



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**ACCIONAR DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE
LA DROGADICCIÓN EN ADOLESCENTES**

Trabajo de Titulación para optar al título de Licenciatura en
Enfermería

Autores:

Guamán Caguana Manuel Ramón

Tercero Caiza Melva Jhoana

Tutora:

MsC. Verónica Cecilia Quishpi Lucero

Riobamba, Ecuador. 2022

DERECHOS DE AUTORÍA

Nosotros, Manuel Ramón Guamán Caguana, con cédula de ciudadanía 0302687108 y Melva Jhoana Tercero Caiza, con cédula de ciudadanía 0503962284 autores del trabajo de investigación titulado: Accionar de enfermería en la prevención de la drogadicción en adolescentes, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones. En Riobamba, a la fecha de su presentación.



Manuel Ramón Guamán Caguana

ESTUDIANTE

C.I. 0302687108



Melva Jhoana Tercero Caiza

ESTUDIANTE

C.I. 0503962284

DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DE TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Tutor y Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación “Accionar de enfermería en la prevención de la drogadicción en adolescentes”, presentado por Manuel Ramón Guamán Caguana con cédula de identidad número 0302687108, certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha asesorado durante el desarrollo, revisado y evaluado el trabajo de investigación escrito y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 15 de junio del 2022.

MsC. Angélica Salomé Herrera Molina
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO



Firma

MsC. Susana Padilla Buñay
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Firma

MsC. Verónica Cecilia Quishpi Lucero
TUTOR




Firma

DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DE TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Tutor y Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación “Accionar de enfermería en la prevención de la drogadicción en adolescentes”, presentado por Melva Jhoana Tercero Caiza con cédula de identidad número 0503962284, certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha asesorado durante el desarrollo, revisado y evaluado el trabajo de investigación escrito y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 15 de junio del 2022.

MsC. Angélica Salomé Herrera Molina
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO



Firma

MsC. Susana Padilla Buñay
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Firma

MsC. Verónica Cecilia Quishpi Lucero
TUTOR




Firma

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación “Accionar de enfermería en la prevención de la drogadicción en adolescentes”, presentado por Manuel Ramón Guamán Caguana con cédula de identidad número 0302687108, bajo la tutoría de **MsC. Verónica Cecilia Quishpi Lucero**; certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 15 de junio del 2022.

MsC. Angélica Salomé Herrera Molina
Presidente del Tribunal de Grado



Firma

MsC. Susana Padilla Buñay
Miembro del Tribunal de Grado



Firma

MsC. Verónica Cecilia Quishpi Lucero
Miembro del Tribunal de Grado



Firma

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación “Accionar de enfermería en la prevención de la drogadicción en adolescentes”, presentado por Melva Jhoana Tercero Caiza con cédula de identidad número 0503962284, bajo la tutoría de **MsC.** Verónica Cecilia Quishpi Lucero; certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 15 de junio del 2022.

Presidente del Tribunal de Grado
MsC. Angélica Salomé Herrera Molina



Firma

Miembro del Tribunal de Grado
MsC. Susana Padilla Buñay



Firma

Miembro del Tribunal de Grado
MsC. Angélica Salomé Herrera Molina



Firma

CERTIFICADO ANTIPLAGIO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO CID
Ext. 1133

Riobamba 24 de mayo del 2022
Oficio N°149-URKUND-CU-CID-TELETRABAJO-2022

MSc. Paola Maricela Machado Herrera
DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNACH
Presente.-

Estimado Profesor:

Luego de expresarle un cordial saludo, en atención al pedido realizado por la **MSc. Verónica Quishpi Lucero**, docente tutor de la carrera que dignamente usted dirige, para que en correspondencia con lo indicado por el señor Decano mediante Oficio N° 1898-D-FCS-TELETRABAJO-2020, realice validación del porcentaje de similitud de coincidencias presentes en el trabajo de investigación con fines de titulación que se detalla a continuación; tengo a bien remitir el resultado obtenido a través del empleo del programa URKUND, lo cual comunico para la continuidad al trámite correspondiente.

No	Documento número	Título del trabajo	Nombres y apellidos del estudiante	% URKUND verificado	Validación	
					Si	No
1	D- 136713650	Accionar de enfermería en la prevención de la drogadicción en adolescentes	Guamán Caguana Manuel Ramón Tercero Caiza Melva Jhoana	5	x	

Atentamente,

CARLOS GAFAS GONZALEZ
Firmado digitalmente por CARLOS GAFAS GONZALEZ
Fecha: 2022.05.24 21:38:55 -05'00'

Dr. Carlos Gafas González
Delegado Programa URKUND
FCS / UNACH

Debido a que la respuesta del análisis de validación del porcentaje de similitud se realiza mediante el empleo de la modalidad de Teletrabajo, una vez que concluya la Emergencia Sanitaria por COVID-19 e inicie el trabajo de forma presencial, se procederá a recoger las firmas de recepción del documento en las Secretarías de Carreras y de Decanato.

DEDICATORIA

Dedico esta revisión bibliografía en primer lugar a Dios y mis padres, Ramón Guamán Yupa y María Rosa Caguana Caguana; a mi hermano y segundo padre Carlos Guamán y cuñada Isabel Chimborazo que es como madre; a todos mis hermanos que, gracias a su gran esfuerzo, apoyo incondicional, ánimo y por siempre ser motivo de superación que me impulsaron a seguir y nunca dejar de luchar por mi sueño.

Manuel

Con todo mi corazón esta revisión bibliográfica va dedicada a Dios por ser mi fortaleza en momentos de desaliento, a mi abuelita Agustina Jami quien, con su esfuerzo, dedicación, protección de madre, por su grande amor y oración me ayudo a cumplir hoy un sueño más, pues por eso con mucho amor para ti abuelita TE AMO.

Melva

AGRADECIMIENTO

A nuestra alma mater a la Universidad Nacional de Chimborazo UNACH, por otorgarnos las facilidades y ayuda necesaria para formarnos como profesionales.

A nuestra tutora de investigación MsC. Verónica Quishpi, por su ayuda, dedicación y paciencia; que gracias a sus conocimientos e impericia; oriento al desarrollo de la presente revisión bibliográfica que se ha logrado finalizar de manera exitosa.

También aprovechamos la oportunidad para agradecer a todos nuestros docentes por sus enseñanzas.

MANUEL Y MELVA

ÍNDICE

DERECHOS DE AUTORÍA	
DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DE TRIBUNAL	
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL	
CERTIIFICADO ANTIPLAGIO	
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE	
ABSTRACT	
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	13
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	16
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	25
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	28
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	30
RECOMENDACIONES.....	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
ANEXOS	41

RESUMEN

La drogadicción en la actualidad es un problema de salud pública a nivel mundial, que afecta a todo rango etario, sin embargo, según estadísticas recientes los adolescentes son los más propensos a caer en el mundo de la adicción a casusa de las drogas, por lo tanto, la presente revisión bibliografía tiene como objetivo de identificar acciones de enfermería en la prevención de drogadicción en adolescentes, además los factores causales que conllevan a este problema, así permitirá proponer intervenciones de enfermería con enfoque preventivo. En la presente revisión bibliográfica se utilizó una metodología de tipo descriptiva, mediante la búsqueda de información científica indexadas en bases de datos como: Scielo, Dialnet, Scopus, Pubmed, Elsevier, Biblioteca Virtual de Salud, ProQuest, Google Académico, Mayo Clinic, publicados desde el año 2015 hasta el 2022, con los descriptores: enfermería, drogadicción, adolescente y prevención. Tras la revisión documental se determinó que las acciones de enfermería poseen un enfoque preventivo y están direccionadas a tres grandes grupos, familiar, personal y socio comunitario donde se citan varios ejemplos, como: la educación por parte de los padres, comunicación afectiva, unión familiar, aplicación de juegos lúdicos, actividades de ocio, actividad física, reflexología, integración social, estrategias de motivación personal, escucha activa, integrar actores sociales, adecuación del entorno, entre otros, llegando a la conclusión, que todas las acciones preventivas deben ser ejecutadas en combinación, ya que han demostrado mayor efectividad al momento de ser aplicados.

Palabras claves: Drogadicción, Prevención, Adolescencia, Acciones de Enfermería

ABSTRACT

Drug addiction is currently a public health problem worldwide, affecting all age groups, however, according to recent statistics, adolescents are the most likely to fall into the world of drug addiction, so Therefore, this bibliographic review aims to identify nursing actions in the prevention of drug addiction in adolescents, in addition to the causal factors that lead to this problem, thus allowing nursing interventions to be proposed with a preventive approach. In this bibliographic review, a descriptive methodology was used, through the search for scientific information indexed in databases such as: Scielo, Dialnet, Scopus, Pubmed, Elsevier, Virtual Health Library, ProQuest, Google Scholar, Mayo Clinic, published from 2015 to 2022, with the descriptors: nursing, drug addiction, adolescent and prevention. After the documentary review, it was determined that the nursing actions have a preventive approach and are directed to three large groups, family, personal and community partner where several examples are cited, such as: education by parents, affective communication, family union , application of playful games, leisure activities, physical activity, reflexology, social integration, personal motivation strategies, active listening, integrating social actors, adaptation of the environment, among others, reaching the conclusion that all preventive actions must be executed in combination, since they have shown greater effectiveness when applied.

Keywords: Drug addiction, Prevention, Adolescence, Nursing Actions.



Firmado electrónicamente por:

HUGO ALONSO

SOLIS

Reviewed by:

Mgs. Hugo Solis Viteri

ENGLISH PROFESSOR

C.C. 0603450438

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad la drogadicción en el adolescente, es un problema de salud pública que ha sobrepasado fronteras en todo el mundo, poniendo en riesgo la salud de la población en general y lo más controversial, es que la sociedad contemporánea lo ha tomado como un estilo de vida, esto se ha sido confirmado en diversos estudios realizados en los últimos años, donde dan a conocer el incremento drástico del consumo de drogas ilícitas. ⁽¹⁻³⁾

Desde el punto de vista, de algunos sociólogos en siglos pasados creen que, nace la comercialización indiscriminada e ilegal de sustancias, llegando hasta la distribución contemporánea y con ella, la adicción o abuso de sustancias psicoactivas denominándolo como “la crisis de la modernidad”. Además, para su comercialización en esas épocas fue necesario vincularlo a la esclavitud; su distribución estaba a cargo de la sociedad elite, por lo tanto, no era considerado nocivo más bien era tomado como un lujo de la casta. Para Fabritius, lo peligroso de las drogas surge desde que la sustancia llega al alcance del bolsillo de la sociedad trabajadora. ^(2,3)

Por otra parte, con relación a reportes actuales a escala mundial, la comercialización y el consumo de drogas ha ido en aumento, esto se evidencia en que los últimos años las estadísticas van de repunte en el consumidor adolescente, dando como resultado un problema complejo y poli factorial, que estas a su vez desencadenan una serie de sucesos en la población adolescente. En América latina el panorama no es diferente, los adolescentes y jóvenes en este sector son más propensos o vulnerables al uso indebido de drogas, esto se debe a la presión social, querer experiencias nuevas y autoestima baja. ^(3,4)

En el año 2019, según informes a nivel mundial, el consumo de drogas por parte de la población adolescente aumentó en un 22% en comparación a años anteriores; en base a reportes actuales llevan a tener una proyección de aumento del 11% para el 2030; en el contexto Latino Americano en el 2018 se observó un incremento del 42.9% en el consumo de drogas en la etapa de la adolescencia con una inclinación al sexo masculino, enfatizando también en el promedio de edad general de 13 años para el inicio de consumo de sustancias psicotrópicas. Actualmente a nivel nacional, en Ecuador los datos mencionados anteriormente tienen similitud, el Consejo Nacional de Control de Sustancias Psicotrópicas y Estupefacientes (CONSEP) informo en su investigación que el 60,7 % de adolescentes consumen algún tipo de droga, este aumento pudo darse a consecuencia del confinamiento

producto de la COVID-19 y sus varias repercusiones al adolescente en conjunto a su entorno, además a ello, da a conocer que el promedio de edad para el inicio de consumo de sustancias ilícitas comprende entre los 15 a 19 años. ^(4-7, 8-11)

De hecho, en el año 2020, el Ecuador llegó a registrar una incautación de 128.2 toneladas de drogas, es decir, el 56 % más que en el 2019, a partir de esta base estadística, podemos decir que la accesibilidad a las drogas en las calles de las diferentes provincias del Ecuador, son más fáciles de conseguir; entonces, sin duda alguna se espera un incremento relevante en el número de adolescentes que llegan consumir drogas o cualquier sustancia psicoactiva, por lo tanto, es imprescindible implementar acciones desde la parte preventiva.⁽⁸⁾

La Organización Mundial de Salud asegura que el consumo no controlado de estas sustancias psicoactivas es una de las causantes de morbimortalidad a nivel mundial. Según estadísticas mundiales recientes, los números de adolescentes que consumen cualquier tipo de droga va en aumento, en base a esto podemos deducir y en cierto punto asegurar que también las consecuencias y efectos negativos se van a intensificar, de tal modo se evidencia el gran problema de salud.⁽⁴⁻⁶⁾

En efecto, según estos datos que son alarmantes y preocupan a la vez, considerando que pueden conllevar a una alta morbi - mortalidad prevenible. El adolescente consumidor llega a tener repercusión ya sea a corto o a largo plazo, sufriendo consecuencias significativas que se encuentra vinculados a cambios de salud ya sean físicos o psicológicos, por tanto, llevando al joven a tener ideas de suicidio o demencia, sin embargo, existen más efectos negativos, tales como: enfermedades, embarazo adolescente, alteraciones psicológicas, cambios estado de ánimo y otros, por ende es necesario implementar acciones encaminadas a prevenir el consumo de drogas en la población adolescente.^(9,10,11)

De acuerdo con lo anteriormente expuesto, la UNODC (Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito) sugiere algunas actividades alternativas para la prevención del uso de las drogas, así mismo permitiendo despertar el interés de los jóvenes en el mejoramiento del estilo de vida y perfeccionando la confianza en sí mismo. Es por ello, la necesidad de implicar al profesional de Enfermería en la prevención del consumo de drogas, que con intervenciones propias en el esquema personal, familiar y comunitario, con la finalidad de obtener mejores resultados en las acciones de carácter preventivo.⁽¹²⁾

Evidentemente el consumo de drogas viene a ser uno de los problemas con mayor impacto social y sanitario, dejando efectos perjudiciales en los diferentes entornos como: en el ámbito laboral, académico e inclusive se ha llegado a introducir hasta lo más íntimo de las familias, de este modo dejando a la adolescencia con daños en la salud. Hoy en día, en la actualidad sigue siendo un problema mayúsculo; ha ido evolucionando a pasos agigantados y va en aumento en relación con casos de personas que consumen drogas en todo el mundo. ⁽¹²⁾

Por tal razón surge, la necesidad de realizar esta revisión bibliográfica centrada en acciones de enfermería para la prevención de la drogadicción en los adolescentes, siendo de gran importancia al intentar identificar acciones propias del profesional de enfermería, por lo que, de esto dependerá las medidas, normas y la creación de nuevas bases estratégicas para evitar así que el adolescente llegue a caer en el bajo mundo de las drogas.

Esta revisión bibliográfica permitirá ayudar de forma directa al adolescente, brindando información relevante sobre soluciones a la drogadicción, dicho de otro modo, se conseguirá reducir tasas epidemiológicas y estadísticas de consumo, en todo caso, repercutiendo de manera beneficioso a la sociedad que le rodea, como familia, amigos, salud, economía, educación y por último al país.

Por tal motivo la presente revisión bibliográfica tiene como objetivo medular de “identificar las principales acciones de enfermería en la prevención de drogadicción en adolescentes”, y de tal manera evitar que el menor se introduzca en el consumo de la droga; el personal de salud y en especial la de Enfermería debe ser capaz de reconocer riesgos de forma precoz, con la finalidad de sesgar y en la mayoría de lo posible eliminar la brecha de la drogadicción. Esto se puede conseguir al “conocer los principales factores influyentes a la drogadicción en los adolescentes” y “proponer intervenciones de enfermería direccionados a la prevención de las drogas a temprana edad”.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

La drogadicción es considerada como una enfermedad crónica que se caracteriza por la búsqueda y consumo compulsivo e incontrolada de sustancias psicotrópicas o alguna droga, sin medir consecuencias perjudiciales y los diferentes cambios en el cerebro, que las mismas pueden ser permanentes.⁽¹³⁻¹⁶⁾

Al hablar de droga, cabe considerar que esta proviene de diversos términos, según la Real Academia Española (RAE), la palabra droga tiene un origen árabe andalusí “*hatrúka*” que tiene como significado charlatanería, sin embargo, en el XIV en los Países Bajos se inició a utilizar “*droog*” (seco), mencionando a plantas y especias secas o preparadas para el uso medicinal. Además, desde el viejo continente Europeo los Ingleses y franceses utilizaron *drug* y *drogue* respectivamente para definir a fármacos con principio activo.^(13,14)

Tomando desde la perspectiva biomédica, Harry Levine (1978), define a la adicción a las drogas como “enfermedad del cerebro”, sin embargo, para Friedman & Rusche (1999) y otros autores, deciden poner en claro los múltiples conceptos en su trabajo investigativo denominado “definición de trabajo”, así consolidando a la “adicción a las drogas como, la suma de dependencia psicológica y física”.^(17,18)

En otras de definiciones, la adicción a las drogas también es conocido como “trastorno por consumo de sustancias”; enfermedad que afecta el cerebro modificando el estado emocional e incluso el comportamiento de una persona, produciendo la incapacidad de autocontrol en el consumo indiscriminado de medicamentos o drogas legales e ilegales. Además, es preciso considerar al alcohol, la marihuana y la nicotina como drogas.⁽¹⁹⁾

Para que una sustancia sea considerada “Droga” la O.M.S (Organización Mundial de la Salud), emitió el siguiente concepto “Droga es toda sustancia terapéutica o no, que introducida en el organismo por cualquier vía de administración (inhalación, ingestión, fricción, administración parenteral o enteral), produce una alteración, de algún modo en el funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es susceptible a crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas”. Generalmente los adolescentes tienden a caer en esta susceptibilidad producida por sustancias psicoactivas, colocándole como grupo de riesgo a llegar a una adicción.⁽⁴⁾

Bajo consideraciones impuestas por la OMS (Organización Mundial de la Salud), la edad plena de la adolescencia esta entre los 10 y 19 años, donde esta representa una etapa propia del desarrollo humano.⁽²⁰⁾ Por otro lado, la SAHM (Sociedad Americana de Salud y Medicina de la Adolescencia), menciona que la edad de la adolescencia se encuentra entre los 10 a 21 años, donde se las clasifica en 3 subfases o subetapas: adolescencia inicial (10-14 años), media (15-17 años) y tardía (18-21 años).⁽²¹⁾

Por otro lado, en cuanto a las estadísticas sobre el consumo de drogas, los datos expuestos en el Informe Mundial sobre Drogas en el año 2016, presentado por la Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), 247 millones de personas consumieron narcóticos en el año 2015; Y 29 millones de ellas, presentaron trastornos relacionados con el consumo de estas sustancias.⁽¹³⁾ A diferencia del nuevo informe presentado por la UNODC, donde da a conocer que aproximadamente 275 millones de personas consumieron drogas en todo el mundo en el último año y más de 36 millones de personas sufrieron trastornos por su consumo; es evidente su incremento a pesar de la pandemia por el Covid-19 y sus diferentes restricciones emitidas por las diferentes naciones.⁽⁵⁾

Entre los años 2010 y 2019 la cantidad de personas que llegaron a consumir drogas aumento significativamente en un 22%; esto pudo ser a causa del crecimiento poblacional, según proyecciones y estimaciones basadas en las estadísticas actuales pueden llegar a incrementar en un 11% las personas que consuman drogas en todo el mundo para el 2030. En todo caso África se verá mayormente marcado con un aumento del 40%, esto se debe al rápido crecimiento de la población joven que presenta en estos tiempos.⁽²²⁾

Por consiguiente, en la mayoría de los países de las Américas, se observa el consumo de diferentes drogas; no obstante, se ve marcada en cuatro países especialmente en el uso de marihuana en comparación al resto de la región: Antigua y Barbuda, Chile, Dominica y los Estados Unidos con estadísticas cercanos al 20% y va en aumento. Otro grupo de países presenta datos semejantes a los países ya mencionados, incluso algunos sobre pasan dicho valor del 10%, pero inferiores al 20%: Argentina, Barbados, Belize, Canadá, Colombia, Costa Rica, Ecuador, Granada, Jamaica, México, entre otros.⁽²³⁾ En opinión propia en estos países y otros el sector de mayor riesgo son los adolescentes que cursan algún grado educativo.

Con respecto a esto, el uso de “drogas” en los estudiantes de secundaria, el rango es amplio, de 0,1% a 2,5% en equiparación a los años anteriores; se destacan tres países del hemisferio

(Canadá, Chile y los Estados Unidos), presentando una prevalencia superior al 1,5% de consumo de “drogas” en el último año. Y en relación con el sexo se ve predominado por los hombres de la escuela secundaria que las mujeres, con cierta excepción de Guatemala, Panamá, Brasil y Uruguay, donde son aproximadamente homogéneas.⁽²⁴⁾ Las estadísticas sobre el uso de inicio temprano muestran que el consumo de cualquier tipo de droga entre los estudiantes de secundaria es mayor en Colombia, Chile, Guatemala, Panamá, Santa Lucía, Saint Kitts y Nevis, en comparación, a los estudiantes universitarios que esta se encuentra fluctuando entre el 0,05% y 3,1%.⁽²³⁾

A nivel de Latino América y en especial a escala nacional (Ecuador), según la Secretaría Técnica de Drogas, (SETED) en el año 2015, detallo datos estadísticos, donde se dio a conocer que el 12,65% de estudiantes entre 12 y 17 años consumió sustancias psicoactivas, esta información se obtuvo mediante entrevistas a más de 36 mil alumnos, de los cuales 4.554 estudiantes respondieron que sí alguna vez consumieron algún tipo de droga y el 39% de este grupo consumió más de una clase de narcótico.⁽²⁵⁾ El diagnóstico determinó que Ecuador registra mayores niveles con 51 %; frente al 20 % en Chile y Uruguay, además de Perú con 36 %.⁽¹²⁾ No obstante, en un estudio realizado en Brasil, la cual tenía como objetivo de medir el aumento en la prevalencia de consumo de drogas en estudiantes jóvenes donde obtuvieron resultados similares a los anteriores, dando a conocer que el consumo de sustancias ilegales incremento entre 12,7 % y 3.8% más en los últimos años.⁽²⁶⁾

De acuerdo con Walter Loor Briones, refiere que consumo de drogas en la población de estudiantes adolescentes constituye uno de los problemas más urgente que enfrenta la educación ecuatoriana en varios de sus centros educativos en todo el país, de esta manera trae una profunda preocupación no solo en las autoridades educativas sino a nivel de gobierno.⁽²⁷⁾

Para llegar a entender la drogadicción es indispensable conocer que existen múltiples **fuentes causales**, entre ellos la búsqueda de autonomía e identidad personal, experimentar nuevas situaciones y el valor de ser parte del grupo; u otra forma de sumergirse en el mundo de las drogas pueden estar relacionados de forma directa a problemas personales, familiares y sociales.⁽²⁸⁾

No obstante, Walter et al, en una indagación denominada “**Causas** de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador” realizada en las diferentes Unidades Educativas del Ecuador, da a conocer varias de las causas que influyen en el consumo de drogas en los adolescentes, las cuales son: 1) carencia del apoyo familiar, 2) carencia de la estructura familiar, 3) sobre carga de responsabilidades, 4) separación familiar, 5) influencia social, 6) falta de afecto por padres, 7) tiempo de ocio 8) desconocimiento y desinformación. Adicionalmente a esto, se dio a conocer en esta misma investigación que las drogas más consumidas son la marihuana, alcohol e inhalantes. ⁽²⁷⁾

Por tal motivo es necesario conocer los medios o mecanismos de protección y vulnerabilidad de los adolescentes; e intentar a su vez distinguir los diferentes tipos de consumo, la frecuencia, el acceso y disponibilidad que incentivan conductas adictivas.⁽²⁸⁾ Cuando el adolescente ingresa al camino de la drogadicción no tiene previsto las consecuencias de esta, no mide sus acciones, de hecho, no entiende la magnitud del problema y su necesidad de consumo es imperiosa.

Todo esto conlleva a ocasionar alteraciones en todo el organismo incluyendo la mente de la persona, esta tiende a traspasar límites e invade al medio o círculo social de la persona drogadicta; esto se puede demostrar con la mayor cantidad de adolescentes que llegan a consumir este tipo de sustancias, creando riesgos y consecuencias perjudiciales para la salud.⁽¹⁹⁾

En las revisiones bibliográficas “Consumo de sustancias en adolescentes: consideraciones para la práctica médica” y “Consumo de drogas en adolescentes. Dilema ético en el abordaje Diagnóstico - terapéutico” realizadas en el año 2020 y 2018 respectivamente siendo las más actuales, hacen mención de las diversas consecuencias que genera el consumo de drogas en edad temprana, sin embargo, los autores llegaron a agruparlos en consecuencias físicas, psicológicas y sociales, estas a su vez pueden ser el punto de partida de otros efectos negativos, entre las más notorias se encuentran enfermedades de sistema nervioso central, abandono escolar, cambios de estado de ánimo, baja autoestima, conflictos familiares entre otros.^(10,11)

Según Suck et al, manifiesta que el consumo entre jóvenes y adolescentes representa un importante problema de salud que se relaciona con lesiones y accidentes graves,

discapacidad, trastornos por consumo de sustancias y otros trastornos psiquiátricos, ideación y conducta suicida, conductas sexuales de riesgo, entre otros.⁽¹¹⁾

En base a lo mencionado, los riesgos o **consecuencias** que conlleva la drogadicción; los problemas psicosociales son los más vinculados con el consumo de drogas evidenciados en los adolescentes; además a estos, según diversas revisiones e investigaciones científicas también pueden acarrear: accidentes causantes de muerte o discapacidad, abandono del entorno familiar, bajo rendimiento escolar, violencia, conductas delictivas, trastornos psicológicos y psiquiátricos (ansiedad, depresión, intentó auto lítico) y todas estas a su vez, incrementan el riesgo de desatar otras enfermedades.⁽¹¹⁾

Existen otras consecuencias aún mayores que llegan afectar a los adolescentes como: retraso, desorden escolar, reducción del rendimiento escolar, conflictos familiares y escolares aparte de estas consecuencias pueden llegar a presentar complicaciones que y comprometer el estado de salud de las personas que la consumen en este caso cardiovasculares: miocardiopatías, arritmias, cardiopatía isquémica, hipertensión arterial, complicaciones neurológicas: encefalopatías, convulsiones, infecciones a causa del compartir las jeringas.⁽²⁹⁾

La investigación realizada por Pérez L et al (2019), da a conocer una cifra sobre las complicaciones que puede llegar a sufrir los adolescentes que inician o están en el consumo de drogas, una de ellas es: deterioro de la salud física y mental (94,7 %), producir enfermedades hepáticas (92,1 %), actuar sobre el sistema nervioso (89,0 %), favorecer la ocurrencia de accidentes de tránsito (86,4 %) y desencadenar conflictos en el hogar (82,9 %).⁽³⁰⁾

De acuerdo con los estudios realizado por Ortiz J, una de las señales que se debe tener en cuenta para determinar si la persona es consumidora de drogas, en el aspecto físico está manifestado por: fatiga, problemas para dormir, ojos rojos, pupilas (dilatada), ojeras, pérdida de peso y tos persistente.⁽³¹⁾

Otro de los cambios llega a ser emocionales en los adolescentes, pueden ser cambios de humor repentino, irritabilidad, depresión, mientras que dentro de la familia empieza a desobedecer deja de comunicarse con la familia, en la escuela llegan a mostrar desinterés por el estudio, actitud negativa. Todos los signos de la drogadicción llegan a ser esenciales

como indicadores para sospechar que uno de sus hijos e hijas esté consumiendo drogas a la vez pueden tener; cambios en su círculo de amistades, faltar a la escuela, pedir dinero prestado con mayor frecuencia, enjuagues bucales o caramelos de menta, uso de incienso, ambientadores o perfume (para esconder olores) y con la sociedad pueden llegar a tener problemas con la ley o el cambio dramático de su forma de vestir.⁽³²⁾

Para evitar, lo anteriormente expuesto, la UNODC sugiere algunas actividades alternativas para la prevención del uso de las drogas, permitiendo despertar el interés de los jóvenes en el mejoramiento del estilo de vida y perfeccionando la confianza en sí mismos. Es por ello, la necesidad de implicar la participación de varios profesionales de la salud tanto clínico como terapéutico, con la única finalidad de obtener mejores resultados en las acciones de carácter preventivo.⁽³³⁾

La Organización de Naciones Unidas de la cual el Ecuador forma parte; recomienda que aparte del deporte se puede llegar a prevenir la drogadicción en adolescentes con otras actividades recreativas o artísticas, siempre y cuando se pueda ir verificando la actividad que más les llame la atención o algún logro que deseen cumplir, de esta manera lograr disminuir la incidencia, a la vez dando oportunidades permitiendo una formación integral adecuada (física, emocional y espiritual) así como una satisfacción personal y colectiva.⁽³³⁾

Partiendo desde otro punto, las drogas de preferencia de consumo por adolescentes son diversos; por ello es importante dar a conocer las siguientes clasificaciones de acuerdo con el efecto que esta llega a provocar en el sistema nervioso central, entre estas se encuentran: Drogas depresoras, estimulantes, alucinógenas y drogas que tienen tanto efecto alucinógeno como estimulante.^(34,35)

En cuanto a las drogas depresoras, son aquellas sustancias que producen alteraciones a nivel del sistema nervioso central, dando una respuesta inhibitoria de los diferentes mecanismos de alerta. Además, este tipo de sustancias realiza un efecto de relajación sistémica, sedación, somnolencia, hipnosis e incluso puede llegar a un estado de coma, esto dependerá de la dosis o cantidad consumida, en esta clasificación se enumeran a las siguientes sustancias: alcohol, fentanilo, desomorfina, heroína, cannabinoides sintéticos, marihuana, oxicodona y metadona.^(34,36)

En comparación de las drogas estimulantes, que actúa en los cambios de humor y cognición de la persona, generalmente altera el estado de ánimo, en su mayoría produce una sensación de aumento de energía, hiperactividad, alegría y euforia; entre los más conocidos se menciona: la cocaína, anfetaminas, nicotina (tabaco), catinona (khat), y cafeína.⁽³⁶⁾

De mismo modo, los Psicodislépticos son conocidas también como drogas alucinógenas, estas tienen el efecto de cambiar la realidad de la persona, ocasionando ilusiones tanto visuales como auditivas, entre estas se encuentran: hongos alucinógenos, LSD (dietilamida de ácido lisérgico), LSA (amida de ácido D-lisérgico), triptaminas alucinógenos, PCP (Fenciclidina), cáñamo.⁽³⁶⁾

En relación con el tipo de droga de mayor consumo o prevalencia, viene a ser la cannabis, alcohol, tabaco y marihuana, perteneciente a las familias de drogas ya mencionadas anteriormente.⁽³⁶⁾ Para Suck et al ⁽²⁹⁾, las sustancias con mayor prevalencia en el consumo de adolescentes y adultos son el tabaco, marihuana e inhalantes, de igual manera en una investigación realizada en la facultad de ciencias de la salud de la Universidad de Colombia, se encontró resultados similares con la única característica que la sustancia de mayor consumo en la población de estudio fueron el alcohol con un 75,8% siendo el más representativo, tabaco 14,3%, marihuana 6%, cocaína en 1,2%, sintéticas y derivadas de hongos en 0,08%.⁽³⁷⁾

Por ende, el personal de salud y en especial la de Enfermería debe ser capaz de reconocer las principales características de la drogadicción en los adolescentes, con la finalidad de proponer intervenciones que sean direccionados a la prevención de las drogas y en la mayoría de lo posible eliminar la brecha de la drogadicción. Esto se puede conseguir con la implementación de estrategias, acciones e intervenciones enfocadas a la prevención.

De tal modo es preciso, dirigir las acciones de enfermería hacia la prevención, para ello, Gaviria y Arias, dan a conocer los tipos de prevención las cuales son: Universal, que va dirigida a todos los adolescentes con equidad e igualdad; selectiva esta se encuentra dirigida principalmente a jóvenes que tienen mayor riesgo de llegar a ser consumidores y por último la indicada esta se encarga de tratar con grupos de alto riesgo que ya tienen problemas de salud, psicológicos y sociales de complejidad. Además, a esto también mencionan en su trabajo de investigación los diferentes ámbitos entre esta tenemos: familiar, escolar, comunitario, laboral y penitenciario.⁽³⁸⁾

De acuerdo, a los ámbitos de la prevención se detallan lo siguiente: en lo familiar, esta debe ser muy enfática ya que se lo considera como la piedra triangular para obtener resultados y cambios significativos en el adolescente, siendo un apoyo en momentos de penuria, adaptación y sobre todo a la transición hacia la sociedad; la escolar se encarga específicamente de jóvenes en escolarización que tienen algún riesgo de llegar a consumir; lo comunitario, en este ámbito se puede implementar acciones o estrategias que vinculen con las instituciones, organizaciones, clubs y actores sociales de la comunidad, así participando de forma activa para lograr con el único fin de disminuir los riesgos de caer en la adicción de las drogas.^(38,39)

El accionar de enfermería juega un papel muy importante en el trabajo con el adolescente, mediante la ejecución de programas, estrategias, herramientas, manejo de instrumentos y acciones desarrolladas para la prevención del consumo de drogas, entre las acciones más destacadas se pueden señalar: actividades lúdicas, mediación social, técnicas vivenciales, talleres de reflexología, comunicación afectiva, ejercicios físicos, juegos, entre otros. Sin embargo, todas estas actividades preventivas no se pueden desarrollar eficazmente sin una buena empatía o conexión entre el personal de enfermería y el adolescente, a menudo esta relación de ayuda se torna difícil de conseguir y termina con deserción del joven.⁽⁴⁰⁾

Por otro lado, en un estudio de tipo cualitativo titulado “Estrategias con adolescentes para prevenir el consumo problemático de alcohol 2018: modalidades y ámbitos de aplicación”, teniendo como objetivo principal de identificar y describir las estrategias de promoción y prevención de consumo de drogas, concluye que la implementación de estrategias en combinación es más efectiva, ya que los resultados obtenidos se potencian gradualmente, de tal manera se debe considerar la continuación de ejecutar acciones preventivas con varios enfoques y sobre todo en conjunto con otras.⁽⁴¹⁾

Con respecto a la educación por parte de los padres, se ha evidenciado que las acciones enfocadas al fortalecimiento de la unión familiar, la comunicación afectiva entre padre e hijo y el buen control parental son prácticos al momento de emplearlos en el contexto de la prevención familiar.⁽⁴²⁾

Continuando en el mismo contexto, en la revisión documental sistémica elaborada en el 2018 denominada, “Estrategias preventivas en relación a las conductas adictivas en adolescentes” y el protocolo “intervención de enfermería en los Centros de Atención a las Drogodependencias” (2015), dan a conocer el rol del profesional de enfermería en la prevención de la drogadicción y sus diferentes funciones en la atención integral; lo más relevante de estos trabajos científicos es el desarrollo e integración del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) y el programa personalizado de intervención (PPI), concluyendo que la aplicación de estos instrumentos permitirá ejecutar acciones preventivas más centradas al problema individual.^(43,44)

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

Se presenta un estudio documental, descriptivo con el principal objetivo identificar las principales acciones de enfermería en la prevención de drogadicción en adolescentes, mediante la revisión de referencias encontradas entre los meses de Enero – Mayo del 2021-2022. La búsqueda se obtuvo de fuentes documentales en bases de datos electrónicos actualizados; en fuentes bibliográficas exhaustivas vinculados con temas de salud. Se utilizó métodos de análisis, síntesis y sistematización que facilitaron la interpretación de la bibliografía encontrada y la organización de la información. Mediante la técnica de revisión bibliográfica, se realizó un análisis de los artículos seleccionados que abordan en su totalidad el accionar de enfermería en la prevención de la drogadicción en adolescentes.

En relación a publicaciones que se encuentran en bases de datos científicas, como: revistas indexadas, disponibles en Scielo, Dialnet, Scopus, Pubmed, Elsevier, Biblioteca Virtual de Salud, ProQuest, Google Académico, así como diferentes páginas web de instituciones de referencia: Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización panamericana de la salud (OPS), Ministerio de Salud Pública del Ecuador MSP (Ministerio de Salud Pública), El Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), además de organismos nacionales e internacionales utilizando los términos:

- Drogadicción
- Tratamiento de drogas
- Consecuencia de las drogas
- Factores del consumo de drogas
- Enfermería y drogadicción
- Prevención de drogas
- Drogas y su acción en el cuerpo humano
- Tipos de drogas
- Estadísticas del consumo
- Actividad de enfermería ante la drogadicción
- Intervención en la drogadicción

También se consultaron las siguientes páginas web

- Organización Mundial de la Salud
- Ministerio de Salud Pública
- Organización Panamericana de la salud
- Instituto Nacional de Estadística y Censos

La población de estudio quedo conformada por 73 artículos científicos, en los cuales se aborda la temática, accionar de enfermería en la prevención de drogadicción, publicado en revistas indexadas en bases regionales y de impacto mundial, de los últimos 7 años, difundidos en el periodo 2015 – 2022.

La selección de la muestra, se tomó en cuenta los siguientes criterios de inclusión:

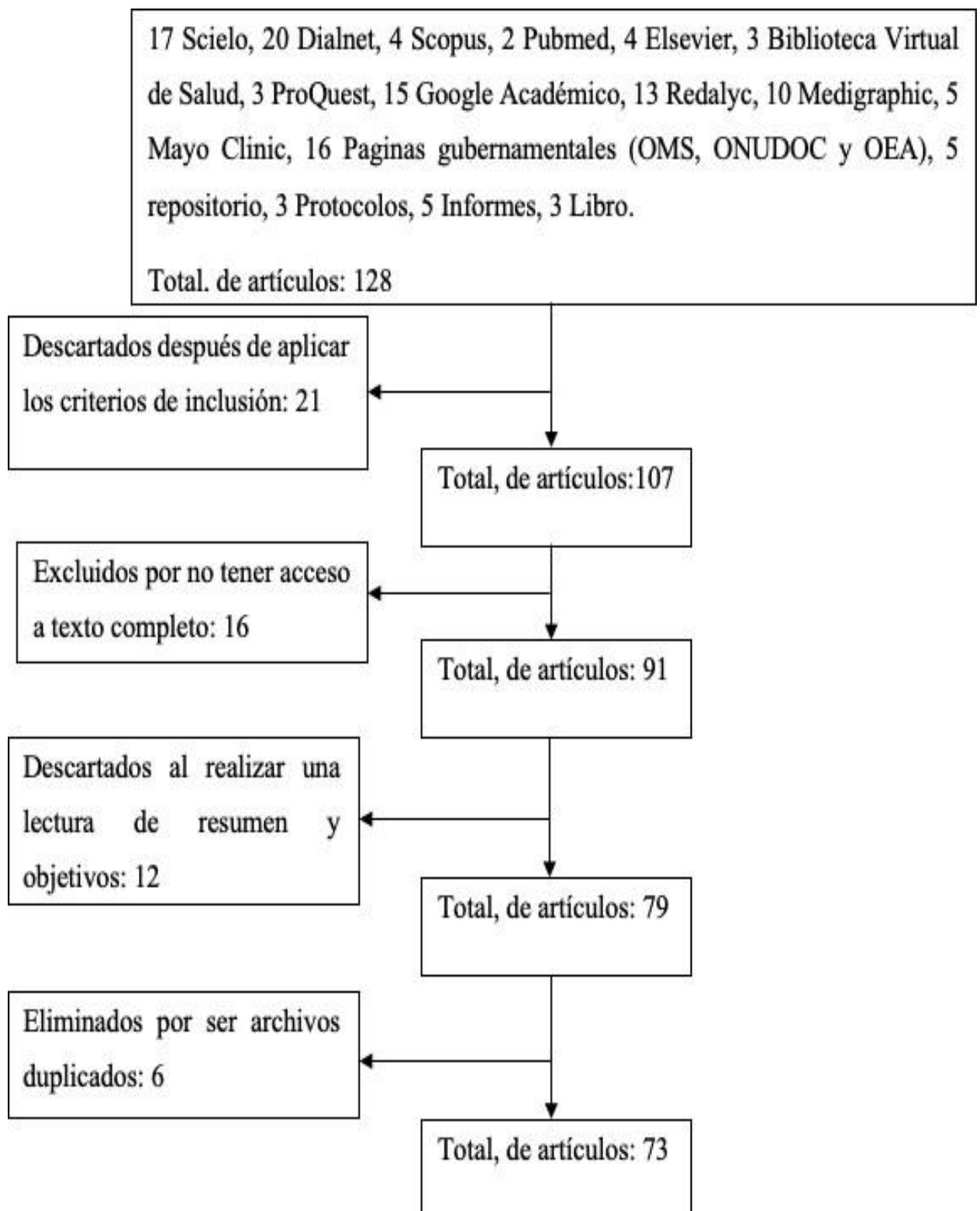
- Restricción de tiempo: 2015 hasta 2022
- Documentos en español, inglés y portugués.
- Artículos en texto completo
- Se eliminaron documentos que no permitan llegar a conclusiones generales
- Artículos con calidad científica requerida

Se seleccionaron los artículos que daban respuesta a las siguientes preguntas: ¿acciones de enfermería para prevenir la drogadicción?, ¿Cuáles son las consecuencias de la drogadicción?, ¿ factores que influyen al consumo de drogas?, ¿ acción que causa en el cuerpo tras el consumo de drogas?; al colocar filtros de búsqueda, de entrada, rápida, mediante palabras claves como: intervención (ntervention), acción (action), cuidados (cares), riesgos (risk), complicaciones (complications), adolescentes (tenagers), drogadicción (drug addiction), tipos (types), estadísticas (statistics), enfermería (nursing), consumo (consumption), prevención (prevention), actividad (activity).

La misma estuvo constituida por 73 publicaciones: 17 Scielo, 10 Dialnet, 1 Pubmed, 1 Elsevier, 1 Biblioteca Virtual de Salud, 1 ProQuest, 7 Google Académico, 10 Redalyc, 6 Medigraphic, 2 Mayo Clinic, 5 Páginas web (OMS, ONUDOC y OEA), 5 repositorio, 1 Protocolo, 5 Informes, 1 Libro.

Además, se obtuvo 12 archivos (libros y documentos oficiales) que sirvieron como fuente primaria de información, y las 60 publicaciones mencionadas anteriormente constituyeron la fuente secundaria.

Una vez delimitados los criterios de inclusión, se descartaron aquellos artículos que no respondían a los objetivos de este estudio.



CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El profesional de enfermería debe implantar intervenciones que estén dirigidas a la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en edades tempranas, que en la actualidad se ha convertido en un desafío, por lo tanto, las diferentes propuestas de acciones o intervenciones por parte de enfermería deben cumplir con un requisito primario y fundamental, sin llegar a duda se habla frecuentemente de la creación de un vínculo de confianza y hasta cierto punto una relación afectiva con el único fin de romper los diferentes tabús sobre este tema que han ido surgiendo con los diferentes cambios de la sociedad desde la antigüedad hasta la actual, por lo anteriormente mencionado, en la presente revisión se considera la propuesta de diferentes intervenciones.⁽⁴⁴⁾

Para Bedoya J y Vallejo G, las intervenciones de prevención de la drogadicción están encaminadas a la creación y aplicación de programas de buenas prácticas, donde prioriza los temas de la toma de decisiones por parte de personal de Enfermería y el empoderamiento en el campo de educación y promoción de salud. De todas formas, Klimenko O y su grupo de investigadores, resaltan que las acciones de enfermería deben ser trabajadas desde la perspectiva psicoeducativa tomando en cuenta principalmente los aspectos personales y sociales, con el fin de garantizar el desarrollo adecuado del adolescente.^(42,43)

En cuanto a la esfera personal y familiar del adolescente, lo más óptimo es generar una adecuada relación afectiva entre padres e hijo, así forjando el carácter, ética, principios y manteniendo la funcionalidad del núcleo familiar, debido a esto, Gutiérrez S et al, propone en su protocolo acciones de enfermería, como: brindar apoyo en temas de reforzar el vínculo familiar, resolución de problemas, apego sentimental; orientar en la comunicación afectiva y efectiva, escucha activa y fomentar la integración a nuevos círculos sociales favorables para el desarrollo psico-conductual.⁽⁴⁴⁾

Con respecto a las intervenciones de enfermería en el enfoque personal, podemos enunciar los siguientes: orientación en la alimentación saludable y estilos de vida saludable, brindar educación “en el enamoramiento sano”, formar clubs de integración, trabajar en la autoestima del adolescente, entre otras. Por el contrario, para Klimenco O y Bedoya J, sugieren que las acciones de enfermería dirigidos a lo individual deben estar centradas en la creación de actividades lúdicas y vivenciales, como: juegos de azar, carrera con algún obstáculo, rally de pistas, fútbol y caminatas, ayudando así a relacionarse con todos los

miembros del equipo creando nuevas amistades, integración social, motivación personal y talleres recreativos, es decir actividades de relajación; cada una de estas actividades tiene como único objetivo de crear confianza en sí mismo, organización y comunicación con su entorno. ^(42,43)

Por consiguiente, las actividades que se llegó a plantear están direccionadas a las intervenciones individuales mediante las actividades como: educación para la salud enfocados a la prevención de la drogadicción, apoyo emocional vinculando con otro profesional de la salud (psicólogo), realizar actividades de motivación para que puedan asistir continuamente a programas de actividades recreativas como: mesas redondas, debates, casa abierta, exposiciones, etc. Con el fin de despertar el interés del adolescente en obtener más información sobre cómo prevenir la drogadicción. ⁽⁴⁵⁾

Así mismo, Tizoc M y Rivera F, en su investigación en el entorno familiar podemos encontrar intervenciones de enfermería más específicas, donde se da conocer las siguientes acciones: apoyo familiar, activación de redes de apoyo, espacio de apoyo de desarrollo social, actividades de ocio en familia, talleres reflexivos, ejecución de planes educativos sobre prevención y actividades de uso adecuado de tiempo libre, rehabilitación y apoyo en la reinserción de jóvenes adictos. ⁽⁴⁶⁾

Igualmente, Gómez B y Callejas A, en el medio comunitario mencionan distinto tipos de intervenciones entre ellas tenemos: crear redes de apoyo, ejecutar programas de educación que ayudan a mantener resistencia a la presión de los demás quienes consumen sustancias psicoactivas; y desde el punto de vista estudiantil recomienda, establecer comunicación afectiva entre el profesor y estudiante que motive su aprendizaje, facilitar consejería sobre el uso de drogas a temprana edad, mediante capacitaciones que se llevaran a cabo en cada uno de las instituciones o centros de trabajo. ^(47,48)

De acuerdo con los autores mencionados anteriormente se describe otras actividades que llegan a ser de interés total para la comunidad, dentro de estas podemos describir: actividades recreativas con los principales actores sociales, iniciar gestaciones con el líder de la comunidad que forma parte del centro de salud a la que usted pertenece, con el fin de lograr generar una comunicación con los miembros de la comunidad y puedan depositar la confianza en cada uno de los miembros de salud y al final llevar a cabo el seguimiento necesario en el adolescente y su familia.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Las acciones de enfermería con enfoque preventivo deben estar encaminadas a las esferas personales, familiares y sociales. Por lo tanto, las intervenciones deben ser dirigidas y adaptadas a lo integral del grupo en riesgo, inclusive llegar a tener acciones individuales, en concreto todas estas tácticas necesariamente deberán ser aplicadas en conjunto para obtener mejores resultados.

Los factores causales que conllevan al adolescente a introducirse al mundo de la drogadicción están arraigadas principalmente a la parte personal o individual, por los diferentes cambios que son propios en la etapa de la adolescencia, como emociones ambiguas, sentimientos de superioridad, desinformación y problemas familiares que llega a ser uno de los más importantes después de la experiencia o la falta de conocimiento; claro sin duda alguna también este se ve influenciado por el círculo familiar y entorno social que llevan al adolescente a tomar malas decisiones y tener un estilo de vida inadecuada para la edad o salud.

Las intervenciones por el profesional de enfermería llegan a cumplir un rol muy importante en la prevención a temprana edad, una de las actividades que se llevaría a cabo por parte del equipo de salud tiene como consiguiente enfatizar en la educación preventiva, creación de vínculos afectivos esto se puede realizar mediante las actividades recreativas, no obstante, no se debe dejar a un lado las intervenciones direccionadas al ámbito familiar teniendo en cuenta la comunicación afectiva por parte del personal de la salud de esta manera logrando una confianza necesaria he importante para tratar con miembro de la familia y a su vez con la comunidad, llegando así a abarcar todas las limitaciones o falencias al momento de aplicarlos, de esta forma se obtendrá mejores resultados.

RECOMENDACIONES

A autores de futuras investigaciones con esta temática, deberán continuar analizando a profundidad las acciones de enfermería en la esfera espiritual, cultural y política, para llegar en la medida de lo posible a determinar una estratificación más diáfana, por la razón que existen actividades que tienden ser ambiguos.

De igual forma se sugiere al personal de salud diseñar planes de acción dirigidas a la prevención en distintas unidades educativas, sin minimizar el enfoque familiar por ello, la mayoría de las intervenciones son dirigidas a la misma; además se debe tener en cuenta que la comunidad forma también una parte causal importante en el consumo de estas sustancias psicoactivas.

Realizar investigaciones de tipo cualitativo con el fin de identificar elementos no estandarizados, que permita comprender de manera más profunda el criterio del adolescente frente a la decisión de consumo.

Se recomienda al Distrito de salud apoyar en cada una de las actividades que el centro de salud tenga la iniciativa de ejecutar, ya sea con capacitaciones en el tema de drogadicción, materiales didácticos, personal de salud experto en tema, gestión en la accesibilidad a las zonas rurales.

La Unidad de salud debe garantizar las visitas domiciliarias continuamente con el objetivo de conocer los sectores vulnerables que forman parte de la sectorización del centro de salud, permitiendo así identificar problemas que presenta la familia, a su vez las visitas sean con un equipo integral de salud.

Crear alianzas con los líderes comunitarios, para poder ejecutar acciones como: actividades lúdicas, educación a los padres de familia, consejería espiritual si es necesario; y aplicar intervenciones de enfermería propuestas, direccionadas a los adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Antonio E. Historia general de las drogas [Internet]. 5.^a ed. Vol. 1. Madrid: Espasa; 2007 [citado 10 de Abr de 2022]. 1-1432 p. Disponible en: <https://docer.com.ar/doc/nen08x8>
2. Adriana LF. Modernidad y drogas desde una perspectiva histórica [Internet] RMCPS. 2015 [citado 7 de Abr de 2022];1-23. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/rmcps/v60n225/0185-1918-rmcps-60-225-00021.pdf>
3. Vincenzo V, Altes A, Segura L, Martinez N, Farran J. Revisión sistemática de guías para la estimación de los costes sociales de las drogas. Dialnet [Internet]. 2018 [citado 22 de Abr de 2022];32(5):481-7. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6539093>
4. Universidad de Granada. Programa de Prevención de las Drogodependencias. Cicode [Internet]. 2022 [citado 10 de Ene de 2022]. Disponible en: <http://cicode.ugr.es/drogodependencia/pages/legislacion/drogas>
5. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. Informe Mundial sobre Drogas 2021 [Internet]. 2021 [citado 9 de Ene de 2022]. Disponible en: <https://www.unodc.org/peruandecuador/es/noticias/2021/informe-mundial-sobre-drogas-2021.html>
6. Valdés AJ, Martínez DH, Álvarez A. Problema de salud mundial de droga. Mayo-Agosto [Internet]. 2018 [citado 17 de Abr de 2022];14(2):1-16. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revunimedpin/ump-2018/ump182j.pdf>
7. Gobierno de Colombia. Política integral para enfrentar el problema de las drogas [Internet]. 2018 [citado 7 de Abr de 2022]. Disponible en: http://www.odc.gov.co/Portals/1/Docs/POLITICA_RUTA_FUTURO_ODC.pdf
8. Donoso S. Incautación de droga [Internet]. Enero. 2021 [citado 10 de Ene de 2022]. Disponible en: <https://www.comunicacion.gob.ec/en-2020-ecuador-incremento-la-incautacion-de-droga-en-un-56-con-respecto-al-2019/>
9. Andrea C, Carrasco C. factores psicosociales y rendimiento académico en adolescentes. 2020 [citado 10 de Abr de 2022];39:1-6. Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_3_2020/7_consumo.pdf
10. Joffre DA, Diana RR. Vista de Consecuencias del consumo de drogas en las Funciones Ejecutivas en adolescentes y jóvenes adultos. Scientific [Internet]. 2020 [citado 10 de

- Abr de 2022];1:1-19. Disponible en:
https://www.indteca.com/ojs/index.php/Revista_Scientific/article/view/459/1116
11. Antonio TS, Guadalupe CM, Rodrigo MN et al. Consumo de sustancias en adolescentes. Med Int Méx [Internet]. 24 de marzo de 2018 [citado 10 de Ene de 2022];2-4. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2018/mim182h.pdf>
 12. Sergio AC, Francisco EO. Consumo de Drogas y Percepción de Riesgo en Jóvenes. Enero [Internet]. junio de 2015 [citado 10 de Ene de 2022];5(10). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4981/498150318024.pdf>
 13. Adiel CV, Dayan HM EÁ, Gicela DP. Drogas, un problema de salud mundial. Mayo-Agosto [Internet]. 2018 [citado 9 de Ene de 2022];14(2):168-83. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revunimedpin/ump-2018/ump182j.pdf>
 14. Peña JA, Bustos SR, González RM. SUSTANCIAS DE ABUSO MÁS FRECUENTES. GICF [Internet]. 2019 [citado 10 de Abr de 2022];1-20. Disponible en: https://www.uv.es/gicf/3R1_Penya_GICF_32.pdf
 15. National Institutes of Health. Enfoques de tratamiento para la drogadicción [Internet]. 2019 [citado 9 de Ene de 2022]. Disponible en: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/enfoques-de-tratamiento-para-la-drogadiccion>
 16. Trujillo MA. Vista de La adicción y sus diferentes conceptos. Redalyc [Internet]. 2019 [citado 14 de Abr de 2022];3(2):1-7. Disponible en: <https://centroseditorial.com/index.php/revista/article/view/18/17>
 17. Alicante E. Distintos modelos en el estudio de la drogodependencia. Heal Addict [Internet]. 2016 [citado 10 de Ene de 2022];16(2):120. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/839/83946520005.pdf>
 18. Grant J, Chamberlain S. Expandir la definición de adicción. Dialnet [Internet]. 2017 [citado 22 de Abr de 2022];1-1. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6390832>
 19. Mayo Clinic. Drogadicción (trastorno de consumo de sustancias) - Síntomas y causas [Internet]. 2017 [citado 9 de Ene de 2022]. Disponible en <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/drug-addiction/symptomscauses/syc-20365112>

20. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. OMS [Internet]. 2022 [citado 9 de Ene de 2022]. Disponible en: https://www.who.int/es/healthtopics/adolescent-health#tab=tab_1
21. Hidalgo M, Fierro C, Vicario M. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. Great Ormond Street Hospital [Internet]. 2017 [citado 10 de Ene de 2022];4:2-11. Disponible en: [https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA INTEGRAL/Desarrollo durante la Adolescencia.pdf](https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA_INTEGRAL/Desarrollo durante la Adolescencia.pdf)
22. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. Informe Mundial sobre las Drogas 2021 de UNODC: los efectos de la pandemia aumentan los riesgos de las drogas, mientras la juventud subestima los peligros del cannabis [Internet]. Mexico. 2021 [citado 10 de Ene de 2022]. Disponible en: https://www.unodc.org/mexicoandcentralamerica/es/webstories/2020/2021_06_24_informe-mundial-sobre-las-drogas-2021-de-unodc_-los-efectos-de-la-pandemia-aumentan-los-riesgos-de-las-drogas--mientras-la-juventud-subestima-los-peligros-del-cannabis.html
23. Ahumada G, Araneda J, Hynes M. Informe sobre el consumo de drogas en las américas 2019. Washington [Internet]. 2019 [citado 10 de Ene de 2022];22-6. Disponible en: <http://www.cicad.oas.org/main/pubs/Informe sobre el consumo de drogas en las Américas 2019.pdf>
24. Oliveira P, Mello C, Ouwinta S. Uso de drogas sob a perspectiva de gênero. Saúde e Soc SCIELO [Internet]. 22 de septiembre de 2021 [citado 23 de Abr de 2022];30(3). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/sausoc/a/9HgJn4q6KmfQDP8NMYMgFvg/?lang=pt>
25. Elizabeth V. Efectos del alcoholismo y drogadicción en adolescentes [Internet]. [Milagro]: UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO ; 2019 [citado 10 de Ene de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4557/2/EFECTOS DEL ALCOHOLISMO Y DROGADICCIÓN EN ADOLESCENTES.pdf>
26. Miranda L, Duminth S., Siomionki C, Zanotta M, Rodrigues S. Uso de drogas entre estudantes de graduação. J Bras Psiquiatr SCIELO [Internet]. 16 de Abril de 2021 [citado 23 de Abr de 2022];70(2):108-16. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/jbpsiq/a/PDdssPgTThsPhTdhrzqwMmS/?lang=pt>

27. Loor W, Hidalgo H, Alvarado J. ARTÍCULO RETRACTADO Causas de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador. Rev Arch Médico Camagüey [Internet]. 2018 [citado 11 de Ene de 2022];22(2):130-8. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
28. Espinosa E. Estudio sobre el consumo de drogas de los estudiantes de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación. Universidad central del ecuador facultad de filosofía, letras y ciencias de la educación [Internet]. [QUITO]: universidad central del ecuador; 2017 [citado 11 de Ene de 2022]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/14219/1/T-UCE-0010-PEO050-2018.pdf>
29. Pinta E, Chamorro A. Factores que influyen en el consumo de drogas en adolescentes [Internet]. [Milagro]: UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO; 2018 [citado 12 de Ene de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4208/1/2.FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES-converted.pdf>
30. Perez L, Fuentes J, Gonzáles Y. Nivel de conocimientos sobre los daños del consumo de drogas en adolescentes. Revista Cubana de Medicina Militar [Internet]. 1 de diciembre de 2019 [citado 11 de Ene de 2022];3-12. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572019000400008
31. Ortiz J. señales físicas del consumo de drogas en adolescentes [Internet]. Instituto de neurociencias. 2015 [citado 11 de Ene de 2022]. Disponible en: <https://institutoneurociencias.med.ec/blog/item/15006-senales-fisicas-consumo-drogas-adolescentes-jovenes>
32. American Academy Of Child. Los Adolescentes: el Alcohol y Otras Drogas [Internet]. AACAP Answer Center. 2015 [citado 11 de Ene de 2022]. Disponible en: https://www.aacap.org/AACAP/Families_and_Youth/Facts_for_Families/FFF-Spanish/Los-Adolescentes-el-Alcohol-y-Otras-Drogas-003.aspx
33. Oficina de las Naciones Unidas UNODC. Actividades alternativas para la prevención el uso de drogas. Embajada la Repub Fed [Internet]. 2016 [citado 11 de Ene de 2022];3-12. Disponible en: https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/ProyectoEcuador/actividades_1.pdf

34. Sateler A, Pino G, López A, Silva L, Solari S, Duffau B, et al. Nombres populares y clasificación de las drogas de abuso ilícitas en Chile. *Rev Med Chil* [Internet]. 2019 [citado 11 de Ene de 2022];147(12):1613-20. Disponible en:http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872019001201613&lng=es&nrm=iso&tlng=es
35. Isorna M, Arias F. Una aproximación al panorama actual de las nuevas formas de consumo de drogas . *Adicciones Rev revisión-online* [Internet]. 2022 [citado 22 de Abr de 2022];34(1):1-10. Disponible en:
<https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1787/1302>
36. Molina R. Consumo de tabaco, alcohol y drogas en la adolescencia [Internet]. SEPEAP. 2013 [citado 11 de Ene de 2022]. Disponible en:
<https://www.pediatriaintegral.es/numeros-anteriores/publicacion-2013-04/consumo-de-tabaco-alcohol-y-drogas-en-la-adolescencia/>
37. Toro J, Suarez Y, Díaz L. Prevalência del consumo de sustancias licitas e ilícitas en una facultad de salud de una universidad pública de colombia. *Fund Univ del Area Andín* [Internet]. 2017 [citado 24 de Abr de 2022];19(35):135-52. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/journal/2390/239058067008/html/>
Cristian M, Dayhana L. Características de los ámbitos de aplicación de la prevención del consumo . *Revista Poiésis* [Internet]. 2017 [citado 10 de Abr de 2022];1-9. Disponible en:
<https://revistas.ucatolicaluisamigo.edu.co/index.php/poiesis/article/view/2316/1752>
39. República de Ecuador, Comité Interinstitucional de Drogas. Plan Nacional de Prevención Integral y Control del Fenómeno Socio Económico de las Drogas. Plan nacional. Quito; 2017. Disponible en:
http://www.cicad.oas.org/Fortalecimiento_Institucional/planesNacionales/Ecuador_Plan_Nacional_de_Prevenccion_Integral_y_Control_del_Fen%C3%B3meno_Socio_Econ%C3%B3mico_de_las_Drogas_2017_2021.pdf
40. Fernandez M, Fontil Y, Dema S, Quintero B, Gonzalez I. Género y prevención de drogodependencias. *Dialnet* [Internet]. 2021 [citado 22 de Abr de 2022];21(1):245-58. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7935004>
41. Leonardo B. Estrategias con adolescentes para prevenir el consumo problemático de alcohol: modalidades y ámbitos de aplicación. *En línea) Salud* [Internet]. 2018 [citado 7 de Abr de 2022];23(2):48-66. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v23n2/0121-7577-hpsal-23-02-00048.pdf>

42. Espinal J, Calderón G. Prevención de drogas. Scielo [Internet]. 2018 [citado 8 de abril de 2022];16:1-16. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v16n3/16927273-recis-16-03-00534.pdf>
43. Olena K. Estrategias preventivas en relación a las conductas adictivas en adolescentes [Internet]. 2018 [citado 7 de Abr de 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6573535>
44. Gutierrez S, Vicente A, Garcia N. intervención de enfermería en los Centros de Atención a las Drogodependencias [Internet]. Madrid,; 2015 [citado 7 de Abr de 2022]. Disponible en: <https://pnsd.sanidad.gob.es/pnsd/buenasPracticas/protocolos/pdf/ProtocoloIntervencionEnfermeriaCAD2015.pdf>
45. Tunki KJ. Causas y consecuencias de la drogadicción [Internet]. 2018 [citado 8 de Abr de 2022]. Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/17936/1/UPS-CT008503.pdf>
46. Tizoc M, Rivera F. Reducción de daños como estrategia para el uso y abuso de sustancias . 2017 [citado 9 de Abr de 2022];13:1-14. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510003.pdf>
47. Gómez B. Antecedentes de dependencia en adolescentes . Rev Electrónica Psicol Iztacala [Internet]. 2017 [citado 17 de Abr de 2022];20(2):427. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi172b.pdf>
48. Callejas A, Sanchez M. Conflictos y cambios familiares: significados asociados al consumo de sustancias psicoactivas. Sust psicoactivas - Dialnet [Internet]. 2020 [citado 17 de Abr de 2022];18(2). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8133233>
49. García M, Rebolledo D, Pérez M, Muñis G, Sabando E, Marín C. Conocimientos y actitudes de enfermería sobre promoción de la salud: una mirada de región. Investig en Enfermería Imagen y Desarro [Internet]. 23 de abril de 2018 [citado 17 de Abr de 2022];20(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412020000400007&lang=es
50. Roldán Y, Pérez R, Falcón I, Borges O. Patrones de consumo de drogas en adolescentes ingresados. Humanidades Médicas [Internet]. 2021 [citado 17 de Abr de 2022];21(1):1-15. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v21n1/1727-8120-hmc-21-01-109.pdf>

51. Villacreses E, Macías A, Erazo C, Ubillús S. La drogadicción y su impacto en las familias . La Droga y su impacto en las Fam [Internet]. 2018 [citado 17 de Abr de 2022];1(12):1-12. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8280891>
52. Tirado A. El consumo de drogas en el debate de la salud pública. Cad Saude Publica [Internet]. 21 de julio de 2016 [citado 17 de Abr de 2022];32(7):1-11. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/csp/2016.v32n7/e00177215/>
53. Sierra A, Santamaría J, Gonzalo B. Significación de la drogadicción desde los paradigmas del cuidado: un enfoque a través de la necesidad y la competencia | Sierra Ortega | Revista Ene de Enfermería. Rev Ene Enfermería [Internet]. 2020 [citado 17 de Abr de 2022];15(2):1-16. Disponible en: http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/1122/drogadicción#google_vignette
54. Erarazo O. Vista de Drogas en la adolescencia, relaciones cognitivas y neuropsicológicas. Psicol desde el Caribe [Internet]. 2021 [citado 17 de Abr de 2022];38(2):148-66. Disponible en: <https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/psicologia/article/view/11535/214421445690>
55. Rodríguez L, Zayas M, Román I, Cabrera E, Noguera C. Necesidades de aprendizaje de los adolescentes en relación a las adicciones. Multimed Rev Médica Granma [Internet]. 2020 [citado 17 de Abr de 2022];24(3):1-14. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2020/mul2031.pdf>
56. Navarrete BV, Armendáriz AM. Aprendizaje para la promoción del autocuidado emocional en personas con adicciones ilícitas . Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2020 [citado 17 de Abr de 2022];28(2):144-53. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2020/eim202h.pdf>
57. Carrascoza c. El consumo de drogas en mexico durante la pandemia COVID-19. Rev Electrónica Psicol Iztacala [Internet]. 2022 [citado 22 de Abr de 2022];25(1):1-22. Disponible en: www.revistas.unam.mx/index.php/repwww.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin
58. Ahumada J, Gómez M, Valdez C. El consumo de alcohol como problema de salud pública. RA XIMHAI [Internet]. diciembre de 2017 [citado 11 de Ene de 2022];13(2):2-12. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>

59. Yulis OB, Arley FH, Amalvis AA. Causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes adolescentes. 2015 [citado 9 de Abr de 2022];1-70. Disponible en: <https://www.ascodes.com/wp-content/uploads/2017/11/consumo-desustancias.pdf>
60. Mendoza Y, Peña K. Factores psicosociales asociados al consumo y adicción a sustancias psicoactivas. Rev Electrónica Psicol Iztacala [Internet]. 2017 [citado 17 de Abr de 2022];20(1):1-29. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi171h.pdf>
61. Villatoro JA, Mora EM, Campo RM. El consumo de drogas en estudiantes de México. Scielo [Internet]. 2016 [citado 9 de Abr de 2022];1-34. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252016000400193
62. Moreira J, Mero N. Prevención de la drogadicción en niños, niñas y adolescentes de la comuna . “Los Bajos del Pechiche” - Dialnet [Internet]. 2019 [citado 17 de Abr de 2022];51-70. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7164398>
63. Gaspard J, Rivera S. Drogadicción y aislamiento social. Reflexiones sobre la atención a drogadictos. Redalyc [Internet]. 2016 [citado 17 de abril de 2022];34(2):1-25. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/799/79945606008.pdf>
64. Berrocal N, Ocampo M, Herrera E. Determinantes sociales en el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes. Enfermería Cuid Humaniz [Internet]. 22 de julio de 2018 [citado 17 de Abr de 2022];7(2):12-35. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062018000200012&lang=es
65. Cruz M, Gijón J, Lizarte E. Consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes. Acción Psicológica [Internet]. 2016 [citado 17 de Abr de 2022];13(1):1-12. Disponible en: <https://revistas.uned.es/index.php/accionpsicologica/article/view/17419/15655>
66. Rodriguez T. Aproximaciones conceptuales y metodológicas a la problemática de las drogas . Dialnet [Internet]. 2017 [citado 22 de Abr de 2022];8(2):186-8. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6755356>
67. Cevallos G, Alvarado Z. Estudio de politicas publicas para el tratamiento de jóvenes adictos a la droga en Ecuador. Rev Lasallista Investig [Internet]. diciembre de 2018

- [citado 23 de Abr de 2022];15(2):95-104. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-44492018000200095&lng=en&nrm=iso&tlng=es
68. Samudio G, Ortiz M, Soto M, Samudio C. Factores asociados al consumo de drogas ilícitas en una población adolescente: encuesta en zonas marginales de área urbana. *Pediatría (Asunción) SCIELO* [Internet]. 12 de agosto de 2021 [citado 23 de Abr de 2022];48(2):107-12. Disponible en:
http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032021000200107&lng=en&nrm=iso&tlng=es
69. Moscoso A, Titto O, Copa G, Alvarez J. Prevención del uso indebido de drogas. UNODC [Internet]. 2015 [citado 19 de Abr de 2022];1-130. Disponible en:
https://www.unodc.org/documents/bolivia/Prev_Problematika_de_las_drogas.pdf
70. Gutiérrez S, Vicente A, García N, Salgado N, Chicharro J. INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS CENTROS DEL ATENCIÓN A LAS DROGODEPENDENCIAS [Internet]. Madrid; 2015 [citado 19 de Abr de 2022]. Disponible en:
<https://pnsd.sanidad.gob.es/pnsd/buenasPracticas/protocolos/pdf/ProtocoloIntervencionEnfermeriaCAD2015.pdf>
71. Morell R, Lloret D, Moriano J. Prevención selectiva del consumo de cannabis entre adolescentes. *Rev del Cent Reina Sofía sobre Adolesc y Juv* [Internet]. 2016 [citado 19 de Abr de 2022];5:1-12. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6163233>
72. Cango A, Suárez N. Consumo de droga en estudiantes ecuatorianos. *Rev Estud y Exp en Educ* [Internet]. noviembre de 2021 [citado 23 de Abr de 2022];20(44):364-83. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-51622021000300364&lng=es&nrm=iso&tlng=es
73. Luc J, Largacha M. Reflexión sobre la atención a drogadictos. *Av en Psicol Latinoam REDALYC* [Internet]. 2016 [citado 23 de Abr de 2022];34(2):315-38. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/journal/799/79945606008/>

ANEXOS

La presente triangulación se encuentra enfocada a los factores causales del consumo de las drogas en el adolescente; mediante la clasificación de autores entre causas y acciones; de igual forma cabe recalcar que ayuda a determinar resultados que responden al objetivo planteado en esta investigación de proponer intervenciones de enfermería. Además, facilita la síntesis y especificación de información con mayor claridad que se logró plasmar en la presente tabla.

Autores	Factores causales	Acciones de enfermería	Propuesta de intervenciones
Bedoya J, Vallejo G. ⁽⁴²⁾ Tunki k. ⁽⁴⁵⁾ Valdés A, Vento C, Martínez D, Álvarez A, Díaz G. ⁽⁶⁾ Tizoc A, Rivera K, Rieke U y Cruz M. ⁽⁴⁶⁾ Castillo B. ⁽⁴⁷⁾ Callejas A, Jiménez M. ⁽⁴⁸⁾ Martínez M, Malpica D, Ruiz M, Granoble G, Fajardo E. ⁽⁴⁹⁾ Roldán Y, Pérez R, Falcón I. ⁽⁵⁰⁾	Individual - Personal <ul style="list-style-type: none"> • Atracción de lo prohibido y del riesgo. • Búsqueda del placer y de lo desconocido. • Aburrimiento. • La ansiedad. • Tristeza. • Sentimientos de soledad. • Inmadurez. • Curiosidad. • La aflicción. • El miedo • Autoestima baja 	<ul style="list-style-type: none"> • Generar procesos formativos que conlleven a la superación de estos para su propio fortalecimiento. • Educación para la salud direccionado a la prevención del consumo de drogas. • Proporcionar información sobre sustancias y adicciones sociales. • Promoción y educación para la salud. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fomentar la alimentación saludable y estilos de vida saludable según la etapa de vida. • Promover el acto y desarrollo sexual saludable, sin perjuicios o tabús. • Elaborar programas de salud en base a la psicoeducación en temas de adicción por drogas. • Crear grupos de apoyo motivacionales.

<p>Veliz E, Alvia A, Mero C, Saltos S.⁽⁵¹⁾ Tirado A.⁽⁵²⁾ Ortega A, García J, de Diego B, Macario E, Batalla M.⁽⁵³⁾ Santander O.⁽⁵⁴⁾ Zayas L, Fajardo M, López I, Rodríguez E y Garcés C.⁽⁵⁵⁾ Ochoa B y Ortega A.⁽⁵⁶⁾ Carrascoza C.⁽⁵⁷⁾ Ahumada J.⁽⁵⁸⁾</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bajo rendimiento escolar El sexo. • La edad • Estrés y sobrecarga. • No ser estudiante de tiempo completo. • No contar con un trabajo. • Abuso sexual. • Imitar al ver consumir a otra persona. • Decepciones amorosas. • Sentimientos y emociones inestables. • Actitudes personales negativas. • Necesidad de tener la sensación de invulnerabilidad, déspota y egocentrismo. • La necesidad de independencia y autonomía. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fijar en los propios jóvenes como destinatario del programa. • Actividades que ayuden a mejorar la autoestima. • Dotar y capacitar al adolescente de recursos para que pueda decidir y convivir con la presencia de las drogas. • Las actividades lúdicas y vivenciales. • Realizar juego de roles y debates. • Integrar acciones deportivas y recreativas. • Ejecutar planes educativos sobre el uso adecuado del tiempo libre. 	<ul style="list-style-type: none"> • Capacitación sobre las consecuencias del consumo de droga. • Coordinar con otros profesionales para brindar ayuda psicológica de forma precoz. • Detectar factores de riesgo causales de la drogadicción. • Motivar al adolescente a realizar actividades deportivas o viajes. • Fomentar el cuidado personal y mejora de la autoestima. • Asegurar el proceso de enamoramiento sano. • Crear planes educativos enfocados a la prevención de drogas según edad específica.
--	---	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> • La predisposición física. • Poca tolerancia a la frustración. • Deseo de experimentar sensaciones “fuertes”. Reconocimiento social y del grupo de coetáneos. • Las prácticas de violencia parental. • Estar alejados de sus familias. • Cambios de ideología (transculturización). • Distorsión de ideas sobre la droga. • Déficit de conocimiento por parte del adolescente. 		<ul style="list-style-type: none"> • Gestionar recursos necesarios para cubrir actividades de recreativas propuestas. • Fomentar a la integración del adolescente emocionalmente inestable a grupos sociales de ayuda. • Brindar información adecuada, concisa y clara, descartando la probabilidad de generar distorsión de ideas sobre el consumo de drogas. • Desintegrar y redireccionar la ideología errónea de las drogas. • Potenciar los lazos afectivos del adolescente con padres y amigos.
--	--	--	--

<p>Ruiz M, Granoble G, Fajardo E. ⁽⁴⁹⁾ Narváez N, Rivero M, Guerra E. ⁽⁶⁴⁾ Cruz M, Puerta J, Simón E. ⁽⁶⁵⁾ Rodríguez T y Jara C. ⁽⁶⁶⁾ Cevallos G. ⁽⁶⁷⁾ Samudio G. ⁽⁶⁸⁾</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Familias conflictivas y disfuncionales. • Núcleo familiar sin formación religiosa, con problemas de valores como la disciplina. • Pérdidas familiares. • Mensajes contradictorios, y rigidez en los roles en la familia. • la influencia de los integrantes de la familia • Migración de familiares principalmente de padres. • antecedente de consumo de drogas en la familia 	<ul style="list-style-type: none"> • Fortalecimiento de las redes o lazos familiares. • Actividades de ocio que puedan disuadir el consumo intrafamiliar. • Potenciar el entorno familiar como un factor influyente en la responsabilidad modos de vida. Mejoramiento de las relaciones emocionales con allegados. • Las actividades lúdicas y vivenciales. • Los talleres reflexivos. • Ejecución de las charlas de prevención y actividades de uso adecuado de tiempo libre. • Rehabilitación y Reinserción de Jóvenes Adictos 	<ul style="list-style-type: none"> • Educación en unidades educativas sobre las causas de la violencia familiar y cómo actuar en situaciones de violencia. • Potenciar la implementación de clubs familiares, como parte de consejería. • Fomentar la integración social mediante actividades encaminadas a mejorar los estilos de vida en riesgo. • Mejorar el ambiente estructural y físico familiar. • Implementar actividades lúdicas y de reflexología con mayor frecuencia, preferentemente en combinación con otras.
---	--	---	--

<p>Valdés A, Vento C, Martínez D, Álvarez A, Díaz G.⁽¹³⁾ Tizoc A, Rivera K, Rieke U y Cruz M.⁽⁴⁶⁾ Castillo B.⁽⁴⁷⁾ Martínez M, Malpica D, Ruiz M, Granoble G, Fajardo E.⁽⁴⁹⁾ Narváez N, Rivero M, Guerra E.⁽⁶⁴⁾ Fernández M, Gijón J y Lizarte E.⁽⁶⁵⁾ Tirado A.⁽⁵²⁾ Ortega A, García J, de Diego B, Macario E, Batalla M.⁽⁵³⁾ Santander O.⁽⁵⁴⁾ Copa G, Álvarez J.⁽⁶⁹⁾</p>	<p>Social - Comunitario</p> <ul style="list-style-type: none"> • Por presión del grupo social. • Nivel educativo bajo. • Interés laboral o necesidad de lucro económico. • Relación con el grupo social consumidora de drogas. • Bajo nivel socioeconómico • Actitudes sociales y escolares negativas (Bullying) • La inadaptación social. • Migración de país. • Cambios de ideologías por grupos culturales. • Entorno ambiental inadecuado. • Influencias Psicosociales. 	<ul style="list-style-type: none"> • La activación de redes de apoyo. • Ejecutar programas de educación sobre drogas puede enseñar habilidades para resistir la presión social. • Establecimiento de comunicación profesor-estudiante, estudiante, docente- padre de familia. • Potenciar factores de protección y eliminar factores de riesgo relacionados con las adicciones. • Trabajo comunitario de acercamiento a los usuarios de forma integral e integrador. Consejería global sobre uso de drogas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Elaborar planes, estrategias y programas preventivos del uso de drogas en edades tempranas. • Coordinar actividades recreativas con los principales actores sociales. • Gestionar a entidades públicas y privadas para la obtención de más espacios verdes. • Gestionar con el líder de la comunidad para poder realizar conferencias o educación sobre consecuencias o causas del consumo de drogas en los adolescentes
---	---	--	---

<p>Gutiérrez S, Vicente A, García N, Salgado N, Chicharro J, Et al. ⁽⁷⁰⁾ Gomis R. ⁽⁷¹⁾ Cango A, Suárez N. ⁽⁷²⁾ Gaspard L. ⁽⁷³⁾</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de apoyo por parte de actores sociales. • La disponibilidad y fácil acceso a las sustancias psicoactivas. • Los movimientos migratorios internos. • Transculturación. • Las pocas oportunidades para el empleo. • La publicidad indebida o engañosa por parte de empresas de alcohol y tabaco. conviven en zonas de cultivo de droga 	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades de detección temprana. • Ofrecer un campo de capacitación. • Participación comunitaria e intersectorial con grupos específicos y en centros de la comunidad. • Prevención Universal: dirigida a toda la población sin distinción. • Prevención Selectiva: dirigida a un subgrupo de la población que tiene un riesgo mayor de ser consumidores que el promedio. • Detección precoz de conductas de riesgo para la salud relacionadas con las adicciones. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fomentar el desarrollo de ambientes, espacios y entornos saludables. • Integrar a los principales actores de la comunidad con el fin de crear seguridad en el entorno. • Gestionar la regularización o estandarización de la publicidad de productos nocivos para la salud. • Fortalecer la creación y participación en actividades culturales y deportivas. • Crear programas y acciones de promoción y educación para la salud que estén vinculadas con la comunidad.
---	---	---	---

		<ul style="list-style-type: none"> • Evaluar nivel de conocimientos respecto al consumo de drogas y adicciones sociales. • Potenciar factores de protección y eliminar factores ambientales de riesgo relacionados con las adicciones. • Integrar de todos los actores sociales, lo que incluye a profesores y trabajadores sociales. • Abarcar con el programa, de manera global, a todo el conjunto de sustancias psicoactiva. • Actividades escolares deportivas. • Incluir políticas escolares de tolerancia cero. • El autodesarrollo comunitario. • Generar interconexiones entre las personas y su comunidad que favorezcan los procesos de inclusión social. • La propuesta de Cachivache era establecer y ofrecer al sujeto una distancia respecto a la violencia del cotidiano de la vida de calle. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fomentar, ayudar y gestionar el autodesarrollo comunitario. • Ejecución de programas, estrategias o políticas de prevención y actividades de uso adecuado de tiempo libre a toda la sociedad y comunidad. • Promover el trabajo comunitario para dejar una capacidad arraigada contra las drogas. • Brindar seguimiento continuo al asentamiento de nuevas poblaciones con el fin de educar sobre problemas de su nuevo entorno social. • Sensibilizar a la población adolescente mediante la educación precoz en temas de tabú
--	--	--	---