



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA.

UNAN MANAGUA-POLISAL

“INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD “LUIS FELIPE MONCADA”

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Seminario de graduación, para optar al título de Licenciatura en Enfermería en salud pública.

Conductas de riesgo que influyen más en los adolescentes de los terceros años del Instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua, II semestre 2020.

Bra. Belkys Amelia Dávila Juárez.

Bra. Kenia Waleska Zuniga Flores.

Tutora: Dra. Marta Espinoza Lara.

Managua-Nicaragua, 2021

Contenido

| | |
|---|-------------------------------|
| Introducción | 1 |
| Antecedentes | 3 |
| Antecedentes Internacionales | 3 |
| Antecedentes Nacionales | 4 |
| Planteamiento del problema | 6 |
| Justificación | 7 |
| Objetivos | 8 |
| Objetivo General | 8 |
| Objetivos específicos | 8 |
| Capítulo I | 9 |
| Características sociodemográficas de los estudiantes del colegio Miguel de Cervantes Saavedra | 9 |
| 1.1. Proceso adolescente (grupos etarios) | 9 |
| 1.2. Edades más susceptibles a las sustancias alcohólicas | ¡Error! Marcador no definido. |
| 1.3. Alcoholismo según sexo | 9 |
| 1.4. Procedencia (urbana o rural) | 10 |
| 1.5. Estado Civil | 11 |
| 1.6. Características sociales de los estudiantes | 12 |
| 1.6.1 Socialización, relación con el entorno escolar | 12 |
| Capítulo II | 13 |
| Conductas de riesgo más frecuente en la etapa de la adolescencia | 13 |
| Conductas de riesgo: | 13 |
| 2.1 Depresión en la adolescencia | 13 |
| 2.2. Alcoholismo en la adolescencia | 14 |
| 2.3. Drogadicción en la adolescencia | 14 |
| 2.4. Embarazo precoz en la adolescencia | 16 |
| 2.5. Intento de suicidio en los adolescentes | 18 |
| Capítulo III | 19 |
| Factores que influyen a que los adolescentes adopten comportamientos que atente contra sus vidas | 19 |
| 3.1 Problemas de integración e inclusión social | 19 |
| 3.2 Situación socioeconómica | 20 |
| 3.3. Ausencia de apoyo de la familia | 21 |

| | |
|--|----|
| 3.4. Degradación de la zona (barrios conflictivos) | 22 |
| 3.5. Factores Biológicos | 23 |
| 3.6. Uso Irracional de la tecnología | 24 |
| 3.7. Influencia cultural en la adolescencia | 25 |
| Capítulo IV: | 26 |
| Estrategias para evitar conductas de riesgo en los adolescentes | 26 |
| 4.1 Incentivar a los adolescentes a practicar actividades deportivas | 26 |
| 4.2. Referir ayuda psicológica si es necesario. | 27 |
| 4.3. Brindar información educativa a docentes de la institución. | 28 |
| 4.4. Realizar taller informático a cerca de conductas de riesgo en adolescentes (alcoholismo) a la población estudiantil. | 28 |
| Sistematización del problema | 30 |
| Diseño Metodológico | 31 |
| Bibliografía | 60 |

Dedicatoria

El presente trabajo investigativo lo dedicamos principalmente a Dios, por ser el inspirador Para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados, quien nos brindó fuerza, salud, motivación y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y debilidad.

A nuestros padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser sus hijas, son los mejores padres.

A todas las personas que nos han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

Dedicado a nuestros docentes en especial a nuestra tutora PhD. Martha Espinoza Lara quien con la enseñanza de su valioso conocimiento hizo que pudiéramos crecer día a día como profesionales de la salud. Supo guiarnos de manera profesional en el momento cuando más lo necesitábamos, nos animó para seguir adelante antes los problemas que se nos presentaron enseñándonos a enfrentar las adversidades sin perder nunca de vista el horizonte.

A los estudiantes de los terceros años del instituto Nacional Miguel de Cervantes Saavedra puesto que son protagonistas de nuestro trabajo.

Agradecimientos

Queremos agradecer ante todo a Dios por la fuerza, coraje y sabiduría que nos brindó a lo largo de nuestra carrera universitaria.

Agradecemos a nuestros padres y abuelos por ser parte esencial en nuestras vidas, motores de nuestros proyectos, guías y ayuda en los momentos más difíciles que se nos presentaron. Gracias desde el fondo de nuestros corazones.

Agradecemos a nuestra querida tutora PhD. Martha Espinoza quien nos ayudó en la germinación de ideas y motivación para la culminación de nuestros estudios profesionales, por su gran apoyo ofrecido en este trabajo, por habernos transmitido los conocimientos obtenidos y habernos llevado paso a paso en el desarrollo de nuestro seminario de graduación.

Finalmente agradecemos a todas las personas que nos apoyaron de manera directa e indirecta para poder culminar nuestro Seminario de graduación.

“2021: Año del Bicentenario de la Independencia de Centroamérica”

CARTA AVAL

Managua, 4 de marzo del 2021

Considerando que se han incorporado las recomendaciones emitidas por los miembros del jurado calificador en la presentación y defensa de informe final de Seminario de Graduación para optar al título de Licenciados en enfermería. Se extiende el presente aval a la investigación: Conductas de riesgo en los estudiantes de los terceros años del Instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua II semestre 2020.

Realizado por los estudiantes

Bra. Belkys Amelia Dávila Juárez. Cédula 001-270299-1020K

Bra. Kenia Waleska Zuniga Flores Cédula 401-260499-1000F

A través de la presente doy a conocer que las autoras del presente trabajo, han logrado cumplir con los propósitos fundamentales del seminario de graduación, al utilizar los conocimientos y experiencias producto de la carrera, en la identificación y análisis y proposición de soluciones del subtema en estudio, demostrando capacidad, creatividad científica y profesional dentro del campo estudiado.

Dra. Marta Lorena Espinoza
Tutora de Seminario de Graduación

Cc: Archivo

Resumen

En el presente estudio Conductas de riesgo que influyen más en los adolescentes de los terceros años del Instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua, II semestre 2020 Tiene como objetivo, Identificar las conductas de riesgo más frecuente en los adolescentes, el presente trabajo es de enfoque cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, el universo estuvo constituido por 300 estudiantes activos de terceros años de la institución, tanto como turno matutino y vespertino entre las edades de 14 a 18 años, se seleccionó una muestra aleatoria de 75 estudiantes. Los resultados obtenidos en este es que los adolescentes oscilan entre las edades de 13 a 15 años de edad, predominando el sexo masculino, todos son solteros. Practican conductas de riesgo como es la ingesta de bebidas alcohólicas, haciéndolo una vez por mes en casas de amigos y familiares, los que más ingieren alcohol son padres, tíos. Los factores de riesgo que se puede considerar a que los adolescentes practiquen conductas de riesgo es por ausencia de apoyo familiar e influencia de amistades. Como recomendaciones se plantea tener mejor comunicación con los jóvenes entre los docentes y estudiantes, practicar actividades recreativas o deportivas dentro del centro educativo, impartir información acerca de las consecuencias que puede provocar las conductas de riesgos en los adolescentes en la vida a diaria.

Palabras claves: factores, adolescencia, alcohol, conductas, riesgo, familia.

Introducción

Las conductas de riesgo en los jóvenes se pueden dar por diversos factores involucrando núcleo familiar, escolar, relaciones sociales y amistades por lo tanto las conductas de riesgo.

Se define como conductas de riesgo la búsqueda repetida del peligro, en la que la persona pone en juego su vida. Estas conductas, diferentes de las acciones peligrosas o arriesgada realizadas cuando las circunstancias lo exigen, reflejan una atracción por el riesgo en especial, por las sensaciones fuertes relacionadas con el enfrentamiento al peligro y muerte. Las principales conductas de riesgo son la conducción arriesgada, favorecida por la ingestión de drogas o alcohol, sobre todo por factores de personalidad que determinan una apetencia por las sensaciones; relaciones sexuales de riesgo. (Bichat, 2004)

Aquellas actuaciones repetidas y fuera de determinados límites, que pueden desviar o comprometer el desarrollo psicosocial normal durante la infancia o la adolescencia, con repercusiones perjudiciales para la vida actual o futura. El adolescente sin experiencia, o con esta, de forma muy limitada, se compromete en conductas destructivas, sin conocer los riesgos a corto y largo plazo.

Según la organización mundial de la salud (OMS) define la adolescencia como el periodo comprendido entre los 10-19 años de edad durante el cual el individuo pasa de la aparición inicial de las características sexuales secundarias a la madurez sexual, vive la evolución de los procesos psicológicos y los patrones de identificación de niño a adulto, se da de una transición de un estado de total dependencia económica y social a un estado relativo de dependencia en estas áreas. En este sentido la adolescencia es un periodo de transición en el cual los jóvenes toman una serie de decisiones de corto y largo plazo que definen su bienestar y estado de salud mental y futuro.

Las diferentes conductas de riesgo que se abordaron en este estudio la que más predominó que practican, es el consumo de sustancias alcohólicas en los estudiantes que cursan el tercer año de secundaria en un colegio público de Managua. Esta selección fue elaborada teniendo en consideración las conductas observadas a los estudiantes en las visitas realizadas a la institución.

Una de las conductas de riesgo abordada inicialmente en esta investigación es el consumo de alcohol, por lo que en el estudio dio como resultado el consumo de sustancias alcohólicas en los estudiantes de forma excesiva. Se entiende que uno de los factores que favorece la aparición de esta conducta radica en el hecho que es un comportamiento socialmente aceptado, esto repercute en la salud pública y en las relaciones sociales y familiares del adolescente. Según estudios realizados en Nicaragua se manifiesta que el consumo de alcohol en los jóvenes se ha convertido en una de las mayores preocupaciones sociales, predominando el sexo masculino e incrementado el porcentaje de ingesta de alcohol en las mujeres, ingiriendo desde los 12 años de edad hasta adultos mayores. Nicaragua es el tercer país en América con la tasa más alta de mortalidad por consumo de alcohol. Entre el 2009 y 2016 su producción se incrementó en el 69% (Martinez, 2016)

Antecedentes

Antecedentes Internacionales

1. Adolescencia y conductas de riesgo **Seoane (Uruguay 2015)** La presente monografía corresponde al trabajo final de grado de la licenciatura en psicología. Es una recopilación bibliográfica acerca de la adolescencia y las conductas de riesgo ya que se cree que las conductas de riesgo constituyen una problemática frecuente en este grupo etario. **Se planteó como objetivo** analizar si las conductas son de riesgo se entienden como violencia autoinflingida intencionalmente, así como responder a las interrogantes acerca de si se producen a nivel consciente o inconsciente, y que es lo que se manifiesta con la conducta de riesgo. A modo de adelanto la adolescencia es la etapa de la vida entre la infancia y la adultez, es necesario para alcanzar la madurez. La adolescencia se entiende como una etapa de cambios a nivel físico (gracias al advenimiento de la pubertad), y a nivel psíquico, lo que genera crisis y conflictos. Se considera que la adolescencia juega entre los límites de lo normal y lo patológico, es ahí donde entra a juego la conducta de riesgo. Las conductas de riesgo son acciones voluntarias o involuntarias que ponen en peligro la integridad física y psíquica del adolescente y su entorno. Están determinadas por la cantidad de factores protectores, y factores de riesgo presentes en el entorno del adolescente. Responden a la impulsividad y sufrimiento del adolescente.

2. Estimación psicométrica de la escala autoeficacia ante conductas de riesgo para adolescentes en México. **Palacio (México 2015)** **El objetivo** de la presente investigación fue determinar las propiedades psicométricas (estructura, validez factorial y consistencia interna) de un **instrumento para medir la autoeficacia** ante conductas de riesgo en adolescentes Mexicanos. **Participaron en el estudio** 850 jóvenes, entre 13 y 21 años de edad, estudiantes del bachillerato de la ciudad de México. El análisis psicométrico para determinar la validez de constructo reveló 6 dimensiones: autoeficacia ante el consumo de alcohol, tabaco, drogas, conductas sexuales, daños a la salud y conductas anti sociales. **La confiabilidad mostró** un nivel óptimo para cada factor. Adicionalmente la validez factorial tuvo un buen ajuste a la muestra. La discusión **analiza** la utilidad de la escala para la evaluación de la autoeficacia ante las conductas de riesgo en diferentes situaciones y contextos.

3. Una perspectiva de género en el estudio de conductas de riesgo en los adolescentes Giménez, Ruiz, Castro (**España 2016**) La adolescencia es una etapa clave para la adquisición de los estilos de vida saludable. Sin embargo, a nivel europeo, se observa como los y las adolescentes realizan a diario conductas de riesgo para su salud. Dadas las repercusiones que conlleva, **este trabajo explora** la realización de conductas de riesgo para la salud (consumo de alcohol, tabaco, droga, mala alimentación y sexualidad de riesgo) así como el análisis de aquellas variables que podrían facilitarlas (actitudes, creencias y motivaciones) entre adolescentes de la comunidad valenciana. Para ello, 300 adolescentes entre 15 y 18 años cumplimentaron el cuestionario de información actitudes y comportamientos relacionados con la salud en sus centros educativos. **Entre los resultados destacan** una mayor prevalencia de conductas de riesgo entre estos adolescentes, en comparación con el promedio europeo; siendo solo superior a la europea la realización de actividad física. No se aprecian diferencias de género en la realización de dichas conductas de riesgo, aunque chicos y chicas si diferencian significativamente, en cuanto a las creencias, actitudes y motivaciones que las llevan a hacerla. Así pues, padecen evidente la necesidad de dedicar esfuerzo a la prevención del consumo de sustancia, malos hábitos alimenticios, conductas sexuales de riesgo, alcoholismo teniendo en cuenta las características diferenciales, todos ellos, con el fin de mejorar su bienestar calidad de vida a corto y medio plazo.

Antecedentes Nacionales

1. Gallardo Bravo (2013) Conductas de riesgo en los adolescentes, estudiantes de los colegios de Juigalpa-Chontales, Nicaragua. La conducta de riesgo se define como la búsqueda repetida del peligro, en la que la persona pone en juego su vida. Estas conductas, diferentes de las acciones peligrosas o arriesgadas realizadas cuando las circunstancias lo exigen, reflejan una atracción por el riesgo y, en especial, por las sensaciones fuertes relacionadas con el enfrentamiento con el peligro y la muerte. Las principales conductas de riesgo son la conducción arriesgada, favorecida por la ingestión de drogas y/o de sensaciones; las relaciones sexuales de riesgo, acerca de las cuales se han realizado varios estudios; los deportes de riesgos, desviación de la actividad deportiva en las que la asunción de riesgos y el desafío al peligro son elementos centrales. **Este trabajo plantea** un análisis de diversas conductas de riesgo social y de bienestar personal en 350 adolescentes, y una propuesta contextualizada de intervención en los grupos de clase de primero a quinto año de tres

colegios de Juigalpa-Chontales. Los **resultados** indican que el 33% de los adolescentes de los tres colegios; realizan plan de suicida y un 29% indica que en tercero y quinto año de secundaria realizan el plan, predominando un 62% del sexo Femenino, y para la salud destacando el consumo de drogas y conducir bajo el efecto del alcohol. La tasa de consumo de alcohol es similar para el sexo femenino (54%) y sexo Masculino (46%), y mayor en las adolescentes.

2. Conocimiento de los factores de riesgo y consecuencia del consumo de alcohol en jóvenes del colegio de León, Romero, Mendoza (2016) Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal con el **objetivo** de determinar el conocimiento de los factores de riesgo y de las consecuencia de consumo de alcohol en jóvenes adolescentes del colegio, universo 120 estudiantes, la muestra es de 55 seleccionado por el método aleatorio simple recolectando información a través de encuesta, ser válido el instrumento mediante la prueba piloto a 3 jóvenes estudiantes con las mismas características. Conclusiones: la mayoría de jóvenes adolescentes son de edades-16-17 escolaridad 10mo grado, sexo masculino procedente del área urbana, de religión católica. A cerca de los conocimientos de los factores de riesgo de consumo de alcohol la mayoría tienen conocimientos de los factores de riesgo del consumo de alcohol y que el mayor daño de producen en el hígado. La gran mayoría sabe que el hombre es el que consume más alcohol y saben que el alcohol induce al consumo de otras drogas.

Planteamiento del problema

Las conductas de riesgo en adolescentes son determinantes en la salud, siendo los principales responsables de las morbimortalidades en esta etapa en la que los jóvenes optan por una autonomía sin supervisión de adultos y prefieren vivir una vida sin límites entre estas conductas se encuentran consumo de drogas, embarazos precoces, mala alimentación, infecciones de transmisión sexual, depresión, suicidio, alcoholismo entre otras. Estas implican un deterioro considerable en la salud del adolescente afectando su calidad de vida, la inserción con igualdad de oportunidades en la sociedad. La familia juega un rol primordial en la prevención de conductas de riesgo, siendo el primer agente protector y facilitador del desarrollo sano en el adolescente, en cuyo interior se educa y su grado de funcionalidad permitirá que este se convierta en una persona autónoma capaz de enfrentarse e integrarse a la vida.

Es necesario realizar esta investigación sobre las conductas de riesgo que tienen los jóvenes, con el propósito de determinar qué factores influyen a que adopten estilos de vida inadecuado, lo que a su vez causa efectos negativos sobre su salud como es la drogadicción, el alcoholismo, depresión, entre otras. Que ocasiona una serie de problemas para su desarrollo.

Justificación

Las conductas de riesgo en los estudiantes son problemas sociales que pueden llegar a afectar su salud, educación, desarrollo y núcleo familiar que se puede desarrollar con más frecuencia a nivel escolar por lo que son más susceptibles a influenciarse a adoptar conductas de riesgo que pongan en peligro su vida.

La realización de este trabajo basado en el tema conductas de riesgo en los adolescentes del instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua II semestre 2020. Se realizó con el fin de encontrar conductas de riesgo que pueden influir al comportamiento de rebeldía, libertinaje y agresiones en los jóvenes en la adolescencia, la cual esto se desarrolla según cómo fue su formación preescolar, escolar, condiciones sociales y núcleo familiar en el que se hayan formado los adolescentes.

Por lo tanto esta investigación se realizó con fines educativos, aportes a las autoridades de la institución a identificar conductas de riesgo en los adolescentes con el propósito de contribuir al conocimiento del tema e incentivar a los docentes del centro educativo que tengan una mejor comunicación y relación con los estudiantes involucrando a los padres de familia y profesional de salud, siendo los agentes principales a prevenir las conductas de riesgo, promoviendo un entorno constructivo en la crianza y formación de los adolescentes.

Objetivos

Objetivo General

- Identificar las conductas de riesgo más frecuente en los adolescentes de los terceros años del instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua. II semestre del 2020.

Objetivos específicos

- Identificar las características sociodemográficas, en los estudiantes de los terceros años del instituto Miguel de Cervantes Saavedra.

- Determinar las conductas de riesgo que son más frecuentes en la etapa de la adolescencia.

- Conocer los factores que influyen a que los adolescentes adopten comportamientos que atenten contra su vida.

- Proponer estrategias para disminuir conductas de riesgo en los adolescentes.

Capítulo I

Características sociodemográficas de los estudiantes del colegio Miguel de Cervantes Saavedra.

Datos demográficos de los estudiantes de los terceros años del instituto Miguel de Cervantes

1.1. Proceso adolescente (grupos etarios)

La adolescencia es vista como un proceso complejo durante el cual los individuos cambian del estatus de niño al estatus de persona joven. Esto supone que tienen que hacer frente a una variedad de situaciones estresantes de tipo biológico psicológico y social que los ubica frente a algún elemento de riesgo como es el deterioro de la autoestima, la interrupción del rendimiento escolar una probabilidad mayor de que incrementen los comportamientos que comprometan su salud integral.

El periodo adolescente visto como un periodo de pasaje a otro momento del desarrollo exenta de características propias, corresponde según la Organización Mundial de la Salud al periodo comprendido entre los 11 y los 19 años, la Organización panamericana de la salud (OPS) en 1992 propone una definición de la adolescencia según su nivel de desarrollo psicológico:

- Adolescencia temprana: Corresponde al periodo entre los 10 y 13 años
- Adolescencia media: Corresponde al periodo entre los 14 y 16 años
- Adolescencia tardía: Corresponde al periodo entre los 17 y 19 años

Según este modelo en la primera etapa prevalecen los cambios fisiológicos propios de la pubertad; en la segunda la separación de la familia es decir los adolescentes optan por el proceso de individuación y autonomía, y en la última el proceso central es el logro de identidad, que implica una autoimagen estable a lo largo del tiempo y la madurez. La tendencia al cambio y la experimentación tienden a disminuir.

1.2. Alcoholismo según sexo

En los últimos años en Nicaragua, al igual que en los otros países del mundo, “el consumo de alcohol entre las mujeres ha aumentado significativamente, según la organización mundial de la salud (OMS), atribuyen a que actualmente las mujeres trabajan, tienen más poder adquisitivo y tienen más acceso a la educación y contradictoriamente están saliendo más”

(Argeñal, 2018). Por lo tanto, tienen más oportunidad de consumir alcohol lo que hace que el consumo entre hombres y mujeres sean similar. Tanto como las mujeres y adolescentes han aumentado la ingesta de bebidas etílicas, situación que, en el caso de los menores, les afecta en su desempeño a corto y a largo plazo.

El consumo de alcohol ha impactado en la salud, recursos y productividad, La cerveza es la más popular, y representa el 55% del total consumido. Los Nicaragienses tienen el tercer lugar del consumo de alcohol en toda la región, así lo indica un estudio reciente sobre la situación regional del consumo de alcohol y la salud en las Américas, elaborado por la organización mundial de la salud (OMS) según ese estudio, en Nicaragua los varones consumen 8.7 litros de alcohol al año, seguido de las féminas 1.5 litros.

Entre 2005 y 2010 el porcentaje de hombres bebedores en el continente que tienen fuertes consumo episódico de alcohol, es decir que pueden beber más de 5 bebidas alcohólicas aumento del 18% al 30% y entre las mujeres del 4.6% al 13%. Por lo tanto, uno de cada cinco bebedores que puede ser equivalente al (22%), practica episodios de consumo alcohólico excesivo.

En los adolescentes el 53% de ellos consumen alcohol, teniendo diferentes factores que pueden influir a que ellos opten por esta conducta de riesgo entre estas: Son desatendidos por sus padres, conviven en ambiente de consumo de licor y comportamientos agresivos, las festividades y problemas familiares derivan en parrandas, son presionados por compañeros de clases, baja autoestima. Etc.

1.3. Procedencia (urbana o rural)

En los adolescentes puede influir los lugares o barrios en los que habitan por lo que pueden estar viviendo rodeado de violencia y comportamientos agresivos tanto externa o interna del hogar. Incluyendo las amistades que fomentan a integración de pandillas y la ingesta de sustancias nocivas por lo que los jóvenes en estas edades optan por la integración social.

Los valores predominantes, los estilos de vida y las creencias que las comunidades en que habitan los adolescentes tengan conocimientos de sustancias nocivas, constituyen como factores de riesgo y protección para el uso, abuso y dependencia por parte de sus individuos. Las personas que habitan en zonas rurales los niveles de consumo de alcohol son menores,

posiblemente es debido a que las familias tienen una mejor comunicación y mayor convivencia familiar que protegen al individuo ante el consumo de sustancias.

1.4. Estado Civil

Los matrimonios de adolescentes y uniones tempranas se dan especialmente en República Dominicana, Nicaragua, Honduras con más de 30% de las mujeres de 14 a 20 años señala un informe de UNICEF. Señala que la situación se agrava en áreas rurales y hogares pobres con menos accesos a la educación. Chávez Alarcón explica que, según datos de las últimas tres encuestas nicaragüenses de demografía y salud (2001, 2006, 2011) se demostró que la mayor parte de las mujeres que contrajo matrimonio durante la infancia dio a luz antes de los 18 años y más de 8 de cada 10 antes de los 20 años. Las adolescentes que se casan antes de los 18, enfrentan mayores obstáculos en el mercado laboral exponiéndolas a un ciclo vicioso de pobreza y exclusión.

Lo interesante del estudio es que necesariamente la unión no se da por embarazo, si no por las condiciones sociales, por la violencia en el hogar (de la niña o adolescente) y el control (de los padres sobre la hija). Cuando lleguen a la pubertad, comienza un enorme control sobre su cuerpo y su sexualidad, por lo que quieren huir, ya que (en zonas rurales) les impiden socializar y en ocasiones como tienen que caminar largas distancias para ir a estudiar, hay padres que hasta las sacan de las escuelas. Por eso muchas deciden irse (cuando tienen un novio) aunque no estén embarazadas. Su acceso a la educación se ve limitada, el acceso a un empleo se ve limitado por que el marido empieza a ejercer el control sobre ella. No se ven libres de crear su propia vida. Con el simple hecho de estar en unión o en matrimonio, automáticamente queda atrás porque no va poder seguir estudiando, no va poder encontrarse con otras personas, reduce su socialización y no se le permite tener un empleo. Estamos afectando los derechos de las niñas. Las niñas que se unen o se casan sin hijos disminuyen en un 2.7% en las áreas rurales, mientras en las urbanas es de 2.6%. Por otra parte, el inicio de las relaciones sexuales sin hijos disminuye las probabilidades de acceder a la educación superior en un 2%; mientras para las que son madres solteras se reduce a la mitad la probabilidad de ir a una universidad; así que solo una de cada 45 alcanza la educación superior.

1.5. Características sociales de los estudiantes

1.5.1 Socialización, relación con el entorno escolar

Los estilos de vida actuales han ido incorporando comportamientos que pueden afectar el desequilibrio óptimo de la identidad de los niños y jóvenes y con ellos terminar en trastornos emocionales o psicológicos cuando menos; pero en el mayor de los casos estos se traducen en conductas de riesgo que pueden desencadenar trastornos de la salud (Adicciones, enfermedad, conductas antisociales, bajo rendimiento académico, violencia y deserción escolar). La complejidad que plantea el mundo contemporáneo para los niños y adolescentes no solo está enmarcada en las decisiones que enfrenta en su mundo escolar sino también en relación a su vida cotidiana (relaciones sociales, familiares, uso de tiempo libre, relaciones afectivas), la cual está llena en mucho de las ocasiones, de dificultades que no puede sortear solo; así durante estos períodos de su vida se verán inmersos en ambientes saludables poco favorecedores, que pueden poner en riesgo su salud y llevarlos a conductas de riesgo.

Algunos adolescentes sienten a la presión y tienden a cambiar su comportamiento porque quieren ser aceptados por sus compañeros. A veces, ocurre que acaban haciendo cosas de las que se arrepienten, solo por la necesidad de no sentirse rechazados. La presión social puede ejercer su influencia en la toma de decisiones y en sus actos pero no todos sus efectos son negativos, también podemos encontrar algunos positivos.

A menudo la presencia del grupo obliga lo largo de la vida a hacer cosas y a adoptar ciertas conductas y comportamientos que sabemos que no son buenas o que están equivocadas. En el caso de los jóvenes o adolescentes, cada vez se sienten más presionados para cometer actos como: Burlarse de un compañero, consumir alcohol, fumar. Estas conductas pueden ocurrir debido a que el adolescente no tiene el valor para diferenciarse de sus amigos y hacerles frente. La presión social provoca que las personas, en este caso, los jóvenes no sean realmente libres, y vivan en un mundo en el que tienen que cumplir ciertos estándares sociales y llevar a cabo lo que la sociedad espera de ellos, los adolescentes son el grupo social más afectado por este fenómeno porque no solo se sienten presionados por sus amistades, sino también por sus padres y profesores.

Capítulo II

Conductas de riesgo más frecuente en la etapa de la adolescencia.

Conductas de riesgo:

2.1 Depresión en la adolescencia

Las enfermedades mentales, principalmente la depresión y los trastornos por consumo de alcohol, “constituyen importantes factores de riesgo de suicidio”, señala el portal de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Aunque la depresión puede llegar hacerse crónica y dificultar el desempeño de la vida de una persona, solamente en su forma más grave, puede conducir al suicidio, indica la institución.

La depresión no solo es un estado de tristeza, implica también la pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y la falta de concentración. Aunque en décadas anteriores la depresión era una patología en adultos, ahora se ha convertido en unos de los principales problemas que atraviesan los adolescentes en Latinoamérica y en el resto del mundo, considero la psicóloga Dina Krauskopf.

La primera medida ante la depresión debería ser: hacer uso de las “redes naturales”, que implica que el adolescente hable de sus problemas y sentimientos con sus mejores amigos, familiares cercanos u otro agente de confianza. (yahoska, 2015). Los síntomas en los jóvenes son más difíciles de detectar, aunque son parecidos a los que manifiestan los adultos, porque se manifiestan en actitudes más hostiles y desafiantes que suelen confundirse en el desarrollo.

El auge de las redes sociales tiene también un efecto negativo en la salud mental de los jóvenes y en ocasiones sirven para conservar los problemas depresivos. No son un elemento de solución e introducen nuevos problemas, las redes sociales no siempre fomentan entre los adolescentes buenas actitudes para resolver los problemas de su entorno social, muchos buscan soluciones más fáciles, además, los usuarios desarrollan una dependencia ya que el maltrato o falta de oportunidades, la violencia en su entorno y la desesperanza son algunos de los factores que más influyen a que padezcan de trastorno de depresivos.

Estos dos incidentes representan un universo de casos extremos de depresión que afecta el 4.2% de la población Nicaragüense. Se calcula que algunas 238,161 personas viven con este

trastorno en el país, entre ellos, los jóvenes forman parte de uno de los grupos más vulnerables ante este trastorno, de acuerdo con la OMS. Por otra parte, las autoridades policiales reportaron 265 suicidios a nivel nacional en 2016, Nicaragua también tiene una tasa estimada de 9.1 muertes por voluntad de cada 100,000 personas.

2.2. Alcoholismo en la adolescencia

El alcoholismo no es una simple enfermedad, es un factor social que afecta todas las esferas de una sociedad. El alcohólico sufre de forma psíquica y química. La negación por parte de los enfermos y de sus familiares hace que su descubrimiento y tratamiento se ha más difícil. La familia los amigos y los problemas que las personas tienen son factores que determinan la conducta que tienen los individuos con respecto al alcohol.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define al alcoholismo como: “un trastorno crónico de la conducta caracterizado por la dependencia hacia el alcohol expresado a través de dos síntomas: la incapacidad de detenerse en la ingestión del alcohol y la imposibilidad de abstenerse al alcohol” (OMS, 1990).

El alcohol es el nombre común de sustancia tóxica llamada alcohol etílico o etanol que es depresora del sistema nervioso central: “A grandes dosis, el alcohol es un veneno narcótico que produce intoxicación con in coordinación muscular, delirio y coma”. (Oceano, 2002).

Se llama alcohólico a aquellas personas que beben en exceso y que dependen del alcohol al grado tal de provocar un trastorno mental evidente o de intervenir en su salud mental y física.

En nuestro continente, el 53% de jóvenes consume alcohol, muchos de ellos son incentivados a adoptar estos tipos de comportamientos debido a que tienen problemas familiares, conviven en ambientes agresivos el cual causa el consumo de alcohol. Muchas personas creen que el tomar bebidas alcohólicas es normal y casi tradicional, pero no lo ven como algo que podría llevar a una enfermedad que no solo causa graves estragos en la salud tales como gastroenteritis, úlceras, cirrosis; sino también en la relación del individuo alcohólico con otras personas

2.3. Drogadicción en la adolescencia

El problema de la drogadicción en la adolescencia se refiere al abuso de sustancias ilegales o al uso excesivo de las legales. Este patrón de conducta continua conduce a problemas o preocupaciones graves: faltar a la escuela, situaciones de peligro, accidentes

automovilísticos, problemas legales, con las relaciones familiares y las amistades. El adolescente puede presentar “dependencia de drogas”, que se refiere al uso paulatino de drogas o alcohol, incluso cuando se han desarrollado problemas graves al consumidor.

Las drogas más frecuentes utilizadas por los adolescentes

La accesibilidad de los jóvenes a las bebidas alcohólicas es cada vez mayor a pesar de las prohibiciones impuesta de sus ventas a menores. La edad media de inicio en el consumo del alcohol entre los escolares anda entre los 14-15 años, las niñas no se quedan muy atrás, aunque consumen cantidades menores. Y la droga no legalizada más frecuente en los escolares es la marihuana. Esta es una droga que se utiliza desde hace varias décadas por diferentes generaciones de jóvenes y que actualmente sigue siendo la principal droga.

El consumo de drogas, por su incidencia y las graves consecuencias que estas sustancias acarrearán para la salud está considerado como un problema social. Los adolescentes son uno de los grupos más vulnerable ante el consumo de estupefaciente.

Existen unas series de factores específicos de la adolescencia que aumenta la probabilidad de que los jóvenes consuman drogas y que tienen que ver con el hecho de que se encuentran en una etapa de desarrollo físico (pubertad), emocionales, psicológicas y sociológicas, entre estos se encuentra:

- **Sentimiento de invulnerabilidad**
- **Curiosidad**
- **Imitación**
- **Afán de independencia**

Consecuencias para la salud

Las drogas acarrearán una serie de consecuencias perjudiciales para la salud física y psíquica de los consumidores; sin embargo, al encontrarse en una etapa de desarrollo y de formación del hombre adulto, estas consecuencias son más graves en los adolescentes:

- Daño en el aparato respiratorio
- Daño cardiovascular
- Daños cerebrales

- Otros daños en el organismo
- Daños psicológicos

Señales de alerta

Los jóvenes que consumen este tipo de sustancias pueden presentar una serie de cambios en su conducta y hábitos que podrían dar ciertas pistas a su entorno para detectar este fenómeno, aunque es conveniente tener en cuenta que se debe tener precaución con esto, ya que la adolescencia es un periodo donde los jóvenes pueden experimentar muchos de estos cambios de conducta:

- Irritabilidad y desarrollo de una conducta agresiva.
- Pereza, apatía o somnolencia constante.
- Hiperactividad
- Pronunciación lenta o mala
- ojos inyectados en sangre, pupilas dilatadas (grandes) o puntiforme (muy pequeñas)
- Desarrollo de malas prácticas como mentir, robar, etc.

2.4. Embarazo precoz en la adolescencia

Aunque en las últimas décadas ha disminuido la tasa de embarazos en adolescentes a nivel mundial, Nicaragua sigue siendo el segundo país de América Latina con la tasa más elevada de embarazos en adolescente. “A nivel latinoamericano, Nicaragua es el país con la mayor proporción de embarazo en adolescentes. El 24.4% de los embarazos son de jóvenes es decir 92 de cada 1000 mujeres adolescentes (entre 15 a 19 años) son madres”. (Argeñal, Nicaragua sigue con la segunda tasa mas alta de embarazos en America Latina, 2018) La mayoría de las adolescentes embarazadas son de escasos recursos, a veces con poca educación, por lo tanto, es un problema que afecta a nivel social.

Existen diversos factores que pueden influir a que las adolescentes opten conductas de riesgo que pueden afectarla como es: El sistema de creencias machistas, baja autoestima de la adolescente por el menosprecio hacia las chicas, por su condición de género y generacional.

El embarazo precoz en las adolescentes tiene repercusiones en la salud de la madre y su bebe. Hay mayor riesgo de morbilidad materna, desnutrición y morbimortalidad infantil, además del impacto psicosocial en la vida de la joven, sus familias y el futuro del bebe, en caso de nacer.

Prevenir el embarazo adolescente

Esto puede beneficiar a nivel social tanto como a la comunidad, individual y comunidad tomando en cuenta diferentes medidas:

- Limitar el matrimonio ante de los 18 años.
- Apoyar programas de prevención de embarazo basados en la evidencia que involucren a varios sectores y que apunten a trabajar con los grupos más vulnerables.
- Fomentar el uso de anticonceptivo
- Reducir las relaciones sexuales bajo coacción.
- Reducir la interrupción de embarazos con condiciones peligrosas.
- Aumentar el uso de la atención calificada antes, durante y después del parto.
- Incluir a los jóvenes en el diseño e implementación de los programas de prevención de embarazo adolescente.
- Crear y mantener un entorno favorable para la ilegalidad entre sexos y la salud y los derechos sexuales y reproductivos de adolescentes.

En mayoría de los casos de embarazo adolescente son no buscados y no deseados. Estos embarazos tienen un riesgo mayor para la madre y para el bebé que los embarazos de mujeres mayores de 20 años, el embarazo precoz incrementa el riesgo de aborto espontaneo o nacimiento prematuro del bebé. En muchos de los casos se producen mediante situaciones de violencia física, psicológica y sexual. Cuando una adolescente se queda embarazada se generan complicaciones psicológicas, sociales y familiares que repercuten negativamente en su desarrollo escolar.

El embarazo adolescente o embarazo precoz se produce cuando ni su cuerpo ni su mente están preparado para ser madre, entre la adolescencia inicial o pubertad (comienzo de la edad fértil y el final de la adolescencia), que la OMS establece entre los 19 años. La mayoría de los embarazos en adolescentes son embarazos no planificados y no deseados. En estas edades, el embarazo puede ser producto de violencia física, simbólica, psicológica y económica. El riesgo de morir por causas relacionadas al embarazo, parto y postparto se duplica si las niñas quedan embarazadas antes de los 15 años de edad.

2.5. Intento de suicidio en los adolescentes.

El suicidio en los adolescentes es una conducta patológica que se define como la preocupación o acción orientada a causar la propia muerte de manera voluntaria. (El suicidio en adolescentes, octubre-2013) A nivel mundial, el aumento de este fenómeno ha sido paulatino en la población adolescente y también se considera como un problema de Salud Pública. **La Organización Mundial de la Salud (OMS)**, lo refiere como la segunda causa de mortalidad en la adolescencia (de los 12 a los 19 años de edad). Las investigaciones epidemiológicas mencionan como factores de riesgo la falta de oportunidades académicas y laborales, el fracaso académico, el bajo nivel académico de los padres, la pobreza, la violencia intrafamiliar, el aislamiento social, las escasas relaciones interpersonales, el uso de drogas, el embarazo, la violencia intrafamiliar; y a nivel mundial el bullying escolar y a través de redes sociales. La implementación de programas de prevención en las instituciones con las que tiene contacto el adolescente, como son: clubes sociales, deportivos, la escuela y la familia, a partir del uso de los medios de comunicación y de la tecnología con la que se relaciona el adolescente, permitirá identificar los factores de riesgo para prevenir e intervenir terapéuticamente antes de la consumación del suicidio.

En la adolescencia, el suicidio es una condición que recién empieza a ser estudiada y comprendida, y aunque comparte con el suicidio en adultos factores comunes, se trata de un fenómeno relativamente nuevo. No obstante, el camino que ha trazado el suicidio históricamente, debe ser considerado. Reportes de la OMS mencionan al suicidio como la segunda causa de muerte en los adolescentes y adultos jóvenes de 10 a 24 años de edad, rubro de edad considerado por la OMS, refieren que los adolescentes presentan mayor riesgo suicida que otras poblaciones a nivel mundial, y que los intentos de suicidio, son más frecuentes que el suicidio consumado.

Las estadísticas de la OMS, estiman que el suicidio en la población adolescente para el año 2020 aumentará en los países desarrollados y en vías de desarrollo. Anualmente se registran alrededor de 900 000 suicidios en la población, de éstos, 200 000 se presentan en población

pediátrica, adolescente y en adultos jóvenes. Asimismo, se reporta que el suicidio como causa de muerte y el método que se utiliza, varían de acuerdo a la cultura de cada país.

Según el Ministerio de Salud de Nicaragua (MINSa) los más afectados son los adolescentes y jóvenes, entre los factores estudiados antecedentes de maltrato en la infancia y de aislamiento social, la depresión, trastornos psiquiátricos, el abuso de alcohol y las drogas, historia reciente de intento de suicidio. Los métodos más utilizados fueron fármacos en las no fatales y plaguicidas en las fatales, observándose alto índice de alcohol y repetición de la conducta suicida. La letalidad es muy alta en la mayoría de los hospitales donde funciona el sistema de vigilancia y el impacto en la muerte prematura es considerablemente alto. El Programa de Salud Mental del **MINSa** de Nicaragua en el año 2000, definió que el suicidio y la conducta suicida serían un área de prioridad para la prevención atención y recuperación para lo cual se elaboraron normas para el abordaje de la conducta suicida, se han desarrollado procesos de capacitación al personal de salud mental en algunos **SILAIS** como Chinandega y León se han desarrollados planes intersectoriales para la prevención del suicidio en adolescentes y jóvenes.

Los datos revelados reflejan que de 2013 a 2017, el número de suicidios se mantiene entre los 32 y 42 casos. Precisan que en 2013 se registraron 36 suicidios, en 2014 fueron 39. En el 2015 la cifra ascendió a 42, mientras que en 2016 bajo a 37. (PRENSA, 2018)

Capítulo III

Factores que influyen a que los adolescentes adopten comportamientos que atente contra sus vidas.

Factores más predominantes

3.1 Problemas de integración e inclusión social

Este momento evolutivo no sólo se circunscribe al desarrollo físico o biológico de la persona, sino que además implica profundos cambios en su desarrollo psicológico y social. El adolescente busca definir y desarrollar su identidad como persona que se dispone a ser adulta (Noack, Kerr y Olah, 1999; Steinberg, 1998), enfrentándose a una gran variedad de demandas, conflictos y oportunidades (Compas, Hinden y Gerhardt, 1995). Su vida social y

las nuevas responsabilidades que tiene que asumir se amplían considerablemente teniendo que aprender a adaptarse a nuevos contextos, grupos, formas de relación y de comportamiento.

En comparación con la infancia, durante la adolescencia se inicia un proceso de individuación y autonomía de los progenitores y, en consecuencia, las amistades pasan a ser valoradas como una fuente principal de influencia con significados y características diferentes respecto al sistema familiar. Así por ejemplo, chicos y chicas comparten sus problemas, debaten temas de interés, desarrollan actitudes y normas sociales, al margen del universo de los adultos. En definitiva, las amistades proporcionan a los adolescentes el sentimiento de estar integrado socialmente, de pertenecer a un grupo sobre el cual construir su identidad con independencia de la familia (Ortega y Mora-Merchán, 1998).

En la adolescencia y juventud el papel de los amigos es fundamental en el desarrollo evolutivo, hasta el punto de que pueden considerarse como su “segunda familia”. En el complejo proceso de integración social, el papel que desempeña el grupo, la pandilla, es decisivo, para bien o para mal, y la importancia que tiene es de tal dimensión que, ante un adolescente que no tiene amigos, debemos buscar los motivos ya que puede ser el origen de alteraciones mentales, psicológicas o inadaptación social. En ese grupo de amigos, lamentablemente, en ocasiones se produce la violencia o la exclusión hacia alguno de ellos, generalmente hacia el más moderado, tímido, débil o que tiene alguna particularidad física, al que se aparta del círculo habitual, e incluso se le extorsiona practicando acoso (bullying).

3.2 Situación socioeconómica

Los niños que crecen en hogares afectados por el desempleo crónico pueden tener un riesgo mayor de abuso de sustancias y otras conductas delictivas en la adolescencia, según sugieren investigaciones

. Estos hallazgos sugieren que unas condiciones económicas desfavorables durante la infancia pueden crear circunstancias que afectan al desarrollo psicológico del niño y resultar en problemas conductuales en la adolescencia", escribieron los autores del estudio. Muchos de los adolescentes de las Américas están creciendo en circunstancias de pobreza y

adversidad que comprometen su salud, desarrollo y sus vidas. La pobreza, las desigualdades y la discriminación producen y mantienen una población de adolescentes en riesgo.

3.3. Ausencia de apoyo de la familia

La familia juega un rol primordial en la prevención de conductas de riesgo, siendo el primer agente protector y facilitador del desarrollo sano en el adolescente, en cuyo interior se educa y su grado de funcionalidad permitirá que éste se convierta en una persona autónoma, capaz de enfrentarse e integrarse a la vida. En la familia los padres y adultos significativos son fundamentales por la influencia que ejercen en el desarrollo de hábitos de vida, formas de expresar afectos, relacionarse con los demás, de resolver conflictos y de desarrollar conductas de auto cuidado. Los estilos de crianza parental pueden tener un efecto positivo o negativo en la incidencia de conductas de riesgo adolescente, comprobándose que a mayor apoyo parental y control conductual hay menor consumo de drogas, autoagresión, violencia y depresión entre otras.

Las condiciones y circunstancias que influyen en las conductas de los adolescentes y que afectan la salud, constan de una serie de factores determinantes que pueden identificarse en cuatro niveles ecológicos: individual (personalidad, carácter), interpersonal (los modelos, familia), comunitario y de políticas públicas. La salud y bienestar del adolescente se ven influidas en gran medida por las oportunidades y calidad de experiencias que tiene en el ambiente familiar donde se desarrolla, jugando ésta un rol esencial. En diversos países del mundo se observa variación en las características de la familia en cuanto a conformación e institucionalización. La mayoría son biparentales, sin embargo, un número creciente de hogares son uniparentales, de autoridad femenina, producto de separaciones, embarazo precoz o convivencia a corto plazo, los cuales dejan a la mujer y sus hijos en condiciones desfavorables y se constituye en un elemento de vulnerabilidad para futuras conductas de riesgo de los hijos.

La familia cumple varias funciones importantes en el desarrollo de sus miembros, modela sentimientos, ofrece patrones de conductas, pautas y normas de convivencia, un adecuado vínculo y funcionamiento familiar con disponibilidad de tiempo de los padres hacia los hijos, comunicación, rituales familiares, cohesión, adaptabilidad y actividades en conjunto se han

descrito como factores que disminuyen significativamente las conductas de riesgo o predisponentes en el adolescente. El proceso de socialización familiar se reconoce como uno de los factores determinantes en la génesis y mantenimiento de las conductas de riesgo, al constituirse en la base del desarrollo de las características individuales del adolescente tales como su personalidad, auto concepto, valores y habilidades de comunicación entre otros. La falta de internalización de normas y resolución dialogada de conflictos en las relaciones interpersonales familiares, dificulta la adaptación efectiva y aumenta la probabilidad de conductas autodestructivas y de riesgo en el adolescente. La relación familiar entre padres e hijos es una interacción que afecta a ambos agentes sociales y puede generar beneficios o daños potenciales para ambas partes, en este sentido la percepción de los estilos de crianza parentales se ha transformado en un importante tema a estudiar.

Debido a los profundos y complejos cambios que se presentan en la adolescencia, educar a los adolescentes se convierte en una situación tensionante para muchos padres, quienes experimentan sentimientos de ineficacia e incompetencia en relación con el comportamiento de sus hijos.

La presencia de una relación parental fría y negativa, apego inseguro, inflexibilidad, disciplina inconsistente y supervisión inadecuada, están vinculadas a familias que presentan conflicto familiar, ruptura matrimonial, violencia, mono parentalidad y menor nivel socioeconómico, los cuales son indicadores que aumentan el riesgo de desarrollar conductas de riesgo y problemas emocionales de los adolescentes, lo que revela la importancia de fortalecer el vínculo familiar (Mujica, Granada ene./jun. 2013)

3.4. Degradación de la zona (barrios conflictivos).

En los barrios conflictivos y comunidades hay conductas delictivas y juvenil que esto se puede considerar como un fenómeno de ámbito mundial, vinculado al tipo de sociedad. Lo que se considera, “que lo que hay en los barrios son jóvenes en riesgo, lo que causa la percepción de inseguridad entre la población, lo cual no los creen violentos, sin embargo si representan inseguridad cuando los ven en las calles sin camisa, descalzos y consumiendo alcohol y droga” (Romero, 2016). Lo cual esto puede ser a causa de violencia intrafamiliar, desempleo, rechazo social etc.

La delincuencia es un fenómeno estrechamente vinculado a cada tipo de sociedad y es un reflejo de las principales características de la misma. Lo cual esto afecta a toda la población, cuya prevención, control y tratamiento requieren de la cooperación de la comunidad al mismo tiempo que un adecuado sistema penal.

El término de pandilla se refiere a un grupo de personas generalmente menores y adolescentes entre los 12 y 14 años, que se reúnen con el fin de socializar y de encontrar soporte emocional con los demás miembros del grupo. La mayor parte de ellos expresan su disconformidad a través de conductas violentas que atentan contra el patrimonio público o privado de la población.

3.5. Factores Biológicos

El primer grupo de influencia para los niños es su familia. Todo lo que ocurre en su entorno deja una huella muy honda en la mente del pequeño, ya que es de ahí donde va a crear su carácter, de donde sacara sus hábitos y su actitud ante la vida.

La familia consolida la identidad y la autoestima del niño y moldea su forma de vivir por ello es muy decisivo todo lo que ocurre, sobre todo si es negativo.

La susceptibilidad heredada. Los adolescentes que son hijos de personas alcohólicas tienen mayor probabilidad de abuso de alcohol que los hijos de no alcohólicos. La mayoría de los hijos de alcohólicos han experimentado cierta forma de abuso o abandono, un niño en este tipo de familia puede tener una variedad de problema como: culpabilidad, ansiedad, vergüenza, incapacidad de establecer amistades, confusión, ira, depresión, etc.

La adolescencia debido al afán de experimentar, a la inmadurez, la inexperiencia y al sentimiento de omnipotencia, es un periodo de extrema vulnerabilidad para optar por conductas de riesgo, y el sexo varón es el que se asocia a un mayor riesgo de abuso de sustancias, drogas y violencia.

En lo correspondiente a la edad, en la adolescencia hay un periodo donde pueden optar por diferentes conductas de riesgo que dentro de estas corresponde a que el inicio del uso de las drogas suele ser antes de los 15 años, aumentando el riesgo de abuso para el futuro. Sin embargo, el riesgo disminuye a partir de los 20 años. Por lo que los adolescentes alcanzan

una madurez y desarrollo del pensamiento para no optar por conductas de riesgo que dañen su integridad física.

El inicio asincrónico de la pubertad. Las mujeres con desarrollo puberal temprano y los varones con desarrollo retrasado suelen ser los que tienen más baja su autoestima y más riesgo de desarrollar conductas de riesgo.

3.6. Uso Irracional de la tecnología.

Las tecnologías en los adolescentes pueden darle un uso irracional y sin responsabilidad ya que. “El abuso de las nuevas tecnologías y las redes sociales en los adolescentes como es el internet, telefonía móvil, video juegos y televisión se han instalado de forma rápida en nuestras vidas. Según datos del instituto nacional de estadísticas (2013) el 91.3% de los niños y niñas entre 10 y 15 años son usuarios habituales de la red”. (García, 2014).

Las personas afectadas por esta “adicción sin sustancia química”, además se caracterizan por mostrar una incapacidad de controlar su uso. Los recursos tecnológicos se convierten en un fin y no en un medio, es decir dando lugar a la aparición de importantes consecuencias negativas que interfieren en la vida diaria. Así mismo e aislamiento social, dificultades para mantener el puesto de trabajo, bajo rendimiento escolar y relaciones sociales insatisfactorias son algunas de estas posibles consecuencias negativas. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce que 1 de cada 4 personas sufren algún trastorno de conducta relacionado con adicciones sin sustancia.

Los jóvenes que se encuentran en situación de riesgo o vulnerabilidad son aquellos que por lo general han crecido en un ambiente familiar poco propicio para su desarrollo, donde existe dificultad en la comunicación, suelen poseer una baja autoestima y muchas veces son jóvenes con escasas habilidades sociales que tienden a huir de un mundo adulto que les resulta hostil, refugiándose en las nuevas tecnologías. Y la adolescencia es un periodo crítico caracterizado por cambios.

3.7. Influencia cultural en la adolescencia

En la etapa de la adolescencia, la búsqueda de la identidad es la característica principal que no está definida en los adolescentes. Los jóvenes viven en un constante estado de ánimo indeterminante con una constante insistencia; el ser independiente frente a su círculo familiar, pero de manera inconsciente, se vuelven dependientes de los factores que lo rodean por lo que tiende fácilmente a explorar actitudes que puedan causar daño a su salud.

En la adolescencia son mayor susceptible a adoptar estilos de vidas que tiende hacer conflictivos ya sea por factores sociales, familiares, por un cambio radical a causa de una rebeldía, depresión, drogadicción, alcoholismo, embarazo a temprana edad. Según Erickson, constituye el estado clave y también crítico para la formación de la identidad. Es verdad que tanto antes como después de la adolescencia hay etapas evolutivas y diferenciadora, para Erikson, alcanza ese punto que permite vivir en una sociedad como mujer o varón psicológicamente “sano” o “maduro” (carranza, 2005). Para la sociedad, la juventud es una etapa de transición entre la edad de la infancia y la adultez, pero para los jóvenes el mundo está anclando en su presente y lo más importante es lo mejor posible el momento actual. La identidad es un proceso de construcción y más en la etapa de la adolescencia ligado a la parte afectiva y cognitiva.

Para llegar a la búsqueda de la identidad del adolescente buscan ciertas formas que les permitan sentirse seguro en un grupo, aunque para ellos vayan contra para el sistema; recurren a uniformidad, pues este le brinda seguridad. Los adolescentes son altamente sensibles a cualquier cambio conductual influenciados por factores sociales que no hacen nada más que moldear su personalidad haciéndola inestable frente a cualquier circunstancia para enfrentar cambios asociado a su vida.

Capítulo IV:

Estrategias para evitar conductas de riesgo en los adolescentes.

Como afrontar conductas de riesgo en la adolescencia:

4.1 Incentivar a los adolescentes a practicar actividades deportivas.

Es Antes de hacer planes para utilizar el deporte como fines de prevención, es sumamente importante comprender que es realmente el deporte. El deporte es tan corriente en todas las sociedades que esto podría padeceré obvio. Los deportes pueden practicarse por numerosas razones, pero siempre debe existir la oportunidad de mezclar la diversión, el auto mejora y la competición, mezcla que variara según los jugadores que participen y el deporte que practiquen en un determinado momento.

Las personas han practicado deporte desde la antigüedad. A lo largo del tiempo han surgido muchos tipos diferentes de deportes, tales como deportes individuales, deportes colectivos, deportes extraoficialmente organizados, deportes extremos y deportes sumamente organizados y de elite. Estas diferentes clases de deportes pueden tener un efecto positivo en los individuos y en la sociedad de muchos modos diferentes.

Los científicos no han estudiados todos los beneficios potenciales del deporte. Pero, de acuerdo con Wolfgang Bresttschnneider (1999), que examino los estudios científicos, las investigaciones han demostrado que los deportes para los jóvenes pueden producir:

- Mayor autoestima;
- Mayor capacidad para hacer frente al estrés;
- Mayor rendimiento en los estudios;
- Mejores relaciones con la familia.

Este es solo un reducido número de los modos en que se ha considerado que los diferentes deportes contribuyen al desarrollo de los jóvenes. En el caso de la prevención, los consideramos como factores protectores o beneficios que pueden desarrollarse potencialmente mediante el deporte, y pueden evitar una gama de problemas, incluida la toxicomanía.

Es difícil controlar todas las condiciones y mensajes con la que se encuentra la juventud a través de los medios de comunicación y de la comunidad. Pero es posible controlar las condiciones en las que se practica el deporte y los mensajes que se reciben en el hogar, en los centros de enseñanza y en el equipo. Un deporte es una actividad física con una estructura, o conjunto de normas acordadas, que permite competir con uno mismo o con un adversario.

4.2. Referir ayuda psicológica si es necesario.

Una de las peores enfermedades que afectado a la humanidad es el uso excesivo de alcohol. Cuántas familias han sido destruidas y desechadas por el licor; profesionales con un futuro maravilloso han sido desperdiciado su vida por el alcoholismo. Muchos jóvenes están arruinando sus vidas por efectos de beber alcohol.

El alcohol afecta como primer lugar al sistema nervioso central y su injerencia excesiva prolongada puede provocar daño cerebral. Popularmente se cree que el alcohol incrementa la excitación, pero en realidad deprime mucho, centros cerebrales; la sensación de excitación se debe precisamente a que al deprimirse algunos centros cerebrales se reducen las tentaciones y las inhibiciones y la persona experimenta sensaciones expandidas de sociabilidad y euforia, por eso se dice que el alcohol “anestesia la censura interna”. (hellen, 2014). Sin embargo, si la concentración del alcohol excede ciertos niveles de la sangre interfiere con los procesos mentales.

El alcohol puede producir trastornos mentales y neurológicos ya que el uso habitual del alcohol deprime el sistema nervioso central, produciendo depresión clínica, confusión y en los casos graves psicosis. Duele mucho que el alcohol, es la peor droga y se promueva tanto en los medios de comunicación social y que se estimule tanto a las personas para que tomen licor o que también es lamentable que en cualquier ocasión se utilice el alcohol.

Es importante que los jóvenes piensen y analicen para que se den cuenta que están creciendo en un mundo donde el alcohol está causando más daños cada vez más grandes. Vivimos en una sociedad a la que podríamos llamar alcoholcracia, es decir, una sociedad que vive del alcohol. Apoyen y recomienden a Alcohólicos Anónimo, el organismo mundialmente reconocido que ofrece una opción a los alcohólicos para controlar su enfermedad es una institución que ha ayudado a mucha gente a dejar el licor.

4.3. Brindar información educativa a docentes de la institución.

Las ciencias de la pedagogía se entrelazan para la formación y mejoría de un sistema de educación eficiente a través de todo el mundo. Entre sus diversas ciencias está la psicología educativa, que vienen de auxilio para el estudio y sus efectos en los estudiantes como seres humanos con el fin de lograr experiencias de enseñanza-aprendizaje duraderas.

Los maestros son instructores en la vida de cada estudiante, con el fin de instruir en conocimiento, enseñanza y aprendizaje. Esto no quiere decir que el docente pueda educar y preparar a los jóvenes para los procesos de la vida. Esto con el fin de brindarle información a los docentes sobre las conductas de riesgos en los adolescentes, especialmente el alcoholismo, para que eduquen y ayuden a los jóvenes a enseñar sobre los factores de riesgo que contraen llevar estos estilos de vida, para que los educadores promuevan estilos de vida más saludables con ayuda de sus familiares.

El aula es un escenario donde actúan los docentes, cada uno con su personalidad, sus experiencias y sus convicciones respecto a la labor que se espera de él o ella y los docentes conformados a su vez. Es un pequeño mundo en el que se establece una compleja red de interrelaciones de la que depende en gran medida que se un adecuado proceso de enseñanza aprendizaje.

4.4. Realizar taller informático a cerca de conductas de riesgo en adolescentes (alcoholismo) a la población estudiantil, docentes y núcleo familiar.

Para Lespada (1989), el taller es una estructura pedagógica de acción, en la cual tanto la enseñanza como el aprendizaje conforman un marco de fuerte compromiso personal, con base en propuestas específicas; es una realidad integradora, compleja, reflexiva en el cual se reúne la teoría y la práctica como fuerza motriz del proceso pedagógico; orientado a una comunicación constante con la realidad social.

Entre las ventajas del taller se encuentran en las de desarrollar el juicio y la habilidad mental para comprender procesos, determinar causas y escoger soluciones prácticas, además, genera enorme valor formativo (Maya, 1996). El cual menciona algunos principios pedagógicos que tiene un taller:

1. Relación docente-alumno en una tarea común de cogestión, superado la práctica del docente y la actitud pasiva y meramente receptora del alumno.
2. Superación de las relaciones competitivas entre los alumnos por el criterio de la producción conjunta grupal.
3. Facilitar la aplicación de los conocimientos y experiencias adquiridas utilizando canales reflexivos de acción.
4. Promueve y desarrolla la capacidad de reflexión y acción en grupo.

Se propone el taller para la prevención del problema del alcoholismo, puesto que un taller promueve la construcción de conocimientos a partir de la misma persona y del contacto de esta con su experiencia y con la realidad en la que se desenvuelve, además; realiza una integración teórico-práctico en el proceso de aprendizaje de una manera creativa, crítica y finalmente transformadora.

Además, se propone que sea a través de un taller, puesto que como menciona Maya (1996) no es lo mismo conocer la solución de un problema teóricamente que el alumno lo adquiera directamente a la realidad, en este caso el alcoholismo, pues el conocimiento teórico se obtiene de segunda mano con relatos de la directora. La propuesta es un taller para los alumnos de los terceros años de secundaria, el cual brindará información y orientación acerca del alcoholismo.

Esta propuesta es una estrategia que se trabajara para la prevención el alcoholismo en los adolescentes de secundaria para los que consuman alcohol lo hagan moderadamente e inclusive ayudarlos a eliminar esa conducta. Además, en los últimos años se ha incrementado el consumo de alcohol en los jóvenes es un problema tan frecuente que genera muchas deficiencias físicas y psicológicas sobre todo en esta etapa.

Sistematización del problema

Formulación

¿Cuáles son las conductas de riesgo que influyen más en los adolescentes de los terceros años del instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua, II semestre, 2020?

Sistematización

¿Cuáles son las características sociodemográficas, en los estudiantes de los terceros años del instituto Miguel de Cervantes Saavedra?

¿Qué conductas de riesgo son las más frecuentes en la etapa de la adolescencia?

¿Cuáles son los factores que influyen para que los adolescentes adopten comportamientos que atenten contra su vida?

¿Qué estrategias se implementarán para evitar conductas de riesgo en adolescentes?

Diseño Metodológico

1. Tipo de estudio

El estudio que se realizó es de enfoque **cuantitativo** por lo que analiza el comportamiento de una serie de causa y efecto, a partir de datos, números y bases de estudios probabilísticos para analizar y comprobar datos e información concreta. Las variables tomadas en cuenta según los objetivos específicos son:

- Conductas de riesgo más frecuente en la terna de la adolescencia
- Características sociodemográficas
- Factores que influyen a que los adolescentes adopten comportamiento que atente contra su vida.
- Proponer estrategias para evitar conductas de riesgo.

El estudio es **descriptivo**, por lo que describe la frecuencia y características más importantes de un problema de salud en una población, es de **corte transversal**, el estudio se realizó en el II semestre del 2020.

1. Área de estudio (Instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua)

La investigación se realizará en Mangua, distrito III (Zumen, barrio El Pilar) de área urbana.

Los lugares más aledaños son:

- El Hospital Bertha Calderón Roque (HBCR)
- Un centro de salud (Altagracia)
- Instituto Nacional Miguel de Cervantes Saavedra.
- Colegio privado (Madre del Divino Pastor)
- Colegio público (Concepción de María)
- MINED
- Mercado Israel Lewites.
- Banco (BDF, BANPRO)
- Negocios locales
- Estación de bus

Escogiendo el instituto público Miguel de Cervantes Saavedra ubicado Col H y M del bocay de sector del Zumen, Managua. Que consta con 30 aulas de clases, una dirección, un auditorio, un salón de las TICS y un salón de reunión de maestros, con 4 baños higiénicos de damas y 4 de varones, cuenta con una fotocopiadora y 4 quioscos de alimentación, un campo para recreación y su infraestructura consta dos plantas, 46 personal docente incluyendo docentes intérpretes, 3 personal de limpieza y 3 guardas de seguridad. Cuentan con alumnos de nivel académico secundaria mujeres y varones desde 7mo a 11vo grado con un total de 2000 estudiantes incluyendo turno matutino, vespertino, nocturno y sabatino.

En el estudio se eligió como población a los alumnos activos de los terceros años de la institución, tanto como turnos matutino y vespertino, que son seis secciones (A, B, C, D, E, F) del turno matutino y dos del turno vespertino (C, H) entre las edades de 13 a 18 años, con un total de 312 estudiantes que serán de estudio.

La delimitación geográfica de la institución, al norte con el barrio El Pilar, al Sur con los raspados Loli, al Este con el Ministerio de educación (MINED) y al oeste

2. Universo

Está compuesto por estudiantes matriculados de los terceros años, del instituto Miguel de Cervantes Saavedra, con un total de 312 estudiantes que serán la base del estudio, (Managua II semestre, 2020.)

3. Muestra: Al escoger la muestra, se realizó a través de una formula, teniendo como datos el valor de z alfa: 1.96, p: 0.5, q: 0.5, N que es nuestro universo de 312 estudiantes del instituto Miguel de Cervantes Saavedra y e: 0.1, dando como resultado:

$$n = \frac{z^2 p * q N}{e^2(N - 1) + z^2 p * q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(312)}{(0.1)^2(312 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$N=74.9 = 75$$

Métodos e instrumentos de recolección de datos:

Técnicas: Son un conjunto de reglas y procedimientos que le permitan al investigador establecer la relación con el objeto o sujeto de la investigación, se utilizó la encuesta dirigida a los estudiantes.

- Encuesta dirigida a los estudiantes del instituto público Miguel de Cervantes Saavedra.
- Recolección de información
- Observación hacia los estudiantes como datos objetivos.

Instrumento: Es el mecanismo que utiliza el investigador para recolectar la información.

- El instrumento a utilizar para la realización de la investigación será la encuesta, por medio de la cual se obtendrán los datos a partir de un conjunto de preguntas dirigidas a la población en estudio.

Procedimiento de recolección de datos:

- Solicitar autorización por medio de una carta al director del colegio.
- Solicitar permiso para el ingreso a la institución y secciones de clases.
- Búsqueda de información acerca los factores de riesgo en el que se encuentran los estudiantes.

Plan de tabulación y análisis:

Una vez recolectada la información necesaria por medio del instrumento que se utilizó se procederá a procesar los datos por medio de Excel para presentar los resultados en forma de tabla de distribución de frecuencia, gráficos de barras simple y circular, con su respectivo análisis de la información.

Prueba de jueces:

El instrumento fue sometido a la consideración de tres expertos profesionales de la enfermería con perfil salubrista, Pedagoga y psicología los cuales fueron Msc. Martha

Barrera (enfermería salud pública), Lic. Nubia Altamirano (Psicóloga, enfermera) y Lic. Hellen Solano (Pedagoga). Dando recomendaciones de la mejora del instrumento, objetivos y diseño metodológico, para ellos se facilitó la información del tema, subtema, objetivos, metodología y matriz de variable para que se emitan sus observaciones. Esta consulta permitió precisar objetivos y operacionalización de variables.

Prueba Piloto

Para la recolección de la información se solicitó autorización por medio de una carta dirigida a la directora del instituto Nacional Miguel de Cervantes Saavedra para la aplicación del instrumento a los estudiantes de los cuartos años, carta que fue abalada por el coordinador de la carrera enfermería en salud pública.

El día 18 de septiembre nos presentamos a las instalaciones del instituto donde le extendimos la carta de autorización a la subdirectora, Lic. Hellen Solano dando la autorización para la aplicación de dicha prueba a los estudiantes de los cuartos años. Orientándonos que los alumnos de ese grado solo se presentan los días lunes, miércoles y viernes. Dándonos fecha para aplicar prueba piloto el día lunes 28 de septiembre, presentándonos a la institución donde nos atendió la secretaria expresando que no se encontraba la directora y subdirectora la cual no se pudo aplicar prueba sin presencia de las autoridades del instituto donde nos orientó que regresáramos el día jueves 01 de octubre.

Nos presentamos ante a la directora el día orientado a las 8:00 am para la aplicación del instrumento a los estudiantes de cuarto años, donde nos autorizó pasar a la sección 10^{mo} “F” para aplicar prueba, solicitando permiso al docente que se encontraba impartiendo clases dándonos la autorización de tomar 30 minutos de su tiempo, sugiriéndonos impartirle una charla educativa a cerca las conductas de riesgo y sus consecuencias. Se le explico a los alumnos en qué consistía la encuesta que llenarían por lo tanto les proporcionamos el instrumento a cada estudiante, se les explico cualquier pregunta que no comprendieran que estábamos a la disposición para aclarar sus dudas. Seguido a las instrucciones que se les brindo procedieron a llenar el instrumento.

En la prueba piloto se abordó según los objetivos planteados: que son las características socio demográficas de los estudiantes, conductas de riesgo más frecuentes en la etapa de la

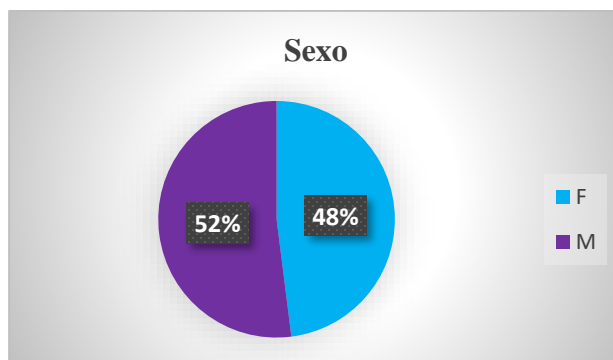
adolescencia y factores que influyen a que los adolescentes adopten comportamiento que atenten contra su salud. Aplicándoles instrumento de manera aleatoria a 30 estudiantes del sexo femenino y masculino, para el llenado de la encuesta se tomaron el tiempo de 10 minutos.

No se observó que el estudiante presentara complicaciones para el llenado de características socio demográficas, todos lograron comprender el inciso, en el llenado que está relacionado con las conductas de riesgos en los adolescentes tuvieron dudas y sugerencias, según la pregunta, ¿usted alguna vez ha practicado conductas de riesgo? siendo la respuesta de selección múltiple, expresando a que practican las cuatros opciones presentes en el documento y que si podían seleccionarlas todas por lo que no estaba la opción todas las anteriores, mejorando dicha pregunta poniendo la opción sugerida para un mejor resultado. Seguido en el mismo inciso la pregunta, ¿alguna vez ha sufrido problemas psicológicos? los estudiantes nos sugirieron anexar poder describir la opción elegida, mejorando pregunta a justifique la opción elegida, según el inciso factores que influyen en los adolescentes no tuvieron dudas logrando comprender las preguntas y realizándonos sugerencias en pregunta ¿has recibido maltrato físico o psicológico de una persona mayor en tu ciclo familiar? para describir la opción elegida, mejorándola para un mejor resultado. Culminando el llenado de la encuesta por los estudiantes y haber brindado la charla procedimos a darle las gracias al docente y estudiante por su apoyo, retirándonos del centro educativo.

Análisis y resultados

I. Características socio demográficas de los estudiantes:

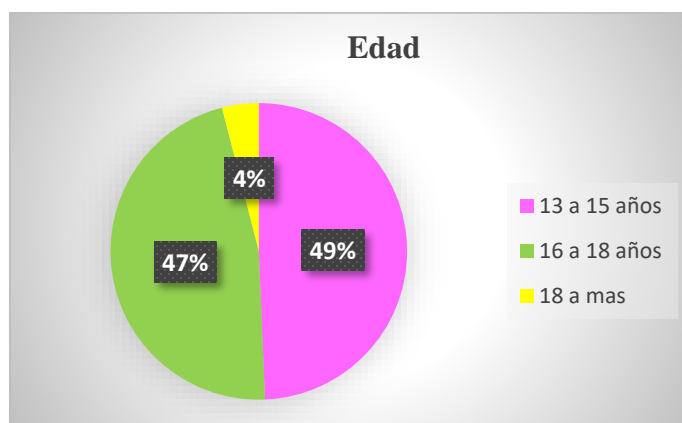
Gráfico No 1. Sexo



Fuente: Instrumento

Se logra identificar en el gráfico No 1 el sexo que más predominó en el estudio fue masculino en un **52%** que representan **39 estudiantes** y el sexo femenino en un **48%** representando a **36 estudiantes**, siendo un total de 75 adolescentes.

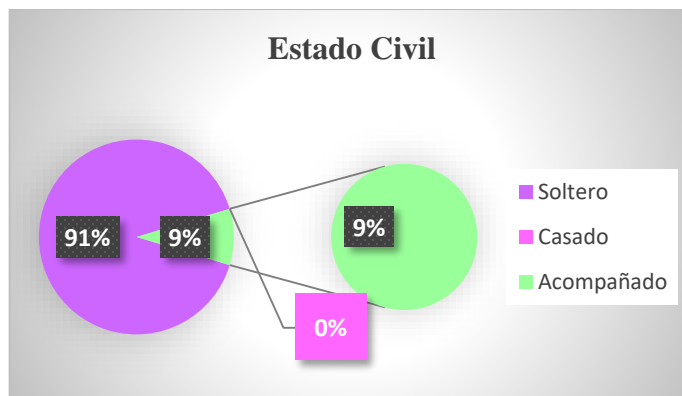
Gráfico No 2. Edad



Fuente: Instrumento

Como se puede observar en el gráfico No 2 las edades comprendidas en el estudio son de 13 a más años de edad predominando la edad de 13 a 15 años con un **49%** que representa a **37 estudiantes** seguido el **47%** corresponde al grupo de los 16 a 18 años de edad que representa a **35 alumnos** y con un **4%** de 18 años a más que están representados por 3 jóvenes.

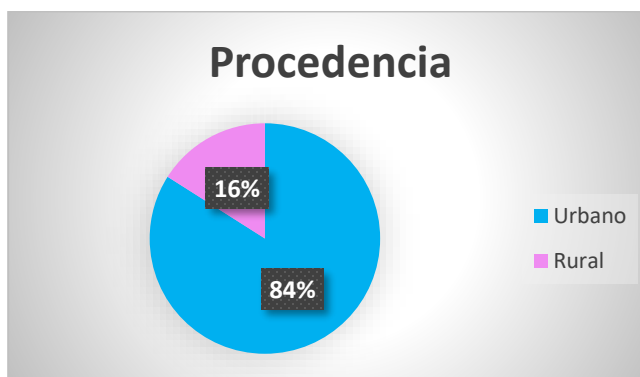
Gráfico No 3. Estado civil



Fuente: Instrumento

Se logra observar en el gráfico No 3 el estado civil de los estudiantes en estudio la cual un **91%** se encuentra soltero dato que corresponde a **68** estudiantes y un **9%** se encuentran acompañados que representa a **7** alumnos. Predominando el estado civil (soltero) en la población de estudio.

Gráfico No 4. Procedencia



Fuente: Instrumento

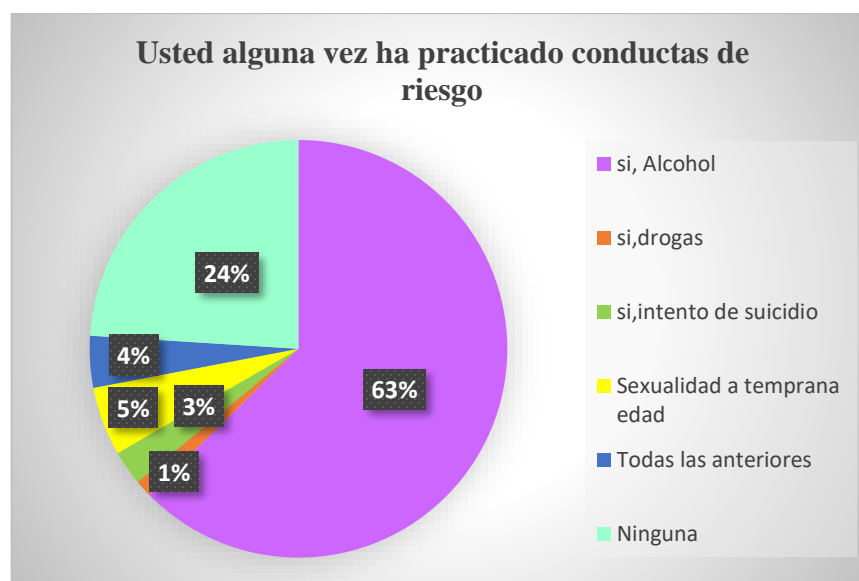
Como puede observarse en el gráfico No 4 la procedencia del casco urbano da como resultado un **84%** que corresponde a **63** estudiantes seguido la zona rural con un **16%** y un **40%** del área rural que representa a **12** alumnos. Se logra concluir que en dicho estudio predominó el casco urbano y un ligero predominio de la zona rural.

I. Resumen general de las características sociodemográficas.

Al analizar las características sociodemográficas, Se observó que la mayoría de la población en estudio es adolescente entre los 13 a 18 años de edad, seguido un ligero predominio del sexo masculino, el estado civil la mayoría se encuentran solteros. En este estudio se encontró que la procedencia de los estudiantes es de origen urbano.

II. Conductas de riesgo que son más frecuente en la etapa de la adolescencia.

Gráfico No 5. Usted alguna vez ha practicado conductas de riesgo

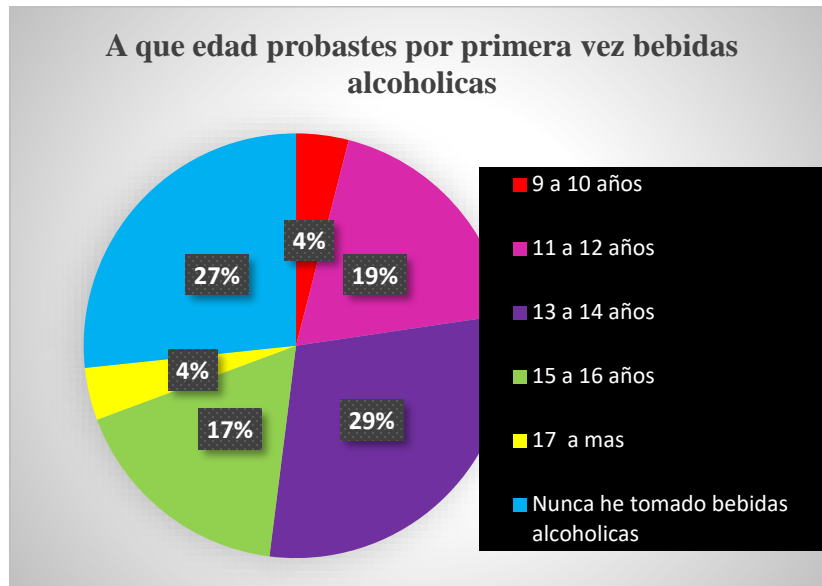


Fuente: Instrumento

Se puede observar en el gráfico No 5 las conductas de riesgo que son más frecuentes en los estudiantes, los datos muestran que un **63%** practica el consumo de alcohol que representa **47** estudiantes, seguido predomina levemente la conducta sexual a temprana edad en un 5%. Cada vez son más jóvenes que inician el consumo de alcohol a temprana edad dato que es alarmante.

Las conductas de riesgo en la adolescencia son determinantes en la salud, siendo las principales responsables de la morbilidad en esta etapa entre las cuales se mencionan el consumo de drogas, embarazo precoz, mala alimentación, consumo de alcohol, infecciones de transmisión sexual, depresión, suicidio entre otras. Esto implica un deterioro considerable de la salud del adolescente, afectando su calidad de vida, la inserción con igualdad de oportunidades en la sociedad (OMS, 2012)

Gráfico No 6. Edad que probaron por primera vez bebidas alcohólicas.

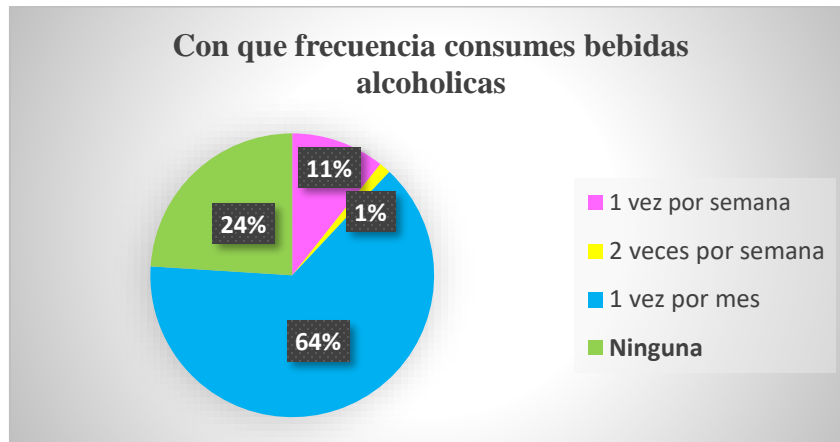


Fuente: Instrumento

Como puede observarse en el gráfico No 6 la edad en la que probaron por primera vez bebidas alcohólicas los estudiantes en estudio comprende un **29%** a las edades de 13 a 14 años, que es representado por 22 estudiantes, de igual manera el 27% de los estudiantes encuestados que representaron 20 estudiantes refirieron que nunca han tomado bebidas alcohólicas.

La adolescencia es una etapa de gran vulnerabilidad individual, social y pragmática que puede verse agravada tras el uso y abuso de drogas principalmente en lo que respecta al alcohol, su consumo es cada vez más precoz el cual se ve justificado por integrar la vida social (Mendez, 2012)

Gráfico No 7. Frecuencia consumos bebidas alcohólicas

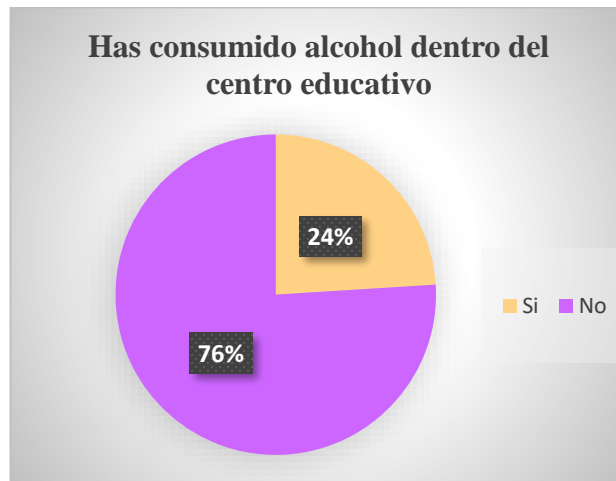


Fuente: Instrumento

El gráfico No 7 representa la frecuencia del consumo de alcohol en los estudiantes en estudio que da como resultado que un 64% consume alcohol una vez por mes que representa a **48 estudiantes**, seguido de un 24% dijo que no toma, identificando a **18 alumnos**. Estos resultados de estudiantes que confirman consumen alcohol una vez por mes es de alarma porque son adolescentes que están tomando conductas que los pueda llevar a la muerte.

El consumo de alcohol es un importante factor de riesgo para diversas consecuencias adversas durante todo el ciclo vital sin embargo en la adolescencia, cobra relevancia especial por sus efectos negativos en el desarrollo físico y mental. El tema de consumo de alcohol en Nicaragua debería ser un tema de salud pública pues en el país es ingerido desde niños de 12 años hasta adultos mayores hombres y mujeres con o sin recursos, sin distinción alguna. Nicaragua es el tercer país en América con la tasa más alta de morbilidad por consumo de alcohol entre el 2009 y el 2017 su producción se incrementó en el 69 por ciento. (PRENSA, 2016)

Gráfico No 8. Has consumido alcohol dentro del centro educativo.

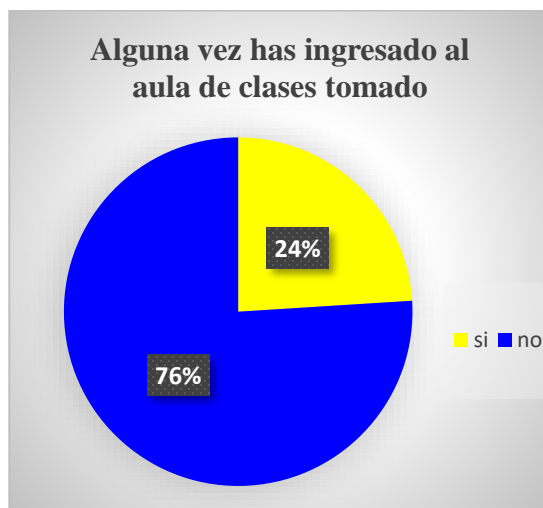


Fuente: Instrumento

Ha como se puede observar los resultados obtenidos del grafico No 8 que representa el consumo de alcohol dentro del centro educativo el 76% de los estudiantes respondió que no consume alcohol dentro de la escuela, pero hay que resaltar que un 24 % que equivalen a 18 estudiantes si han ingerido bebidas alcohólicas dentro del colegio. El consumo de alcohol dentro del centro educativo es un dato que preocupa a las autoridades educativas dicha conducta no debería de suceder dentro del centro de estudio.

El consumo de alcohol de forma nociva constituye un grave problema de salud pública según la Organización Mundial de la Salud (OMS), anualmente causa la muerte de 2,5 millones de individuos, incluidos 320.000 jóvenes de 15 a 29 años, y ocupa el octavo lugar entre los factores de riesgo de muerte a nivel mundial (OMS, 2018).

Gráfico No 9. Alguna vez has ingresado al aula de clases tomado.



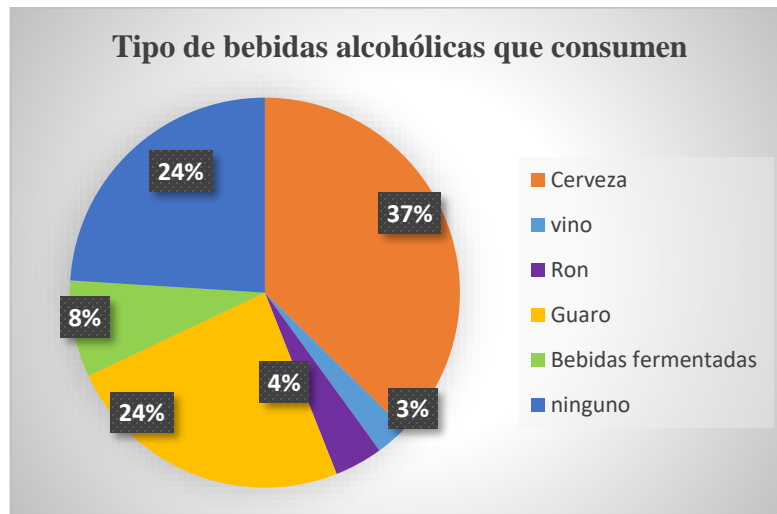
Fuente: Instrumento

Ha como se puede observar los resultados obtenidos del grafico No 8 que representa el ingreso a las aulas de clases bajo sustancias alcohólicas el 24% de los estudiantes respondió que si ha ingresado a las aulas bajo efectos del alcohol dato que representa a 18 alumnos, seguido un 76 % que equivalen a 57 estudiantes refieren no consumir alcohol para asistir a clases. El consumo de alcohol dentro del centro educativo es un dato que preocupa a las autoridades educativas dicha conducta no debería de suceder dentro del centro de estudio.

En la actualidad se observan muchos problemas de licor en los colegios, muchos jóvenes llegan ebrios a sus aulas de clases, la comunidad del instituto ha dado aviso por el gran índice de menores de edad en estado de alcoholismo y esto crea polémica en la familia y en la sociedad, se presentan conflictos entre los jóvenes y atraen problemas de salud como por ejemplo psicológicos, motrices y gastrointestinales. Aunque se realizan campañas de sensibilización y en muchos colegios existen proyectos de prevención, los jóvenes aún continúan cayendo en estas problemáticas al parecer las campañas y la sensibilización no son lo suficientemente contundentes.

El alcohol es la sustancia con el mayor uso indebido para los jóvenes en los colegios. Los jóvenes que beben alcohol están en un gran riesgo en cuanto a su salud, edad y seguridad. Los niños a menudo comienzan a beber para ser más populares o encajar con sus compañeros, estudios advierten que la edad de inicio de consumo de alcohol es cada vez más temprana. (Galileo, 2019)

Gráfico No 10. Tipo de bebidas alcohólicas que consumen los estudiantes.

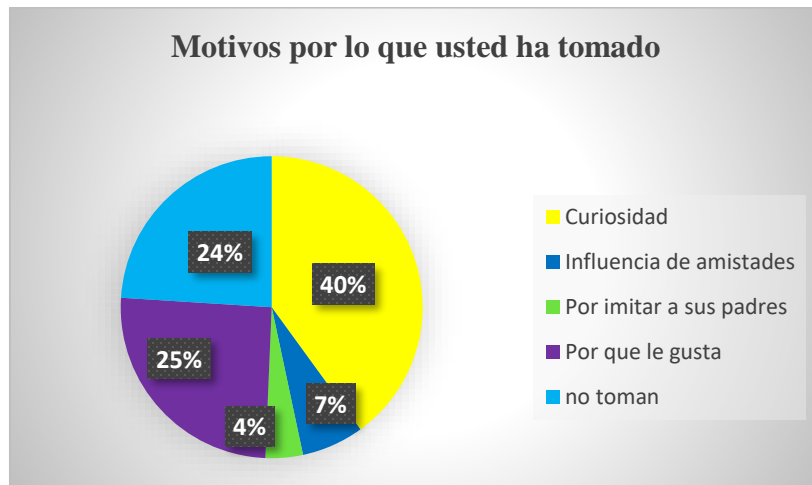


Fuente: Instrumento

Se puede observar en el gráfico No 10 que las bebidas alcohólicas que más consumen los estudiantes del instituto público Miguel de Cervantes Saavedra es la cerveza obteniendo el **37%** correspondiendo a **28** de los encuestados, siguiendo el guaro con un **24%** por **18** alumnos, son datos alarmantes por lo que los jóvenes practican conductas de riesgos a temprana edad sin supervisión alguna, siendo algo inapropiado que no deben de realizar los adolescentes por lo que son menores de edad.

El consumo de alcohol en Nicaragua está concentrado en la población de 15 a 25 años de edad, el cual también muestra que el país el 49.9% de la población es consumidora de bebidas alcohólicas, además la cerveza es la bebida alcohólica más consumida a nivel nacional con el 73% y les sigue las bebidas destiladas con el 32.9% revela un estudio de la facultad latinoamericana de ciencias sociales (jarquin, 2015).

Gráfico No 11. Motivos por lo que usted ha tomado

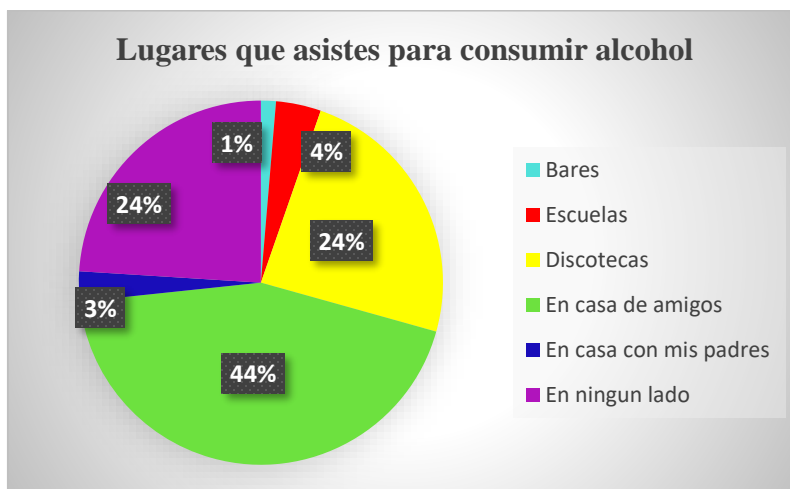


Fuente: Instrumento

A como se puede observar en el gráfico No 11 unos de los motivos del porque consumen bebidas alcohólicas los estudiantes del instituto público Miguel de cervantes Saavedra, lo hacen por curiosidad obteniendo el **40%** correspondiendo a **30** encuestado haciéndolo para saber el sabor que tienen las bebidas alcohólicas y siguiendo con un **25%** porque le gusta hacerlo equivalente a **19** alumnos. Por lo tanto, los jóvenes en esta etapa quieren imitar conductas de adultos o comportarse como tal sin darse cuenta de los resultados negativos que pueden ocasionar contra su bienestar físico.

El consumo de alcohol en los jóvenes es un consumo social. En esta etapa se puede instaurar los primeros patrones de un consumo abusivo de alcohol e incluso de un alcoholismo futuro, sin embargo, el consumo del adolescente es en grupo, el joven consume alcohol como forma de integrarse en un grupo de iguales. El uso abusivo de alcohol en los jóvenes puede estar encubriendo distintas problemáticas que tiene y que no sabe cómo resolver, o que incluso no sabe que tiene, ante las demandas de una sociedad en la que se le da mucha importancia a ser socialmente eficaz y socialmente hábil, el alcohol se convierte en una arma que se utiliza para ello (prensa, 2016).

Gráfico No 12. Lugares que asisten para consumir bebidas alcohólicas.



Fuente: Instrumento

A como se puede observar en el gráfico No 12, los lugares más habituales que utilizan los adolescentes para el consumo de bebidas alcohólicas es en casas de amigos con un **44%** correspondiendo a **33** estudiantes de forma colectiva y lo hacen a escondidas de sus padres y siguiendo con un **24%** que asisten a discotecas equivalente a **18** alumnos, por lo tanto, son conductas de riesgo que optan para realizar teniendo en cuenta las consecuencia que esto puede ocasionar tanto de forma personal y familiar.

Gráfico No 13. Quienes de tu familia consumen bebidas alcohólicas



Fuente: Instrumento

Según los datos obtenidos de la encuesta realizada, se puede observar en el gráfico número 13 que los jóvenes el **39%** correspondiente a **29** estudiantes refirieron que en sus familias sus padres son los que toman bebidas alcohólicas por lo tanto son un reflejo por optar conductas a imitar y siguiendo con un **33%** sus tíos equivalentes a **25** alumnos.

El alcohol ha sido y es considerado por la OMS una de las drogas más peligrosas a nivel bio-psico-social por encima de otras. “el consumo habitual y rutinario de las bebidas alcohólicas se encuentra arraigado en las costumbres, valores y normas sociales, las cuales se transmite de una generación a otra, convirtiéndose en un elemento esencial e imprescindibles en todos los encuentros sociales” (cuella, 2017). Por lo tanto, el núcleo familiar juega un papel fundamental para el crecimiento y educación de los adolescentes sus comportamientos a futuros vienen a ser desarrollado según cómo fue su formación preescolar, escolar, condiciones sociales y núcleo familiar que se les ofrezcan según su crecimiento.

Gráfico No 14. El consumo de alcohol afecta su rendimiento académico.



Fuente: Instrumento

Beber en exceso afecta capacidades de aprendizaje y memoria en los adolescentes, se puede observar en la gráfica número **14** las respuestas de los estudiantes refirieron que el consumo de alcohol le afecta el rendimiento académico **41** estudiantes respondieron que si les afecta equivalente a un **55%** y el restante manifestaron que no afecta con un **45%** correspondiendo a **34** alumnos.

Este puede entrar dentro de las consecuencias que puede ocasionar el consumo de alcohol, teniendo relación con el estudio hecho por Romero, Mendoza (2016) que se trata de determinar el conocimiento de los factores de riesgo y de las consecuencias de consumo de alcohol en jóvenes adolescentes del colegio, Conclusiones: tienen amplios conocimientos acerca de los factores de riesgo de consumo de alcohol. La gran mayoría sabe que el hombre es el que consume más alcohol y saben que el alcohol induce al consumo de otras drogas. Este es un estudio realizado en Nicaragua-León por lo tanto describen las consecuencias de la ingesta del alcohol que puede entrar el bajo rendimiento académico en los adolescentes.

Gráfico No 15. Consecuencias que han sufrido a consumir alcohol.

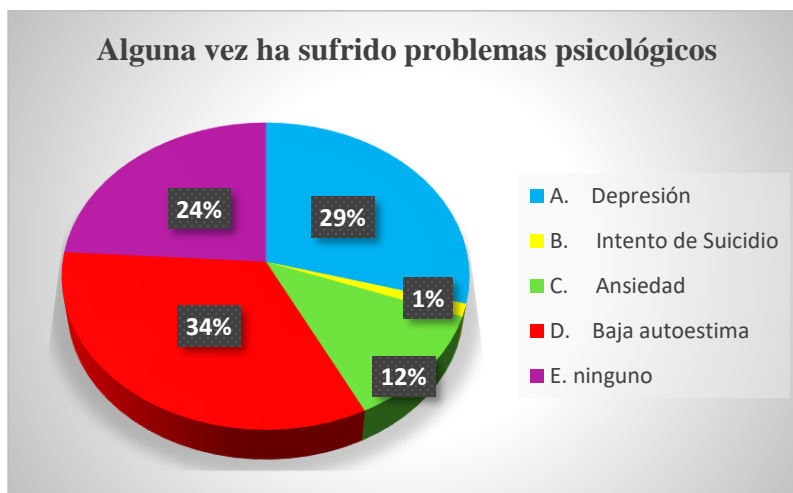


Fuente: Instrumento

Se puede observar en el gráfico No 15 las consecuencias que han sufrido por el consumo de alcohol el 34% correspondiente a 25 estudiantes han pasado por problemas familiares, siguiendo con un 29% el bajo rendimiento académico escolar equivalente a 22 alumnos. Por lo tanto, al consumir bebidas alcohólicas hay múltiples consecuencias que puede ocasionar la posibilidad de abusar o depender de estas sustancias, también de ocasionar factores psicológicos, sociales. Según un estudio realizado por Gallardo Bravo (2013) refleja las Conductas de riesgo en los adolescentes, estudiantes de los colegios de Juigalpa-Chontales, Nicaragua. Por lo tanto, tiene relación por lo que hablan de las consecuencias que puede ocasionar el consumo de alcohol u otras sustancias nocivas, según el estudio por Bravo, La conducta de riesgo se define como la búsqueda repetida del peligro, en la que la persona pone en juego su vida.

por lo tanto, conlleva un riesgo de salud adversa. El consumo de alcohol también es asociado con un mayor riesgo de afecciones agudas, como lesiones, incluyendo accidentes de tránsito el consumo de alcohol es una de las tres prioridades de la organización mundial de la salud ya que es un factor de riesgo global y constituye la tercera causa de enfermedad y muerte prematura. (ramirez, 2016).

Gráfico No 16. Alguna vez ha sufrido problemas psicológicos.



Fuente: Instrumento

Se puede observar en el gráfico No 16 acerca de si los adolescentes han sufrido algún problema psicológico según cómo se sienten ellos refiriendo el 34% equivalente a 25 estudiantes padecen de baja autoestima, siguiendo con un 29% a 22 alumnos que pasan por un proceso de depresión. Según un estudio realizado acerca de la Adolescencia y conductas de riesgo por Seoane (Uruguay 2015) tiene una relación con el presente estudio por lo que plantea similares características de las conductas presentes en la adolescencia y las consecuencias a nivel psicológico como es depresión, baja autoestima, ansiedad, entre otras. Como objetivo del estudio hecho por Seoane es analizar si las conductas son de riesgo se entienden como violencia autoinflingida intencionalmente, así como responder a las interrogantes acerca de si se producen a nivel consciente o inconsciente, y que es lo que se manifiesta con la conducta de riesgo.

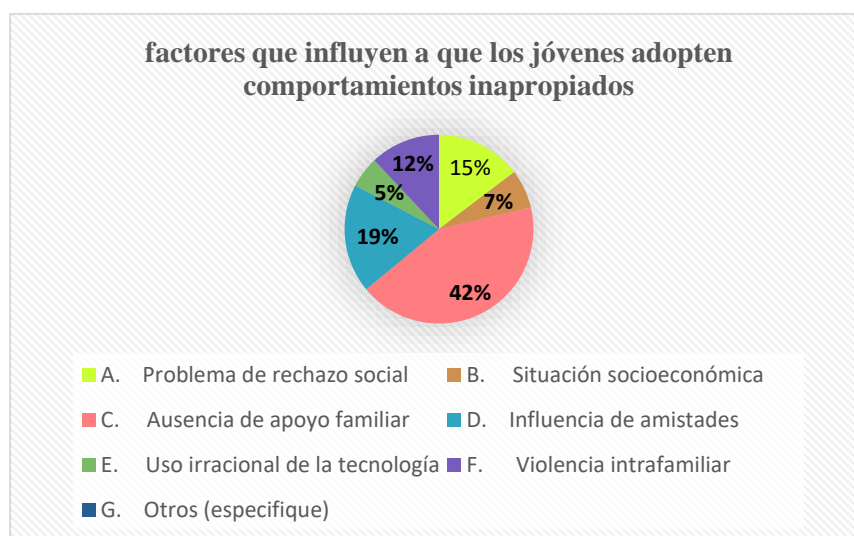
La ingesta del alcohol afecta en el estado de ánimo del individuo y puede alterar el carácter se puede derivar de diferentes problemas que pueden tener recurriendo como única opción al consumo del alcohol. Según Bequier al consumir alcohol puede dar cuadros depresivos o estando por un cuadro depresivo para el consumo de esta “la sensación de tristeza, inutilidad, la falta de ilusiones o la incapacidad para saber disfrutar la vida; todo ello crea en el individuo una sensación de vacío y malestar, que el consumo de abusivas cantidades de alcohol con sus efectos incrementa” (Bequier, 2019).

II. Resumen general de las conductas de riesgo que son más frecuente en la etapa de la adolescencia.

De manera general se puede concluir que la conducta de riesgo que son más frecuentes en los estudiantes del instituto miguel de cervantes es la ingesta de bebidas alcohólicas, la temprana edad en la que inician fueron de los 13 a 14 años de edad, la frecuencia con la que consumen bebidas alcohólicas es por lo menos 1 vez al mes e incluso 1 vez por semana, la bebida alcohólica que más consumen es la cerveza y el guaro, refiriendo que han tomado por curiosidad o porque les gusta hacerlo, los lugares que más frecuentan para hacerlo es en casa de amigos y discotecas. Los familiares que más toman en el núcleo familiar son sus padres e tíos.

III. Factores que influyen en los adolescentes.

Gráfico No 17. Factores que considera usted que influyen a que los jóvenes adopten comportamientos inapropiados.



Fuente: Instrumento

Se puede observar en el gráfico No 17 los factores que influyen a que los adolescentes adopten comportamientos inapropiados, el 42% que corresponde a 32 de los encuestados refirieron que influye más la ausencia de apoyo familiar, por lo que no tienen la atención por sus padres y su manera de llamar la atención es practicando conductas de riesgo, siguiendo con un 19% a 14 estudiantes las influencias de amistades, seguido por un 15% por problemas de rechazo social.

La etapa de la adolescencia representa el cambio de la niñez a la edad adulta, por lo tanto, es un periodo de muchos cambios, por lo tanto. En la etapa inicial y media de la adolescencia los jóvenes desarrollan una imagen propia, un rol que buscan proyectar y potenciar ante los demás. El desarrollo de la personalidad provoca la necesidad de independencia frente al núcleo familiar y la búsqueda de interacción en grupos sociales, esta necesidad de pertenecer a un grupo puede llevar a los jóvenes a desarrollar comportamientos de riesgo como el consumo de alcohol. Los hábitos llevados a cabo dentro del entorno de familia y amigos son cruciales a la hora de prevenir o fomentar el consumo de alcohol. (soler, 2016), en esta etapa los jóvenes optan por comportamientos a imitar.

Gráfico No 18. Cree usted que las creencias y religión influyen a que los jóvenes adopten conducta de riesgo.



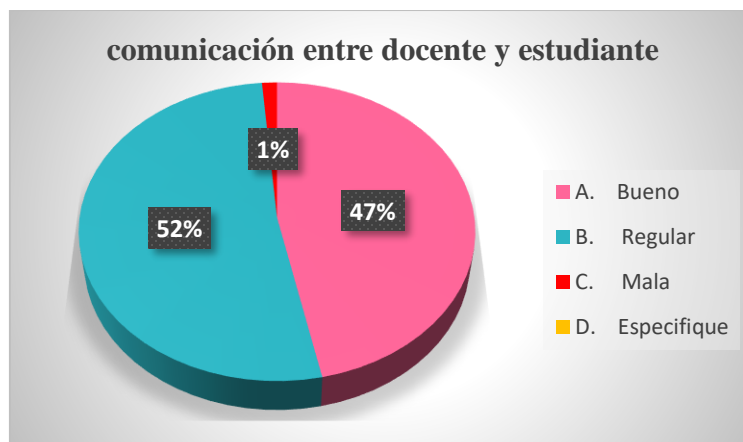
Fuente: Instrumento

Se puede observar en el gráfico No **18** que refleja la creencia y religión que influyen a que los jóvenes adopten conductas de riesgo, según los encuestados el **68%** correspondiente a **51** estudiantes refirieron que no afecta en nada ninguna de estas dos y el restante que equivale **24** estudiantes siendo el **32%** que si afecta las creencias para adoptar conductas de riesgo.

Un estudio realizado por Giménez, Ruiz, Castro en (**España 2016**) se encontró relación por lo que abordan temáticas como es las creencias y religión y las influencias que estas tienen a que los adolescentes practiquen conductas de riesgo. El estudio realizado por Ruíz trata de las repercusiones que conlleva, este trabajo explora la realización de conductas de riesgo para la salud (consumo de alcohol, tabaco, droga, mala alimentación y sexualidad de riesgo) así

como el análisis de aquellas variables que podrían facilitarlas (actitudes, creencias y motivaciones).

Gráfico N°19. Comunicación entre docente y estudiante.



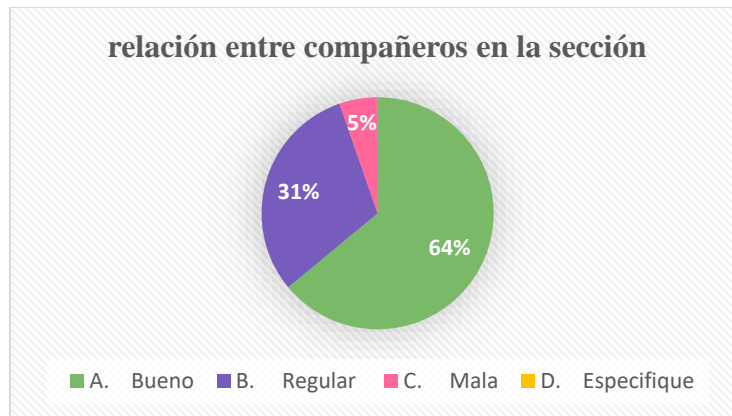
Fuente: Instrumento

Ha como se puede observar los resultados obtenidos del gráfico No 19 que representa la comunicación entre docente y estudiante el 52% que equivale a 39 estudiantes respondió que la comunicación es regular, seguido un 47 % representado por 35 estudiantes afirmó tener una comunicación regular con los docentes. La relación docente-alumno se producirá de manera favorable en la medida en que entre ellos fluya una comunicación efectiva recíproca.

La educación debe conseguir como objetivo- la construcción de una sociedad más justa y participativa, generadora de propuestas de resolución alternativas de disputas y la educación en valores, enmarcadas en procesos comunicativos desde una perspectiva mediadora y canalizadora de las relaciones interpersonales (Arellano, 2006)

Las escuelas deben dirigir sus esfuerzos hacia la creación de espacios donde prevalezca un clima de respeto, diálogo, negociación, consenso, etc. Donde la comunicación docente alumnado se lleva a cabo en un ambiente democrático y de convivencia.

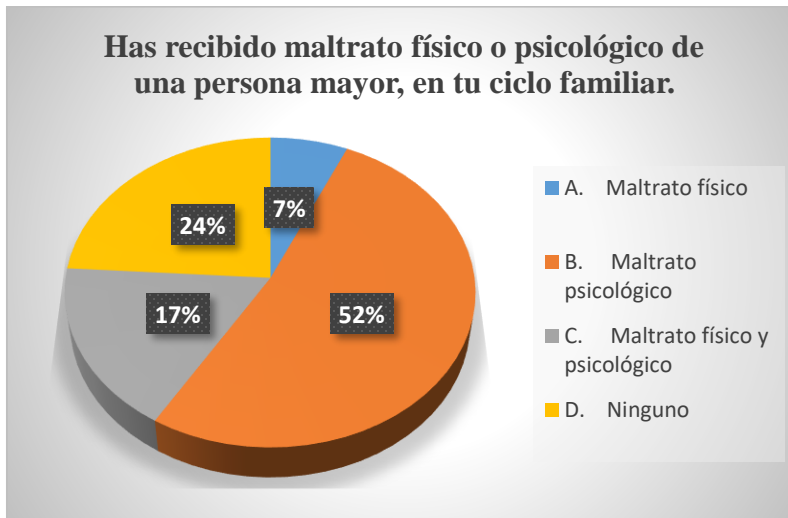
Gráfico N°20. Cómo es la relación entre compañeros en la sección



Fuente: Instrumento

Se puede observar en el gráfico No **20** la relación entre compañeros en la sección, el **64%** que corresponde a **48** de los encuestados refirieron que a relación es buena, seguido con un **31%** que representa a **23** estudiantes refieren tener una relación regular entre compañeros. La relación que se establece con los compañeros del colegio depende mucho de la edad que se tiene. Las relaciones con los iguales cumplen un papel importante en la socialización de las personas, pero de un modo muy especial durante la transición de la adolescencia, ya que en esta etapa lo que se busca en el grupo de iguales es un apoyo para ir lograda progresivamente autonomía respecto al contexto familiar. (Jorda, 2018)

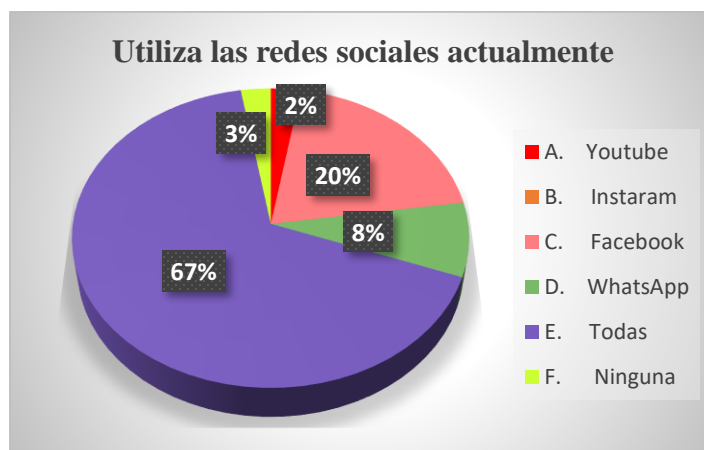
Gráfico No 21. Has recibido maltrato físico o psicológico de una persona mayor, en tu ciclo familiar.



Fuente: Instrumento

Ha como se puede observar en el grafico No 21 que representa el maltrato físico o psicológico de una persona mayor en el ciclo familiar, el 52% que corresponde a 40 de los encuestados refirieron recibir maltrato psicológico, seguido un 17% refieren recibir maltrato físico y psicológico. El maltrato dentro del ambiente intrafamiliar influye en el comportamiento de los niños en edad escolar, en muchas familias los padres de los adolescentes emplean, para controlar el comportamiento de estos, medidas agresivas que vulneran sus derechos, entre ellas el abuso psicológico

Gráfico No 22. Utiliza las redes sociales actualmente.

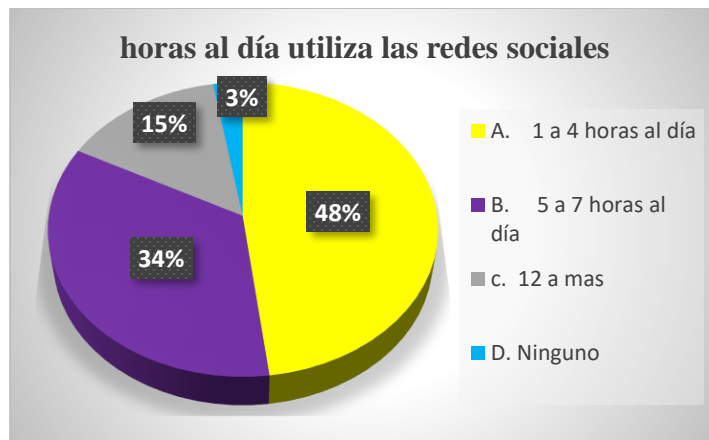


Fuente: Instrumento

Se puede observar en el grafico No 22 el uso de las redes sociales, un 67% que corresponde a 50 estudiantes refirieron utilizar todas las redes sociales, seguido un 20% que representa a

15 estudiantes refieren utilizar la red social Facebook. Para los adolescentes, las redes sociales e internet ofrecen espacios interactivos y de socialización en los que no hay control de adultos, se pueden sentir diferentes e incluso construirse una personalidad a gusto, mostrándose no como son sino como les gustaría ser. La mayoría de los jóvenes utilizan las redes como principal fuente de diversión, para ponerse en contacto con sus amigos, conocer a otras personas o intercambiar mensajes e imágenes para los adolescentes. (Leiva, 2020)

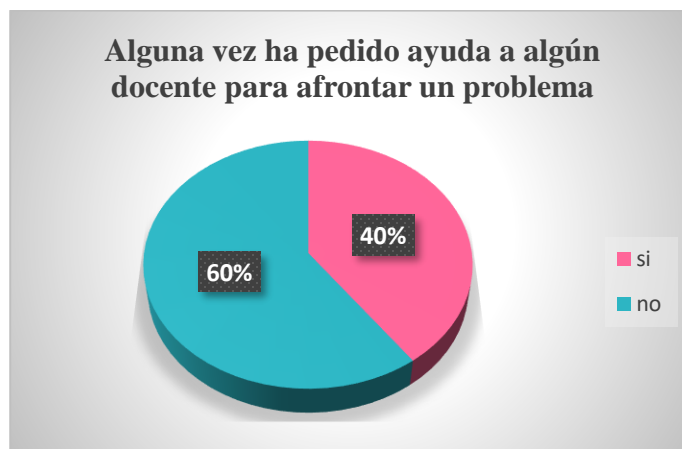
Gráfico No 23. Cuántas horas al día utiliza las redes sociales.



Fuente: Instrumento

A como se puede observar en el grafico No 23 representa la cantidad de horas que los jóvenes utilizan las redes sociales, el 48% que corresponden a 36 estudiantes refirieron que utilizan teléfonos celulares de 1 a 4 horas al día y un 34% que representa a 26 de ellos lo hacen de 5 a 7 horas al día. Siendo cantidades de horas que los jóvenes no deberían de pasar en las redes sociales porque puede afectar a nivel psicológico y escolar.

Gráfico No 24. Alguna vez ha pedido ayuda a algún docente para afrontar un problema.



Fuente: Instrumento

Se puede observar en el gráfico No 24 a cerca si los estudiantes han pedido ayuda a algún docente del centro educativo ante un problema que hayan tenido el 60% de ellos que representan a 45 estudiantes refirieron que no han pedido ayuda y el restante que corresponde al 40% por 30 alumnos dijeron que si han pedido ayuda, siendo dato que debe de tomar en cuenta que 30 de ellos han afrontado algún tipo de problema con el apoyo de algún docente para resolverlo teniendo confianza en ellos.

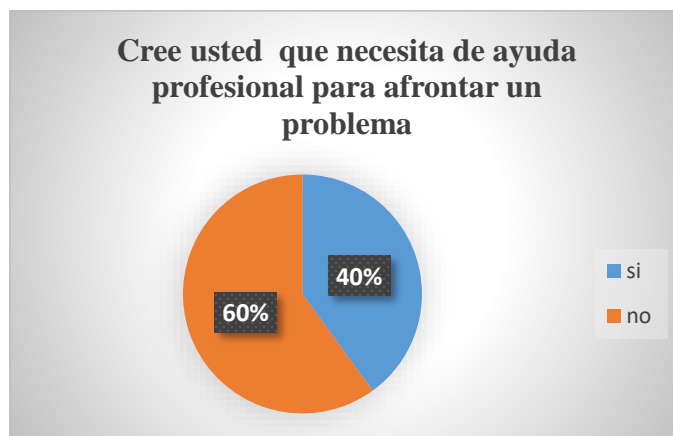
Gráfico No 25. Le gustaría recibir información acerca de las conductas de riesgo en los jóvenes.



Fuente: Instrumento

En el gráfico número 25 se puede observar que si los adolescentes les gustaría recibir información acerca de las conductas de riesgo en los jóvenes el 80% de ellos que corresponde a 60 estudiantes refirieron que si les gustaría recibir información y el restante que corresponde al 20% por 15 estudiantes dijeron que no observando su negatividad por lo que refieren que ya saben lo necesario de las consecuencias y conductas de riesgo que no deben de practicar

Gráfico N°26. Cree usted que necesita de ayuda profesional para afrontar un problema.



Fuente: Instrumento

A como se puede observar en el gráfico número 26 acerca que si los alumnos consideran que si necesitan ayuda profesional para afrontar un problema el 60% de ellos que corresponden a 45 estudiantes refirieron que no necesitan ayuda profesional y el restante siendo un 40% por 30 de ellos dijeron que si, siendo datos alarmantes por lo que se observó que los jóvenes pueden estar pasando por algún problema ya sea familiar, con amistades o personales necesitando ayuda de un profesional para la resolución de este mismo.

III. Resumen general de los factores que influyen a que los adolescentes adopten comportamientos que atenten contra su vida

De manera general se puede concluir que los factores que influyen a que los adolescentes adopten comportamiento inapropiado es la ausencia de apoyo familiar y por influencia de amistades, la comunicación entre los docentes y estudiantes es afectivamente buena ya que los alumnos tienen confianza con los maestros, refirieron que pueden estar pasando ante un problema familiar u escolar recibiendo maltrato psicológico, los jóvenes utilizan las redes sociales mucho tiempo en el día alterando su nivel escolar y consideran que es importante recibir información acerca las conductas de riesgo y sus consecuencias.

Conclusión

Del presente estudio concluimos:

1. las edades comprendidas en el estudio son de 12 a más años predominando la edad de 13 a 15 años, el sexo predominante fue el masculino, la mayoría de los estudiantes en estudio se encontraban en estado civil solteros, de procedencia urbana.
2. Los adolescentes además de estudiar están desarrollando diversas acciones que los llevan a las conductas de riesgo. A muy temprana edad consumen alcohol, drogas, intento de suicidio, practican relaciones sexuales a muy corta edad la cual son conductas generadoras de estrés, ansiedad, depresión y deserción académica. El consumo de alcohol se presenta en edades que comprenden los 12 a 18 años lo que puede influir tanto para su inicio, como para su continuidad esto conlleva a que aparezca en los adolescentes problemas relacionados al poli consumo y farmacodependencia.
3. El núcleo familiar de los encuestados juega un gran papel para la manifestación de dichas conductas que ponen en un alto riesgo la vida de estos jóvenes, el cual históricamente ha sido considerado como un factor protector en la actualidad, se ha transformado en un factor de riesgo ya que se presentan situaciones de desintegración familiar asociados a problemas de comunicación padres e hijos, consumo de alcohol, drogas y maltrato en el hogar. Algo muy importante la comunicación entre alumnos y docentes es buena y regular, sin embargo el resto de los adolescentes expreso lo contrario con la relación de su núcleo familiar lo que genera carencia de un clima afectivo en el hogar, considerado esto como un factor de riesgo, los encuestados afirmaron haber experimentado situaciones de maltrato familiar, sobresaliendo el maltrato psicológico de esta forma se establecen estilos educativos inapropiados transmitiendo a los adolescentes la violencia como un patrón de crianza que pueden ser imitados transformándose en potenciales agresores.
4. Hay mucho interés por parte de los adolescentes en que se intervenga en esta problemática en su centro educativo, mediante diversas estrategias informativas (Charlas), formativas (atención psicosocial) para ser intervenidos principalmente por profesionales de la salud y la oferta de alternativas saludables (Deporte).

Recomendaciones:

- **Al colegio:**
- **Comunicación constate:** No se trata solamente de preguntarle como están, como se sienten o aconsejarles sobre los riesgos que hay en todos lados. Es ideal buscar temas o gustos en común para entenderse mutuamente y respetar sus opiniones.
- Es indispensable mantener a los jóvenes entretenidos con actividades sociales positivas, como talleres culturales o deportivos.
- Utilizar juegos o métodos que permitan mejorar la autoestima del alumno para que conozca sus capacidades y limitaciones.
- Desarrollar un intercambio positivo de ideas entre profesor y alumno, mediante una comunicación adecuada que permita unas buenas relaciones.
- La educación sobre drogas y alcohol debe estar integrada a los demás conocimientos y tener en cuenta la edad y experiencia sobre las sustancias que tenga el alumno, se debe de aprovechar cada materia en cada nivel de enseñanza.
- Crear grupos de discusión que permitan clarificar problemas de adolescencia, sexualidad, comportamiento social, drogas, alcoholismo etc.
- Crear programas con participación de los padres en la institución, para promover mejor comunicación e integración.
- Implementar charlas educativas a través de data show en el auditorio del centro educativo.
- Remitir con profesionales de la salud a los estudiantes que estén presentando problemas graves acerca del abuso de sustancias o intentos de suicidio

Bibliografía

- Argeñal, I. M. (31 de 01 de 2018). El consumo de alcohol entre las mujeres en Nicaragua ha aumentado, según la OMS. . *La prensa* , pág. www.laprensa.com.ni.
- Argeñal, I. M. (28 de Marzo de 2018). Nicaragua sigue con la segunda tasa mas alta de embarazos en America Latina. *La Prensa* , pág. 2.
- Bichat, J. (2004). Conductas de riesgo. *EMC psiquiatria* , 01.
- Campo, A. M. (octubre-2013). El suicidio en adolescentes. *ELSEVIER-Revista medica del hospital general de Mexico*, 200-209.
- carranza, m. (07 de 05 de 2005). *identidad cultural y comunicacion en adolescentes*. Obtenido de <https://m.monografias.com/trabajos94/identidad-cultural-y-comunicacion-adolescentes/identidad>
- Garcia, P. (11 de 04 de 2014). *Abuso de las nuevas tecnologias en adolescentes*. Obtenido de abuso de las nuevas tecnologias en adolescentes: https://www.avanza-psicologia.es/adolescentes-uso-abuso-nuevas-tecnologias-redes-sociales/?av_sc_blog_page=5
- hellen, O. (2014). Efectos psicologicos. *Revista psicologica*, 1.
- Martinez, A. R. (20 de 12 de 2016). Consumo de alcohol en adolecentes y jovenes. *La prensa*, pág. laprensa.com.ni.
- Maya. (1996). talleres educativos. *talleres educativos*, 20.
- Mujica, M. T. (Granada ene./jun. 2013). Prevención de conductas de riesgo en el Adolescente: Rol de familia. *ARTÍCULOS ESPECIALES Index Enferm*, 1-4.
- Oceano. (2002). que es el alcohol. En Oceano. mexico: editorial mexicana.
- OMS. (1990). alcoholismo en los adolescente. En OMS.
- PRENSA, L. (03 de Abril de 2018). El suicidio . *Crean comision para prevenir el suicidio* , págs. 1-2.
- Romero, E. (21 de 06 de 2016). En Nicaragua no hay pandillas, son grupos de jovenes en riesgo. *La Prensa* , pág. www.laprensa.com.ni.
- yahoska, p. (18 de 04 de 2015). *depression en los adolescentes*. Obtenido de <https://doi.org/10.5209/ARIS.60819>

ANEXOS

Bosquejo de ideas

1. Introducción
2. Antecedentes
3. Planteamiento del problema
 - 3.1 Caracterización
 - 3.2 Delimitación
 - 3.3 Formulación
 - 3.4 Sistematización
4. Justificación
5. Objetivos
6. Marco Teórico

Capítulo I:

Características sociodemográficas de los estudiantes Miguel de Cervantes.

- 1. Datos demográficos de los estudiantes del instituto Miguel de Cervantes.**
 - 1.1. Proceso adolescente
 - 1.2. Alcoholismo según sexo
 - 1.3. Procedencia urbana o rural.
 - 1.4. Estado civil
- 1.5. Características sociales de los estudiantes.**
 - 1.5.1. Socialización, relación con el entorno escolar.

Capítulo II:

Conductas de riesgo más frecuente en la etapa de la adolescencia.

- 2. Conductas de riesgo en los estudiantes**
 - 2.1. Depresión en la adolescencia
 - 2.2. Alcoholismo en la adolescencia
 - 2.3. Drogadicción en los adolescentes
 - 2.4. Embarazo precoz
 - 2.5. Intentos de Suicidio en los adolescentes.

Capítulo III: Factores que influyen a que los adolescentes adopten comportamientos que atenten contra su vida.

3. Factores más predominantes a adquirir una conducta de riesgo en la adolescencia:
 - 3.1. Problema de integración e inclusión social.
 - 3.2. Situación socioeconómica
 - 3.3. Ausencia de apoyo de la familia.
 - 3.4. Degradación de la zona (barrios conflictivos)
 - 3.5. Factores Biológicos
 - 3.6. Uso irracional de la tecnología

3.7. Influencia cultural en la adolescencia

Capítulo IV: Estrategias para evitar conductas de riesgo en los adolescentes.

4. Como afrontar conductas de riesgo en la adolescencia:

4.1. Incentivar a los adolescentes a practicar actividades deportivas.

4.2. Referir ayuda psicológica si es necesario.

4.3. Brindar información educativa a docentes de la institución.

4.4. Realizar taller informático a cerca de conductas de riesgo en adolescente (alcoholismo) a la población estudiantil.

MATRIZ DE CONSISTENCIA.

| Tema delimitado. | Pregunta de investigación | Objetivos General. | Objetivos específicos. | esquema del apartado teórico |
|--|---|---|--|--|
| Conductas de riesgo- Alcoholismo en los estudiantes de los terceros años del Instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua II Semestre 2020. | ¿Cuáles son las conductas de riesgo que influyen más en los adolescentes de los terceros años del Instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua II semestre 2020? | Identificar las conductas de riesgo que influyen más en los adolescentes de los terceros años del Instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua II semestre 2020. | 1. Identificar las características sociodemográficas en los estudiantes de los terceros años del Instituto Miguel de Cervantes Saavedra. | Sociodemográfica: ciencia encargada del estudio de la población humana su dimensión social, estructura, evolución, edad, sexo, cultura, religión y sus características generales considerado desde punto de vista cuantitativo y cualitativos, también explican los fenómenos sociales, son modificables ya que la población siempre está evolucionando. |
| | | | 2. Comprender los factores que influyen a que los adolescentes adopten comportamientos que atenten contra su vida. | Factores que influyen en la vida de los adolescentes dentro de los factores más importante están: familia, amigos, moda, medios de comunicación, música, tecnología económicos, valores, costumbres, sociedad, religión. Cuando se habla de factores de riesgo se habla de indicadores, características y circunstancias que facilitan que una persona sea más susceptible que otra a desarrollar conductas de riesgo. Estas conductas de riesgo se pueden evitar y pueden tener consecuencia negativa para la salud física y emocional del joven o de la gente de su alrededor. |
| | | | 3. Determinar las conductas de riesgo que son más frecuentes en la etapa de la adolescencia. | Las conductas de riesgo en adolescentes son determinantes en la salud siendo las principales responsables de la morbimortalidad en esta etapa, entre las cuales se mencionan: el consumo de droga, alcohol, |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | embarazo precoz, mala alimentación, infecciones de transmisión sexual, depresión, suicidio entre otras. |
| | | | 4. Proponer estrategias para evitar conductas de riesgo en los adolescentes. | Para reducir estas conductas de riesgo consiste en dar a los adolescentes algunas alternativas más saludables para lograr los mismos objetivos que con las conductas temerarias, por ejemplo, participar en competiciones deportivas, actividades novedosas o en deporte. Estas actividades deportivas o de ocio, no solo proporcionan excitación y activación fisiológica si no que permite al adolescente sentirse competente y fomentar su identidad y autonomía. Demostrar afecto verbal y físicamente, es necesario para su desarrollo socioemocional. |

Matriz de Objetivo I:

| Tema | Formulación del problema | Objetivos General | Objetivos específicos | Esquema del apartado teórico |
|--|---|---|--|---|
| Conductas de riesgo-Alcoholismo en los estudiantes de los terceros años del Instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua II Semestre 2020 | ¿Cuáles son las conductas de riesgo que influyen más en los adolescentes de los terceros años del Instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua II semestre 2020? | Identificar las conductas de riesgo que influyen más en los adolescentes de los terceros años del Instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua II semestre 2020. | 1. Identificar las características sociodemográficas en los estudiantes de los terceros años del Instituto Miguel de Cervantes Saavedra. | <p>Capítulo I:</p> <p>1. Características sociodemográficas de los estudiantes Miguel de cervantes.</p> <p>Datos demográficos</p> <p>1.1. Proceso adolescente</p> <p>1.2. Alcoholismo según sexo</p> <p>1.3. Procedencia urbana o rural.</p> <p>1.4. Estado civil</p> <p>1.5. Características sociales de los estudiantes.</p> <p>1.5.1 Socialización, relación con el entorno escolar.</p> |

Matriz de Objetivo II:

| Tema | Formulación del problema | Objetivos General | Objetivos específicos | Esquema del apartado teórico |
|---|---|---|--|---|
| Conductas de riesgo- Alcoholismo en los estudiantes de los terceros años del Instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua II Semestre 2020 | ¿Cuáles son las conductas de riesgo que influyen más en los adolescentes de los terceros años del Instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua II semestre 2020? | Identificar las conductas de riesgo que influyen más en los adolescentes de los terceros años del Instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua II semestre 2020. | 2. Determinar las conductas de riesgo que son más frecuentes en la etapa de la adolescencia. | <p>Capítulo II:</p> <p>1. Conductas de riesgo más frecuente en la etapa de la adolescencia.</p> <p>Conductas de riesgo en los adolescentes:</p> <p>2.1. Depresión en la adolescencia</p> <p>2.2. Alcoholismo en la adolescencia</p> <p>2.3. Drogadicción en los adolescentes</p> <p>2.4. Embarazo precoz</p> <p>2.5. Intento de Suicidio en los adolescentes</p> |

Matriz de Objetivo III:

| Tema | Formulación del problema | Objetivos General | Objetivos específicos | Esquema del apartado teórico |
|--|--|--|--|---|
| <p>Conductas de riesgo- Alcoholismo en los estudiantes de los terceros años del Instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua II Semestre 2020</p> | <p>¿Cuáles son las conductas de riesgo que influyen más en los adolescentes de los terceros años del Instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua II semestre 2020?</p> | <p>Identificar las conductas de riesgo que influyen más en los adolescentes de los terceros años del Instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua II semestre 2020.</p> | <p>3. Comprender los factores que influyen a que los adolescentes adopten comportamiento s que atenten contra su vida.</p> | <p>Capítulo III: 3. Factores que influyen a que los adolescentes adopten comportamientos que atenten contra su vida. Factores más predominantes: 3.1. Problema de integración e inclusión social. 3.2. situación socioeconómica 3.3. Ausencia de apoyo de la familia. 3.4. degradación de la zona (barrios conflictivos) 3.5. Factores Biológicos 3.6. Uso irracional de la tecnología 3.7. Influencia Culturales en la adolescencia</p> |

Matriz de Objetivo IV:

| Tema | Formulación del problema | Objetivos General | Objetivos específicos | Esquema del apartado teórico |
|---|---|---|--|--|
| Conductas de riesgo- Alcoholismo en los estudiantes de los terceros años del Instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua II Semestre 2020 | ¿Cuáles son las conductas de riesgo que influyen más en los adolescentes de los terceros años del Instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua II semestre 2020? | Identificar las conductas de riesgo que influyen más en los adolescentes de los terceros años del Instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua II semestre 2020. | 4. Proponer estrategias para evitar conductas de riesgo en los adolescentes. | <p>Capítulo IV:</p> <p>4.Estrategias para evitar conductas de riesgo en los adolescentes:</p> <p>Como afrontar conductas de riesgo en la adolescencia.</p> <p>4.1. Incentivar a los adolescentes a practicar actividades deportivas.</p> <p>4.2. Referir ayuda psicológica si es necesario.</p> <p>4.3. Brindar información educativa a docentes de la institución.</p> <p>4.4. Realizar taller informático a cerca de conductas de riesgo en adolescente (alcoholismo) a la población estudiantil.</p> |

Operacionalización de variables

| Variable | Indicadores | Valores | Criterios |
|--|--|---|---|
| Identificar las características sociodemográficas, en los estudiantes de los terceros años del instituto Miguel de Cervantes Saavedra. | ¿Cuáles son las características sociodemográficas, en los estudiantes de los terceros años del instituto Miguel de Cervantes Saavedra? | Características sociodemográficas de los estudiantes: Edad Sexo Estado civil Año que cursa Procedencia Con quien vives De quien depende económicamente Religión | 13 a 14 años, 16 a 18 años, 18 a más. Femenino, Masculino. Casado, soltero, acompañado. 1°, 2°, 3°, 4°, 5°. Urbana, Rural. Madre, padre, hermanos, otros. Padre, madre, ambos, otros. Católico, evangélica, ninguna, otros (especifique) |
| Determinar las conductas de riesgo que son más frecuentes en la etapa de la adolescencia. | ¿Qué conductas de riesgo son las más frecuentes en la etapa de la adolescencia? | Conductas de riesgo en los adolescentes: Practica de conductas de riesgo | A. Bebidas alcohólicas B. Drogas C. Intento de suicidio D. Sexualidad a temprana edad. |

| | | |
|--|---|--|
| | Edad en que Provo por primera vez bebidas alcohólicas | De 9 a 10 años, 11 a 12 años, 13 a 14 años, 15 a 16 años, 17 a más, nunca tomado bebidas alcohólicas. |
| | Frecuencia del consumo de alcohol. | 1 vez por semana, 2 veces por semana, 1 vez por mes. |
| | Consumo de alcohol dentro del centro educativo | Si No A veces |
| | Alguna vez has ingresado al aula de clases tomado | Si No A veces |
| | Tipos de bebidas alcohólicas que consumes | Ron, Cerveza, vino, guaro, bebidas fermentadas. |
| | Motivos por lo que toma licor | Curiosidad Influencia de amistades Por imitar a sus padres Porque le gusta Problemas intrafamiliares |
| | Antecedente familiar | Padre, madre, hermano, tíos, primos. |
| | Lugar más frecuente para consumir alcohol. | Bares, escuelas, discoteca, en casa de amigos, en casa con mis padres. |

| | | | |
|---|---|--|---|
| | | <p>El consumo de alcohol afecta su nivel académico</p> <p>Consecuencia por el consumo de alcohol</p> <p>Problemas psicológicos</p> | <p>Si No</p> <p>Perdida de amistades Problemas familiares Accidentes Bajo rendimiento académico</p> <p>Depresión Suicidio Ansiedad Otros</p> |
| Comprender los factores que influyen a que los adolescentes adopten comportamientos que atenten contra su vida. | ¿Cuáles son los factores que influyen para que los adolescentes adopten comportamientos que atenten contra su vida? | <p>Factores que influyen en los adolescentes</p> <p>Relación entre docentes y estudiantes</p> <p>Relación entre compañeros</p> | <p>Problema de rechazo social Situación socioeconómica Ausencia de apoyo familiar Influencia de amistades Uso irracional de la tecnología Violencia intrafamiliar</p> <p>Buena Regular Mala Especifique</p> <p>Buena Regular Mala</p> |

| | | | |
|---|--|--|---|
| | | <p>Las creencias y religión influyen a que los adolescentes adopten conductas de riesgo</p> <p>Maltrato físico o psicólogo en tu ciclo familiar.</p> <p>Redes sociales</p> <p>Horas que utiliza al día las redes sociales.</p> | <p>Especifique</p> <p>Si</p> <p>No</p> <p>Maltrato físico</p> <p>Maltrato psicológico</p> <p>Maltrato físico y psicológico</p> <p>Ninguno</p> <p>YouTube</p> <p>Instagram</p> <p>Facebook</p> <p>WhatsApp</p> <p>Todas</p> <p>Ninguna</p> <p>1 a 4 horas al día</p> <p>5 a 7 horas al día</p> <p>12 a mas</p> |
| Proponer estrategias para evitar conductas de riesgo en los adolescentes. | ¿Qué estrategias se implementarán para evitar conductas de | Le gustaría recibir información acerca conductas d riesgo en adolescentes | Si No |

| | | | |
|--|--------------------------------|---|-----------------------------------|
| | <p>riesgo en adolescentes?</p> | <p>A pedido ayuda a algún docente para afrontar un problema.</p> <p>Cree usted que necesita d ayuda psicológica</p> | <p>Si No</p> <p>Si No</p> |
|--|--------------------------------|---|-----------------------------------|



Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua UNAN-MANAGUA



Instituto Politécnico de la Salud Luis Felipe Moncada

Departamento de Enfermería

Encuesta dirigida a los estudiantes del instituto Miguel de Cervantes Saavedra

Este instrumento será dirigido a la población estudiantil de un instituto público para identificar las conductas de riesgo que influyen más en los adolescentes de los terceros años del instituto Miguel de Cervantes Saavedra, Managua. II semestre del 2020.

Lea detenidamente, a continuación, se le presentara unas series de preguntas, marque con una “X” o encierre en círculos la respuesta que usted seleccione.

I. Características sociodemográficas de los estudiantes:

Edad:

- A. 13 a 15 años
- B. 16 a 18 años
- C. 18 a mas

Sexo:

- A. Femenino
- B. Masculino

Estado civil:

- A. Soltero
- B. Casado
- C. Acompañado

Procedencia:

- A. Urbano
- B. Rural

II. Conductas de riesgo que son más frecuente en la etapa de la adolescencia

Alguna vez ha practicado conductas de riesgo

- A. Si, Alcohol.
- B. Si, Drogas
- C. Si, intento de suicidio
- D. Sexualidad a temprana edad

- E. Todas las anteriores
- F. Ninguna

A qué edad probaste por primera vez bebidas alcohólicas

- A. 9 a 10 años
- B. 11 a 12 años
- C. 13 a 14 años
- D. 15 a 16 años
- E. 17 a mas
- F. Nunca he tomado bebidas alcohólicas

Con que frecuencia consumes bebidas alcohólicas

- A. 1 vez por semana
- B. 2 veces por semana
- C. 1 vez por mes
- D. No tomo

Has consumido alcohol dentro del centro educativo

Si No

Alguna vez has ingresado al aula de clases tomado

Si No

Tipo de bebidas alcohólicas que consumes

- A. Cerveza
- B. Vino
- C. Ron
- D. guaro
- E. Bebidas Fermentadas
- F. Ninguna

Motivos por lo que usted ha tomado

- A. Curiosidad
- B. Influencia de amistades
- C. Por imitar a sus padres
- D. Porque le gusta
- E. No tomo

¿Quiénes de tu Familia consumen bebidas alcohólicas?

- A. Padre
- B. Madre
- C. Hermano
- D. Tío

E. Primos

Lugares que asistes para consumir alcohol

- A. Bares
- B. Escuela
- C. Discotecas
- D. En casa de amigos
- E. En casa con mis padres
- F. En ningún lado

Considera usted que el consumo de alcohol afecta su rendimiento académico

Si No

Qué consecuencias ha sufrido al consumir alcohol

- A. Perdida de amistades
- B. Problemas familiares
- C. Accidentes
- D. Bajo rendimiento académico
- E. Ninguno

Alguna vez ha sufrido problemas psicológicos, Explique su respuesta

- A. Depresión
- B. Intento de Suicidio
- C. Ansiedad
- D. Baja autoestima

III. Factores que influyen en los adolescentes

Qué factores considera usted que influyen a que los jóvenes adopten comportamientos inapropiados

- A. Problema de rechazo social
- B. Situación socioeconómica
- C. Ausencia de apoyo familiar
- D. Influencia de amistades
- E. Uso irracional de la tecnología
- F. Violencia intrafamiliar
- G. Otros (especifique)

Cree usted que las creencias y religión influyen a que los jóvenes adopten conductas de riesgo

Si No

¿Cómo es su comunicación entre docente y estudiante?

- A. Bueno
- B. Regular

- C. Mala
- D. Especifique

Cómo es la relación entre compañeros en la sección

- A. Bueno
- B. Regular
- C. Mala
- D. Especifique

Has recibido maltrato físico o psicológico de una persona mayor, en tu ciclo familiar, Explique su respuesta

- A. Maltrato físico
- B. Maltrato psicológico
- C. Maltrato físico y psicológico
- D. Ninguno

Utiliza las redes sociales actualmente

- A. YouTube
- B. Instagram
- C. Facebook
- D. WhatsApp
- E. Todas
- F. Ninguna

¿Cuántas horas al día utiliza las redes sociales?

- A. 1 a 4 horas al día
- B. 5 a 7 horas al día
- C. 12 a mas

¿Alguna vez ha pedido ayuda a algún docente para afrontar un problema?

Si

No

¿Le gustaría recibir información acerca de las conductas de riesgo en los jóvenes?

Si

No

¿Cree usted que necesita de ayuda profesional para afrontar un problema?

Si

No

Tablas de distribución de resultados de las características sociodemográficas de los estudiantes

Tabla número 1: Sexo al que corresponden

| Sexo | Total |
|-------|-------|
| F | 36 |
| M | 39 |
| Total | 75 |

Tabla número 2: Edad de los estudiantes en estudio

| Edad | Total |
|--------------|-------|
| 13 a 15 años | 37 |
| 16 a 18 años | 35 |
| 18 a mas | 3 |
| Total | 75 |

Tabla número 3: Estado civil

| Estado civil | Total |
|--------------|-------|
| Soltero | 68 |
| Casado | 0 |
| Acompañado | 7 |
| Total | 75 |

Tabla número 4: Procedencia a la que pertenecen

| Procedencia | |
|-------------|----|
| Urbano | 63 |
| Rural | 12 |
| Total | 75 |

Tablas de resultados

Conductas de riesgo que son más frecuentes en la etapa de la adolescencia

Tabla número 5: Conductas de riesgo que han practicado los adolescentes

| Usted alguna vez ha practicado conductas de riesgo | |
|---|-----------|
| si, Alcohol | 47 |
| si, drogas | 1 |
| si, intento de suicidio | 2 |
| Sexualidad a temprana edad | 4 |
| Todas las anteriores | 3 |
| Ninguna | 18 |
| Total | 75 |

Tabla número 6: Edad que probaron por primera vez bebidas alcohólicas

| Edad que probaron por primera vez bebidas alcohólicas | total |
|--|--------------|
| 9 a 10 años | 3 |
| 11 a 12 años | 14 |
| 13 a 14 años | 24 |
| 15 a 16 años | 13 |
| 17 a mas | 3 |
| Nunca ha tomado bebidas alcohólicas | 18 |
| Total | 75 |

Tabla número 7: Con qué frecuencia consumes bebidas alcohólicas

| Con que frecuencia consumes bebidas alcohólicas | |
|--|-----------|
| 1 vez por semana | 8 |
| 2 veces por semana | 1 |
| 1 vez por mes | 48 |
| Ninguna | 18 |
| Total | 75 |

Tabla número 8: Consumo de sustancias alcohólicas dentro del centro educativo

| Has consumido alcohol dentro del centro educativo | |
|--|-----------|
| Si | 18 |
| No | 57 |
| Total | 75 |

Tabla número 12: Lugares que asistes para consumir alcohol

| Lugares que asistes para consumir alcohol | |
|--|-----------|
| Bares | 3 |
| Escuelas | 6 |
| Discotecas | 13 |
| En casa de amigos | 33 |
| En casa con mis padres | 2 |
| En ningún lado | 18 |
| Total | 75 |

Tabla número 14: El consumo de alcohol afecta su rendimiento académico

| el consumo de alcohol afecta su rendimiento académico | |
|--|-----------|
| Si | 41 |
| no | 34 |

Tablas de resultados de los factores que influyen en los adolescentes

Tabla número 17:

| factores que influyen a que los jóvenes adopten comportamientos inapropiados | |
|---|-----------|
| A. Problema de rechazo social | 11 |
| B. Situación socioeconómica | 5 |
| C. Ausencia de apoyo familiar | 32 |
| D. Influencia de amistades | 14 |
| E. Uso irracional de la tecnología | 4 |
| F. Violencia intrafamiliar | 9 |
| G. Otros (especifique) | 0 |

Tabla número 19: Resultados de comunicación entre los docentes y estudiantes

| comunicación entre docente y estudiante | |
|--|-----------|
| A. Bueno | 35 |
| B. Regular | 39 |
| C. Mala | 1 |
| D. Especifique | 0 |


Tabla número 21: Maltrato físico o psicológico por alguna persona en su ciclo familiar

| Has recibido maltrato físico o psicológico de una persona mayor, en tu ciclo familiar | |
|--|-----------|
| A. Maltrato físico | 5 |
| B. Maltrato psicológico | 39 |
| C. Maltrato físico y psicológico | 13 |
| D. Ninguno | 18 |

Tabla número 22: Uso de las redes sociales

| Utiliza las redes sociales actualmente | |
|---|-----------|
| A. Youtube | 2 |
| B. Instaram | 0 |
| C. Facebook | 15 |
| D. WhatsApp | 6 |
| E. Todas | 50 |
| F. Ninguna | 2 |

Carta de permiso para realizar estudio

 UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN MANAGUA

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua
POLISAL, UNAN- MANAGUA
Departamento de Enfermería

"2020: Año de la educación con calidad y pertinencia"

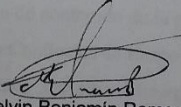
Managua 25 de marzo 2020

Lic. Brenda Patricia José Campos
Director del Instituto Nacional
Miguel de Cervantes Saavedra.

Estimada maestra. José espero se encuentre bien al lado de su familia, seres querido y ambiente laboral.


Me dirijo a usted para solicitar su permiso para que los estudiantes **Valeska Del Rosario Espinoza Cruz, Kenia Waleska Zuniga Flores, Belkys Amelia Dávila Juárez;** estudiantes activos de la carrera de Lic. En Enfermería en Salud Pública; del Instituto Politécnico de la Salud, POLISAL, UNAN – MANAGUA, solicitan permiso para realizar estudio sobre "Conductas de Riesgo de los estudiantes de tercer año" del instituto que usted dirige.

Sin más a que agregar le agradezco su valioso apoyo, deseándole éxitos en sus funciones,
Fraternalmente.


MSc. Melvin Benjamín Ramos Jiménez
Coordinador de la carrera de enfermería en Salud pública.
POLISAL, UNAN- MANAGUA

106 15/04/2020
a la Srta

Rebento
3/23/2020



Constancias de validación de jueces

Constancia de validación

Yo, Nubia Isabel Navárez Atamirón, con cédula de identidad N° 291-050390-0002E de profesión enfermera - Psicóloga - Docente ejerciendo actualmente como Enfermera, Psicóloga, en la institución SERMESA Bolonia, IRS - UNAN, Managua.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación de instrumento (encuesta, cuestionario), para los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

| | DEFICIENTE | ACEPTABLE | BUENO | EXCELENTE |
|-------------|------------|-----------|-------|-----------|
| Pertinencia | | | | X |
| Suficiencia | | | | X |
| Claridad | | | X | |
| Coherencia | | | X | |
| Estrategias | | | X | |
| Relevancia | | | | X |

Observaciones: Excelente tema. Sugerencias están inmersas en el documento.

En Managua, a los 03 días del mes de Septiembre Del 2020

Lic. Nubia I. Navárez Atamirón

Firma

Constancia de validación

Yo, Helen Solano Tórrer, con cédula de identidad N° 001-290671-00465 de profesión Pedagoga con mención en Administración ejerciendo actualmente como Subdirectora, en la institución Instituto Nacional Miguel de Cervantes

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación de instrumento (encuesta, cuestionario), para los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

| | DEFICIENTE | ACEPTABLE | BUENO | EXCELENTE |
|-------------|------------|-----------|-------|-----------|
| Pertinencia | | | | ✓ |
| Suficiencia | | ✓ | | |
| Claridad | | | | ✓ |
| Coherencia | | | | ✓ |
| Estrategias | | | | ✓ |
| Relevancia | | | ✓ | ✓ |

Observaciones: Cada uno de los ítem están relacionado con la investigación, teniendo con ello un buen resultado.

En Managua, a los 1 días del mes de Septiembre Del 2020

Helen Solano Tórrer

Firma



Constancia de validación

Yo, Martha María Barrera Tones, con cédula de identidad N° 499-080477-0000J de profesión Maestr en Salud Pública, ejerciendo actualmente como Docente, en la institución IPSAL - UNAN - Managua.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación de instrumento (encuesta, cuestionario), para los efectos de su aplicación.

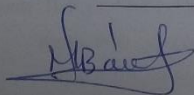
Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

| | DEFICIENTE | ACEPTABLE | BUENO | EXCELENTE |
|-------------|------------|-----------|-------|-----------|
| Pertinencia | | | | X |
| Suficiencia | | | X | |
| Claridad | | | X | |
| Coherencia | | | | X |
| Estrategias | | | | X |
| Relevancia | | | | X |

Observaciones: Mejorar el obj. específico #2, redactor mejor en el diseño metodológico el área de estudio y mejorar redacción de encabezado en el instrumento.

En Managua, a los 31 días del mes de Agosto Del 2020

Firma



Cronogramas de actividades según el I, semestre, 2020.

| Actividades | Mes | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------|---|---|-------|---|---|---|---|-------|----|----|----|----|------|-------|---------|
| | Febrero | | | Marzo | | | | | Abril | | | | | Mayo | Junio | |
| Semanas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | Entrega |
| Fase exploratoria | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presentar propuestas de temas de interés para realizar el trabajo investigativo. | | X | X | | | | | | | | | | | | | |
| Elección del tema de interés. | | | | X | | | | | | | | | | | | |
| Formular el planteamiento de problema y sistematización del problema | | | | | X | X | | | | | | | | | | |
| Plantar los objetivos de la investigación | | | | | | | X | | | | | | | | | |
| Redactar la justificación | | | | | | | X | X | X | | | | | | | |
| Redactar la introducción | | | | | | | | | | X | X | | | | | |
| Búsqueda de antecedentes | | | | | | | | | | | X | X | | | | |
| Tutoría con la docente | | | | | | | | | | | | X | | | | |
| Realización de matriz de consistencia | | | | | | | | | | X | X | X | X | | | |
| Realización de matrices para la realización del bosquejo según los objetivos | | | | | | | | | | | | | X | X | | |
| Matriz del objetivo I: Conductas de riesgo que son más frecuentes en los estudiantes. | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| Matriz del objetivo II: características sociodemográficas en los estudiantes. | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| Matriz del objetivo III: factores que influyen a que los adolescentes | | | | | | | | | | | | | | X | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|---|---|---|
| adopten comportamiento que atente contra su vida. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Matriz del objetivo IV: proponer estrategias para evitar conductas de riesgo en los adolescentes. | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| Realización del bosquejo | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| Realización de marco teórico según sus capítulos | | | | | | | | X | X | X | X | X | | | | | | X | | |
| Realización del diseño metodológico | | | | | | | | | | | | X | | | | | | X | | |
| Método e instrumento de recolección de datos | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | |
| Realización de instrumento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | |
| Tutoría con la docente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | |
| Redacción de conclusión | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | |
| Redacción de validación de jueces | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | |
| Anexos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | |
| Bibliografías | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | |
| Entrega de protocolo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X |

Cronograma de actividades, II semestre 2020

| Mes | Agosto | | | Septiembre | | Octubre | | | | Noviembre | | |
|--|-----------------|-----------------|------------------|------------|---------------------|--------------|-----------|------------|-----------------|-------------|---------------------|-----------------|
| Semanas | I: 11- 14 | II 17- 21 | III 24- 28 | IV 1-4 | V,VI ,VI 7-25 | VIII 28-2 | IX 3-9 | X 12-16 | XI,XII 19-30 | XIII 2-4 | XI V 9- 13 | XV 16- 20 |
| Actividades: | | | | | | | | | | | | |
| Elaboracion de cronograma | | X | | | | | | | | | | |
| Mejorar componentes del prootocolo sobre la base de recomendaciones. | | X | | | | | | | | | | |
| Validacion de instrumento y pilotage | | | X | | | | | | | | | |
| Fase de campo (recollecion de la información) | | | | | X | X | | | | | | |
| Analisis de la información | | | | | | | X | X | X | | | |
| Elaboracion de conclusiones, recomendaciones, bibliografia | | | | | | | | | | X | | |
| Primer borrador avances del trabajo (informe final) | | | | | | | | | | X | X | |
| Redaccion de introducción, justificación, resumen. | | | | | | | | | | X | X | X |
| Redaccion informe final | | | | | | | | | | X | X | x |
| Presentacion de trabajo | | | | | | | | | | | | |
| Entrega de tres manuscrito | | | | | | | | | | | | |
| Pre defensa | | | | | | | | | | | | |

Presupuesto

| Ítems | Cantidad | Tiempo | Costo unitario | Costo total |
|--|-------------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------|
| A. Equipos Computadora | 3 | 8 horas | -- | |
| Horas de internet | 100 | 30 horas | 12 córdobas la hora de internet | 360 córdobas |
| Impresiones | 63 | Durante 15 semanas clases | 20 córdobas | 1,260 Córdobas |
| B. Viajes Viáticos | -- | -- | -- | -- |
| Alimentación | 3 Jugos 3 Enchiladas | 5 días a la semana | 20 cordobas 20 córdobas | 1,800 córdobas |
| Refrigerio | 10 | 3 días | 20 córdobas | 200 Córdobas |
| Rutas | 75 | Durante 15 semanas clases | 2.50 córdobas | 375 córdobas |
| Transporte | 75 | Durante 15 semanas de clases | 45 córdobas netos | 3,375 córdobas |
| D. Materiales Impresiones de protocolo | 1 | -- | 200 córdobas | 200 córdobas |
| Copias de protocolo | 1 | -- | 60 | 60 córdobas |
| Total | 334 córdobas | -- | 400 córdobas | 7,630 córdobas |

Galería de imágenes

Llenado de instrumento realizado por los estudiantes de los terceros años del instituto Miguel de Cervantes Saavedra.





