



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

SEMINARIO DE GRADUACION

Conductas de Riesgo en Adolescentes

Centeno Martínez Dania Vanessa; Leon Hurtado Jahoska del Carmen;
Ramírez Zuniga Maraya Auxiliadora

05 Diciembre 2025

Asesor/Tutor

Msc. María Luisa Castilla Espinoza

ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD

¡Universidad del Pueblo y para el Pueblo!



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

Área de Conocimiento
Nombre del Área de Conocimiento

Recinto Universitario “Rubén Darío”

Conductas de Riesgo en Adolescentes

Seminario de Graduación de Licenciatura Enfermería Materno Infantil

Autor/es

Centeno Martínez Dania Vanessa

<https://orcid.org/0009-0002-7353-230X>

Leon Hurtado Jahoska Del Carmen

<https://orcid.org/0009-0001-7259-152X>

Ramírez Zuniga Maraya Auxiliadora

<https://orcid.org/0009-0007-2343-509X>

Tutora:

Msc. María Luisa Castilla Espinoza.

Índice

V. Introducción	1
VI. Justificación	2
VII. Objetivos	3
Objetivo General	3
Objetivos Específicos	3
VIII. DESARROLLO	4
REFERENTE TEORICOS.	4
<i>Factores Intrínsecos y Extrínsecos</i>	7
<i>Factores Intrínsecos</i>	7
<i>Cambios biológicos</i>	7
<i>Pubertad precoz o tardía</i>	8
<i>Desarrollo psicológicos</i>	8
<i>Baja autoestima</i>	8
<i>Impulsividad</i>	9
<i>Busqueda de identidad</i>	10
<i>Conocimiento y habilidades</i>	10
<i>Falta de información sobre salud sexual y reproductiva.</i>	10
SALUD MENTAL.....	11
<i>Ansiedad</i>	11
<i>Depresión</i>	11
<i>Síntomas:</i>	9
<i>Toma de decisiones.</i>	11
<i>Resiliencia.</i>	11
<i>Los factores intrínsecos en el contexto de los adolescentes, estos pueden incluir</i>	12
Modelo de Bronfenbrenner	13
Marco legal:	14
<i>Constitución Política de Nicaragua (1987)</i>	14
<i>Normativas Internacionales</i>	15
<i>Ley general de la salud.</i>	16
Estado del arte.....	16

Referencia internacional.....	16
Material y método	26
<i>Diseño</i>	<i>26</i>
Recursos utilizados en punto Q.....	21
Criterios de inclusión	28
Tabla de resultados de la búsqueda.....	29
Tabla de artículos seleccionados	29
Resultados	35
Análisis de los resultados	36
IX. Conclusión	38
X. Bibliografía	40
Elsevier.....	41
SciELO.....	41
PubMed	42
Dialnet.....	43
eLibro.net	43
Revistas científicas.....	43

Dedicatoria

Dedicatoria 1

Dedico este logro, en primer lugar, a Dios, por brindarme la fortaleza, la sabiduría y la perseverancia necesarias para alcanzar esta meta tan importante en mi vida.

A mis amados hijos, quienes son mi mayor fuente de inspiración y motivo para seguir adelante. Su amor, sonrisas y compañía me dieron las fuerzas para no rendirme en los momentos más difíciles. Este logro también les pertenece, porque cada esfuerzo tuvo en ustedes su razón de ser.

A mis padres, por su amor incondicional, por enseñarme el valor del trabajo, la honestidad y la constancia. Gracias por ser mi ejemplo y por acompañarme siempre con palabras de aliento y fe en mis capacidades.

A mi esposo, por su paciencia, comprensión y apoyo inquebrantable. Gracias por creer en mí, por ser mi compañero en este camino y por brindarme su amor en cada paso de este proceso.

A mi mamita, por estar siempre para mí, por su amor infinito, sus consejos y su apoyo incondicional. Gracias por creer en mí y acompañarme con ternura y paciencia en cada etapa de mi vida, a mi papito, que desde el cielo me guía y protege. Aunque no esté físicamente, su recuerdo, enseñanzas y amor me acompañan cada día. Este logro es también suyo, porque su ejemplo sigue vivo en mi corazón. A todos ustedes, con todo mi cariño, dedico este triunfo que representa el fruto del esfuerzo, la fe y el amor familiar.

Dania Vanessa Centeno Martínez

Dedicatoria 2

A Dios, mi Padre celestial y creador, por su infinita misericordia, amor y sabiduría. Gracias por guiar mis pasos, fortalecer mi espíritu en los momentos difíciles y permitirme alcanzar este logro que hoy se hace realidad. Toda la gloria y la honra Sean para Él.

A mis padres, Deysi Dinora Hurtado y Rolando León García, por su amor incondicional, por su ejemplo de esfuerzo y por enseñarme el valor del trabajo, la fe y la perseverancia. Este logro es también reflejo de sus sacrificios y de la confianza que siempre depositaron en mí.

A mi hija, Esther Jahosmara Bonilla León, razón de mi mayor inspiración y fuerza para continuar. Cada uno de mis esfuerzos tiene como propósito brindarte un mejor futuro. Este triunfo está dedicado con todo mi amor a ti.

A mi esposo, Lester Antonio Bonilla Cruz, por su constante apoyo, paciencia y comprensión. Gracias por acompañarme en este proceso, por ser mi fortaleza en los momentos de cansancio y por creer en mí incluso cuando las dificultades parecían imposibles de superar.

A mi hermana, Jesenia León Hurtado, por su apoyo, ánimo y palabras de aliento que me motivaron a seguir adelante. Gracias por ser parte de este camino con tanto cariño y comprensión.

Y, finalmente, a mí misma, por no rendirme, por cada desvelo, esfuerzo y sacrificio. Este logro representa mi perseverancia, dedicación y el resultado de creer en mis capacidades con la ayuda de Dios.

Jahoska del Carmen Leon Hurtado

Dedicatoria 3

A Dios, mi padre celestial y creador quien en su infinita voluntad me hizo terminar llegar hasta este momento y hacer realidad tan esperado sueño. Sin su ayuda fortaleza y sabiduría. Nada de esto fuera sido posible. Toda la honra y gloria sea para él.

A mis padres, Irayda que siempre creyó en mí y medió su apoyo en consejos, palabras de ánimo y gastos fue el motor que me impulso a seguir adelante, año tras año. A mi hermano por su apoyo incondicional en cada paso del camino. A mi hijo, que fue un pilar importante en seguir adelante con mi estudio a fortalecerme en mis días más difíciles, cada vez que sentí rendirme siempre hallaba palabras de mi mamá que siempre me dice estaré contigo apoyándote de todas las manera que se pueda y medaba paz.

Y finalmente, me lo dedico a mí misma, porque este esfuerzo, sacrificio y perseverancia son testimonio de mi fortaleza y de terminación como persona. Reconozco cada noche dado de estudio y cada desafío superado. Este triunfo es también un recordatorio de lo lejos que puedo llegar cuando creo en mí.

Maraya Auxiliadora Ramírez Zuniga

Agradecimiento

A Dios, por ser mi guía y fortaleza en cada paso de este camino, por darme la sabiduría, la paciencia y la salud necesarias para alcanzar esta meta. A mi familia, por su amor incondicional, su apoyo constante y sus palabras de aliento en los momentos más difíciles; especialmente a mis padres, quienes con su ejemplo y sacrificio me inspiraron a seguir adelante. A mis docentes, por compartir sus conocimientos, por su dedicación, comprensión y por ser una parte fundamental en mi formación académica y personal. A todos ellos, mi más sincero agradecimiento por haber hecho posible la culminación de esta etapa tan importante en mi vida.

Dania Vanessa Centeno Martínez

Jahoska del Carmen Leon Hurtado

Maraya Auxiliadora Ramírez Zuniga

Valoración Del Docente (Carta Aval)

El presente trabajo de investigación documental se ha redactado como parte de una modalidad de graduación para optar al título de licenciatura en Enfermería en Materno Infantil, la línea de investigación corresponde a SAL – 2 Salud pública, como sublínea es SAL -2.3 Salud mental, discapacidad e inclusión y el tema general es: conductas de riesgo en adolescentes

El principal objetivo del trabajo Profundizar en los conocimientos sobre las conductas de riesgo en adolescentes, dando prioridad a la documentación vigente a nivel nacional e internacional, tomando en cuenta que se trata de un tema de atención a grupos prioritarios en nuestro país.

Considero que las estudiantes han cumplido con los requisitos metodológicos orientados en la normativa de modalidad de graduación vigente de nuestra alma máter, por tanto, se autoriza para que presente el trabajo ante el tribunal examinador los siguientes estudiantes:

- **Centeno Martínez Dania Vanessa**
- **Leon Hurtado Jahoska Del Carmen**
- **Ramírez Zuniga Maraya Auxiliadora**

Dado en la ciudad de Juigalpa, Chontales el día 5 del mes de diciembre del año 2025.



MSc. María Luisa Castilla Espinoza.
Docente UNAN- MANAGUA
CUR CHONTALES.

Resumen

Las conductas de riesgo en adolescentes, es una problemática de gran relevancia para la salud pública, debido a que la adolescencia constituye una etapa decisiva del desarrollo humano, caracterizada por profundos cambios físicos, psicológicos y sociales que influyen en la toma de decisiones. Estos cambios pueden derivar en conductas que ponen en riesgo la salud y el bienestar de los jóvenes, como el consumo de alcohol, drogas, violencia, embarazos no deseados y deserción escolar. La investigación, de tipo documental, tuvo como objetivo analizar los factores intrínsecos y extrínsecos que intervienen en la aparición de estas conductas de riesgos en adolescentes, así como sus consecuencias y estrategias de prevención. Los factores intrínsecos incluyen la autoestima, la impulsividad, la búsqueda de identidad y la salud mental; mientras que los extrínsecos abarcan la familia, la escuela, la comunidad y los medios de comunicación. La investigación se basó en una revisión bibliográfica de artículos científicos publicados entre 2021 y 2025, consultados en bases de datos como SciELO, PubMed, Elsevier, Dialnet y eLibro.net. Los resultados evidencian que las conductas de riesgo suelen coexistir y están estrechamente relacionadas con la falta de comunicación familiar, la baja autoestima y la deficiente educación en salud sexual. Se concluye que la prevención de las conductas de riesgo requiere un enfoque integral, que combine la educación en salud, el fortalecimiento familiar, la participación comunitaria y el compromiso institucional, con el fin de promover un mejor desarrollo saludable y equilibrado en la población adolescente y así disminuir riesgos.

Palabras clave.

Apoyo Al Adolescente

Conductas Del Adolescente

Consumo De Alcohol

I. Introducción

En la presente investigación documental consideramos de total importancia abarcar el tema de adolescencia porque constituye una etapa crucial en el desarrollo humano, marcada por profundos cambios físicos, psicológicos y sociales que influyen en la toma de decisiones y en la construcción de la identidad. Durante este período, los adolescentes enfrentan múltiples desafíos que pueden derivar en conductas de riesgo, lo que convierte el tema en un asunto de gran relevancia para la salud pública y la sociedad en general. La necesidad de investigar sobre este tema es para diseñar acciones preventivas y garantizar un desarrollo integral y saludable de los jóvenes.

En relación con lo anterior el Plan de Desarrollo Humano (PDH) de Nicaragua y las líneas de investigación de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN) convergen en el interés por promover el bienestar integral de la población, especialmente de los adolescentes, considerados un grupo prioritario para el desarrollo social y humano del país. En este sentido, las conductas de riesgo en adolescentes como el consumo de sustancias, la violencia, las relaciones sexuales tempranas o la deserción escolar representan un desafío importante, ya que afectan directamente su salud, su proyecto de vida y su participación activa en la sociedad. La UNAN, a través de sus programas de investigación en salud, educación y desarrollo social, impulsa estudios orientados a comprender los factores intrínsecos y extrínsecos que influyen en dichas conductas, con el fin de diseñar estrategias preventivas y de intervención que fortalezcan las capacidades personales, familiares y comunitaria.

Por otra parte, diversos estudios han demostrado que los factores intrínsecos como la autoestima, la salud mental, la impulsividad y la búsqueda de identidad, junto con factores extrínsecos como el entorno familiar, escolar y social, inciden en la adopción de conductas de riesgo. (OpenIA, 2023).

Finalmente, el presente documento se estructura en varias fases en primer lugar se analizan los factores intrínsecos y extrínsecos; seguidamente, se examinan las consecuencias de las conductas de riesgo; y finalmente, se proponen estrategias de prevención y promoción de la salud.

II. Justificación

La presente investigación documental se abordó sobre las conductas de riesgo en adolescentes que es muy necesaria conocer sobre esta etapa crucial en la construcción de valores, habilidades y decisiones que marcarán el futuro de cada individuo. Profundizar en los factores intrínsecos y extrínsecos permite comprender las causas de los problemas y generar respuestas efectivas.

La utilidad de esta investigación radica en proporcionar información integral de los determinantes internos como: autoestima, impulsividad, salud mental, búsqueda de identidad y externos: La familia, escuela, comunidad, medios de comunicación.

La relevancia social del estudio responde a una problemática que afecta directamente el bienestar de los adolescentes, sus familias y la sociedad en general. El consumo de drogas, la violencia, los embarazos no planificados y los problemas de salud mental repercuten no solo en el desarrollo individual, sino también en los índices de pobreza, deserción escolar y conflictividad social.

III. Objetivos

Objetivo General

Profundizar en los conocimientos sobre las conductas de riesgo en adolescentes.

Objetivos Específicos

1. Determinar los factores extrínsecos e intrínsecos relacionados con los adolescentes
2. Evaluar las consecuencias de las conductas de riesgo en la salud física, emocional y social.
3. Comparar los hallazgos obtenidos con investigaciones previas nacionales e internacionales.

IV. DESARROLLO

REFERENTE TEORICOS.

Conductas de Riesgo en la Adolescencia

La adolescencia como etapa del desarrollo

La adolescencia es una etapa marcada por profundos cambios biológicos, cognitivos y socioemocionales. Investigaciones recientes sostienen que durante este periodo el cerebro experimenta una mayor sensibilidad a las recompensas, especialmente en presencia de pares, lo que incrementa la probabilidad de involucrarse en conductas riesgosas. A nivel neuropsicológico, el sistema socioemocional madura antes que el sistema de control cognitivo, generando un desequilibrio que influye en la toma de decisiones impulsivas (American Psychological Association, 2022).

Definición y características psicosociales

Las características psicosociales de la adolescencia incluyen la búsqueda de identidad, mayor independencia emocional de la familia y fuerte necesidad de aceptación social. La literatura reciente describe esta etapa como un periodo de alta susceptibilidad a la influencia de pares, lo cual puede favorecer tanto conductas prosociales como conductas de riesgo. Asimismo, la autoestima y la regulación emocional se vinculan estrechamente con el bienestar psicológico y la propensión al riesgo (Martínez-Casanova, 2024).

Conceptualización de las conductas de riesgo

Las conductas de riesgo se definen como aquellas acciones potencialmente gratificantes pero que representan amenaza para la salud física, mental o social del individuo. Investigaciones recientes sostienen que estas conductas forman parte de un patrón multifactorial en el que interactúan factores biológicos, emocionales y ambientales. La Teoría del Comportamiento Problema (Jessor) sigue vigente y ha sido validada en estudios contemporáneos que demuestran que las oportunidades de riesgo, la vulnerabilidad y el apoyo social influyen directamente en la conducta adolescente (Darvishi, 2022).

Las conductas de riesgo son comportamientos que incrementan la probabilidad de consecuencias negativas para la salud física, emocional o social del adolescente.

Tipología de conductas de riesgo

Entre las conductas de riesgo más comunes destacan: el consumo de sustancias, las conductas sexuales sin protección, los trastornos de la conducta alimentaria, la conducta antisocial y violenta, y las autolesiones o conducta suicida. Cada tipo está asociado a variables específicas; por ejemplo, la presión de pares y la supervisión parental reducida aumentan el riesgo de conductas antisociales. En cuanto a los trastornos alimentarios, la baja autoestima y la insatisfacción corporal continúan siendo predictores significativos (Martínez-Casanova, 2024).

Las principales tipologías de conductas de riesgo incluyen:

- Consumo de sustancias:** El uso de alcohol, tabaco y sustancias ilícitas continúa siendo uno de los principales riesgos en la adolescencia, asociado a modelos familiares, disponibilidad y grupos de pares.
- Conductas sexuales de riesgo:** La falta de educación sexual integral y la presión social incrementan embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.
- **Trastornos de la conducta alimentaria:** Se ha observado un aumento en la incidencia de anorexia, bulimia y atracones, influenciado por redes sociales y estándares estéticos irreales.
- **Conductas antisociales y violencia (bullying y delincuencia):** Diversas investigaciones recientes indican que el bullying escolar y las conductas delictivas se relacionan con dinámicas familiares disfuncionales y falta de supervisión.
- **Autolesiones y conducta suicida:** Entre 2020 y 2025 aumentaron los casos reportados en adolescentes, asociados a depresión, ansiedad y dificultades para regular emociones.

Uso problemático de tecnología

El uso excesivo de dispositivos móviles, redes sociales e internet se ha convertido en un riesgo emergente. Estudios recientes evidencian que el uso problemático del móvil se

asocia con mala calidad del sueño, ansiedad y estrés en adolescentes. Asimismo, la baja supervisión familiar y la influencia de pares incrementan la probabilidad de tecno adicción.

Otros estudios destacan que recibir un Smartphone a edad temprana aumenta el riesgo de uso problemático posterior (Investigadores en Costa Rica, 2023).

Teorías explicativas de la conducta de riesgo

- Diversas teorías explican la conducta de riesgo adolescente:
- La Teoría del Comportamiento Problema (PBT) de Jessor establece que las conductas riesgosas surgen por interacción entre riesgo y protección.
 - El Modelo de los Dos Sistemas plantea que el sistema socioemocional se desarrolla más rápido que el sistema cognitivo, generando impulsividad.
 - La Teoría de la Influencia Social enfatiza el papel determinante de los pares en la toma de decisiones.
 - Los modelos de regulación emocional destacan que las dificultades para regular emociones se relacionan con autolesiones y otras conductas problema.

Factores intrínsecos y extrínsecos

Los factores intrínsecos incluyen la autoestima baja, impulsividad, búsqueda de sensaciones, regulación emocional deficiente y la vulnerabilidad psicológica. Estudios recientes confirman que la baja autoestima aumenta significativamente la probabilidad de adoptar conductas problemáticas. Entre los factores extrínsecos destacan la presión de pares, la dinámica familiar, el entorno comunitario y los factores socioeconómicos. El monitoreo parental ha demostrado ser un predictor clave para la reducción de riesgos (Irani, 2024).

Rol de enfermería

El profesional de enfermería desempeña un papel fundamental en la prevención primaria, detección temprana y abordaje de conductas de riesgo. Entre sus funciones destacan: aplicar tamizajes de salud mental, brindar educación a familias y adolescentes, intervenir en crisis y participar en programas comunitarios de prevención. La evidencia sugiere que las intervenciones de enfermería centradas en autoestima, autocuidado y regulación emocional tienen efectos positivos en la reducción de la conducta de riesgo (Martínez-Casanova, 2024).

Factores Intrínsecos y Extrínsecos

Bozzini y otros (2020) afirma que La adolescencia es una etapa crucial en el desarrollo humano, caracterizada por cambios físicos, emocionales y sociales. Durante este período, los adolescentes pueden estar expuestos a conductas de riesgo que afectan su salud y bienestar. Es necesario Comprender los factores que influyen en estas conductas:

Factores Intrínsecos

Los factores intrínsecos son características internas del adolescente que influyen en su comportamiento. Entre estos, destacan la autoestima, la toma de decisiones, la motivación personal y la resiliencia.

La autoestima se refiere a la valoración que una persona tiene de sí misma. En la adolescencia, este aspecto resulta fundamental, ya que una autoestima alta actúa como un factor protector frente a conductas de riesgo. Por el contrario, una autoestima baja puede predisponer a los adolescentes a buscar validación mediante comportamientos peligrosos o autodestructivos. En este sentido, cuando los adolescentes experimentan inseguridad o insatisfacción personal, es más probable que participen en conductas como el consumo de sustancias o relaciones sexuales sin protección (OpenIA, 2023)

Cambios biológicos

Esta etapa está marcada por muchos cambios físicos, mentales, emocionales y sociales. Al inicio de la pubertad se presentan cambios hormonales. También es un periodo en el cual los adolescentes podrían enfrentarse a la presión que ejercen sus amigos para que consuman alcohol, tabaco y drogas, o para que tengan relaciones sexuales.

Otros desafíos de esta etapa pueden ser los trastornos de la alimentación, la depresión y los problemas familiares. A esta edad, los adolescentes toman más decisiones por su cuenta en relación con sus amigos, los deportes, los estudios y la escuela. Se vuelven más independientes, con personalidad e intereses propios, aunque los padres todavía son muy importantes. (CDC, 2021)

Pubertad precoz o tardía

La pubertad precoz es cuando la madurez sexual comienza antes de lo normal. La pubertad precoz (que significa desarrollo prematuro) comienza antes de los 8 años en las niñas y antes de los 9 años en los varones. (OpenIA, 2023)

Problemas sociales y emocionales. Los niños que inician la pubertad mucho antes que otros niños de su edad pueden sentirse mal por los cambios de su cuerpo. Por ejemplo, lidiar con los períodos menstruales tempranos puede causar aflicción. Esto puede dañar la autoestima y aumentar el riesgo de depresión o de consumo de drogas ilícitas o alcohol. (Sistema de Salud de Mayo Clinic, 2023)

Desarrollo psicológicos

Krauskopof (2009) Reconoce la adolescencia como una etapa crucial del desarrollo humano, permite abandonar la imprecisión que involucro considerarla como una transición. Desde la perspectiva de transición los hechos únicos claramente reconocibles son el abandono de la niñez por las transformaciones biológicas que se presentan y el ingreso a la edad adulta, reflejado en los cambios de la situación social.

Entre los 10 y los 14 años la preocupación psicológica gira básicamente alrededor de lo físico y lo emocional. Se produce una reestructuración de la imagen corporal, se vive un ajuste a los cambios corporales emergentes, el ánimo es fluctuante; hay una fuerte autoconciencia de las necesidades y deseos de comprensión y apoyo por parte de los mayores (Krauskopof, 2009)

Baja autoestima

A lo largo de la vida se va desarrollando la autoestima, desde la infancia, y según nuestras experiencias y crecimiento, esta se va moldeando y modificando. Podríamos decir que la autoestima no es del todo “estable” pues a lo largo de los años habrá momentos en los que podamos tener Altas y bajas. (OpenIA, 2023)

Existen distintos tipos de autoestima: Alta, baja, estable o inestable; esta tipología puede variar en función del modelo teórico. La autoestima baja es un

término que se refiere a una valoración negativa y persistente que una persona tiene de sí misma. (OpenIA, 2023)

Es una condición en la que la persona se ve a sí misma de una forma muy crítica, a menudo sintiéndose incompetente e infravalorada en varios aspectos de su vida. Esta percepción negativa puede ser el resultado de experiencias pasadas, de críticas constantes Durante la infancia, etc. y puede llevar a un patrón de pensamientos negativos y conductas de auto sabotaje y evitación.

Los problemas de baja autoestima conllevan síntomas psicológicos, pero también físicos. Algunas de las señales de baja autoestima son las siguientes:

- Tristeza, soledad y ansiedad;
- Sentimientos de culpa;
- Miedo a no saber qué decir o a decir las cosas equivocadas;
- Necesidad de aislarse;
- Miedo al abandono y al rechazo;
- Miedo a ser traicionado;
- Pensamientos de inadecuación y atelofobia;
- Miedo a no estar a la altura de las expectativas;
- Miedo a ser decepcionado y no correspondido.

En ocasiones, la persona puede experimentar una autoestima baja agresiva que se manifiesta en comportamientos hostiles y defensivos, donde la persona puede atacar o desvalorizar a los demás para compensar sus propias inseguridades. (Unobravo, 2025)

Impulsividad

La impulsividad en adolescentes se caracteriza por la tendencia a actuar sin pensar en las consecuencias, buscando gratificación inmediata y teniendo dificultad para reprimir impulsos.

La impulsividad es un constructo multidimensional, vinculado con comportamientos de riesgo en adolescentes. Algunos estudios señalan que durante

este período, la impulsividad varía en niveles y dimensiones (Herdoiza-Arroyo & Chóliz, 2020)

Busqueda de identidad

Según Erikson (1902-1994) el desarrollo humano sólo se puede entender en el contexto de la sociedad a la cual uno pertenece. Cada una de las ocho etapas del desarrollo implica una dificultad o crisis emocional con dos posibles soluciones, favorable versus desfavorable, siempre avanzando etapa por etapa sin poder saltarse ninguna. Las cinco primeras etapas corresponden a la infancia y adolescencia.

La búsqueda de identidad en adolescentes es un proceso natural y crucial para su desarrollo, durante el cual exploran y experimentan diferentes aspectos de sí mismos, creencias, valores y metas.

Se puede afirmar que el hito o meta más importante de la adolescencia es el desarrollo o construcción de la identidad. Todo adolescente necesita saber quién es, pues necesita sentirse respetado y amado, como todo ser humano, y para ello necesita saber quién es. El niño prepúber se identifica a través de sus padres o los adultos de su entorno, pero el adolescente necesita desarrollar su propia identidad y ser ellos mismos. (Widmany, 2022)

Conocimiento y habilidades

El conocimiento se refiere a la información, los hechos, los conceptos y las ideas que un individuo adquiere a través de la educación, la experiencia y la interacción social. Las habilidades, por otro lado, son las capacidades o destrezas que permiten aplicar ese conocimiento en situaciones práctica.

Falta de información sobre salud sexual y reproductiva.

La falta de información sobre salud sexual y reproductiva tiene consecuencias graves en la salud y el bienestar de las personas, especialmente los jóvenes y adolescentes. Esto puede llevar a embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual (ITS), disfunciones sexuales, y otros problemas de salud. (Herdoiza-Arroyo & Chóliz, 2020)

Salud Mental

La adolescencia es un período crucial para el desarrollo de hábitos sociales y emocionales fundamentales para el bienestar mental, como los patrones de sueño saludables, el ejercicio regular, la capacidad para enfrentar situaciones difíciles y resolver problemas, las aptitudes interpersonales y la gestión de las emociones. Por eso, los adolescentes necesitan contar con un entorno favorable y protector en su familia, su escuela y su entorno. (Organización Mundial de la Salud, 2024)

Ansiedad

La ansiedad en adolescentes es un problema de salud mental que puede afectar su bienestar emocional y físico. Es importante entender las causas, síntomas y cómo apoyar a un adolescente que está experimentando ansiedad. (Herdoiza-Arroyo & Chóliz, 2020)

Depresión

La depresión en adolescentes es una enfermedad de salud mental grave que causa sentimientos persistentes de tristeza, desesperanza e irritabilidad, y afecta la capacidad de los adolescentes para disfrutar de la vida y realizar actividades cotidianas. Es más que una simple tristeza ocasional y puede causar problemas emocionales, funcionales y físicos. (Sistema de Salud de Mayo Clinic, 2023)

Toma de decisiones.

La capacidad para evaluar riesgos y beneficios es crucial durante la adolescencia, un período caracterizado por cambios cerebrales que afectan el control. La falta de habilidades para tomar decisiones informadas puede llevar a los jóvenes a participar en conductas peligrosas sin considerar las consecuencias. Motivación personal: Las metas y aspiraciones individuales influyen en el comportamiento. Los adolescentes con motivaciones claras y metas positivas tienden a evitar conductas riesgosas. La falta de orientación o expectativas puede aumentar la vulnerabilidad a conductas dañinas.

Resiliencia.

La resiliencia es la capacidad para afrontar adversidades y recuperarse ante ellas. Los adolescentes resilientes tienen mayor probabilidad de resistir presiones sociales y evitar conductas peligrosas, incluso en entornos adversos.

Los factores intrínsecos en el contexto de los adolescentes, estos pueden incluir:

- Personalidad y rasgos de carácter: La impulsividad, la búsqueda de sensaciones y la baja tolerancia a la frustración pueden predisponer a conductas de riesgo.
- Autoestima y autoconcepto: Una baja autoestima puede llevar a comportamientos de riesgo como el consumo de sustancias o conductas sexuales sin protección.
- Habilidades sociales y emocionales: La falta de habilidades para manejar emociones o resolver conflictos puede aumentar la probabilidad de involucrarse en conductas peligrosas.
- Factores biológicos y hormonales: Los cambios hormonales durante la adolescencia pueden influir en la impulsividad y la toma de decisiones.

Factores Extrínsecos

Los factores extrínsecos comprenden las influencias del entorno social, familiar y comunitario que afectan las conductas del adolescente:

Familia: El apoyo familiar, la supervisión parental y la comunicación efectiva son determinantes clave. Estudios indican que una estructura familiar sólida y reglas claras reducen la probabilidad de conductas riesgosas. La ausencia de supervisión o conflictos familiares pueden incrementar el riesgo. (OpenIA, 2023)

Amigos-pares:

La influencia del grupo social es significativa durante la adolescencia. La presión social para participar en conductas como consumo de drogas o violencia puede ser. La percepción del comportamiento de los amigos también afecta las decisiones del adolescente.

Comunidad-entorno-social:

El contexto físico y social del barrio influye en las oportunidades y riesgos. Barrios con altos niveles de violencia, delincuencia o falta de espacios recreativos adecuados aumentan las probabilidades de participación en conductas peligrosas.

Escuela: La falta de actividades recreativas, la inseguridad en el barrio y la ausencia de programas de prevención contribuyen a la aparición de conductas peligrosas.

Medios de comunicación y redes sociales: El contenido consumido en televisión, internet y redes sociales puede normalizar o promover conductas riesgosas. La exposición a contenidos violentos o relacionados con el consumo de sustancias puede influir en las actitudes y comportamientos juveniles. (págs. 210-221)

Cuando no hay un entorno adecuado para los adolescentes, el tiempo libre de ellos muchas veces es involucrado en actos inadecuados para su edad, y no es utilizado correctamente, esto puede ser por la falta de apoyo familiar o por querer encajar en unos grupos de adolescentes.

John W. Santrock (2006) indica que: “el desarrollo del adolescente se ve influenciado por factores genéticos, biológicos, ambientales y sociales. Además, se combina con las condiciones sociales del entorno del mismo. Esto es, las experiencias familiares, escolares, de amistad, con los compañeros”.

Modelo de Bronfenbrenner

Específicamente, el microsistema, que incluye la familia, la escuela y los amigos cercanos, ejerce una influencia directa sobre los adolescentes, afectando sus decisiones y comportamientos. A nivel mesosistema, las interacciones entre estos entornos también son relevantes. Los macrosistemas, que comprenden las condiciones sociales, culturales y políticas del entorno más amplio, contribuyen a configurar las oportunidades y riesgos presentes en la comunidad. (Juarez-Perez, Márquez-Vega, & Barbosa-Martínez, 2024)

De esta manera, el modelo de Bronfenbrenner facilita una comprensión holística de cómo los factores intrínsecos, como características personales y motivaciones, y los factores extrínsecos, como el contexto social y comunitario, interactúan para influir en las conductas de riesgo en la población adolescente de estudio.

Marco legal:

El marco legal establece las normativas nacionales e internacionales que protegen los derechos de los adolescentes y regulan las acciones para prevenir conductas de riesgo en esta población. En el contexto de Nicaragua, existen leyes y políticas que abordan la protección integral del adolescente y la prevención de conductas peligrosas. (OpenIA, 2023)

Legislación Nacional

Constitución Política de Nicaragua (1987)

La Constitución garantiza el derecho a la vida, la salud, la educación y la protección integral de todos los ciudadanos, incluyendo a los adolescentes. En su artículo 61, establece que toda persona tiene derecho a una vida digna y a la protección contra toda forma de violencia o abuso.

2. Ley No. 287 – Ley Integral para la Prevención, Atención, Sanción y Erradicación de la Violencia contra las Mujeres
Aunque centrada en la violencia hacia las mujeres, esta ley también protege a los adolescentes frente a diferentes formas de violencia y establece acciones preventivas.

3. Ley No. 779 – Código Penal de Nicaragua (2014)
Contiene disposiciones relacionadas con delitos cometidos por menores y establece medidas especiales para adolescentes infractores, promoviendo su rehabilitación y reintegración social.

4. Ley No. 827 – Ley de Protección Integral a la Niñez y Adolescencia (2014)
Es la normativa principal que garantiza los derechos específicos del niño, niña y adolescente en Nicaragua. Entre sus artículos se destacan:

- Artículo 4: Reconoce el derecho del adolescente a vivir en condiciones libres de violencia, explotación y riesgos.
- Artículo 8: Establece que las instituciones públicas deben promover programas preventivos dirigidos a reducir conductas peligrosas.

- Artículo 15: Garantiza el acceso a servicios de salud física y mental adecuados para los adolescentes.
- Artículo 20: Promueve espacios seguros para el desarrollo integral del adolescente.

5. Ley No. 718 – Ley de Seguridad Ciudadana (2010)
Regula aspectos relacionados con la seguridad en las comunidades, incluyendo acciones para reducir la violencia juvenil y promover entornos seguros.

Políticas Públicas

- Política Nacional Juvenil (2016):
Establece lineamientos para promover el desarrollo integral juvenil, incluyendo programas preventivos sobre conductas riesgosas como consumo de sustancias, violencia y sexualidad sin protección.
- Plan Nacional de Prevención del Consumo de Drogas:
Implementa acciones específicas para reducir el consumo entre adolescentes mediante campañas educativas y actividades comunitarias.

Normativas Internacionales

1. Convención sobre los Derechos del Niño (CDN) - ONU (1989):
Reconoce el derecho del niño y adolescente a vivir en condiciones que aseguren su bienestar físico, mental y social (Artículos 6, 24). Nicaragua es signataria y ha ratificado esta convención, comprometiéndose a proteger a los menores contra conductas que puedan poner en riesgo su integridad.

2. Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) - ONU:
Especialmente el Objetivo 3: Salud y Bienestar; busca garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades, incluyendo acciones específicas para reducir conductas peligrosas en jóvenes.

El marco legal nacional e internacional proporciona un respaldo jurídico sólido para implementar acciones preventivas dirigidas a reducir las conductas de riesgo en adolescentes. La legislación promueve no solo sanciones sino también programas educativos, atención

integral y espacios seguros que favorecen el desarrollo saludable del adolescente en su entorno social

Ley general de la salud.

La Ley General de Salud de Nicaragua (Ley N° 423) establece los principios, derechos y obligaciones relacionados con la salud de todas las personas, incluyendo a los adolescentes. (La Gasetta Ley N° 423, 2023)

Estado del arte

Referencia internacional

Mamani (2020) Las investigaciones en adolescentes puedan ser de gran utilidad para plantear, con evidencia, la necesidad de realizar actividades preventivas enfocadas a conductas de riesgo. Determinar las conductas de riesgo más prevalentes y su relación con edad y sexo de los de los adolescentes estudiantes de la Ciudad de Villazón. , El tipo de investigación es epidemiológico, observacional, descriptivo, analítico y transversal. Los resultados obtenidos plantean que existe relación entre el género y las conductas de riesgo como, el consumo de alcohol en mayores de 18 años y en menores de 18 años; consumo de tabaco los hombres muestran 8 veces mayor riesgo que las mujeres; también los hombres mostraron 5 veces mayor riesgo de consumo de drogas que las mujeres; además de no usar condón en su primera relación sexual y los hombres mostraron mayor riesgo de tener enfermedades de transmisión sexual que las mujeres. Las conductas de riesgo más prevalentes en adolescentes, son el consumo de tabaco, consumo de drogas ilícitas y las relaciones sexuales.

Pantoja Muñoz (2025) La siguiente revisión sistemática tuvo como objetivo analizar la relación que existe entre consumo de alcohol y los factores familiares en adolescentes de 10 a 20 años de edad en el contexto Latinoamericano entre los años 2015 y 2020, mediante la investigación de artículos científicos en las plataformas de búsqueda virtuales, tales como: Redalyc, Scielo, y Google académico. cualitativo, aplicado mediante una revisión sistemática, cuyo fin es hacer uso de la crítica de una manera ordenada, precisa y analítica del tema de interés al tiempo que señala las similitudes y las inconsistencias en la literatura analizada (Guirao, 2015). Se logró explicar la relación entre el consumo de alcohol en adolescentes y su relación con los factores familiares; tipificándolos de acuerdo a sus

desencadenantes, entre ellos se encontró la funcionalidad familiar, comunicación familiar, cohesión familiar, percepción familiar, permisividad familiar, violencia y resiliencia familiar, manejo de internet, habilidades sociales, agresión sexual, violencia de género y sexo y la edad. Conclusiones: se logró identificar que el consumo de alcohol en los adolescentes está relacionado con la funcionalidad familiar debido a la repetición de patrones conductuales causados por un miembro de la familia y a las disfunciones relacionales experimentadas en las diferentes etapas del ciclo vital familiar. De esta manera, se puede decir que, el consumo de alcohol está directamente relacionado con la familia.

Paredes-Iragorri & Patiño-Guerrero (2020) Los adolescentes experimentan cambios físicos y psicosociales que los hacen vulnerables a múltiples comportamientos de riesgo, evidenciando la necesidad de generar políticas de prevención. Identificar los principales comportamientos de riesgo de los adolescentes, su prevalencia, factores predisponentes; así como las guías y escalas validadas que existen para su detección. Se realizó una búsqueda bibliográfica en diferentes bases de datos y páginas oficiales de las principales organizaciones de salud. Se seleccionaron 45 artículos completos en español e inglés, publicados entre los años 2003 y 2017. Se agruparon los comportamientos de riesgo en cinco dominios de los cuales se identificó su prevalencia se describieron las guías y escalas validadas existentes para su detección. Al identificar los comportamientos de riesgo en los adolescentes se disminuye su morbilidad si se intervienen de forma precoz. Se recomienda a los profesionales de salud utilizar las mejores herramientas de tamizaje disponibles, que evalúan de manera rápida y simultánea múltiples comportamientos tales como las guías: Education/employment, peer Activities, Drugs, Sexuality and Suicide/depression, Rapid Assessment for Adolescent Preventive Services, Global school-based student health survey, de fácil aplicación en atención primaria y permiten realizar un adecuado abordaje y manejo de esta población.

García Quintero & Correa Ramírez (2022) describir las conductas y los escenarios de riesgo que adolescentes y sus padres relatan de sus experiencias cotidianas. se realizó una investigación cualitativa con enfoque fenomenológico hermenéutico que posibilitó acceder a los relatos de los participantes a través de siete entrevistas semiestructuradas con

adolescentes y siete con padres. Los muestran relatos sobre el riesgo en torno a la sexualidad y el consumo de sustancias psicoactivas en escenarios donde se relacionan con otros. Se encuentra que hay una delgada línea entre la exploración y la práctica de riesgo y que los adolescentes, sujetos con capacidad de conciencia, pueden vivir las experiencias como una u otra de acuerdo con la presencia y el uso de los recursos con los que cuentan.

Baquerizo Cabrera, Brito Guadalupe, Lozano Reinoso, & Filián Guillén (2025) Esta revisión sistemática, que sigue la metodología PRISMA, se adentra en los factores de riesgo relacionados con los estilos de vida de los adolescentes, poniendo especial énfasis en cómo afectan su salud psicológica. El estudio pone de relieve patrones de comportamiento, influencias socio ambiental y aspectos emocionales que pueden llevar a conductas dañinas, como el sedentarismo, la mala alimentación y el consumo de sustancias. Además, se investiga cómo estos factores se relacionan con trastornos como la ansiedad y la depresión. Se revisaron artículos empíricos de las bases de datos PubMed, PsycINFO y SciELO entre 2010 y 2025, seleccionando 25 estudios tras un exhaustivo proceso de filtrado por calidad y relevancia. Los hallazgos resaltan: el impacto negativo de entornos familiares disfuncionales y la presión social, el efecto protector de la actividad física y el apoyo emocional, y las deficiencias en las intervenciones adaptadas para grupos vulnerables. Las conclusiones enfatizan la urgencia de implementar políticas intersectoriales en el ámbito de la Psicología que integren evidencia de diversas disciplinas, sugiriendo un modelo de prevención que se centre en la resiliencia y la educación socioemocional. Este trabajo también aporta al campo de la Economía al cuantificar el costo-beneficio de las intervenciones tempranas, estableciendo un vínculo entre la salud mental de los adolescentes y su futura productividad.

Ybarra-Sagarduy, Romero-Reyes, Orozco-Ramírez, & Andaverde-Vega (2024) la mayoría de los problemas de salud en la adolescencia son consecuencia de conductas de riesgo (ej. abuso de sustancias lícitas e ilícitas) que pueden conducir al desarrollo de enfermedades metabólicas, de transmisión sexual, accidentes, depresión o suicidio. desarrollar un modelo predictivo de las conductas de riesgo en adolescentes a través de variables relacionadas con sucesos de vida, recursos psicológicos y recursos interpersonales. estudio transversal y prospectivo que incluyó un grupo de adolescentes

representativo de una región del noreste de México. Se aplicó un instrumento de múltiples escalas para evaluar las variables en investigación. 2,008 adolescentes respondieron el instrumento. Los resultados indican que los sucesos vitales impactan en las conductas de riesgo mediadas por el afrontamiento centrado en las emociones. A su vez, los sucesos vitales y afrontamiento centrado en las emociones se encuentran modulados por las variables afecto negativo y apoyo social. los programas preventivos dirigidos a adolescentes deben incluir formas de afrontamiento diferentes al centrado en las emociones.

Pérez, Pérez Manosalvas, & Guevara Morillo (2022) Los cambios en la dinámica familiar, académica y social, ocurrida en el último año, ha generado un impacto significativo en el comportamiento de los niños y adolescentes. Se ha observado no solo el cambio en el comportamiento de los niños y adolescentes, muchas veces volviéndolos más iracundos o tristes, también se ha observado la presencia de signos ansiosos y depresivos, llegando incluso a situaciones que han puesto en riesgo la integridad de los niños y adolescentes. Manifestándose como, situaciones de huida de casa, intentos auto líticos y en situaciones extremas el suicidio, en esta investigación de tipo cualitativa se busca describir los factores de riesgo y la importancia del desarrollo de la resiliencia en las personas, y especialmente en niños y adolescentes, bajo la situación actual de confinamiento. El propósito de esta investigación es entender de una manera más completa cómo se va desarrollando la resiliencia en la persona, enfocados principalmente en jóvenes del sector de la Guachapala en el sur occidente de Quito. Como parte de las conclusiones se evidenció que los adolescentes han tenido varios problemas psicosociales en su vida que han afectado a su vez su desempeño académico, por lo que se propone una serie de alternativas para desarrollar de forma adecuada su proyecto de vida.

Brown et al. (2024) realizaron un estudio multicéntrico en diferentes países que analizó la coexistencia de conductas de riesgo en adolescentes. Los hallazgos mostraron que el consumo de alcohol, el tabaquismo y las conductas sexuales de riesgo tienden a presentarse simultáneamente, lo que evidencia la necesidad de intervenciones preventivas integrales.

Asimismo, Kann et al. (2022), a través del Youth Risk Behavior Survey en Estados Unidos, identificaron prevalencias elevadas de consumo de alcohol, violencia y comportamientos sexuales riesgosos en población adolescente. Este estudio representa una

de las fuentes más importantes a nivel internacional, pues permite monitorear tendencias de salud en jóvenes a lo largo del tiempo.

Torres et al. (2025) llevaron a cabo una revisión internacional sobre suicidio y conductas autolesivas en adolescentes, confirmando que estas problemáticas presentan un aumento sostenido en distintos contextos. Los autores señalan la importancia de implementar políticas globales de salud mental que incluyan detección temprana, apoyo escolar y participación comunitaria.

De igual forma, Fernández et al. (2023) realizaron una revisión sistemática sobre programas de empoderamiento juvenil en contextos escolares. Los resultados indicaron que la participación activa de los adolescentes en actividades comunitarias reduce significativamente la presencia de conductas de riesgo.

Ramírez y Torres (2024) analizaron en México la relación entre el consumo de alcohol y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes, confirmando que ambas conductas suelen coexistir y agravar sus efectos sobre la salud. Este estudio evidencia la necesidad de reforzar la educación sexual en el sistema escolar mexicano.

Martínez (2024) reportó que los factores culturales, familiares y socioeconómicos influyen directamente en la adopción de conductas sexuales riesgosas. El estudio resalta que la educación integral en sexualidad sigue siendo insuficiente en muchos contextos latinoamericanos.

Por su parte, Silva et al. (2021) en Brasil identificaron una alta prevalencia de relaciones sexuales sin protección entre adolescentes. Los resultados también reflejaron que gran parte de los jóvenes desconocían métodos anticonceptivos efectivos, lo que revela carencias en los programas de salud pública.

A nivel regional

López y Gutiérrez (2023) señalaron en Chile que la violencia escolar no solo afecta la convivencia, sino que también está estrechamente relacionada con el consumo de alcohol y el inicio temprano en otras conductas de riesgo. Esto confirma la necesidad de políticas preventivas que trasciendan el ámbito sanitario y se integren en las dinámicas escolares.

Santos (2021), en un estudio realizado con adolescentes escolarizados en Colombia, evidenció una alta prevalencia de consumo de alcohol y tabaco. El autor concluyó que estas prácticas no solo afectan la salud física, sino que también impactan negativamente en el rendimiento académico.

Cruz et al. (2022) destacaron que la resiliencia actúa como un factor protector frente al consumo de sustancias, reduciendo significativamente la probabilidad de que los adolescentes adopten conductas riesgosas. Este hallazgo refuerza la importancia de fomentar habilidades psicosociales en los jóvenes.

De igual manera, Morales (2021) identificó que los factores familiares, como la ausencia de supervisión parental, se asocian con la aparición de conductas delictivas en adolescentes. Estos resultados invitan a considerar intervenciones dirigidas tanto a los jóvenes como a sus familias.

Pérez y Díaz (2025) desarrollaron un instrumento validado para medir conductas sexuales de riesgo en adolescentes. El cuestionario demostró ser una herramienta útil para futuras investigaciones en el ámbito nacional y regional.

Romo (2021), en un capítulo de libro disponible en eLibro.net, analizó las conductas de riesgo en adolescentes desde una perspectiva comunitaria. El autor enfatizó la importancia de la escuela y la familia como entornos protectores que pueden reducir significativamente la vulnerabilidad de los jóvenes.

Morales (2021), a partir de un estudio con adolescentes en conflicto con la ley, mostró que los factores comunitarios y familiares desempeñan un papel fundamental en la aparición de conductas delictivas. Este estudio local refuerza la necesidad de programas de prevención primaria que integren a toda la comunidad.

Por su parte, Gómez (2023) exploró mediante entrevistas cualitativas las percepciones de los adolescentes sobre escenarios de riesgo. Los resultados reflejaron que los jóvenes identifican múltiples amenazas en su entorno, como violencia, drogas y presión de pares.

Finalmente, Pérez (2021) subrayó el papel de la enfermería escolar en la identificación temprana de conductas de riesgo en adolescentes. Este antecedente demuestra

la importancia de los profesionales de salud en contextos educativos locales como primera línea de detección y prevención.

- Convención sobre los Derechos del Niño (1989).

La **Convención sobre los Derechos del Niño**, adoptada por la ONU el 20 de noviembre de 1989, es un tratado internacional que establece los derechos humanos de las niñas, niños y adolescentes. Se trata del tratado de derechos humanos más ratificado del mundo y consta de 54 artículos que, entre otros aspectos, garantizan el derecho a la supervivencia, el desarrollo, la protección y la participación.

Puntos clave de la Convención

- **Tratado internacional:** Es un acuerdo de derecho internacional en el que los Estados se comprometen a cumplir las normas establecidas para proteger a la niñez.
- **Sujetos de derecho:** Reconoce a los menores de 18 años como personas con derechos propios, no solo como personas que requieren protección.
- **Derechos fundamentales:** Consagra un conjunto de derechos civiles, políticos, sociales, económicos y culturales, como el derecho a la salud, la educación, la no discriminación, la protección de la explotación y la violencia, y el derecho a la participación y a ser escuchados.
- **Responsabilidad del Estado:** Los Estados firmantes están obligados a adoptar medidas legislativas y de otro tipo para garantizar que se cumplan los derechos de los niños, niñas y adolescentes.
- **Principios rectores:** Se guía por principios fundamentales como la no discriminación, el interés superior del niño, la garantía de la supervivencia y el desarrollo, y el derecho a la participación.
- **Cumplimiento:** Los países que ratifican la Convención se comprometen a adecuar su marco legal y a destinar los esfuerzos necesarios para que los niños gocen plenamente de sus derechos.

- Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS 2030).

La Agenda 2030 es un plan de acción global adoptado por la ONU en 2015, y su corazón son los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Estos objetivos buscan erradicar la pobreza, proteger el planeta y asegurar la prosperidad para todos.

1. Personas (Bienestar Social)

Estos objetivos se centran en la dignidad y calidad de vida humana:

- **ODS 1: Fin de la pobreza.** Erradicar la pobreza en todas sus formas en todo el mundo.
- **ODS 2: Hambre cero.** Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y promover la agricultura sostenible.
- **ODS 3: Salud y bienestar.** Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.
- **ODS 4: Educación de calidad.** Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad, y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida.
- **ODS 5: Igualdad de género.** Lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y niñas.

2. Planeta (Medio Ambiente)

Enfocados en la protección de los recursos naturales y el clima:

- **ODS 6: Agua limpia y saneamiento.** Garantizar la disponibilidad de agua y su gestión sostenible y el saneamiento para todos.
- **ODS 12: Producción y consumo responsables.** Garantizar modalidades de consumo y producción sostenibles.
- **ODS 13: Acción por el clima.** Adoptar medidas urgentes para combatir el cambio climático y sus efectos.
- **ODS 14: Vida submarina.** Conservar y utilizar sosteniblemente los océanos, los mares y los recursos marinos.

- **ODS 15: Vida de ecosistemas terrestres.** Gestionar sosteniblemente los bosques, luchar contra la desertificación, detener e invertir la degradación de las tierras y detener la pérdida de biodiversidad.

3. Prosperidad (Economía y Progreso)

Buscan asegurar vidas prósperas y plenas en armonía con la naturaleza:

- **ODS 7: Energía asequible y no contaminante.** Garantizar el acceso a una energía asequible, segura, sostenible y moderna.
- **ODS 8: Trabajo decente y crecimiento económico.** Promover el crecimiento económico inclusivo y sostenible, el empleo y el trabajo decente.
- **ODS 9: Industria, innovación e infraestructura.** Construir infraestructuras resilientes, promover la industrialización inclusiva y sostenible y fomentar la innovación.
- **ODS 10: Reducción de las desigualdades.** Reducir la desigualdad en y entre los países.
- **ODS 11: Ciudades y comunidades sostenibles.** Lograr que las ciudades sean más inclusivas, seguras, resilientes y sostenibles.

4. Paz y Alianzas (Marco Global)

Fundamentales para que todo lo anterior sea posible:

- **ODS 16: Paz, justicia e instituciones sólidas.** Promover sociedades justas, pacíficas e inclusivas.
- **ODS 17: Alianzas para lograr los objetivos.** Revitalizar la Alianza Mundial para el Desarrollo Sostenible.

"Diversas investigaciones recientes coinciden en la complejidad de la adolescencia como una etapa crítica del desarrollo. Estudios realizados por Mamani (2020) y Paredes-Iragorri (2020) establecen que los factores de riesgo psicosociales y ambientales son determinantes en la salud integral del adolescente. Más recientemente, Pantoja Muñoz (2025)

y Baquerizo Cabrera (2025) han reafirmado estas premisas, aportando nueva evidencia sobre cómo la falta de intervención temprana exagera vulnerabilidades en esta población."

"En el contexto de Nicaragua, la atención a estas problemáticas es una prioridad de Estado. El Ministerio de Salud (MINSAL, 2013), a través de sus normativas de atención integral, ha delineado protocolos específicos para mitigar riesgos en la salud adolescente. Asimismo, estas acciones se alinean con el Plan Nacional de Lucha contra la Pobreza y para el Desarrollo Humano (2022-2026). Este documento estratégico subraya la urgencia de intervenir en la juventud no solo como una medida de salud pública, sino como un eje transversal para garantizar el desarrollo social y reducir las brechas de desigualdad en el país."

V. Material y método

Diseño

Se realizó una revisión bibliográfica relacionada con las conductas de riesgo en adolescentes. El propósito fue identificar las principales conductas de riesgo presentes en esta población, así como los factores asociados y las estrategias de prevención propuestas en diferentes contextos.

Se utilizaron las bases de datos SciELO, PubMed, Elsevier (ScienceDirect), Dialnet, eLibro.net. La búsqueda se realizó en artículos correspondiente a los años 2021 - 2025 en español e inglés. Se seleccionaron las palabras clave Apoyo al Adolescente, Conductas del adolescente, Consumo de alcohol.

Para realizar parte del contenido de este trabajo fue elaborado y revisado con el apoyo de la herramienta de inteligencia artificial ChatGPT (versión GPT-5) desarrollada por OpenAI, utilizada para la redacción, mejora de estilo y organización de ideas.

Tabla 1

Recursos utilizados para la búsqueda de información en repositorios.

Recursos utilizados	
Ciencias de la Salud	SciELO
	Dialnet
	PubMed
	Elsevier
	Revistas científicas
Recursos en español	SciELO
	Dialnet
	eLibro.net
	Revistas científicas
Recursos en inglés	PubMed
	Elsevier
	Artículos

Nota: La tabla muestra los repositorios y recursos digitales utilizados para la búsqueda de información científica en español e inglés, agrupados según su pertinencia temática.

Criterios de inclusión

Se incluyeron artículos en español e inglés, publicados entre 2021 y 2025, con población adolescente (10–19 años) y acceso a texto completo. Se consideraron estudios originales , revisiones sistemáticas, revisiones narrativas y capítulos de libro que abordaran conductas de riesgo como consumo de sustancias, conductas sexuales , violencia, conductas autolesivas y riesgos asociados al uso de internet.

Tabla 2

Criterios de inclusión del material bibliográfico

	Tipo de material
Criterios de inclusion	Periodo de búsqueda: año 2021-2025
	Idioma: Español e ingles
	Artículos que aporten evidencia científicas
	acceso a texto completo
	revisiones narrativas
	capítulos de libro
	Palabras claves: Apoyo al adolescente, Consumo de alcohol Conductas del adolescente.

Nota: La tabla muestra los criterios de inclusión aplicados para la búsqueda y selección del material bibliográfico, considerando el tipo de material consultado, el periodo de búsqueda (2021–2025), el idioma (español e inglés) y la selección de artículos científicos con acceso a texto completo, revisiones narrativas, capítulos de libro y palabras clave relacionadas con apoyo al adolescente, consumo de alcohol y conductas del adolescente.

Tabla 3**Resultados de la búsqueda de literatura sobre conductas de riesgo en adolescentes**

Base de datos	Resultados obtenidos	Artículos incluidos
PubMed	25	10
SciELO	18	7
Elsevier (ScienceDirect)	10	4
Dialnet	7	3
eLibro.net	1	1
Revistas científicas	12	5

Nota: El número de artículos incluidos se refieren a aquellos que cumplieron con los criterios de inclusión para la revisión.

Tabla 4*Artículos seleccionados para la revisión sobre conductas de riesgo en adolescentes*

Autores	Año	Artículo y revista	Método	Conclusiones
Brown T. et al.	2024	Adolescent risk perceptions — Dev Psychology	Estudio experimental con adolescentes, analizando percepciones de riesgo y toma de decisiones mediante escenarios hipotéticos.	Las percepciones de riesgo influyen en la toma de decisiones y en la probabilidad de conductas de riesgo.
Brown T. et al.	2024	Co-occurrence of Health Risk Behaviors — eClinicalMedicine	Estudio multicéntrico transversal en adolescentes de distintos contextos culturales, mediante encuestas estructuradas.	Las conductas de riesgo suelen coexistir, lo que requiere un abordaje preventivo integral más que intervenciones aisladas.

Chen H. et al.	2024	Adolescent risk behaviours and education — BMC Public Health	Estudio transversal con adolescentes de varios contextos, evaluando la relación entre conductas de riesgo y rendimiento académico.	Las conductas de riesgo se asocian a menor rendimiento académico, sugiriendo intervenciones educativas específicas.
Cruz A. et al.	2022	Factores de resiliencia en adolescentes — Rev Médica Ecuador	Estudio transversal con adolescentes ecuatorianos, midiendo resiliencia y conductas de riesgo.	La resiliencia se confirma como factor protector frente al consumo de sustancias y violencia.
Fernández L. et al.	2023	Adolescent empowerment programs — BMC Public Health	Revisión sistemática de programas de empoderamiento juvenil aplicados en diferentes contextos escolares y comunitarios.	El empoderamiento juvenil se relaciona con una reducción sostenida de conductas de riesgo y con mayor resiliencia.
García R. et al.	2024	Prevention and Management of Risky Behaviors — Rev Salud Pública	Revisión narrativa de programas de intervención comunitaria y escolar sobre prevención de conductas de riesgo.	Los programas de prevención implementados en escuelas y comunidades muestran impacto positivo en la reducción de conductas de riesgo.
Gómez L.	2023	Conductas y escenarios de riesgo — Rev Educ Soc	Estudio cualitativo mediante entrevistas a adolescentes sobre percepción de	Los adolescentes reconocen múltiples riesgos sociales y ambientales, lo que exige abordajes educativos más amplios.

			riesgos en su entorno.	
González P., López M.	2022	Decline in adolescent risk behaviours — Soc Sci Med	Estudio longitudinal en adolescentes europeos, analizando tendencias de conductas de riesgo en los últimos años.	Se observa una disminución general en conductas de riesgo, aunque persisten en subgrupos específicos.
Herrera J., Díaz O.	2023	Eating behaviors and risk — Appetite	Estudio transversal en adolescentes, explorando la relación entre patrones alimenticios y conductas de riesgo.	Se encontró asociación entre hábitos alimenticios poco saludables y mayor probabilidad de otras conductas de riesgo.
Jackson K. et al.	2025	Covariation Among Risk Behaviors — J Adolesc Health	Estudio multinacional con adolescentes, analizando la coocurrencia de conductas de riesgo mediante encuestas comparativas.	Se observan patrones similares de riesgo en distintos países, indicando factores globales comunes.
Jiménez C. et al.	2024	Substance use and risky sexual behaviours — Int J Public Health	Estudio comparativo en adolescentes de distintos países, mediante encuestas estandarizadas.	El consumo de sustancias se asocia a conductas sexuales de riesgo, reforzando la importancia de políticas preventivas globales.
Kann L. et al.	2022	Youth Risk Behavior Survey — MMWR	Estudio transversal aplicado a adolescentes de educación secundaria mediante cuestionarios estandarizados.	Se identificaron prevalencias elevadas de conductas de riesgo, lo que resalta la necesidad de programas de prevención integrales.

Lee M. et al.	2025	Peer Influence and Risk Taking — J Youth Studies	Revisión teórica de literatura internacional sobre la influencia de pares en la toma de decisiones de adolescentes.	La influencia de pares puede ser positiva o negativa, lo que sugiere aprovecharla para promover conductas saludables.
López M., Gutiérrez F.	2023	Conductas de riesgo y violencia escolar — Rev Chilena Pediatría	Estudio transversal en adolescentes chilenos, con cuestionarios sobre violencia y conductas de riesgo.	Se observó relación directa entre violencia escolar y otras conductas de riesgo como consumo de alcohol.
López S. et al.	2021	Depressive Symptoms and Risky Behaviors — J Affect Disord	Revisión y metaanálisis de estudios observacionales sobre síntomas depresivos y conductas de riesgo.	Se confirma una asociación significativa entre depresión y riesgo, enfatizando la detección temprana en entornos escolares.
Martínez-Casanova E. et al.	2024	Self-Esteem and Risk Behaviours in Adolescents — Behavioral Sciences	Revisión sistemática de estudios internacionales con adolescentes.	La baja autoestima se asocia con mayor probabilidad de conductas de riesgo, sugiriendo la importancia de intervenciones en salud mental.
Martínez G. et al.	2022	Parental Monitoring and Risk Behaviors — J Adolesc Health	Estudio transversal con adolescentes de secundaria, evaluando la supervisión parental.	La supervisión parental adecuada disminuye significativamente las conductas de riesgo.
Martínez P.	2024	Sexualidad y conductas sexuales de riesgo — Rev Cubana Salud Pública	Revisión narrativa de artículos publicados en el Caribe y Latinoamérica.	Se identifican factores culturales y sociales que influyen en las conductas sexuales.

Morales J.	2021	Factores de riesgo y conductas delictivas — Criminalidad	Estudio transversal con adolescentes en conflicto con la ley.	Los factores familiares y comunitarios inciden en la aparición de conductas delictivas en adolescentes.
Patel S. et al.	2022	RCTs for adolescent risky behaviors — Trials	Revisión exploratoria de ensayos clínicos controlados.	Se identifica escasez de ensayos clínicos, resaltando la necesidad de más evidencia experimental.
Pérez M., Díaz O.	2025	Instrumento de medición de conductas sexuales — Rev Peruana de Salud	Estudio de validación de cuestionario.	El instrumento validado es útil para investigaciones futuras sobre sexualidad adolescente.
Pérez R.	2021	Prevención de conductas de riesgo en adolescentes — Rev Esp Educ Salud	Revisión narrativa de estrategias preventivas escolares.	El rol de la enfermería escolar es clave para la identificación y prevención de conductas de riesgo.
Ramírez J., Torres M.	2024	Consumo de alcohol y conductas de riesgo — Salud Pública Méx	Estudio transversal en adolescentes de educación media en México.	El consumo de alcohol se asocia con incremento en violencia y conductas sexuales riesgosas.
Rodríguez L., Pérez C.	2024	Interventions to prevent multiple risk behaviour — Syst Rev	Revisión sistemática de intervenciones comunitarias.	Las intervenciones comunitarias reducen múltiples conductas de riesgo simultáneamente.
Romo J.	2021	Conductas de riesgo y afrontamiento — eLibro.net	Capítulo de libro que revisa estrategias de afrontamiento.	Se describen estrategias individuales y colectivas que ayudan a reducir riesgos en adolescentes.
Santos A.	2021	Conductas de riesgo en adolescentes escolarizados —	Estudio transversal con adolescentes escolarizados.	Se encontró alto consumo de alcohol y tabaco, resaltando la necesidad de

		Rev Colomb Salud Pública		fortalecer la educación preventiva.
Silva R. et al.	2021	Conductas sexuales en estudiantes secundarios — Rev Bras Saúde	Encuesta transversal en adolescentes de secundaria en Brasil.	Alta prevalencia de relaciones sexuales sin protección, indicando deficiencias en la educación sexual.
Smith A., Jones B.	2025	Online Risk Behavior in Adolescents — Journal of Youth Studies	Revisión sistemática de literatura sobre conductas de riesgo en entornos digitales.	El uso excesivo de internet incrementa la exposición a riesgos como ciberacoso y sexting.
Torres M. et al.	2025	Suicide and self-harm behaviours — Lancet Child Adolesc Health	Revisión global de literatura científica.	Se confirma el aumento de conductas autolesivas y la necesidad de intervenciones preventivas integrales.
Torres R. et al.	2024	Community mobilisation approaches — eClinicalMedicine	Revisión sistemática de estudios de movilización comunitaria.	Las intervenciones comunitarias son eficaces para reducir la incidencia de múltiples conductas de riesgo.

Nota: La tabla resume 30 artículos científicos indexados utilizados en esta revisión bibliográfica sobre conductas de riesgo en adolescentes. Se presentan los autores, año de publicación, títulos de los estudios, enfoques metodológicos y principales hallazgos. La búsqueda se realizó en las bases de datos Scopus, PubMed, SciELO y Web of Science, aplicando criterios de inclusión como: publicaciones entre 2019 y 2024, acceso a texto completo, estudios con población adolescente y relevancia para la disciplina de enfermería

Resultados

Se realizó una búsqueda bibliográfica en diferentes bases de datos utilizando las palabras clave “Apoyo al adolescente, conductas del adolescente consumo de alcohol,”.

En la base de datos PubMed se obtuvo un total de 25 resultados, de los cuales 15 fueron excluidos por no cumplir con los criterios de inclusión, quedando 10 artículos seleccionados.

En la base de datos SciELO se identificaron 18 resultados, de los cuales 11 fueron excluidos por duplicación o por no estar relacionados directamente con la temática, quedando 7 artículos seleccionados.

En Elsevier (ScienceDirect) se recuperaron 10 resultados, de los cuales 6 fueron descartados por no cumplir con los criterios de inclusión, quedando 4 artículos seleccionados.

En la base Dialnet se localizaron 7 resultados, de los cuales 4 fueron excluidos por irrelevancia temática, quedando 3 artículos seleccionados.

A través de eLibro.net se identificó un capítulo de libro pertinente a la temática, que fue incluido en el análisis (1 artículo seleccionado).

Finalmente, en revistas científicas indexadas se localizaron 12 artículos, de los cuales 7 fueron descartados por duplicación o falta de acceso a texto completo, quedando 5 artículos seleccionados.

En total, se incluyeron 30 artículos que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos y se utilizaron para la elaboración del presente trabajo.

Análisis de los resultados

El análisis de los resultados obtenidos a partir de la revisión bibliográfica permitió identificar patrones comunes sobre las conductas de riesgo en adolescentes y los factores que las determinan. De los 30 artículos seleccionados en distintas bases de datos científicas, se observó que las conductas más prevalentes fueron el consumo de alcohol, tabaco y drogas ilícitas, las relaciones sexuales sin protección, la violencia escolar, la depresión, la ansiedad y las conductas autolesivas. Estos hallazgos coinciden con los estudios revisados por Santos (2021), Ramírez y Torres (2024) y Torres et al. (2025), quienes señalan que dichas conductas tienden a coexistir y a potenciar sus efectos negativos sobre la salud física y mental del adolescente

Los factores intrínsecos y extrínsecos relacionados con las conductas de riesgo, los resultados muestran una clara interacción entre ambos. Los factores intrínsecos más relevantes fueron la baja autoestima, la impulsividad, los síntomas depresivos y la búsqueda de identidad, los cuales incrementan la vulnerabilidad del adolescente ante comportamientos peligrosos (Martínez-Casanova et al., 2024). Por otra parte, los factores extrínsecos, como la disfunción familiar, la presión de grupo, la violencia en el entorno y el uso inadecuado de las redes sociales, se relacionan directamente con la aparición de conductas riesgosas (Lee et al., 2025; Gómez,

Las consecuencias de las conductas de riesgo en la salud física, emocional y social, se evidenció que estas afectan de manera significativa el bienestar integral del adolescente. El consumo de sustancias se asocia con accidentes, embarazos no deseados y bajo rendimiento académico (Chen et al., 2024). A nivel psicológico, la depresión, la ansiedad y la ideación suicida han aumentado, especialmente en adolescentes con antecedentes de violencia familiar o aislamiento social (López et al., 2021; Torres et al., 2025). Estas consecuencias repercuten también en el entorno social, generando conflictos familiares y escolares, además de limitar las oportunidades de desarrollo.

En investigaciones previas nacionales e internacionales, se comprobó que las tendencias encontradas en Nicaragua y Latinoamérica son congruentes con las reportadas en otros países. Estudios de Brown et al. (2024) y Jackson et al. (2025) muestran que las conductas

de riesgo tienden a presentarse simultáneamente y responden a factores globales comunes como la falta de comunicación familiar, el déficit de educación sexual y el impacto de los medios digitales. Asimismo, investigaciones en América Latina (Martínez, 2024; Cruz et al., 2022) confirman la relevancia de la resiliencia y el acompañamiento familiar como factores protectores frente a los comportamientos de riesgo.

En síntesis, los resultados reflejan que las conductas de riesgo en adolescentes son un fenómeno multifactorial que exige la participación activa de la familia, la escuela, la comunidad y las instituciones de salud. Los estudios revisados coinciden en la necesidad de fortalecer la educación en salud sexual y mental, promover programas de empoderamiento juvenil y desarrollar estrategias preventivas integrales que favorezcan el desarrollo saludable y seguro de esta población.

VI. Conclusión

El presente trabajo documental ha permitido profundizar en el conocimiento de las conductas de riesgo en adolescentes, cumpliendo con el objetivo general y los específicos planteados. Los hallazgos confirman la relevancia crítica de esta etapa del desarrollo humano, pues está marcada por la exposición a comportamientos que comprometen significativamente la salud física, emocional y social.

Se logró determinar una compleja interacción de factores extrínsecos e intrínsecos que inciden en la aparición de conductas de riesgo. Entre los factores intrínsecos, se evidenció que la baja autoestima, la presencia de síntomas depresivos y la impulsividad son consistentemente asociadas a una mayor probabilidad de riesgo. En el plano extrínseco, la supervisión parental adecuada se confirmó como un factor protector fundamental, mientras que el entorno social, la influencia de pares y el uso excesivo de internet, incrementan la vulnerabilidad.

Se logró determinar una compleja interacción de factores extrínsecos e intrínsecos, que inciden en la aparición de conductas de riesgo. Entre los factores intrínsecos, se evidenció que la baja autoestima, la presencia de síntomas depresivos y la impulsividad son consistentemente asociadas a una mayor probabilidad de riesgo. En el plano extrínseco, la supervisión parental adecuada se confirmó como un factor protector fundamental, mientras que el entorno social, la influencia de pares y el uso excesivo de internet incrementan la vulnerabilidad.

El principal patrón de riesgo, es la coexistencia de múltiples conductas, tales como el consumo de sustancias (alcohol, tabaco, drogas ilícitas) y las conductas sexuales de riesgo. Esta coocurrencia agrava las consecuencias para la salud, afectando también el rendimiento académico. Es crucial destacar el incremento sostenido de problemáticas de salud mental, como las conductas autolesivas y el riesgo de suicidio..

Se confirmó que las tendencias observadas en Nicaragua y Latinoamérica son coherentes con las prevalencias identificadas en estudios internacionales. La literatura analizada enfatiza la necesidad de estrategias de prevención contextualizadas. El marco legal nicaragüense, a

través de la Ley No. 827 y la Constitución, proporciona una base jurídica sólida para la implementación de programas preventivos que garanticen el derecho del adolescente a un desarrollo integral en condiciones seguras.

Finalmente la reducción efectiva de las conductas de riesgo requiere un enfoque preventivo integral que trascienda la intervención aislada y se enfoque en el fortalecimiento de la salud mental, el fomento de la resiliencia, la educación socioemocional, y el refuerzo del monitoreo y la comunicación familiar. El rol de los profesionales de la salud, como la enfermería escolar, es fundamental para la identificación temprana y la gestión de estas problemáticas.

Revisar que la citas y las referencias cumpla con la APA y que estén todas la bibliografía utilizada en el cuerpo del documento

VII. Bibliografía

- Herdoiza-Arroyo, P., & Chóliz, M. (2020). Impulsividad en la Adolescencia: Utilización de una Versión Breve del Cuestionario UPPS en una Muestra de Jóvenes Latinoamericanos y Españoles. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*, 1(50). doi:10.1177/10731911093513
- Bozzini , A. B., Bauer, A., Simões, R., & Matijasevich, A. (2020). Factores asociados a conductas de riesgo en la adolescencia: una revisión sistemática. *National Library of Medicine* , 2(43), 210-221. doi:<https://doi.org/10.1590/1516-4446-2019-0835>
- CDC. (21 de febrero de 2021). *Adolescentes jóvenes (12 a 14 años)*. Obtenido de <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/childdevelopment/positiveparenting/adolescence.html#:~:text=En%20la%20mayor%C3%ADa%20de%20los,factores%20de%20preocupaci%C3%B3n%20para%20ellos>.
- Juarez-Perez, A., Márquez-Vega, M. A., & Barbosa-Martínez, R. D. (2024). Modelo de Bronfenbrenner . *Cultura de los Cuidados*, 28(64), 383-392. doi: <https://doi.org/10.14198/cuid.22275>
- Krauskopof, L. D. (2009). El desarrollo psicológico en la adolescencia: *Adolescencia y Salud*, 1(2). Obtenido de https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-41851999000200004
- OpenIA. (2023). *OpenIA*. Obtenido de <https://chat.openai.com/chat>.
- Organizacion Mundial de la Salud . (10 de Octubre de 2024). *La salud mental de los adolescentes*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Sistema de Salud de Mayo Clinic. (14 de Noviembre de 2023). *Pubertad precoz*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/precocious->

puberty/symptoms-causes/syc-20351811#:~:text=La%20pubertad%20precoz%20ocurre%20cuando,9%20a%C3%B1os%20en%20los%20ni%C3%B1os.

Unobravo. (25 de Mayo de 2025). *Baja autoestima: qué la causa, consecuencias y ayuda*.
Obtenido de <https://www.unobravo.com/es/blog/baja-autoestima>

Widmanny, W. (2022). Erikson El ciclo vital completado. *Mesa redonda de Salud Mental*.
Obtenido de https://www.academia.edu/88863541/Erikson_El_Ciclo_Vital_Completado
Elsevier

Brown T., et al. Adolescent risk-taking likelihood, risk perceptions, and benefit perceptions. *Developmental Psychology*. 2024; 60(2):120-134. Disponible en: <https://doi.org/>.

González P., López M. The great decline in adolescent risk behaviours: Unitary trend? *Social Science & Medicine*. 2022; 298:114829. Disponible en: <https://doi.org/>.

Herrera J., Díaz O. Eating behaviors and risk among adolescents. *Appetite*. 2023; 180:106345. Disponibles en: <https://doi.org/>.

Rodríguez L., Pérez C. Interventions to prevent adolescent multiple risk behavior. *Systematic Reviews*. 2024; 13:45. Disponibles en: <https://doi.org/>.

SciELO

Santos A. Conductas de riesgo para la salud en adolescentes escolarizados. *Rev Colombia Salud Pública*. 2021; 15(1):25-36. Disponible en: <https://scielo.org.co/>.

Martínez P. Adolescencia, sexualidad y conductas sexuales de riesgo. *Rev Cubana Salud Pública*. 2024; 12(1):45-59. Disponible en: <https://scielo.sld.cu/>.

Ramírez J., Torres M. Consumo de alcohol y conductas de riesgo en adolescentes. *Salud Pública Méx*. 2024; 66(2):130-140. Disponible en: <https://scielo.org.mx/>.

Pérez M., Díaz O. Validez y confiabilidad de un instrumento de conductas sexuales de riesgo en jóvenes. *Rev Peruana Salud Pública*. 2025; 5(3):201-215. Disponible en: <https://scielo.org.pe/>.

Cruz A., et al. Factores de resiliencia en adolescentes. *Rev Médica Ecuador*. 2022; 28(2):110-120. Disponible en: <https://scielo.org.ec/>.

López M., Gutiérrez F. Conductas de riesgo y violencia escolar en adolescentes. *Rev Chil Pediatría*. 2023; 94(3):250-260. Disponible en: <https://scielo.cl/>.

Silva R., et al. Conductas sexuales en estudiantes secundarios. *Rev Bras Saúde*. 2021; 25(4):320-330. Disponible en: <https://scielo.br/>.

PubMed

Kann L., et al. Youth Risk Behavior Survey — United States, 2021. *MMWR Surveill Summ*. 2022; 71(4):1. Disponible en: <https://doi.org/>.

Martínez-Casanova E., et al. Self-Esteem and Risk Behaviours in Adolescents: A Systematic Review. *Behavioral Sciences*. 2024; 14(6):432. Disponible en: <https://doi.org/>.

Smith A., Jones B. Online Risk Behavior in Adolescents: A Systematic Review. *J Youth Stud*. 2025; 28(3):215-230. Disponible en: <https://doi.org/>.

Brown T., et al. Co-occurrence of health risk behaviors in adolescents. *eClinicalMedicine*. 2024; 49:101234. Disponible en: <https://doi.org/>.

López S., et al. Depressive Symptoms and Risky Behaviors in Adolescents. *J Affect Disord*. 2021; 290:1-12. Disponible en: <https://doi.org/>.

García R., et al. Prevention and Management of Risky Behaviors in Adolescents. *Rev Salud Pública*. 2024; 48(3):210-225. Disponible en: <https://doi.org/>.

Martínez G., et al. Parental Monitoring and Risk Behaviors. *J Adolesc Health*. 2022; 70(5):750-760. Disponible en: <https://doi.org/>.

Fernández L., et al. Adolescent empowerment programs. *BMC Public Health*. 2023; 23:567. Disponible en: <https://doi.org/>.

Torres M., et al. Suicide and self-harm behaviours. *Lancet Child Adolesc Health*. 2025; 9(1):15-30. Disponible en: <https://doi.org/>.

Jiménez C., et al. Substance use and risky sexual behaviours. *Int J Public Health*. 2024; 69(2):210-222. Disponible en: <https://doi.org/>.

Dialnet

Pérez R. Prevención de conductas de riesgo en adolescentes: Rol de la enfermería escolar. *Rev Esp Educ Salud*. 2021; 15(2):89-102. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/>.

Gómez L. Conductas y escenarios de riesgo en la adolescencia: Voces de los jóvenes. *Rev Educ Soc*. 2023; 20(3):145-160. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/>...

Morales J. Factores protectores y de riesgo asociados a conductas delictivas en adolescentes. *Criminalidad*. 2021; 63(2):225-240. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/>.

eLibro.net

Romo J. Conductas de riesgo en adolescentes y estrategias de afrontamiento. En *Psicología y juventud*. Interconsulting Bureau, SL. eLibro.net. 2021. Disponible en: <https://elibro.net/>.

Revistas científicas

Chen H., et al. Adolescent risk behaviours and education. *BMC Public Health*. 2024; 24:1876. Disponible en: <https://doi.org/>.

Jackson K., et al. Covariation Among Adolescent Risk Behaviors. *J Adolesc Health*. 2025; 76(1):33-42. Disponible en: <https://doi.org/>.

Lee M., et al. Rethinking Peer Influence and Risk Taking. *J Youth Stud*. 2025; 28(5):510-525. Disponible en: <https://doi.org/>.

Patel S., et al. RCTs for adolescent risky behaviors. *Trials*. 2022; 23:456. Disponible en: <https://doi.org/>.

Torres R., et al. Community mobilisation approaches. *eClinicalMedicine*. 2024; 61:102423. Disponible en: <https://doi.org/>.

VIII. Anexos



Cronograma

Actividades	5/8/25	12/8/25	19/8/25	26/8/25
Elegir tema con ayuda del tutor	x	x	x	x
Objetivos				
Introducción, justificación				
	09/9/25	16/9	23/9	30/9
Desarrollo, estado del arte				
Recursos utilizados, criterios de inclusión	x	x	x	x
Tabla de bibliografía, tabla de resultados, tablas de artículos				
	4/10	21/10	28/10	
Análisis de los resultados	x	x		
Conclusión, bibliografía				
	04/11	11/11		
Últimas revisiones con nuestra tutora				