



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

TEMA:

**VULNERABILIDAD DE LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER SEMESTRE DE
ENFERMERÍA FRENTE AL CONSUMO DE DROGAS**

AUTORA: Lic. MAUQUÍ TROYA GREY STEFANÍA

TUTOR: Dr. ROMERO URRÉA HOLGUER ESTUARDO, PhD.

MILAGRO – NOVIEMBRE 2021

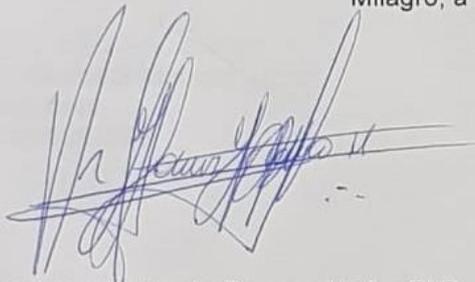
ECUADOR

CARTA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR

CARTA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Por la presente hago constar que he analizado el proyecto de investigación presentado por la Lic. **Grey Stefanía Mauquí Troya**, para optar el título de Máster en Salud Pública y que acepto tutoriar a la estudiante, durante la etapa del desarrollo del trabajo hasta su presentación, evaluación y sustentación.

Milagro, a los 24 días del mes de octubre del 2019



Dr. Holguer Estuardo Romero Urréa, PhD.

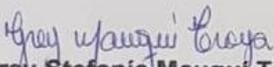
CI.: 0601552532

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

La autora de esta investigación declara ante el Consejo Directivo del Instituto de Posgrado y Educación Continua de la Universidad Estatal de Milagro, que el trabajo presentado es de mi propia autoría, no contiene material escrito por otra persona, salvo el que está referenciado debidamente en el texto; parte del presente documento o en su totalidad no ha sido aceptado para el otorgamiento de cualquier otro Título o Grado de una institución nacional o extranjera.

Milagro, a los 28 días del mes de junio de 2021.


Grey Stefania Mauqui Troya
Maestrante
CI: 1206283796

CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA

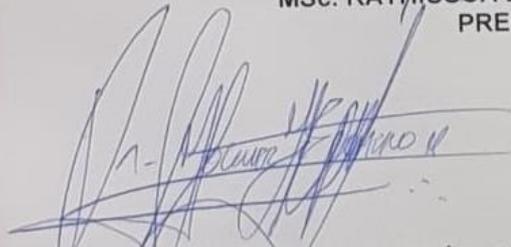
CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA

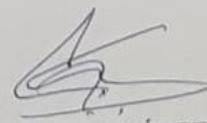
El tribunal calificador luego de realizar la revisión de la TESIS, previo a la obtención del título de MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA, presentado la estudiante t.cda. **GREY STEFANÍA MAUQUÍ TROYA**; cuyo título es: **VULNERABILIDAD DE LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER SEMESTRE DE ENFERMERÍA FRENTE AL CONSUMO DE DROGAS**. Otorga a la presente tesis las siguientes calificaciones:

MEMORIA CIENTÍFICA	(56)
DEFENSA ORAL	(38)
TOTAL	(94)
EQUIVALENTE	(MUY BUENO)

Milagro, a los 12 días del mes noviembre de 2021.


MSc. KATHIUSCA ECHEVERRÍA CAICEDO
PRESIDENTA


DR. HOLGUER ROMERO URRÉA, PhD.
DIRECTOR TFM


MSc. GABRIEL SUÁREZ LIMA
SECRETARIO

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación en primer lugar a Dios por la vida y permitirme culminar uno de mis objetivos.

A mis padres Digna por ser mi apoyo incondicional mi motor a seguir adelante; mi papito José que desde el cielo me cuida y es mi Ángel de la Guarda.

A mi hermana que a pesar de las adversidades es una verdadera mujer Valiente, Fuerte y Guerrera que lucha día a día por ganar esta dura batalla.

A mis ángeles terrenales Maritza y Mariuxi por sus consejos y estar pendiente en el proceso de formación.

Grey Mauquí Troya

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Estatal de Milagro, al Departamento de Investigación y Posgrado y docentes de la Maestría por impartir sus conocimientos para mi preparación profesional.

A las autoridades de la Facultad de Ciencias de la Salud y en especial a la Directora de la Carrera de Enfermería por permitirme desarrollar mi proyecto de investigación.

De manera especial a mi tutor de tesis PhD. Holguer Romero Urréa, por compartir su experiencia, enseñanza y paciencia para la realización del trabajo de investigación.

Gratitud al Dr. Francisco Villacrés Fernández, como le decimos sus ex alumnas Panchito por su motivación.

Grey Mauquí Troya

DERECHO DE AUTOR

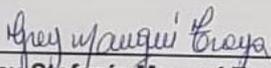
DERECHO DE AUTOR

Ingeniero
Fabricio Guevara Viejó, PhD.
RECTOR
Universidad Estatal de Milagro

Presente,

Mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor del Trabajo como requisito previo para la obtención de mi Título de Cuarto Nivel, cuyo tema fue **VULNERABILIDAD DE LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER SEMESTRE DE ENFERMERÍA FRENTE AL CONSUMO DE DROGAS**, y que corresponde a la Dirección de Investigación y Posgrado.

Milagro, a los 27 días del mes de mayo de 2019.


Grey Stefania Mauqui Troya
Maestrante
CI: 1206283796

ÍNDICE GENERAL

CARTA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	iii
CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA.....	iv
DEDICATORIA.....	¡Error! Marcador no definido.
AGRADECIMIENTO	vi
DERECHO DE AUTOR	vii
ÍNDICE GENERAL.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xi
ÍNDICE DE ANEXOS.....	xi
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I.....	3
EL PROBLEMA.....	3
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.1.1 Problematización	3
1.1.2 Delimitación del problema.....	6
1.1.3 Formulación del problema	7
1.1.4 Sistematización del problema	7
1.1.5 Determinación del tema	7
1.2 OBJETIVOS.....	7
1.2.1 Objetivo general.....	7
1.2.2 Objetivos específicos	8
1.3 JUSTIFICACIÓN	8
CAPÍTULO II.....	10
MARCO REFERENCIAL	10
2.1 MARCO TEÓRICO	10
2.1.1 Antecedentes históricos.....	10
2.1.2 Antecedentes referenciales	11
2.1.3 Fundamentación	13
2.2 MARCO LEGAL	17

2.3 MARCO CONCEPTUAL	19
2.4 HIPÓTESIS Y VARIABLES	20
2.4.1 Declaración de variable.....	20
2.4.2 Operacionalización de variables.....	21
CAPÍTULO III.....	27
MARCO METODOLÓGICO.....	27
3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	27
3.2 LA POBLACIÓN Y LA MUESTRA	27
3.3 LOS MÉTODOS Y LAS TÉCNICAS.....	29
3.3.1 Métodos teóricos.....	29
3.3.3 Técnicas e instrumentos	30
3.4 EL TRATAMIENTO ESTADÍSTICO DE LA INFORMACIÓN	32
3.5 CONSIDERACIONES ÉTICAS	33
CAPÍTULO IV	34
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	34
4.1 ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL	34
4.2 ANÁLISIS COMPARATIVO, EVOLUCIÓN, TENDENCIA Y PERSPECTIVAS	61
CAPÍTULO V	64
PROPUESTA.....	64
5.1 TEMA	64
5.2 FUNDAMENTACIÓN	64
5.3 JUSTIFICACIÓN	65
5.4 OBJETIVOS	65
5.4.1 Objetivo general.....	65
5.4.2 Objetivos específicos	65
5.5 UBICACIÓN.....	65
5.6 FACTIBILIDAD.....	66
5.7 DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA	66
5.7.1 Actividades	66
5.7.2 Recursos, análisis financiero	68
5.7.3 Impacto	69
5.7.4 Cronograma	70
5.7.5 Lineamiento para evaluar la propuesta.....	72
BIBLIOGRAFÍAS.....	73
ANEXOS	78

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad.....	34
Tabla 2. Género.....	35
Tabla 3. Items Grupo A: Paranoide.....	36
Tabla 4. Items Grupo A: 3.- Esquizoide.....	37
Tabla 5. Items Grupo A: 5.-Esquizotípico.....	38
Tabla 6. Items Grupo B: Histriónico.....	39
Tabla 7. Items Grupo B:Antisocial.....	40
Tabla 8. Ítems Grupo B: Narcisista.....	41
Tabla 9. Items Grupo B: Trastorno de inestabilidad emocional de la personalidad: subtipo impulsivo.....	42
Tabla 10. Items Grupo B: Trastorno de inestabilidad emocional de la personalidad: subtipo límite.....	43
Tabla 11. Items Grupo C: Anancástico.....	44
Tabla 12. Items Grupo C: Dependiente.....	45
Tabla 13. Items C: Ansioso.....	46
Tabla 14. Tus compañeros te ayudan en las tareas.....	47
Tabla 15. Tus compañeros te impiden que hagas las tareas.....	48
Tabla 16. Para ser aceptado te obligan a consumir alguna droga.....	49
Tabla 17. Cuando tienes que estudiar tus amigos te invitan a fiestas.....	50
Tabla 18. Cuando tienes que estudiar vas a fiesta.....	51
Tabla 19. Su enamorada/o fuma.....	52
Tabla 20. Le gusta tomar para llamar la atención.....	53
Tabla 21. Se adapta al cambio de ciudad.....	54
Tabla 22. Entrevista a profundidad.....	55
Tabla 23. Transformación de los datos.....	58

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Edad	34
Gráfico 2. Género	35
Gráfico 3. Grupo A Paranoide	36
Gráfico 4. Grupo A - Esquizoide	37
Gráfico 5. Grupo A - Esquizotípico	38
Gráfico 6. Grupo B - Histriónico	39
Gráfico 7. Grupo B - Histriónico	40
Gráfico 8. Grupo B - Narcisista	41
Gráfico 9. Grupo B – Trastorno de Inestabilidad Emocional de la Impulsivo de la Personalidad: Subtipo	42
Gráfico 10. Grupo B – Trastorno de Inestabilidad Emocional de la Impulsivo de la Personalidad: Subtipo Límite.....	43
Gráfico 11. Grupo C - Anancástico.....	44
Gráfico 12. Grupo C - Dependiente	45
Gráfico 13. Grupo C - Narcisista	46
Gráfico 14. Tus compañeros te ayudan en las tareas.	47
Gráfico 15. Tus compañeros te impiden que hagas las tareas.	48
Gráfico 16. Para ser aceptado te obligan a consumir alguna droga.	49
Gráfico 17. Cuando tienes que estudiar tus amigos te invitan a fiestas.	50
Gráfico 18. Cuando tienes que estudiar vas a fiesta	51
Gráfico 19. Su enamorada/o fuma.	52
Gráfico 20. Le gusta tomar para llamar la atención.	53
Gráfico 21. Se adapta al cambio de ciudad.....	54

ÍNDICE DE ANEXOS

<i>Anexo 1. Formato de la encuesta.....</i>	<i>79</i>
<i>Anexo 2. Formato del consentimiento informado</i>	<i>81</i>
<i>Anexo 3. Validación de instrumentos por expertos.....</i>	<i>82</i>
<i>Anexo 4. Solicitud para el permiso</i>	<i>88</i>

RESUMEN

Introducción: El consumo de sustancias ilícitas tiene en los grupos vulnerables permanecen descuidados, tal es así, los adolescentes que por aspectos biológicos y psíquicos son proclives al consumo y dependencia, relacionándose cada vez en los diferentes contextos tóxicos, debido a las múltiples circunstancias por el tipo de personalidad, el contexto familiar y su entorno social con el vínculo afectivo, compañeros y amigos que se encuentran produciendo un cambio en su edad. **Objetivo:** Determinar la vulnerabilidad de los estudiantes de Enfermería frente al consumo de drogas, analizar el contexto familiar en el que se desarrolla el estudiante de enfermería, identificar la influencia de los pares; en el área académico, social y afectiva, determinar la incidencia de migración en los estudiantes de enfermería, diseñar una propuesta que dé solución al problema encontrado en la investigación. **Metodología:** Se realizó un estudio de tipo mixto, cuanti-cualitativo; tipo transversal descriptivo; fenomenológico, entrevista a profundidad; se hizo triangulación de datos, la entrevista incluyó preguntas que den construcción del escenario social y cultural en donde los estudiantes se desenvuelven en su cotidianidad. **Población:** 69 estudiantes. **Resultados:** En la vulnerabilidad de los estudiantes de enfermería se encontró el trastorno de personalidad histriónico 52% a veces (Puntaje1-2) y anancástico 52% con frecuencia (Puntaje de 4-5); se caracterizan por su conducta emocional y atención excesiva por ende quieren ser el centro de atención. **Conclusiones:** La personalidad y la estabilidad emocional están relacionadas directamente con los altos niveles de autonomía, crecimiento personal, propósito en la vida y conocimiento del entorno; aunque también con importantes aspectos del pensamiento constructivo como la autoestima, la energía, el entusiasmo y las formas de afrontamiento de situaciones.

Palabras Claves: Vulnerabilidad, consumo de drogas, estudiantes de enfermería, personalidad.

ABSTRACT

Introduction: The consumption of illicit substances in vulnerable groups remains neglected, so much so, adolescents who due to biological and psychological aspects are prone to consumption and dependence, becoming related each time in the different toxic contexts, due to the multiple circumstances caused by the personality type, family context and social environment with the affective bond, colleagues and friends that are producing a change in their age. **Objective:** Determine the vulnerability of nursing students to drug use, analyze the family context in which the nursing student develops, identify the influence of peers; In the academic, social and emotional area, determine the incidence of migration in nursing students, design a proposal that provides a solution to the problem found in the research. **Methodology:** A mixed, quantitative-qualitative study was carried out; descriptive cross-sectional type; phenomenological, in-depth interview; Data triangulation was made, the interview included questions that give construction of the social and cultural scene where the students develop in their daily lives. **Population:** 69 students. **Results:** In the vulnerability of the nursing students, the personality disorder was histrionic 52% sometimes (1-2) and anachastic 52% frequently (score 4-5); They are characterized by their emotional behavior and excessive attention, therefore they want to be the center of attention. **Conclusions:** Personality and emotional stability are directly related to high levels of autonomy, personal growth, purpose in life and knowledge of the environment; but also with important aspects of constructive thinking such as self-esteem, energy, enthusiasm and ways of coping with situations.

Keywords: Vulnerability, drug use, nursing students, personality.

INTRODUCCIÓN

La vulnerabilidad está dada por la susceptibilidad de un individuo a recibir cualquier tipo de pérdida, se encuentra en estado de riesgo por diferentes tipos de condiciones influenciados por acontecimientos catastróficos de tipo social, político, económico o psicoactivos, es considerado una persona indefensa, su capacidad de resiliencia es mínima, no puede enfrentar los resultados de los conflictos que le causan su desamparo, existen diferencias en cada uno de los seres vivos en su estructura neuronal y de comportamiento, basado en el tipo de sistema nervioso y de personalidad, cada tipo de clasificación tiene características especiales de respuesta ante los problemas diarios, existen tantas respuestas como estímulos. Los más débiles y los que carecen de motivación adecuada pueden caer en dependencia que implica una necesidad de consumir dosis repetidas de la droga, para compensar sus falencias psicoactivas (Mauquí, G., Romero, H., García, G. & García, M. 2020)

Así como los/as adolescentes experimentan un proceso de transición hacia la independencia social y económica, desarrollo de identidad, y en ocasiones el contexto social influye de manera determinante haciéndolos más susceptibles al consumo de alcohol, tabaco u otras drogas; están relacionados con: datos sociodemográficos, conductas y normas del ambiente familiar-escolar, y el entorno consumidor inmediato que son los padres y madres, hermanos/as y amigos/as. Estableciéndose que, mientras más factores de riesgos existan mayor será la exposición para ellos y se tiene la probabilidad de adoptar ciertos comportamientos que son un riesgo para la salud (Mata, Robles, Ripalda, & Calderón, 2018).

La investigación tuvo un enfoque mixto; cuantitativo en el cual se determinó por medio de un cuestionario de Salamanca para el Screening de Trastornos de la Personalidad y también se realizó un test que fue debidamente validado por expertos profesionales, en la parte cualitativa se realizó una entrevista a profundidad.

El contenido de esta investigación se desarrolló por capítulos en lo que se indica a continuación:

En el capítulo I se abordó el planteamiento de problema, frente al consumo de drogas, su delimitación del problema, formulación del problema, sistematización del problema, y además los objetivos y la justificación de la investigación; en el capítulo II se profundizó los antecedentes históricos y referenciales del estudio, con la fundamentación teórica; con base legal y la Operacionalización de variables; el capítulo III se desarrolla la metodología utilizada en la investigación en el cual es de enfoque mixto cuanti-cualitativa se estableció como descriptiva, transversal; se estableció la población, las características, la muestra, métodos a utilizar como instrumentos elaborados para la obtención de datos y procesamiento, y en el capítulo IV se procedió con el análisis e interpretación de resultados de la vulnerabilidad en los estudiantes del primer semestre de enfermería frente al consumo de drogas por medio de encuestas, tablas y gráficos tabulados en lo que refiere a lo cuantitativo; y en lo cualitativo mediante la entrevista no estructurada para la codificación y la triangulación de datos para el análisis; en el capítulo IV elaboración de la propuesta destinada a la solución al problema donde la alternativa un programa educativo de prevención en el consumo de drogas en los estudiantes.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1 Problematización

Como problemática de investigación se analiza el comportamiento de estudiantes en los primeros semestres de estudios en la universidad, que se encuentran en un estado intermedio del proceso de cambios psico emocionales producidos en la etapa de adolescencia, en varios casos se presenta disfunciones conductuales producidas por desfases del desarrollo bioquímico propios y hormonal propio del periodo; que pueden producir confusión con lo del sistema social nuevo al que se enfrentan en la universidad, este comienzo en la universidad podría constituir un período crucial para la salud mental de los estudiantes, generalmente tienen que enfrentar una serie de cambios importantes en sus vidas, como mudarse, asumir más responsabilidades y adaptarse a los cambios en su red de apoyo. Estos cambios pueden crear una fuente de angustia psicológica, algo que se ha relacionado constantemente con las enfermedades mentales, como la inestabilidad emocional, que podrían confundirse con síntomas de ansiedad y depresión; (Olin Thomas M, Klein Daniel N, Seeley John R 2019)., además, los estudiantes que no han desarrollado estrategias de afrontamiento adecuadas en este período de transición, son vulnerables psico afectivamente, (Arias de la Torre Jorge , Fernández-Villa Tania, Molina Antonio José, et al. 2019).

El consumo de drogas es problema mundial, latente de salud pública mundial que ha aumentado y afectó a la población siendo los jóvenes los más vulnerables; uno de cada tres de ellos cree que su uso no le perjudica la salud física psicológica. Las consecuencias son: que se vuelven personas inseguras, inestables emocionalmente, con baja autoestima, con dificultad para relacionarse socialmente, provoca deserciones escolares, abandono de la familia, agresión, violencia,

delincuencia, afecta negativamente a diferentes áreas de su desarrollo biopsicosocial, es decir, a su vida, su influencia con las personas que destruye al individuo y a su contexto. Estudios científicos sustentan que es el ambiente familiar es el que influye de manera negativa o positiva en la salud del adolescente y es el que puede evitar este consumo de drogas ilícitas. La comunicación familiar es una brecha que se vuelve infranqueable cuando se ubica en el medio la distancia, la ausencia, la soledad, la tristeza, el desamparo, el conflicto; es muy importante para el comportamiento y la toma de decisiones del adolescente, (J. Villatoro; M. Mendoza; M. Moreno; N. Oliva; et al., 2014).

De la misma manera refiere *Rodríguez, A., Sanabria, G., Contreras, M., & Perdomo, B. (2013)* el grado de vulnerabilidad del adolescente está sumada a la susceptibilidad o fortalezas inducidas por los cambios de algunos factores sociales, demográficos, el microambiente familiar, así como el grado de conocimiento que poseen sobre Salud Sexual y Reproductiva; en donde la adolescencia y la juventud son edades aún tempranas, que resultan favorables para modificar enseñanzas rígidas, mitos, tabúes, creencias y formas de conductas que hayan influido en su formación, y así contribuir a que en su etapa de adultos manifiesten autorresponsabilidad en el cuidado de su salud. Los jóvenes en ocasiones carecen de los medios y la preparación para lograrlo, esto se comprueba en la poca percepción de riesgo, en la no protección en sus relaciones sexuales, en el cambio frecuente de parejas y en los embarazos no deseados (Rodríguez, Sanabria, Contreras, & Perdomo, 2013).

Por consiguiente el estudiante que ingresa a la universidad, tiene que enfrentarse a un cambio de tipo de educación, y técnicas educativas que le incrementan sus conflictos emocionales, con la misma intensidad las relaciones sociales y el cumplimiento del rol de universitario cambian su conducta habitual, en este nuevo contexto social, debe acostumbrarse a nuevas culturas que se ven influenciadas por costumbres que cada quien trae de su hogar, la conducta por imitación se generaliza y existe riesgo de perder la identidad de cada uno. Todo este ambiente produce tensión, que conlleva a buscar escapes en amistades y costumbres que influyen en

la conducta, (Mussi, Fernanda Carneiro, Pires, Cláudia Geovana da Silva, et.al., 2019).

Este tipo de estrés psicosocial se ve incrementado con la pseudo emancipación, de los padres, y de la familia, que se ve reflejado en la disminución del apoyo económico, y la ausencia afectiva protectora, así también las diferentes actividades universitarias, exámenes y el reto que implica obtener calificaciones satisfactorias, y la incertidumbre de lo que viene en cada día nuevo de sus estudios, afecta de manera directa el estilo de vida al que estaba acostumbrado el adolescente, y puede llegar a afectar la salud física y mental, (Mendoza, A., Angélica, C., & Gómez Mendoza, Y. 2018).

Por otro lado, la fragilidad del control y el factor de exposición al consumo de drogas en los estudiantes se basa en la influencia de grupos consumidores, el aislamiento familiar en el caso de los estudiantes provenientes de provincias y la falta de reconocimiento de la fortaleza personal que poseen para enfrentarse al problema de las drogas; las carreras de ciencias de la salud tienen en su malla curricular contenidos de psicología, biología, farmacología, fisiopatológica, epidemiología y prevención para la protección ante el consumo de drogas propio y ajeno, (García, M.; Rebolledo, D.; Pérez, M.; Muñiz, G.; et al., 2020).

Según lo manifestado por Gil Roales en España, La movilidad estudiantil es un aspecto de gran importancia que, si bien fue brevemente tratado en el artículo, merece ser enfrentado con mayor detalle, precisamente en un momento en el que el desarrollo del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) abre unas perspectivas que tendrían que servir para mejorar la coherencia, eficacia y universalidad de los conocimientos impartidos; hace años que viene sosteniéndose desde la Administración un cierto énfasis en la movilidad del alumnado, con importantes programas puestos en marcha para potenciarla, sin embargo, en la mayoría de los casos se trata de potenciar un tipo de movilidad parcial que persigue un diseño de la carrera que implique la realización de sólo parte de los estudios en otra u otras universidades. Un análisis general de la movilidad de los alumnos de

nuevo ingreso en todos los estudios universitarios, así como los alumnos con domicilio familiar en la región como fuera de ella, (Roales-Nieto Gil, 2005).

En el Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021: Objetivos Nacionales de Desarrollo Eje 1: Derechos para Todos Durante Toda la Vida; objetivo 1: Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas, es decir los derechos a los grupos de atención prioritaria; una vida digna que asegure la salud, nutrición, vivienda, agua y sobre todo la seguridad y servicios sociales.

Según el Modelo de Atención Integral de Salud-FCI. 2012, reorientando los servicios de salud hacia la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, fortalecer el proceso de la recuperación, rehabilitación de la salud y cuidados paliativos para brindar una atención integral, de calidad y de profundo respeto a las personas en su diversidad y su entorno, con énfasis en la participación organizada de los sujetos sociales.

1.1.2 Delimitación del problema

Línea de investigación: Salud Pública.

Sub Línea: Atención Primaria de Salud

Objeto de estudio: Vulnerabilidad - Consumo de drogas

Unidad de observación: Estudiantes de Enfermería

Tiempo: 2019

Espacio: Universidad Estatal de Milagro – Carrera de Enfermería

1.1.3 Formulación del problema

En base a lo descrito en la problematización se hace la formulación del problema:

- ¿Cuál es la vulnerabilidad del estudiante de Enfermería frente al consumo de drogas?

1.1.4 Sistematización del problema

- ¿Cómo es el contexto familiar en el que se desarrolla o desenvuelve el estudiante de enfermería?
- ¿Cuál es la influencia de los pares en el área académico, social y afectiva?
- ¿Cuál es la incidencia de migración en los estudiantes de Enfermería?
- ¿Cuál sería una propuesta que dé solución al problema encontrado en la investigación?

1.1.5 Determinación del tema

Vulnerabilidad en los estudiantes de Enfermería frente al consumo de drogas.

1.2 OBJETIVOS

1.2.1 Objetivo general

Determinar la vulnerabilidad de los estudiantes del primer semestre de Enfermería frente al consumo de drogas.

1.2.2 Objetivos específicos

- Analizar el contexto familiar en el que se desarrolla el estudiante de enfermería.
- Identificar la influencia de los pares; en el área académico, social y afectiva.
- Determinar la incidencia de migración de los estudiantes de enfermería.
- Diseñar una propuesta que dé solución al problema encontrado en la investigación.

1.3 JUSTIFICACIÓN

En el proceso de inicio de los estudios el apoyo familiar constituye un elemento indispensable, en línea con el concepto de la adultez emergente, los estudiantes aún están libres de las obligaciones inherentes a la edad adulta y aún dependen de sus padres. Al comienzo de la universidad, el apoyo familiar continúa siendo una de las fuentes más relevantes para que los estudiantes cumplan con sus obligaciones diarias, tanto en un sentido emocional como económico. Por lo tanto, un buen sistema de apoyo podría ser una fuente importante de alivio del estrés y una forma de facilitar el desarrollo de mecanismos de afrontamiento adaptativos, pero también podría constituir un estrés adicional cuando el apoyo es deficiente. En consecuencia, es importante examinar la relación entre el apoyo familiar y la salud mental de los estudiantes en este período (Arias-de la Torre Jorge, Fernández-Villa Tania, et al., 2019).

De acuerdo a los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2015, Objetivo 3.- Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades; 3.5 Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol, buscar apoyo para todos los adolescentes ya que son uno de los grupos vulnerables frente al consumo de drogas lícitas e ilícitas en la sociedad.

En este trabajo de investigación se benefició a los estudiantes para la prevención de la drogadicción de adolescentes y posibles consumidores aplicando la dinámica del proceso interpersonal, valorando todas las relaciones que tiene el adolescente tanto en la familia, escuela o amigos de la comunidad para identificar los posibles factores de riesgo y combatirlos desde diferentes perspectivas, orientadas al problema de cada menor de edad.

CAPÍTULO II

MARCO REFERENCIAL

2.1 MARCO TEÓRICO

2.1.1 Antecedentes históricos

A mediados del siglo XIX, en las boticas de América y Europa, había 70.000 remedios de fórmula secreta (casi todos con drogas psico-activas). En ese momento las drogas dejaron de ser vegetales mágicos, ligados a ritos y sacramentos. El siglo XIX fue prolífico en el descubrimiento de fármacos puros, muchos de ellos derivados de drogas ya conocidas desde siglos atrás. Por un lado, las dos sustancias más conocidas y utilizadas en nuestro entorno geográfico seguían consumiéndose y empezaban, o se-guían en muchos casos empezando a producir problemas. Nos estamos refiriendo evidente-mente al alcohol y el tabaco. Por otro, y a partir del opio, la coca, o el café entre otras plantas con efecto psicotropeo o bien en laboratorios químicos, se sintetiza-ron la Morfina (1805), codeína (1832), Atro-pina(1833), Cafeína (1841), Cocaína (1860), Heroína (1874), Mescalina (1888) y los Barbi-túricos (1903). Tanto unas sustancias como otras tuvieron en un principio un uso más médico y no se atendía en ningún caso a su posible capacidad adictiva, de hecho esta se ignoraba o se minimizaba, resaltando las virtudes a veces como presuntas panaceas obviando los inconvenientes. Probablemente por este motivo su uso se fue extendiendo, popularizándose y expendiéndose en las farmacias, droguerías, herboristerías, comercios de especias, abacerías y ultramarinos sin ningún tipo de control, hasta bien entrado el siglo XX. Como hemos apuntado, también el tabaco estaba en la misma situación y tampoco había conciencia de daño con respecto a su con-sumo, algo contrario a lo que ocurría con las bebidas alcohólicas ya que se empezaban a describir cuadros nosológicos producidos por los abusos alcohólicos, tanto de forma aguda como crónica, llegándose finalmente a describir los efectos sobre el embarazo y sobre los niños nacidos de madres embarazadas y se hablaba de la degeneración de la especie producida por el

alcohol, sobre todo por parte de los higienistas de finales del siglo XIX y principios del XX. La aceptación de las sustancias entre la población se basó más que en su acción curativa, en que ayudaban a vivir y morir mejor, según la opinión de Oriol Romaní en su obra *Las drogas sueños y razones*. Con este panorama, no es de extrañar que no se hubiesen creado recursos asistenciales para atender a las “víctimas” de los consumos, ya que aparentemente el problema no existía. Esta “Historia de las adicciones en España” no sólo recoge la actitud social ante el consumo de drogas y el papel de los médicos y farmacéuticos en su difusión. En cada una de las épocas que aborda, también repasa la postura de los poderes públicos y su reflejo en las distintas leyes que trataron de regular los consumos de drogas, la de los medios de comunicación, el papel de la publicidad y la incipiente utilización -con su posterior desarrollo- de un arma tan poderosa como la prevención y los recursos preventivos y la atención a las personas drogodependientes. Estos últimos aspectos se desarrollarían gracias a la creación del Plan Nacional sobre Drogas.

2.1.2 Antecedentes referenciales

Según manifiesta Barinaga, y et al (2016) Universidad del Salvador, realizaron el estudio sobre Factores de riesgo asociados al uso de drogas en estudiantes y personal de enfermería, tuvieron como objetivo explorar los factores de riesgo en el ámbito estudiante y personal de enfermería que favorecen el uso indebido de drogas, fue un estudio descriptivo, cuantitativo y de corte transversal, su población de estudios fue de 200 estudiante de la Carrera de Enfermería que estaban también en el ámbito laboral, se les aplicó un cuestionario, los resultados mostraron que un grupo de estudiantes menores de 25 años consideraron que los daños por el consumo son importantes, no creen que disminuya el rendimiento, aprueban la experimentación. Otro grupo de la población mayores de 25 años, no consideraron importantes los daños del consumo, manifestaron que tienen mayor accesibilidad a las drogas y que los problemas familiares son una de las causas para consumir, en este mismo

grupo un 22% refirieron consumir marihuana. Concluyendo que la prevalencia de riesgo es la accesibilidad y se encuentran relacionada con la labor profesional que obliga tener turnos extensos de trabajos, como así también los horarios nocturnos, el deterioro físico, las condiciones socioeconómicas y la baja consideración social, (Barinaga Edith, et al (2016).

Cuando las familias carecen de una buena comunicación, es decir una mala relación entre padres e hijos, los adolescentes recurren a las drogas ilícitas como medio de consuelo, razón para fomentar y demostrar que los problemas se pueden prevenir con ella. El resultado de una sociedad con problemas personales u otros, situaciones estresantes o conflictos no superados, es el consumo de drogas ilícita porque les permite un alivio temporal ante éstas situaciones, (Romero-Urréa Holguer, Arbeláez Rodríguez Gloria, Reyes Carvajal Eva, et al., 2018).

García M et al. (2020), realizaron un estudio donde utilizaron el método fenomenológico y se describieron e interpretaron experiencias propias de estudiantes universitarios de enfermería acerca de su autocuidado ante el consumo de drogas; los sujetos estudiados fueron elegidos mediante muestreo intencional no probabilístico se investigaron a 30 informantes clave que estudiaban enfermería en la Universidad de Guayaquil, la información de interés se recolectó mediante entrevistas a profundidad con previo consentimiento de los participantes.

Dentro de los resultados se obtuvieron las siguientes categorías de análisis: “cuidado de sí mismo según concepto persona”, “cuidado de sí mismo según concepto entorno”, “cuidado de sí mismo según concepto salud” y “cuidado de sí mismo según concepto de enfermería”; se mostró que los estudiantes de enfermería poseían las competencias teóricas y científicas para su autocuidado en relación con el consumo de drogas. Se destacó el concepto persona, ya que los alumnos se sentían vulnerables en cuanto al manejo de su autoestima y al control de sí mismos, (García, M.; et al. 2020).

2.1.3 Fundamentación

2.1.3.1 Vulnerabilidad

La vulnerabilidad *debe* ser tomada en consideración en la aplicación y en el avance del conocimiento científico, de las prácticas médicas y de tecnologías asociadas. Los individuos y grupos de vulnerabilidad específica deben ser protegidos y la integridad individual de cada uno debe ser respetada el grado en que las personas pueden ser susceptibles a las pérdidas, los daños, el sufrimiento y la muerte; se da en función de las condiciones físicas, económicas, sociales, políticas, técnicas, ideológicas, culturales, educativas, ecológicas e institucionales; es un término de origen latino que deriva de *vulnerabilis*, que significa “algo que causa lesión”, en ese contexto, la susceptibilidad a ser lesionado, herido; en el vocabulario filosófico, es condición humana inherente a su existencia en su finitud y fragilidad, de manera tal que no puede ser superada o eliminada reconocerse como vulnerables, las personas comprenden la vulnerabilidad del otro, así como la necesidad del cuidado, de la responsabilidad y de la solidaridad, y no la explotación de esa condición por parte de otros, (Morais, T., & Monteiro, P. 2017).

2.1.3.2 Personalidad

Es en reconocer que el hombre manifiesta características únicas que lo hacen individual y a la vez parecido a los demás en las distintas épocas y lugares, lo que nos sitúa en el contexto de las diferencias y las similitudes que pueden ser de alguna manera observadas, medidas y agrupadas en términos de rasgos, tipos, personalidades estilos o aptitudes, (Montoya, R., Figueroa, I., de Mendoza, J., et al., 2004)

Según González, G. (2019), puede explicarse desde varios enfoques; en primer lugar, permite conocer de manera aproximada los motivos que conducen a un individuo a actuar, sentir, pensar y desenvolverse en un medio; también es posible conocer la manera en la cual un individuo puede aprender e interactuar en el entorno; se la define como la estructura dinámica que tiene un individuo, esta estructura se compone de características psicológicas, conductuales, emocionales

y sociales; estas características se desarrollan a partir de la interacción de elementos ambientales y biológicos. Se han desarrollado teorías de la personalidad para describir y explicar la conducta de las personas; a través del tiempo surgieron otras tipologías sencillas, cuyo objetivo era describir las diferencias individuales dependiendo de las características observadas en las conductas.

3.1.3.3 Tipos de personalidad: Trastornos de la personalidad del grupo A

Según Amaya, A. (2014), **Trastorno de la personalidad paranoide** es un patrón de desconfianza y suspicacia general hacia los otros, de forma que las intenciones de éstos son interpretadas como maliciosas; este patrón empieza al principio de la edad adulta y aparece en diversos contextos.

Trastorno de la personalidad esquizoide es un patrón general de distanciamiento de las relaciones sociales y de restricción de la expresión emocional en el plano interpersonal; este patrón comienza al principio de la edad adulta y se da en diversos contextos.

Trastorno de la personalidad esquizotípica el trastorno de la personalidad esquizotípica es un patrón general de déficit sociales e interpersonales caracterizados por un malestar agudo y una capacidad reducida para las relaciones personales, así como por distorsiones cognoscitivas o perceptivas y excentricidades del comportamiento; este patrón comienza al inicio de la edad adulta y se observa en diversos contextos.

Trastornos de la personalidad del grupo B

Trastorno de la personalidad antisocial esencial del trastorno antisocial de la personalidad es un patrón general de desprecio y violación de los derechos de los demás, que comienza en la infancia o el principio de la adolescencia y continúa en la edad adulta.

Trastorno de la personalidad límite del trastorno de la personalidad límite es un patrón general de inestabilidad en las relaciones interpersonales, la autoimagen y la afectividad, y una notable impulsividad que comienza al principio de la edad adulta y se da en diversos contextos.

Trastorno de la personalidad histriónica del trastorno de la personalidad histriónica es la emotividad generalizada y excesiva y el comportamiento de búsqueda de atención; este patrón empieza al principio de la edad adulta y se da en diversos contextos.

Trastorno de la personalidad del trastorno de la personalidad narcisista es un patrón general de grandiosidad, necesidad de admiración y falta de empatía que empieza al comienzo de la edad adulta y que se da en diversos contextos.

Trastornos de la personalidad del grupo C

Trastorno de la personalidad evasiva [del trastorno de la personalidad evasiva es un patrón general de inhibición social, unos sentimientos de inadecuación y una hipersensibilidad a la evaluación negativa que comienzan al principio de la edad adulta y que se dan en diversos contextos.

Trastorno de la personalidad dependiente del trastorno de la personalidad dependiente es una necesidad general y excesiva de que se ocupen de uno, que ocasiona un comportamiento de sumisión y adhesión y temores de separación; este patrón empieza al principio de la edad adulta y se da en diversos contextos.

Trastorno de la personalidad obsesivo-compulsiva

del trastorno de la personalidad obsesivo-compulsiva es una preocupación por el orden, el perfeccionismo y el control mental e interpersonal, a expensas de la flexibilidad, la espontaneidad y la eficiencia; este patrón empieza al principio de la edad adulta y se da en diversos contextos.

3.1.3.4 Consumo de droga

es uno de los mayores problemas de salud pública en el mundo, actualmente su uso y abuso se encuentran dentro de las principales causas de morbi-mortalidad, en este sentido el presente trabajo aborda la representación social de consumo de drogas debido a la necesidad de conocer a profundidad la forma en que los individuos construyen un significado común a dicho consumo, determinado en muchas ocasiones por la posición y del contexto en donde se desenvuelven y con esto dar la posibilidad de crear o mejorar programas existentes para intervenir de manera más efectiva de acuerdo a las necesidades específicas de cada individuo;

en primera instancia, se da una definición de representaciones sociales y sus principales características, posteriormente se exponen las representaciones sociales del consumo de tabaco, alcohol y otras drogas, para dar algunas consideraciones finales, (Gámez-Medina, M. E., Ahumada-Cortez, J. G., & Valdez-Montero, C.; 2017).

3.1.3.5 Tabaco: Según la OMS (2018) el consumo de tabaco en los países de desarrollo contribuye un problema de salud pública cuya iniciación generalmente ocurre en la adolescencia, situación que culmina en el hecho que en la adultez más de la mitad de sus componentes poseen hábitos tabáquicos. El tabaco es una droga que causa dependencia; es una planta originaria de América. Contiene nicotina, óxido de carbono, alquitrán y sustancias químicas.

3.1.3.6 Alcohol: Según World Health Organization (1994) define “Alcohol; en terminología química, los alcoholes constituyen un amplio grupo de compuestos orgánicos derivados de los hidrocarburos que contienen uno o varios grupos hidroxilo (-OH). El etanol (C₂H₅OH, alcohol etílico) es uno de los compuestos de este grupo y es el principal componente psicoactivo de las bebidas alcohólicas. Por extensión, el término (alcohol) se utiliza también para referirse a las bebidas alcohólicas”.

3.1.3.7 Nola Pender, ha revolucionado los conocimientos sobre la promoción de la salud a través de la investigación es reconocida en la profesión por su aporte con el Modelo de Promoción de la Salud; planteó que promover un estado óptimo de salud era un objetivo que debía anteponerse a las acciones preventivas y se constituyó como una novedad, pues identificó los factores que habían influido en la toma de decisiones y las acciones tomadas para prevenir la enfermedad en donde los factores cognitivos perceptuales de los individuos, son modificados por las condiciones situacionales, personales e interpersonales. (Salazar Mendoza, J., 2004)

3.1.3.8 Salud Pública

Por lo que González y Crespo (2018), se encarga de analizar, investigar y brindar solución a los problemas encontrados en el ámbito sanitario a fin de promover y recuperar la salud de las personas; por medio de la ejecución de estudios los cuales muestren el comportamiento de la sociedad ante la presencia de enfermedades, para poder brindar las herramientas necesarias que ayuden a adoptar un comportamiento positivo y que se encuentren alertas antes epidemias, plagas, enfermedades transmisibles y no transmisibles. establecieron que la enfermería en el campo de la salud pública es elemental, pues son ellos quienes mantienen mayor contacto con los pacientes, siendo estos quienes deben de orientar y dar todo el asesoramiento a los pacientes para que estos tomen una actitud de autocuidado de la salud.

2.2 MARCO LEGAL

La Ley Orgánica de Prevención Integral del fenómeno socio económico de drogas y de regulación y control del uso de sustancias catalogadas sujetas a fiscalización.

En la Asamblea Nacional del Ecuador (2015), en el artículo 364 de la Constitución de la República establece que las adicciones son un problema de salud pública, y que al Estado le corresponde desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas, así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos, sin que en ningún caso se permita su criminalización ni la vulneración de sus derechos.

Sección II

Prevención del uso y consumo de drogas en el ámbito educativo

Art. 9.- Acciones en el ámbito educativo.- Los programas de promoción de la salud y prevención al uso y consumo de drogas que desarrollen las autoridades del Sistema Nacional de Educación, a más de los enfoques y metodologías

establecidas en la Ley, contendrán información que permita la sensibilización, concientización, reducción de factores de riesgo y el fortalecimiento de los factores de protección de los estudiantes, padres, madres y representantes legales, docentes, autoridades educativas, profesionales de los departamentos de consejería estudiantil y personal administrativo. En estos programas se emplearán metodologías interactivas que promuevan la participación activa de toda la comunidad educativa y que fortalezcan el desarrollo de habilidades para la vida, la toma de decisiones responsables e informadas y la construcción de vínculos familiares saludables. En el marco de la obligación del Estado de garantizar el derecho a la educación, la autoridad educativa nacional prestará el servicio educativo a los estudiantes que se encuentren en cualquier situación de vulnerabilidad; buscando mantener su vinculación en el sistema educativo nacional y dar continuidad a su proceso de formación.

Art. 10.- Materiales curriculares. - La autoridad educativa nacional promoverá e impulsará la generación de materiales educativos con contenidos relacionados a las estrategias de promoción y prevención, y los posibles riesgos asociados al uso y consumo de drogas, en los niveles y modalidades de educación según la pertinencia evolutiva del estudiante.

Sección III

Prevención del uso y consumo de drogas en el ámbito de educación superior

Art. 11.- Acciones en el ámbito de educación superior. - Para la aprobación de todas las carreras y programas académicos de todos los niveles y modalidades de pregrado, técnico, tecnológico y pedagógico, la entidad competente del sistema de educación superior verificará que en las mallas curriculares se incluya la prevención del uso y consumo de drogas mediante materias, trabajos de investigación o vinculación con la comunidad, bajo los lineamientos establecidos por el Comité Interinstitucional. La Secretaría Técnica de Drogas SETED, observando el principio de pertinencia y en coordinación con la entidad competente del sistema de educación superior, asesorará las investigaciones científicas, cuantitativas y cualitativas, referentes al fenómeno socio económico de las drogas, que realicen las entidades que integran el sistema de educación superior. En el caso de

investigaciones médico-científicas relacionadas a los medicamentos y productos que contienen sustancias catalogadas sujetas a fiscalización, se coordinará con la autoridad sanitaria nacional. Las unidades de Bienestar Estudiantil de las entidades que integran el sistema de educación superior, bajo los lineamientos definidos por la Secretaría Técnica de Drogas SETED, diseñarán e implementarán las estrategias de prevención dirigidas a docentes, estudiantes y personal administrativo de la institución.

2.3 MARCO CONCEPTUAL

Vulnerabilidad: Es considerada una persona indefensa, su capacidad de resiliencia en mínima, no puede enfrentar los resultados de los conflictos que le causan su desamparo, existen diferencias en cada uno de los seres vivos en su estructura neuronal y de comportamiento, basado en el tipo de sistema nervioso y de personalidad. (Troya G., 2019)

Riesgo: es una característica interna o externa al sujeto cuya presencia aumenta la probabilidad de que se produzca un determinado fenómeno (Preciado C., 2017)

Trastornos de personalidad: definen a la personalidad como el conjunto de rasgos psicológicos que influyen en los pensamientos, emociones, y acciones. Es hereditaria, genética e influenciada por la cultura y va desarrollándose desde la niñez hasta convertirse en una estructura estable en la adultez (Varillas M., 2018).

Consumo de drogas: es el control conductual percibido, definido como la creencia personal acerca de la capacidad de controlar las dificultades o facilidades existentes para consumir alguna droga (Ahumada J., 2020).

Prevención: son estrategias que nos ayudaran a disminuir el deseo de consumir y adquirir algún tipo de droga, para de esa manera frenar el inicio de que una persona o grupo de personas entre a una etapa de consumo. (Monteros O., 2019).

Droga: entendemos como droga: “sustancia de uso no médico con efectos psicoactivos (capaz de producir cambios en la percepción, el estado de ánimo, la conciencia y el comportamiento) y susceptibles de ser autoadministradas” (Gállido F, 2007).

Familia: la familia es considerada como uno de los pilares fundamentales de nuestra sociedad, es donde encontramos soporte afectivo y apoyo frente a la adversidad, para desarrollar plenamente nuestras capacidades como personas y donde aprendemos los valores, conductas y roles sociales, pero cuando existe violencia dentro de ella es un problema social que afecta profundamente el proyecto de vida de las personas y repercute el desarrollo de las comunidades y la sociedad (Aquino, M., & Cunto E., 2020).

Factores académicos: además de la familia, el entorno educativo es el centro como ente esencial de socialización desde la infancia, en el cual los niños y adolescentes trascurren la mayor parte del día, convirtiéndose en su segundo entorno más importante. Por tal motivo, el papel del seguimiento en el control contra el uso, abuso y dependencia de sustancias es fundamental (Revoló, A., 2020).

Factores sociales: refieren una relación amplia con el contexto social donde el individuo habita y suceden diversidad de realidades como: La pobreza, normas insuficientes, acceso fácil al consumo, poca valoración de su autoimagen y autoestima, tradiciones que influyen de forma cuantiosa en las conductas de los individuos (Ardila, D., 2020).

2.4 HIPÓTESIS Y VARIABLES

2.4.1 Declaración de variable

Variable Independiente:

- Vulnerabilidad para el consumo de drogas

Variable Dependiente:

- Estudiantes

2.4.2 Operacionalización de variables

OBJETIVOS	VARIABLES	DEFINICIÓN DE VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS										
Determinar la vulnerabilidad en los estudiantes de Enfermería frente al consumo de drogas.	Vulnerabilidad para el consumo de drogas	Es el grado en que las personas pueden ser susceptibles a las pérdidas, los daños, el sufrimiento y la muerte	Tipo de personalidad	1.- Pienso que más vale no confiar en los demás.	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1396 613 1444 719">V</td> <td data-bbox="1444 613 1535 719">A veces</td> <td data-bbox="1535 613 1682 719">Con frecuencia</td> <td data-bbox="1682 613 1816 719">Siempre</td> <td data-bbox="1816 613 1877 719">F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F					
				V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F							
				2.- Me gustaría dar a la gente su merecido.	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1396 781 1444 886">V</td> <td data-bbox="1444 781 1535 886">A veces</td> <td data-bbox="1535 781 1682 886">Con frecuencia</td> <td data-bbox="1682 781 1816 886">Siempre</td> <td data-bbox="1816 781 1877 886">F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F					
V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F											
3.- Prefiero realizar actividades que pueda hacer yo solo.	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1396 930 1444 1036">V</td> <td data-bbox="1444 930 1535 1036">A veces</td> <td data-bbox="1535 930 1682 1036">Con frecuencia</td> <td data-bbox="1682 930 1816 1036">Siempre</td> <td data-bbox="1816 930 1877 1036">F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F									
V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F											
4.- Prefiero estar conmigo mismo.	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1396 1096 1444 1201">V</td> <td data-bbox="1444 1096 1535 1201">A veces</td> <td data-bbox="1535 1096 1682 1201">Con frecuencia</td> <td data-bbox="1682 1096 1816 1201">Siempre</td> <td data-bbox="1816 1096 1877 1201">F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F									
V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F											

				<p>5.- ¿Piensa la gente que es usted raro o excéntrico?</p> <table border="1"> <tr> <td>V</td> <td>A veces</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Siempre</td> <td>F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F					
V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F										
				<p>6.- Estoy más en contacto con lo paranormal que la mayoría de la gente</p> <table border="1"> <tr> <td>V</td> <td>A veces</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Siempre</td> <td>F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F					
V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F										
				<p>7.- Soy demasiado emocional.</p> <table border="1"> <tr> <td>V</td> <td>A veces</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Siempre</td> <td>F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F					
V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F										
				<p>8.- Doy mucha importancia y atención a mi imagen.</p> <table border="1"> <tr> <td>V</td> <td>A veces</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Siempre</td> <td>F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F					
V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F										
				<p>9.- Hago cosas que están fuera de la ley.</p> <table border="1"> <tr> <td>V</td> <td>A veces</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Siempre</td> <td>F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F					
V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F										
				<p>10.- Tengo poco respeto por los derechos de los demás.</p> <table border="1"> <tr> <td>V</td> <td>A veces</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Siempre</td> <td>F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F					
V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F										

				<p>11.- Soy especial y merezco que me lo reconozcan.</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">V</td> <td>A veces</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Siempre</td> <td rowspan="2">F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F			
V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F								
				<p>12.- Mucha gente me envidia por mi valía.</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">V</td> <td>A veces</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Siempre</td> <td rowspan="2">F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F			
V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F								
				<p>13.- Mis emociones son como una montaña rusa.</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">V</td> <td>A veces</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Siempre</td> <td rowspan="2">F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F			
V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F								
				<p>14.- Soy impulsivo.</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">V</td> <td>A veces</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Siempre</td> <td rowspan="2">F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F			
V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F								
				<p>15.- Me pregunto con frecuencia cual es mi papel en la vida.</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">V</td> <td>A veces</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Siempre</td> <td rowspan="2">F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F			
V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F								
				<p>16.- Me siento aburrido y vacío con facilidad.</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">V</td> <td>A veces</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Siempre</td> <td rowspan="2">F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F			
V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F								

				<p>17.- Le considera la gente demasiado perfeccionista, obstinado o rígido.</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">V</td> <td>A veces</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Siempre</td> <td rowspan="2">F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F			
V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F								
				<p>18.- Soy detallista, minucioso y demasiado trabajador.</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">V</td> <td>A veces</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Siempre</td> <td rowspan="2">F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F			
V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F								
				<p>19.- Necesito sentirme cuidado y protegido por los demás.</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">V</td> <td>A veces</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Siempre</td> <td rowspan="2">F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F			
V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F								
				<p>20.- Me cuesta tomar decisiones por mí mismo.</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">V</td> <td>A veces</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Siempre</td> <td rowspan="2">F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F			
V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F								
				<p>21.- Soy nervioso.</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">V</td> <td>A veces</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Siempre</td> <td rowspan="2">F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F			
V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F								
				<p>22.- Tengo mucho miedo a hacer el ridículo.</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">V</td> <td>A veces</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Siempre</td> <td rowspan="2">F</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F			
V	A veces	Con frecuencia	Siempre	F								

Identificar la influencia de los pares; en el área académico, social y afectiva.	Consumo de drogas	Consiste en la satisfacción de las necesidades; capacidad para actuar sobre el sistema nervioso	Relación de pares: Académico.	<p>23.- Tus compañeros te ayudan en las tareas.</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>	SI	NO						
				SI	NO							
<p>24.-Tus compañeros te impiden que hagas las tareas.</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> <p>25.- Tus compañeros para ser aceptado te obligan a consumir alguna droga o sustancias químicas.</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>	SI	NO			SI	NO						
SI	NO											
SI	NO											
			Social	<p>26.- Cuando tienes que estudiar tus amigos te invitan a fiestas.</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> <p>27.- Cuando tienes que estudiar vas a fiesta.</p> <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>	SI	NO			SI	NO		
SI	NO											
SI	NO											

			Afectivo	<p>28.- Su enamorada/o fuma</p> <p>29.- Por sentirse admirado x la chica que le gusta toma para llamar la atención.</p>	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	SI	NO			SI	NO		
SI	NO												
SI	NO												
Determinar la incidencia de migración en los estudiantes de enfermería.		Consiste en dejar un lugar de residencia para establecer en otra ciudad por estudios.	Migración universitarios	30.- Se adapta al cambio de ciudad	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	SI	NO						
SI	NO												

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de enfoque cuanti-cualitativa. Cuantitativa porque es una investigación de campo, prospectiva porque se comienza a realizar en un tiempo real; de corte transversal ya que se hará en una sola recolección de datos en un período establecido, de tipo descriptiva y correlacional. Es descriptiva porque se especifica las características y perfil de la población para someterlo a un análisis y tener una intervención del problema social. Es correlacional porque se tiene como objetivo conocer la vulnerabilidad frente al consumo de drogas; asimismo se hizo un análisis para determinar los factores del estudiante.

En lo cualitativa el tipo de investigación es fenomenológico, se realizó entrevista a saturación o profundidad; en el cuestionario Salamanca para el Screening de Trastorno de Personalidad preestablecido, se diseñó una encuesta validada por expertos, y se realizó entrevista a los estudiantes de la Carrera de Enfermería sobre el contexto familiar en el que se desenvuelve el estudiante de enfermería.

3.2 LA POBLACIÓN Y LA MUESTRA

3.2.1 Características de la población

Los estudiantes del primer semestre matutino de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Milagro.

3.2.2 Delimitación de la población

Estudiantes de la Carrera de Enfermería matriculados en el Ciclo II de octubre a marzo del año 2019-2020, que asistan regularmente a clases, en la Universidad Estatal de Milagro se encuentra ubicada en el kilómetro 1 1/2 Vía, San Francisco de Milagro.

Asistencia normal.

3.2.3 Tipo de muestra

La muestra que se recogió en este estudio es no probabilística por que interviene el criterio del investigador para seleccionar a las unidades muestrales, de acuerdo a características que requiera la investigación que se quiera desarrollar; la muestra de investigación cualitativa es de 3 estudiantes de la Carrera de Enfermería del primer semestre, (Ñaupas, H.; Valdivia, M.; Palacios, J.; & Romero, H. 2018).

Factores de inclusión:

- Estudiantes de enfermería del primer semestre de la carrera.
- Matriculados en el primer semestre de la carrera.

En la muestra cualitativa se utilizó 3 estudiantes:

- Que son parte de la muestra inicial.
- Que hayan sido participes de la encuesta.

3.2.4 Tamaño de la muestra

Todos los 69 estudiantes matriculados del Primer Semestre de la Carrera de Enfermería que asisten a la evaluación o toma de datos.

3.2.5 Proceso de selección

Se elaboró un oficio al Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud y Directora de la Carrera de Enfermería, de la Universidad Estatal de Milagro; para que me permita realizar el proyecto de investigación con la recogida de datos.

Se aplicó un consentimiento informado para los sujetos de estudio para realizar las encuestas y entrevista para el desarrollo del trabajo.

No se realiza selección porque se va trabajar con los estudiantes de Enfermería que están matriculados en el primer semestre.

En la parte cualitativa se realizó un muestreo aplicando la técnica de bola de nieve, en la cual se tomó en consideración a 3 estudiantes, de manera voluntaria participó de la entrevista a saturación o profundidad.

3.3 LOS MÉTODOS Y LAS TÉCNICAS

3.3.1 Métodos teóricos

Método Histórico; porque permitió relacionar el estudio de la vulnerabilidad frente al consumo de drogas con los fenómenos y acontecimientos en un periodo establecido.

Método Analítico – Sintético; porque se estudió las causas y efectos del problema para relacionar el comportamiento por el cual se elaboró un análisis general del fenómeno estudiado.

Método Inductivo - Deductivo; en la parte inductiva nos permitió estudiar la problemática desde lo particular, observando los hechos hasta llegar a una perspectiva general en una entrevista personal con el estudiante seleccionado; en lo deductivo analizamos de manera general el problema en cuanto al comportamiento de los pares afectivos, social y en el área académico de manera particular.

Método de Triangulación de Datos; en la interpretación y fundamentación concreta basada en la combinación de los datos obtenidos en la investigación cuantitativa y cualitativa, de teorías científicas que dan soporte al estudio de fenómeno donde se aplicó los resultados de la investigación cualitativa (Hernández Sampieri, 2014).

3.3.2 Métodos Empíricos

En los métodos empíricos se utilizó la observación tanto en el aspecto cuantitativa; por medio del cual se determinó la vulnerabilidad frente al consumo de drogas, con la aplicación de los instrumentos.

3.3.3 Técnicas e instrumentos

Técnicas

Encuestas: Se va a utilizar 2 instrumentos; el Test de Salamanca se va a determinar el tipo de personalidad y el otro test que está validado por juicios de expertos.

El primer objetivo: se va a determinar la vulnerabilidad en los estudiantes de Enfermería frente al consumo de drogas; está estructurado de 22 preguntas; de acuerdo a lo expuesto por Muñoz León (2016), es un **test de screening** validado que permite una detección precoz de rasgos de personalidad. Esto es fundamental en la evaluación de rasgos de personalidad. Determinados perfiles de personalidad poseen características muy sutiles que pasan desapercibidas si no se exploran de manera directa y exhaustiva. El cuestionario de Salamanca detecta rasgos de personalidad con una alta sensibilidad. Este cuestionario es autoaplicado, de corta duración (< 10 minutos) y fácil interpretación. Clasifica los rasgos de personalidad desde un punto de vista categorial y los define según la nomenclatura del DSM-IV, texto revisado (paranoide, esquizoide, esquizotípico, histriónico, antisocial, narcisista y dependiente) o según la nomenclatura de la Clasificación Internacional de Enfermedades, décima revisión (CIE-10) (inestabilidad emocional subtipo impulsivo, inestabilidad emocional subtipo límite, anancástico y ansioso). Los 11

rasgos se agrupan en tres grupos diferentes (Tabla 1). El Cuestionario Salamanca consta de 22 preguntas; cada uno de los 11 rasgos de personalidad se evalúa utilizando dos preguntas. Cada pregunta tiene cuatro posibilidades de respuesta, que puntúan de 0 a 3. La suma de las dos preguntas tiene como valor máximo 6 puntos, y se establece la puntuación de corte para rasgo de personalidad en 3.

El tercer y cuarto objetivo: identificar la influencia de los pares; en el área académico, social y afectiva; y determinar la incidencia de migración en los estudiantes de enfermería, la encuesta elaborada para esta investigación consta de un cuestionario de la pregunta 23 hasta la pregunta 30 que enmarcan las necesidades investigativas; que es validado por juicio de expertos.

1. Tus compañeros te ayudan en las tareas.
2. Tus compañeros te impiden que hagas las tareas.
3. Tus compañeros para ser aceptado te obligan a consumir alguna droga o sustancias químicas.
4. Cuando tienes que estudiar tus amigos te invitan a fiestas.
5. Cuando tienes que estudiar vas a fiesta.
6. Su enamorada/o fuma.
7. Por sentirse admirado x la chica que le gusta toma para llamar la atención.
8. Se adapta al cambio de ciudad.

Estos ítems fueron debidamente verificados y aprobados por expertos; mediante una rúbrica de confiabilidad, donde 2 de ellos son PhD., y 1 Magíster en Educación Superior con experiencia en Proyecto de Drogas en Institución Superior; en el cual se obtuvo un resultado de 97,23%, que pertenece a una escala de validación muy confiable (80 a 100 puntos). (Romero H., 2019).

APROBADO	100 - 80	MUY CONFIABLE
LEVES CAMBIOS	79 - 50	CONFIABLE
CAMBIAR ITEM	49 - 0	POCO CONFIABLE

Entrevista a saturación o profundidad: se trata de un test individual de unos 25 minutos de duración realizado con preguntas abiertas y se relacionan con las siguientes categorías: estructuración de la familia, comunicación intrafamiliar y situación socio económico familiar; se recabo la información en audio para el procesamiento; cada una de las preguntas fue elaborada de acuerdo al objetivo; en ella se obtiene información de construcción simultánea a partir de la respuesta del entrevistado, se debe preparar estrategias que le permitan reconducir la entrevista cuando el entrevistado se desvía del tema, (Ñaupas, H.; Valdivia, M.; Palacios, J.; & Romero, H. 2018). Cumpliendo con cada uno de los datos cuanti-cualitativa se realizó el análisis para la triangulación y comparación de la investigación.

CATEGORÍAS
Categoría 1.- Estructuración de la familia
Categoría 2.- Comunicación intrafamiliar
Categoría 3.- Situación socio económico familiar

3.4 EL TRATAMIENTO ESTADÍSTICO DE LA INFORMACIÓN

Para los datos estadísticos cuantitativos se realizó el procesamiento utilizando el programa de Microsoft Excel 2016 para el análisis de los resultados de tablas y gráficos estadísticos.

En la cualitativa con los datos obtenidos en la entrevista se realizó la codificación por categorías; colocando cada una de ellas en las respuestas similares de los entrevistados.

3.5 CONSIDERACIONES ÉTICAS

En este trabajo de investigación se realizó un Consentimiento Informado, con la finalidad de la aplicación de encuesta y entrevista a los estudiantes donde se detalla preservará **la confidencialidad de mi identidad** y usarán los datos con propósitos profesionales y de dar un aporte científico al trabajo de investigación. Solo la investigadora tendrá acceso a esta información y cualquier reporte que se genere será agregado.

En anexo está el permiso para realizar el proyecto de investigación a las autoridades de dicha institución.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1 ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL

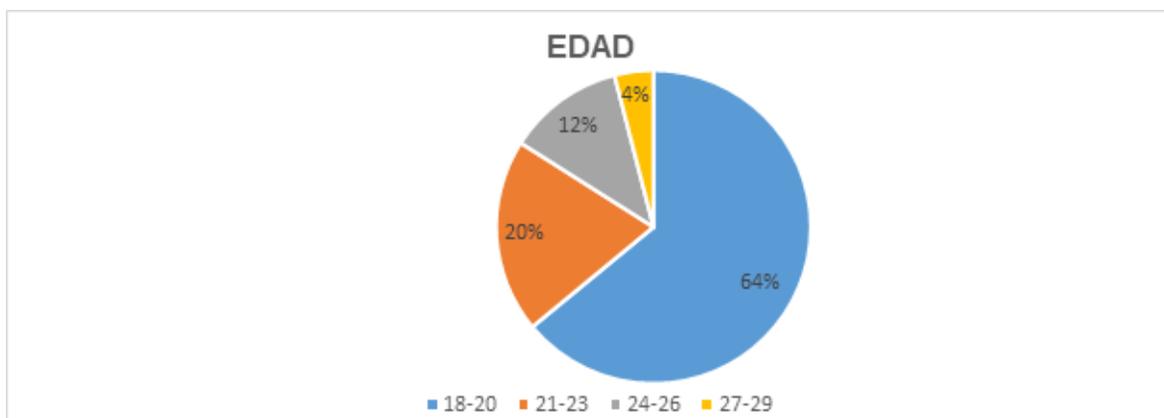
Una vez ejecutado el análisis cuantitativo acorde a la investigación en base al instrumento utilizado; se describen los datos relevantes en las siguientes tablas:

Tabla 1. Edad

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
18-20	32	64%
21-23	10	20%
24-26	6	12%
27-29	2	4%
TOTAL	50	100%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería

Gráfico 1. Edad



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería

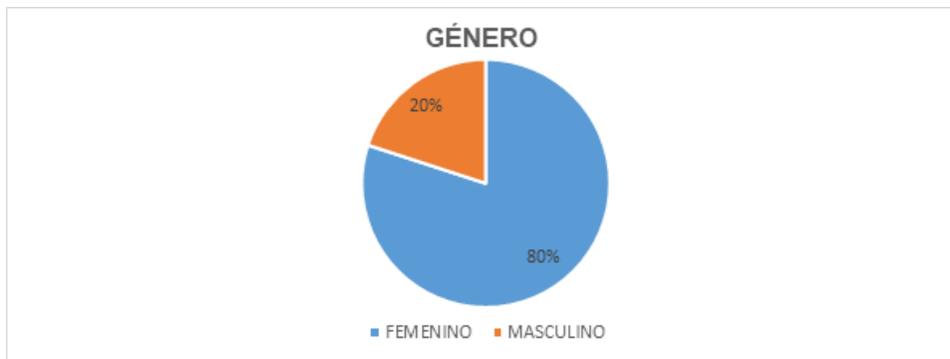
Análisis: El 64% de los estudiantes son de 18-20 años de edad cursando el primer semestre de enfermería.

Tabla 2. Género

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
FEMENINO	40	80%
MASCULINO	10	20%
TOTAL	50	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería

Gráfico 2. Género



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

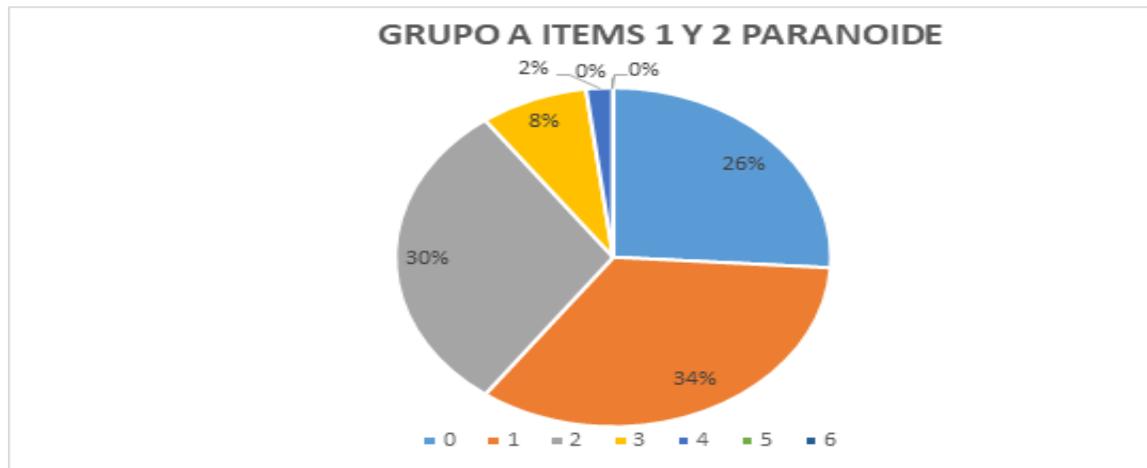
Análisis: se observa que el 80% de los estudiantes de enfermería son femenino predominando al género masculino con un 20%.

Tabla 3. Items Grupo A: 1.- Más vale no confiar en los demás. 2.- Me gustaría dar a la gente su merecido.

GRUPO # A PARANOIDE	ITEMS 1 y 2 PUNTUACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
	0	13	26%
	1	17	34%
	2	15	30%
	3	4	8%
	4	1	2%
	5	0	0%
	6	0	0%
TOTAL		50	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería

Gráfico 3. Grupo A Paranoide



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería

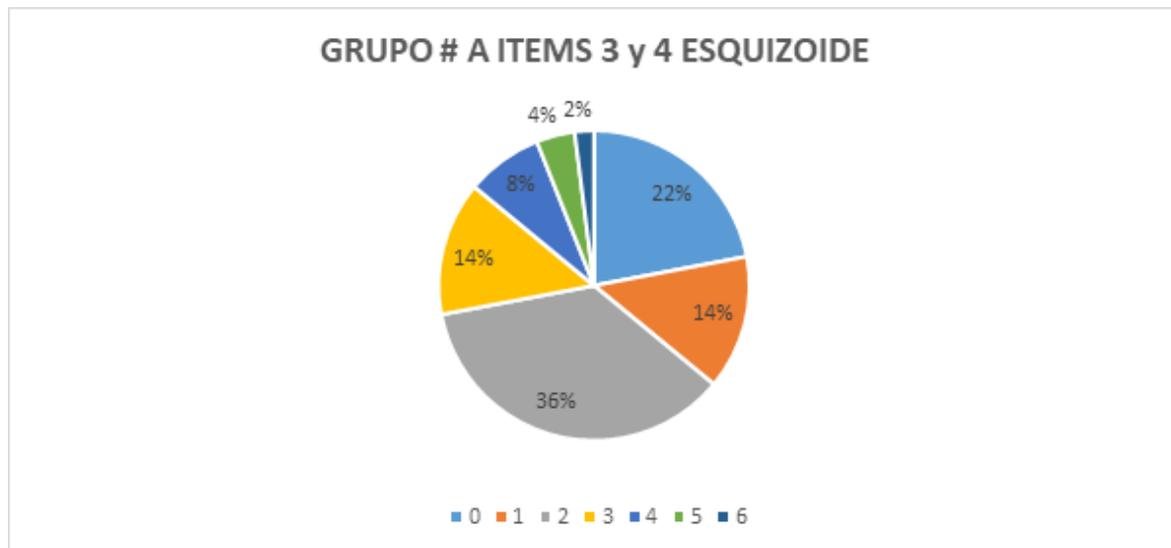
Análisis: se destaca que el 34% de los estudiantes encuestados a veces tienden a sentir desconfianza y recelo de los demás.

Tabla 4. Items Grupo A: 3.- Prefiero realizar actividades que pueda hacer yo solo. 4. Prefiero estar conmigo mismo.

GRUPO # A ESQUIZOIDE	ITEMS 3 y 4 PUNTUACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
	0	11	22%
	1	7	14%
	2	18	36%
	3	7	14%
	4	4	8%
	5	2	4%
	6	1	2%
	TOTAL	50	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería

Gráfico 4. Grupo A - Esquizoide



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

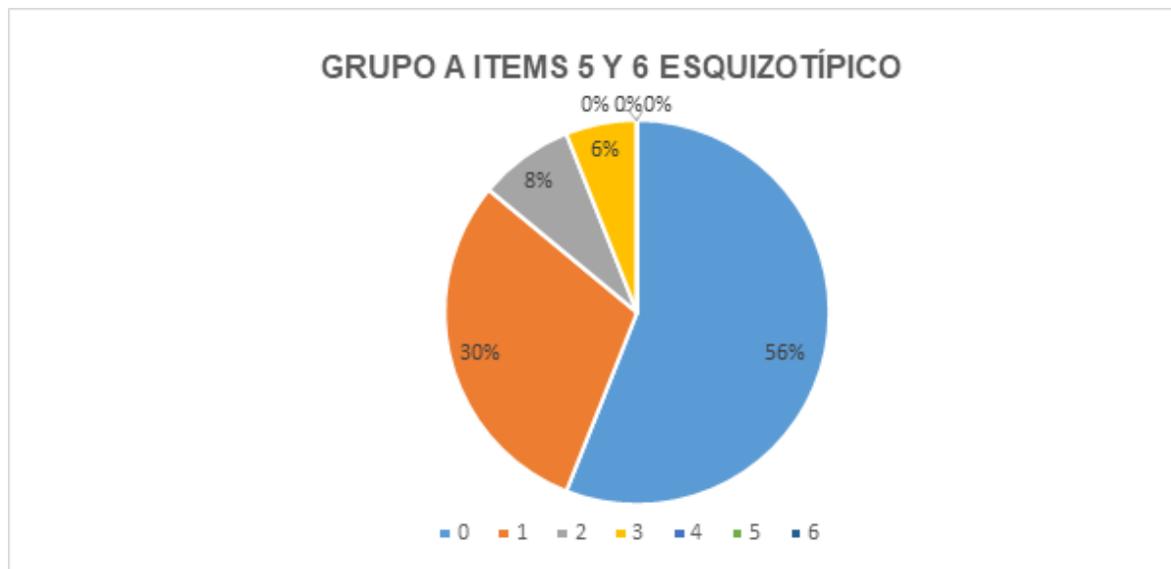
Análisis: es necesario indicar que el 36% de los estudiantes de enfermería tiene poca frecuencia en actividades sociales y su expresión emocional es nula.

Tabla 5. Items Grupo A: 5.- ¿Piensa la gente que es usted raro, excéntrico...? 6.- ¿Cree que está más en contacto con lo paranormal que la mayoría de la gente?

GRUPO # A ITEMS 5 y 6 ESQUIZOTÍPICO PUNTACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	28	56%
1	15	30%
2	4	8%
3	3	6%
4	0	0%
5	0	0%
6	0	0%
TOTAL	50	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Gráfico 5. Grupo A - Esquizotípico



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

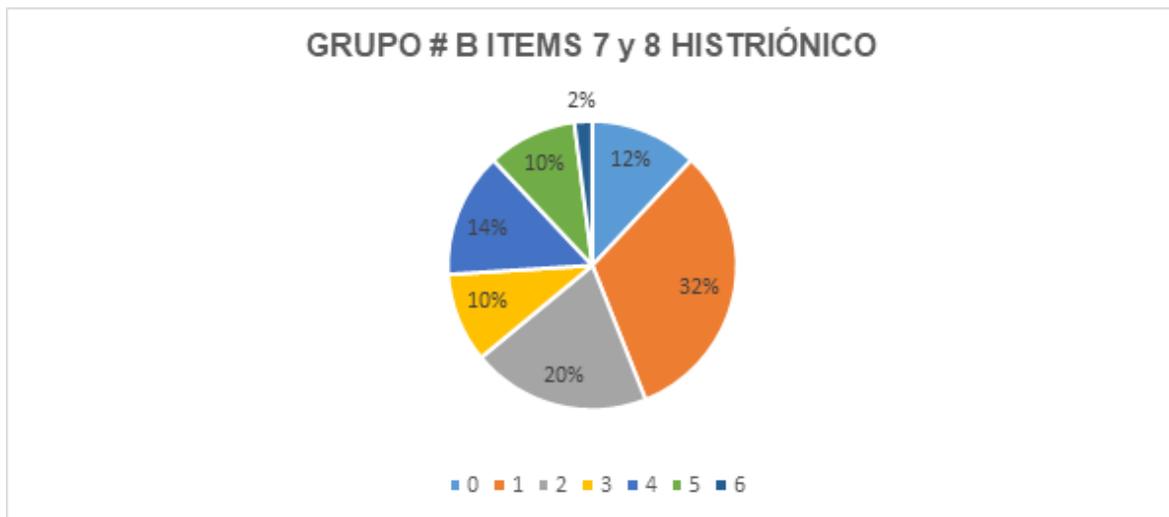
Análisis: el 56% de los estudiantes de enfermería indicaron no tener problemas Esquizotípico, es decir ellos están con su grupo social en las actividades diarias de su proceso de formación.

Tabla 6. Items Grupo B: 7.- Soy demasiado emocional. 8.- Cuido mucho de mi apariencia.

GRUPO # B ITEMS 7 y 8 HISTRIÓNICO Puntuación	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	6	12%
1	16	32%
2	10	20%
3	5	10%
4	7	14%
5	5	10%
6	1	2%
TOTAL	50	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Gráfico 6. Grupo B - Histriónico



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

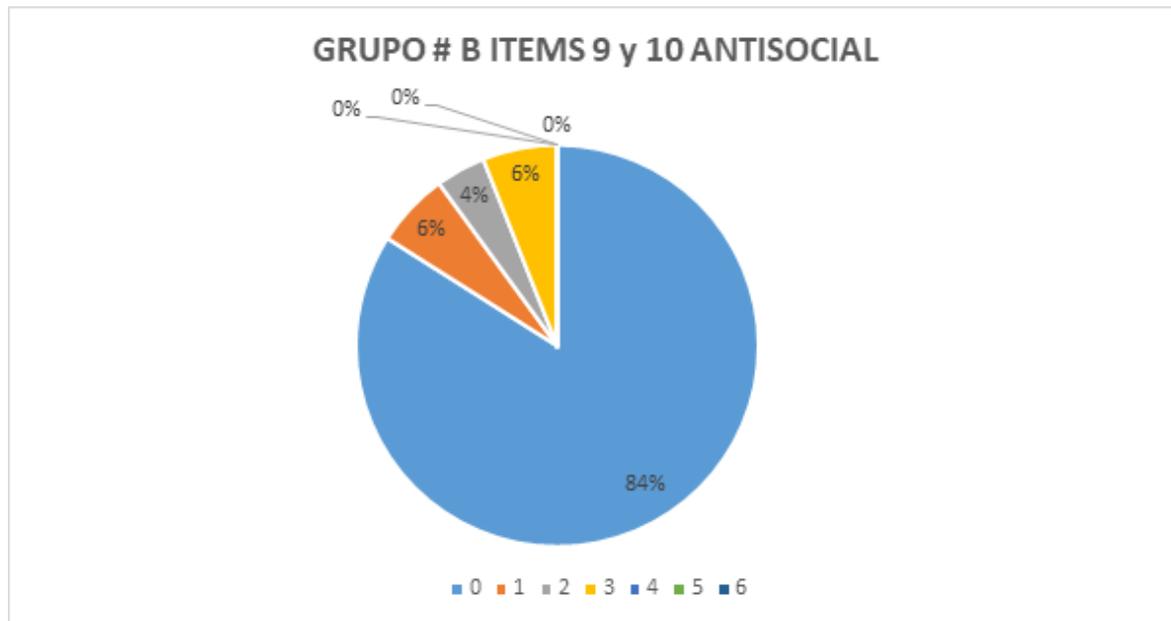
Análisis: es importante destacar que el 32% con una leve puntuación desarrollan a llamar la atención de los demás y en exagerar su forma de hablar y expresión emocional.

Tabla 7. Items Grupo B: 9.- Hago cosas que están fuera de la ley. 10.- Tengo poco respeto por los derechos de los demás.

GRUPO # B ITEMS 9 y 10 ANTISOCIAL Puntuación	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	42	84%
1	3	6%
2	2	4%
3	3	6%
4	0	0%
5	0	0%
6	0	0%
TOTAL	50	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Gráfico 7. Grupo B - Histriónico



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

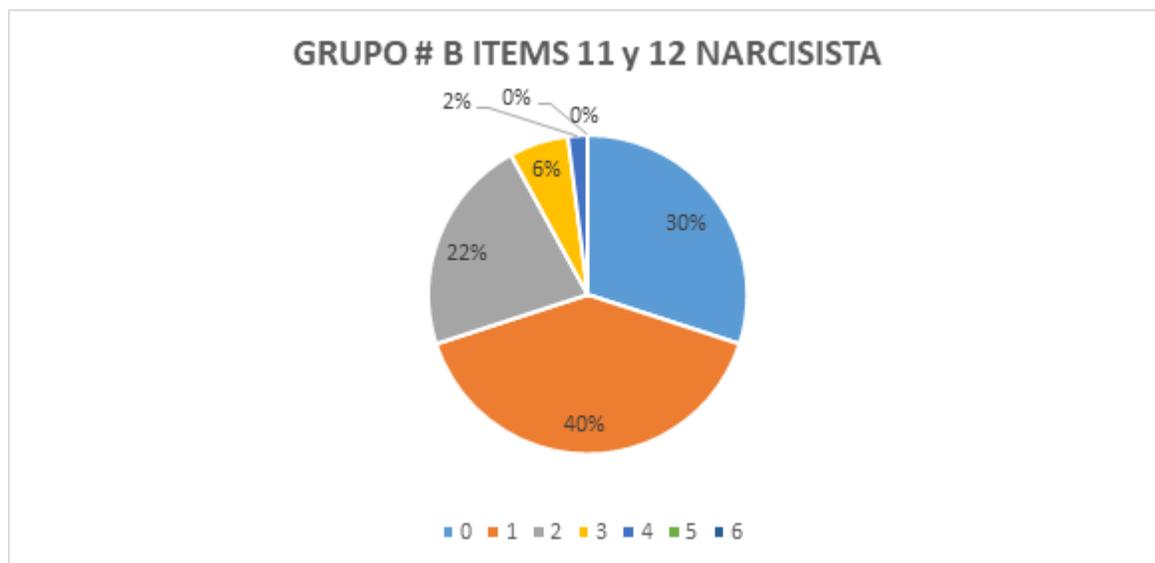
Análisis: los estudiantes refieren con un 84% prevaleciendo el ítem falso, que no hacen cosas que estén fuera de la ley y poco respeto con los demás.

Tabla 8. Ítems Grupo B: 11.- Creo que soy especial y merezco que me lo reconozcan. 12. ¿Cree que la gente le envidia por su valía?

GRUPO # B ITEMS 11 y 12 NARCISISTA PUNTUACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	15	30%
1	20	40%
2	11	22%
3	3	6%
4	1	2%
5	0	0%
6	0	0%
TOTAL	50	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Gráfico 8. Grupo B - Narcisista



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

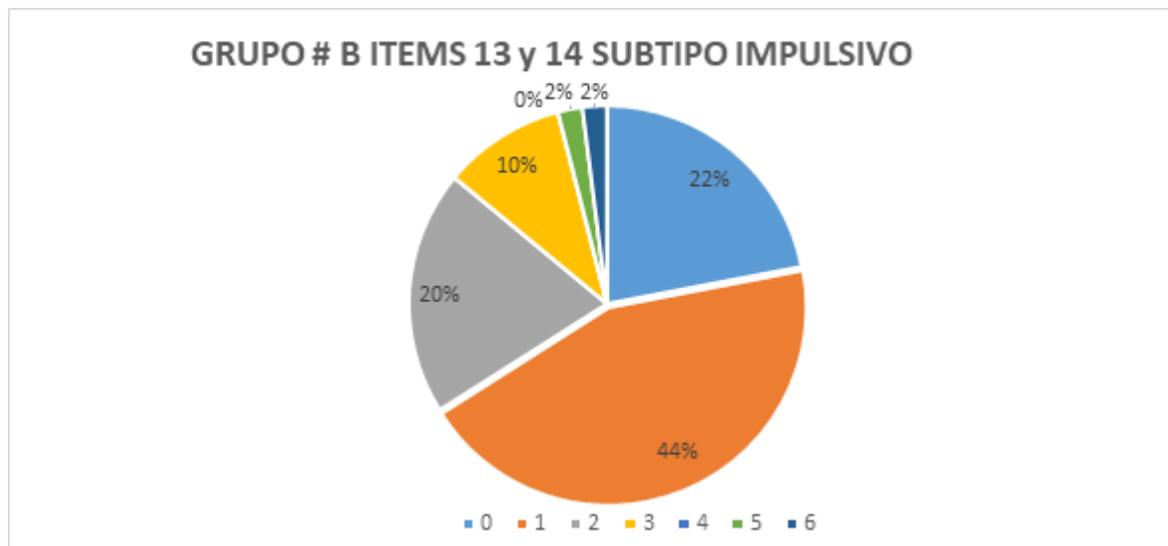
Análisis: el 40% de los estudiantes enfermería indicaron que con poca frecuencia tienden a sentirse egocéntrico y con falta de empatía con los compañeros.

Tabla 9. Items Grupo B: 13.- ¿Sus emociones son como una montaña rusa? 14. ¿Es usted impulsivo?

GRUPO # B ITEMS 13 y 14 Trastorno de inestabilidad emocional de la personalidad: SUBTIPO IMPULSIVO PUNTUACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	11	22%
1	22	44%
2	10	20%
3	5	10%
4	0	0%
5	1	2%
6	1	2%
TOTAL	50	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Gráfico 9. Grupo B – Trastorno de Inestabilidad Emocional de la Impulsivo de la Personalidad: Subtipo



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

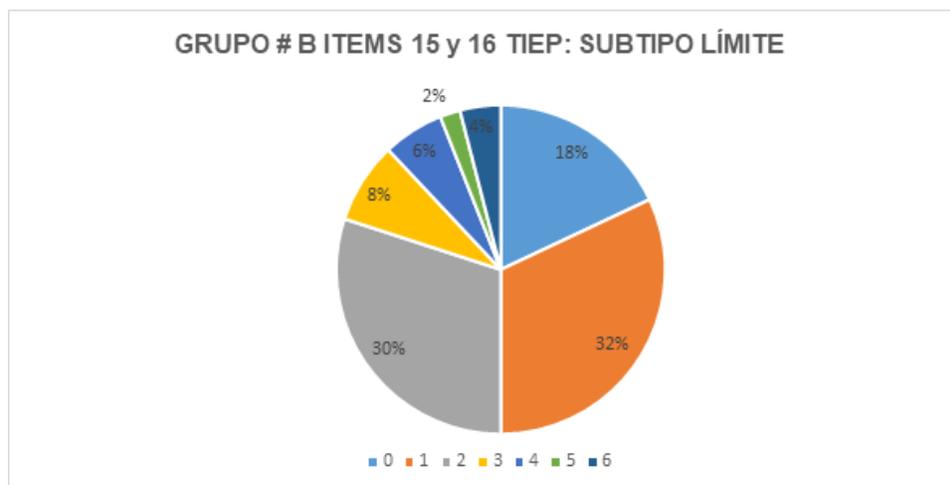
Análisis: con el 44% los estudiantes refieren que a veces tratan de reaccionar de manera rápida a situaciones externas con los demás.

Tabla 10. Items Grupo B: 15.- ¿Se pregunta con frecuencia cuál es su papel en la vida? 16.- ¿Se siente aburrido y vacío con facilidad?

GRUPO # B ITEMS 15 y 16 Trastorno de inestabilidad emocional de la personalidad: SUBTIPO LÍMITE PUNTUACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	9	18%
1	16	32%
2	15	30%
3	4	8%
4	3	6%
5	1	2%
6	2	4%
TOTAL	50	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Gráfico 10. Grupo B – Trastorno de Inestabilidad Emocional de la Impulsivo de la Personalidad: Subtipo Límite.



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

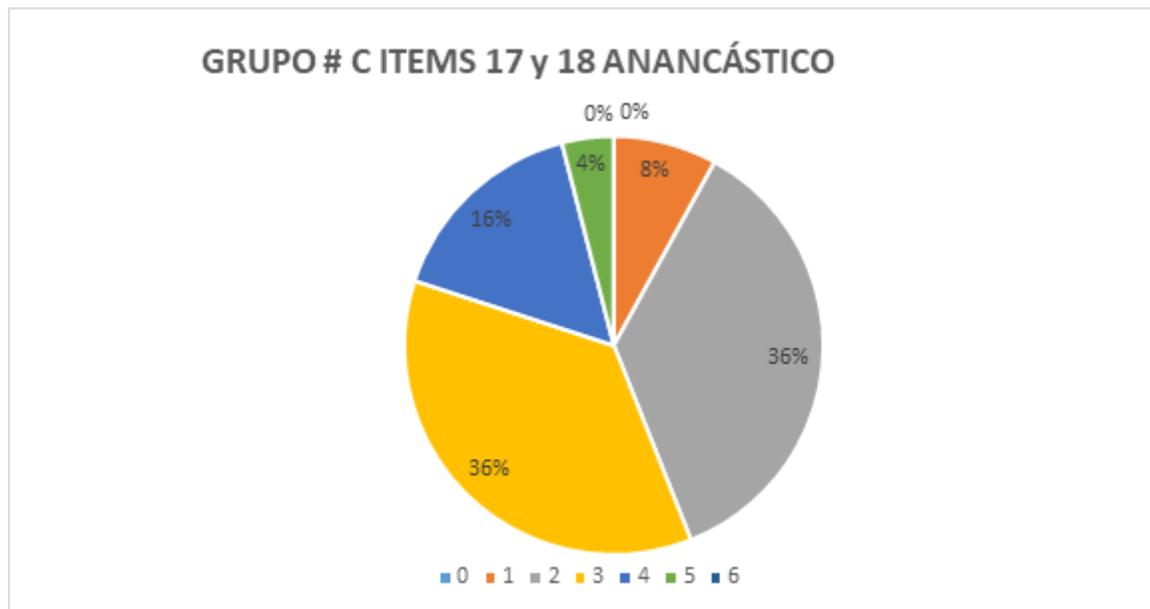
Análisis: refieren a veces con un 32% en este tipo de trastorno muchos de ellos tienden a estar con la autoestima baja a las necesidades afectivas.

Tabla 11. Items Grupo C: 17.- ¿Le considera la gente demasiado perfeccionista, obstinado, rígido...? 18. Soy detallista, minucioso y demasiado trabajador.

GRUPO # C ITEMS 17 y 18 ANANCÁSTICO PUNTUACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	0	0%
1	4	8%
2	18	36%
3	18	36%
4	8	16%
5	2	4%
6	0	0%
TOTAL	50	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Gráfico 11. Grupo C - Anancástico



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

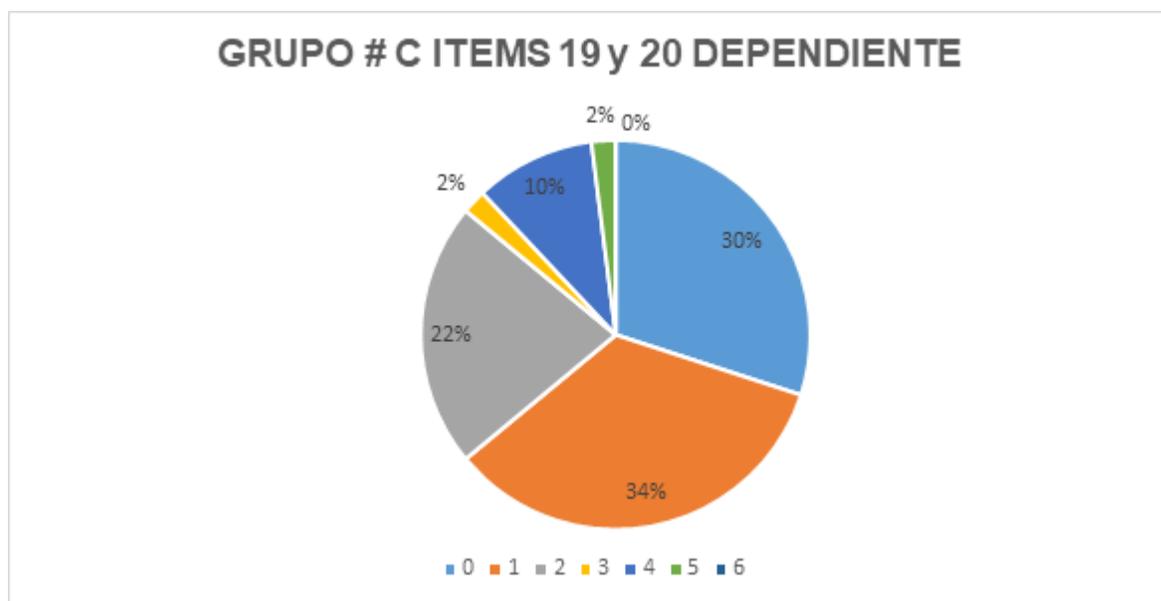
Análisis: los estudiantes consideran con frecuencia un 36% ellos son perfeccionistas y se exigen consigo mismo y los demás.

Tabla 12. Items Grupo C: 19.- Necesito sentirme cuidado y protegido por los demás. 20.- Me cuesta tomar decisiones por mí mismo.

GRUPO # C ITEMS 19 y 20		
DEPENDIENTE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PUNTUACIÓN		
0	15	30%
1	17	34%
2	11	22%
3	1	2%
4	5	10%
5	1	2%
6	0	0%
TOTAL	50	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Gráfico 12. Grupo C - Dependiente



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

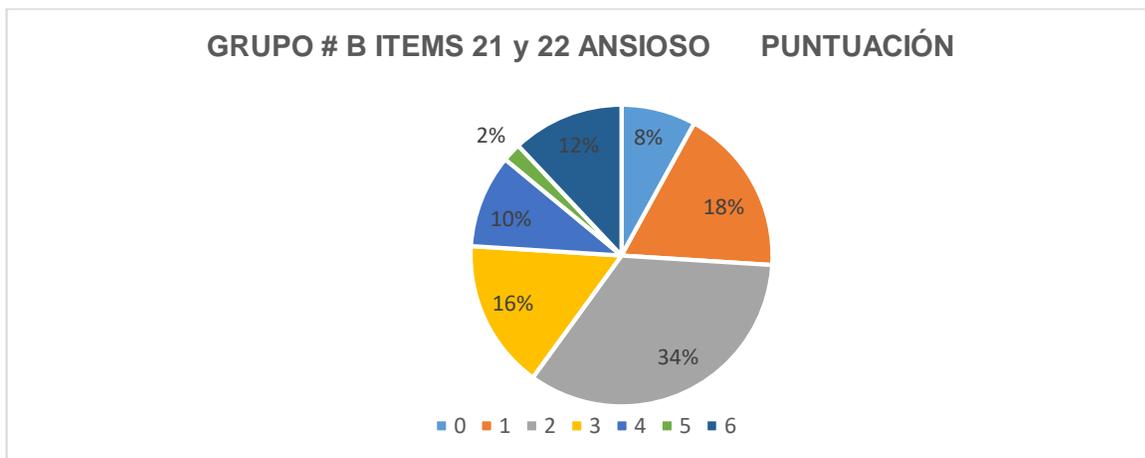
Análisis: el 34% los estudiantes refieren no tener dependencia de otras personas para tomar decisiones.

Tabla 13. Items C: 21.- Soy nervioso. 22.- Tengo mucho miedo a hacer el ridículo.

GRUPO # B ITEMS 21 y 22 ANSIOSO PUNTUACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0	4	8%
1	9	18%
2	17	34%
3	8	16%
4	5	10%
5	1	2%
6	6	12%
TOTAL	50	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Gráfico 13. Grupo C - Narcisista



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

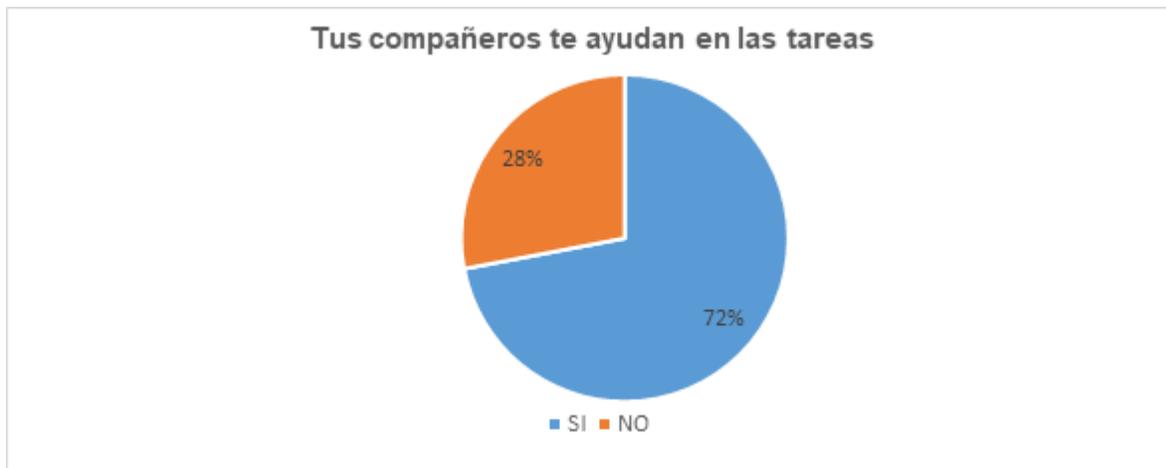
Análisis: el 34% de los estudiantes a veces están ansiosos es normal ya que pasan por un proceso de transición en la universidad por la complejidad que conlleva la enfermería.

Tabla 14. Tus compañeros te ayudan en las tareas.

Tus compañeros te ayudan en las tareas OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	36	72%
NO	14	28%
TOTAL	50	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Gráfico 14. Tus compañeros te ayudan en las tareas.



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Análisis: el 72% refieren que sus compañeros si les ayudan en las tareas indicando que existe el compañerismo para las tareas grupales.

Tabla 15. Tus compañeros te impiden que hagas las tareas.

Tus compañeros te impiden que hagas las tareas OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	49	98%
NO	1	2%
TOTAL	50	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Gráfico 15. Tus compañeros te impiden que hagas las tareas.



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

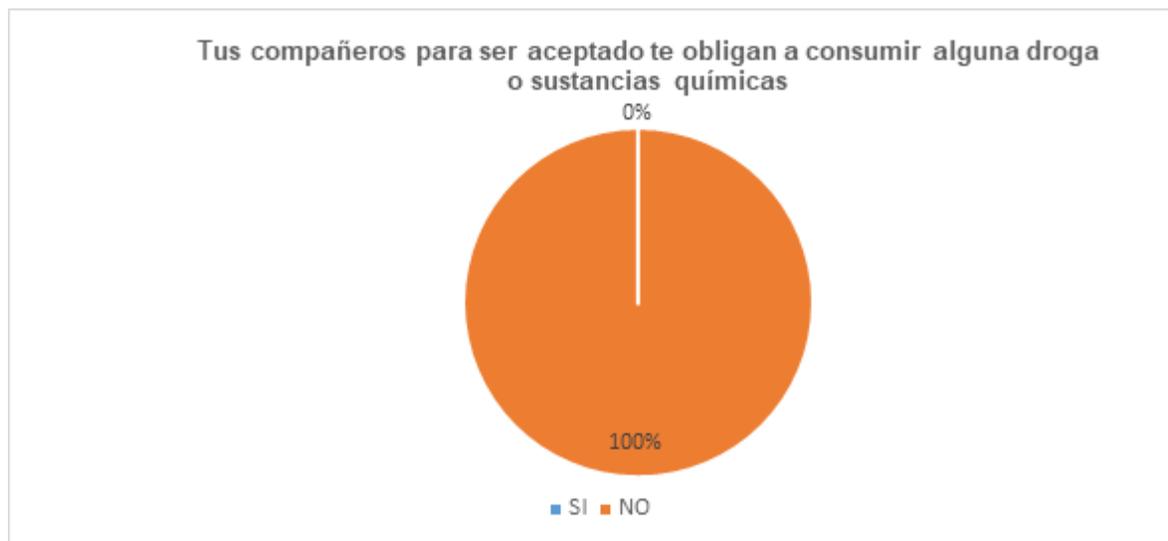
Análisis: el 98% refieren que sus compañeros impiden que realicen las tareas en esta no hay coherencia con la tabla anterior.

Tabla 16. Tus compañeros para ser aceptado te obligan a consumir alguna droga o sustancias químicas.

Tus compañeros para ser aceptado te obligan a consumir alguna droga o sustancias químicas	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	0	0%
NO	50	100%
TOTAL	50	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Gráfico 16. Tus compañeros para ser aceptado te obligan a consumir alguna droga o sustancias químicas.



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

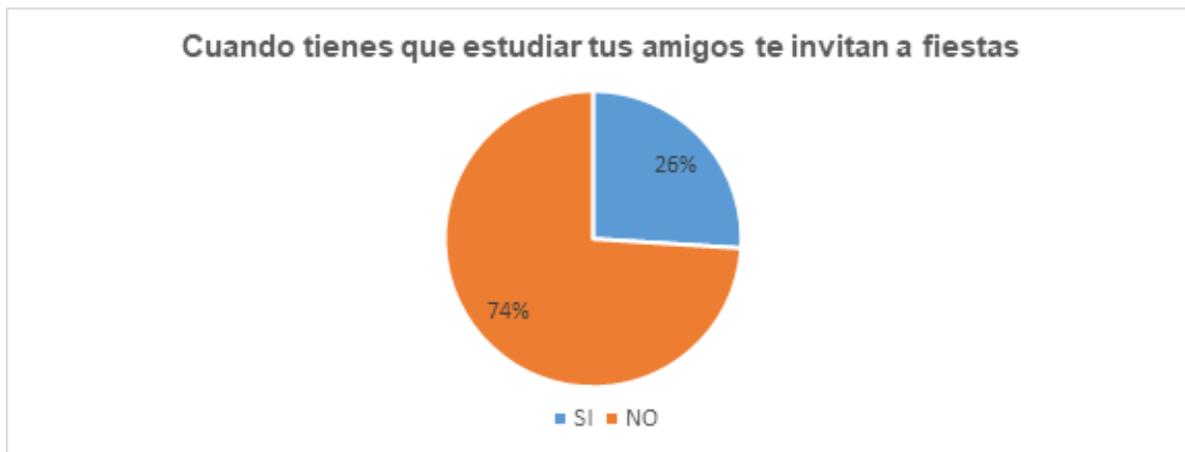
Análisis: el 100% de los estudiantes refieren no ser obligados a consumir drogas ellos son independiente en la toma de decisiones.

Tabla 17. Cuando tienes que estudiar tus amigos te invitan a fiestas.

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	13	26%
NO	37	74%
TOTAL	50	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Gráfico 17. Cuando tienes que estudiar tus amigos te invitan a fiestas.



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Análisis: el 74% refiere que no lo invitan a fiestas cuando tiene que estudiar, pero el 26% refieren que si los invitan a fiestas cuando deben estudiar.

Tabla 18. Cuando tienes que estudiar vas a fiesta.

Quando tienes que estudiar vas a fiesta OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	14	28%
NO	36	72%
TOTAL	50	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Gráfico 18. Cuando tienes que estudiar vas a fiesta



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Análisis: el 72% refieren no ir a fiestas cuando tienen que estudiar, pero el 28% refieren si ir a fiestas.

Tabla 19. Su enamorada/o fuma.

Su enamorada/o fuma		
OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	8	16%
NO	42	84%
TOTAL	50	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Gráfico 19. Su enamorada/o fuma.



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Análisis: el 84% indicaron que su enamorado/a no fuman y el 16% refieren que si fuman.

Tabla 20. Por sentirse admirado x la chica que le gusta toma para llamar la atención.

Por sentirse admirado x la chica que le gusta toma para llamar la atención	FRECUENCIA	PORCENTAJE
OPCIÓN		
SI	5	10%
NO	45	90%
TOTAL	50	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Gráfico 20. Por sentirse admirado x la chica que le gusta toma para llamar la atención.



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Análisis: el 90% refieren no toman para sentirse admirado por la chica/o; el 10% indican si tomar para sentirse admirado/a.

Tabla 21. Se adapta al cambio de ciudad.

Se adapta al cambio de ciudad	OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
	SI	27	54%
	NO	23	46%
	TOTAL	50	100%

Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Gráfico 21. Se adapta al cambio de ciudad.



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de Enfermería.

Análisis: el 54% de los estudiantes refieren si adaptarse al cambio de ciudad y el 46% aún no se adaptan al cambio de ciudad.

RESULTADOS CUALITATIVOS

En este análisis cualitativo, se recopiló la información a las entrevistadas, de lo cual se procedió a realizar la matriz de categorización para el análisis de cada categoría.

Tabla 22. Categoría 1.

CATEGORÍAS
Categoría 1.- Estructuración de la familia
Categoría 2.- Comunicación intrafamiliar
Categoría 3.- Situación socio económico familiar

Categoría 1.- Estructuración de la familia

Se asignaron números a los estudiantes entrevistados con la confidencialidad de la investigación: Estudiante 1; Estudiante 2; Estudiante 3.

¿Cómo está estructurada su familia?

E1: Está estructurada por papá, mamá y hermanos mi familia es unida, pero sobretodo ellos tratan de estar pendiente de nosotros.

E2: Solo mamá mis padres están separados por problemas constantes por eso papá solo se encargaba de comprar regalos para tener mi afecto.

E3: Vivo con mi abuelita porque mis padres no me quieren, con ella me siento muy bien y le agradezco por quererme y el cariño es mutuo.

¿Cómo es la relación entre ustedes?

E1: Buena cuando hay tiempo mis padres juegan con mis hermanos ellos se esmeran por darnos lo mejor.

E2: Cuando estaban juntos prefería estar fuera de casa porque así no escuchaba los conflictos entre ambos.

E3: Con mi abuelita muy bien es consentidora y con mis padres ya no estoy en contacto con ellos.

Categoría 2.- Comunicación intrafamiliar

¿Cómo se llevan en casa su familia?

E1: Como en toda familia hay problemas he me tocaba cuidar a mis hermanos menores y estudiar.

E2: Entre mis padres no hay buena comunicación cuando convivían todos los días había conflictos ya sea por dinero o por malos entendidos y desde que se separaron las cosas mejoraron en casa.

E3: Bien mi abuelita es un amor.

¿Cuándo hay problemas en casa cual es tu posición?

E1: En realidad me voy a mi dormitorio con mis hermanos para que ellos no escuchen los insultos de mis padres.

E2: Salía de casa para no estar presente en las discusiones diarias, me iba donde mis amigos desahogar mis penas también uno de ellos pasaba por lo mismo, una vez llevaron alcohol y comenzamos a beber.

E3: Cuando vivía con mis padres me iba donde mi abuelita; con ella todo es tranquilidad.

¿Entonces cada vez que tenían problemas con tus padres tomaban alcohol con tus amigos?

E1: No

E2: No siempre fueron pocas veces.

E3: Una vez en la noche me fui con un grupo de amigos a un bar y nos emborrachamos en ese momento me sentí aliviada porque no estaba con esa preocupación de los problemas. Cuando vivía con mis padres.

¿Esas pocas veces cuantas en realidad fueron?

E1: Ninguna

E2: 3

E3: 1

¿Tus amigos te han ofrecido que consumas algún tipo de droga?

E1: No

E2: Si, pero yo no les acepto porque no es bueno; mis amigos si consumen droga creo que es marihuana y cocaína.

E3: Una vez me ofrecieron y no acepte.

¿Y ellos consumen?

E2: Si, les dije que es malo, pero dicen que los hace sentir relajado y les hace olvidar en el momento los problemas.

E3: Si, tu puedes andar con amigos que sean adictos o que solo lo consuman cuando les ocurre algo, pero depende de uno si lo consume o se hace adicto.

Categoría 3.- Situación socio económico familiar

Tus padres trabajan

E1: Ambos trabajan por eso era mi responsabilidad cuidar a mis hermanos.

E2: Si ambos, como dije anteriormente ahora que cada quien tiene su pareja.

E3: No. En este caso, mi abuelita recibe su pensión ella es el sustento del hogar.

¿Cuál de ellos es el que aporta económicamente en casa?

E1: Mamá es la que está pendiente de que no falte nada en casa; papá se dedica a pasar más tiempo con los amigos.

E2: Ambos trabajan, pero papá pasa la manutención.

E3: Mi abuelita.

Tabla 23. Transformación de los datos

CATEGORÍA	ENTREVISTA	SINTOMATOLOGÍA
Estructuración de la familia	E1: Padres están separados por problemas constantes.	Conflicto Desintegración familiar
	E2: Papá solo se encargaba de comprar regalos para tener mi afecto.	Afecto comprado
	E3: Vivo con mi abuelita porque mis padres no me quieren	Falta de amor Desapego
	E1: Cuando hay tiempo mis padres juegan con mis hermanos.	Ausencia de tiempo para las recreaciones.
	E2: Prefería estar fuera de casa por conflictos.	Problema entre papá y mamá
	E3: Con mi abuelita muy bien es consentidora	Amorosa Protectora
Comunicación intrafamiliar	E1: me tocaba cuidar a mis hermanos menores y estudiar.	Responsabilidad Prepararme en lo profesional
	E2: Entre mis padres no hay buena comunicación	Disfunción familiar Ausencia de comunicación
	E2: Conflictos ya sea por dinero o por malos entendidos	Conflictos de interés
	E1: Me voy a mi dormitorio con mis hermanos para que ellos no escuchen los insultos	Situación complicada Maltrato psicológico
	E2: me iba donde mis amigos desahogar mis penas	Aliviar las tensiones de mi hogar. Huía donde mis amigos
	E2: Poca veces fueron las veces que consumí alcohol	Estado de ánimo

	E3: Sentirse aliviado al momento que se emborracho con los amigos	
	E2: Si, pero yo no les e aceptado por que no es bueno	Autocontrol Responsabilidad
	E2: Mis amigos dicen que los hace sentir relajado y les hace olvidar en el momento los problemas	Desestresante Relajado Riesgo en el consumo social
	E3: Amigos adictos, pero yo no consumo.	Autocuidado
Situación socio económico familiar	E1: Ambos trabajan por eso era mi responsabilidad cuidar a mis hermanos.	Responsabilidad Obligaciones en casa
	E2: Mamá es la que está pendiente de que no falte nada en casa; papá se dedica a pasar más tiempo con los amigos.	Esfuerzo de mamá Irresponsabilidad de parte de papá
	E3: Abuelita el sustento del hogar	Sustento
	E1: Ambos trabajan, pero papá pasa la manutención.	Obligación económica
	E2: Papá pasa la manutención	Responsabilidad

Interpretación vivencial de la categoría 1.- estructuración de la familia

En la categoría se analizó como está estructurada su familia; la respuesta fue por problemas entre los padres y por ende ellos preferían estar fuera de casa para no estar en medio del conflicto; con aquello ellos están siendo vulnerables a pertenecer a grupos ya que prefieren estar fuera de su hogar.

Interpretación vivencial categoría 2.- comunicación intrafamiliar

En la categoría se analizó la comunicación en su entorno por la disfunción familiar uno de ellos refería ir donde sus amigos a desahogar las penas, pero a su vez indica no consumir drogas, solo alcohol; el autocontrol en evitar el consumo de sustancias psicoactivas.

Interpretación vivencial categoría 3.- situación socio económico familiar

Como última categoría está el análisis socio económico; en donde manifestaron que los padres son los responsables de lo económico, aunque uno de ellos dijo que su padre.

TRIANGULACIÓN DE DATOS

Comparación de los datos cuanti-cualitativa y teoría

Según el resultado cuantitativo; en la vulnerabilidad los estudiantes experimentan una serie de dificultades en este cambio de sistema le produce un estado de indefensa al sujeto; se determinó un porcentaje considerable en el trastorno de personalidad histriónico y anancástico esto se refiere a que son demasiado emocional, perfeccionistas y detallistas; aunque también está ansioso y es normal porque están en proceso de transición donde son independientes en su etapa universitaria y están vulnerables a cualquier deslice en su formación.

Además, en el resultado cualitativa en estos datos ellos refieren que por los conflictos entre sus padres prefieren estar fuera de casa para no estar en medio del problema, y acuden donde sus amigos que es donde siente tranquilo y se olvida de las discusiones en su hogar.

4.2 ANÁLISIS COMPARATIVO, EVOLUCIÓN, TENDENCIA Y PERSPECTIVAS

Los resultados obtenidos revelan obtenidos en la investigación se determinó la vulnerabilidad en los estudiantes refieren ser perfeccionista, detallista y demasiado trabajador: anancástico (con frecuencia) con un 52%, seguido por un 44% (a veces) de acuerdo al Cuestionario de Salamanca para el Screening de trastornos de personalidad. En el siguiente estudio está en primer lugar, independientemente del sexo, los resultados indicaron que las personas del grupo bajo en autoeficacia interpersonal frente a las del grupo alto rendían mejor en el factor espacial, se mostraban más inestables emocionalmente, eran más introvertidas, menos abiertas a la experiencia, menos cordiales, menos responsables en las tareas laboral/académicas, y puntuaban más alto en todos los trastornos de personalidad –excepto el histriónico y el anancástico (De Miguel, A.; Marrero, R.; et al. 2017).

En la actualidad la utilización del consumo de drogas incluye resultados negativos para su estado físico y trastornos de personalidad, el estudiante es incapaz de cumplir obligaciones en su hogar, en la universidad ya que desemboca problemas en su futuro personal y su proceso de formación; durante la adolescencia ellos experimentan cambios en la sociedad e influye en su comportamiento psicológicos, social, familiar y académico. Tal como determina este estudio indica que la edad de inicio del consumo en los estudiantes universitarios fue de 9 años, de los 377 estudiantes (100%), el grupo etario predominante fue el de 18 a 25 años de edad con el 96,3% (363) jóvenes adultos en pleno desarrollo de la vida universitaria, el restante 3.7% (24) eran mayores de 25 años. El sexo femenino fue el predominante con el 60,2% (227), seguido por los varones con el 39,8% (150), esto indica que el grupo femenino se está preparando para el empoderamiento futuro del sector de producción y gobierno probablemente con miras a ser futuros líderes del país. El estatus socioeconómico presentó la siguiente tendencia: muy bajo 2,4% (9), bajo 13,5% (51), medio 64,2% (242), medio alto el 15,6% (59), muy alto 2,4% (9) y el 1,9% (7) no contestaron (Gonzalez, Y. Mann, R., et al., 2015).

CONCLUSIONES

- La vulnerabilidad que presenta el estudiante de enfermería frente al consumo de drogas está en modus vivendi que determina su profesión; existen demasiada tensión en la responsabilidad que van adquiriendo en los primeros años de su vida, es un cambio permanente entre la vida que mantuvo en su hogar con el cambio violento de sus profesores; ellos son más exigentes en sus cuidados personal (cabellos bien recogido) mucho más que en sus mismos padres donde existe un choque violento porque hay muchos estudiantes no tienen una cultura bien definida la vulnerabilidad se intensifica y fácilmente pueden caer en el consumo de sustancias lícitas e ilícitas con el propósito de soportar o resistir los diferentes embajes que da un nuevo sistema de vida a nivel estudiantil, proyectando sus ideas básicas a desempeñarse en una área completamente diferente al contexto social donde provienen.
- La familia juega un papel importante en la prevención del consumo de drogas ya que sus hijos requieren compartir tiempo dedicado a ellos y desempeñar actividades para evitar que estén fuera de casa y se desahoguen con sus amigos que muchas veces por insistencias de entorno afectivo o por malas decisiones caen en las adicciones.
- La migración de los estudiantes de enfermería está inmerso a muchos cambios en sus vidas, como un fenómeno social provoca la aparición de realidades sociales nuevas; más allá de sus costumbres adaptarse a otra ciudad se ve reflejado que por salir adelante en ser profesionales tienen que aprender a convivir sin sus familias cerca de ellos.

RECOMENDACIONES

- Adaptar un programa educativo con el acompañamiento de psicología a los estudiantes de enfermería en conjunto con los docentes para consultas y talleres para evitar que sean vulnerables a consumir sustancias lícitas e ilícitas.
- Capacitar a los estudiantes, padres de familia y docentes de la carrera para que participen en actividades de su estado emocional de las vivencias en la comunicación familiar y su entorno social.
- Dar a conocer los resultados de la investigación a las autoridades de la Institución para que conozcan y así ayudar a los estudiantes que migran de diferentes ciudades.

CAPÍTULO V

PROPUESTA

5.1 TEMA

PROGRAMA EDUCATIVO DE PREVENCIÓN EN EL CONSUMO DE DROGAS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL PRIMER SEMESTRE UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO 2021

5.2 FUNDAMENTACIÓN

La vulnerabilidad está dada por la susceptibilidad de un individuo a recibir cualquier tipo de pérdida, en estado de riesgo por diferentes tipos de condiciones influenciados por acontecimientos catastróficos de tipo social, político, económico o psicoactivos, su capacidad de resiliencia es mínima, no puede enfrentar los resultados de los conflictos que le causan su desamparo, existen diferencias en cada uno de los seres vivos en su estructura neuronal y de comportamiento, basado en el tipo de sistema nervioso y de personalidad, cada tipo de clasificación tiene características especiales de respuesta ante los problemas diarios, existen tantas respuestas como estímulos, (Mauquí, G., Romero, H., García, G. & García, M. 2020)

Nola Pender El Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender, es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, ya que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables. Refleja un cuidado de tipo asistencial preventivo en el cual se enfatiza en la detección de factores de riesgo y la promoción de factores protectores, aprovechando la oportunidad de interactuar con el individuo y la familia durante la consulta de los programas de protección específica, detección temprana y centros de tratamiento, de tal manera el enfermero como método de prevención y de rehabilitación tiene que tener en su rol de enfermería el saber escuchar de manera activa.

5.3 JUSTIFICACIÓN

El propósito de este trabajo es la prevención del consumo de drogas con el fin de buscar estrategias que mejoren su condición familiar, social y afectiva del estudiante.

Ante la necesidad de implementar un proyecto educativo en el cual se enfoque no solamente con los estudiantes del primer semestre, sino con todos los estudiantes de la Carrera de Enfermería, con sus pares familiares, sociales y afectiva.

5.4 OBJETIVOS

5.4.1 Objetivo general

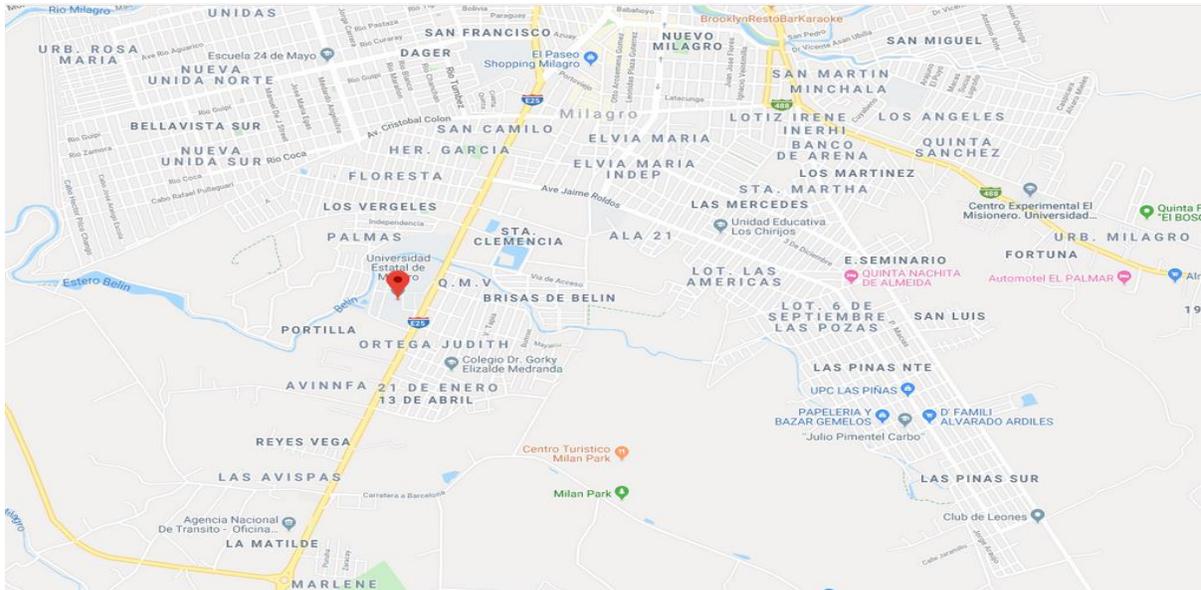
Disminuir la vulnerabilidad en los estudiantes de enfermería frente al consumo de drogas.

5.4.2 Objetivos específicos

- Implementar estrategias para la prevención del consumo de drogas en los estudiantes de enfermería.
- Desarrollar talleres con los estudiantes para la prevención del consumo de drogas.
- Medir el impacto de la ejecución del programa de prevención.

5.5 UBICACIÓN

La Universidad Estatal de Milagro ubicada en la Provincia del Guayas; Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería.



5.6 FACTIBILIDAD

Las autoridades de la Institución facilitarán el presupuesto para la ejecución del proyecto en la prevención del consumo de drogas.

5.7 DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

5.7.1 Actividades

Primer objetivo

Diseñar

- Analizar datos que se obtuvo de la aplicación de encuesta.
- Formar grupos de profesionales para intervenir en aspectos: familiares, sociales y afectivas.
- Capacitar a los estudiantes. familiares.
- Planificar acciones de intervención.
- Designar el trabajo a los profesionales en cada área de intervención.
- Preparar materiales para las actividades ha ejecutarse

Segundo objetivo

Implementar

- Elaborar dinámicas de grupos con las temáticas de trabajo: familiares, sociales y afectivas.
- Presentación y análisis de cada uno de los participantes.
- Desarrollo de las temáticas de cada una de las actividades ha ejecutarse.

Tercer objetivo

Desarrollar

- Aplicación de una dinámica de grupos.
- Exposición de los materiales y desarrollo de la misma.
- Participación en cada uno de los estudiantes en los talleres a realizarse.

Cuarto objetivo

Medir

- Establecer línea base de los datos de la investigación (tesis)
- Intervención (aplicación del programa)
- Aplicar un reactivo para confirmar los avances
- Comparar resultados
- Establecer impacto.

5.7.2 Recursos, análisis financiero

Se contará con profesionales comprometidos para la ejecución del proyecto.

PRESUPUESTO DE LA PROPUESTA			
PRESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TALENTO HUMANO			
Docente en Psicología	1	0	0
Docentes	3	0	0
EQUIPOS			
Laptop	1	600.00	600.00
Impresora	1	350.00	350.00
MATERIALES FIJOS			
Gigantografía	2	10.00	20.00
Pizarra Acrílica	2	50.00	100.00
Total de Presupuesto Fijo			1070.00
Materiales Promocionales			
Resma de Papel	2	3.50	7.00
Trípticos	150	0.25	37.50
Tinta de Impresora	4	15.00	60.00
Marcadores	10	0.50	5.00
Cuadernos	5	1.50	7.50
Carpetas	15	0.60	9.00
Cartulinas	50	0.50	25.00
Pendrive	2	10.00	20.00
Esferos	20	0.50	10.00
Lápiz	20	0.40	8.00
Total Materiales Promocionales			189.00
Total del Presupuesto			1.259.00

5.7.3 Impacto

El impacto que se quiere lograr es a nivel de Salud Pública, mediante la prevención del consumo de drogas; alejando de los problemas y dirigiéndoles a conductas positivas, son vulnerables a las mismas y, en función de ello, es posible desarrollar programas preventivos; que contribuirá para que se han portavoz de conocimientos e informar a sus compañeros de las consecuencias que conlleva.

5.7.4 Cronograma

ACTIVIDADES	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE			
	Se m1	Se m2	Se m3	Se m4	Se m1	Se m2	Se m3	Se m4	Se m1	Se m2	Se m3	Se m4	Se m1	Se m2	Se m3	Sem 4	Se m1	Se m2	Se m3	Sem 4	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4
Analizar datos que se obtuvo de la aplicación de encuesta.																								
Formar grupos de profesionales para intervenir en aspectos: familiares, sociales y afectivas.																								
Capacitar a los estudiantes y familiares.																								
Planificar acciones de intervención.																								
Designar el trabajo a los profesionales en cada área de intervención.																								
Preparar materiales para las actividades ha ejecutarse																								
Elaborar dinámicas de grupos con las temáticas de trabajo: familiares, sociales y afectivas.																								
Presentación y análisis de cada uno de los participantes.																								

5.7.5 Lineamiento para evaluar la propuesta

Estimar la participación de los estudiantes de enfermería.

Monitorear el cumplimiento de las actividades.

Revisión de actas de informes de acuerdo a lo asignado.

Verificar el registro de asistencia de los estudiantes.

Aplicar reactivo para ver el impacto en ellos.

Se va a desarrollar cada mes a los estudiantes y docentes de la carrera.

BIBLIOGRAFÍAS

- Ahumada Cortez Jesica Guadalupe; Francisco Rafael Guzmán Facundo; Mario Enrique Gámez-Medina y Carolina Valdez Montero. (2020). Efecto del control conductual percibido en el consumo.
- Amaya, A. C. (2014). *Estudio de los rasgos de la personalidad en población normal con el cuestionario Salamanca* (Doctoral dissertation, Universidad de Salamanca).
- Aquino Rojas, M. R., & Cunto Urbano, E. (2020). Desintegración familiar y consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes del quinto año de educación secundaria, Institución Educativa Mariscal Cáceres-Ayacucho.
- Ardila Sánchez, D. S. (2020). Prácticas educativas en el marco de la prevención del consumo de sustancias psicoactivas desde la perspectiva de docentes y estudiantes adolescentes. Universidad Autónoma de Bucaramanga-UNAB.
- Arias-de la Torre Jorge, Fernández-Villa Tania, Molina Antonio José, Amezcua-Prieto Carmen, Mateos Ramona, Cancela José María, Delgado-Rodríguez Miguel, Ortíz-Moncada Rocí , Alguacil Juan, Redondo Susana, Gómez-Acebo Inés , Morales-Suárez-Varela María , Blázquez Abellán Gemma, Jiménez Mejías Eladio, Valero Luis Félix, Ayán Carlos, Vilorio-Marqués Laura, Olmedo-Requena Rocío, y Martín Vicente. (2019). Angustia psicológica, apoyo familiar y situación laboral en estudiantes universitarios de primer año en España. *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública*. DOI:10.3390 / ijerph16071209
- Asamblea Nacional del Ecuador. (2015) Ley Orgánica de prevención integral del fenómeno socio económico de las drogas y de regulación y control del uso de sustancias catalogadas sujetas a fiscalización. <https://www.cfn.fin.ec/wp-content/uploads/downloads/2016/09/Reglamento-a-la-Ley-de-Drogas-Lexis.pdf>.

- Barinaga Edith, Jorgelina Devoto, Carolina Gutiérrez, *Julio Casanova Ferro, Georgina Cúneo, César Soria, Raphaël Loureiro, Meza Lazo.* (2016); Anuario de Investigación USAL - Factores de riesgo asociados al uso de drogas en estudiantes y personal de enfermería; Universidad del Salvador.
- De Miguel, A., Marrero, R. J., Fumero, A., & Carballeira, M. (2017). El Papel de la Personalidad y la Inteligencia en la Autoeficacia Interpersonal. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación–Avaliação Psicológica. RIDEP*, 44(2), 16-27.
- Gálligo, F. (2007). Drogas: Conceptos generales, epidemiología y valoración del consumo. *Barc Sn*.
- Gámez-Medina, M. E., Ahumada-Cortez, J. G., & Valdez-Montero, C. (2017). Las representaciones sociales del consumo de tabaco, alcohol y otras drogas. *Ra Ximhai*, 13(2), 25-37.
- García Martínez, M., Rebolledo Malpica, D., Pérez Ruiz, M. E., Muñoz Granoble, G., Sabando Fajardo, E. G., & Marín Marcano, C. J. (2020). Autocuidado de estudiantes de enfermería para prevenir el consumo de drogas. *Educación Médica Superior*, 34(4).
- Gil Roales-Nieto, (2005), Análisis de la movilidad del alumnado en los estudios universitarios de psicología en España *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, vol. 7, núm. 1, april, 2007, pp. 73-117. Universidad de Almería, España.
- González, G. A. S. (2019). Teorías de la personalidad.
- González, M., & Crespo, S. (2018). *Salud pública y enfermería comunitaria*. Ciudad de México: Manual Moderno.
- Gonzalez, Y., Mann, R., Hamilton, H., Erickson, P., Sapag, J., Brands, B., ... & Khenti, A. (2015). El uso de drogas entre los estudiantes universitarios y su

relación con el maltrato durante la niñez y la adolescencia. *Texto & Contexto-Enfermagem*, 24(SPE), 88-96.

Hernández Sampieri Roberto. (2014); Metodología de la investigación. ISBN: 978-1-4562-2396-0; McGraw-Hill Education.

Mata, M. E. S., Robles-Amaya, J., Ripalda-Asencio, V., & Calderón-Cisneros, J. (2018). La percepción del riesgo relacionado al consumo de alcohol en adolescentes escolarizados/as. *Revista Prisma Social*, (23), 235-249.

Mendoza, A., Angélica, C., & Gomez Mendoza, Y. (2018). Relación entre los estilos de vida y el estrés académico en estudiantes de Enfermería de primer año a cuarto año de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez filial Arequipa agosto–octubre, 2017

Modelo de Atención Integral de Salud-FCI. 2012.

Monteros Campos, O. A., & De La Cruz Cobo, G. A. (2019). *Lineamientos sociales de prevención, ante el uso de drogas en estudiantes de 12 a 17 años, dirigido a la unidad educativa 17 de julio de la ciudad de Ibarra, 2019* (Bachelor's thesis).

Montoya, R. Q., Figueroa, I. V., de Mendoza, J. M. G., Miranda, J. C. V., Ramírez, L. E. F., & Abundiz, S. V. (2004). Tipos de personalidad y conducta suicida. *Investigación en Salud*, 6(2), 108-113.

Morais, T. C. A. D., & Monteiro, P. S. (2017). Los conceptos de vulnerabilidad humana y la Integridad individual para la bioética. *Revista Bioética*, 25(2), 311-319.

Muñoz León, I. (2016). Rasgos de personalidad e impulsividad en pacientes con migraña episódica y crónica: influencia en la gravedad y respuesta al tratamiento. Universidad de Valladolid.

Mussi, Fernanda Carneiro, Pires, Cláudia Geovana da Silva, Carneiro, Luciana Santos, Costa, Ana Lúcia Siqueira, Ribeiro, Fernanda Michelle Santos e

Silva, y Santos, Andréia Ferreira dos. (2019). Comparación del estrés en estudiantes de primer año y estudiantes de enfermería senior. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 53, e03431. Epub 03 de junio de 2019. <https://dx.doi.org/10.1590/s1980-220x2017023503431>.

Ñaupas Humberto, Valdivia Marcelino, Palacios Jesús, Romero Hugo. (2018); Metodología de la investigación cuantitativa - cualitativa y redacción de la tesis; 5ta. Edición; ISBN. 978-958-762-876-0; Bogotá-México.

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, Informe Mundial sobre las drogas. Asamblea General, Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (Nueva York: UNODC, 2016), 335.

Olino Thomas M, Klein Daniel N, Seeley John R (2019), Profiles of psychosocial and clinical functioning in adolescence and risk for later depression and other outcomes. *Revista Psychological Medicine*. Pag 1-9 DOI: <https://doi.org/10.1017/S00332911719002186>.

Pascual Pastor, Francisco, (1940). HISTORIA DE LAS ADICCIONES EN LA ESPAÑA CONTEMPORÁNEA Antecedentes históricos de las Adicciones. Del siglo XIX hasta 1940 Médico de Conductas Adictivas. Miembro de la Junta Directiva de SOCIDROGALCOHOL.

Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021.

Preciado, C. E. M., Rivas, M. J. S., & Klimenko, O. (2017). Factores de riesgo y de protección para el consumo de drogas en los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia, 2016. *Psicoespacios: Revista virtual de la Institución Universitaria de Envigado*, 11(18), 2.

Revoló Quijada, A. Y. (2020). Repercusiones del consumo de drogas lícitas en estudiantes universitarios.

Rodríguez, Aida; Sanabria, Giselda; Contreras, María; Perdomo, Belkis, Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes

y jóvenes universitarios, (2013) Revista Cubana de Salud Pública. Pag. 161-174.

Romero-Urréa, Holguer Estuardo; Arbeláez Rodríguez, Gloria del Rocío; Reyes Carvajal, Eva Johanna; Rivera Moncayo, Génesis Noemí y Vera Lorenty, Fanny Elsa. El sistema familiar como factor etiopatológico en el consumo de droga. Estudio piloto en un colegio de bachillerato. Rev. Incl. Vol. 5. Num. Especial, Julio-Septiembre (2018), ISSN 0719-4706, pp. 120-135.

Romero-Urréa, H. E., Chamorro, E. M. C., Caicedo, K. P. E., & ROMERO-VELOZ, L. V. (2019). Validación de la Escala de riesgo de violencia contra la pareja para Ecuador. *AMMENTU-Bollettino Storico e Archivistico del Mediterraneo e delle Americhe*, 1(15), 18-32

Salazar Mendoza, J. (2014). *Intervención de enfermería ante el consumo de alcohol en estudiantes universitarios* (Doctoral dissertation, Universidad Veracruzana. Facultad de Enfermería. Región Veracruz).

Troya, G. S. M., Urrea, H. E. R., Cevallos, G. P. G., & Martínez, M. A. G. (2020). vulnerabilidad de los estudiantes del primer semestre de enfermería, frente al consumo de drogas: estudio piloto. *Más Vida*, 2(4), 26-33

Varillas Chacaltana, M. A. (2018). Rasgos de personalidad en universitarios con y sin asertividad sexual en una universidad privada de Lima.

Villatoro J.; Mendoza M.; Moreno M.; Oliva N.; Fregoso D.; Bustos M. y Medina M., Tendencias del uso de drogas en la Ciudad de México: Encuesta de estudiantes, octubre 2012. 2014. Obtenido de redalyc: <http://www.redalyc.org/pdf/582/58232671009.pdf>. ID= 58232671009.)

ANEXOS

Anexo 1. Formato de la encuesta



CUESTIONARIO SALAMANCA DE TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

Este es un cuestionario para la valoración de algunos de sus rasgos de personalidad.
Conteste según sea su manera de ser habitualmente y no según se encuentre en un momento dado.
Ponga una cruz en su respuesta: (V) para verdadero y (F) para falso.
En el caso de contestar (V) verdadero no olvide señalar el grado de intensidad de su respuesta:
1, A veces; 2, Con frecuencia, y 3, Siempre.



VULNERABILIDAD EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA FRENTE AL CONSUMO DE DROGAS, EN EL PRIMER SEMESTRE MATUTINO Y VESPERTINO 2019 UNIVERSIDAD ESTADAL DE MILAGRO

Maestrante: Grey Mauquí Troya

Edad..... Ocupación..... Ingresos..... Género.....

Escolaridad..... Estado civil..... Nacionalidad..... Hijos #.....

Intereses.....

No.	CONDUCTA PLANTEADA	(V)	Con frecuencia			(F)
			A veces 1	2	Siempre 3	
1.	Pienso que más vale confiar en los demás.					
2.	Me gustaría dar a la gente su merecido.					
3.	Prefiero realizar actividades que pueda hacer yo solo.					
4.	Prefiero estar conmigo mismo.					
5.	¿Piensa la gente que es usted raro, excéntrico...?					
6.	¿Cree que está más en contacto con lo paranormal que la mayoría de la gente?					
7.	Soy demasiado emocional.					
8.	Cuido mucho mi apariencia.					
9.	Hago cosas que están fuera de la ley.					
10.	Tengo poco respeto por los derechos de los demás.					
11.	Creo que soy especial y merezco que me lo reconozcan.					
12.	¿Cree que la gente le envidia por su valía?					
13.	¿Sus emociones son como una montaña rusa?					
14.	¿Es usted impulsivo?					
15.	¿Se pregunta con frecuencia cuál es su papel en la vida?					
16.	¿Se siente aburrido y vacío con facilidad?					
17.	¿Le considera la gente demasiado perfeccionista, obstinado, rígido...?					
18.	Soy detallista, minucioso y demasiado trabajador.					
19.	Necesito sentirme cuidado y protegido por los demás.					
20.	Me cuesta tomar decisiones por mí mismo.					
21.	Soy nervioso.					
22.	Tengo mucho miedo de hacer el ridículo.					

OBSERVACIONES Y PUNTAJES.....

.....

.....

.....

.....



CUESTIONARIO: Seleccione con X la respuesta

VULNERABILIDAD DE LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER SEMESTRE DE ENFERMERÍA FRENTE AL CONSUMO DE DROGAS.

Objetivos Específicos: Identificar la influencia de los pares; en el área académico, social y afectiva.
Determinar la incidencia de migración en los estudiantes de enfermería.

1.- Tus compañeros te ayudan en las tareas.				
<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.- Tus compañeros te impiden que hagas las tareas.				
<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3.- Tus compañeros para ser aceptado te obligan a consumir alguna droga o sustancias químicas.				
<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4.- Cuando tienes que estudiar tus amigos te invitan a fiestas.				
<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5.- Cuando tienes que estudiar vas a fiesta.				
<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
6.- Su enamorada/o fuma.				
<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
7.- Por sentirse admirado x la chica que le gusta toma para llamar la atención.				
<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
8.- Se adapta al cambio de ciudad				
<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Anexo 2. Formato del consentimiento informado

	Universidad Estatal de Milagro Instituto de Posgrado y Educación Continua Maestría en Salud Pública	
---	--	---

CONSENTIMIENTO INFORMADO	
TITULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACION	VULNERABILIDAD EN LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER SEMESTRE DE ENFERMERÍA FRENTE AL CONSUMO DE DROGAS.
AUTORA	LIC. GREY STEFANÍA MAUQUÍ TROYA
LUGAR:	CARRERA DE ENFERMERÍA – UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

Yo, _____ con C.I.: _____, mayor de edad, después de la explicación por parte del maestrante **Grey Stefania Mauquí Troya**, de la **MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**, declaro que he comprendido el contenido del presente documento, por lo que acepto libre y voluntariamente participar en su investigación, aceptando los términos abajo descritos.

Yo como participante de este estudio comprendo que no hay ningún riesgo en término de mi integridad.

- No hay explotación (no me pidieron pagos ni retribución alguna por participar en esta investigación)
- No hay perjuicio (la información proporcionada solo será utilizada con fines investigativos y académicos)
- Me garantizan privacidad (No utilizarán ningún dato proporcionado por mi sin previa autorización y consentimiento)
- Garantizamos la integridad más allá de los asuntos penales (si se presentara algún problema legal seguirá su curso sin que se genere ningún riesgo de mi integridad como sujeto investigado)
- Las encuestas no tendrán sus nombres por privacidad

La encuesta y entrevista será de audio y grabada, previo a mi autorización como participante de la investigación y el contenido de la misma posteriormente será transcrita a formato Word. Esta investigación preservará **la confidencialidad de mi identidad** y usarán los datos con propósitos profesionales y de dar un aporte científico al trabajo de investigación. Solo la investigadora tendrá acceso a esta información y cualquier reporte que se genere será agregado.

Como constancia firmo a los _____ del mes _____ del 2019

NOMBRE DEL ENTREVISTADO

FIRMA DEL ENTREVISTADO

C.I.

Correo:

Teléfono

Anexo 3. Validación de instrumentos por expertos



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA



Tema: VULNERABILIDAD DE LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER SEMESTRE DE ENFERMERÍA FRENTE AL CONSUMO DE DROGAS.

Instrucciones. Cada pregunta debe ser analizada y calificada sobre 100, según la rúbrica que consta al final; debe ser analizadas en relación de cada objetivo según su validez, confiabilidad y coherencia.

ANÁLISIS DE JUECES Y EXPERTOS VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO								
CUESTIONARIO PARA ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS		VALIDEZ	PERTINECIA	COHERENCIA				
Objetivo 3 Identificar la influencia de los pares; en el área académico, social y afectiva.	1.- Tus compañeros te ayudan en las tareas. <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	SI	NO			98	98	98
	SI	NO						
	2.- Tus compañeros te impiden que hagas las tareas. <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	SI	NO			97	97	97
	SI	NO						
3.- Tus compañeros para ser aceptado te obligan a consumir alguna droga o sustancias químicas. <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	SI	NO			96	96	98	
SI	NO							
4.- Cuando tienes que estudiar tus amigos te invitan a fiestas. <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	SI	NO			97	97	97	
SI	NO							
5.- Cuando tienes que estudiar vas a fiesta. <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	SI	NO			96	96	98	
SI	NO							
6.- Su enamorada/o fuma <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	SI	NO			95	95	98	
SI	NO							



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA



	7.- Por sentirse admirado x la chica que le gusta toma para llamar la atención. <table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			95	95	98
SI	NO							
Objetivo 4 Determinar la incidencia de migración en los estudiantes de Enfermería.	8.- Se adapta al cambio de ciudad <table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			94	94	98
SI	NO							
		96%	96%	97.7%				

RUBRICA DE CONFIABILIDAD

APROBADO	100 - 80	MUY CONFIABLE
LEVES CAMBIOS	79 - 50	CONFIABLE
CAMBIAR ITEM	49 - 0	POCO CONFIABLE

Datos de Evaluador experto

NOMBRE: Holguer Estuardo Romero Urréa

TITULO ACADEMICO: Doctor en Ciencias de la Salud

TRABAJA: Universidad Estatal de Milagro - SENESCYT

CI: 060155253-2

R. PROF. COD: 150 152 Cod. 123

TELF.: 0997511878

FIRMA



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**



Tema: VULNERABILIDAD DE LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER SEMESTRE DE ENFERMERÍA FRENTE AL CONSUMO DE DROGAS.

Instrucciones. Cada pregunta debe ser analizada y calificada sobre 100, según la rúbrica que consta al final; debe ser analizadas en relación de cada objetivo según su validez, confiabilidad y coherencia.

ANÁLISIS DE JUECES Y EXPERTOS VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO								
CUESTIONARIO PARA ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS		VALIDEZ	PERTINECIA	COHERENCIA				
Objetivo 3 Identificar la influencia de los pares; en el área académico, social y afectiva.	1.- Tus compañeros te ayudan en las tareas. <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>	SI	NO			98	98	98
	SI	NO						
	2.- Tus compañeros te impiden que hagas las tareas. <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>	SI	NO			98	98	98
	SI	NO						
3.- Tus compañeros para ser aceptado te obligan a consumir alguna droga o sustancias químicas. <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>	SI	NO			98	98	98	
SI	NO							
4.- Cuando tienes que estudiar tus amigos te invitan a fiestas. <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>	SI	NO			98	98	98	
SI	NO							
5.- Cuando tienes que estudiar vas a fiesta. <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>	SI	NO			97	97	98	
SI	NO							
6.- Su enamorada/o fuma <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>	SI	NO			96	96	98	
SI	NO							



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA



	7.- Por sentirse admirado x la chica que le gusta toma para llamar la atención.	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	SI	NO			96	96	98
SI	NO								
Objetivo 4 Determinar la incidencia de migración en los estudiantes de Enfermería.	8.- Se adapta al cambio de ciudad	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	SI	NO			96	96	98
SI	NO								
			97.2%	97.2%	98%				

RUBRICA DE CONFIABILIDAD

APROBADO	100 - 80	MUY CONFIABLE
LEVES CAMBIOS	79 - 50	CONFIABLE
CAMBIAR ITEM	49 - 0	POCO CONFIABLE

Datos de Evaluador experto

NOMBRE: Dinora Margarita Rebolledo Malpica

TITULO ACADEMICO: Doctora del Programa de Enfermería y Cultura de los Cuidados

TRABAJA: Universidad de Guayaquil - SENESCYT

CI: 0962444642

TELF.: 0987698873



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA



Tema: VULNERABILIDAD DE LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER SEMESTRE DE ENFERMERÍA FRENTE AL CONSUMO DE DROGAS.

Instrucciones. Cada pregunta debe ser analizada y calificada sobre 100, según la rúbrica que consta al final; debe ser analizadas en relación de cada objetivo según su validez, confiabilidad y coherencia.

ANÁLISIS DE JUECES Y EXPERTOS								
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO								
CUESTIONARIO PARA ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS		VALIDEZ	PERTINENCIA	COHERENCIA				
Objetivo 3 Identificar la influencia de los pares; en el área académico, social y afectiva.	1.- Tus compañeros te ayudan en las tareas. <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>	SI	NO			98	98	98
	SI	NO						
	2.- Tus compañeros te impiden que hagas las tareas. <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>	SI	NO			98	98	98
	SI	NO						
3.- Tus compañeros para ser aceptado te obligan a consumir alguna droga o sustancias químicas. <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>	SI	NO			98	98	98	
SI	NO							
4.- Cuando tienes que estudiar tus amigos te invitan a fiestas. <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>	SI	NO			98	98	98	
SI	NO							
5.- Cuando tienes que estudiar vas a fiesta. <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>	SI	NO			97	97	98	
SI	NO							
6.- Su enamorada/o fuma <table border="1"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>	SI	NO			96	96	98	
SI	NO							



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA



	7.- Por sentirse admirado x la chica que le gusta toma para llamar la atención.	<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			97	97	98
SI	NO								
Objetivo 4 Determinar la incidencia de migración en los estudiantes de Enfermería.	8.- Se adapta al cambio de ciudad	<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	SI	NO			97	97	98
SI	NO								
			97.5%	97.5%	98.2%				

RUBRICA DE CONFIABILIDAD

APROBADO	100 - 80	MUY CONFIABLE
LEVES CAMBIOS	79 - 50	CONFIABLE
CAMBIAR ITEM	49 - 0	POCO CONFIABLE

Datos de Evaluador experto

NOMBRE: María Araceli García Martínez

TITULO ACADEMICO: Magíster en Educación Superior – Licenciada en Enfermería

TRABAJA: Universidad de Guayaquil

CI: 0917723694

TELF.: 0987239190

Araceli García
FIRMA

Anexo 4. Solicitud para el permiso



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
INSTITUTO DE POSGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA



Oficio N° UNEMI-DIP-MSP-2019-2CO
Milagro, 24 de octubre del 2019

Dr.
Julio Bermúdez Bermúdez, MSc.
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud – Universidad Estatal de Milagro
Presente:

De nuestra consideración:

Reciba un cordial saludo de las autoridades del Departamento de Investigación y Posgrado de la Universidad Estatal de Milagro, quienes hacemos extensos los sinceros agradecimientos por la predisposición, la orientación y el apoyo. Considerando su apreciable aporte a la formación de los Maestros en Salud Pública, solicito ha usted y por su digno intermedio a quien corresponda, el ingreso de la Maestrante Srta. **Grey Stefania Mauquí Troya, con cédula de identidad 1206283796** de la Maestría en Salud Pública, en las aulas de los estudiantes de la Carrera de Enfermería del Primer Semestre, para realizar la recolección de información a los estudiantes referidos, durante el período noviembre 2019 enero 2020 del presente ciclo, datos que van hacer utilizados en el proyecto de investigación, que servirá para sustentar mi titulación como Master en Salud Pública con el tema **VULNERABILIDAD DE LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER SEMESTRE DE ENFERMERÍA, FRENTE AL CONSUMO DE DROGAS.**

Conocedores de su espíritu de colaboración quedamos agradecidos

Cordialmente,



Lorena Ramírez Morán
Lorena Ramírez Morán, MPH.
DIRECTORA MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

Gabriel Suarez Lima
Gabriel Suarez Lima, MSc.
COORDINADOR MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

*Recibido
30/10/2019
S-B*

[Firma]
Autorizado



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
INSTITUTO DE POSGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA



Oficio N° UNEMI-DIP-MSP-2019-2CO
Milagro, 24 de octubre del 2019

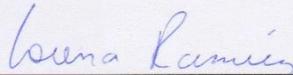
Lcda.
Gabriela Vásquez Espinoza, MSc.
Directora de la Carrera de Enfermería
Presente:

De nuestra consideración:

Reciba un cordial saludo de las autoridades del Departamento de Investigación y Posgrado de la Universidad Estatal de Milagro, quienes hacemos extensos los sinceros agradecimientos por la predisposición, la orientación y el apoyo. Considerando su apreciable aporte a la formación de los Maestros en Salud Pública, solicito ha usted y por su digno intermedio a quien corresponda, el ingreso de la Maestrante **Srta. Grey Stefania Mauquí Troya, con cedula de identidad 1206283796** de la Maestría en Salud Pública, en las aulas de los estudiantes de la Carrera de Enfermería del Primer Semestre, para realizar la recolección de información a los estudiantes referidos, durante el período noviembre 2019 enero 2020 del presente ciclo, datos que van hacer utilizados en el proyecto de investigación, que servirá para sustentar mi titulación como Master en Salud Pública con el tema **VULNERABILIDAD DE LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER SEMESTRE DE ENFERMERÍA, FRENTE AL CONSUMO DE DROGAS.**

Concedores de su espíritu de colaboración quedamos agradecidos

Cordialmente,


Lorena Ramírez Morán, MPH.
DIRECTORA MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA




Gabriel Suarez Lima, MSc.
COORDINADOR MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA


30/oct/2019.