

**UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

*Tesis para optar por el grado académico de  
Licenciatura en Enfermería*

**FACTORES EXTRÍNSECOS E  
INTRÍNSECOS DE LA POBLACIÓN  
ADULTA Y ADULTA JOVEN  
RELACIONADO CON EL ABUSO DE  
SUSTANCIAS ADICTIVAS. REVISIÓN  
SISTEMÁTICA EN PAÍSES  
HISPANOHABLANTES, 2013-2023.**

**LUCÍA NAVARRO HERNÁNDEZ**

**Febrero, 2023**

# TABLA DE CONTENIDO

<b>TABLA DE CONTENIDO</b> .....	2
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	7
<b>ÍNDICE DE FIGURAS</b> .....	8
<b>RESUMEN</b> .....	9
<b>CAPÍTULO I</b> .....	12
<b>PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b> .....	12
<b>1.1PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b> .....	13
1.1.1 Antecedentes del problema .....	13
<b>Antecedentes Internacionales</b> .....	13
<b>Antecedentes Nacionales</b> .....	16
1.1.2 Delimitación del problema.....	17
1.1.3 Justificación .....	17
<b>1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	19
<b>1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	19
1.3.1 Objetivo General.....	19
1.3.2 Objetivos Específicos .....	19
<b>1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES</b> .....	20
1.4.1 Alcances de la investigación .....	20

No se presentan en la investigación.....	20
1.4.2 Limitaciones de la investigación.....	20
<b>CAPÍTULO II.....</b>	<b>21</b>
<b>MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>21</b>
<b>2.1 CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL.....</b>	<b>22</b>
2.1.1 Abuso de Sustancias Adictivas.....	22
<b>2.1.1.1 Tipos de Drogas.....</b>	<b>23</b>
<b>Alcohol.....</b>	<b>23</b>
<b>Marihuana.....</b>	<b>23</b>
<b>Cocaína.....</b>	<b>23</b>
2.1.2 Factores Extrínsecos.....	24
2.1.3 Factores Intrínsecos.....	25
2.1.4 Salud Física.....	25
2.1.5 Salud Mental.....	26
2.1.6 Sustancias Adictivas.....	27
2.1.7 Aspectos Sociodemográficos.....	27
<b>2.2 MODELOS Y TEORÍAS.....</b>	<b>28</b>
2.2.1 Teorizante de Enfermería: Betty Neuman.....	28
<b>CAPÍTULO III.....</b>	<b>33</b>
<b>MARCO METODOLÓGICO.....</b>	<b>33</b>

<b>3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN</b> .....	34
3.1.1 Enfoque Cuantitativo .....	34
3.1.2 Revisión Sistemática.....	34
<b>3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN</b> .....	34
<b>3.3 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO</b> .....	35
3.3.1 Fuentes .....	35
3.3.2 Población .....	36
3.3.3 Muestra .....	36
3.3.4 Tipos de estudios .....	37
<b>3.4 INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN</b> .....	40
3.4.1 Revisión bibliográfica.....	40
3.4.2 Publicaciones científicas.....	40
<b>3.5 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	41
<b>3.6 CUADRO OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES</b> .....	42
<b>3.7 PLAN PILOTO</b> .....	51
<b>3.8 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b> .....	59
3.8.1 Metodología Prisma.....	60
<b>3.9 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS</b> .....	66
<b>3.10 ANÁLISIS DE LOS DATOS</b> .....	66
<b>CAPÍTULO IV</b> .....	81

<b>PRESENTACIÓN DE RESULTADOS</b> .....	81
<b>4.1 GENERALIDADES</b> .....	82
<b>CAPÍTULO V</b> .....	91
<b>DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS</b> .....	91
<b>5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS</b> .....	92
<b>CAPITULO VI</b> .....	102
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b> .....	102
<b>6.1 CONCLUSIONES</b> .....	103
<b>6.2 RECOMENDACIONES</b> .....	105
Recomendaciones para profesionales de enfermería .....	105
Recomendaciones para población en estudio .....	105
Recomendaciones para futuras investigaciones.....	106
<b>BIBLIOGRAFÍA</b> .....	107
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b> .....	108
<b>GLOSARIO Y ABREVIATURAS</b> .....	114
<b>GLOSARIO</b> .....	115
<b>ABREVIATURAS</b> .....	115
<b>ANEXOS</b> .....	116
<b>Anexo 1. Dedicatoria</b> .....	117
<b>Anexo 2. Agradecimiento</b> .....	118

<b>Anexo 3. Declaración Jurada.....</b>	<b>119</b>
<b>Anexo 4. Carta del Tutor .....</b>	<b>120</b>
<b>Anexo 5. Carta del Lector .....</b>	<b>121</b>
<b>Anexo 6. Carta de autorización de los autores para la consulta, la reproducción parcial o total y publicación electrónica de los trabajos finales de graduación.....</b>	<b>122</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N 1. Resumen numérico del total de estudios analizados para la revisión sistemática. ....	36
Tabla N 2. Criterios de inclusión y exclusión. ....	39
Tabla N 3. Resumen numérico del total de artículos seleccionados para la revisión sistemática. ....	40
Tabla N 4. Pregunta PICO. ....	60
Tabla N 5. Relación existente entre los descriptores según conceptos planteados. ....	61
Tabla N 6. Tabla de inclusión de artículos. ....	70
Tabla N 7. Matriz de inclusión de artículos, variables evaluadas y nivel de evidencia según Oxford. .	79
Tabla N 8. Distribución de individuos bajo estudio según país de procedencia. ....	85
Tabla N 9. Distribución de publicaciones científicas según país. ....	86
Tabla N 10. Distribución de artículos según factor extrínseco asociado al consumo de drogas. ....	87
Tabla N 11. Distribución de artículos según factor intrínseco asociado al consumo de drogas. ....	88
Tabla N 12. Distribución de artículos según afectación física asociados al consumo de sustancias adictivas. ....	89
Tabla N 13. Distribución de artículos según afectación mental asociados al consumo de sustancias adictivas. ....	90

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N 1. Algoritmo de búsqueda .....	62
Figura N 2. Mapa de búsqueda de relaciones entre descriptores y secuencia de búsqueda, y los resultados obtenidos por base de datos. ....	63
Figura N 3. Cuadro Prisma con resultados recopilados y excluidos .....	65
Figura N 4. Distribución de la población de estudio según edad. ....	83
Figura N 5. Distribución de artículos según género. ....	84

## RESUMEN

**Introducción:** los factores extrínsecos e intrínsecos asociados al consumo de drogas de la persona adulta y adulta joven son considerados como entorno social, entorno familiar, pensamientos, sensaciones negativas, ansiedad que inciden en el consumo de la sustancia a nivel mundial. **Objetivo General:** determinar los factores extrínsecos e intrínsecos de la población adulta y adulta joven relacionados con el abuso de sustancias adictivas, revisión sistemática en países hispanohablantes 2013 al 2023. **Metodología:** enfoque cuantitativo de tipo descriptiva no experimental, una revisión sistemática la cual contempla un total de 8 artículos científicos, tomando en cuenta los criterios de inclusión. Muestra total n= 6528. **Resultados:** la muestra se encuentra compuesta por adultos de 18 a 65 años, del sexo femenino y masculino respectivamente de España, Ecuador, México, Argentina, Perú y Colombia. Se logran detectar factores extrínsecos como: estímulo externo y motivación externa; así como también se logran detectar factores intrínsecos como: conducta humana y estímulo interno. Por otra parte, se logra evidenciar la afectación física como lo es la alteración de sistemas y órganos y la afectación mental tomando en cuenta la conducta, relaciones interpersonales y el comportamiento, todos asociados al consumo de drogas. **Discusión:** el consumo de sustancias adictivas es considerado un problema de salud pública a nivel mundial, el cual ha incrementado a grandes rasgos con el paso de los años. En Costa Rica se ha identificado un consumo de drogas, cuyas tasas de uso están en aumento, debido a factores sociales, biológicos y psicológicos. Muchos pacientes de ambos sexos con dependencia a sustancias pueden tener síntomas depresivos y de ansiedad. **Conclusiones:** Las consecuencias del uso y abuso de las drogas no se reducen únicamente a muertes sino a que su consumo se propaga por todo el mundo produciendo consecuencias de

riesgo que son visibles en enfermedades capaces de dañar a la población tanto adulta como adulta joven.

**PALABRAS CLAVES:** sustancias adictivas, factores internos, factores externos, afectación física y afectación mental.

## SUMMARY

**Introduction:** the extrinsic and intrinsic factors associated with the consumption of drugs of the adult and young adult are considered as social environment, family environment, thoughts, negative sensations, anxiety that affect the consumption of the substance worldwide. **General Objective:** to determine the extrinsic and intrinsic factors of the adult and young adult population related to substance abuse, systematic review in Spanish-speaking countries 2013 to 2023. **Methodology:** quantitative approach of non-experimental descriptive type, a systematic review which includes a total of 8 scientific articles, taking into account the inclusion criteria. Total sample n= 6528. **Results:** the sample is composed of adults aged 18 to 65 years, female and male respectively from Spain, Ecuador, Mexico, Argentina, Peru and Colombia. Extrinsic factors such as: external stimulus and external motivation are detected; as well as intrinsic factors such as: human behavior and internal stimulation. On the other hand, it is possible to evidence the physical affectation such as the alteration of systems and organs and the mental affectation taking into account the behavior, interpersonal relationships and behavior, all associated with drug use. **Discussion:** The consumption of addictive substances is considered a public health problem worldwide, which has increased broadly over the years. In Costa Rica, drug use has been identified, with rates of use increasing, due to social, biological and

psychological factors. Many patients of both sexes with substance dependence may have depressive and anxiety symptoms. **Conclusions:** The consequences of the use and abuse of drugs are not only reduced to deaths but to the fact that their consumption spreads throughout the world producing risk consequences that are visible in diseases capable of harming both the adult and young adult population.

**KEY WORDS:** Addictive substances, internal factors, external factors, physical affectation and mental affectation.

**CAPÍTULO I**  
**PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

## **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1.1 Antecedentes del problema**

La presente investigación examina estudios nacionales e internacionales los cuales tienen relación con las variables de estudio como una guía de referencia sobre el tema, las cuales brindan confiabilidad. A continuación, se detallan los estudios que presentan mayor relevancia.

#### **Antecedentes Internacionales**

En Colombia se realiza una investigación llamada: “Relación e impacto del consumo de sustancias psicoactivas sobre la salud en Colombia”, cuyo objetivo principal es contribuir al desarrollo teórico e investigativo, y donde se muestra el impacto del consumo de sustancias psicoactivas sobre la salud física y mental de la población, en la investigación participan 102 consumidores de 15 y 64 años y 50 no consumidores de 20 y 84 años, se muestran frecuencias que presentan diferentes trastornos en donde se concluye, que la mayoría de los consumidores padecen más de una enfermedad, síndrome o síntoma de impacto (Muñoz et al; 2013).

En México se realiza un estudio observacional descriptivo transversal denominado: “Correlación entre depresión, hiperactividad y déficit de atención y el abuso de sustancias”, la población de estudio consta de una encuesta aplicada a 193 pacientes en rehabilitación, cuyo objetivo principal es mostrar la importancia del diagnóstico oportuno de trastorno por déficit de atención e hiperactividad y depresión con el abuso de sustancias, se concluye en este estudio

que un 84.93% tienen una alteración, el 20.54% obtienen un resultado positivo de TDAH, el 34.24% depresión y 13.69% con TDAH (Gutiérrez, 2015).

Un estudio descriptivo transversal en Colombia denominado: “Consumo de basuco en usuarios de drogas inyectables”, tiene como población 1081 usuarios de drogas entre 18 y 59 años y como objetivo identificar las conductas de riesgo asociadas al consumo de basuco en estos usuarios. En la investigación, basándose en los resultados, se concluye que un 57.4% de los UDI se inyectan 1 o 3 veces por día, 42.6% lo hacen 4 veces por día, 14.4% tienen ETS y el 33.6% son seropositivos para hepatitis C y VIH (Fernández et al., 2016).

En Colombia se realiza un estudio transversal titulado: “Riesgo de depresión, alcoholismo, tabaquismo y consumo de sustancias psicoactivas en personal de enfermería, de dos instituciones hospitalarias de Medellín”, tiene como población 157 enfermeras y auxiliares y como objetivo describir el riesgo de depresión, alcoholismo, tabaquismo, consumo de sustancias psicoactivas. En la investigación se concluye que el 9.5% del personal de enfermería tiene riesgo de depresión, el 67% a consumido sustancias psicoactivas y el 65% alucinógenos, sedantes entre otros, que conllevan al ausentismo laboral e incluso a sufrir accidentes laborales (Chica, L., 2017).

En otro estudio realizado en el país de Colombia se lleva a cabo un estudio observacional de corte transversal denominado: “Factores asociados al consumo de sustancias de abuso en pacientes embarazadas”, cuyo objetivo es establecer la prevalencia de consumo de sustancias en 231 gestantes, se realiza una prueba de alcohol, tabaco y sustancias llamada (ASSIST) la

cual se aplica en pacientes del servicio de ginecobstetricia del Hospital General de Medellín en donde se concluye que 45.5% abusan del consumo de alcohol y tabaco, 9.1% marihuana y 68% requieran alguna intervención por consumo en toda la gestación (Mejía et al., 2018).

En otro estudio realizado en el país de México denominado: “Consumo de drogas asociadas al contagio de infecciones de transmisión sexual en jóvenes de México”, cuyo objetivo es identificar los factores de riesgo conductuales que se presentan en la adquisición de ITS en un grupo de 1012 jóvenes distribuido en 531 hombres y 481 mujeres entre 14 y 22 años. En los resultados se concluye que los jóvenes que consumen alcohol tienen 1.3 veces de probabilidad de padecer ITS, los que consumen marihuana 2.8 veces mayor probabilidad de ITS y los que consumen cocaína presentan 2.5 veces de probabilidad de padecer Infecciones de Transmisión Sexual (Palacios et al., 2018).

En Colombia se realiza un estudio cuantitativo de tipo descriptivo denominado: “Nivel de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas en conductores de transporte público urbano”, cuyo objetivo es describir el nivel de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas en automovilistas utilizando la prueba ASSIST V3.0., la población de estudio es de 479 conductores estudiados que consumen alcohol, tabaco y cannabis con un nivel de riesgo de 29.4% Alto y Moderado por alcohol, 56.8% Alto y Moderado por tabaco, 13.2% Alto y Moderado por cannabis, se concluye que se debe prevenir este tipo de sustancias, para garantizar la salud y bienestar de los conductores (Bravo et al., 2019).

En Ecuador se realiza un estudio de tipo cuantitativo, comparativo denominado: “Efectos

Neuropsicológicos por el consumo de Marihuana en Adultos Jóvenes”, cuyo objetivo es analizar la influencia del consumo de marihuana en las funciones Neuro psicopatológicas en jóvenes que consumen marihuana de forma regular recreativa y habitual, la población de estudio es de 32 jóvenes universitarios de 18 a 25 años en donde los resultados indican que los jóvenes que consumen marihuana recreativa y regular tienen menor rendimiento académico comparados con los participantes saludables (Hernández et al., 2019).

Un estudio descriptivo transversal realizado en Cuba denominado: “Ansiedad y depresión en pacientes adictos a sustancias psicoactivas”, tiene como población a 88 pacientes en edades entre los 18 y 65 años, cuyo objetivo es identificar sintomatología depresiva y ansiosa en pacientes adictos a sustancias psicoactivas, en deshidratación. En los resultados IDARE y IDERE se obtiene uso de 51.1% de alcohol y sus derivados, 33.0% uso de psicofármacos y 5.7% uso de drogas emergentes en donde se concluye, que los efectos de estos en el SNC repercuten cognitivamente e impactan la esfera emocional (olive et al., 2020).

### **Antecedentes Nacionales**

Chaves et al (2019), realiza un estudio cuantitativo, correlacional y de corte transversal denominado: “Conocimiento de las consecuencias y uso de drogas en estudios universitarios costarricenses y uso de drogas en estudiantes de pregrado de una universidad en San José, Costa Rica”, cuya población de estudio es de 272 estudiantes, en donde 79.8% consumen alcohol, 26.6% marihuana, siendo la cocaína la menos utilizada y se concluye que el conocimiento de consecuencias de uso es importante para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

Morera et al (2015), realiza un estudio cuantitativo de tipo descriptivo exploratorio, con diseño transversal denominado: “Factores socioculturales y consumo de drogas entre estudiantes Universitarios Costarricenses”, cuya población de estudio es de 250 estudiantes, en donde al realizar un análisis de distribución del consumo de drogas en los últimos 12 meses se determina lo siguiente: alcohol 78.4% y tabaco 31.2%, marihuana 27.2%, anfetaminas 15.2%, seguidas de cerca por la cocaína con 6% y se concluye que el fenómeno de las drogas involucra diferentes aspectos sociales.

### **1.1.2 Delimitación del problema**

La siguiente revisión sistemática se realiza mediante diversos artículos científicos encontrados en: Google Académico, Ebsco, Elseiver y Scielo y la población estudiada son personas adultas y adultas jóvenes. Los países del estudio corresponden a países hispanohablantes durante el periodo de tiempo 2012 al 2023.

### **1.1.3 Justificación**

En la actualidad el abuso de sustancias adictivas es un problema importante que se presenta a nivel mundial en la persona adulta y adulta joven, factores como ansiedad, depresión, sufrimiento emocional, trastornos por consumo de sustancias, accidentes de tránsito entre otros son producto del consumo de sustancias adictivas que afectan directamente la salud tanto física como mental de la población. Con la presente investigación se busca ampliar el conocimiento que ya se tiene sobre el tema a tratar, además busca crear conciencia en este tipo de población con el fin de prevenir y promover la salud física y mental.

La importancia de realizar este tipo de estudio es conocer factores tanto extrínsecos e intrínsecos que afectan la salud, ya que como es de conocimiento, los adultos y adultos jóvenes son los más afectados debido a que en la mayoría de los casos sufren presión social, abuso físico y sexual, exposición temprana a las drogas, estrés y exposición parental.

“El consumo problemático de Sustancias Psicoactivas genera un sin número de implicaciones negativas sobre la salud física y mental de las personas. La probabilidad o riesgo de muerte es una de ellas” (Muñoz et al. 2012).

Muñoz et al (2012), menciona que el consumo de sustancias como alcohol, cocaína, marihuana, tabaco y heroína, entre otras, afectan de forma significativa órganos y sistemas.

Las enfermedades más comunes asociadas al consumo de sustancias son SIDA, Hepatitis C, infecciones intravasculares (endocarditis), tos persistente, infarto agudo de miocardio, isquemia miocárdica, hipertensión, arritmias, ictus, convulsiones, cefaleas, bronquitis: aguda y crónica, cáncer y cirrosis. Esto, junto con los comportamientos de riesgo (practica sexual irresponsable, accidentalidad, conducta delictiva, suicidio, violencia intrafamiliar) asociados al consumo crónico de sustancias.

La presente investigación puede brindar una mayor comprensión sobre las causas frecuentes que llevan al abuso de sustancias adictivas, así como también conocer cuáles son los grupos más afectados dentro de esta población, por otra parte, se plantea como una herramienta para el desarrollo de estrategias, actividades, programas o asesoramiento que sirvan de apoyo a la población adulta y adulta joven.

La investigación incluye dos variables de importancia, ya que por un lado se valora los factores extrínsecos e intrínsecos de la población adulta y adulta joven, así como también el abuso de sustancias adictivas la cual altera la salud física y mental. A partir de esta investigación se busca

establecer la relación entre factores extrínsecos e intrínsecos que se sufren al tener consumo de sustancias adictivas.

La iniciativa de realizar una investigación sobre este tema surge por la necesidad de ampliar el conocimiento sobre factores y su relación con la salud físico y mental de la población específica, además busca servir de herramienta para profesionales actuales y los que se encuentran en formación debido a que enfermería debe estar en constante actualización, así como también servir para investigaciones posteriores sobre este tema.

## **1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE LA INVESTIGACIÓN**

¿Cuáles son los **factores extrínsecos e intrínsecos** de la población adulta y adulta joven relacionado con el **abuso de sustancias adictivas** revisión sistemática en países hispanohablantes 2013 al 2023?

## **1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar los factores extrínsecos e intrínsecos de la población adulta y adulta joven relacionados con el abuso de sustancias adictivas, revisión sistemática en países hispanohablantes 2013 al 2023.

### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- Caracterizar a las personas según aspectos sociales y demográficos en países hispanohablantes, según revisión sistemática.

- Identificar factores extrínsecos e intrínsecos en las personas adultas y adultas jóvenes en países hispanohablantes, según revisión sistemática.
- Reconocer la afectación de la salud física y mental de la persona adulta y adulta joven con el abuso de sustancias adictivas.
- Relacionar el abuso de sustancias adictivas con la salud física y mental en la persona adulta y adulta joven, según revisión sistemática.

## **1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES**

### **1.4.1 Alcances de la investigación**

No se presentan en la investigación.

### **1.4.2 Limitaciones de la investigación**

La escasez de estudios a nivel nacional actualizados limita el alcance de los resultados de la investigación.

**CAPÍTULO II**  
**MARCO TEÓRICO**

## 2.1 CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL

### 2.1.1 Abuso de Sustancias Adictivas

Araya (2019) define, el abuso de sustancias adictivas como la utilización de drogas sin ninguna implicación clínica ni social, lo cual conlleva al abuso cuando este consumo es permanente de las sustancias con implicaciones médicas y sociales, este abuso se transforma en dependencia cuando el patrón de consumo lleva a tolerancia y consumo compulsivo de las sustancias modificando la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de un individuo una vez introducidas al organismo por diferentes vías, ya que actúan de forma directa o indirecta sobre el sistema nervioso central (SNC).

Las sustancias adictivas pueden clasificarse en distintas categorías según Villafuerte (2018):

- **Depresoras del SNC:** una de esas sustancias consideradas como drogas depresoras es el alcohol, reduce el funcionamiento del sistema nervioso central, estimulando alteraciones del estado de la concentración y a su vez debilitando estímulos externos que provocan relajación, sensación de bienestar, sedación, apatía y disminución de la tensión.
- **Estimulantes del SNC:** se caracterizan así estas sustancias, porque el individuo percibe intensamente el exterior, llegan a acelerar el funcionamiento del cerebro, incrementando el estado de alerta y provocando la euforia, desinhibición, menor control emocional, irritabilidad, agresividad, menos fatiga, disminución del sueño, excitación motora e inquietud; dentro de este grupo se encuentran las sustancias de síntesis y las nuevas sustancias psicoactivas.
- **Drogas ilegales:** este tipo de sustancias están penadas por la ley; entre ellas podemos encontrar la marihuana, cocaína y heroína. Este tipo de drogas son consumidas fuera del marco legal según forma las convenciones de la Organización de las Naciones Unidas

(ONU).

### **2.1.1.1 Tipos de Drogas**

#### **Alcohol**

Villafuerte (2018) menciona, que según la OMS “el alcohol es una SPA con propiedades que causan dependencia en las personas, el cual se ha utilizado en diferentes culturas durante los últimos años de la historia. Sus efectos varían, según las cantidades consumidas por el individuo y se encuentra asociado a múltiples enfermedades como ciertos tipos de cáncer, cirrosis hepática y enfermedades cardiovasculares, además provoca un aumento significativo en los accidentes de tránsito y la violencia”.

#### **Marihuana**

La Marihuana es introducida en América por conquistadores españoles, dicha sustancia también conocida como cannabis es un alucinógeno el cual causa como principal efecto alteración de la percepción, esta droga viene a ser originaria de la planta de cannabis sativa, y contiene aproximadamente 60 cannabinoides que generan alteraciones en el comportamiento a nivel cognitivo de cada persona (Villafuerte, 2018).

Villafuerte (2018) afirma, que la marihuana produce problemas en la salud como psicosis afectiva, depresión, fracaso escolar y manifestaciones cognitivas en la conducta de los individuos, así como alteración temporal en la atención e interacción del individuo con otros; durante el tiempo en que la consume y esta permanece en su organismo.

#### **Cocaína**

La cocaína es uno de los estimulantes que causan más adicción en el sistema nervioso central, está representada por dos formas químicas que se conocen como sal de clorhidrato soluble en agua y la segunda como cristales de cocaína no soluble en agua. La primera forma química ya

antes mencionada, se consume de forma inyectada o inhalada, la segunda forma química es procesada con amoníaco y agua, luego es calentada para poder eliminar el clorhidrato y producir de esta manera una sustancia que se pueda fumar (Villafuerte, 2018).

Villafuerte (2018) menciona, que a corto plazo esta sustancia adictiva produce euforia, agitación e hiperactividad, aumento de la sociabilidad, sentimientos de grandiosidad, verborrea, aceleración mental, disminución de la fatiga y el sueño, agresividad, inhibición del apetito, así como otros efectos fisiológicos como taquicardia, sudoración, incremento de la tensión arterial y dilatación de las pupilas. A largo plazo produce, una gran dependencia e importantes trastornos neurológicos y psiquiátricos como estados paranoides, psicosis y depresión.

### **2.1.2 Factores Extrínsecos**

El factor extrínseco es considerado como un estímulo externo que determina la conducta del ser humano, se describe como una motivación externa por la cual se realiza una actividad para obtener un resultado, pero no es un fin en sí mismo es por ello, que el interés no se asocia a la conducta del individuo sino al resultado que obtendrá, por lo tanto, cuando una persona es extrínsecamente motivada realiza una tarea con el fin de obtener una recompensa por lo que hizo (Ruiz., 2015).

El factor extrínseco es causado por un motivador ambiental, por un entorno familiar, comunitario o estudio., en el sujeto es manifestado como un reforzador, generando en la persona la repetición de una conducta debido a que se produce un estímulo que se aprende, se configura un comportamiento y por ende se llega a obtener un placer que en el caso de las sustancias adictivas llegan a producir un estímulo que le provoca al individuo consecuencias positivas porque se origina un impulso deseable que lo lleva a obtener de nuevo el mismo refuerzo o

consecuencias negativas que llevan al sujeto a eliminar ese estímulo (Ruiz., 2015).

### **2.1.3 Factores Intrínsecos**

Ruiz (2015) refiere, que el factor o motivador intrínseco se puede explicar en base a una serie de necesidades que son responsables del inicio y mantenimiento de la conducta frente a una ausencia de fuentes extrínsecas de motivación. Esas necesidades que alteran la conducta están motivadas por estímulos variados que conllevan una determinada dificultad para diferenciarlos debido a su diversidad generando en el individuo una adicción.

Manon (2021) menciona, que las sustancias adictivas llegan a generar diferentes conductas debido a su consumo teniendo consecuencias negativas que afectan internamente la salud física y mental, aunque para ellos es algo que genere placer o satisfacción llega a producir una conducta que genera agresividad dando lugar a la violencia y afectando no solamente a la persona como tal, sino, también a nivel intrafamiliar, social y económico debido a que toda persona que se relacione con un consumidor llega a ser afectado tanto físico como mentalmente. Las drogas dirigen a que cada individuo desarrolle trastornos psicosociales generando un impacto importante en la vida de la persona, ya que puede ser tan grave que conlleva a conflictos y a trastornos del comportamiento.

### **2.1.4 Salud Física**

Vásquez (2020) refiere, que la salud física es la condición en la que un individuo no tiene falla alguna de ninguno de sus órganos, ya que el cuerpo debe responder de forma positiva y eficiente ante diferentes desafíos que se presentan en el diario vivir debido a que la salud como tal, es un proceso que se adapta para poder asegurar el bienestar corporal y de esta manera alcanzar la

supervivencia en el medio ambiente.

Las sustancias adictivas llegan a generar aspectos negativos ante su consumo por lo que, diversos sistemas y órganos del cuerpo se van a ver alterados no permitiendo su buen funcionamiento; incluso el consumo excesivo llega a generar diversas patologías e incluso hasta la muerte.

### **2.1.5 Salud Mental**

La salud mental es considerada la ausencia de enfermedades o trastornos mentales que ayudan al reconocimiento de habilidades, a tener la capacidad de enfrentar cualquier situación adversa ante estrés o problemas de la vida diaria, a trabajar de forma eficiente y también a encontrarse estable a nivel emocional (Vásquez., 2020).

Estrada et al (2019) afirma, que la salud mental determina la forma de pensar, sentir y actuar, así como ayuda en la forma en que se maneja el estrés, se toman decisiones y las relaciones con los demás, por otra parte, es de suma importancia en todas las etapas de la vida., factores internos o externos a nivel personal pueden llevar a una persona a que caigan en un problema de adicción llegando a provocar un desequilibrio químico en el cerebro.

La persona al consumir de manera excesiva comienza a manifestar diferentes comportamientos los cuales son muy notorios y de esta manera llegan a desarrollar una conducta de adicción que causan en el cerebro una enfermedad crónica y afecta dicho órgano debido a que se modifica su estructura y su función (Estrada et al, 2019).

Estrada et al (2019) refiere, que las neuronas envían, reciben y procesan todas las señales que son transmitidas por los neurotransmisores, los cuales determinan los procesos que se ven afectados por el consumo de drogas ya que, estas tienen la fuerza de activar las neuronas debido

a que su estructura química es igual a la que producen los neurotransmisores del organismo, quienes se activan enviando mensajes anormales por medio del impulso nervioso.

El cerebro comienza a verse afectado por el uso excesivo de drogas generando trastornos por la dependencia como la depresión, trastornos de ansiedad, esquizofrenia y trastornos de la personalidad (Estrada et al, 2019).

### **2.1.6 Sustancias Adictivas**

Araya (2019) refiere, que las sustancias adictivas son también conocidas como drogas o sustancias psicoactivas las cuales son compuestos químicos que se clasifican según su origen en naturales, sintéticas o semi sintéticas, administradas por diferentes vías que llegan a alterar el Sistema Nervioso Central de cada persona llegando a producir cambios fáciles de percibir ya que, se ven alteradas las emociones, se producen cambios fisiológicos, psicológicos, de conducta y se denota el cambio en el comportamiento.

Las sustancias adictivas alteran las funciones mentales y también físicas debido a que al ser consumidas generan adicción y dependencia conforme se aumenta la dosis, por lo que, al ingresar al organismo se producen alteraciones que afectan procesos ya antes mencionados como el pensamiento, la emoción, la sensación y la conducta; estas sustancias llegan a transformarse en poco tiempo en una dependencia que genera la conducta adictiva la cual se caracteriza como un afrontamiento desadaptativo (Araya., 2019).

### **2.1.7 Aspectos Sociodemográficos**

Martínez et al (2018) afirma, que son todas las características asignadas a la edad, sexo, educación, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la

familia. Esto se hace para cada miembro de la población.

## **2.2 MODELOS Y TEORÍAS**

### **2.2.1 Teorizante de Enfermería: Betty Neuman**

Betty Neuman nace en 1924 en Lowel Ohio, tiempo después en el año 1947 se gradúa como Enfermera en la Escuela de Enfermería de Peoples Hospital en Akron, posteriormente trabajo en diferentes sitios como directora de hospital y de enfermería, también como enfermera en una escuela y de empresa y se dedica a la docencia clínica siempre interesada en la conducta humana. En el año 1966 Neuman obtiene el grado de Maestría en Salud Mental y Salud Publica, tiempo después para el año 1985 obtiene un doctorado en Psicología clínica.

El modelo de sistema propuesto por Betty Neuman; llega a facilitar el aprendizaje de los estudiantes de enfermería y a su vez tienen efectividad por su funcionamiento como guía en el aprendizaje de la práctica clínica y a su vez para la educación de los usuarios. A lo largo del tiempo se han realizado diferentes investigaciones de los componentes del modelo de sistemas de Neuman para poder revolucionarla como una teoría de enfermera y de esta manera utilizarla como un modelo para marco conceptual y promover así al desarrollo de la enfermería como una disciplina científica (Raile et al., 2013).

El modelo de Neuman brinda un marco conceptual para la práctica, así como para la investigación y formación de profesionales en el área de la enfermería, por otra parte, ayuda en la elaboración de planes que se encuentran dirigidos a objetivos brindando siempre el cuidado al paciente debido a que dicho modelo llega a integrar pasos los cuales abarcan diagnósticos de enfermería como bases de datos para poder obtener valoraciones clínicas para el bienestar del paciente, objetivos de enfermería los cuales se asocian para negociar entre usuarios y cuidador

sobre cambios que se pueden llegar a realizar para de esta manera corregir alteraciones y conseguir de una manera positiva su bienestar y por último, y no menos importante los resultados enfermeros los cuales se dan para poder prevenir e intervenir de forma profesional y poder evaluar y confirmar los resultados deseados que se lograron (Raile et al, 2013).

Este modelo de sistemas explica de forma amplia a la enfermera como participante activa en conjunto con el usuario ya que, se preocupa por todo lo que llega a intervenir en la respuesta de la persona en relación con los factores estresantes en donde cabe destacar que el usuario o paciente mantiene una relación reciproca con el ambiente que lo rodea. Neuman utiliza una lógica para poder desarrollar su modelo el cual proviene de las teorías y disciplinas que llegan a ser fruto de sus propias observaciones, las cuales se basan en la enseñanza de la salud mental y el asesoramiento clínico (Raile et al, 2013).

Neuman y Koertvelyessy, concluyen en dos teorías que emiten del modelo de sistemas cuyas teorías son la estabilidad óptima del sistema usuario y la teoría de la prevención como intervención. Dicho modelo es de suma importancia debido a que para la enfermería y otros profesionales presenta conceptos abstractos conocidos para dichos profesionales como algo coherente y a su vez fácil de adaptar a distintas situaciones (Raile et al.,2013).

Betty Neuman realiza su teoría del modelo de sistemas, y se denota la teoría de Gestalt, la cual sostiene que cada uno de los seres humanos está rodeado por un eje de sensaciones o percepciones en equilibrio dinámico; es por eso, por lo que Neuman bajo dichas sensaciones llega a reconocer el comportamiento del individuo como la interacción dinámica con factores estresantes a los que diariamente se entra en un proceso de adaptación para de esta manera mantener equilibrio (Raile et al., 2013).

Villafuerte (2018) menciona, a Hans Seyle con la teoría del estrés la cual llega a ser una de las

bases de la teoría de Betty Neuman, por medio de la cual ella llega a construir el concepto de factores estresantes definiéndola así como las fuerzas del entorno y los sistemas a los que se enfrenta un individuo dando como resultado la inestabilidad emocional y a su vez física, así como también menciona, la confirmación siguiendo la teoría de Betty de que el estrés llega a aumentar la demanda de un reajuste por parte del individuo para adaptarse a problemas que presente; dando lugar a que se agrave más la situación e incluso que la persona llegue a tomar malas decisiones que perjudiquen su salud.

La teoría de Sistema junto con la del estrés y la de Gestalt llegan a abarcar gran parte del Modelo de la teoría de Neuman, por el simple hecho de que la persona es un sistema, y se comprende como un eje central del cuidado, en la cual se debe de tener en cuenta la interacción que tiene cada individuo con el entorno y con los factores estresantes para de esta manera poder implementar medidas de intervención (Villafuerte, 2018).

Betty Neuman establece tres metaparadigmas principales:

Persona: Neuman establece el concepto de persona como cliente abierto por medio de la interacción recíproca que tiene con el entorno, este individuo puede ser una familia, un grupo en general de personas los cuales presentan diversas interrelaciones entre factores tanto fisiológicos como psicológicos y socioculturales, así como de desarrollo espiritual (Villafuerte. 2018).

Salud: Villafuerte (2018) menciona, que es un movimiento continuo que cambia de forma constante y según la teoría de Neuman afirma que “Un bienestar o una estabilidad óptima indican que las necesidades totales del sistema están satisfechas”, no obstante, un estado reducido de bienestar es el resultado de que las necesidades del sistema no se encuentran satisfechas.

Entorno: son todos los factores internos y externos que rodean e influyen en las personas; es por este motivo que Neuman identifico tres tipos de entorno clasificados de la siguiente manera: interno el cual incluye todas las interacciones a nivel internas del paciente, externo y creado los cuales se desarrollan de forma inconsciente (Villafuerte, 2018).

Villafuerte (2018) menciona, los conceptos principales de la teoría de sistemas de Betty Neuman los cuales se describen a continuación:

- **Visión integral del cliente:** explica que el modelo de sistemas de Neuman plantea un sistema abierto para el cuidado del paciente el cual, en un principio es creado para proporcionar un centro unificador para poder entender cómo es que interacciona cada persona con su entorno.
- **Entorno:** son todas las fuerzas internas y externas que pueden llegar a afectar la salud de las personas.
- **Entorno creado:** desarrollado inconscientemente por cada persona para expresar lo que siente.
- **Retroalimentación:** se comprende como la acción correcta con la intención de cambiar y estabilizar el eje central de cada individuo.
- **Estabilidad:** se caracteriza como estado en el que se encuentra el paciente para soportar de forma positiva los elementos estresantes para mantener una salud adecuada.
- **Línea normal de defensa:** representa un estado de equilibrio para el individuo y sirve para valorar las desviaciones del bienestar normal de la persona.
- **Línea flexible de defensa:** representa un amortiguador de protección que evita que los factores estresantes crucen la línea de defensa y alteren el estado normal de bienestar.
- **Línea de resistencia:** representan los factores de recursos los cuales ayudan al cliente a

defenderse de un elemento estresante.

- Bienestar: existe cuando las partes que conforman el sistema del cliente interactúan en armonía y satisfacen las necesidades de este.
- Enfermedad: aparece cuando no hay satisfacción y existe una inestabilidad.
- Elementos estresantes: comprendidos como estímulos que producen tensión en el eje central de la persona los cuales se caracterizan como fuerzas interpersonales, (que tiene lugar dentro del individuo) y fuerzas extra personales (quienes dan lugar al exterior del individuo).
- Grado de reacción: es la inestabilidad que se presenta cuando los elementos estresantes invaden la línea normal de defensa.
- Prevención como intervención: ayudan al paciente a mantener la estabilidad y se van a dividir en prevención primaria, cuyo objetivo es disminuir la posibilidad de un encuentro con elementos estresantes que pueda causar en el paciente, prevención secundaria en la cual se manifiestan síntomas de estrés y se realizan intervenciones en cuanto a tratamiento iniciado y prevención terciaria la cual pretende que el paciente recupere la estabilidad óptima del sistema.
- Reconstitución: representa el entorno del sistema a la estabilidad después de que ocurrió una invasión.

**CAPÍTULO III**  
**MARCO METODOLÓGICO**

## **3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN**

### **3.1.1 Enfoque Cuantitativo**

El tipo de enfoque cuantitativo se refiere a todo aquello que se puede medir por medio de técnicas estadísticas para que de esta manera se puedan analizar todos los datos recolectados (Flores., 2019).

La investigación es una revisión sistemática de artículos y estudios científicos en países Hispanohablantes de los años 2013 al 2023, con un enfoque cuantitativo. En la cual se van a analizar los resultados cuantitativos de varios artículos y estudios en relación con el tema de estudio.

### **3.1.2 Revisión Sistemática**

La revisión sistemática es un tipo de investigación fundamentada en evidencia, cuyo objetivo es el reconocimiento de demostrar que se encuentra disponible, así como el nivel de validez de dicha información y el resumen de la misma; por otra parte, este tipo de revisión cumple criterios de elegibilidad para de esta manera poder responder la pregunta que se especifica en la investigación, así como también utiliza métodos sistemáticos para poder extraer conclusiones y tomar decisiones (Reina et al., 2021).

## **3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación es de tipo descriptiva transversal no experimental, ya que, la búsqueda se realiza en un tiempo específico y en un único momento, dado que como menciona Ochoa y Yunkor (2019) afirman, que este tipo de estudio es el que forma parte de la investigación

cuantitativa, este tipo de investigación posee solo una variable de estudio llamada variable de interés, esta investigación es de naturaleza univariado, se toman en cuenta los elementos que se encuentran presentes en el entorno, los factores son de caracterización ya que, se encuentran asociados con la variable de interés y estos se obtienen de la población.

### **3.3 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO**

Las unidades de análisis de la presente investigación consisten en 24 artículos científicos relacionados con los factores extrínsecos e intrínsecos de la población adulta y adulta joven en relación con el consumo de sustancias adictivas, los cuales cumplen con los criterios de inclusión en los países de Argentina, Colombia, España, Ecuador, México y Perú, distribuidos respectivamente de la siguiente manera: España 50% (n=3), Argentina 10% (n=1), Colombia 10% (n=1), Ecuador 10% (n=1), México 10% (n=1) y Perú 10% (n=1).

#### **3.3.1 Fuentes**

Las bases de datos corresponden a: Google Académico y Redalyc como fuente secundaria de información se obtienen publicaciones científicas relacionadas con las variables bajo estudio.

Tabla N 1. Resumen numérico del total de estudios analizados para la revisión sistemática.

Bases de datos	Estudios consultados	Estudios excluidos	Estudios elegidos
Google Académico	255	252	3
Redalyc	611	606	5
<b>Total</b>	<b>866</b>	<b>858</b>	<b>8</b>

Fuente: elaboración propia, 2023.

### 3.3.2 Población

La población se define como un conjunto de elementos que presentan un objetivo de lo que se desea conocer en una investigación (Flores., 2015).

La población corresponde a un total de 8 artículos seleccionados que cumplen con las variables de la presente investigación para un total de 6528 individuos estudiados en las investigaciones científicas.

### 3.3.3 Muestra

La muestra se define como un subconjunto de una población que se selecciona para el estudio de una investigación.

El muestro de la presente investigación es de tipo no probabilística, debido a que según menciona Otzen et al (2017), esta muestra se elige por conveniencia sin uso de fórmulas matemáticas; es decir se seleccionan los artículos que cumplan con los requisitos para ser aceptados por parte del investigador.

La muestra de los artículos estudiados y utilizados para esta investigación se calcula con base a la cantidad de los participantes por estudio de cada artículo analizado. El total de participantes

de los estudios es de 6528 personas distribuidas de la siguiente manera: n= 602 personas de España 1, 2 y 3, n= 32 personas de Ecuador, n= 4 personas de México, n=792 personas de Argentina, n= 4560 personas de Perú y n= 538 personas de Colombia.

Los estudios se dividen de la manera correspondiente: Google Académico: 3, Redalyc: 5.

### **3.3.4 Tipos de estudios**

La investigación determina los factores extrínsecos e intrínsecos de la población adulta y adulta joven relacionados con el abuso de sustancias adictivas, la cual se desarrolla mediante el análisis de artículos que establecen cuales son los tipos de estudios primarios cuantitativos que tienen mayor relevancia, para de esta manera poder obtener una respuesta deseada. Los estudios que se toman en cuenta en esta investigación son estudios comparativos, estudios observacionales y descriptivos, búsquedas bibliográficas, enfoques cualitativos, estudios descriptivos y estudios de corte transversal en Argentina, Colombia, España, Ecuador, México y Perú. A continuación, se describen cada uno de ellos:

Los estudios comparativos son métodos eficaces que utilizan la investigación sistemática, ya que, se encarga de analizar semejanzas entre variables para poder obtener resultados que den respuesta a la pregunta de investigación.

Pacheco, J (2023) menciona, que el método comparativo esta más asociado a investigaciones científicas, y se considera más que observación simple, un procedimiento ordenado que examina semejanzas, diferencia y la relación; además es uno de los elementos más usados por los investigadores que utilizan métodos experimentales y estadísticos.

Los estudios observacionales descriptivos son diseños de investigación que se encargan de la observación y el registro de acontecimientos sin intervenir en el curso natural de estos; al ser de

carácter descriptivo tiene como objetivo la descripción de variables en un grupo de sujetos por un periodo de tiempo, sin incluir grupos de control (Manterola, C. et al., 2014).

Arguedas (2009) afirma, que la búsqueda bibliográfica es un elemento esencial para evaluar la importancia de la pregunta de investigación y la escogencia del tipo de diseño del estudio. Por otra parte, ayuda a visualizar errores o limitaciones de los estudios previos que, por lo general, son enunciados por sus propios autores en la sección de discusión.

La investigación cualitativa es un proceso inductivo contextualizado en un ambiente natural, esto se debe a que en la recolección de datos se establece estrecha relación entre los participantes de la investigación sustrayendo sus experiencias e ideologías en detrimento del empleo de un instrumento de medición predeterminado (Sampieri, H. 2016).

Los estudios de corte transversal corresponden a investigaciones de tipo observacional que permiten estudiar prevalencia de enfermedad, determinar asociación entre variables y el desarrollo de un efecto de interés, conocer propiedades de una prueba diagnóstica, y censar poblaciones; describiendo las características de una población en un momento y lugar determinado (Manterola, C. et al., 2023).

### 3.3.4 Criterios de inclusión y exclusión

Carrero (2023), define los criterios de inclusión y exclusión como las normas que se establecen antes de comenzar la investigación para determinar que puede formar parte del estudio., estos criterios ayudan a definir y limitar el grupo de participantes o los datos a analizar.

*Tabla N 2. Criterios de inclusión y exclusión.*

<b>Criterios de inclusión</b>	<b>Criterios de exclusión</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Artículos con un rango de fecha entre el 2013 al 2023.</li><li>• Artículos sobre el abuso de sustancias adictivas en países hispanohablantes.</li><li>• Artículos científicos sobre factores extrínsecos e intrínsecos tales como: ambiente familiar, ambiente social, circulo social, depresión, deterioro mental, ansiedad, comportamiento.</li><li>• Población adulta y adulta joven en edades entre los 18 y 65 años.</li><li>• Estudios sobre la calidad de la salud física y mental asociado al consumo de droga de la persona adulta y adulta joven.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Artículos con carencia de resumen.</li><li>• Artículos en inglés.</li><li>• Artículos que no especifiquen la población de estudio.</li><li>• Artículos que no tengan claridad metodológica.</li></ul>

*Fuente: elaboración propia, 2023.*

## 3.4 INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

### 3.4.1 Revisión bibliográfica

La presente investigación utiliza la revisión bibliográfica de artículos científicos relacionados directamente al tema factores extrínsecos e intrínsecos de la población adulta y adulta joven en relación con el abuso de sustancias adictivas en Argentina, Colombia, España, Ecuador, México y Perú. La información es seleccionada mediante el análisis cuidadoso del contenido de estos, dado a ello se evidencia información para la investigación, la cual da cuerpo y sustento al marco metodológico.

### 3.4.2 Publicaciones científicas

La revisión sistemática emplea solamente estudios científicos que contengan los criterios de inclusión, para de esta manera poder recolectar y posterior analizar los datos que se ven directamente asociados a la pregunta de investigación.

*Tabla N 3. Resumen numérico del total de artículos seleccionados para la revisión sistemática.*

<b>Bases de datos</b>	<b>Artículos seleccionados</b>
Google Académico	3
Redalyc	5
<b>Total</b>	<b>8</b>

*Fuente: elaboración propia, 2023.*

### **3.5 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

El diseño de la investigación es no experimental de tipo transversal, ya que, como según afirma Hernández, Fernández y Baptista “los datos son recolectados en un único momento y su propósito es alcanzar la descripción de las variables y la relación en un tiempo único, los cuales tienen distintas fechas de publicación que van desde el 2014 al 2023.

### 3.6 CUADRO OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Objetivo específico	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Caracterizar a las personas según aspectos sociales y demográficos en países hispanohablantes, según revisión sistémica.	Aspectos sociodemográficos	Martínez et al (2018) menciona, que los aspectos sociodemográficos son todas las características asignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de	Características asociadas a la edad, residencia y patología de la población de estudio.	Social  Demográfico	Edad  Diagnóstico médico.  Lugar de residencia.	Lista ordenada de artículos científicos.

		<p>natalidad, tasa de mortalidad,</p> <p>tamaño de familia.</p> <p>Esto se hace para cada miembro de la población.</p>				
--	--	--	--	--	--	--

<b>Objetivo específico</b>	<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Instrumento</b>
Identificar factores extrínsecos e intrínsecos en las personas adultas y adultas jóvenes en países	Factores extrínsecos.	Ruiz (2015), menciona que el factor extrínseco es considerado como un estímulo externo que determina la	Los factores extrínsecos están compuestos por motivaciones externas que llevan a un individuo a	Factores extrínsecos.	Estimulo externo. Motivación externa. Motivador ambiental (entorno	Lista ordenada de artículos científicos.

<p>hispanohablantes, según revisión sistemática.</p>	<p>Factores</p>	<p>conducta del ser humano.</p>	<p>cumplir un objetivo para de esta manera poder obtener una recompensa, este factor puede ser causado por diferentes motivadores los cuales son: ambientales, entorno familiar, comunitario, trabajo o estudio.</p> <p>Los factores</p>	<p>Factores</p>	<p>familiar, comunitario, trabajo o estudio).</p> <p>Conducta</p>	
--	-----------------	---------------------------------	--	-----------------	---	--

	intrínsecos.		intrínsecos son todas las necesidades internas que presenta un individuo las cuales están motivadas por diferentes estímulos internos.	intrínsecos.	humana. Estimulo interno.	
--	--------------	--	--	--------------	---------------------------	--

<b>Objetivo específico</b>	<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Instrumento</b>
Reconocer la afectación de la salud física y mental de la persona adulta y adulta joven con el abuso de sustancias adictivas.	Salud Física	Vásquez (2020), menciona que la salud física es la condición en la que un individuo no tiene falla alguna de ninguno de sus órganos, ya que, el cuerpo debe de responder de forma positiva ante diferentes desafíos.	La salud física es el bienestar o el buen funcionamiento de todo el organismo, la cual permite que el cuerpo pueda responder ante cualquier afección de salud que se presente, ya que, la salud física	Salud física.	Alteración de (sistemas y órganos). Patologías.	Lista ordenada de artículos científicos.

	Salud mental	Vásquez (2020), menciona que la salud mental es considerada la ausencia de enfermedades o trastornos mentales que ayudan al	puede llegar a verse afectada de diferentes maneras según el estilo de vida que presente cada persona. La salud mental es aquella que se determina por el bienestar emocional y es importante en todas las etapas de la vida, ya que, ayuda a	Salud mental.	Conducta Relaciones interpersonales. Comportamiento.	
--	--------------	---	--	---------------	---	--

		reconocimiento de habilidades y a tener la capacidad de enfrentar cualquier situación adversa ante estrés o problemas de la vida diaria.	manejar ciertas situaciones del diario vivir y a relacionarse de forma adecuada con las demás personas, sin embargo, a veces se ve afectada por diversos factores externos o internos que perjudican la forma de pensar, sentir y actuar tomando en			
--	--	--	--	--	--	--

	Sustancias adictivas	Araya (2019), menciona que las sustancias adictivas se clasifican según su origen en naturales, sintéticas o semi sintéticas,	cuenta también la forma de comportarse y las alteraciones que pueden suceder a nivel de la conducta. Las sustancias adictivas son consideradas como aquellas que llegan a causar efectos negativos en el ser humano, ya que, causan una	Sustancias adictivas.	Ansiedad. Dependencia.	
--	----------------------	---	---	-----------------------	---------------------------	--

		<p>administradas por diferentes vías que llegan a alterar el Sistema Nervioso Central de cada persona llegando a producir cambios emocionales, fisiológicos, psicológicos y de conducta.</p>	<p>necesidad compulsiva de consumirlas ocasionando cambios a nivel cerebral.</p>			
--	--	--	--	--	--	--

### 3.7 PLAN PILOTO

El plan piloto se realiza mediante una lista de cotejo, la cual se basa en la búsqueda de publicaciones científicas que cumplan con los criterios de inclusión para ser seleccionados. Se toma como muestra un total de 8 artículos, posteriormente, se realiza un análisis del contenido de los mismos. Se procede a marcar con una equis (X) en las casillas respetando los criterios de inclusión de la investigación.

Alcohol y Amnesia en universitario de Argentina y España:

Prevalencia y Predicción.

Karina Conde, Milena Laura Remaggi y Mariana Cremonte

Lista ordenada de criterios para la clasificación de los datos de la información.

<b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>
Artículos con un rango de fecha entre 2013 al 2023.	<b>X</b>	
Artículos sobre el abuso de sustancias adictivas en países hispanohablantes.	<b>X</b>	
Artículos científicos sobre factores extrínsecos e intrínsecos tales como: ambiente familiar, ambiente social, círculo social, depresión, deterioro mental, ansiedad, comportamiento.	<b>X</b>	

Población adulta y adulta joven en edades entre los 18 y 65 años.	<b>X</b>	
Estudios sobre la calidad de salud física y mental asociado al consumo de drogas de la persona adulta y adulta joven.	<b>X</b>	

*Fuente: elaboración propia, 2023.*

### Consumo de alcohol y factores intervinientes en estudiantes universitarios

Ph. D. Guillermo Alonso Castaño Pérez, Ph. D. José Antonio García del Castillo, Ph. D. Juan Carlos Marzo Campos.

Lista ordenada de criterios para la clasificación de los datos de la información

<b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>
Artículos con un rango de fecha entre 2013 al 2023.	<b>X</b>	
Artículos sobre el abuso de sustancias adictivas en países hispanohablantes.	<b>X</b>	
Artículos científicos sobre factores extrínsecos e intrínsecos tales como: ambiente familiar, ambiente social, círculo social, depresión, deterioro mental, ansiedad, comportamiento.	<b>X</b>	

Población adulta y adulta joven en edades entre los 18 y 65 años.	<b>X</b>	
Estudios sobre la calidad de salud física y mental asociado al consumo de drogas de la persona adulta y adulta joven.		<b>X</b>

*Fuente: elaboración propia, 2023.*

### Efectos Neuropsicológicos por el consumo de Marihuana en Adultos Jóvenes

Edwin Pozo-Hernández, Carlos Mariño-Tamayo, Carlos Ramos Galarza

Lista ordenada de criterios para la clasificación de los datos de la información

<b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>
Artículos con un rango de fecha entre 2013 al 2023.	<b>X</b>	
Artículos sobre el abuso de sustancias adictivas en países hispanohablantes.	<b>X</b>	
Artículos científicos sobre factores extrínsecos e intrínsecos tales como: ambiente familiar, ambiente social, círculo social, depresión, deterioro mental, ansiedad, comportamiento.	<b>X</b>	
Población adulta y adulta joven en edades entre los 18 y 65 años.	<b>X</b>	

Estudios sobre la calidad de salud física y mental asociado al consumo de drogas de la persona adulta y adulta joven.	<b>X</b>	
---	----------	--

*Fuente: elaboración propia, 2023.*

Los problemas de salud más prevalentes en los estudiantes de Medicina: revisión de la literatura.

Alba Gallego Royo, Candela Pérez Álvarez, Barbara Marco Gómez, Inés Sebastián Sánchez, María Pilar Astier Peña, Oscar Urbano Gonzalo, Rogelio Altisent Trota y María Teresa Delgado Marroquín.

Lista ordenada de criterios para la clasificación de los datos de la información

<b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>
Artículos con un rango de fecha entre 2013 al 2023.	<b>X</b>	
Artículos sobre el abuso de sustancias adictivas en países hispanohablantes.	<b>X</b>	
Artículos científicos sobre factores extrínsecos e intrínsecos tales como: ambiente familiar, ambiente social, círculo social, depresión, deterioro mental, ansiedad, comportamiento.	<b>X</b>	

Población adulta y adulta joven en edades entre los 18 y 65 años.	<b>X</b>	
Estudios sobre la calidad de salud física y mental asociado al consumo de drogas de la persona adulta y adulta joven.	<b>X</b>	

*Fuente: elaboración propia, 2023.*

Comorbilidad psicopatológica en consumidores de cocaína en tratamiento ambulatorio  
 Pedro Araos, Esperanza Vergara Moragues, María Pedraz, Francisco J. Pavón. Rafael Campos  
 Cloute, Montserrat Calado, Juan Jesús Ruiz, Nuria García Marchena, Isolde Gornemann,  
 Marta Torrens, Fernando Rodríguez de Fonseca.

Lista ordenada de criterios para la clasificación de los datos de la información

<b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>
Artículos con un rango de fecha entre 2013 al 2023.	<b>X</b>	
Artículos sobre el abuso de sustancias adictivas en países hispanohablantes.	<b>X</b>	
Artículos científicos sobre factores extrínsecos e intrínsecos tales como: ambiente familiar, ambiente social, círculo social, depresión, deterioro	<b>X</b>	

mental, ansiedad, comportamiento.		
Población adulta y adulta joven en edades entre los 18 y 65 años.	<b>X</b>	
Estudios sobre la calidad de salud física y mental asociado al consumo de drogas de la población adulta y adulta joven.		<b>X</b>

*Fuente: elaboración propia, 2023.*

Factores asociados en la relación alcohol conducción en jóvenes conductores.

José Antonio Giménez, Patricia Motos, María Teresa Cortes Tomas.

Lista ordenada de criterios para la clasificación de los datos de la información

<b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>
Artículos con un rango de fecha entre 2013 al 2023.	<b>X</b>	
Artículos sobre el abuso de sustancias adictivas en países hispanohablantes.	<b>X</b>	
Artículos científicos sobre factores extrínsecos e intrínsecos tales como: ambiente familiar, ambiente social, círculo social, depresión, deterioro mental, ansiedad, comportamiento.	<b>X</b>	

Población adulta y adulta joven en edades entre los 18 y 65 años.	<b>X</b>	
Estudios sobre la calidad de salud física y mental asociada al consumo de drogas de la persona adulta y adulta joven.		<b>X</b>

*Fuente: elaboración propia, 2023.*

Una visión del alcoholismo del padre desde la mirada de los hijos.

Ana Sofia Ramírez, Alejandra Romina Naal, Edith Karina Salinas y Carlos Antonio Pérez.

Lista ordenada de criterios para la clasificación de los datos de la información

<b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>
Artículos con rango de fecha entre 2013 al 2023.	<b>X</b>	
Artículos sobre el abuso de sustancias adictivas en países hispanohablantes.	<b>X</b>	
Artículos científicos sobre factores extrínsecos e intrínsecos tales como: ambiente familiar, ambiente social, círculo social, depresión, deterioro mental, ansiedad, comportamiento.	<b>X</b>	
Población adulta y adulta joven en edades entre los 18 y 65 años.	<b>X</b>	

Estudios sobre la calidad de salud física y mental asociada al consumo de drogas de la persona adulta y adulta joven.		<b>X</b>
---	--	----------

*Fuente: elaboración propia, 2023.*

Prevalencia de vida y edad de inicio de trastornos mentales en el Perú Urbano: Resultados del estudio mundial de salud mental, 2005.

Fabian Fiestas, Marina Piazza.

Lista ordenada de criterios para la clasificación de los datos de la información.

<b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>
Artículos con un rango de fecha entre 2013 a 2023.	<b>X</b>	
Artículos sobre el abuso de sustancias adictivas en países hispanohablantes.	<b>X</b>	
Artículos científicos sobre factores extrínsecos e intrínsecos tales como: ambiente familiar, ambiente social, círculo social, depresión, deterioro mental, ansiedad, comportamiento.		
Población adulta y adulta joven en edades entre los 18 y 65 años.	<b>X</b>	

Estudios sobre la calidad de salud física y mental asociado al consumo de drogas de la persona adulta y adulta joven.		<b>X</b>
---	--	----------

*Fuente: elaboración propia, 2023.*

### **3.8 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La recolección de datos de la presente revisión sistemática se lleva a cabo mediante la búsqueda de las variables de investigación en las siguientes bases de datos: Google Académico y Redalyc respectivamente. Se procede a delimitar los criterios de inclusión y exclusión para facilitar la filtración de las publicaciones científicas con mayor certeza; cuya finalidad es seleccionar los artículos más oportunos para el análisis del contenido de estos y extraer la información necesaria para el estudio.

La lista de cotejo se elabora a partir de los criterios de inclusión con el objetivo de poder dar evidencia efectiva del instrumento de recolección de información, se utiliza un 10% de la muestra de la investigación para un total de 8 artículos sometidos al plan piloto.

Es necesario establecer la pregunta de investigación por medio de la siguiente estructura:

Tabla N 4. Pregunta PICO.

<b>P</b>	<b>I</b>	<b>c</b>	<b>O</b>
Población adulta y adulta joven.	Factores extrínsecos e intrínsecos.	Por efecto de este trabajo no se utilizan medios comparativos.	Abuso de sustancias adictivas.

*Fuente: elaboración propia, 2023.*

¿Cuáles son los **factores extrínsecos e intrínsecos** de la población adulta y adulta joven relacionado con el **abuso de sustancias adictivas** revisión sistemática en países hispanohablantes del 2013 al 2023?

### 3.8.1 Metodología Prisma

El presente trabajo se realiza mediante la observación y análisis de información, debido a que ninguna de las variables que forman parte del trabajo es manipulada directamente, esta investigación se lleva a cabo con la información recopilada de artículos científicos mediante la metodología Prisma, la cual ha sido diseñada principalmente para revisiones sistemáticas de estudios que evalúan los efectos de las intervenciones sanitarias, independientemente del diseño de los estudios incluidos (Page et al., 2021).

La metodología Prisma está compuesta por tres etapas que ayudan a que la investigación se realice de forma clara y concisa Camaño (2019) menciona, que las revisiones sistemáticas de la literatura definen todos los procedimientos detalladamente, establecen criterios claros para delimitar como se recupera la información que se va a evaluar, como se diseñan los estudios

que se realizan, en que poblaciones, en que ámbitos geográficos, que términos clave se utilizan para la búsqueda o bases documentales.

Las etapas para seguir la realización de la búsqueda científica se detallan a continuación según Camaño (2019):

1. Estrategia de búsqueda: al formular previamente la pregunta PICO, se obtienen conceptos y su relación con términos representativos, posteriormente se distinguen sus sinónimos, variantes ortográficas, uso de singular y plural, abreviaturas y términos que se relacionan. Se reconocen los siguientes descriptores:

- Trastornos relacionados a sustancias
- Trastornos por consumo de drogas
- Factor externo
- Factor propio
- Adultos
- Edad mediana

2. Relación entre conceptos:

*Tabla N 5. Relación existente entre los descriptores según conceptos planteados.*

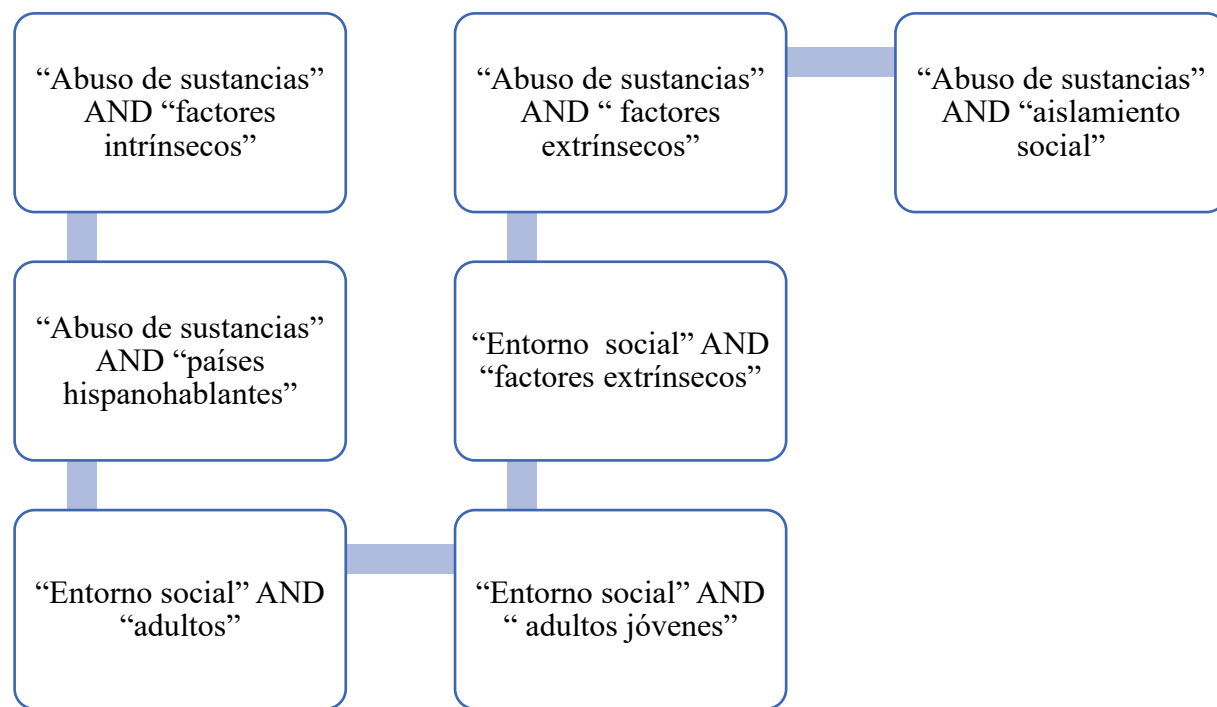
<b>Concepto</b>	<b>Relación</b>	<b>Concepto</b>
Abuso de sustancias	AND	Factores intrínsecos
Abuso de sustancias	AND	Países hispanohablantes
Entorno social	AND	Adultos
Entorno social	AND	Adultos jóvenes

Entorno social	AND	Factores extrínsecos
Abuso de sustancias	AND	Factores extrínsecos
Abuso de sustancias	AND	Aislamiento social

*Fuente: elaboración propia, 2023.*

3. Diagrama de flujo o algoritmo de búsqueda: a continuación, se plantea el esquema basado en los descriptores en conjunto con el booleano AND, compuestos mediante la siguiente periodicidad para la búsqueda de información:

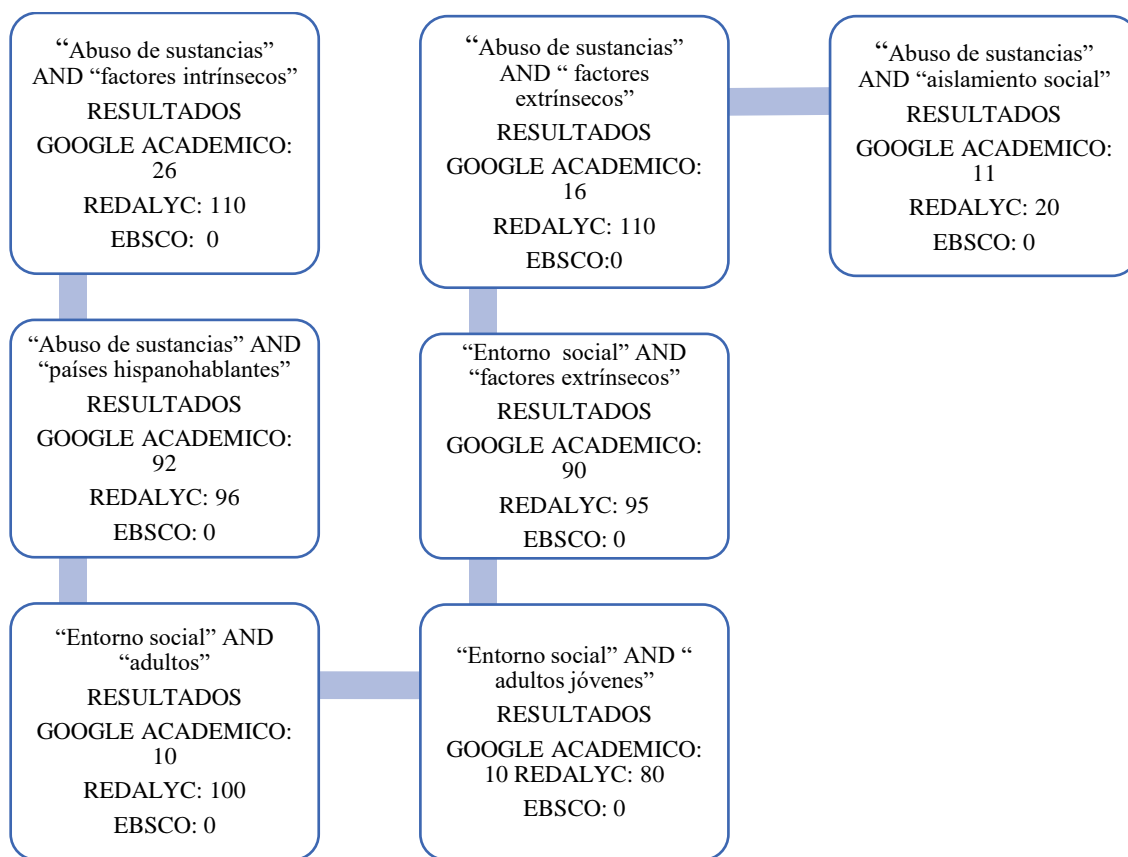
*Figura N 1. Algoritmo de búsqueda*



*Fuente: elaboración propia, 2023.*

La presentación de recolección de datos se realiza, en primera instancia mediante la búsqueda científica del diagrama de flujo que ya anteriormente ha sido mencionado, en las bases de datos escogidas de la investigación; y posteriormente el análisis científico de los resultados obtenidos. La primera búsqueda identifica la cantidad total de artículos existentes por cada descriptor y booleano, reflejándose de la siguiente manera:

*Figura N 2. Mapa de búsqueda de relaciones entre descriptores y secuencia de búsqueda, y los resultados obtenidos por base de datos.*



*Fuente: elaboración propia, 2023.*

La mayor cantidad de artículos encontrados es con el descriptor “Abuso de sustancias” AND “Factores intrínsecos”, el descriptor con el que se encuentra menos información es con el “Entorno social” AND “Adultos jóvenes”, y la base de datos que demuestra más estudios corresponde a Redalyc, en comparación con Ebsco, la cual no presenta información para la lectura de los estudios. En total se evidencian un valor de 866 artículos identificados.

La segunda parte de la revisión consiste en aplicar los criterios de inclusión de la investigación en los artículos identificados para recopilar los necesarios, a través del título.

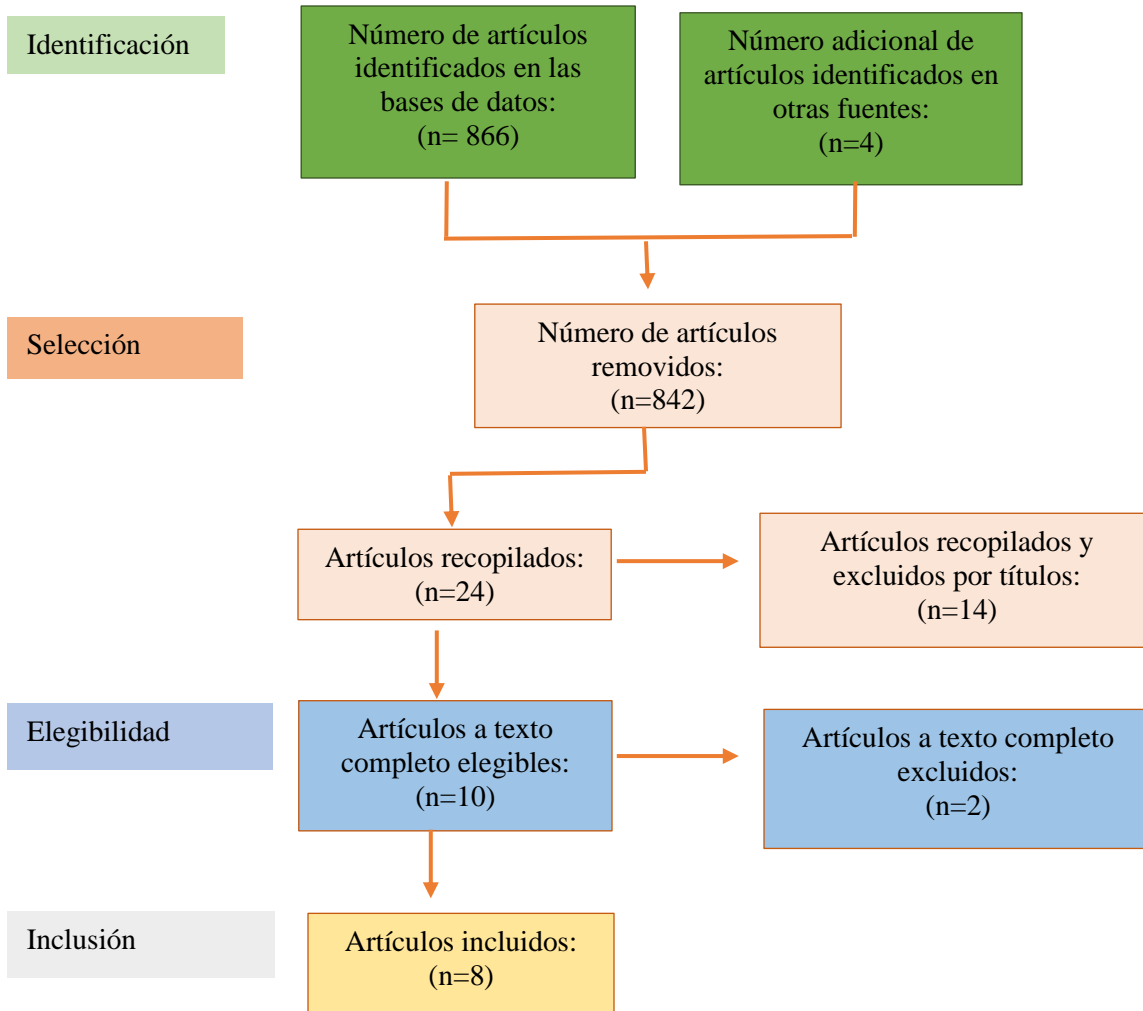
La búsqueda de títulos que no corresponden a factores extrínsecos e intrínsecos de la población adulta y adulta joven en relación con el consumo de sustancias adictivas de los países de interés se descartan; por lo tanto, se evidencia la disminución de artículos que interesan para responder a la pregunta de investigación, con un total de 24 artículos.

La tercera parte de la búsqueda consiste en la revisión del resumen de los artículos seleccionados, a partir de la lectura de los objetivos, metodología y resultados de los estudios.

La exclusión de los artículos que no responden a las características necesarias es de 14 investigaciones, por lo que 10 son los elegibles para la lectura completa.

La duplicación de los artículos en las diferentes bases de datos y en sus descriptors, hacen que los estudios incluidos sean un total de 4, los cuales son de interés e importancia para la pregunta clínica de la investigación, los demás artículos se excluyen debido a que no daban respuesta a la pregunta PICO. A continuación, se encasillan los resultados de los artículos incluidos y excluidos para facilitar su comprensión:

Figura N 3. Cuadro Prisma con resultados recopilados y excluidos



Fuente: elaboración propia, 2023.

### **3.9 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS**

Las investigaciones científicas son agrupadas de manera minuciosa utilizando el programa Excel para la extracción de información, estos se obtienen mediante el ordenamiento de indicadores, con el objetivo de elaborar gráficos y tablas que permitan relacionar las variables de investigación mediante un análisis cuidadoso.

### **3.10 ANÁLISIS DE LOS DATOS**

El análisis de datos consiste en ejecutar datos con el fin de obtener conclusiones concisas y de esta manera alcanzar el objetivo que se requiere en la investigación.

Molina (2020) afirma, que la valoración crítica se centra en una pregunta concreta, sigue una metodología de búsqueda y selección de la información claramente especificada y realiza un análisis riguroso y crítico de los resultados encontrados.

La validez determina el análisis de la metodología que ha sido empleada para poder establecer si ha sido la adecuada y de esta manera poder conseguir el objetivo de estudio de una forma correcta. La validez del estudio es más alta cuando menos sesgado sean los resultados aportados y mayor sea la respuesta a la pregunta planteada.

Molina (2018) afirma, que se deben buscar criterios primarios de validez, los cuales son: “¿Se ha planteado claramente el tema de la revisión? Y ¿Se ha incluido el tipo adecuado de estudios?; en dado caso si la respuesta es negativa y estos criterios no se cumplen, significa que la validez es baja”.

La valoración es llevada a cabo mediante instrumentos, los cuales permiten la lectura crítica de documentos, como lo es la plataforma electrónica FCL 3.0. cuya aplicación se encuentra en línea y esta específicamente diseñada para facilitar los procesos de la lectura crítica y de síntesis

de la evidencia, mediante la generación automática de tablas de resumen de datos. Dicha plataforma contiene “Fichas de lectura crítica” para evaluar diferentes diseños de estudio y éstas fichas están específicamente creadas para evitar la subjetividad de quienes realizan revisiones sistemáticas de la lectura científica, por otra parte, favorece a que la lectura de cada artículo se torne ordenada.

Puig (2019) menciona, la clasificación de los niveles de evidencia del Center for Based Medicine (CEBM) de Oxford, el cual se utiliza para ayudar en la interpretación de los grados de evidencia y a su vez de los niveles de recomendación; esta clasificación considera los diseños de estudio que están relacionados con el diagnóstico, pronóstico, factores de riesgo y la evaluación económica de los estudios.

Puig (2019) clasifica los grados de niveles de evidencia Oxford de la siguiente manera:

- A: estudios de pruebas diagnósticas con un nivel de evidencia Ia o Ib
- B: estudios de pruebas diagnósticas con un nivel de evidencia II
- C: estudios de pruebas diagnósticas con un nivel de evidencia III
- D: estudios de pruebas diagnósticas con un nivel de evidencia IV

Puig (2019) describe, los niveles de evidencia científica según Oxford, los cuales se clasifican en:

- Nivel 1-A: en este nivel se encuentran revisiones de tipo sistemáticas, con estudios de control y aleatorios, que son comprobables y que se encuentran aplicados en diferentes poblaciones.
- Nivel 1-B: en este nivel se localizan estudios de cohorte controlados y con un nivel de seguimiento elevado, que ayudan a validar la calidad de la evidencia científica basándose en diagnósticos.

- Nivel 1-C: este nivel ayuda a evidenciar la eficacia y eficiencia a partir de la práctica clínica, teniendo en cuenta variables. Este nivel no se ha comprobado para el caso de los estudios cohorte.
- Nivel 2: en este nivel se identifican revisiones sistémicas que incluyen ensayos clínicos controlados o de cohorte.
- Nivel 2-B: en este nivel se incluyen estudios de cohorte, por otra parte, ayuda a brindar un seguimiento de forma incompleta y sin presencia de ensayos controlados que sean de calidad y estudios que limitan a revisar la evidencia que se encuentra disponible.
- Nivel 2-C: en este nivel se encuentran estudios con referencia ecológica e investigaciones de resultados en la salud de diferentes elementos.
- Nivel 3-A: en este nivel se pueden encontrar revisiones sistemáticas de casos y controles.
- Nivel 3-B: en este nivel se hacen grupos de estudios de casos y controles individuales, en el cual, si se lleva a cabo un análisis de forma objetiva basado en un estándar de referencia pero que no se lleva a cabo en todos los sujetos del estudio, se incluyen los que se llevan a cabo, pero sin estándar de referencia.
- Nivel 4: en este nivel se obtiene una evidencia muy baja debido a que no se realiza un análisis alto. Este tipo de nivel lo podemos encontrar en estudios de casos, estudios cohorte y estudios de casos y controles que validan como baja calidad.
- Nivel 5: en este nivel la evidencia es todavía más baja que en el anterior nivel, ya que, se basa específicamente e la opinión de expertos sin una evaluación ni un trabajo de forma concreta; este nivel se fundamenta únicamente en la teoría.

Puig (2019) menciona, que el siguiente paso consiste en darle un valor a esta evidencia, para lo cual se debe elegir la clasificación que más se ajuste a las necesidades y que permita discriminar

entre un nivel y otro.

Los 8 artículos incluidos se introducen en la plataforma ya antes mencionada, la cual, a través de la lectura crítica de cada uno de ellos, se evidencia la calidad de los estudios. Los resultados obtenidos demuestran que 5 de los artículos incluidos son de calidad alta, mientras que 3 artículos según la plataforma tienen un nivel de calidad media. La siguiente tabla evidencia cada una de las investigaciones incluidas, donde se refleja los datos con mayor importancia para la pregunta de investigación.

Tabla N 6. Tabla de inclusión de artículos.

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p><b>Diseño:</b> Descriptivo transversal</p> <p><b>Objetivos:</b> Estimar la prevalencia de episodios de amnesia anterógrada sin pérdida de conciencia inducida por el alcohol e identificar sus predictores en estudiantes universitarios de Argentina y España.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> Argentina, 2014.</p>	<p><b>Población:</b> Sí</p> <p><b>Intervención:</b> Sí</p> <p><b>Comparación:</b> Sí</p> <p><b>Resultados analizados:</b> Sí</p>	<p><b>Tipo de estudios incluidos:</b> La muestra es probabilística (sistemática por conglomerados), convocándose a todos los estudiantes regulares de las carreras de Psicología presentes en distintas asignaturas obligatorias de primero, segundo y tercer año de la licenciatura.</p> <p><b>Método evaluación calidad:</b> Sí</p>	<p><b>N.º estudios incluidos:</b> Sí</p> <p><b>Resultados:</b> Sí</p>	<p>En este trabajo se identifican 4 predictores del EAA: trastorno por uso de alcohol, consumo excesivo episódico, consumo de otras sustancias psicoactivas y edad. Teniendo en cuenta que el EAA se ve asociado a la edad, también se puede decir que los más jóvenes son los más afectados.</p>	<p>ALTA</p>

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p><b>Diseño:</b> Estudio correlacional, abierto, transversal no controlado.</p> <p><b>Objetivos:</b> Dar cuenta de algunos elementos intervinientes en la conducta de beber, consumo de riesgo y la dependencia de alcohol, en un grupo poblacional de la ciudad de Medellín, Colombia.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> Colombia, 2014.</p>	<p><b>Población:</b> 538 estudiantes universitarios</p> <p><b>Intervención:</b> Se aplican varios instrumentos previamente validados por expertos, entre ellos, el test de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol, el cuestionario acerca de las expectativas hacia el alcohol y el cuestionario de creencias acerca del consumo de alcohol.</p> <p><b>Comparación:</b> Sí</p> <p><b>Resultados analizados:</b> Sí</p>	<p><b>Tipo de estudios incluidos:</b> Estudio correlacional, abierto, transversal no controlado.</p> <p><b>Método evaluación calidad:</b> Sí</p>	<p><b>N.º estudios incluidos:</b> Sí</p> <p><b>Resultados:</b> Del total de estudiantes entrevistados 538, el 82,3 % había consumido alcohol en algún momento de su vida y el 17,7 %, nunca lo había hecho. De los que consumen, el 66,0 %, no tienen problemas con este hecho, 21,6 % tenían consumo perjudicial y 12,5 % presentaban ya dependencia.</p>	<p>Tras los análisis descriptivos de esta investigación, se confirman también los hallazgos obtenidos en otros estudios acerca del papel facilitador de las creencias sobre el consumo, especialmente en lo que atañe a la ingesta de alcohol en jóvenes, ya que esta población además de no tener percepción del riesgo vulnerabilidad, posee un grupo fuerte de creencias centradas en los beneficios del consumo y sus efectos positivos.</p>	<p>ALTA</p>

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p><b>Diseño:</b> Investigación de tipo cuantitativa, comparativa.</p> <p><b>Objetivos:</b> Analizar la influencia del consumo de marihuana en las funciones neuro psicopatológicas de atención, memoria y funciones ejecutivas.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> Estudio fue realizado en Ecuador, país ubicado en Sudamérica, (2019).</p>	<p><b>Población:</b> 32 jóvenes universitarios.</p> <p><b>Intervención:</b> Sí</p> <p><b>Comparación:</b> Sí</p> <p><b>Resultados analizados:</b> Sí</p>	<p><b>Tipo de estudios incluidos:</b> Investigación tipo cuantitativa, comparativa.</p> <p><b>Método evaluación calidad:</b> Sí</p>	<p><b>N.º estudios incluidos:</b> 32 jóvenes universitarios de 18 a 25 años.</p> <p><b>Resultados:</b> Se encuentran diferencias estadísticamente significativas respecto al rendimiento en la atención, memoria y funciones ejecutivas. Tomando en cuenta el protocolo de calificación del test NEUROPSI, las diferencias encontradas en el área de atención y concentración incluye las funciones: atención selectiva, atención sostenida, y control atencional que tiene relación con la planificación, flexibilidad mental y control inhibitorio. Las diferencias encontradas en el área de memoria implican a la memoria a corto plazo, memoria de trabajo y memoria a largo plazo.</p>	<p>Los resultados indican que sí existiría un deterioro en las funciones de atención selectiva y atención sostenida, memoria a corto plazo y memoria a largo plazo, memoria de trabajo, planificación, flexibilidad mental y control inhibitorio, en los participantes del grupo G1 que son los que consumen marihuana cada poco día, en ciertas ocasiones o también diariamente.</p>	<p>ALTA</p>

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p><b>Diseño:</b> Revisión narrativa</p> <p><b>Objetivos:</b> Abordar enfermedades prevalentes en los EM y su relación con posibles factores intrínsecos.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> España, 2023.</p>	<p><b>Población:</b> 152</p> <p><b>Intervención:</b> No</p> <p><b>Comparación:</b> Sí</p> <p><b>Resultados analizados:</b> Sí</p>	<p><b>Tipo de estudios incluidos:</b> Se ha realizado una revisión narrativa de la literatura disponible en Medline sobre el estudiante de medicina, incluyendo revisiones sistemáticas, metaanálisis y estudios primarios, tanto en inglés como en español de trabajos publicados entre marzo de 2016 y marzo de 2022.</p> <p><b>Método evaluación calidad:</b> Sí</p>	<p><b>N.º estudios incluidos:</b> 567 identificados, se seleccionaron 152 (115 de psicopatología y 37 de enfermedad física).</p> <p><b>Resultados:</b> De los artículos identificados, se aprecia una elevada prevalencia de síntomas depresivos (27%) y ansiosos (28-33,8%) en los EM, mayor que en la población en general de referencia. El consumo de alcohol y tabaco presenta una alta prevalencia y predominan las enfermedades físicas relacionadas con la exposición a niveles altos.</p>	<p>Las enfermedades de salud mental en los EM han sido ampliamente estudiadas, constatando elevada prevalencia de depresión y ansiedad respecto a la población en general. El consumo de drogas, destacando el alcohol y el tabaco, es inferior a la población de referencia, pero se aprecia un consumo de drogas ilícitas para aumentar la capacidad de estudio. Destaca la ausencia de un abordaje global en los estudios de las enfermedades físicas, todos de carácter primario, que describen enfermedades presentes en la población con altos niveles de estrés, como el SII; o con amplios periodos de estudio y sedentarismo, como la miopía y la enfermedad de la columna vertebral.</p>	<p>ALTA</p>

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p><b>Diseño:</b> Análisis descriptivo</p> <p><b>Objetivos:</b> Evaluar el conocimiento sobre la normativa del consumo de alcohol al volante, de los efectos reales y esperados, de la percepción de riesgo y de las creencias relacionadas. Además, se contempla como todos estos aspectos varían en función de ser más o menos consumidor y ser más o menos experto al volante.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> España, 2014.</p>	<p><b>Población:</b> 340 estudiantes</p> <p><b>Intervención:</b> Sí</p> <p><b>Comparación:</b> Sí</p> <p><b>Resultados analizados:</b> Sí</p>	<p><b>Tipo de estudios incluidos:</b> Análisis descriptivo</p> <p><b>Método evaluación calidad:</b> Sí</p>	<p><b>N.º estudios incluidos:</b> 340 estudiantes (52 varones 15.3%) con una media de edad de 23.23 años. La mayor parte de ellos poseen carnet de conducir (76.7%) y un 32% son noveles. Entre los no-noveles la media de años con carnet es de 5.7%, aunque predominan los que lo tienen 2 (23.8%) y 3 años (21.9%).</p> <p><b>Resultados:</b> El 100% de la muestra consume alcohol, bebiendo al mes de media 4.59 días, mayoritariamente durante el fin de semana (66.4%; n=152). De media se consumen 67.6gr por ocasión. La duración media de cada episodio es de 3.6 horas. Un 74.2% (n=170) de los entrevistados presenta el CIA como patrón de consumo.</p>	<p>Aunque los resultados aconsejan una mayor atención a los conductores en formación, no se puede descuidar la formación e información continuada a aquellos que ya tienen carnet. Los datos indican que aquellos con más de dos años de experiencia en la conducción presentan una mayor prevalencia de conducciones bajo la influencia del alcohol, con lo que el nivel de riesgo es más alto en esta población. Junto a ello, los CIA son los que presentan mayor prevalencia de esta conducta, con lo que se reitera la necesidad de concienciarlos de las consecuencias de su consumo.</p>	<p>MEDIA</p>

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p><b>Diseño:</b> Estudio observacional.</p> <p><b>Objetivos:</b> Estimar la prevalencia y características de la comorbilidad psicopatológica en una población de sujetos que solicitan atención por uso de cocaína en tratamiento ambulatorio.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> España, 2014.</p>	<p><b>Población:</b> 110 sujetos</p> <p><b>Intervención:</b> Sí</p> <p><b>Comparación:</b> Sí</p> <p><b>Resultados analizados:</b> Sí</p>	<p><b>Tipo de estudios incluidos:</b> Estudio observacional y descriptivo con un componente retrospectivo.</p> <p><b>Método evaluación calidad:</b> Parcialmente</p>	<p><b>N.º estudios incluidos:</b> El estudio se realizó con una muestra total de 110 sujetos consumidores de cocaína por vía intranasal, que solicitaron atención en distintos centros de tratamiento ambulatorio (CTA) de drogodependencias de la provincia de Málaga.</p> <p><b>Resultados:</b> La prevalencia de trastorno antisocial de la personalidad (TAP) es de un 20% y de trastorno límite de la personalidad (TLP) de un 21% a lo largo de la vida respectivamente, en concordancia con otros estudios internacionales que relacionan consumo de cocaína y trastornos de personalidad (Chen et al., 2011; Grant et al., 2004). Si se realiza una revisión de los estudios que valoran la prevalencia de trastornos de personalidad en población drogodependiente se observa que el porcentaje es muy dispar entre un 36,7% hasta el 97%.</p>	<p>De acuerdo con el objetivo principal, la prevalencia de comorbilidad psicopatológica de este estudio a lo largo de la vida ha sido alta (61,8%) en un rango parecido a los estudios realizados sobre distintos tipos de muestras con personas consumidoras terapéuticas, así como en población no clínica.</p>	<p>MEDIA</p>

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p><b>Diseño:</b> Enfoque cualitativo</p> <p><b>Objetivos:</b> Realizar un análisis del alcoholismo desde el enfoque cualitativo, partiendo del supuesto de que esta metodología brinda un mejor acercamiento a la vivencia de las familias con un miembro alcohólico.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> México, 2014.</p>	<p><b>Población:</b> 4 jóvenes</p> <p><b>Intervención:</b> Parcialmente</p> <p><b>Comparación:</b> Parcialmente</p> <p><b>Resultados analizados:</b> Sí</p>	<p><b>Tipo de estudios incluidos:</b> Estudio cualitativo.</p> <p><b>Método evaluación calidad:</b> Parcialmente</p>	<p><b>N.º estudios incluidos:</b> Se solicitó la participación en el proyecto de cuatro jóvenes estudiantes de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala hijos de un padre alcohólico a través del método bola de nieve. De modo que accedieron tres mujeres y un varón. Se les explicó el interés particular que se tenía de la investigación y que se haría uso de la metodología cualitativa utilizando la técnica de historias de vida.</p> <p><b>Resultados:</b> Se confirma cada una de las repercusiones físicas, sociales y psicológicas que se derivan de tener un padre alcohólico tales como: empobrecimiento de las relaciones sociales y problemas económicos en la familia, presencia de trastornos afectivos como ansiedad y depresión, confusión sobre la normativa familiar, entre otros.</p>	<p>Hablar del fenómeno del alcoholismo resulta sumamente complejo ya que incide en diferentes niveles y esferas sociales, desde lo individual en lo que ubicamos el aspecto biológico y psicológico hasta lo social donde representa un problema de salud pública. Particularizando en los grupos donde se desenvuelve el alcohólico, el núcleo familiar es el que tiene mayor relevancia y por lo tanto es donde se manifiestan las mayores afecciones.</p>	<p>MEDIA</p>

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p><b>Diseño:</b> Muestreo probabilístico</p> <p><b>Objetivos:</b> Determinar la prevalencia de vida de 18 trastornos mentales y establecer el patrón que tienen dichos trastornos respecto a la edad de inicio, en cinco ciudades del Perú.</p> <p><b>Localización y periodo de realización:</b> Perú, 2014.</p>	<p><b>Población:</b> Tamaño muestral fue de 4560 personas</p> <p><b>Intervención:</b> Sí</p> <p><b>Comparación:</b> Sí</p> <p><b>Resultados analizados:</b> Sí</p>	<p><b>Tipo de estudios incluidos:</b> Muestreo probabilístico, de personas entre 18 y 65 años de Lima Metropolitana, Chiclayo, Arequipa, Huancayo e Iquitos. Se administró la versión para computadora de la entrevista diagnóstica internacional compuesta (CIDI, Composite International Diagnostic Interview).</p> <p><b>Método evaluación calidad:</b> Sí</p>	<p><b>N.º estudios incluidos:</b> La prevalencia de vida de al menos un trastorno mental es 29% (Error Estándar, EE 1,2), y la prevalencia de al menos dos y tres trastornos es 10,5% (EE 0,7) y 4% (EE 0,4), respectivamente. Los trastornos de ansiedad son más frecuentes, con una prevalencia de 14,9% (EE 0,9), seguidos por los trastornos del humor con 8,2% (EE 0,5), trastornos de control de impulsos con 8,1% (EE 0,8) y trastornos por consumo de sustancias (5,8%; EE, 0,3). La edad de inicio es más temprana para los trastornos de ansiedad (15 años) y los trastornos del control de impulsos (20 años). Las cohortes más jóvenes tienen más riesgo de tener un trastorno mental.</p> <p><b>Resultados:</b> La muestra incluye 4560 sujetos, de los cuales 51,6% son mujeres, y aproximadamente 50% están entre 18 y 34 años. Al momento de la entrevista, 29% de los participantes</p>	<p>Casi un tercio de la población urbana adulta de cinco ciudades del Perú tiene alguna enfermedad psiquiátrica a un momento dado en su vida, y la comorbilidad es frecuente. La mayoría de los trastornos inician antes de los 30 años. Los trastornos de ansiedad son los más comunes, seguidos por los trastornos del humor y del control de impulsos, aunque los trastornos por uso de sustancias mantienen una prevalencia importante en las poblaciones estudiadas.</p>	<p>ALTA</p>

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
			<p>tienen al menos un trastorno psiquiátrico en su vida; 10,5% tienen dos o más diagnósticos y 4%, tres o más trastornos mentales. Los trastornos de ansiedad son los más comunes, con 14,9% de prevalencia, seguidos de los trastornos del humor con un 8,2% y trastornos por control de impulsos con 8,1%, mientras que los trastornos por consumo de sustancias tienen una prevalencia de 5,8%. Los cuatro trastornos individuales más comunes son las fobias específicas (6,6%), depresión mayor (6,4%), los trastornos de ansiedad de separación (6,1%) y los trastornos por uso de alcohol (5,6%).</p>		

*Fuente: elaboración propia, 2023.*

La revisión de los artículos concluye a partir de la clasificación de la evidencia y el grado de investigación según Oxford, los cuales se presentan a continuación:

*Tabla N 7. Matriz de inclusión de artículos, variables evaluadas y nivel de evidencia según Oxford.*

<b>Autores</b>	<b>Nivel de evidencia</b>	<b>Grado de recomendación</b>
Conde, K. Remaggi, M. Cremonte, M.	2b	Calidad alta, grado de recomendación A.
Pérez, G. Castillo, J. Campos, J.	2b	Calidad alta, grado de recomendación A.
Hernández, E. Tamayo, C. Galarza, C.	2b	Calidad alta, grado de recomendación A.
Royo, A. Álvarez, C. Gómez, B. Sánchez, I. Peña, M. Gonzalo, O. Trota, R. Marroquín, M.	2b	Calidad alta, grado de recomendación A.
Giménez, J. Motos, P. Tomas, M.	1b	Calidad media, grado de recomendación A.
Araos, P. Moraguez, E. Pedraz, M. Pavón, F. Colute, R. Calado, M. Ruiz, J. Marchena, N. Gornemann, I.	1b	Calidad media, grado de recomendación A.

Torrens, M. Fonseca, F.		
Ramírez, A. Naal, A. Salina, E. Pérez, C.	1b	Calidad media, grado de recomendación A.
Fiestas, F. Piazza, M.	2b	Calidad alta, grado de recomendación A.

*Fuente: elaboración propia, 2023.*

**CAPÍTULO IV**  
**PRESENTACIÓN DE RESULTADOS**

## **4.1 GENERALIDADES**

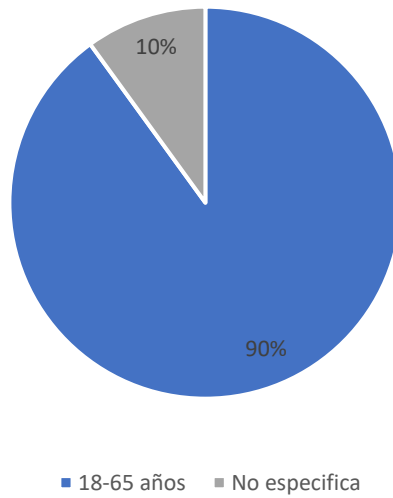
El presente trabajo de investigación se orienta en la recolección de datos a través de la revisión sistemática de distintos artículos científicos que cumplen con los criterios de inclusión relacionados al tema de investigación y los diferentes objetivos. La información se obtiene a través de variadas bases de datos caracterizadas por su confiabilidad científica. Los artículos científicos seleccionados para el estudio son publicados entre el año 2014 hasta el año 2023.

El presente capítulo se encuentra compuesto de 3 apartados, distribuidos de la siguiente manera:

1. Aspectos sociodemográficos de la población adulta y adulta joven en estudio.
2. Factores extrínsecos e intrínsecos asociados al consumo de drogas
3. Afectación física y mental asociados al consumo de drogas

### 3.1.1 Aspectos sociodemográficos de la población adulta y adulta joven en estudio

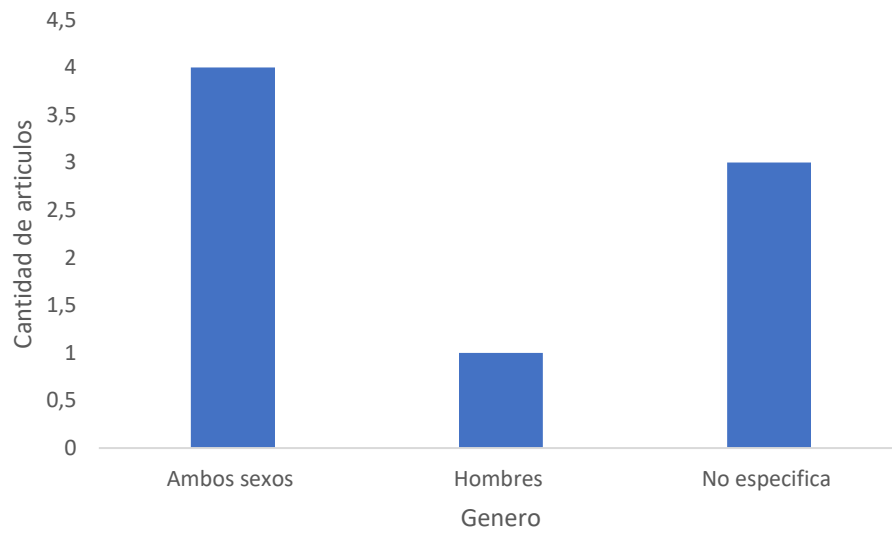
Figura N 4. Distribución de la población de estudio según edad.



Fuente: elaboración propia, 2023.

La figura anterior evidencia que el 90% (n= 6376) de 6528 individuos estudiados abarcan la edad de 18 a 65 años.

*Figura N 5. Distribución de artículos según género.*



*Fuente: elaboracion propia, 2023.*

En la figura anterior 40% (n=4) de los artículos de estudio corresponden a ambos sexos, ya que 10% (n=1) de ellos solo especifica hombres y 30% (n=3), no especifican este dato.

Tabla N 8. Distribución de individuos bajo estudio según país de procedencia.

País	Número de individuos	%
Perú	4560	10%
Argentina	792	10%
España	602	50%
Colombia	530	10%
Ecuador	32	10%
Mexico	4	10%
<b>Total</b>	<b>6528</b>	<b>100%</b>

*Fuente: elaboracion propia, 2023.*

El 10% (n= 4560) de las personas en estudio provienen de Perú, mientras que 50% (n= 602) son oriundos de España.

Tabla N 9. Distribución de publicaciones científicas según país.

<b>País de Procedencia</b>	<b>Numero de estudios</b>	<b>%</b>
España	3	50%
Ecuador	1	10%
Mexico	1	10%
Argentina	1	10%
Perú	1	10%
Colombia	1	10%
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>100%</b>

*Fuente: elaboracion propia, 2023.*

La mayor cantidad de publicaciones científicas recopiladas provienen de España (50%), por otra parte, la menor cantidad de estudios seleccionados provienen de Ecuador (10%), México (10%), Argentina (10%), Perú (10%) y Colombia (10%).

#### 4.1.2 Factores extrínsecos e intrínsecos asociados al consumo de drogas

Tabla N 10. Distribución de artículos según factor extrínseco asociado al consumo de drogas.

Factores extrínsecos	España		Ecuador		México		Argentina		Perú		Colombia	
	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%
Estímulo externo	3	100%			1	100%	1	100%	1	100%	1	100%
Motivación externa					1	100%	1	100%	1	100%	1	100%
<b>Total</b>												

Fuente: elaboración propia, 2023.

En la tabla anterior se muestran los factores extrínsecos según distribución por artículos, siendo de mayor porcentaje el indicador estímulo externo (n= 5) 100% correspondientes a España, México, Argentina, Perú y Colombia.

Tabla N 11. Distribución de artículos según factor intrínseco asociado al consumo de drogas.

Factores intrínsecos	España		Ecuador		México		Argentina		Perú		Colombia	
	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%
Conducta humana							1	100%			1	100%
Estímulo interno	3	100%										
<b>Total</b>												

Fuente: elaboración propia, 2023.

En la tabla anterior se muestran los factores intrínsecos según distribución por artículos, siendo de mayor porcentaje el indicador conducta humana (n= 2) 100% correspondientes a Argentina y Colombia.

Tabla N 12. Distribución de artículos según afectación física asociados al consumo de sustancias adictivas.

Afectación física	España		Ecuador		México		Argentina		Perú		Colombia	
	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%
Alteraciones de sistemas y órganos	3	100%	1	100%	1	100%	1	100%				
Patologías			1	100%			1	100%				
<b>Total</b>												

Fuente: elaboración propia, 2023.

En tabla anterior se muestra la afectación física según distribución por artículos, siendo de mayor porcentaje los indicadores alteraciones de sistemas y órganos (n=4) 100% correspondientes a España, Ecuador, México, Argentina.

Tabla N 13. Distribución de artículos según afectación mental asociados al consumo de sustancias adictivas.

	<b>España</b>		<b>Ecuador</b>		<b>México</b>		<b>Argentina</b>		<b>Perú</b>		<b>Colombia</b>	
	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%
Conducta							1	100%				
Relaciones												
interpersonales	3	100%	1	100%	1	100%						
Comportamiento	3	100%	1	100%	1	100%	1	100%				
Depresión			1	100%	1	100%	1	100%				
Ansiedad	3	100%	1	100%	1	100%						
Dependencia	3	100%			1	100%	1	100%	1	100%	1	100%
<b>Total</b>												

Fuente: elaboración propia, 2023.

En tabla anterior se muestra afectación mental según distribución por artículos, siendo de mayor porcentaje el indicador dependencia (n=5) 100% correspondiente a España, México, Argentina, Perú y Colombia., seguido por el indicador comportamiento (n=4) 100% correspondiente a España, Ecuador, México y Argentina.

## **CAPÍTULO V**

### **DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS**

## **5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS**

El consumo de sustancias adictivas es considerado un problema de salud pública a nivel mundial el cual, ha incrementado a grandes rasgos con el paso de los años; las drogas y su administración tienen una perspectiva muy amplia debido a que se involucran factores sociales, personales, psicológicos y culturales, siendo las personas quienes otorgan un sentido a esta práctica y por otra parte, hacen que la problemática crezca al pasar de los días, afectando a toda la población adulta y adulta joven con implicaciones negativas para la salud, conflictos en las relaciones interpersonales, alteraciones en el desarrollo de las actividades diarias e incluso hasta el rendimiento.

En Costa Rica se ha identificado un consumo importante de drogas, cuyas tasas de uso están en aumento, debido a factores sociales, biológicos y psicológicos, refiriéndose a ello como un problema de salud pública en el Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia (Chaves et al., 2019).

La discusión e interpretación de los resultados se realiza mediante tres perspectivas: la comparación con artículos de antecedentes, el análisis propio y por último desde la teorizante de enfermería. En la presente revisión sistemática el investigador desarrolla la relación entre el Modelo de Betty Neuman asociado a los factores extrínsecos e intrínsecos de la población adulta y adulta joven en relación con el consumo de sustancias adictivas según la información recolectada.

La presente revisión sistemática se encuentra compuesta por publicaciones científicas

seleccionadas por medio de la técnica de muestreo por conveniencia, cuya meta esencial es recolectar, clasificar, analizar e interpretar el contenido de aquellos estudios que cumplan con las variables bajo análisis, que aportan información valiosa a la pregunta de investigación, tomando en cuenta los países hispanohablantes del año 2013 al 2023.

La información se extrae de dos bases de datos científicas aportando credibilidad al presente estudio: Google Académico y Redalyc, siendo este último el buscador principal utilizado, seleccionando un total de 5 artículos, desglosándose específicamente en:

España (n=3), Ecuador (n=1), México (n=1), Argentina (n=1), Perú (n=1) y Colombia (n=1).

La población total estudiada consta de 6528 individuos en edades entre 18 a 65 años procedentes de España, Ecuador, México, Argentina, Perú y Colombia, cuyos artículos se relacionan con la identificación de factores extrínsecos e intrínsecos de la población adulta y adulta joven relacionado al consumo de sustancias adictivas.

Las publicaciones científicas incluidas en el estudio provienen de países hispanohablantes; y se logra demostrar la importancia de abordar el estudio con dicho tema, debido a que en nuestro país se logra evidenciar por búsqueda minuciosa la falta de información que hay sobre el consumo de las sustancias adictivas y la afectación que producen a la salud física y mental y también la relación de factores internos y externos por los cuales se puede llegar a su consumo.

Las características sociodemográficas son fundamentales, para de esta manera poder separar los grupos de individuos según criterios específicos para el estudio en la presente investigación,

con el objetivo de reconocer en los artículos seleccionados la edad, el género, la cantidad de la muestra y por último el país de procedencia del grupo meta.

La edad demuestra que 90% de los estudios incluidos en la revisión sistemática cumplen con los criterios de inclusión, y se encuentran compuestos por una población de 18 a 65 años, dato sumamente importante ya que, según Chávez et al (2019), el uso de sustancias en esta población se asocia con consecuencias negativas a corto y largo plazo en la salud física y mental, además de su afectación en el rendimiento académico y el aumento a tener problemas asociados con el consumo de otras sustancias como el alcohol.

Morera (2015) menciona, que son múltiples las causas por las cuales los y las jóvenes son vulnerables al consumo de drogas, sean estas categorizadas como lícitas o ilícitas. Esta vulnerabilidad es el resultado final de un conjunto de factores que pueden moderar positiva o negativamente dicho consumo y puede estar ligada a los cambios sociales, culturales, políticos y económicos que están siendo percibidos en la esfera global, conllevando a la adopción de diferentes comportamientos y actitudes de riesgo.

El género identificado en los artículos seleccionados logra evidenciar que el total de individuos investigados es un 40% (n=1046) de la muestra estudiada se encuentra compuesta por hombres y mujeres. En cuanto a este indicador, Olive et al (2020) mencionan, la prevalencia de pacientes adictos según sexo en donde se logra identificar que 21 pacientes masculinos y 9 femeninas presentan depresión alta, depresión moderada 18 masculinos y 2 femeninas y depresión baja, 21 pacientes del sexo masculino.

Olive et al (2020), afirman que muchos pacientes de ambos sexos con dependencia a sustancias pueden tener síntomas depresivos y de ansiedad, en mayor o menor grado de duración, a lo largo de su evolución.

La porción de la muestra que solo identifica hombres proviene del país de España con un total de 110 individuos masculinos representando 10% de la población de la presente revisión sistemática. Seguidamente, la porción de género no especificada demuestra un 30% de los individuos en análisis resultado en 5052 sujetos.

Los factores extrínsecos e intrínsecos asociados al consumo de drogas se identifican en la población con la meta de informar acerca de las consecuencias de las drogas y que de esta manera las personas se hagan conscientes de los efectos negativos que traen con ellas, ya que muchas veces el hecho de disponer de información acerca de las consecuencias no provoca la disminución de esta, debido a que se ha determinado un gran número de factores como lo son el estímulo externo, motivación externa, conducta humana y estímulo interno que condicionan el llegar a realizar la conducta del consumo la cual desencadena problemas de riesgo.

El consumo de drogas es influido por factores externos que no solamente se determinan en las características de la droga que se consume, sino también en el estímulo externo que conlleva a su consumo, ya que como menciona Conde et al (2014), aspectos culturales incluyen cuestiones habituales como la comida y la bebida, los jóvenes han cambiado de modo preocupante la forma en que consumen alcohol, debido a que es común su participación en juegos en los cuales se les incita a beber en exceso.

Pérez et al (2014), mencionan que el consumo de sustancias hasta cierto punto está condicionado por la cultura debido a que muchas ciencias y disciplinas como la antropología, la sociología y la psicología, han estudiado a las costumbres, creencias, tradiciones y formas de vida social de un grupo, comprobándose que en toda sociedad existen reglas que condicionan el consumo de estas. Los resultados demuestran que este indicador es más significativo en factores extrínsecos el cual, conllevan al consumo de sustancias demostrando un 50% (n=5), de los artículos seleccionados.

Conde et al (2014) menciona, que el alcohol se ha visto asociado a lesiones y actos de violencia. Es por ello, que el consumo de drogas es influido también por factores intrínsecos los cuales son un comportamiento impulsado por un estímulo interno o la conducta humana los cuales son necesidades responsables del inicio y mantenimiento de la conducta frente a una ausencia de fuentes extrínsecas de motivación.

La conducta humana es otro factor importante, ya que, se ve alterada con el uso de drogas, debido a que según Giménez et al (2014), diferentes factores se han relacionado con actitudes negativas hacia las normas de conducción segura, debido a que alrededor de un 20% de conductores señalan que el alcohol no incrementa la autoconfianza, un 10% de conductores novatos señalan que el consumo de alcohol mejora la concentración y otro 20% indican que les ayuda a tener mayor lucidez y a disminuir la fatiga; es por ello que aproximadamente el 60% de los accidentes de tránsito son ocasionados por consumo de alcohol.

En relación con lo anterior, según los antecedentes de la investigación Bravo et al (2019) afirma,

que el consumo de alcohol representa una situación recurrente en trabajadores de todo el mundo; debido a que en diversos estudios se ve afectado el desempeño incrementado a su vez las tasas de accidentalidad. Es por ello por lo que según los resultados obtenidos mediante la tabulación y análisis de la información de los artículos de estudio se puede demostrar que el indicador conducta humana es el más significativo en factores intrínsecos, demostrando un 20% (n=2), de los artículos seleccionados.

En esta investigación, se evidencia que el consumo de sustancias adictivas conlleva a la afectación física, cuyo indicador con mayor evidencia es el correspondiente a la alteración de sistemas y órganos demostrando un 40% (n=4) de los artículos seleccionados.

Hernández et al (2019) menciona, que el Delta-9-Tetrahydrocannabinol es uno de los compuestos principales capaz de alterar diversos aparatos y sistemas, ya que, su consumo prolongado provoca alteraciones neuro psicopatológicas significativas, sobre todo si el consumo inicia a edades muy tempranas, pues al ser un periodo crítico de desarrollo los compuestos de la marihuana alteran el desarrollo cerebral, su morfología y los criterios de conectividad sináptica implicados en los procesos cognitivos.

El consumo de drogas es un comportamiento que se puede prevenir, debido a que la administración de estas puede traer serias consecuencias para el futuro tanto de un adulto como de un adulto joven incluyendo alteración de sistemas y órganos y problemas en la salud mental según explica Chávez et al (2019) en un estudio a nivel nacional, el uso de sustancias ha generado un gran impacto en la salud de la población provocando consecuencias físicas y

mentales como pobre rendimiento, disminución funcional cognitiva, déficit en atención y memoria, problemas respiratorios y aumento en la frecuencia cardiaca.

La presente investigación demuestra, que el consumo de sustancias adictivas conlleva a la afectación mental, cuyo indicador con mayor evidencia es el correspondiente a dependencia demostrando un 50% (n=5), seguido del comportamiento con un 40% (n=4), de los artículos seleccionados.

Pérez et al (2014) afirma, en su artículo titulado “Consumo de alcohol y factores intervinientes en estudiantes universitarios”, que de 538 estudiantes a los que se le realizó estudios por medio del test de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol, 82,3% han consumido alcohol, 66,0% no tienen problemas con el uso de la sustancia, 21,6% tienen consumo perjudicial y un 12,5% presentan ya dependencia.

Hernández et al (2019) menciona, que el consumo de drogas provoca alteraciones de la conciencia, la percepción, la atención, el estado afectivo y el comportamiento. Dado a esto, la población adulta y adulta joven que consumen drogas pueden llegar a presentar problemas mentales y a nivel social que impiden su desempeño tanto personal como laboral es por ello por lo que Restrepo et al (2016) afirma, que 5.5% de trastornos mentales y del comportamiento son por uso de sustancias psicoactivas.

En un estudio realizado en Costa Rica por Cordero et al (2022), se determina que el consumo de sustancias adictivas a alcanzado 5.5% de la población mundial en el 2018, para ese año se estima que 35.6 millones de personas padecían trastornos asociados al consumo ocurriendo

585.000 muertes por dicha causa; comparando dicho estudio con Cuba en donde según Olive et al (2020), menciona que la OMS señala que cada año se producen 3.3 millones de muertes en el mundo, debido al uso nocivo del alcohol, que representan el 5.9% de todas las defunciones.

Las cifras estadísticas evidencian, las consecuencias del uso y del abuso de las drogas no únicamente se reduce a las muertes, sino que su efecto lastimosamente se propaga como una ola a nivel mundial, cuyas consecuencias según la presente investigación trae riesgos que son visibles en enfermedades capaces de dañar a grandes sectores de la población.

Raile et al (2013) menciona, que Betty Neuman señala eventos críticos en la vida de un individuo los cuales son un factor desencadenante para el desarrollo de conductas inapropiadas y de esta manera volver a las personas vulnerables, o bien, para fortalecer el dominio y mantener el control de situaciones que se presentan a lo largo de la vida, en este caso la población adulta y adulta joven se encuentra en constantes situaciones de estrés para lograr adaptarse a un círculo social.

Dado lo anterior, Betty Neuman propone que el proceso de atención se debe dar de una forma circular que inicia desde la prevención primaria a la terciaria, para identificar y atender los factores de riesgos asociados a factores externos e internos a los que se enfrenta esta población.

Neuman afirma, que se debe de abordar a los pacientes de una forma holística considerando aspectos más amplios de cada persona y no solamente en la parte física sino también a nivel mental y en donde se aborde el ambiente familiar, ambiente social, comportamiento ya que, dicho modelo aprovecha elementos de la Teoría de Gestalt el cual describe que cada uno de

nosotros está rodeado por un campo de percepciones en equilibrio dinámico. Bajo esta perspectiva Betty reconoce que el comportamiento del individuo esta dado por la interacción dinámica con los estresores a los que intenta adaptarse para mantener el equilibrio (Herrera et al, 2007).

La presente investigación tiene relación con lo anterior, debido a que se logra evidenciar como el consumo de drogas conlleva a la dependencia de estas y a la afectación del comportamiento de los individuos ya sea por estímulos internos o externos para de esta manera poder mantener un equilibrio entre los estresores a nivel social y personal generando así el Síndrome de adaptación general estipulado por Hans Seyle quien fue otra influencia para la construcción del modelo.

Herrera et al (2007) menciona, que la teoría es utilizada para describir las respuestas físicas del cuerpo al estrés y el proceso por el cual el hombre se adapta al mismo. Este proceso está compuesto por tres funciones básicas: alarma, resistencia y agotamiento.

La presente investigación se relacionado con lo anterior debido a que la primera función se desencadena cuando se percibe el estrés ya sea por fuente interna o externa, la segunda se activa para poder defenderse, pero si el organismo persiste, la fase de resistencia no se hace esperar produciéndose varias veces el consumo de drogas para encontrar una homeostasis y poder obtener un mecanismo de defensa y la última función se desencadena después de que el organismo empieza a debilitarse y así crear dependencia de dicha sustancia.

La teoría de sistemas aplica a los adultos y adultos jóvenes mediante los tres metaparadigmas

los cuales son persona, salud y entorno mencionados en la teorizante de Neuman, estas a su vez sostienen que cada uno de los seres humanos está rodeado por un eje de sensaciones o percepciones en equilibrio dinámico que mantienen una relación recíproca con el ambiente, es por ello, que Neuman y Koertvelyessy concluyen en dos teorías la estabilidad óptima del individuo y por otra parte la prevención como intervención.

En conclusión, se puede decir, que mediante el estudio desarrollado los resultados determinan que la población adulta y adulta joven se ve influenciada al consumo de sustancias adictivas por medio de factores extrínsecos e intrínsecos los cuales crean dependencia y adicciones que conllevan a la afectación física y mental de esta población.

**CAPITULO VI**  
**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## 6.1 CONCLUSIONES

La presente revisión sistemática consigue su propósito debido a que se evidencia desde la perspectiva sociodemográfica, que la mayor porción de la muestra se encuentra compuesta por individuos de ambos sexos. La edad promedio de la población adulta y adulta joven es de 18 a 65 años, donde el total es de 6528 individuos en estudio, provienen de España, Ecuador, México, Argentina, Perú y Colombia.

La población adulta y adulta joven se ve afectada por factores extrínsecos como el estímulo y la motivación externos, los cuales determinan que el consumo de sustancias adictivas se condiciona por la cultura debido a diferentes disciplinas que han estudiado las costumbres, tradiciones y formas de vida social que se asocian al consumo de drogas por lo cual, en la presente investigación se determina que el estímulo externo es el que conlleva en mayor porcentaje al consumo de estas.

Los factores intrínsecos se determinan como un comportamiento impulsado por un estímulo interno de consumo de drogas que conlleva a las personas a una alteración de la conducta llevándolos así a que tengan lesiones a corto o largo plazo como lo son problemas a nivel de la salud mental o físicos, es por ello por lo que la presente investigación determina que la conducta humana y el estímulo interno son los más asociados al consumo de drogas.

La afectación física evidencia acorde a la información recopilada que el consumo de sustancias adictivas conlleva, ya sea a corto o largo plazo a la alteración de sistemas y órganos, siendo el consumo de estas un comportamiento que se puede prevenir, debido a que su administración trae consecuencias para el futuro tanto de un adulto como de un adulto joven.

La afectación mental demuestra según resultados obtenidos que el comportamiento se ve directamente impactado por el consumo de drogas, así como la dependencia que estas causan en la población.

Las consecuencias del uso y abuso de las drogas no se reducen únicamente a muertes sino a que su consumo se propaga por todo el mundo produciendo consecuencias de riesgo que son visibles en enfermedades capaces de dañar a la población tanto adulta como adulta joven, es por ello que la teoría de Neuman propone que el proceso de atención tienen una forma circular que va de la prevención primaria a la terciaria en donde se deberá contar con conocimiento suficiente sobre la persona para intervenir identificando y atendiendo los factores de riesgo asociados a los estresores tanto internos como externos.

Por último, este trabajo busca en los profesionales de enfermería crear conciencia para que se aplique la teoría de sistemas no solo en ambientes hospitalarios o centros de ayuda interactiva de drogas, sino también en más comunes como en colegios, universidades, trabajo o en cualquier ambiente donde se desarrolle el adulto y el adulto joven, ya que como se ha dicho los seres humanos estamos rodeados por ejes de sensaciones y factores estresantes que conllevan al uso de sustancias, es por ello que el tener conocimiento suficiente sobre la conducta humana puede llegar a mejorar la calidad de vida los individuos.

## **6.2 RECOMENDACIONES**

### **Recomendaciones para profesionales de enfermería**

- Aumentar las estrategias de educación para la salud brindadas por parte del personal de enfermería hacia la población adulta y adulta joven, dado que se comprueba de ser esta de alta calidad para que así se genere un impacto positivo en los individuos resultando en la aceptación de que el consumo de drogas conlleva a la afectación tanto física como mental y de esta manera adopten conductas que favorecen la salud o estado de bienestar del individuo.
- Apropiarse y fortalecer roles asistenciales e investigativos frente a la problemática del consumo de sustancias adictivas para poder de esta manera realizar charlas interactivas en donde se garantice un ambiente seguro para esta población y que de esta manera se sienta cómoda hablando de sus problemas y se pueda brindar un asesoramiento y apoyo emocional cuando sea necesario.
- Proponer actividades alternativas para esta población las cuales fomenten la participación en actividades saludables, esto porque aunque no es un modo directo de prevenir el consumo de drogas se esta fomentando una vida sana y alejada de estos ambientes sociales.

### **Recomendaciones para población en estudio**

- Asistir a procesos de ayuda interactiva como charlas, reuniones a nivel comunal como lo son Alcohólicos y Narcóticos anónimos los cuales buscan fomentar y concientizar la problemática que conlleva el consumo de sustancias adictivas en la salud tanto física como mental.

- Identificar factores tanto sociales como personales que conllevan al consumo de sustancias adictivas y de esta manera instruir que el consumo no obtiene recompensas tanto extrínsecas como intrínsecas dado a que en la sociedad se incentiva el consumo de algunas sustancias adictivas.

### **Recomendaciones para futuras investigaciones**

- Reducir el rango de edad, debido a que durante las lecturas se observó mucha información en adultos y adultos jóvenes, pero también se observó bastante información en adolescentes y niños en donde se determina que el consumo en esto últimos es de gran relevancia ya que afecta a grande rasgos su salud mental debido a su desarrollo.
- Realizar estudios enfocados en mujeres embarazadas para conocer la afectación a nivel embrional.
- Realizar la investigación desde una perspectiva cualitativa, lo cual permite estudiar a profundidad los estímulos y opiniones de personas en estudio relacionado al consumo de drogas y sus factores internos y externos obteniendo así datos más detallados de la pregunta de investigación.

## **BIBLIOGRAFÍA**

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Araya, S. (2019). Factores psicosociales que influyen en las recaídas de las personas dependientes a sustancias psicoactivas. Revisión Sistemática en países Hispanohablantes del 2014-2018. <http://13.87.204.143/xmlui/bitstream/handle/cenit/6031/ENFE-474.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Arguedas, O. (2009). La búsqueda bibliográfica. [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-60022009000300006](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022009000300006)
- Bravo, M. Bolaños, G. Pastas, A. Guerrero, C. Narváez, E. Tulcán, S. (01 abril 2019). Nivel de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas en conductores de transporte público urbano. Informes Psicológicos. <https://eds-s-ebshost-com-uh.knimbus.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=2&sid=b91b5ebb-5abd-4d5c-9584-242c6d8d45b2%40redis>
- Carrero, E. (2023). Importancia del criterio de inclusión y exclusión en una tesis. <https://todosobretesis.com/importancia-del-criterio-de-inclusion-y-exclusion-en-una-tesis/>
- Chávez, J. Khenti, A. (2019). Conocimiento de las consecuencias y uso de drogas en estudiantes universitarios costarricenses. Universidad de Costa Rica, Escuela de Enfermería. <https://www.scielo.br/j/tce/a/x6KcCS6ZTwcDF8hM37kzYCq/?format=pdf&lang=es>
- Chica, L. IC, M. (20 de diciembre de 2017). Riesgo de depresión, alcoholismo, tabaquismo y consumo de sustancias psicoactivas en personal de enfermería, de dos instituciones hospitalarias del área metropolitana de la ciudad de Medellín.

[https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/22566/1/Londo%c3%b1oJohanna\\_2017\\_Depresi%c3%b3nAlcoholismoTabaquismo.pdf](https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/22566/1/Londo%c3%b1oJohanna_2017_Depresi%c3%b3nAlcoholismoTabaquismo.pdf)

Contreras Olive, Y. Miranda Gómez, O. & Torres Lioo-Coo, V. (2020). Ansiedad y depresión en pacientes adictos a sustancias psicoactivas. Revista Cubana de Medicina Militar, 48(1), 71-85. <https://eds.p.ebscohost.com/eds/detail/detail?vid=2&sid=1349f71b-8264-448b-9f32bf785d83cbdc%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1lZHMtbGl2ZSZzY29wZT1zaXRI#AN=141693655&db=lth>

Cordero, A. Vargas, M. Sáenz, J. (2022). Dependencia de sustancias psicoactivas en Costa Rica: aspectos epidemiológicos y neurobiológicos de una enfermedad incomprendida. [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1659-02012022000100531](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-02012022000100531)

Estrada, F. Hernández, J. Granados, M. (2019). Salud mental y drogas. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/tepexi/article/view/4307/6462>

Fernández, D. Cardona, A. Vélez. L. Rendon, M. (2016). Consumo de basuco en usuarios de drogas inyectables en Colombia. Revista cubana de Salud Pública. [https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource\\_ssm\\_path=/media/assets/rcsp/v42n2/spu10216.pdf](https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rcsp/v42n2/spu10216.pdf)

Flores, A. (2015). Población y Muestra. <http://ri.uaemex.mx/oca/view/20.500.11799/35134/1/secme-21544.pdf>

Flores, F. (15-06-19). Fundamentos Específicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria. <https://revistas.upc.edu.pe/index.php/docencia/article/view/644/913>

Gutiérrez, M. (25 de agosto del 2015). Correlación entre depresión, hiperactividad y déficit de atención y el abuso de sustancias. Medicina e Investigación. <https://www.elsevier.es/es->

[revista-revista-medicina-e-investigacion-353-pdf-S2214310615000448](#)

Hernández, E. Tamayo, C. Galarza, C. (05 Setiembre 2019). Efectos Neuropsicológicos por el consumo de Marihuana en Adultos Jóvenes.

<https://cnps.cl/index.php/cnps/article/view/380>

Herrera, G. Zamora, E. Sánchez, P. Meléndez, R. (2007). Análisis de las bases teóricas del modelo de sistemas de Betty Neuman.

<https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741821005.pdf>

Manon, V. (2021). Correlación entre conductas agresivas y patrones de personalidad en consumo de sustancias. Universidad Europea del Atlántico (España).

<https://www.mlsjournals.com/Psychology-Research-Journal/article/view/626/1092>

Manterola, C. Leal, M. Otzen, T. Espinosa, M. Grande. L. (2023). Estudios de corte transversal.

Un diseño de investigación a considerar en ciencias morfológicas.

[https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95022023000100146&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95022023000100146&script=sci_arttext)

Manterola, C. Otzen, T. Estudios Observacionales. Los diseños utilizados con mayor frecuencia

en investigación clínica.

[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95022014000200042](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022014000200042)

Martínez, C. Eunice, P. Aydee, Y. Factores sociodemográficos que condicionan la sobrecarga en el cuidador primario del paciente pediátrico con leucemia en un instituto especializado – 2018.

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores\\_Martinez](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_MartinezFierro_Cinthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=10-)

[zFierro\\_Cinthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=10-](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_MartinezFierro_Cinthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=10-)

[.Factores%20sociodemogr%C3%A1ficos,mortalidad%2C%20tama%C3%B1o%20de%20la%20familia.](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_MartinezFierro_Cinthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=10-.Factores%20sociodemogr%C3%A1ficos,mortalidad%2C%20tama%C3%B1o%20de%20la%20familia.)

- Mejía, M. Toro, A. Espitia, J. Aristizábal, A. Echavarría, M. Trujillo, J. Echavarría, A. (2 Julio 2018). Factores asociados al consumo de sustancias de abuso en pacientes embarazadas. Revista Ciencias de la Salud Universidad del Cauca. <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/1185/977>
- Molina, M. (2018). Poco ruido y muchas nueces. Lectura crítica de una revisión sistemática. <https://anestesiario.org/2018/poco-ruido-y-muchas-nueces-lectura-critica-de-una-revision-sistemica/#:~:text=Lectura%20cr%C3%ADtica%20de%20una%20revisi%C3%B3n%20sistem%C3%A1tica%20by%20Manuel,an%C3%A1lisis%20riguroso%20y%20cr%C3%ADtico%20de%20los%20resultados%20encontrados>
- Morales, D. Moreno, J. (16 octubre 2018). El modelo de recuperación de la salud mental y su importancia para la enfermería colombiana. <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v49n4/0034-7450-rcp-49-04-305.pdf>
- Morera, J. Noh, S. Hamilton, H. Brands, B. Gastaldo, D. Wright, M. (2015). Factores socioculturales y consume de drogas entre estudiantes universitarios costarricenses. <https://www.scielo.br/j/tce/a/vTKDq3ZztRr9Q7qrjYYh36g/?format=pdf&lang=es>
- Muñoz, A. Gómez, A. (30 enero 2013). Relación e impacto del consumo de sustancias psicoactivas sobre la salud en Colombia. <https://eds-s-ebshost-com-uh.knimbus.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=2&sid=ab6fe16e-13f2-4575-a43b-676fdf644dd7%40redis>
- Muñoz, G. (2020). Metodología del estudio piloto. <https://www.scielo.cl/pdf/rchradiol/v26n3/0717-9308-rchradiol-26-03-100.pdf>
- Ochoa, J. Yunkor, Y. (2019). El estudio descriptivo en la investigación científica.

<http://201.234.119.250/index.php/AJP/article/view/224/191>

Otzen, T. Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio.

[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95022017000100037](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022017000100037)

Pacheco, J. (2023). Método comparativo (definición, usos, características).

<https://www.webyempresas.com/metodo-comparativo/>

Page, M. J. Mckenzie, J.E. Bossuyt, P.M. Boutron, I. Hoffmann, T. C. Mulrow, C. & Alonso-

Fernandez, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la

publicación de revisiones sistemáticas. Revista Española de Cardiología, 74(9), 790-

799. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0300893221002748>

Palacios, J. Álvarez, M. (mayo 2018). Consumo de drogas asociadas al contagio de infecciones

de transmisión sexual en jóvenes de México. Health and Addictions salud y Drogas.

<https://eds-s-ebsohost-com->

[uh.knimbus.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=2&sid=d173d464-fa16-41b8-8800-](http://uh.knimbus.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=2&sid=d173d464-fa16-41b8-8800-)

[83dcbdb51414%40redis](https://eds-s-ebsohost-com-uh.knimbus.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=2&sid=d173d464-fa16-41b8-8800-83dcbdb51414%40redis)

Puig. R. (2019). Evidencia científica, metodología y clasificaciones: niveles y

recomendaciones. [9.-Evidencia-científica-metodología-y-clasificaciones-niveles-y-](#)

[recomendaciones.pdf \(scienceflows.com\)](#)

Raile, A. Martha, Tomey. M, Ann. (2013). Modelo de Sistemas Betty Neuman.

<http://modelosenfermeros2013.blogspot.com/2013/06/modelo-de-sistemas-betty->

[neuman.html](http://modelosenfermeros2013.blogspot.com/2013/06/modelo-de-sistemas-betty-neuman.html)

Reyna, M. Toro, A. Vincent, N. Amado, F. Salazar, M. González, A. Ávila, J. (2021). Revisión

sistemática: el más alto nivel de evidencia.

<https://www.medigraphic.com/pdfs/orthotips/ot-2021/ot214g.pdf>

Ruiz, A. (2015). Motivación extrínseca e intrínseca en el consumo de drogas. Universidad de Málaga.

<https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/13124/TFGAlejandroBorregoRuizVFINALP.pdf?sequence=1>

Sampieri, H. (2016). Enfoque cualitativo y cuantitativo, según Hernández Sampieri.

<https://portaprodti.wordpress.com/enfoque-cualitativo-y-cuantitativo-segun-hernandez-sampieri/>

Silva, D. Oliveira, M. Fernández, F. Mola, R. (07 Setiembre 2017). Accidentes de circulación y su asociación con el consumo de bebidas alcohólicas. Enfermería Global.

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412018000400365](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000400365)

Solís, L. (2019). Diseños de investigaciones con enfoque cuantitativo de tipo no experimental.

<https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-experimental/>

Vázquez, V. (2020). Percepción de la salud física y mental de las trabajadoras sexuales en relación con ambiente laboral y familiar, asociación la sala, 2020.

<http://13.87.204.143/xmlui/bitstream/handle/cenit/6203/ENFE494.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Villafuerte, Y. (2018). Factores socio personales asociados al inicio del consumo de drogas licitas e ilícitas en estudiantes de secundaria del Liceo de San Miguel de Desamparados,

Febrero – Abril 2018. <http://13.87.204.143/xmlui/bitstream/handle/cenit/3393/ENFE-351.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

## **GLOSARIO Y ABREVIATURAS**

## **GLOSARIO**

Delta – 9 – tetrahidrocannabinol: es un componente psicoactivo de la planta de cannabis más importante y abundante en las variedades clasificadas precisamente como psicoactivas, esta planta altera la percepción y modificación del estado de ánimo.

Basuco: sustancia psicoactiva compuesta principalmente por la extracción de alcaloides de la hoja de coca.

## **ABREVIATURAS**

TDAH: trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

UDI: usuarios con drogas inyectables.

ETS: enfermedades de transmisión sexual.

ITS: infecciones de transmisión sexual.

ASSIST: herramienta técnica desarrolla por la OMS para ayudar a la identificación temprana de riesgo para la salud y trastornos debido al uso de sustancias en la atención primaria de salud, la atención medica general y otros entornos.

IDERE : inventario de depresión rasgo – estado.

IDARE: inventario de ansiedad rasgo – estado.

SNC : Sistema Nervioso Central

ONU : organización de las naciones unidas.

OMS: organización mundial de la salud.

SPA: sustancias psicoactivas.

THC: tetrahidrocannabinol

## **ANEXOS**

## **Anexo 1. Dedicatoria**

Inicio dando gracias a Dios, ya que desde que inicie este sueño él, es quien me ha acompañado para lograr finalizar esta meta que tanto he deseado.

Seguidamente, a mis papás Bernarda Hernández y Danilo Navarro, porque ellos han sido mi mayor apoyo durante todo este proceso, me han inspirado y me han motivado en momentos de agotamiento para seguir adelante. Me han visto posiblemente llorar, cansada y desvelada y siempre han estado ahí para impulsarme y darme palabras positivas para seguir este camino. Estoy completamente agradecida por la persona que hoy en día soy, ustedes forjaron a una mujer luchadora a quien le encanta perseguir sueños y por más duros que sean hacerlos realidad; aunque este documento lleva mi nombre, nos pertenece a los tres.

A mi novio Jeison Núñez por cada palabra de apoyo porque siempre me has motivado, me has comprendido y me has brindado tu más sincera ayuda para que este sueño se haga realidad, es por esto y mucho más que cada uno de mis logros también son tuyos. Gracias por amarme, acompañarme en todo este proceso para que sea más cálido y por enseñarme una de tus mayores cualidades que es el empoderamiento para realizar todo lo que me proponga. Eres una persona soñadora a quien admiro porque me has demostrado que no hay que desmayar en los momentos difíciles y que se debe seguir adelante hasta concluir cada meta propuesta.

## **Anexo 2. Agradecimiento**

Le agradezco enormemente a mi tutora, MEd. Pilar Acosta Rojas, por toda su paciencia y por haber sido pieza fundamental para concluir esta tesis, sin su apoyo y comprensión no hubiese podido lograr esta meta. Agradezco todo el tiempo que ha brindado en cada una de las revisiones para poder agilizar todo este proceso. También agradezco a cada uno de mis profesores que desde el día uno, comenzaron a darme educación y formación de calidad, es por ellos que hoy soy profesional en lo que tanto me ha apasionado desde muy niña.

### Anexo 3. Declaración Jurada

#### DECLARACIÓN JURADA

Yo Lucia Navarro Hernández, cédula de identidad, 304910378, en condición de egresado de la carrera de Enfermería de la Universidad Hispanoamericana, y advertido de las penas con las que la ley castiga el falso testimonio y perjurio, declaro bajo la fe del juramento que dejo rendido en este acto, que mi trabajo de graduación, para optar por el título de Licenciatura titulado “FACTORES EXTRÍNSECOS E INTRÍNSECOS DE LA POBLACIÓN ADULTA Y ADULTA JOVEN RELACIONADO CON EL ABUSO DE SUSTANCIAS ADICTIVAS. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES HISPANOHABLANTES, 2012-2023”. Es una obra original y para su realización he respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derechos de Autor y Derechos de Conexos, número 6683 del 14 de octubre de 1982 y sus reformas, publicada en la Gaceta número 226 del 25 de noviembre de 1982; especialmente el numeral 70 de dicha ley en el que se establece: “Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que éstos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una producción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra original”. Asimismo, que conozco y acepto que la universidad se reversa el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público. Firmo, en fe de lo anterior, en la ciudad de San José, Aranjuez, el día Viernes 04 de Agosto del 2023.



Nombre del estudiante

Cedula: 3-0491-0378

## Anexo 4. Carta del Tutor

### CARTA DEL TUTOR

San José, 15 agosto, 2023.

**Máster Vanessa Aguilar**  
**Carrera Enfermería**  
**Universidad Hispanoamericana**

Estimada máster:

La estudiante LUCÍA NAVARRO HERNÁNDEZ, cédula de identidad número 3-0491-0378 me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado "FACTORES EXTRÍNECOS E INTRÍNECOS DE LA POBLACIÓN ADULTA Y ADULTA JOVEN RELACIONADO CON EL ABUSO DE SUSTANCIAS ADICTIVAS. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES HISPANOHABLANTES, 2012-2023", el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de tutora metodológica, he verificado que se han hecho las correcciones indicadas durante el proceso de tutoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación; antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos por el postulante, se obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	9
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	20
C)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	29
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	19
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	20
	TOTAL	100	97

En virtud de la calificación obtenida, se avala el traslado al proceso de revisión por parte del lector metodológico.

Atentamente,

Pilar  
Acosta  
Rojas



Firmado digitalmente por  
Pilar Acosta Rojas  
Fecha: 2023.08.15  
09:05:30 -06'00'

**MEd. Pilar Acosta Rojas**  
**Cédula identidad 2-0650-0038**  
**Carné Colegio Profesional E-9104**

## Anexo 5. Carta del Lector

San José, 25 de agosto, 2023

Señores  
Universidad Hispanoamericana  
Sede Aranjuez

Estimados Señores

Como docente universitario y en calidad de lector de Tesis para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería, titulada: Factores extrínsecos e intrínsecos de la población adulta y adulta joven relacionado con el abuso de sustancias adictivas. Revisión sistemática en países hispanohablantes, 2013-2023, he revisado y aprobado el documento, según los requisitos académicos de la universidad, para ser presentado como requisito final de graduación.

Atentamente,

GLEND  
ESQUIVEL  
BRENES  
(FIRMA)



Firmado digitalmente por  
GLEND  
ESQUIVEL  
BRENES (FIRMA)  
Fecha: 2023.08.25  
18:03:27 -06'00'

---

Cód. E-6721  
Lectora Metodológica

## **Anexo 6. Carta de autorización de los autores para la consulta, la reproducción parcial o total y publicación electrónica de los trabajos finales de graduación**

**UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA  
CENTRO DE INFORMACION TECNOLOGICO (CENIT)  
CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA LA CONSULTA, LA  
REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA  
DE LOS TRABAJOS FINALES DE GRADUACION**

San José, Costa Rica.

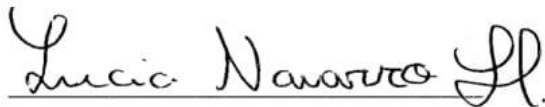
Señores:  
Universidad Hispanoamericana  
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) **Lucía Navarro Hernández**, con número de identificación **3-0491-0378**, autor (a) del trabajo de graduación titulado **Factores extrínsecos e intrínsecos de la población adulta y adulta joven relacionado con el abuso de sustancias adictivas. Revisión sistemática en países hispanohablantes, 2013 – 2023**, presentado y aprobado en el año **2023** como requisito para optar por el título de **Licenciatura en Enfermería; (SI / NO)** autorizo al Centro de Información Tecnológico (CENIT) para que, con fines académicos, muestre a la comunidad universitaria la producción intelectual contenida en este documento.

De conformidad con lo establecido en la Ley sobre Derechos de Autor y Derechos Conexos N° 6683, Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica.

Cordialmente,



Firma y Documento de Identidad

**ANEXO 1 (Versión en línea dentro del Repositorio)  
LICENCIA Y AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA PUBLICAR Y  
PERMITIR LA CONSULTA Y USO**

**Parte 1. Términos de la licencia general para publicación de obras en el repositorio institucional**

Como titular del derecho de autor, confiero al Centro de Información Tecnológico (CENIT) una licencia no exclusiva, limitada y gratuita sobre la obra que se integrará en el Repositorio Institucional, que se ajusta a las siguientes características:

- a) Estará vigente a partir de la fecha de inclusión en el repositorio, el autor podrá dar por terminada la licencia solicitándolo a la Universidad por escrito.
- b) Autoriza al Centro de Información Tecnológico (CENIT) a publicar la obra en digital, los usuarios puedan consultar el contenido de su Trabajo Final de Graduación en la página Web de la Biblioteca Digital de la Universidad Hispanoamericana
- c) Los autores aceptan que la autorización se hace a título gratuito, por lo tanto, renuncian a recibir beneficio alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente licencia y de la licencia de uso con que se publica.
- d) Los autores manifiestan que se trata de una obra original sobre la que tienen los derechos que autorizan y que son ellos quienes asumen total responsabilidad por el contenido de su obra ante el Centro de Información Tecnológico (CENIT) y ante terceros. En todo caso el Centro de Información Tecnológico (CENIT) se compromete a indicar siempre la autoría incluyendo el nombre del autor y la fecha de publicación.
- e) Autorizo al Centro de Información Tecnológica (CENIT) para incluir la obra en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.
- f) Acepto que el Centro de Información Tecnológico (CENIT) pueda convertir el documento a cualquier medio o formato para propósitos de preservación digital.
- g) Autorizo que la obra sea puesta a disposición de la comunidad universitaria en los términos autorizados en los literales anteriores bajo los límites definidos por la universidad en las "Condiciones de uso de estricto cumplimiento" de los recursos publicados en Repositorio Institucional.

SI EL DOCUMENTO SE BASA EN UN TRABAJO QUE HA SIDO PATROCINADO O APOYADO POR UNA AGENCIA O UNA ORGANIZACIÓN, CON EXCEPCIÓN DEL CENTRO DE INFORMACIÓN TECNOLÓGICO (CENIT), EL AUTOR GARANTIZA QUE SE HA CUMPLIDO CON LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES REQUERIDOS POR EL RESPECTIVO CONTRATO O ACUERDO.