

UCUENCA

Universidad de Cuenca

Facultad de Ciencias Médicas

Maestría en Enfermería Familiar y Comunitaria

**REPRESENTACIONES SOCIALES DE ENFERMERÍA EN EL AFRONTAMIENTO
DEL CONSUMO DE DROGAS EN LOS ADOLESCENTES DEL CETAD-
LIBERTADORES DE GUAYAQUIL. 2022**


Trabajo de titulación previo a la
obtención del título de Magíster en
Enfermería Familiar y Comunitaria

Autor:

María Araceli García Martínez

Director:

Venus Elizabeth Medina Maldonado

ORCID:  0000-0003-4260-6230

Cuenca, Ecuador

2023-06-05

Resumen

Enfermería ve el cuidado humano como una necesidad, no solo biológica ni física, sino, que traspasa más allá de un todo. Objetivo: explorar las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes del CETAD-Libertadores de Guayaquil 2022. Diseño metodológico: estudio cualitativo – etnográfico, permitió explorar las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas. Los sujetos fueron a 9 enfermeras/os con experiencias en el cuidado de adolescentes consumidores de drogas. Para la recolección de los datos se realizaron grupos focales, se realizó entrevistas siguiendo el Guion de preguntas orientadoras, para la validación se empleó el método de credibilidad, haciendo las transcripción e interpretación de los datos lo más cercano posible a la realidad estudiada. Para el análisis de los datos se empleó el método de comparación constate, organizado con el software de Atlas ti. 22. Resultados: Interacción social enfermería-paciente y familia en el afrontamiento del consumo de drogas de los adolescentes, Visibilidad social de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes, Rol de acompañamiento social de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes. Conclusiones: Las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas se basa en la orientación, compromiso y responsabilidad, como un proceso individual en el adolescente para el afrontamiento. Sin embargo, la interacción social en el afrontamiento del consumo de drogas en la familia es limitada, debido a que persiste la idea que enfermería tiene competencias solo para dar medicación.

Palabras clave: representaciones sociales, enfermería, afrontamiento, consumo drogas, adolescente

Abstract

Nursing sees human care as a necessity, not only biological or physical, but that goes beyond a whole. Objective: to explore the social presentations of nursing in coping with drug use in adolescents of CETAD-Libertadores de Guayaquil 2022. Methodological design: qualitative-ethnographic study allowed to explore the social representations of nursing in coping with drug consumption. The subjects went to 9 nurses with experiences in the care of adolescent drug users. For data collection, focus groups were conducted, interviews were conducted following the Script of guiding questions, for validation the credibility method was used, making the transcription and interpretation of the data as close as possible to the reality studied. For the analysis of the data, the method of constant comparison was used, organized with the Atlas ti. 22. Software. Results: Social interaction nursing-patient and family in coping with drug use in adolescents, social visibility of nursing in coping with drug use in adolescents, Role of social accompaniment of nursing in coping with drug consumption in adolescents. Conclusions: The social representations of nursing in coping with drug use is based on guidance, commitment, and responsibility, as an individual process in the adolescent for coping. However, social interaction in coping with drug use in the family is limited because the idea persists that nursing has competence only to give medication.

Keywords: social representations, nursing, coping, drug use, adolescent

Índice de contenido

Capítulo I	7
1.1 Introducción.....	7
1.2 Planteamiento Del Problema	8
1,3 Justificación.....	10
Capítulo II	11
2.1. Fundamento Teórico.....	11
2.2 Las representaciones sociales según los aportes epistémico de Serge Moscovici.....	11
2.3 Representaciones sociales de enfermería según aporte filosófico de Margaret Mead	12
2.4 El afrontamiento del consumo de drogas según aporte etnográfico de Margaret Mead	13
Capítulo III	15
3.1. Objetivos	15
Capítulo IV	16
4.1. Diseño Metodológico	16
4.1.2 Tipo de estudio.....	16
4.2 Área de Estudio:.....	16
4.3 Selección de participantes:.....	16
4.4 Recolección de los datos	17
4.5 Categorías de inicio:	18
4.6 Técnicas de procesamiento de datos.....	18
4.7 Proceso de la investigación	18
4.8 Consideración ética.....	19
4.9 Consentimiento Informado.....	20
4.10 Autonomía y confidencialidad:.....	20
Capítulo V	21
5.1 Resultados	21
Capítulo VI	30
6.1. Discusión.....	30

6.2 Aproximación teórica de las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de droga en los adolescentes.....	33
Capítulo VII.....	35
7.1 Conclusiones.....	35
7.2 Recomendaciones	36
Referencias	37
Anexos A. Aprobación protocolo por comisión académica de la maestría y facultad.....	41
Anexo B. Solicitud de permiso institucional, para entrada al campo de investigación	42
Anexo C. Instrumento de recolección de datos.....	43
Anexo D. Comunicación para inicio de recogida de datos.....	45
Anexo E. Declaración de confidencialidad del manejo de información	46
Anexo F. Consentimiento informado	47
Anexo G. Enlace de entrevistas transcritas de los grupos 1,2,3	48

Índice de figuras

Número	Nombre del gráfico	Página
1	Gráfico 1. Interacción social enfermería-paciente y familia en el afrontamiento del consumo de drogas de los adolescentes	21
2	Gráfico 2. Visibilidad social de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes.	24
3	Gráfico 3. Rol de acompañamiento social de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes.	27

Capítulo I

1.1 Introducción

Las representaciones sociales de enfermería están formadas por un cuerpo organizado de conocimientos y de actividades tanto físicas como emocionales. Por lo tanto, las mismas son indispensables para el abordaje de enfermería en el afrontamiento de los adolescentes en el consumo de drogas. Así mismo, la imagen que proyecta enfermería en la sociedad y la percepción que las demás personas tienen sobre los profesionales, construyen un determinado juicio (1). Esto se visibiliza, según el comportamiento que muestran los enfermeros/as que trabajan en los centros de acogida de adolescentes consumidores, donde prevalece la atención para el afrontamiento del consumo de drogas en estos jóvenes.

Del mismo orden, el afrontamiento del consumo de drogas que viven los adolescentes en el centro de acogida para consumidores está centrado en el cuidado holístico e integral, abordado de manera urgente. Según la Oficina de las Naciones Unidas, (por sus siglas en inglés UNODC) (2), indica que el incremento del consumo de drogas ha generado crisis sanitaria a nivel mundial, y que algunos jóvenes se han convertido en drogodependientes debido al temor, estrés y la ansiedad que vivieron durante el proceso de confinamiento por la pandemia.

Este contexto de confinamiento llevó a un aislamiento social que generó en los adolescentes drogodependientes consumieran sustancias menos puras e incluso llegando en algunos casos hasta autolesionarse o al suicidio por la abstinencia (3). Por lo que, esta situación llevó a enfermería tener representación social, enfocada en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes, demostrando una nueva visión de los saberes adquiridos a través de la cotidianidad y del quehacer enfermero.

De la misma forma, este estudio da una interpretación de las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas a través de los postulados que dejó Serge Moscovici (4), quien planteó que el hombre no es sólo un ente biológico, sino también un producto social y la sociedad es un sistema de relaciones entre individuos y colectivo, esto se relaciona con la mirada de enfermería al ver el cuidado humano como una necesidad no solo biológica, ni física, sino que traspasa más allá de un todo.

Desde esta postura, se puede decir que las representaciones sociales de enfermería para el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes, ayuda a la protección del adolescente; identificando aspecto social, cultural y psicológico, inherente a las familias, a la institución educativa y a la sociedad en general. En este sentido, contribuye con el bienestar

de este grupo prioritario considerado de riesgo elevado para el consumo de estas sustancias dañinas. Para lo cual, es necesario destacar la aplicación de método cualitativo para describir la interacción simbólica que tiene enfermería con el adolescente, la familia, la escuela y los establecimientos de salud, lo que quiere decir que enfermería se identifica como un ente gestor que ayuda a los adolescentes afrontar situaciones complejas como es el consumo de drogas.

1.2 Planteamiento Del Problema

Las representaciones sociales de enfermería se evidencian en las características específicas de la cotidianidad del cuidado ante el individuo, la familia y comunidad. De manera que, de acuerdo a la literatura, enfermería representa un papel social en el que se convierte en facilitadora de la comunicación, tanto dentro como fuera de la familia, fomentando hábitos saludables e identificando vulnerabilidades para el consumo de drogas (5). Por lo tanto, de acuerdo con el contexto del estudio, la relación que tiene enfermería con la familia de los adolescentes que se encuentran en el centro de acogida, se ve limitada, debido a que esta interacción solo es permitida a otros profesionales con fines terapéuticos.

Sin embargo, el imaginario social que proyecta enfermería se refleja en el fomento de los factores protectores que permite en los individuos la toma de decisión positiva para mejorar o mantener la calidad de vida. No obstante, cumplir con esta expectativa de afrontamiento en los adolescentes consumidores se dificulta debido al flagelo del consumo de drogas que vivimos en la sociedad. En este contexto, el problema del consumo de drogas en Ecuador es cada día una situación fuera de control, por una parte, el incremento del tráfico de sustancias sujeta de fiscalización que están al alcance de todas las personas y por otro lado, las sustancias lícitas que son expendida de manera accesible a pesar de las observaciones en sus ventas (6).

Según el estudio de Franco et al. (7), refieren que en Ecuador se identifica que la edad promedio de inicio del consumo de drogas está entre 14 y 15 años; donde existe una tasa de crecimiento del consumo de drogas en el que la estructura social, cultural y política pareciera estar difuminada o desaparecida, sobre todo en algunos espacios en los que se puede observar riesgo para los adolescentes en lo referente a la utilización de las sustancias psicotrópicas y estupefacientes. Ante esta situación enfermería se visibiliza como orientadora y profesional capaz de plantear alternativas viables para el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes; debido a que en sus intervenciones comunitarias establece relaciones cooperativas con la escuela, la familia y otros grupos organizados, para el fomento de una vida saludable y alejada del consumo de las drogas.

Actualmente, aun siendo controlada las drogas, se puede decir que se consume de manera lícita e ilícita sin ninguna limitación o restricción (8). Esto conlleva a enfermería como profesionales de salud plantear estrategias para fortalecer el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes, debido que los jóvenes consumidores no distinguen si es un eventual consumo o ya es un problema de adicción, incrementando así las estadísticas de morbi-mortalidad por enfermedades asociadas al consumo de drogas.

Por otra parte, el estudio realizado por Berjot y Gillet (9), expresan que el afrontamiento se refiere a las estrategias cognitivas y conductuales específicas que usa una persona para manejar el impacto de la adversidad o el trauma. Lo que se pudo relacionar con el trabajo planteado, donde los profesionales de enfermería influyen en los adolescentes para el cuidado del entorno, brindar conocimientos sobre los problemas que causan las drogas, la integración familiar, y el autocuidado para evitar el consumo por exigencias de ciertos grupos. Por tal motivo, surge la siguiente pregunta:

¿Cómo son las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes del CETAD-Libertadores de Guayaquil. 2022?

1,3 Justificación

Se estima pertinente el estudio, porque los resultados sobre las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas del adolescente dieron aportes para abordar estratégicamente el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes del centro de acogida CETAD Libertadores. Por lo tanto, la investigación tuvo implicaciones prácticas, ya que enfermería se ve comprometida en el afrontamiento que tiene esta población de adolescentes afectados, que son vulnerables a la oferta de las drogas en la ciudad de Guayaquil. De manera que, se puedan implementar estrategias de afrontamiento al consumo de drogas en los adolescentes a partir del informe emitido en el presente trabajo.

Así mismo, de acuerdo con las líneas y sublíneas de investigación del Sistema Nacional de Salud y las prioridades de investigación del MSP 2013-2017, este trabajo dará sustento y fortalecimiento a la línea de Talento humano y la sublíneas Representación social, porque a partir de este trabajo de las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescente, se puede estructurar un cuerpo organizado de conocimientos que ayuden al afrontamiento del consumo de drogas en los jóvenes, considerando que cada día son más las personas afectadas. De tal manera que, las estrategias de afrontamiento surgen como respuesta a situaciones estresantes y ayudan a mitigar el impacto de esta (10).

Igualmente, el aporte que promete este estudio a las líneas de investigación de la Universidad de Cuenca está la línea Emergente de Salud Mental, se considera pertinente porque el papel que desempeña enfermería ante el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes debe ser visible como parte de los procesos de afrontamiento del consumo de drogas, para ayudar en situaciones de riesgos y vulnerabilidad a este grupo etario.

En este sentido, se plantea que las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento al consumo de drogas de los adolescentes son importantes para generar cambios positivos a través de la ayuda y auto ayuda de las personas involucradas en el consumo de droga, quienes deben asumir con responsabilidad su participación para su recuperación en el tratamiento personal.

Desde el punto de vista social y de salud, el estudio se consideró importante por cuanto beneficia a los profesionales de enfermería, y por ende a los adolescentes consumidores, la familia y la comunidad. Debido a que, los adolescentes que utilizan de forma recurrente estrategias de afrontamiento dirigidas a la resolución de problemas y a la búsqueda de apoyo social que presentan mayores niveles de bienestar psicológico (11).

Capítulo II

2.1. Fundamento Teórico

De acuerdo con el estudio realizado sobre la representación social del enfermero, el significado se generó a partir del pasado histórico, el reconocimiento social y la práctica; generando que el quehacer enfermero obedezca a estereotipos que condicionan su actividad propia (12).

Por otra parte, el estudio de Jiménez et al. (13), hicieron una reflexión de las representaciones sociales como marco para comprender las respuestas humanas en el cuidado enfermero, cuyos resultados expresan que la comprensión de la complejidad de las respuestas humanas frente al cuidado permite a las enfermeras/os tener una representación social en este colectivo que brinda su atención. Con esta misma idea, esta investigación permite al estudio actual hacer una reflexión profunda de las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas, comprendiendo las respuestas humanas de los adolescentes antes este afrontamiento.

Otro estudio, realizado por Bastidas (14) sobre las representaciones sociales de enfermería, describe que la comparación de las estructuras representativas de los estudiantes de enfermería, refleja una transformación de la autoimagen en el proceso de formación académica en relación con la imagen social de enfermería. Este estudio corrobora que las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes permiten visibilizar su trabajo con humanismo, vocación y amor, haciendo de este vínculo terapéutico con los adolescentes una herramienta para el afrontamiento.

Del mismo modo, estudio realizado por Navarta et al. (15) exploraron los principales aspectos psicosociales que influyeron en el afrontamiento de la enfermedad de Parkinson tanto en los pacientes como en los familiares cuidadores. Concluyeron que se debe adoptar un enfoque integral que responda aspectos psicosociales, al control de los síntomas de estos pacientes, los mismo que influyen en el afrontamiento de la enfermedad en los pacientes y sus familiares.

2.2 Las representaciones sociales según los aportes epistémico de Serge Moscovici

Los aporte epistémico de Serge Moscovici nos indica el desarrollo de la ciencia trae consigo un cambio social, el mismo que tiene que ver con la penetración del conocimiento en la sociedad, el cual expresó en su tesis que las representaciones sociales comprenden o constituyen una idea, un pensamiento psíquico de algún fenómeno o de algo cotidiano ya sea de manera individual o colectivo, también son entidades tangibles que circulan en nuestro

medio, tienen estrecha relación con los intercambios que se pueden dar a través de la comunicación o la práctica, y pueden convertirse en algo imaginario o simbólico (4).

De acuerdo con lo planteado por Moscovici, las representaciones sociales emergen y están determinadas por las condiciones en que son pensadas y constituidas, surgiendo en momentos de crisis y conflictos. Por lo que, se considera que las imágenes son aquellas que condensan un conjunto de significado, las mismas que nos permite interpretar lo que sucede en enfermería como representación social para el afrontamiento en el consumo de drogas en los adolescentes.

Así mismo, nos permite dar un sentido a lo inesperado frente a ese imaginario que tienen las enfermeras en su hacer cotidiano y la contribución que proporciona en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes. De la misma manera, estas teorías aportan para la construcción de categorías que sirvan para clarificar el contexto del fenómeno de afrontamiento al consumo de drogas y sobre todo comprender la realidad de la vida de los adolescentes consumidores.

Igualmente, la enfermera centra su atención en la necesidad del adolescente y la familia, tal como lo dice Maaitah et al. (16). Las enfermeras deben unirse para alcanzar competencias consistentes de enfermería relacionados con la práctica avanzada, la Atención Primaria de Salud, Cobertura Universal de Salud, liderazgo y formulación de políticas, para fortalecer su posición como actores principales que influyen en el sistema de salud y la generación de evidencias.

Por otro lado, las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes, ayuda no solo al adolescente sino también a los padres, a través del fomento de buenos hábitos como factor protector, inculcando realizar actividades culturales, deporte y también actividades grupales como las vinculadas al voluntariado, la comunicación y el diálogo con la propia familia; esto favorece el autodesarrollo y la capacidad de enfrentar situaciones de riesgo.

2.3 Representaciones sociales de enfermería según aporte filosófico de Margaret Mead

Es menester enfatizar los avances significativos de conocimiento científico que tiene enfermería, la cual tiene un alto nivel de complejidad por el abordaje holístico que hace al individuo para brindar cuidado en base a las respuestas humanas de cada persona, esto implica interacciones intersubjetivas, vivenciales de su actuación. Viéndolo desde el punto filosófico, se expresa que enfermería considera a la persona como sujeto del cuidado, es decir, centra su práctica en varios escenarios sin perder su esencia que la caracteriza. Por lo

tanto, hace su intervención en aspectos como lo social, cultural, político, tecnológico, ecológico, espiritual y otras, con el fin de mejorar la calidad de vida y bienestar del hombre.

En cuanto a salud, algunas teóricas han dado valiosas contribuciones, las mismas se complementan ya que se ven desde diferentes perspectivas de los investigadores. Tal como lo expresa Guevara (17), enfermería como profesión de naturaleza humanística y social, intenta que el personal bajo su responsabilidad ayude a la persona solicitante del cuidado a reforzar potencialidades y/o minimizar desequilibrios en su estado de salud. Por ello, en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes, los reconoce como un ser humano complejo, reservado, estructurado por diversas dimensiones que van de lo orgánico a lo espiritual, de lo tangible a lo intangible; con inclusión del aspecto social e histórico, que lo define como un ser de interrelaciones permanentes consigo mismo y el mundo.

Siguiendo el orden de las ideas, la práctica enfermería trasciende más allá de una simple relación con sus sujetos de cuidado, debido a que la dimensión humanista de la misma la ubica a tener una armonía y ser significativa al momento de escuchar, ver, comprender, sentir y empatizar con el otro (18). En este sentido, se destaca la necesidad de los adolescentes que están en el centro de acogida CETAD Libertadores, de ser tratado con dignidad, sin importar la condición existente, lo que hace a enfermería ayudar en el afrontamiento sobre el consumo de drogas al momento de interrelacionarse con estos pacientes tan complejos como son los adolescentes consumidores de drogas.

2.4 El afrontamiento del consumo de drogas según aporte etnográfico de Margaret Mead

Para este estudio se consideró aportes metodológicos de Margaret Mead en relación con lo etnográfico, ya que este método permite hacer una descripción de los aspectos culturales de una comunidad o pueblo determinado, como el lenguaje, costumbres y medios de convivencias, los mismo que provee una amplia serie de información que pueden ser simbólico e imaginario de una práctica interactiva de un grupo en particular de individuos. Motivo por el cual, el investigador debe saber cuándo y dónde observar, es decir instalar una estrecha relación con el grupo a investigar, esto propicia que los sujetos intervengan libremente y salga a la luz algunos aspectos de interés para el estudio (19).

De igual forma, se tiene que hacer un acercamiento a través de las participaciones a eventos, ya sean culturales, religiosos, políticos con fines terapéuticos, de esta manera se puede aclarar ciertas interrogantes sobre las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes y ser aceptado por el grupo a

estudiar. Para esto, es necesario enfatizar que la actitud y el comportamiento del investigador debe ser de lo más natural posible, la relación debe ser espontánea y calmada, porque de lo contrario pueden cambiar la actitud de los participantes frente al investigador (20).

Por otra parte, las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes, está representado por el papel de enfermería que va dirigido en generar un modelo de actuación para el afrontamiento del consumo de drogas a través de la promoción, prevención del consumo de drogas y la adicción, apoyado en programas integrales dinámicos y flexibles que hagan posible la participación de los afectados como son los adolescentes, la familia y la comunidad.

Esto se corrobora con lo que dice Firmino et al.(21). El enfermero desempeña papel importante en todos los niveles de atención, siendo profesional estratégico para proporcionar cambios en el estilo de vida de las personas que promueven la salud, por lo tanto, la calidad de vida, a través de su cuidado y del "empoderamiento" de la persona y su familia. Todo esto es posible bajo el precepto que como profesionales de salud estamos para ayudar a mejorar la calidad de vida de nuestra población, fomentando el autocontrol personal y la firmeza de la colectividad ante la oferta de las drogas para su consumo.

Por otro lado, el acompañamiento de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes se evidencia en las tareas múltiples y complejas que tienen como cuidador las 24 horas al día y los 7 días de la semana, donde se requiere de conocimiento y entrenamiento para este proceso que puede tener efectos terapéuticos no muy deseables en el joven consumidor por la pérdida de contacto con sus familiares y amigos, lo que a su vez pone a prueba los límites físicos y emocional de los cuidadores.

Capítulo III

3.1. Objetivos

Objetivo general

Explorar las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes del CETAD-Libertadores de Guayaquil. 2022

Objetivo específico

- 1.- Determinar la Interacción enfermería- familia como representaciones sociales en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes.
- 2.- Visibilizar las responsabilidades sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes.
- 3.- Reconocer el rol de acompañamiento de enfermería en el afrontamiento del consumo de droga en los adolescentes.
- 4.- Construir la aproximación teórica de las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de droga en los adolescentes.

Capítulo IV

4.1. Diseño Metodológico

4.1.2 Tipo de estudio

Esta investigación exploró las creencias, el significado que tienen las enfermeras sobre sus representaciones sociales frente al afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes consumidores del CETAD Libertadores Guayaquil. Por lo que, bajo esta premisa se abordó el estudio con el paradigma de investigación sociocrítico, porque se procuró crear una visión clara sobre un contexto social y de salud a través del enfoque etnográfico, la literatura nos indica que la etnografía busca describir y analizar ideas, creencias, significados, conocimientos, prácticas de grupos, culturas y comunidades (22). De manera que, este enfoque permitió obtener información directamente de los sujetos en función de las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas de los adolescentes.

Así mismo, permitió construir una reflexión en y desde la praxis de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes, conformando por la realidad de hechos observables y basados en los significado e interpretaciones elaboradas del propio sujeto. De la misma forma, a través de una interacción con los demás en un espacio determinado se elige el estudio etnográfico por la experiencia que tiene el investigador en el contexto social del consumo de drogas en los adolescentes, desde la perspectiva de enfermería.

4.2 Área de Estudio:

El estudio se realizó en el centro de acogida de adolescentes consumidores de drogas: CETAD-Libertadores de Guayaquil, dependiente del Ministerio de Salud Pública, donde laboran enfermeras/os con experiencia en el cuidado de adolescentes consumidores de drogas.

4.3 Selección de participantes:

El muestreo fue intencional, ya que el interés fundamental es la comprensión de los procesos sociales en toda su complejidad, relacionado al cuidado de jóvenes consumidores de drogas. Los participantes fueron enfermeros con experiencia de más de 2 años de trabajo en el CETAD – Libertadores de Guayaquil. El muestreo intencional de acuerdo a la literatura implica que el investigador seleccione la muestra que cree puede ser la más fructífera para dar respuesta a la preguntas de investigación (23), llegando a completar 9 sujetos, lo que permitió

realizar la técnica de grupos focales y saturar los datos hasta dar respuesta a los objetivos planteados.

4.4 Recolección de los datos

Los datos fueron recogidos a través de grupos focales, la literatura nos indica que los grupos focales permiten la discusión sobre un tema en específico, posibilita el debate de experiencias vividas y compartidas en común (24). En este sentido, para el estudio se organizaron tres grupos focales conformado por 5 enfermeras y 4 enfermeros, los mismos que fueron autorizados por el director del centro de acogida; cada grupo fue conformado por tres participantes del mismo turno laboral, quienes tienen horarios de 24 horas cada tres días. Los encuentros y el ambiente para las entrevistas con los grupos fueron pactados en su espacio de trabajo, donde ellos mismo eligieron un lugar privado que evitaba interrupción y donde se sentían más cómodos para la reunión. Se inicio cada sesión explicando las consideraciones éticas, el propósito y objetivos de la reunión.

Para el desarrollo de cada encuentro, el moderador generó las preguntas y la participación de cada participante, los relatos de los participantes sobre las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescente fueron grabadas por audio, se aplicó la guía de preguntas orientadoras, las mismas que permitieron crear con los datos obtenidos las representaciones gráficas, identificando partes concretas de la información que fue facilitada por los participantes. Como cierre de cada reunión se compartía las conclusiones del grupo, dejando así las puertas abiertas para próximos encuentros. Posterior se hizo la transcripción de los datos y se compartió con los participantes para aceptación, comentarios y correcciones.

Para cada sesión se eligió una hora específica que no interrumpió con las actividades laborales, las misma que tuvo duración de 1 hora por reloj, iniciando a las 11 de la mañana y terminando a las 12 del mediodía; se hizo la recolección de los datos previo la autorización del Distrito de Salud N°8 y de COBIAS, motivo por el cual se empezó desde el mes de octubre y finalizó en el mes de noviembre del 2022. En esta interacción los participantes compartieron ideas, experiencias y las contrastaron con la de otros participantes, también hicieron reflexiones en base a sus prácticas del cuidado y su intervención para el afrontamiento que tienen los jóvenes consumidores de drogas del CETAD- Libertadores Guayaquil, permitiendo así llegar hasta la saturación de los datos de acuerdo con los objetivos propuestos.

4.5 Categorías de inicio:

Las categorías de análisis están relacionadas a la teoría de las representaciones sociales de Sergio Moscovici (1979) la representación social es un corpus organizado de conocimientos y de las actividades psíquicas, por las cuales el hombre hace inteligible la realidad física y social que se integran en un grupo o en una relación cotidiana de intercambios. De tal manera que, las preguntas estaban dirigidas para dar respuesta a los objetivos planteados en el estudio de acuerdo con la expresión de los participantes en relación con sus vivencias, experiencias, sobre las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes.

En este sentido, se consideró las siguientes categorías:

1. Interacción social entre enfermería-paciente y familia en el afrontamiento del consumo de drogas.
2. Visibilidad social de enfermería para el afrontamiento del consumo de drogas.
3. Rol de acompañamiento social de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes.

4.6 Técnicas de procesamiento de datos

Una vez obtenido los datos a través de las entrevistas a los grupos focales por medio de grabaciones de audio, se transcribió la información para continuar su análisis usando software de ATLAS. Ti, versión 22. con licencia propia como estudiante; como herramienta para la sistematización y control del proceso de análisis. Los datos brutos se transformaron en hallazgos y establecieron relaciones con las teorías elegidas que sirvieron para interpretar, extraer significados y las conclusiones acerca de las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes.

La recolección de los datos y el análisis se dio de manera simultánea, es decir, que a medida que se iba recolectando se realizaba el análisis utilizando el método de comparación constante, para la codificación y el análisis combinado en la construcción de las categorías. De acuerdo con la referido por expertos, el método de comparación constante consiste en llevar a cabo de manera simultánea la recolección de datos y la aplicación sistemática de un conjunto de métodos para generar una teoría inductiva sobre un área sustantiva (25). ,

4.7 Proceso de la investigación

Debido a la experticia del investigador en el área de salud comunitaria como docente universitario, el estudio se realizó para conocer las representaciones sociales de enfermería

en el afrontamiento del consumo de drogas de los adolescentes. Para lo que se consideró hacer el abordaje de los sujetos del estudio a través entrevistas a grupos focales, estableciendo primero una relación previa con los participantes donde se les dio a conocer las metas y razones para realizar el estudio, así como también el interés de cada uno de ellos en su participación.

En cuanto, al diseño del estudio para la orientación metodológica y teórica se consideró sustentar con la teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici y el enfoque etnográfico de Margare Mead. Los participantes fueron abordados intencionalmente de manera presencial, un total de 9 participantes, los mismo que lo hicieron voluntariamente y comprometidos en su participación, plasmando su aceptación con su firma en el consentimiento informado.

En el análisis de los resultados se hizo la codificación y construcción de las categorías, utilizando software de Atlas ti. versión 22, se identificó temas que surgieron de los datos recolectados a través de las citas que sirvieron para ilustrar los temas, dar consistencia y claridad entre los datos presentados, los hallazgos y la discusión.

4.8 Consideración ética

La consideración ética se basó en respetar la dignidad y proteger los derechos y el bienestar de los sujetos participantes; se dio información a los participantes sobre el propósito de la investigación, la justificación, los riesgos y beneficios que le permitieron decidir voluntariamente su participación. Esto lo podemos sustentar con lo que expresa la bibliografía. (26), es deber del investigador velar por la protección de la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de los sujetos que enrole en un estudio. Se estableció un diálogo permanente con los participantes, con estos se valoraron los riesgos y la seguridad de la participación; esta condición se convierte en un proceso dinámico que no comenzó ni terminó únicamente con la firma del documento, sino que trascendió a la legalidad, la aplicación de los principios éticos y la legitimidad.

Esta investigación no representó más del riesgo mínimo para las personas participantes, ya que corresponde a un estudio de nivel exploratorio que pretendió identificar la visión de las/os profesionales de enfermería en sus experiencias de brindar cuidados en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes. Además, de develar las representaciones sociales de enfermería en el acompañamiento del afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes. Adicionalmente, esta investigación conllevó a una acción colectiva para

posicionar la problemática dentro de las prioridades de las intervenciones de enfermería en el cuidado durante el proceso de afrontamiento que tienen los adolescentes consumidores de drogas. Es importante resaltar que para este estudio no existieron conflicto de interés.

4.9 Consentimiento Informado

Mediante el consentimiento informado se protegió la toma de decisión del participante para involucrarse dentro de la investigación. Por tanto, antes de realizar la entrevista se dio a conocer a cada uno de los participantes el contenido del documento legal, la fecha en que se realizó la entrevista, el tema de estudio, la confidencialidad de sus datos personales y que el participante conozca que podría cancelar la investigación en el momento que desee sin que se genere ningún perjuicio, tomando en cuenta que la persona entrevistada está en todo su derecho de no responder alguna pregunta que le cause incomodidad. Siendo explicado cada una de las pautas indicadas, se procedió hacer firmar el consentimiento informado.

4.10 Autonomía y confidencialidad:

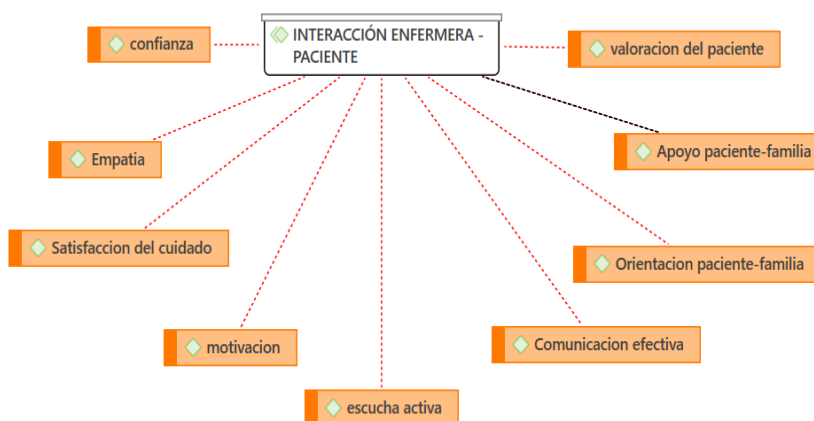
1. Se estableció el principio de participación voluntaria.
2. Se establece claramente el derecho a retirarse del estudio. La investigadora, antes de la entrevista, ofreció información individualizada sobre la finalidad del estudio y comunicó cualquier incomodidad asociada con el estudio.
3. Para mantener la confidencialidad de los datos, se tomaron medidas para salvaguardarlos y evitar cualquier amenaza a la privacidad de estos. Los formularios del consentimiento firmados permanecerán en archivos cerrados que fueron almacenados y resguardados por la investigadora principal.
4. Datos personales como la edad, sexo, años de experiencia laboral, nivel académico no serán vinculados con los nombres de las/os profesionales participantes en el estudio.
5. El anonimato será garantizado, el análisis de la información obtenida en las entrevistas se realizará de forma grupal en ningún momento se expondrán resultados individualizados. Una vez completadas las entrevistas, estas serán transcritas y almacenadas en la computadora de la investigadora principal sin ninguna identificación.

Capítulo V

5.1 Resultados

De acuerdo con el estudio se presentó los resultados siguiendo un orden de todos los hallazgos.

Figura 1.- Interacción social enfermería-paciente y familia en el afrontamiento del consumo de drogas de los adolescentes.



La interacción enfermería-paciente y familia como representaciones sociales en el afrontamiento del consumo de drogas de los adolescentes, es vista por los profesionales de enfermería del CETAD-Libertadores como una oportunidad que permite aplicar herramienta metodológica para el cuidado como es el proceso de atención de enfermería, iniciando por la valoración y el diagnóstico de los problemas de salud reales y potenciales que tienen los jóvenes que llegan a esta casa de acogida para adolescentes consumidores, de tal manera que le permita intervenir oportunamente en el proceso de afrontamiento que viven estos jóvenes consumidores.

En este sentido, los participantes expresaron: *"vienen destruidos por completo"* P6 Otro participante indica *"En el momento de que ellos ingresan, se encuentran prácticamente desorientados"* P7 *"no se encuentra consciente por el mismo el mismo consumo de las drogas, porque en su mayoría suelen venir en pocos días de consumo, dos o tres días o muchos consumen horas antes de ingresar al CETAD"*. P7

Por lo que, la imagen que proyecta enfermería para el afrontamiento del consumo de drogas se refleja en el cuidado que brinda a los adolescentes a través un proceso metodológico, científico y sobre todo con enfoque humano. La valoración que es el primer paso del proceso

de atención de enfermería y permite a los profesionales de este centro tener un diagnóstico de las necesidades de los adolescentes consumidores para realizar su intervención personalizada en el afrontamiento al consumo de drogas.

Por otro lado, los participantes expresaron que en su interacción con el adolescente y la familia, reconocen y comprenden el problema de salud, lo que les permite tener esta representación social en el afrontamiento para el consumo de drogas, identificando la necesidad de cuidado y los factores protectores que ayudan a cada joven: *“Bueno, la interacción que nosotros tenemos con ellos en sí, con la familia. ¿Muchos familiares llegan y lo primero que nos dicen que cómo está su hijo”* P6. Estas circunstancias permiten entender que emociones y necesidades de los pacientes es crucial para iniciar una relación terapéutica, así lo expresó un participante *“como se suele indicar acá o se le suele preguntar cuál fue el motivo por el cual ellos habían acudido a consumir algún tipo de droga?”* P7.

En este proceso de identificación, los participantes también manifiestan su representación social a través de una intervención integral para iniciar su tratamiento, lo cual incluye un abordaje con pruebas que permita conocer el consumo del adolescente. Así lo expresan los participantes: *“nosotros como enfermería les estamos realizando las pruebas toxicológicas, porque muchas veces suelen mentir.”* P7

Además, los profesionales de enfermería del CETAD Libertadores consideran que la interacción enfermería-paciente y familia como representaciones sociales en el afrontamiento del consumo de drogas de los adolescentes, a pesar de ser limitada favorece la exploración de las sensaciones y la expresión de los sentimientos relacionados con la confianza y la motivación que tienen los usuarios sobre el cuidado que proporciona enfermería a los jóvenes de esta casa de acogida, así lo manifiestan los participantes sobre la confianza de los padres: *“enfermera, mire, yo confío en usted”* P7.

Igualmente, también expresan que las representaciones sociales tienen que ver con la forma que motivan a los adolescentes y sus familiares para la recuperación del consumo de drogas *“Bueno, además de eso, también se le recalca y se le da a conocer los beneficios de poder estar acá en el CETAD P6 tener una atención médica, psicológica, psiquiátrica, compañías de enfermería, de operadores, cosa de que quizás en la calle no lo tenía y prácticamente se les haría un poco más complicado”* P7.

Por lo tanto, para los enfermeros de este centro de atención adolescentes consumidores, la interacción enfermería-paciente y familia en las representaciones sociales de enfermería se basa en desarrollar empatía, comunicación efectiva y escucha activa, durante todo el proceso

de recuperación. Así lo expresan los participantes sobre la importancia de brindar un cuidado empático *"y es ahí donde uno se acerca al chico, porque muchas veces ellos no lo hacen, no lo hacen por temor, por vergüenza"* P4, también expresaron *"pienso que enfermería debe de.... debe de seguir con ese entusiasmo, con esa empatía para con sus pacientes y sobre todo estos, estos adolescentes que son vulnerables y son consumidores de drogas"* P2.

Por otra parte, consideran que el trato empático permite esa interacción que da significado a una representación social de enfermería basada en la comunicación efectiva donde los adolescentes pueden expresar situaciones de su vida que no lo han compartido ni con sus padres. *"A veces nosotros sabemos cosas que en realidad ellos no le han querido comunicar a sus propios familiares"*. P5. Los enfermeros consideran que la comunicación y la escucha activa, abre espacios de confianza permite conocer el problema de cada joven, ayuda a reconocer la enfermedad y a reforzar los mecanismos positivos para afrontar la realidad sobre el consumo de drogas y la recuperación del adolescente. *"Nosotros muchas veces los escuchamos a los chicos, ellos están afligidos, se sienten mal y nosotros por ahí hablamos con ellos, le damos un consejo y ellos se sienten muy bien con nosotros, como nosotros somos los que pasamos más tiempo con ellos"* P5.

De la misma forma, las representaciones sociales de enfermería se evidencian según lo expresado por los profesionales en base a una relación empática, con una comunicación efectiva y escucha activa sobre la realidad donde se espera que el adolescente obtenga el máximo de la relación y consiga los mayores beneficios posibles, sobre todo cuando se logra que el paciente abandone los viejos objetivos y se traza nuevas metas.

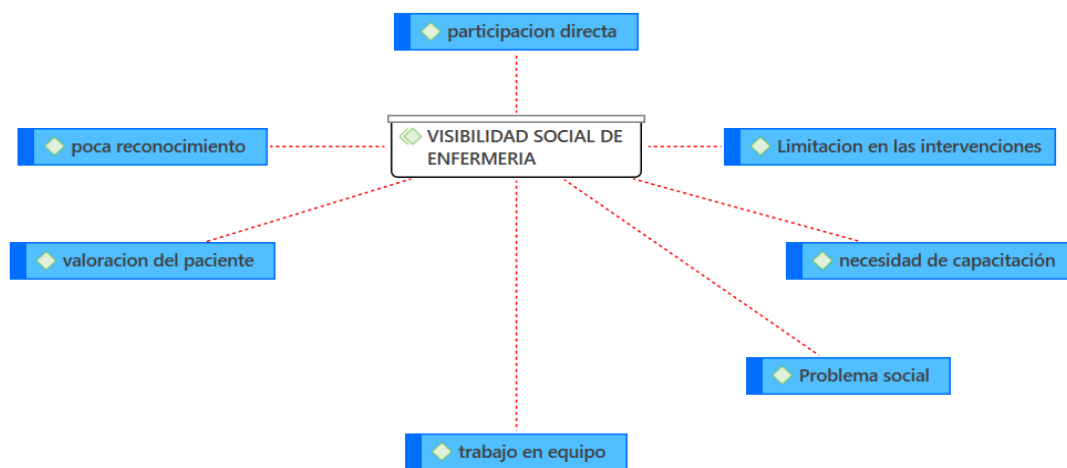
No obstante, los enfermeros de CETAD-Libertadores comprende las representaciones sociales como el proceso de orientación hacia el paciente y la familia, donde el paciente siente la necesidad de cuidado y de ayuda para identificar situaciones de comportamiento que no le permiten tener buenas relaciones con su familia, compañeros y trabajadores. Según las expresiones de los participantes enfermería hace esta representación cuando interviene para mejorar la relación. *"Pero sin embargo no podemos no podemos dejar que ellos pasen ese límite, porque nosotros tenemos un límite, un cierto límite con ellos, para que ellos no tomen a mal lo que nos están diciendo, porque en cualquier momento uno les va a llamar la atención y se van a poner incómodos porque uno les llama la atención"* P4.

Por otra parte, expresan que la representación social en la orientación con la familia es limitada debido al poco contacto que tienen con los padres, manifiestan que es específicamente con los psicólogos con quienes los familiares se relacionan para las terapias

familiares. Así lo expresa uno de los participantes *"Nosotros lo que le respondemos es bien, porque nosotros no podemos dar mucho detalle, más que todo porque ellos tienen un día específico de venir a lo que son terapias familiares, entonces donde ellos tienen que venir y ya los psicólogos los abordan a ellos les dan las novedades de sus hijos para ver cómo van"* P2

De acuerdo con el significado que dieron los enfermeros sobre la satisfacción que siente por el cuidado en el afrontamiento del consumo de drogas de los adolescentes, indican que esta basada en una relación de confianza y empática, manifestaron sentirse muy satisfecho y visibles con los resultados que obtienen de su buena intervención. *"Nosotros nos sentimos muy satisfechos porque nos damos cuenta de que estamos haciendo un buen trabajo, un buen papel en el sentido de nuestras áreas"* P6. Por otra parte, también expresan que la experiencia ha sido lo mejor, aunque si han tenido jóvenes con recaídas pero han vuelto a salir de esa situación: *"La experiencia ha sido muy hermosa"*. P4 Otro participante expresa *"Nosotros lo estamos haciendo muy bien. Si hay chicos que han recaído, no lo negamos, pero han sabido de nuevo salir a flote"* P3.

Figura 2.- Visibilidad social de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes



La visibilidad social de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas de los adolescentes está enmarcada en la imagen que proyecta enfermería a la sociedad y la percepción que las demás personas tienen sobre los profesionales, esto construyen un determinado juicio según los comportamientos que los profesionales muestran en el desempeño de sus actividades cotidianas y la priorización de sus intervenciones.

De acuerdo con los resultados sobre la participación directa, los participantes dijeron *"Entonces nosotros sí estamos inmersos, viéndolos a cada momento, que no se golpeen, que no tengan juegos bruscos,"* P5. Otro sujeto expreso *"Ayudamos al chico para que él pueda tomar otra decisión, porque hay momentos que ellos se cierran"* P4. Por lo que, de acuerdo con lo indicado por los enfermeros del CETAD-Libertadores, la visibilidad de enfermería en la responsabilidad social que tiene en el afrontamiento del consumo de drogas se ve reflejada en el compromiso y el esfuerzo que realizan para manejar esas demandas de cuidado tanto internas y externas a través de la participación directa que tiene con esta población afectadas por el consumo de drogas. *"Ellos sí, a ellos les gusta, porque no le digo, es como que alguien que están interesados y como que si alguien se preocupa por ellos, incluso mire, nosotros también hacemos de que su ropa esté limpia,"* P7.

Otro aspecto relevante de acuerdo con los resultados es la visibilidad en sus intervenciones de consejería y educación que tienen los profesionales, los que les permite explicar cada situación y sobre el tratamiento que los adolescentes tienen que llevar. *"Entonces toca como que desde cero, enseñar cada día, tratar de aconsejar el explicar porque cada situación o porque se le va a dar cada tipo de medicación"* P7, la educación les ayuda a fomentar buenos hábitos y establecer en el adolescente cambios en su propósito y estilo de vida, la consejería ayuda en el autodesarrollo y la capacidad de enfrentar situaciones de riesgo. Es de esta manera que se visibiliza enfermería por el compromiso y el esfuerzo para cumplir con esas demandas de cuidado de manera integral.

Por otra parte, los sujetos investigados indicaron que la visibilidad de enfermería se construye con el quehacer cotidiano, la interrelación de un equipo interdisciplinario que permite un abordaje reflexivo y crítico para su asertividad en el cuidado *"apoyo de un equipo disciplinario donde enfermería aparte de administrar la medicación, también se nos da como recursos para saber interpretar, abordar al usuario, ser un poco más asertivo en las palabras que debemos decirle"* P1. Los enfermeros entrevistados consideran que el trabajo en equipo también permite integrarse a más actividades y que dichas oportunidades depende de la iniciativa que tengan de manera individual, lo que les permite tener una mejor representación social para el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes. *"Pero ahora la nueva coordinación nos permite integrarnos un poco más a las actividades, siempre y cuando nosotros mismos tengamos esa iniciativa"* P2, acto que es atribuido al conocimiento y la responsabilidad social que tiene enfermería para dar un cuidado integral y continuo con el objetivo de obtener respuestas favorables en pro de mejorar la salud de los adolescentes.

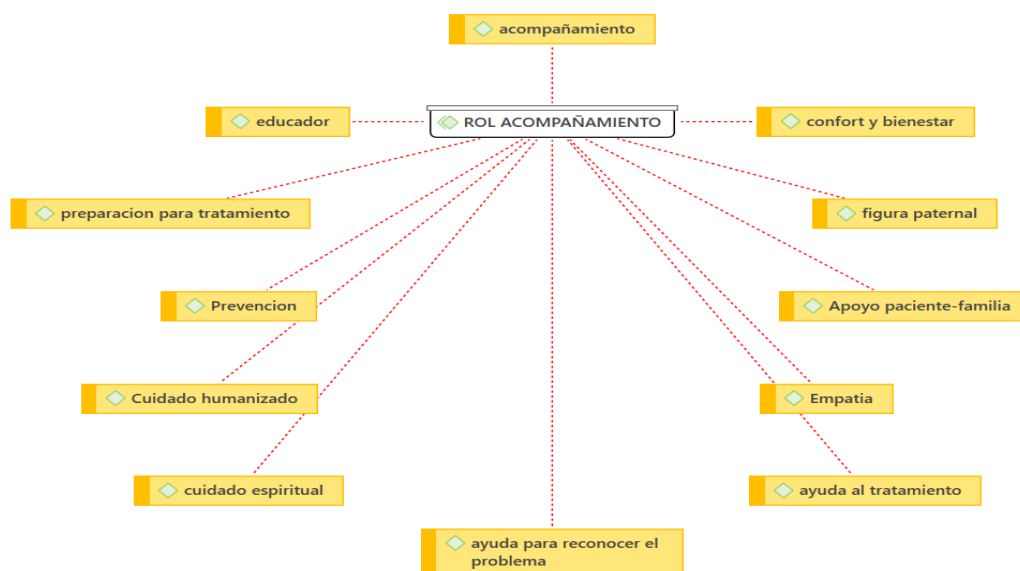
En relación con el rol social del cuidado de los adolescentes, los participantes indicaron que es limitado, el papel de enfermería es importante pero solo se los consideran para dar la medicación *"Es un poco limitado ya que realmente nos tienen visto como un personal solo para administrar medicación"* otro participante expreso *"También lo veo como que es muy importante el papel de enfermería, pero no se nos permite"* P1. Lo importante del rol social de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes, está representado por el papel de enfermería que va dirigido en generar un modelo de actuación para la promoción, prevención del consumo de drogas y la adicción, apoyado por programas integrales dinámicos y flexibles que hagan posible la participación de los afectados, sobre todo los grupos vulnerables como son los adolescentes.

En cuanto, a lo expresado por los participantes sobre el reconocimiento, consideran que el resto del equipo profesional desconocen sus capacidades para abordar más las situaciones de los adolescentes consumidores, que solo existe visibilidad del papel que ellos desempeñan cuando sucede algún inconveniente, sobre todo para hacer notable sus errores. *"Sin embargo, ellos desconocen de las capacidades que tenemos también para abordar varias situaciones"* P1. Por otra parte indican: *"si hay algún problema de que el usuario ¡no! consumió o no tomó la medicación, o hubo algún inconveniente o algún error enfermería, o sea, ahí se hace visible y notable cuando comete errores"* P1. Así también, refieren que no se toma en cuenta el buen trabajo realizado ni las cosas positivas que son frecuentes en su quehacer cotidiano. *"Pero sin embargo, cuando se realiza un buen trabajo o se está realizando o buenas actividades dentro de la unidad, no es tomado tanto en cuenta"*. P1 Otra participante indicó *"donde siempre se ve lo malo, pero nunca se reconocen las cosas positivas que hacemos durante todos los tiempos. O sea, siempre se va a ver más lo malo, va a pesar más lo negativo que lo positivo"* P2.

También, otro de los resultados de acuerdo con lo que indicaron los participantes es la necesidad de estar capacitados frecuentemente para ampliar sus conocimientos y poder tratar con experticia a los adolescentes consumidores. *"Deberíamos de ser capacitados constantemente haciendo foros, talleres, charlas educativas o siendo capacitados de otras unidades o del ministerio mismo, siendo capacitados para poder tener un conocimiento más experto para poder tratar con este tipo de adolescentes"* P2. Otra participante indicó *"¿Deberíamos tener estas capacitaciones seguidas, ¡no!? Sería bueno, bueno de parte del Ministerio o tener alguna relación en el Ministerio con las universidades públicas, en este caso para que nos den una guía."* P3.

Según lo expresado, podemos ver que el significado que tienen los enfermeros sobre la representación social para el afrontamiento del consumo de drogas se refleja en el compromiso en su labor, sobre todo brindar cuidados personalizados de acuerdo con la necesidad que cada adolescente tiene. Así también, la necesidad de fortalecer al profesional para que proporcionar educación que el paciente requiera ya sea sobre su evolución o inquietud que manifieste. Todo esto es posible bajo el precepto que como profesionales de salud estamos para ayudar a mejora la calidad de vida de nuestra población, fomentando el autocontrol personal y la firmeza de la colectividad ante la oferta de las drogas para su consumo.

Figura 3.- Rol de acompañamiento social de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes.



En cuanto, al rol social de acompañamiento en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes, la enfermera/o forma parte del equipo multidisciplinario, enfatizando su cuidado en la conservación de la salud, mediante intervenciones de prevención, promoción y rehabilitación, esto lo relacionamos con lo que expresan los participantes *"Muy difícil sacarle esa, esa mentalidad del consumo de drogas. Pero a ellos fueron tan fáciles de sacarle esa, esa mentalidad, quizás por lo que vinieron preparados de un ambulatorio, de un ambulatorio básico, ambulatorio intensivo y vinieron acá y sé que es el residencial"* P4.

En este sentido, los profesionales consideraron que la intervención oportuna para el afrontamiento del consumo de drogas del adolescente desde un nivel básico hace posible llevar con éxito su rehabilitación en un centro de mayor complejidad, esto debido a que la

ayuda que se le brinda para mantenerlos activos le permite al adolescente cambios en su mentalidad. *"En esa parte nos dedicamos a que los chicos mantengan, se mantengan entretenidos, con juegos lúdicos"* otro participante indicó *"hacen los ambulatorios básicos y en los tipos B hacen el ambulatorio intensivo. Y nosotros que somos aquí ya el residencial, ellos vinieron ya preparados, ya vinieron con esa mentalidad de que lo que venía a pasar acá adentro, cómo iban a hacer su tratamiento"* P5. De acuerdo con las intervenciones que van dirigidas al desarrollo integral de los adolescentes, se podría considerar como factor protector para el joven que contribuye a la búsqueda de hábitos y estilos de vida saludable.

Siguiendo con rol de acompañamiento de enfermería en el afrontamiento del consumo de droga en los adolescentes, se ve inmerso en el cuidado que da a las personas mencionadas en los diferentes escenarios de actuación, dirigidos a la prevención, rehabilitación y reinserción a una vida sana del consumidor. Así lo expresaron los participantes *"Ahorita tenemos unos chicos que vienen directo de un centro de salud sin un ambulatorio directo acá, que es muy difícil a veces de tratarlo, pero tratamos de, como se dice, hincar, hincar, hincar, hincar, hincar muchas veces como para que ellos ya cambien de mentalidad"* P4.

Otro de los participante consideraron que el tiempo que se comparte con ellos es de 24 horas al día los 7 días de la semana, esto les permite ver los cambios de comportamiento extraordinarios que tienen los adolescentes en su tratamiento por la adicción *"Pero uno como encargados de ellos, como enfermeros que los estamos visualizando 24/7 puede ir visualizando esos cambios, cambios extraordinarios en los cuales a uno lo llena de orgullo, de saber, de que está ayudando a esa persona que se pudo haber perdido completamente en las drogas"*. P5. Esto también de acuerdo con lo expresado, evidencia satisfacción de la ayuda en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes que los profesionales proporcionan.

Además, de acuerdo con lo expresado por el participante se debe resaltar el cuidado humano y espiritual que brindan los enfermeros para la recuperación de los adolescentes. *"Y que quizás gracias a nuestro trabajo, gracias a Dios ha podido ir mejorando para así reinsertarse nuevamente a lo que es la sociedad"* P6. Otro participante considera que la experiencia y el tiempo en su trabajo le ha permitido ser más comprensible y llevadero a la situación que presentan los adolescentes. *"Vamos aprendiendo, vamos aprendiendo a tolerarlos como como ser un poco más llevados con ellos"* P7.

Así también, ese cuidado humano les permite ayudar a sus pacientes ver la realidad sobre su vida *"Tienes que estar limpio. Y te vas a dar cuenta de la realidad de todo lo que has*

perdido" otro participante manifestó que esa relación constante con los pacientes les permiten conocer más sobre la parte humana de cada adolescente *"Nosotros aprendemos a conocerlos un poco más allá de lo normal que lo conocen los psicólogos o el personal que está aquí lo conocemos hasta el familiar a veces no conoce ese, ese cómo es él en realidad, si es humanista"* P6.

Por lo tanto, el afrontamiento ayuda a la resiliencia y el bienestar necesario para el joven consumidor en la rehabilitación y su integración al medio social. *"Bueno, tratamos de hacer todo lo posible porque el paciente esté bien, esté comfortable en un ambiente tranquilo"* P5, esto de acuerdo con lo indicado por los sujetos de la investigación le atribuye beneficio personal, familiar, para el manejo de su vida cotidiana *"Se busca actividades recreativas para que el usuario pueda mantener su mente ocupada durante el proceso en el que se encuentra aquí en el CETAD"*. P4. En este sentido se evidencia que los profesionales utilizan estrategias para afrontar la realidad de manera dinámica con el apoyo de la familia y del personal de salud.

Capítulo VI

6.1. Discusión

Al respecto Márquez-Terraza (27) afirman que las costumbres, las tradiciones culturales, las creencias transmitidas en una sociedad influyen en las prácticas del cuidado de la salud. En este sentido, las enfermeras/os del centro de atención adolescentes consumidores expresaron tener la oportunidad de valorar e identificar los problemas de salud que presentan los adolescentes desde el primer día que ingresan al centro de atención, ese primer contacto además permite interactuar con el joven, brindar confianza y entablar esa relación enfermera paciente, quedando limitada su relación con la familia, motivo por lo cual, esta situación abre espacio para ampliar su intervención en el afrontamiento del consumo de drogas no solo con el adolescente sino también con la familia.

Así también, la interacción social se considera como un aspecto fundamental para todo ser humano que tiene la necesidad de relacionarse con los demás dentro de su entorno donde se desenvuelve. Tal como lo expresa Mastrapa et al. (28), la necesidad de pertenencia, es una necesidad humana universal que implica la consideración de tener interacciones afectivamente positivas en un contexto estable. Por lo que, la interacción enfermera - paciente-familia, se cumple a media, la interacción está más dirigida con el adolescente, quedando limitada su actuación con la familia, sin embargo, esta interacción con los jóvenes les permite a las enfermeras del CETAD Libertadores entender emociones y necesidades de atención del adolescente que son perentorias para iniciar la relación terapéutica.

Con respecto a, la interacción social de enfermería-paciente -familia, Ramírez et al. (29) expresa que es un proceso dinámico desde todos los aspectos de la convivencia. Esto se contradice con lo que refieren los participantes cuando indican que la familia no es una prioridad en su práctica, ya que solo la única relación que les permiten es los fines de semana cuando tienen las visitas de familiares los adolescentes y es allí cuando en algo ellos pueden interactuar. Al respecto, otro estudio refiere la importancia de una interacción basada en la comunicación efectiva, que amplíe y fortalezca el vínculo enfermera-paciente -familia para poder lograr resultados positivos en el afrontamiento de los adolescentes consumidores de drogas y su familia (30).

Por otro lado, no cabe duda de que las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas de los adolescentes están dirigidas en generar un modelo de afrontamiento al consumo de drogas y la adicción, apoyado en programas integrales de intervención, dinámicos y flexibles que hagan posible la participación de los afectados. Todo esto, bajo un precepto que como profesionales de salud estamos para

ayudar a mejorar la calidad de vida de nuestra población, fomentando el autocontrol personal y la firmeza de la colectividad ante la oferta de las drogas para su consumo (31). Lo que quiere decir, que de acuerdo con las experiencias de los enfermeros del CETAD Libertadores, las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas de los adolescentes se evidencian en el trabajo directamente con los pacientes, identificando factores protectores que tiene cada joven para afrontar el consumo de drogas.

En relación con la familia, enfermería representa un papel social en el que se convierte en facilitadora de la comunicación tanto dentro y fuera de la familia, fomentando hábitos saludables e identificando vulnerabilidades para el consumo de drogas (32). Es decir, el afrontamiento al consumo de droga no es situación exclusiva del paciente, ni de la familia, sino que requiere del apoyo de enfermería como agente mediador para facilitar la solución de la situación de la que están inmerso, esto implica reconocer que una relación terapéutica y social enfermera-paciente-familia influye en un afrontamiento efectivo del consumo de drogas en los usuarios de los centros de acogidas para jóvenes consumidores.

Por otra parte, enfermería es visibilizada en el proceso de orientación del paciente y la familia, según lo expresado por los participantes lo aplican desde el momento que se identifican situaciones de comportamiento de riesgo en el adolescente consumidor, donde a pesar de que existe limitaciones para la actuación de enfermería, el compromiso de ayuda empieza desde tener una buena relación de confianza y empatía con el paciente y todo el equipo de trabajo.

Al respecto, Landín et al. (33) expresan que enfermería debería ser vista como una orientadora que plantea alternativas viables para el consumo problemático de drogas, estableciendo relaciones cooperativas con la escuela, la familia y otros grupos organizados, para el fomento de una vida saludable y alejada del consumo de las drogas. Es desde esta perspectiva, que enfermería tiene una forma de ver ser la realidad del consumo de drogas en los adolescentes, basado en una construcción del conocimiento para el cuidado y la satisfacción que siente por los resultados de su intervención en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes del CETAD Libertadores.

La visibilidad social de enfermería se ve reflejada en el compromiso y el esfuerzo que realizan los enfermeros/as para cumplir con las demandas de cuidado de acuerdo con las necesidades internas y externas de los usuarios. Al respecto, Molina et al. (34), refieren que el papel de enfermería ante el consumo de drogas está dirigido en generar un modelo de actuación para la promoción, prevención del consumo de drogas y la adicción, apoyado por programas

integrales de intervención, dinámicos y flexibles que hagan posible la participación de los afectados, los grupos en riesgos, actores y sectores involucrados ante esta problemática. Por lo que, de acuerdo con la perspectiva que tiene los enfermeros del CETAD Libertadores, la visibilidad social de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes está enmarcada a la intervención de consejería y educación, pretendiendo demostrar un nuevo enfoque de estos saberes adquiridos a través de la cotidianidad del quehacer enfermero.

Al respecto, Herrera et al. (35), indica que centrarse en un modelo de actuación, aplicar el proceso de enfermería y contar con un registro de valoración riguroso, adaptado a la filosofía de enfermería y al método científico, que ayuda a enfermería a personalizar y adecuar los cuidados de acuerdo con las necesidades individuales de cada paciente/cliente. Esto se evidencia con lo que manifestaron los enfermeros cuando dicen, que parte de su intervención es fomentar buenos hábitos en el adolescente y establecer cambios en su proyección de vida. En este sentido, enfermería hace de su quehacer cotidiano una interacción que le permite actuar e influir en la persona o grupos sociales, esto le otorga sentido a esa interacción y abre posibilidades de tener una relación dinámica, comunicativa y humana, para generar en los individuos interpretación de la vida, la salud, la enfermedad.

En relación con el rol social de enfermería en el cuidado de los adolescentes consumidores de drogas, Izaguirre et al. (36), expresan que enfermería trata de dar protección al adolescente, identificando aspectos social, cultural y psicológico, inherente a las familias, a la institución educativa y a la sociedad en general, para contribuir con el bienestar de este grupo prioritario considerado de riesgo elevado para el consumo de estas sustancias dañinas. Lo que evidencia el rol social de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes, es importante en las funciones de los enfermeros del CETAD Libertadores, sus intervenciones están dirigidas no solo en el cuidado físico, sino también en los procesos de afrontamiento emocional de los adolescentes consumidores.

Por otra parte, se resalta el compromiso que tienen los enfermeros del CETAD Libertadores, en ampliar sus conocimientos, para llevar esos conocimientos a la práctica y fortalecer la experticia del afrontamiento al consumo de drogas en los adolescentes consumidores, esto lo podemos corroborar de acuerdo a la literatura donde se describe que el constructo individual y un desarrollo progresivo requiere de espacios, tiempos, y demandas para tener modelos eficientes, de excelencia y calidad, tanto en la docencia como en la asistencia y en el contexto social (37).

De la misma manera, se resalta trabajar la prevención con un enfoque escolarizado e individual, con el objetivo de desarrollar aptitudes de protección en el adolescente (38). Lo que se puede confirmar de acuerdo con las intervenciones expresadas por los participantes, que sus prácticas de acompañamiento son factor protector que mejora hábitos y estilos de vida saludable en el adolescente.

Por otro lado, el cuidado humano y espiritual que brindan los enfermeros para la recuperación de los adolescentes consumidores permite ser más comprensible y llevadero a la situación que viven los jóvenes consumidores, a su vez también intervienen para que ellos puedan afrontar la realidad sobre su vida. Al respecto la literatura nos dice que el cuidado humanizado y la satisfacción del usuario están directamente relacionados con la acogida por parte del personal y profesionales de la salud (39), (40). Por lo que, el acompañamiento de las enfermeras en el cuidado espiritual les ayuda afrontar la situación de recuperación del consumo de drogas de manera dinámico, reflexiva, con el apoyo de la familia y del equipo de salud.

6.2 Aproximación teórica de las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de droga en los adolescentes.

Las representaciones sociales de enfermería se ven reflejada por las vivencias y lo que transmiten las enfermeras del CETAD Libertadores, también como influyen en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes para el cuidado de su propia salud a través de la confianza, comunicación, compromiso y responsabilidad. Así también, el compromiso social de enfermería para el afrontamiento del consumo de drogas se expresa como una prioridad en su práctica cotidiana, debido a la realidad que se vive por la afectación que tienen los jóvenes consumidores de drogas. Por lo que, de acuerdo con la teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici, la interacción social de enfermería con los adolescentes consumidores de drogas es fundamental en el entorno donde se desenvuelven.

Siguiendo con la teoría de las representaciones sociales, el pensamiento que emergen de los enfermeros cuidadores de los adolescentes consumidores de drogas, sus intervenciones son visibilizadas desde el proceso de orientación hacia el del paciente, así como en la identificación de situaciones de crisis y riesgo en el adolescente consumidor. Es decir, que enfermería se caracteriza por las funciones que cumple, empezando por brindar una relación de confianza, empatía con el paciente, la familia y el equipo de salud. Desde esta construcción de pensamiento a partir de la realidad que vive en el cuidado y el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes, permitan extender las representaciones sociales en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes y la familia.

Moscovici en su teoría resalta el requerimiento que tiene un individuo o grupo social de relacionarse y tener acompañamiento, consideración y comunicación, aspectos que son favorable para generar cambio de comportamiento. En este sentido, la idea del rol de acompañamiento de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas de los adolescentes generar cambios de pensamiento sobre el consumo de drogas en los adolescentes que ingresa a la casa de acogida CETAD Libertadores. Sin embargo, cuando los adolescentes han tenido un tratamiento previo ambulatorio desde los diferentes niveles o fase, se adhiere mejor al tratamiento que se proporciona en el centro de acogida, llegando finalizar con éxitos superando la complejidad de este.

Por otra parte, el rol de acompañamiento de enfermería de acuerdo con los resultados, refleja como representaciones sociales el compromiso que tienen los enfermeros del CETAD Libertadores en ampliar sus conocimientos y sentirse mejor capacitados; manifestando que requieren mejorar sus competencias para llevar esos conocimientos a la práctica y fortalecer el afrontamiento que brindan a los adolescentes consumidores, esto se lo relaciona con la teoría de las representaciones sociales donde se describe que el constructo individual y un desarrollo progresivo requiere de espacios y tiempos, y demandas para tener modelos eficientes, de excelencia y calidad en el contexto social. Esta práctica permite fortalecer los conocimientos profesionales y de esa manera contribuir a mejorar la calidad de cuidado a esta población.

Capítulo VII

7.1 Conclusiones

De acuerdo con los resultados, podemos determinar que la Interacción enfermería- familia como representaciones sociales en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes, se basa en la orientación de enfermería hacia el afrontamiento del consumo de drogas como un proceso individual en el adolescente. Sin embargo, la interacción social en el afrontamiento del consumo de drogas con la familia es limitada, esto debido a que aún persiste la idea que enfermería tiene competencias solo para dar medicación. De tal manera, que restringen la capacidad que tienen los profesionales de enfermería para valorar y diagnosticar problemas de salud reales y potenciales de los jóvenes consumidores de esta casa de acogida.

Por otra parte, la visibilidad social de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes se refleja en el compromiso y la responsabilidad que tienen los enfermeros del CETAD Libertadores en la identificación de las dificultades del afrontamiento de los jóvenes consumidores de esta casa de acogida. Así también, la intervención va dirigida de acuerdo con esas necesidades identificadas, apoyado en la consejería, la educación para el fomento de buenos hábitos que ayuden a un cambio de estilo de vida y la aplicación de mecanismos de afrontamientos para la autoprotección.

También se reconoce el rol de acompañamiento de enfermería en el afrontamiento del consumo de droga en los adolescentes, en el cuidado integral que da a las personas mencionadas en los diferentes escenarios de actuación, 24 horas al día los 7 días de la semana, lo que permite ver los cambios de comportamiento extraordinarios que tienen los adolescentes en su tratamiento por la adicción, a través de un cuidado humano y espiritual que facilita bienestar y confort al consumidor en su propia rehabilitación y sirve como medio de integración social para el afrontamiento y la recuperación de los adolescentes.

7.2 Recomendaciones

Se recomienda a la academia abordar esta problemática a través de los currículos actuales para la formación de enfermeros, considerado unificar criterios de los actores principales de las instituciones de salud que atienden a los jóvenes consumidores de drogas, así como las diferentes carreras de enfermería que forman estos profesionales que trabajan en las casas de acogidas de los adolescentes consumidores.

Por otra parte se recomienda al Distrito N° 8 de la Zona 8 del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, considerar a partir del presente informe las necesidades sentidas y percibidas por parte de este grupo de profesionales en relación de reconocer sus capacidades y permitir un abordaje más integral para el afrontamiento del consumo de drogas en el adolescentes y también familiar.

En cuanto a la prioridad de la investigación se recomienda a la Universidad de Cuenca, considerar la línea Emergente de Salud Mental, debido que se debe trabajar como profesionales de la salud ante el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes y ser visible como parte de los procesos de este afrontamiento en situaciones de riesgos y vulnerabilidad a este grupo etario. De tal manera que los profesionales tengan un empoderamiento que les permita abordar efectivamente al consumidor.

Referencias

1. Grinberg K, Sela Y. Perception of the image of the nursing profession and its relationship with quality of care. 2022;21(1):1–8. <https://doi.org/10.1186/s12912-022-00830-4>
2. UNODC. Informe Mundial sobre las Drogas. 2019 https://wdr.unodc.org/wdr2019/prelaunch/WDR2019_B1_S.pdf
3. Pascale A. Consumo de sustancias psicoactivas durante la pandemia por COVID-19: implicancias toxicológicas desde un enfoque integral y desafíos terapéuticos. Rev Médica Uruguaya 2020 spt. 36(3): 247-251.
4. Mora M. La teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici. Athenea Digit Rev Pensam e Investig Soc 2002 Nov 1;1(2)
5. Piña Osorio, JM. YCC. La teoría de las representaciones sociales: Su uso en la investigación educativa en México. Perfiles Educ. 2004;26:105–6
6. Molina F, AJ. González, J. FJ. Montero B, JG-S. La complejidad de la coordinación social y sanitaria en las adicciones y el papel de la enfermera. 26(1):68–75.
7. Franco C, J. Oviedo R, R. Donoso T, A. Piedra-CK y Cujilan A,M. Relatos del abuso de drogas en jóvenes de Guayaquil, Ecuador. Cult los Cuid. 2020;24
8. Berjot S, Gillet N. “Stress and coping with discrimination and stigmatization.” Rev. Frontiers in psychology 2011; 2 33(2). doi:10.3389/fpsyg.2011.00033.
9. Píngel E, JC. Guerrero P, EP. Estrategias de afrontamiento ante el estrés de la recaída al consumo de drogas en adolescentes: Strategies for coating with the stress of the recall to the use of drugs in adolescents. Rev. Más Vita Cienc. Salud 2022; 2(3Extraord):55-6.
10. Uribe U, A. Ramos V, I. Villamil B, I. Palacio S, JE. La importancia de las estrategias de afrontamiento en el bienestar psicológico en una muestra escolarizada de adolescentes: The importance of coping strategies on psychological wellbeing in a school-based sample of adolescent population. Psicogente [Internet]. 18 de junio de 2018; 21(40):440-57.
11. Izaguirre R, A. Lara M, G. FAP. Efectividad de un programa de enfermería en autocuidados y mindfulness, para el abordaje del trastorno mental común, en atención primaria. Atención Primaria 2020;52(6):400–9
12. Monja T, MDP, Yafac T, IL LAE. La Representación Social del cuidado: Una mirada desde la perspectiva del enfermero. cietna [Internet]. 2018;3(2):92–101:

13. Jiménez Arroyo V; Rangel flores YY. Las representaciones sociales como marco para comprender las respuestas humanas en el cuidado enfermero. *Cult los Cuid.* 2018;49:147–54
14. Bastidas F, Giménez I, Fabaro P, Ariza J, Caño-Nappa MJ. Representaciones sociales de enfermeras. Diferencias entre estudiantes de enfermería entrantes y salientes. *Rev. Invertir Educ enferm* 2020;38(1).
15. Navarta S, MV. Caparrós N, US. Díaz de Cerio A, SRM. Portillo MC. Estrategias psicosociales para fortalecer el afrontamiento de la enfermedad de Parkinson: perspectiva de pacientes, familiares y profesionales sociosanitarios *Rev. Aten Primaria.* 2017 Apr;49(4):214-223. Spanish. doi: 10.1016/
16. Maaitah R,Al. AbuAlRub RF. Exploration of priority actions for strengthening the role of nurses in achieving universal health coverage. *Rev Lat Am Enfermagem.* 2017 Jan 30;25(0)
17. Guevara B., Evies A., Rengifo J., Salas B., Manrique D. PC. El cuidado de enfermería: una visión integradora en tiempos de crisis. *Rev. Enferm glob* 2014;13(33):318–27.
18. Ferro R, N. Rodríguez Jiménez, S. Cárdenas J, M. Ferro R, N. Rodríguez J, S. Cárdenas J, M. Significados sobre el arte del cuidado desde la perspectiva de los estudiantes de Licenciatura en Enfermería. *Rev. Enfermería Univ* 2018 15(4): 402-415.
19. Martínez FR. Una escucha para el cuidado. Contribuciones desde el pensamiento de Bernard Stiegler. *Temperamentvm Rev Int Hist y Pensam Enferm.* 2022;18:1–5.
20. Hermosilla Y, Villalobos C, A. El proceso de formación de un investigador: vivencias y reflexiones. *Investig y Postgrado:* 2006 Oct. 21:(2)
21. Firmino B, S. MLAC de SSMLCCM de, CFAFSAMD. Promoción de la salud: la calidad de vida en las prácticas de enfermería. *Rev. Enferm Glob.* 2013 Oct 1;12(32).
22. Schembri S, Boyle M V. Visual ethnography: Achieving rigorous and authentic interpretations. *Rev. Bus Res* 2013;66(9):1251–4
<http://dx.doi.org/10.1016/j.ibusres.2012.02.021>
23. Farrugia B. WASP (write a scientific paper): Sampling in qualitative research. *Early Hum Dev.* 2019;133:69–71.
24. Da Silveira D, DS, Colomé B, CL, Heck W, T. Nunes da Silva Fernandes M, Viero V. Grupo focal y análisis de contenido en investigación cualitativa. *Index Enferm.* 2015 Jun. 24 (1-2): 71-75. <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962015000100016>.
25. Alveiro D. La teoría fundamentada como metodología para la integración del análisis procesual y estructural en la investigación de la representaciones sociales. *Rev CES Psicol.* 2013;6(1):122–33

26. Malo S, M. M-CN. Reforma de salud en Ecuador: nunca más el derecho a la salud como un privilegio. *Rev Perú Med exp salud publica*. 2014;31(4):754–61.
27. Marquez T, AV. Representaciones sociales en el adulto mayor y su influencia en el autocuidado. *Rev Cuid*. 2022;13(2):1–15.
28. Mastrapa E, Y, Giber Lamadrid M del P, Ávila Sánchez M. De la enfermera general a la enfermera geriátrica. *Rev Cubana Enferm*. 2016;32(4):126–34.
29. Ramírez P, Müggensburg C, Ramírez P, Müggensburg C. Relaciones personales entre la enfermera y el paciente. *Enfermería Univ* 2018;12(3) <https://doi.org/10.1016/j.reu.2015.07.004>
30. Caridad A, Patten S. Afrontamiento familiar a la drogodependencia en adolescentes. *Rev Cubana Salud Pública*. 2011 Jun 37(2).
31. Vera GD. La orientación como profesión La orientación como profesión : Definiciones , propósitos y alcances La orientación como profesión. 2005;1–9.
32. Klimenko O, Guzmán DAP, Cardales CB, García Gonzalez JJ, Espitia, Espitia S, et al. Estrategias preventivas en relación a las conductas adictivas en adolescentes Preventive strategies for addictive behaviors in teenagers. *Psicoespacios*. 2018;12(20):144–72.
33. Ladin Silva JL, Cevallos D, GF. Colorado B, A. Sánchez Ch, E. Cuidados de enfermería en pacientes drogodependientes. *Rev Científica Higía la Salud*. 2021;3(2).
34. Molina F, AJ. González R, J. Montero B, FJ. Gómez S, J. La complejidad de la coordinación social y sanitaria en las adicciones y el papel de la enfermera. *Enferm Clin*. 2016;26(1):68–75 <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2015.09.009>
35. Herrera A, A. Betolaza L, de GE, Murua N, F. Martínez H, Jiménez L, JM. Enfermería en adicciones: El modelo teórico de H. Peplau a través de los patrones funcionales de M. Gordon. A propósito de un caso práctico. *Rev.Trastor Adict*: 2003 abril; 5 (2)
36. Izaguirre R, A. Menéndez G, L. Alonso P, F. Efectividad de un programa de enfermería en autocuidados y mindfulness, para el abordaje del trastorno mental común, en atención primaria. *Rev. Atención Primaria*. 2020 Jun 1;52(6):400–9.
37. Murrain K, E. Visibilidad y calidad del cuidado ¿consecuencia del nivel de profesionalismo? *Rev. Repert Med y Cirugía*. 2017 Oct 1;26(4):231–41.
38. Soares G, AP, De Andrade JT. Cuidado humanizado na atenção primária à saúde: demanda por serviços e atuação profissional na rede de atenção primária à saúde – Fortaleza, Ceará, Brasil. *Rev Port Saúde Pública*. 2014 Jan 1;32(1):61–8.
39. Huércanos E, I, Antón S, I. Orkaizagirre G, A. Ramón A, E. Germán B, C. Jiménez N, L. Measuring invisible nursing interventions: Development and validation of

Perception of Invisible Nursing Care-Hospitalisation questionnaire (PINC–H) in cancer patients. *Eur J Oncol Nurs.* 2021 Feb 1;50:101888.

40. Li C, Song G. A Qualitative Study of Drug Treatment Conformity Behavior among Young Drug Users Who Are in Recovery in China. *Int J Environ Res Public Health.* 2022;19(22):14832.

Anexos

Anexos A. Aprobación protocolo por comisión académica de la maestría y facultad



UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CENTRO DE POSGRADOS
MAESTRIA EN ENFERMERIA FAMILIAR Y COMUNITARIA

OFICIO No. 011-UC-FCMCEPOSG-EFC
Cuenca, 20 de junio del 2022

Doctor
Vicente Solano Paucay,
Presidente de COBIAS de la Universidad de Cuenca,
Su despacho.

De mi consideración:

Con un atento y cordial saludo, por medio de la presente, comunico a usted que luego de haber realizado todos los procesos de acompañamiento y seguimiento a las estudiantes de la Maestría en Enfermería Familiar y Comunitaria en su 1era. Cohorte, el siguiente protocolo se encuentran con el visto bueno, de la Comisión Académica de la Maestría y la Coordinación Académica, para ingresar el trámite correspondiente al Dpto. de COBIAS.

NOMBRES COMPLETOS	MAESTRIA	FECHA APROBACION COMISION ACADEMICA	TEMA PROTOCOLO	ESTATUS DEL TRAMITE
María Araceli García Martínez	Enfermería Familiar y Comunitaria 1era. Cohorte	13 de junio del 2022	REPRESENTACIONES SOCIALES DE ENFERMERIA EN EL AFRONTAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS EN LOS ADOLESCENTES, GUAYAQUIL-ECUADOR 2022	Aprobado para ingresar a COBIAS, Solicitud de Aprobación del protocolo

Notificamos, que se ha enviado a los maestrantes, el respectivo comunicado para que ingresen sus trámites de manera personal.

Segura como siempre de contar con su gentil ayuda me suscribo de usted.

Atentamente,


Mst. Gladys Robalino Zurrieta,
DIRECTORA DE LA MAESTRIA EN ENFERMERIA FAMILIAR Y COMUNITARIA

G.R./e.

Centro de Posgrados, Facultad de Ciencias Medicas
Telf: 405-1000 Ext:3164

Anexo B. Solicitud de permiso institucional, para entrada al campo de investigación

Fecha: 6 de octubre del 2022
Ciudad: Guayaquil, Provincia: Guayas

Lcda. María Araceli García Martínez MSc.
Maestrante de Enfermería Familiar y comunitaria


CARTA DE INTERES


Como Administrador Técnico del Centro especializado en tratamiento al adolescente con consumo problemático de alcohol y otras drogas – CETAD-LIBERTADORES, manifiesto que el estudio de tipo etnográfico no incluye muestras biológicas. Por lo tanto, considero estar de acuerdo con la realización del estudio de Investigación: “REPRESENTACIONES SOCIALES DE ENFERMERIA EN EL AFRONTAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS EN LOS ADOLESCENTES. GUAYAQUIL-ECUADOR 2022”. Comprendo la importancia de la aplicación de este estudio para beneficio del colectivo enfermero.

Informo que este documento no es la autorización, ni la aprobación del estudio cualitativo, por lo que debe ser emitido al Comité de Ética de la Investigación en seres Humanos (CEISH) reconocido por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

Una vez que la investigación sea aprobada por el CEISH correspondiente y se presente los documentos habilitantes entre ellos los compromisos de confidencialidad de los investigadores para garantizar que la información entregada por esta casa de salud será utilizado para con fines académicos investigativos, respetando la pseudoanonimización y/o anonimidad de los datos personales, con lo cual podrá ser ejecutado en esta institución.

En espera de poder contar con su apoyo para el desarrollo de esta importante actividad académica, agradezco de antemano y me suscribo de usted.

Atentamente
 LUIS ENRIQUE GUERRERO HIDALGO
Psi. Luis Enrique Guerrero Hidalgo Mgs.



Anexo C. Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD DE CUENCA
DEPARTAMENTO DE POSTGRADOS DE LA FACULTAD DE C.C.M.M.
CARRERA DE ENFERMERÍA
MAESTRÍA EN ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Responsable de la investigación: María Araceli Garcia Martínez

Título del trabajo de Investigación: *Representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes del CETAD-Libertadores de Guayaquil. 2022*

Objetivo de la Investigación

Describir la representación social de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes del CETAD-Libertadores de Guayaquil. 2022.

Fecha de la entrevista:

Código del participante

Lugar de Entrevista:

Hora de Inicio de la entrevista:

Hora de finalización de la entrevista:

Nombre del Entrevistador:

Preguntas

Según su experiencia describa su percepción sobre la Representación social de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes.

¿Cómo lo ves? ¿Qué piensas? ¿Qué opinas?

¿Cómo es su interacción social entre enfermería-paciente y familia en el afrontamiento del consumo de drogas?

¿Cómo es la intervención social de enfermería para el afrontamiento en el consumo de drogas?

¿Qué opina de la Visibilidad social de enfermería para el afrontamiento del consumo de drogas?

Matriz de categorías de las representaciones sociales de enfermería para el afrontamiento de la problemática del consumo de drogas.

Tema central	Categorías	Código
<p>Representación social de enfermería desde la relación de apoyo y confianza en el consumidor de drogas y vinculo cercano a los consumidores, desde la educación al consumidor de drogas</p>	<p>Interacción social de enfermería-paciente y familia en el afrontamiento del consumo de drogas</p>	<p><u>Comunicación efectiva</u> Apoyo y confianza <u>Escucha activa</u> <u>Apoyo familiar</u> <u>Apoyo espiritual</u> Abordaje familiar <u>Orientación al paciente</u></p>
	<p>Intervención social de enfermería en el afrontamiento del consumir de drogas</p>	<p>Promoción de salud Educación al paciente Prevención Fomentación de buenos hábitos Incentivación</p>
	<p>Visibilidad social de Enfermería para el afrontamiento del consumo de drogas</p>	<p>Rol enfermero Valoración del paciente Valoración familiar Identificación problema social <u>Participación directa</u> <u>Trabajo en equipo</u> <u>Limitación en la intervención de enfermería</u></p>
	<p>Rol de acompañamiento de ayuda en la complejidad del consumo de droga</p>	<p>Conflictos familiares <u>Estigma al consumidor</u> <u>Negación al tratamiento</u> <u>Conciencia del peligro</u> <u>Problemas sociales</u></p>

Anexo D. Comunicación para inicio de recogida de datos

Cuenca, 19 de octubre 2022

Comité de Bioética en Investigación del Área de la Salud
COBIAS - Universidad de Cuenca

Reciban un cordial saludo.

Por medio del presente, informo a ustedes el inicio de la recogida de mis datos correspondiente a mi protocolo de investigación con código 2022-038EO-MST-EFC, titulado "Representaciones sociales de Enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes del CETAD - Libertadores de Guayaquil. 2022", que se encuentra APROBADO, en la sesión ordinaria Nro. 212 con fecha 17 de octubre de 2022.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente



María Araceli García Martínez
Estudiante de la maestría enfermería familiar y comunitaria

Anexo E. Declaración de confidencialidad del manejo de información

Declaración de confidencialidad del manejo de información

Cuenca, 23 de junio 2022

Señor Doctor
Vicente Solano
PRESIDENTE DEL COBIAS-U Cuenca
UNIVERSIDAD DE CUENCA
Presente. -

Asunto: Declaración juramentada de confidencialidad de manejo de la información y Carta de compromiso del investigador principal del trabajo de titulación: **REPRESENTACIONES SOCIALES DE ENFERMERIA EN EL AFRONTAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS EN LOS ADOLESCENTES. GUAYAQUIL-ECUADOR 2022**

De mi consideración:

Yo MARIA ARACELI GARCIA MARTINEZ con CI 0917723694, en calidad de investigador principal del trabajo de titulación: REPRESENTACIONES SOCIALES DE ENFERMERIA EN EL AFRONTAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS EN LOS ADOLESCENTES. GUAYAQUIL-ECUADOR 2022. Expreso mi compromiso de guardar la confidencialidad del manejo de la información, y responsabilidad de cumplir y hacer cumplir con las normas bioéticas nacionales e internacionales durante todo el proceso del desarrollo de la investigación, en caso de contar con la aprobación del COBIAS-UCuenca. Me comprometo también en comunicar al COBIAS-UCuenca cualquier modificación al protocolo y realizar la solicitud de renovación en caso de que el tiempo de realización del estudio se prolongue más allá del tiempo de la aprobación.

Atentamente,



Maria Araceli Garcia Martínez
C.I.0917723694

Tomado del Ministerio de Salud Pública

Anexo F. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD DE CUENCA
COMITÉ DE BIOTICA EN INVESTIGACIÓN DEL ÁREA DE LA SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: **Representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes. Guayaquil-Ecuador 2022.**

Datos del equipo de investigación: *(puede agregar las filas necesarias)*

	Nombres completos		Institución a la que pertenece
Investigador Principal	Maria Araceli García Martínez	0917723694	Universidad de Cuenca
Director de tesis	Venus Maldonado Medina	1758933202	PUCE

¿De qué se trata este documento? *(Realice una breve presentación y explique el contenido del consentimiento informado). Se incluye un ejemplo que puede modificar.*

Este estudio se basará en el respeto de la dignidad de los participantes, considerando los principios éticos y los derechos de cada persona, por tal motivo se informará sobre el propósito de la investigación, la justificación, los riesgos y beneficios que le permitan a la persona decidir voluntariamente su participación. Como un principio esta velar por la protección de la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de los sujetos que entren al estudio. Se establecerá un diálogo permanente con los participantes para valorar los riesgos y la seguridad de la participación; esta condición se convierte en un proceso dinámico que no comienza ni termina únicamente con la firma del documento, y que no solamente debe trascender la legalidad, sino acercarse a la ética y la legitimidad del estudio.

Introducción

Las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas del adolescente, aportará con posibles soluciones que ayuden abordar estratégicamente esta problemática que en los actuales momentos es considerado como una pandemia debido al auge o incremento de jóvenes afectados por este enemigo de la sociedad que es el consumo de drogas. Se espera que los resultados que se obtengan acerca de este estudio aporten con soluciones eficaces para la prevención del consumo de drogas en la población de adolescentes, sobre todo en los populosos sectores de la ciudad de Guayaquil. De modo que, en un futuro cercano se puedan implementar estrategias preventivas de alta eficacia a partir del informe emitido en el presente trabajo.

Objetivo del estudio

Explorar las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes de Guayaquil.

Descripción de los procedimientos

Antes de realizarse la entrevista se le dará a conocer a cada uno de los participantes el contenido del documento legal, como es la fecha en que se va a realizar la entrevista, el nombre del entrevistado, el tema de estudio, la confidencialidad de sus datos personales, y darle a conocer que en el documento se menciona que el entrevistado podrá cancelar la investigación en el momento que desee, sin informar al entrevistador lo que le sucede, tomando en cuenta que la persona entrevistada está en todo su derecho de no responder alguna pregunta que le cause incomodidad, siendo explicado cada uno de las pautas indicadas se procede hacer firmar el consentimiento informado.

Las personas consideradas para el estudio participaran de manera libre y voluntaria, con previa autorización de manera personal, luego expresaran sus vivencias en relación a las representaciones sociales de enfermería en el afrontamiento del consumo de drogas en los adolescentes de Guayaquil. Estos datos son considerados una fuente importante de información a estudiar, que permitirán hacer una reflexión y crear categorías, sobre los patrones referidos. En cuanto a los participantes, se consideran que sean enfermeras con experiencia en el cuidado de consumidores de drogas, la cual ayudara a obtener la perspectiva de esta realidad.

Riesgos y beneficios

En cuanto los riesgos en el estudio se pueden dar en la recogida de información, puesto que los temas a tratar puedan generar conflicto en cada participante al momento de abordarse, en tal sentido si es el caso se puede suspender este acto hasta que el participante esté en condiciones de tratarlo o continuar participando, caso contrario se considerara otro participante con las mismas condiciones. En cuanto a los beneficios se considera



UNIVERSIDAD DE CUENCA
COMITÉ DE BIOTICA EN INVESTIGACIÓN DEL ÁREA DE LA SALUD

Otras opciones si no participa en el estudio

En los estudios cualitativos el participante tiene toda la libertad de hacerlo voluntariamente

Derechos de los participantes *(debe leerse todos los derechos a los participantes)*

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- 6) Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario;
- 7) Derecho a reclamar una indemnización, en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio;
- 8) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;
- 9) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- 10) Que se respete su intimidad (privacidad);
- 11) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
- 12) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;
- 13) Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede;
- 14) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;
- 15) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

Manejo del material biológico recolectado *(si aplica)*

Describe cómo manejará los materiales biológicos que serán recogidos: origen del material, cantidad, donde serán almacenados y procesados, vida útil, y la eliminación del material. Utilice lenguaje sencillo. Si su proyecto de investigación no tiene ninguna colección de material biológico, quite este tema, no haga constar en este formulario NO APLICA.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0917723694 que pertenece a MARIA ARACELI GARCIA MARTINEZ o envíe un correo electrónico a maria.garcia@ucuenca.edu.ec

Consentimiento informado *Es responsabilidad del investigador verificar que los participantes tengan un nivel de comprensión lectora adecuado para entender este documento. En caso de que no lo tuvieren el documento debe ser leído y explicado frente a un testigo, que corroborará con su firma que lo que se dice de manera oral es lo mismo que dice el documento escrito.*

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Nombres completos de la participante	Firma de la participante	Fecha
Nombres completos del testigo <i>(si aplica)</i>	Firma del testigo	Fecha
Maria Araceli García Martínez		23 /06/2022
Nombres completos de la investigadora	Firma de la investigadora	Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. José Ortiz Segarra, Presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: jose.ortiz@ucuenca.edu.ec

Anexo G. Enlace de entrevistas transcritas de los grupos 1,2,3

https://docs.google.com/document/d/1ToaZZaBY9R2Ro2WvONpu_LQAXqu1Ww9T/edit

<https://docs.google.com/document/d/153y72FsqwYeGAkKsz-ASIALASr1L7DeT/edit>

<https://docs.google.com/document/d/1caD6T2xoCuTzFpRL2x6ZzdZpdQHE-jWm/edit>