



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Enfermería

**Factores protectores para la prevención de adicciones
en adolescentes: Revisión documental - 2010 al 2020**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL

Para optar el Grado Académico de Bachiller en Enfermería

AUTOR

María del Rosario MONTOYA MACEDO

ASESOR

Mg. Cecilia Victoria CHÁVEZ CAMACHO

Lima, Perú

2021



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Montoya M. Factores protectores para la prevención de adicciones en adolescentes: Revisión documental - 2010 al 2020 [Trabajo de investigación documental de bachiller]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2021.

Metadatos complementarios

| Datos de autor | |
|--|---|
| Nombres y apellidos | María del Rosario Montoya Macedo |
| DNI | 74131793 |
| URL de ORCID | https://orcid.org/0000-0002-0476-9138 |
| Datos de asesor | |
| Nombres y apellidos | Cecilia Victoria Chavez Camacho |
| DNI | 10628108 |
| URL de ORCID | https://orcid.org/0000-0003-2852-7499 |
| Datos de investigación | |
| Línea de investigación | B.1.6.1 Factores de riesgo. Prevención y tratamientos: Neoplasia, Diabetes, Salud Mental, Enfermedades cardiovasculares. |
| Grupo de investigación | Salud Inclusiva En Grupos Vulnerables (Inclusiv) |
| Agencia de financiamiento | Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Vicerrectorado de Investigación y Posgrado. Programa de Promoción de Trabajo de Investigación (TI) para optar al grado académico de Bachiller.A20010640a PTPBACHILLER |
| Ubicación geográfica de la investigación | País: Perú Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: Cercado de Lima Latitud: -12.057637988186286 Longitud: -77.02298576098724 |
| Año o rango de años en que se realizó la investigación | 2020 |
| URL de disciplinas OCDE | Abuso de sustancias https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.14 |



UNMSM

Firmado digitalmente por LOLI
PONCE Rudi Amalia FAU
20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 16.02.2021 15:40:02 -05:00



Firmado digitalmente por
FERNANDEZ GIUSTI VDA DE PELLA
Alicia Jesus FAU 20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 18.02.2021 08:16:31 -05:00

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL
MODALIDAD VIRTUAL PARA OPTAR EL GRADO DE BACHILLER EN ENFERMERÍA

1. FECHA DE LA SUSTENTACIÓN 20/01/2021

HORA INICIO : 09.10 Hrs.

HORA TÉRMINO : 10.10 hrs

2. MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTE : Dra. Edna Ramirez Miranda

MIEMBRO : Mg. Yesenia Deifilia Retamozo Siancas

MIEMBRO : Lic. Esp. Gloria Haydee Gupio Mendoza

ASESOR : Mg. Cecilia Victoria Chavez Camacho

3. DATOS DEL ESTUDIANTE

APELLIDOS Y NOMBRES : María Del Rosario Montoya Macedo

CODIGO : 16010020

TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL:

“FACTORES PROTECTORES PARA LA PREVENCIÓN DE ADICCIONES EN ADOLESCENTES: REVISIÓN DOCUMENTAL - 2010 AL 2020”

4. RECOMENDACIONES

- Ninguna

Datos de la plataforma virtual institucional del acto de sustentación:

<https://medical-int.zoom.us/j/91293454945>

ID: 912 9345 494

Grabación archivada en: Escuela Profesional de Enfermería



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

5. NOTA OBTENIDA: 18, dieciocho

6. FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL JURADO

| | |
|--|--|
| | |
| Dra. Edna Ramirez Miranda DNI 9398149 | Mg. Yesenia Deifilia Retamozo Siancas DNI 0127138 |
| PRESIDENTA | Miembro |
| | |
| Lic. Esp. Gloria Haydee Gupio Mendoza DNI 8583139 | Mg. Cecilia Victoria Chavez Camacho DNI 10628108 |
| MIEMBRO | ASESOR (A) |

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

AUTORA:

Nombres: Maria del Rosario

Apellidos: Montoya Macedo

Código de matrícula: 16010020

DNI: 74131793

Código ORCID: 0000-0002-0476-9138

ASESORA

Nombres: Mg. Cecilia Victoria

Apellidos: Chávez Camacho

Código Docente: 0A4276

Código ORCID: 0000-0003-2852-7499

Grupos de Investigación: Salud Inclusiva En Grupos Vulnerables (Inclusiv)

Institución que financia la investigación: VRIP

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Ubicación Geográfica: Lima, Perú.

Rango de años que abarcó: Enero 2010 a 2020

AGRADECIMIENTO

A mi madre.

Por darme la educación que me ha formado como la persona que soy, por su excelencia como persona que me hizo escoger mi profesión, por apoyarme en cada paso que doy y por cuidarme tanto como siempre lo ha hecho. Muchos de mis triunfos se los debo a ella incluyendo éste.

A mis maestros

Por su esfuerzo, paciencia y dedicación en brindarnos lo mejor de sus conocimientos y experiencias para forjarnos como buenos profesionales enfermeros y ciudadanos, en especial a mi asesora que me ha guiado en todo este proceso, muchas gracias.

A Dios

Por permitirme la dicha de vivir, por la salud y la sabiduría para emprender todas las metas de mi vida.

ÍNDICE

| | |
|----------------------------------|-----------|
| RESUMEN | 5 |
| I. INTRODUCCIÓN | 7 |
| III. METODOLOGÍA | 16 |
| IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN | 18 |
| V. CONCLUSIONES | 31 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 33 |
| ANEXOS | 38 |

RESUMEN

La adicción en adolescentes actualmente, es un problema de salud pública en el Perú y el mundo; por lo que, la prevención de la misma incluiría la identificación de aquellos factores que permitan al adolescente desarrollar mecanismos de afronte ante las adicciones. **Objetivo:** Desarrollar una revisión documental que permita la identificación de los factores protectores en la prevención de adicciones de los adolescentes. **Método:** Revisión documental, retrospectiva y descriptiva de artículos publicados en bases de datos como Pubmed, Cochrane, google Scholar, entre otros no mayor de 10 años de antigüedad, en idiomas inglés, español y portugués; con acceso a texto completo. **Resultados:** De un total de 35 artículos, solo 22 de ellos estudian un solo factor protector, el 63.64% los factores familiares. Los 13 artículos restantes estudian de dos factores a más, siendo el 38.46% los que estudian los tres factores. Se encontraron 62 factores familiares, el 25.81% de ellos fueron la cohesión y apoyo familiar; de los 34 factores personales encontrados, el 23.53% fueron habilidades como autocontrol, resiliencia (20.59%) y asertividad (17.65%). Finalmente, los factores sociales fueron 23, donde el 41.67% fueron la participación en actividades extracurriculares. **Conclusiones:** Los factores protectores encontrados en el presente estudio fueron de tres tipos: personales, familiares y sociales; entre los factores personales destacan las habilidades de autocontrol, resiliencia, asertividad y autoestima; en los familiares destacan la cohesión y apoyo familiar, el monitoreo parental, las normas y valores morales del hogar, la participación e involucramiento familiar en la vida del adolescente; finalmente dentro de los factores sociales se encuentran las actividades culturales, religiosas y las amistades generadas en estos espacios.

Palabras claves: *Factores protectores, conducta adictiva, adolescente, enfermería, adicción.*

Abstract

Addiction in adolescents today is a public health problem in Peru and the world; therefore, its prevention would include the identification of those factors that allow the adolescent to develop coping mechanisms in the face of addictions.

Objective: To develop a documentary review that allows the identification of protective factors in the prevention of adolescent addictions. **Method:**

Documentary review of articles published in databases such as Pubmed, Cochrane, Google Scholar, among others no more than 10 years old, in English, Spanish and Portuguese languages; with full text access. **Results:**

From a total of 35 articles, only 22 of them studied a single protective factor, 63.64% the relatives. The remaining 13 articles study two factors or more, with 38.46% studying the three factors. 62 family factors were found, 25.81% of them were family cohesion and support; of the 34 personal factors found, 23.53% were skills such as self-control, resilience (20.59%) and assertiveness (17.65%). Finally, the social factors were 23, where 41.67% were participation in extracurricular activities. **Conclusions:** The protective factors found in the present study were of three types: personal, family and social; Personal factors include self-control skills, resilience, assertiveness and self-esteem; In family factors, family cohesion and support, parental monitoring, moral norms and values of the home, family participation and involvement in the adolescent's life were found as the main ones; finally within the social protective factors are the cultural and religious activities and the friendships generated in these spaces.

Keywords: *Protective factors, addictive behavior, adolescent, nursing, addiction.*

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente, la adicción tanto tecnológica como el consumo de drogas legales e ilegales se ha convertido en un problema de salud pública a nivel mundial, con un aumento descontrolado de la población afectada, con daños y consecuencias perjudiciales en la persona que la padece y su entorno más próximo.

La población adolescente es la más vulnerable a caer en la adicción a las tecnologías y drogas debido a que se encuentran en una etapa de grandes cambios tanto físicos, psicológicos, sociales y emocionales que pueden afectar su personalidad, autoestima y las capacidades para la toma de decisiones y la formación del proyecto de vida personal, por lo que es necesario contar con información actualizada en el abordaje de estos problemas.

En el mundo, las adicciones más frecuentes son el consumo de drogas legales e ilegales, “Se conoce que al menos 1 de cada 20 personas en el mundo han consumido alguna clase de droga en su vida, lo que en población resulta ser 250 millones de personas”. Según el “informe mundial sobre las drogas 2018 se estima que 13,8 millones de jóvenes entre 15 y 16 años consumen cannabis.” ⁽¹⁾ Además, en el Perú la edad promedio de consumo de alcohol es de 12.6 años, la prevalencia en el consumo es mayor entre adolescentes de áreas urbanas (62,2%), y el mayor consumo en hombres. ⁽²⁾

En cuanto a la prevalencia de consumo de tabaco en adolescentes asciende al 24.5%, siendo más alto en áreas urbanas, y un inicio de consumo de 13.7 años en promedio. Entre el grupo de drogas ilegales la droga de mayor consumo es marihuana (4.7%), cocaína (1,4%) y PBC (1.0%). ⁽²⁾ Siendo el inicio temprano en el consumo de drogas lo que influye desfavorablemente a posterior en su proceso de recuperación y rehabilitación.

Con la llegada de las TIC's (Tecnologías de la información y comunicación) a la rutina diaria de las personas, las formas de ocio y trabajo se han transformado con su uso, haciéndolas necesarias en la realización de las actividades del día a día. No obstante, en estos últimos años, el acceso a estas tecnologías por los niños y adolescentes sin una supervisión de sus padres, los expone a las denominadas "tecno adicciones" ⁽³⁾; siendo necesario conocer los factores que influyen en la aparición de este problema.

Según el INEI (Instituto Nacional de Estadística e Informática) "el 50,9% de los usuarios de 6 y más años de edad se conecta a Internet diariamente y en su mayoría son jóvenes con edades que oscilan entre los 12 y 24 años" ⁽⁴⁾. En el 2016 en el informe "Prevalencia de riesgo de la conducta adictiva a internet" por la Fundación Mapfre realizado a adolescentes de Lima Metropolitana y Arequipa destaca que un 32.1% pasa de 2 a 4 horas en internet y 2.4% pasa más de 8 horas esto en un día que asiste al colegio dado que en un día que no asisten al colegio se tiene un 7.4% de adolescentes que permanecen conectados a internet por más de 8 horas al día.⁽³⁾ Al respecto de la prevalencia de conductas en riesgo con el Internet en los adolescentes encuestados incluye un 16%, siendo mayor en hombres (18%) en relación a las mujeres (15%).

En el Perú, la Ley N° 28003, publicada el 17 de junio de 2003 creó La Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA) dicho organismo público es responsable de dar las directivas generales sobre este tema, entre los cuales se encuentra la implementación de programas de intervención para la prevención del consumo de drogas en las comunidades a través de brindar información en centros educativos de zonas de riesgo. ⁽⁵⁾

Así mismo, abordar el problema de las adicciones desde una mirada a los factores de riesgo y de protección resulta importante en la prevención de consumo de drogas y en la creación de lineamientos que pudieran reducir la posibilidad de uso y abuso de sustancias en adolescentes, como Callisaya J. (2018) quien señala que la participación en actividades culturales alternativas, modelos de no consumo, normas bien definidas frente el consumo, capacidad

de resistir ante la presión social tanto como la familia y las habilidades personales influyen al tomar la decisión de consumir o no una droga, pese a que los factores protectores tienen poco reconocimiento funcionan como factores de protección importantes contra las adicciones.

A lo largo de las prácticas pre profesionales comunitarias tuvimos la oportunidad de realizar intervenciones en un colegio de Fe y alegría, ubicado en el distrito de San Juan de Miraflores, en donde tratamos temas como el consumo del alcohol y drogas. Al interactuar con los alumnos refirieron: “En mi casa hay fiestas los fines de semana, se bebe bastante mi mamá compra cajas de cerveza”. “Todo el mundo toma cerveza, es normal”, al entrevistar a los docentes de tutoría refirieron: “Los alumnos están bastante familiarizados con el consumo de alcohol, tabaco y marihuana, hemos tenido casos de muchachos que se les ha encontrado marihuana en la mochila, así como cigarrillos”.

Desde esta problemática surgió la formulación de la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los factores protectores para la prevención de adicciones en adolescentes?

Por lo antes expuesto, es importante resaltar que la enfermera en la salud comunitaria posee un rol fundamental en la promoción de la salud en el adolescente y prevención del consumo de drogas, siendo esta etapa de vida en la que se inicia el consumo, teniendo como base fundamental para la creación y fortalecimiento de estrategias los factores de protección en el entorno más próximo de la persona como ente holístico y su desarrollo personal en el entorno familiar. ⁽²⁾ Por lo que ésta revisión documental tiene como propósito brindar información actual y relevante sobre los factores protectores, que contribuyan en la creación de estrategias oportunas y que fortalezcan la salud mental de los adolescentes y, finalmente prevenir los eventos de adicción en ellos.

Objetivo

Desarrollar una revisión documental de artículos científicos publicados en la comunidad científica que permita la identificación de los factores protectores en la prevención de adicciones de los adolescentes del 2010 al 2020.

Antecedentes del Estudio

Para el estudio se analizaron algunos artículos vinculados al tema en cuestión como el de Gutiérrez C. et al. Quienes realizaron una investigación con el objetivo de determinar las características epidemiológicas, personales, escolares y factores de tipo familiar asociados al consumo de marihuana e inhalantes por estudiantes de secundaria de Lima metropolitana y Callao. Concluyendo que: *“el Conocimiento constante de los padres de la ubicación de sus hijos”... “comer en familia de 4 a 7 días” (...)* *“Informar a sus padres por el adolescente de donde se encuentra cuando sale en las tardes o fines de semana” (...)* *“Los valores positivos de participación de la familia en las actividades de sus hijos constituyen factores protectores frente al consumo de estas sustancias”.* ⁽⁷⁾

Así también, Duffy D. con el objetivo de identificar las creencias, opiniones, actitudes e información que tienen los niños y adolescentes sobre el uso de alcohol y explorar los factores de riesgo y protectores en el inicio del consumo de alcohol realizó un estudio cualitativo donde concluye que: *“los niños que perciben un mayor consumo de alcohol de sus padres y pares, tienen mayor motivación en tomar alcohol; la familia puede convertirse en factor protector determinante ante el inicio del consumo” (...)* *“Se pudo reconocer que uno de los problemas mayormente presentados son la poca capacidad de autocontrol y como ésto afecta en la vulnerabilidad a la presión grupal”* ⁽⁸⁾

Por otro lado Amaro V. et al. Realizaron un estudio cuyo propósito fue describir la frecuencia de consumo de alcohol en niños y conocer los factores protectores y de riesgo. De diseño transversal y enfoque cuantitativo, aplicaron

una encuesta en una muestra de 202 pacientes hospitalizados por consumo de alcohol de 9 a 15 años de edad, su conclusión más resaltante fue: “Se encontraron factores protectores como: Educación, modelos parentales, apoyo familiar” (...), “La comunicación satisfactoria entre la familia contribuye a una relación familiar afectuosa y actividades familiares recreativas” ⁽⁹⁾

BASE TEÓRICA

Adicciones

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la adicción es “una enfermedad física y psico emocional que crea dependencia o necesidad hacia una sustancia, actividad o relación. Está caracterizada por un conjunto de signos y síntomas, en los que intervienen factores biológicos, genéticos, psicológicos y sociales”. “Es una enfermedad progresiva y fatal, determinada por episodios continuos de descontrol, distorsiones del pensamiento y negación ante la enfermedad” ⁽¹⁰⁾.

Las adicciones están descritas como un trastorno crónico y recurrente que se caracteriza por una búsqueda y consumo compulsivo de la droga a pesar de sus efectos dañinos. Así también es descrita como un trastorno mental por los cambios en la funcionalidad de los circuitos del cerebro que participan en el estrés, la recompensa y el autocontrol. Estos nuevos circuitos creados por el uso de la droga permiten que estos cambios se mantengan aun después de que la persona deja de consumir la sustancia problema. ⁽¹¹⁾ En la clasificación de las drogas podemos categorizarlos de la siguiente manera:

| Químicas | | Conectivas | Lúdicas | Sociales |
|--|---|--|--|--|
| Sustancias Legales <ul style="list-style-type: none"> • Alcohol • Nicotina • Psicofármacos • Cafeína • Ketamina. • Solventes • Pegamentos | Sustancias ilegales <ul style="list-style-type: none"> • PBC • Cocaína • Crack • Marihuana • Éxtasis. • Sustancias folklóricas | <ul style="list-style-type: none"> • Video juegos • Redes sociales • Internet | Apuestas, juegos de azar <ul style="list-style-type: none"> • Casinos • máquinas chinas • bingo • hípica • billar. | <ul style="list-style-type: none"> • Tele adicción • velocidad (vehículos) • música estridente • trabajo • sexo • actividades de alto riesgo |

En este sentido, las adicciones comprenden un proceso químico, biológico y comportamental donde intervienen la neuroadaptación y la formación de nuevos conductos nerviosos, el deseo intenso e irrefrenable por la sustancia problema, la tolerancia provocada por el consumo continuo y creciente de la droga, la biodependencia y con ellos también el síndrome de abstinencia, los rituales auto gratificantes irrefrenables, la recidiva, los recuerdos en múltiples formas de la droga y los efectos placenteros del consumo o la codependencia, que involucra a la familia como facilitadores de la droga. ⁽¹²⁾

Prevención de adicciones

Según la OMS, la prevención está relacionada a aquellas medidas dedicadas a la prevención de una enfermedad, reduciendo situaciones de riesgo, además de detener el avance y disminuir las consecuencias. Este término es a menudo utilizado para diversas situaciones como cuando se habla de niveles de prevención (primaria, secundaria y terciaria). Así mismo puede adaptarse a aminorar el uso de drogas a personas que no han iniciado el consumo y detener estas conductas en personas adictas, reduciendo la oferta con detenciones policiales, controles sobre la comercialización de drogas, etc. ⁽¹³⁾

El objetivo de la prevención, como su mismo significado implica es alejar a la persona del consumo de sustancias con poder adictivo y que le acarrearían daños al individuo a corto, medio y largo plazo.

Adolescencia

La adolescencia constituye un período especial del crecimiento y desarrollo en la vida del ser humano. Es una fase de transición entre la infancia y el paso a la adultez. Una etapa de construcción de la identidad definitiva de cada persona que se plasmará en su adultez. Todo ello supone un trabajo mental gradual, progresivo y lleno de dificultades que hacen de la adolescencia un periodo de gran impacto en su vida. Esta labor se manifestará en un conjunto situaciones que incluyen las luchas y esfuerzos por enfrentar los retos que supone el crecimiento y el poder llegar a la etapa adulta satisfactoriamente. ⁽¹⁴⁾

La adolescencia, autoestima y auto concepto

Durante la adolescencia, la personalidad del individuo está en formación y algunas variables que forman parte de este proceso son la autoestima y el auto concepto; la autoestima que está referida a la actitud del individuo sobre sí mismo, constituyendo el componente valorativo del auto-concepto (evaluación global que una persona realiza sobre sí).

En este sentido, podemos distinguir entre la autoestima individual (sentimientos de respeto y valor que una persona siente sobre si misma) y la autoestima colectiva (actitud de la persona sobre la condición y grupo social al que pertenece).⁽¹⁵⁾

En tanto el auto concepto está relacionado con la imagen que se tiene sobre sí mismo, la imagen que proyecta y la imagen que desea proyectar, por lo que cuando uno desea mejorar su auto concepto se mide de acuerdo a quien quisiera ser. Ante esto, se puede relacionar lo siguiente: las personas con menor autoestima tienen un auto concepto menos positivo que las personas con alta autoestima. En cambio, las personas con alta autoestima tienen un entendimiento más claro y confiado de ellas mismas.

Así también cuando una persona tiene mejor autoestima, su capacidad de enfrentar situaciones estresantes son mayores, se pueden adaptar a diferentes entornos y perseverar en metas futuras, por ello poseen mejor salud mental y mayor bienestar, finalmente menor posibilidad de padecer depresión, angustia y timidez; es decir, cuando no reciben una información positiva sobre sí mismas, activan estrategias de defensas como dudar de la veracidad de lo que se dice o de la persona que realiza estas apreciaciones. “Podemos aseverar que la autoestima es un recurso que permite resistir mejor las situaciones estresantes, pero no que se trate de una causa fundamental de problemas sociales”⁽¹⁶⁾.

Ante lo anteriormente expuesto el auto concepto y la autoestima contribuyen en el logro de metas futuras y determinan el tipo de personas que se desea ser, así como lo que pueden lograr; por lo cual es necesario que el adolescente posea una autoestima alta, que le permita enfrentar situaciones de consumo de sustancias y le den la capacidad de decir no. Es imprescindible intervenir en la población sana o en riesgo (niños y adolescentes) desde el primer nivel de

atención, conocer las variables que incrementan y disminuyen la probabilidad del uso de sustancias, así como las que facilitan o dificultan que este consumo perdure a lo largo del tiempo, con el objeto de desarrollar programas dirigidos a la prevención y tratamiento de las adicciones. ⁽¹⁷⁾

Factores Protectores

Los factores protectores están definidos como «un atributo o característica personal, condición situacional y/o contexto ambiental que disminuye, reduce o aminora la posibilidad del consumo y/o dependencia de drogas o la transición en el nivel de implicación con las mismas» (Clayton, 1992). Para Valdés (1994), son aquellos que reducen la probabilidad de tener conductas de riesgo o de tener consecuencias negativas cuando se involucran en ellas, estos factores cumplen una función de defensa o de protección en el estado de salud de la persona, mejorando su adaptación al ambiente físico y social. Según Patterson (1988), los factores protectores pueden ser considerados como recursos que posee una familia para hacer frente su desarrollo y eventos diarios. Así mismo, son rasgos, medios, características, habilidades, competencias, de los miembros de una familia, de la familia como unidad y de su comunidad. Estos recursos pueden ser infinitos, desde tipo palpables como bienes económicos, por ejemplo, hasta abstractos, como la resiliencia o autoestima. ⁽¹⁸⁾

Pollard (1997), categoriza a los factores protectores en 4 dominios: familia, escuela, comunidad e individual. Así mismo Kumpfer et al. (1998) Los clasifica en Familiar, ambiental, Individual. ⁽¹⁹⁾

Factores protectores Personales

Pollard et al. (1997) propone los de religiosidad, creencia en el orden moral y habilidades sociales. Kumpfer et al. (1998) los de un temperamento o disposición positiva, un amplio repertorio de habilidades de afrontamiento sociales, creencia en la propia autoeficacia y la habilidad para adaptarse a las circunstancias cambiantes y una orientación social positiva. Concretamente, la asistencia a la iglesia y la afiliación religiosa podría tener su efecto protector

porque con ella obtiene apoyo social, encuentra significado para el desarrollo de su identidad, facilitando así el apego social y necesitar menos otro tipo de grupos, especialmente aquellos que consumen drogas (Félix-Ortiz y Newcomb, 1999).⁽¹⁹⁾

Factores Protectores Familiares

En las investigaciones, la familia es uno de los temas más estudiados en materia de prevención, ya que el individuo se desarrolla en el núcleo familiar formando su personalidad y valores morales. Dentro de los factores familiares, Pollard (1997) habla del apego familiar, las oportunidades para la implicación en la familia y refuerzos por la implicación en la familia, Kumpfer (1998) menciona como factores la cohesión, cordialidad y apego con uno o ambos padres durante la infancia, supervisión parental de las actividades y conductas diarias, Moncada (1997) relaciona los antecedentes familiares de consumo, el uso de pautas educativas, las actitudes y modelos de conducta por parte de los padres. La relación de apego con los padres, influye notablemente en la conformación de la personalidad y adquisición de las herramientas para afrontar las dificultades que se presentan a lo largo de la vida. Así mismo el tipo de crianza y el clima familiar, son factores que deben tomarse en cuenta para la estructuración de programas de prevención para las adicciones en la población adolescente.⁽¹⁹⁾

Factores Protectores Sociales

El contexto en el que un individuo se desarrolla influye en la formación de su personalidad y puede representar un factor protector para la prevención de adicciones, la persona en la adolescencia se va alejando del seno familiar y empieza a tener mayor participación en su comunidad y con sus pares y en la escuela ya que es donde pasa la mayor parte del tiempo, que con las herramientas formadas en la familia ahora en relación con la sociedad. Pollard (1997) menciona oportunidades para la implicación en la escuela, como el apoyo escolar, buen ambiente escolar, apego a los iguales, con amistades positivas, refuerzos por la implicación en la comunidad, con la unión a clubes

de la iglesia o centros deportivos, oportunidades para implicarse en la comunidad; Kumpfer (1998) resalta la importancia de un sistema de apoyo externo positivo, apoyo y recursos formales e informales de la familia, normas, creencias y estándares conductuales contra el uso de drogas y el rendimiento escolar; finalmente Muñoz Rivas (2000) menciona que las leyes y normas son favorables hacia la conducta, ante lo expuesto los factores protectores comunitarios están reflejados en el acceso de los adolescentes a actividades extracurriculares, haciéndolos miembros activos de su comunidad y conocedores de su realidad, así mismo los prepara para afrontar los riesgos a los que pueden estar expuestos dentro de su comunidad o fuera de ella. ⁽¹⁹⁾

III. METODOLOGÍA

Diseño Metodológico

El presente estudio es de diseño bibliográfico, tipo documental, retrospectivo y descriptivo, cuya finalidad es encontrar en el ámbito nacional e internacional estudios relevantes en la comunidad científica sobre factores protectores en la prevención de adicciones. Haciendo uso de bases de datos y buscadores internacionalmente reconocidos como Pubmed, Chrocrane, Elsevier, Dialnet, Proquest, Scielo, Gale entre otras.

La búsqueda de información se desarrolló en el periodo de junio a agosto del 2020, los criterios de inclusión del estudio fueron: artículos publicados en revistas indexadas desde el año 2010 al 2020, con acceso a texto completo, en idiomas como inglés, español y portugués.

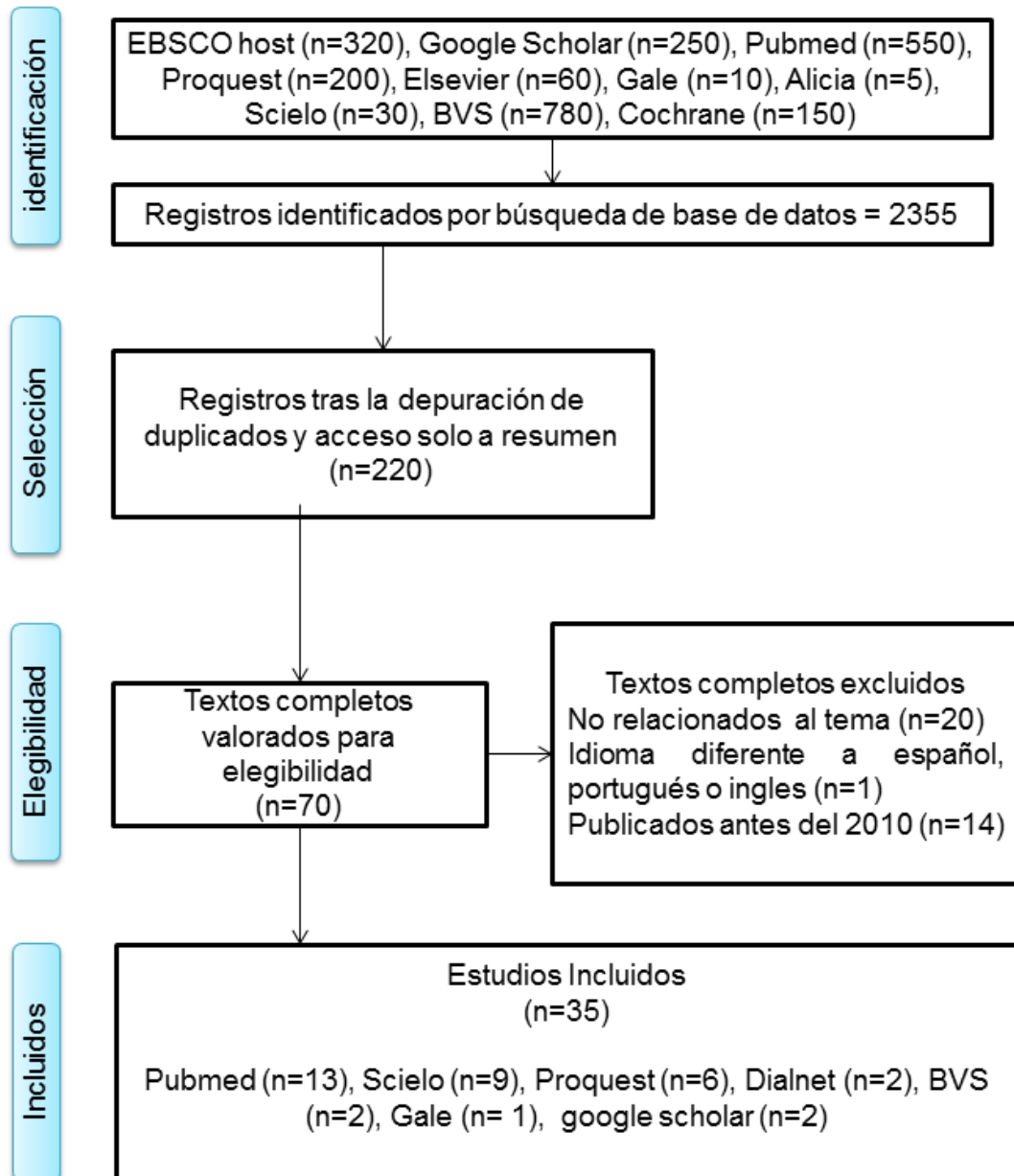
Los descriptores utilizados fueron: Conducta adictiva, Factores protectores, enfermería, adicción y adolescentes; las estrategias de búsqueda se describen en el Cuadro 1. Finalmente, esta investigación documental se complementa con otras fuentes de información consideradas relevantes.

Cuadro 1 Estrategias de búsqueda en las bases de datos

| BASE DE DATOS | DESCRIPTORES | ESTRATEGIA DE BUSQUEDA |
|---------------|--------------|------------------------|
|---------------|--------------|------------------------|

| | | |
|---------------------------------------|--|--|
| PUBMED Google Scholar EBSCOhost | <i>factores protectores conducta adictiva adicción adolescentes enfermería</i> | Protective factors AND (addiction OR addictive behavior) AND (adolescent OR nursing) |
| Proquest Elsevier Gale | <i>factores protectores conducta adictiva adicción adolescentes enfermería</i> | Protective factors AND (addiction OR addictive behavior) AND (adolescent OR nursing) |
| Alicia Dialnet Scielo | <i>factores protectores conducta adictiva adicción adolescentes enfermería</i> | Factores protectores AND (adicción OR conducta adictiva) AND (adolescente) OR enfermería. |
| BVS Cochrane | <i>factores protectores conducta adictiva adicción adolescentes enfermería</i> | (addictive behavior OR addiction) AND (protective factors OR nursing) AND adolescent |

Selección de datos:



IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

1. Datos Generales:

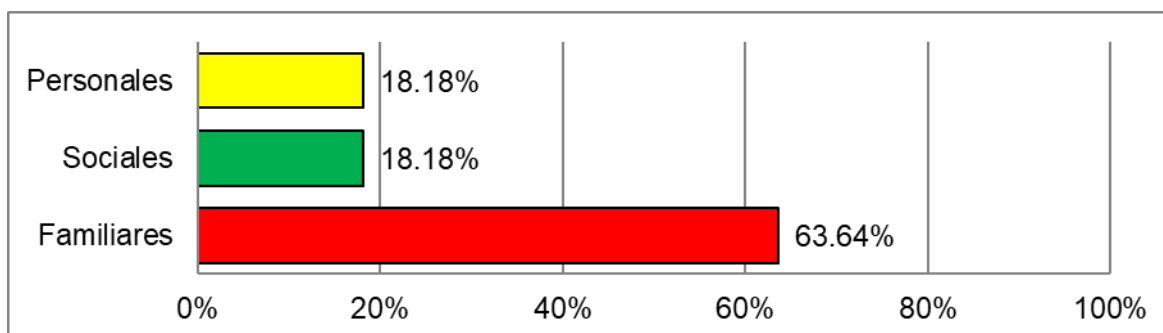
Se seleccionaron 35 artículos, de las bases de datos Pubmed 37.14% (13), Scielo 25.71% (9), Proquest 17.14% (6), Dialnet 5.72% (2) entre otros; a nivel mundial en los 5 continentes: teniendo el 60% (21) de América, seguidos de

Europa 14.3% (5) y Asia 11.4% (4). La mayoría de sujetos tuvieron un enfoque cuantitativo, un 54.3% (19) de diseño descriptivo y un 22.9% (8) de diseño correlacional, seguidos de diseño cuasi-experimental. En lo que refiere al sujeto de estudio, la gran mayoría estuvo conformada por adolescentes 91.4% (32), con tamaños de muestra superiores a los 100 sujetos en el 85.7% (30).

Del total de sujetos se encontró que el 65.7% (23) tuvieron un tipo de muestreo probabilístico. En el tipo de instrumento utilizado se encontró que el 70% (28) se utilizó cuestionarios estructurados seguidos de escalas 20% (8). Del idioma en que fueron publicados la mayoría es en inglés 77.14% (27), seguido los de idioma español 20% (7); finalmente casi en su totalidad fueron artículos originales 94.29% (33).

2. Datos específicos:

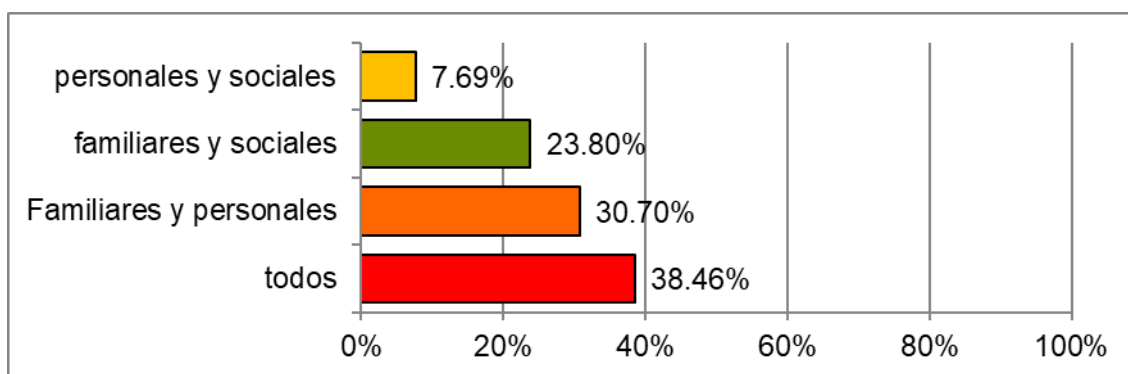
GRÁFICO 1: FACTORES PROTECTORES PARA LA PREVENCIÓN DE ADICCIONES EN ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE FACTOR ENCONTRADO



Fuente: Elaboración propia 2020

En el gráfico 1 de los 35 artículos que se revisaron, 22 de ellos (100%) mencionan un único factor protector, el 63.64%(14) representan sólo factores protectores familiares para la prevención de adicciones y un 18.18% (4) representan únicamente factores protectores personales.

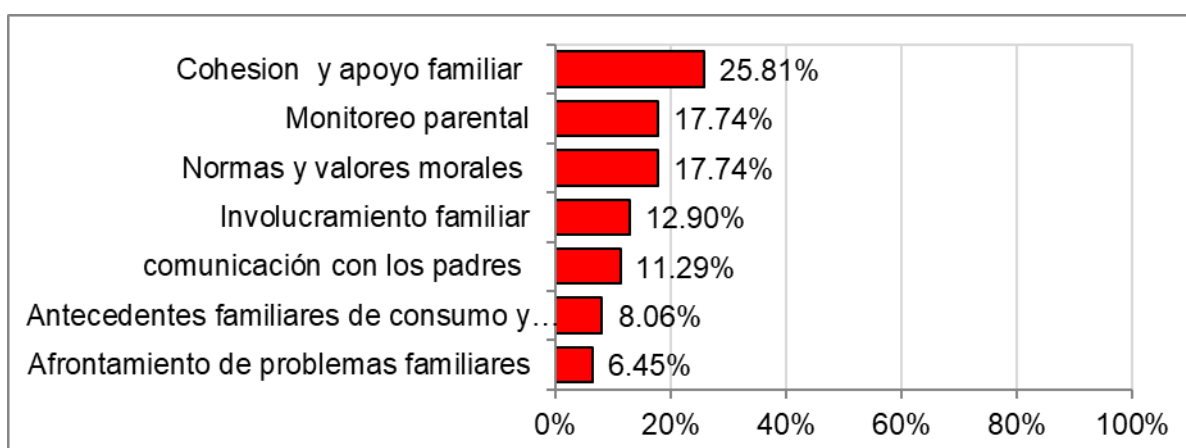
GRÁFICO 2: FACTORES PROTECTORES PARA LA PREVENCIÓN DE ADICCIONES EN ADOLESCENTES SEGÚN LA APARICIÓN DE MÁS DE UN TIPO DE FACTOR



Fuente: Elaboración propia 2020

En el gráfico 2 de los 35 artículos que revisados, 13 de ellos (100%) analizaron más de un factor protector; el 38.46% (5) representan los artículos que estudiaron todos los factores (familiares, personales y sociales), y el 23.80% (3) estudiaron solo factores familiares y sociales.

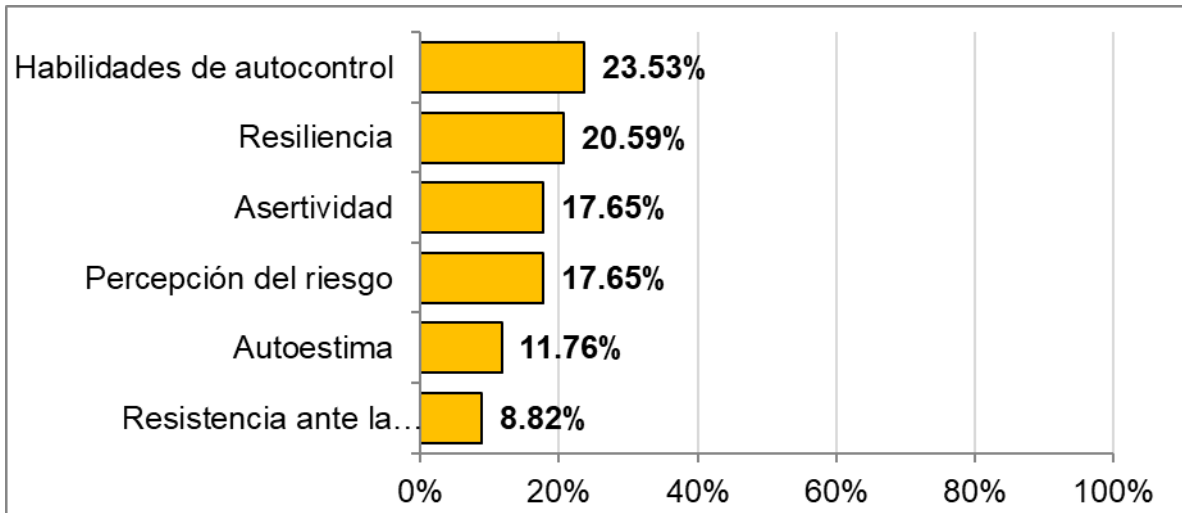
GRÁFICO 3: TIPOS DE FACTORES PROTECTORES FAMILIARES ENCONTRADOS



Fuente: Elaboración propia 2020

En el gráfico 3 se puede desprender que del 100%(62) factores protectores familiares el 25.81%(16) son de cohesión y apoyo familiar, y el 6.45% (4) corresponden a comunicación con los padres como factor expuesto.

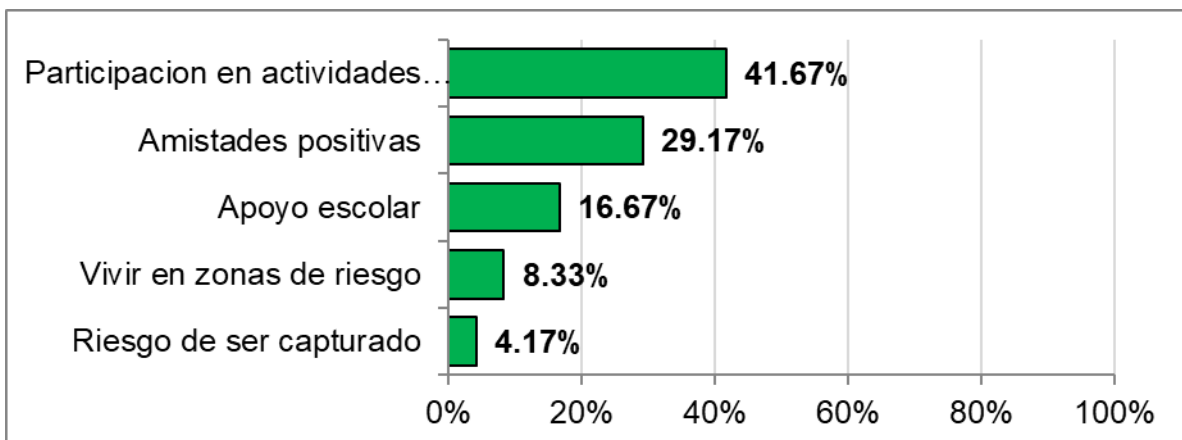
GRÁFICO 4: TIPOS DE FACTORES PROTECTORES PERSONALES ENCONTRADOS



Fuente: Elaboración propia 2020

En el gráfico 4 se observa que del 100%(34) factores protectores personales, el 23.53% (8) corresponden a habilidades de autocontrol y 8.82% (3) corresponden a resistencia ante la presión.

GRAFICO 5: TIPOS DE FACTORES PROTECTORES SOCIALES ENCONTRADOS



Fuente: Elaboración propia 2020

En el gráfico 5 se observa que del 100%(24) factores protectores sociales el 41.67%(10) corresponde a participación en actividades extracurriculares, el 16.67% (4) pertenece a apoyo escolar.

Discusión

La presente búsqueda bibliográfica abordó el estado del arte actual sobre los factores protectores: familiares, personales y sociales para la prevención de las adicciones en los adolescentes. Primeramente, se encontraron artículos donde presentaban uno de estos de factores señalados, sin embargo, hubo artículos que presentaban dos o tres de estos factores (alguna de las combinaciones, factores personales/ familiares, familiares/ sociales, sociales/ personales, entre otras combinaciones).

El factor protector más frecuente estudiado entre los artículos que estudiaron un solo factor fue el familiar; al respecto Becoña menciona: "...El grupo familiar es uno de los temas más estudiados en las adicciones, al ser el ámbito en el que la persona crece y va desarrollando su personalidad y valores"...; así mismo Gutiérrez señala que el factor protector que ejerce la familia puede predecir que en el futuro, el niño o adolescente no consuma drogas además expresa que son los padres o tutores del adolescente quienes promueven conductas y actitudes preventivas en el mismo para la prevención de adicciones.⁽⁷⁾ La literatura menciona que los factores protectores como la familia reducen la probabilidad de presentar conductas de riesgo y benefician a la persona durante su desarrollo.⁽¹⁷⁾ En menor frecuencia se encontró a los factores protectores personales y sociales, situación que coincide con la teoría: "Podemos aseverar que la autoestima es un recurso que permite resistir mejor las situaciones estresantes, pero no que se trate de una causa fundamental de problemas sociales". Finalmente podemos inferir que los factores protectores contribuyen en la prevención de adicciones en los adolescentes siendo el más frecuente el familiar.

Del total de artículos que estudiaron dos o más factores, los más comúnmente encontrados fueron aquellos que abordan a los tres factores: familiar, personal y social en conjunto; en donde Jung Yu señala: "Se ha demostrado que la familia y pares son conductores importante en la obtención de drogas ilícitas, por lo que una intervención eficaz requiere que se aborden múltiples dominios de la persona".⁽²⁰⁾ De esto se desprende que es importante intervenir en el entorno social familiar del adolescente para la prevención eficaz de la adicción a las drogas en ellos. Así mismo, Harris refiere: "... el entorno de la persona

tiene un impacto clave en el comportamiento de toma de decisiones desde la adolescencia temprana hasta la tardía, como los compañeros, familia y comunidad influyen todos en el uso de sustancias por parte de los jóvenes.”⁽²¹⁾ Por consiguiente, es importante que dentro de los conocimientos sobre la problemática de los adolescentes en el Perú, el enfermero considere al entorno social como un factor clave en la toma de decisiones para la prevención de las adicciones.

Según la frecuencia de aparición de los factores en los artículos estudiados, en segundo lugar aparece la combinación de factores familiares/ personales; al respecto Fang menciona que: “el enfoque en factores de resiliencia familiar en las intervenciones tiene un fuerte impacto en la disminución del consumo de sustancias en los adolescentes”.⁽²²⁾ Además, Clayton la señala que los factores protectores ya sean un atributo o característica personal, condición situacional y/o contexto ambiental, reducen la posibilidad del consumo o dependencia de drogas o la transición en el nivel de implicación con las mismas”.⁽¹⁹⁾ En consecuencia la aparición de factores familiares y personales en simultáneo, permitiría que se planifiquen estrategias de cuidado eficaces para la prevención de adicciones en adolescentes.

Como factores protectores de tipo familiar tenemos 66 factores donde cohesión familiar y apoyo familiar son los más frecuentes. Al respecto, Mosqueda afirma que la dinámica familiar ha sido destacada como una categoría que influye positivamente en el fenómeno de las drogas.⁽²³⁾ Por el contrario Yap, menciona que estos factores se presentan en una minoría de los casos; sin embargo, la base de evidencia actual apoya que la asociación de estos factores si contribuye a prevenir las adicciones en los adolescentes.⁽²⁴⁾ Por lo que finalmente podemos inferir que el apoyo y la cohesión familiar, representan factores protectores importantes en la prevención de adicciones ya que contribuyen en una relación eficaz entre padres e hijos.

Los factores familiares protectores: “monitoreo parental” y “normas y valores morales” aparecen como segundos más frecuentes. El monitoreo parental permite a los padres una supervisión más cercana de sus hijos, Awaluddin menciona: “Los adolescentes que percibieron una falta de supervisión de los

padres, respeto por la privacidad, conectividad y vinculación eran más propensos a tener adicción a Internet;⁽²⁵⁾ así bien, El Kazdouh, H. señala...“los adolescentes estuvieron de acuerdo en que el control parental debe ir de la mano de confianza mutua, que se desarrolla mediante el diálogo para comprender los comportamientos nocivos de los hijos”. ⁽²⁶⁾ Además, Acevedo: expone alta correlación entre la exposición de los adolescentes a consumo de sustancias psicoactivas y el interés de los padres por saber en qué lugares están sus hijos cuando salen de casa. ⁽²⁷⁾ En esta perspectiva, es evidente el rol importante de los padres en el monitoreo de las actividades de los hijos adolescentes, sin invadir su privacidad, basado en una comunicación asertiva y una relación de confianza, dado que así, los padres tienen mayor oportunidad de participar en la vida de los hijos y pueden aconsejarlos.

En cuanto al factor protector familiar “normas y valores morales”, Abreu encontró que los adolescentes no fumadores vivían bajo una estricta regla de "no fumar" en el hogar, así como la importancia de sentar normas claras a los adolescentes y tener una posición firme respecto al consumo de sustancias. ⁽²⁸⁾ Además Moncada señala que la relación entre no tener antecedentes familiares de consumo, el uso de pautas educativas, las actitudes y modelos de conducta de los padres influyen positivamente en la prevención de adicciones de los adolescentes.⁽¹⁹⁾

Finalmente podemos inferir que la presencia del factor protector normas y valores morales en la vida de los adolescentes impide que el mismo inicie en las adicciones.

En tercer lugar según la frecuencia de aparición encontramos al factor protector “Involucramiento familiar”. Donde destaca Cid-Monckton señala que compartir las comidas, actividades diarias o en familia, permite un alto grado de organización de la vida familiar, reconociéndolo como un factor protector para las adicciones. ⁽²⁹⁾ Aunado a esto, Pollard (1997) menciona al apego familiar, las oportunidades para la implicación en la familia y refuerzos por la implicación en la Familia como factores protectores en la prevención de adicciones. ⁽¹⁷⁾

Por consiguiente el involucramiento de la familia y la implicación en el mundo del adolescente representa un factor protector en la prevención de las adicciones.

En cuarto lugar según frecuencia de aparición se encuentra el factor protector “comunicación con los padres” donde resalta Abreu quien menciona que dentro del mensaje de la comunicación se aborden temas como: las drogas y sus efectos nocivos, la consejería familiar y las creencias familiares contra las conductas de riesgo. ⁽²⁸⁾ Así también Amaro refiere que “La comunicación satisfactoria entre la familia contribuye a una relación familiar afectuosa y disminuye la posibilidad de iniciar en las adicciones”. ⁽⁹⁾

Finalmente, la comunicación entre padres e hijos donde se aborden temas del efecto de las drogas en la salud, constituye un factor protector, en consecuencia el personal de enfermería debe considerar a los padres como un aliado en la prevención de las drogas.

En último lugar según frecuencia de aparición se ubica el factor protector “antecedentes familiares de consumo y no consumo” y “enfrentamiento de problemas”. Pollard incluye al primero de estos como un factor protector. ⁽¹⁹⁾ Esto concuerda con Harris quien señala: “Tener familiares que consumen drogas o los individuos que han sufrido traumas relacionados a familiares arrestados por la policía, presentan menos posibilidad de consumir drogas; ⁽²¹⁾ esto difiere con lo mencionado por Duffy quien acota: “los niños que perciben un mayor consumo de alcohol de sus padres y pares, tienen mayor familiaridad con el inicio de consumo de alcohol”. ⁽⁸⁾ Mientras tanto Silva en su estudio realizado a hijos de padres alcohólicos en Perú, hace mención que existen dos panoramas; por un lado los hijos de padres alcohólicos tienen mayor probabilidad de consumir drogas en el futuro, en tanto el adolescente que ya ha probado alguna droga y además tiene un padre alcohólico genera en él una imagen de rechazo al consumo, por lo que esto representa un factor protector. ⁽³⁰⁾

Podemos concluir que el factor antecedente familiar puede constituirse como un factor protector en este último caso, sin embargo su presencia unida a su experiencia en el consumo inicial, constituye en el adolescente un riesgo

inminente de caer en las adicciones. Es importante para el enfermero conocer sobre este factor ya que le permitiría priorizar sus intervenciones en la salud y bienestar del adolescente.

Dentro de este grupo se encontró también al factor “enfrentamiento de problemas” que abarca las formas asertivas de abordar problemas en la familia donde destaca principalmente el dialogo, redefinición de problemas y toma de decisiones principalmente; ^(21,22, 26) todos ellos disminuyen el inicio del consumo de drogas en los adolescentes siendo por ello un factor protector importante. Becoña señala que los problemas de conducta y su manejo en el hogar, si se realiza una adecuada detección, seguimiento y tratamiento por parte de los padres puede facilitar su control lo que previene el consumo temprano de drogas. ⁽¹⁹⁾

En consecuencia la detección, la toma de decisiones y manejo de los problemas o conductas inadecuadas dentro de la familia cuando estas se desarrollan de manera asertiva constituyen un factor protector para las adicciones, por lo cual el enfermero debe capacitar y orientar a los padres durante las actividades de atención del adolescente y la familia para potenciar estas habilidades.

Dentro de los factores protectores personales se encontraron 34 donde las Habilidades de autocontrol fueron los más frecuentes. Referente a esto Hodder en una intervención basada en resiliencia universal, señala entre sus módulos el desarrollo de habilidades de autocontrol (como la autoeficacia); posteriormente en el seguimiento a largo plazo demostró que este factor tuvo un impacto positivo en la prevención de consumo de drogas. ⁽³¹⁾ Por su parte Fang menciona que las adolescentes que participaron en una intervención con sus madres, lograron tener mayores habilidades para el rechazo a las drogas y su autocontrol, siendo así un factor protector importante. ⁽²²⁾ Todo esto difiere con lo expuesto por Silva que menciona que los factores de riesgo en mayor asociación al consumo de alcohol es la dificultad para decir no. ⁽³⁰⁾

Al respecto, la psicóloga Kumpfer describe como factores protectores personales a las habilidades para afrontar las situaciones de la vida como: resiliencia, autoestima, resistencia ante la presión y las habilidades de autocontrol. ⁽¹⁹⁾

Por consiguiente potenciar las habilidades de autocontrol en el adolescente constituiría una estrategia eficaz en la prevención de adicciones; el enfermero debe considerarlo dentro de sus estrategias de intervención en la promoción de la salud.

En segundo lugar se encontró el factor protector “resiliencia”, al respecto Riva expresa que el adolescente que tiene metas para el futuro y religiosidad estaría protegido contra las adicciones,⁽³²⁾ además Crabtree evaluó la autodeterminación y la orientación futura en adolescentes y como estos actuaron como factores protectores para el uso de sustancias,⁽³³⁾ así también Filakovska concluyó que los adolescentes afiliados a subculturas juveniles (emos, punk, hippies) tendrían mayor posibilidad de no caer en consumo de drogas, sí fortalecieran el factor protector resiliencia.⁽³⁴⁾ Así también, El Kazdouh señala que el poseer fuertes creencias religiosas, creencias contra las adicciones y deseos de mantener una buena salud podrían aminorar el riesgo de consumir sustancias.⁽²⁶⁾ Finalmente Kumpfer et al. señaló que la habilidad para adaptarse a las circunstancias cambiantes y una orientación social positiva, representan fuertes factores protectores en las adicciones.⁽¹⁷⁾

Ante lo previamente mencionado se desprende, que la resiliencia, se constituye en un factor para la prevención de adicciones; la potenciación de la resiliencia en la persona permite que pese a las vivencias difíciles, él o ella pueda ser capaz de aprender de las mismas y salir adelante pese a estas dificultades.

En tercer lugar de frecuencia se encontraron los factores protectores “Asertividad” y “Percepción del riesgo”; en cuanto a “asertividad” Riva señala que este factor protector se ve reforzado con las habilidades comunicativas, la empatía, la capacidad de afrontamiento y resolución de problemas.⁽³²⁾ Esparza concluyó que: “Al conceptualizar el aprendizaje social, la capacidad conductual y enfrentamiento emocional como parte de la asertividad fueron un marco efectivo para el sustento de la intervención educativa que contribuye a la prevención de consumo de sustancias”.⁽³⁵⁾ Además Pollard (1998) señala dentro de las habilidades sociales, la de asertividad también es considerada como un factor protector para las adicciones.⁽¹⁷⁾

Por consiguiente el fortalecimiento de la asertividad en el adolescente mediante actividades que potencien la comunicación eficaz, lo protegería de incurrir en adicciones.

En relación a “Percepción del riesgo”, Harris recomienda reforzar estas habilidades ya que representan un factor protector importante. ⁽²¹⁾ Jung estudió la efectividad de la resiliencia universal y menciona que la percepción del riesgo aumentó después de potenciar la primera; resultando la percepción del riesgo un factor protector personal para la prevención de adicciones. ⁽²⁰⁾ Al respecto Abreu refiere que el adolescente que no fuma presentaba mayor percepción de riesgo. ⁽²⁸⁾ Duffy por el contrario, concluyó que el adolescente que percibe un mayor consumo de alcohol de sus padres y pares tuvo mayor motivación en consumir esta sustancia. ⁽⁸⁾

Finalmente, si el adolescente percibe el riesgo de consumir una droga, tendría una menor posibilidad de llegar a consumirla, sin embargo el tener un mayor acercamiento a estas sustancias podrían disminuir este efecto protector. Por ello el enfermero debe incluir en las estrategias de promoción de la salud en el adolescente, información sobre los riesgos del consumo de drogas especialmente en jóvenes que tengan cercanía a un entorno donde se consumen drogas.

En cuarto lugar de frecuencia se encontró el factor “Resistencia a la presión de grupo”; al respecto Fang menciona que una menor intención de uso de las drogas, disminuye la posibilidad de consumirlas, además señala que el tema de la presión e influencia de los padres en el consumo de sustancias llega a ser una forma eficaz de rechazo a las mismas. ⁽²²⁾ Pérez menciona además que la relación existente entre la resistencia al consumo ante la presión de pares y la autoestima son factores protectores. ⁽³⁶⁾ Además Duffy señala que el adolescente que posee habilidades de autocontrol tiene mayor capacidad de resistencia ante la presión de grupo, siendo ambos factores protectores para la prevención de adicciones. ⁽⁸⁾

En consecuencia tener habilidades de resistencia ante la presión disminuye el riesgo de iniciar el consumo de drogas en el adolescente, por lo tanto el trabajo

con la familia debe buscar fortalecer estas habilidades ya que se forman desde la infancia.

Finalmente se encontró como factor protector “la autoestima”; al respecto Esparza demostró mediante una intervención educativa que fortaleciendo la autoestima, se disminuye la posibilidad de caer en el consumo de drogas.⁽³⁵⁾ Así mismo Pérez señala que la autoestima mejora la resistencia ante la presión del grupo para beber alcohol.⁽³⁶⁾ Así también Sánchez refiere que cuando una persona tiene mejor autoestima, su capacidad de enfrentar situaciones estresantes son mayores, se pueden adaptar mejor a diferentes entornos y perseverar en las metas futuras.⁽¹⁶⁾

Por lo antes mencionado y a la luz de la literatura, la autoestima actúa como factor protector importante en el adolescente para la prevención de adicciones por lo cual fortalecerla permite que el adolescente pueda enfrentar situaciones estresantes de la vida y brinda herramientas de afronte ante el uso de sustancias.

Respecto a los factores protectores sociales, en la revisión se encontró en primer lugar a las “Actividades extracurriculares”. Silva señala que la participación en deportes y actividad física en adolescentes previenen el consumo de sustancias así como el pertenecer a grupos de la iglesia,⁽³⁰⁾ Ji Sun menciona que asistir a clases de música o teatro ayudaron a adolescentes inmigrantes coreanos a prevenir el uso de drogas.⁽³⁷⁾ Trujillo menciona la importancia de la recompensa por una participación proactiva en la comunidad por los adolescentes.⁽³⁸⁾ Muñoz refiere que el acceso de los adolescentes a actividades extracurriculares, haciéndolos miembros activos de su comunidad y conocedores de su realidad, los prepara para afrontar los riesgos a los que pueden estar expuestos dentro de su comunidad o fuera de ella.⁽¹⁹⁾

Por ello, la participación de los jóvenes en programas comunitarios permitirían protegerlos de la intención del consumo de drogas; el enfermero debe promover la creación de estos espacios en pro de la salud de los jóvenes.

En segundo lugar en frecuencia aparece el factor protector “amistades positivas”. Al respecto Nogueira y Hodder relatan cómo tener compañeros

positivos, ^(39,31) Oliva la influencia de tener amigos en la iglesia, tener amigos en actividades de deporte y cultura ⁽⁴⁰⁾ Kleiwer representan un factor protector en comparación con tener amigos en el colegio. ⁽⁴¹⁾ Además Pollard menciona que la participación en la comunidad, las amistades positivas, pertenecer a clubes de la iglesia o centros deportivos, y formar amistades en estos entornos son factores protectores. ⁽¹⁹⁾

Por esta razón los adolescentes que pertenecen a entornos positivos adicionales a la escuela y forman amistades en ellos, estarían protegidos de caer en el consumo de drogas y las adicciones.

En tercer lugar de frecuencia se encontró a los factores protectores “apoyo escolar” y “vivir en zonas de riesgo”. Vinculado al primero, García menciona que tener una escuela segura, con educación en drogas y maestros que den un ejemplo positivo pueden ser factores protectores;⁽⁴²⁾ así mismo Kleiwer refiere que el hablar con maestros sobre los problemas puede ser un factor protector para el inicio de drogas.⁽⁴²⁾ Pollard menciona a las oportunidades de participación en la escuela, el apoyo escolar y tener un buen ambiente escolar como factores protectores para las adicciones.⁽¹⁹⁾ En cuanto a vivir en zonas de riesgo, Oliva expresa que vivir en lugares de riesgo pueden disminuir la posibilidad de consumir drogas,⁽⁴⁰⁾ a lo que se contrapone Ji Sun quien menciona que los adolescentes inmigrantes tenían más riesgo de tener adicción a internet que los coreanos residentes en Corea. ⁽³⁷⁾

Ante lo arriba presentado podemos inferir que para que el adolescente tenga menor posibilidad de consumir drogas, el entorno debe ser favorable a su desarrollo saludable, desde la escuela, la comunidad y los amigos, el que esté involucrado en actividades culturales y religiosas representa un fuerte factor protector, así como las amistades generadas en esos espacios.

V. CONCLUSIONES

Los factores protectores encontrados en el presente estudio fueron de tres tipos: personales, familiares y sociales; entre los factores personales destacan las habilidades de autocontrol, resiliencia y autoestima; en los factores familiares se encontró como principales a la cohesión y apoyo familiar, el monitoreo parental, las normas y valores morales del hogar; finalmente dentro de los factores protectores sociales se encuentran las actividades culturales, religiosas y las amistades generadas en estos espacios.

Los factores mayormente encontrados de tipo familiar fueron la cohesión y apoyo familiar, el monitoreo de los padres en las actividades de los hijos adolescentes, el desarrollo de una relación de confianza y el involucramiento familiar. En tanto la comunicación entre padres e hijos donde se aborden temas del efecto de las drogas en la salud, constituyen también un factor protector.

Los factores personales que más se mencionan fueron las habilidades de autocontrol potenciadas en el hogar y la escuela, la resiliencia del adolescente que le permita superar las adversidades, la asertividad en la toma de decisiones y una autoestima positiva, todos ellos en la prevención de adicciones.

Los factores protectores sociales encontrados principalmente fueron la participación en actividades culturales, religiosas o deportivas y aquellas amistades que se generan en estos espacios.

Recomendaciones

La presencia en las escuelas del profesional de enfermería representa una oportunidad para aplicar sus estrategias de intervención en la prevención de adicciones en adolescentes y para la formulación de nuevas estrategias de intervención orientadas a fortalecer a los adolescentes y sus familias.

Se sugiere que las futuras investigaciones en la prevención de adicciones de los adolescentes consideren estudios de tipo cualitativo o mixto, ya que esto permitirá un conocimiento más profundo sobre esta problemática.

Finalmente, enfermería cumple un rol importante en la prevención de las adicciones, por lo que su participación en las políticas de salud y las estrategias sanitarias de intervención permitirán responder a las necesidades de los adolescentes, sus familias y la comunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNODC. *Informe mundial sobre las drogas 2018. Resumen, conclusiones y consecuencias en materia de políticas*. Viena 2018. [consultado el 12 de abril del 2020]. Disponible en: <https://www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18>
2. Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú 2017. MINSA. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf> [Consultado el 12 de mayo 2020]
3. Pomalima R. *Prevalencia de riesgo de la conducta adictiva a internet entre los adolescentes de Lima Metropolitana y Arequipa (Perú)*. Fundación Mapfre. Lima 2016. Disponible en: https://app.mapfre.com/documentacion/publico/es/catalogo_imagenes/grupo.do?path=1088810 [consultado 19 de agosto del 2020].
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. *Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2011 - 2016*. Perú 2017. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1442/libro.pdf [consultado 02 de agosto del 2020].
5. Comisión Nacional para una vida sin drogas, DEVIDA. Disponible en: <https://www.devida.gob.pe/quienes-somos> [Consultado 20 de octubre 2020].
6. Callisaya J. Factores de riesgo y protección ante el consumo de drogas en jóvenes del municipio de La Paz. *Drugs addicts Behav.* 2018 | Vol 3. N° 1. Pp 52 – 74. Disponible en: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Factores%20de%20riesgo%20y%20protecci%C3%B3n%20%20Consumo%20.%20La%20Paz.pdf> [Consultado 01 de setiembre 2020]
7. Gutiérrez C. Contreras H. Trujillo D. Haro E. Ramos-Castillo J. Drogas ilegales en escolares de Lima y Callao: factores familiares asociados a su consumo. *An. Fac. med.* 70(4): 247-254. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000400004&lng=es. [Consultado 26 de noviembre 2019]
8. Duffy D. Factores de riesgo y factores protectores asociados al consumo de alcohol en niños y adolescentes. *Salud & bienestar*. Vol 5. N°1, 2014. Pp 40 – 52. [Consultado el 15 de junio 2020]. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S07187475201400100003
9. Amaro V. Fernández J. González M. Pardo M. Zunino C. Pascale A. et al. Consumo de alcohol en niños y adolescentes: Una mirada desde el tercer nivel de atención. *Arch. Pediatr. Urug.* 87 (Suppl 1): S40-S47. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/adp/v87s1/v87s1a06.pdf> [Consultado 03 de junio del 2020]
10. Universidad Rafael Landivar. *Adicciones. Universidad Saludable*. Disponible en: http://www.url.edu.gt/portalurl/archivos/99/archivos/adicciones_completo.pdf. [Consultado el 20 de julio 2020].

11. NIDA. *El uso indebido de drogas y la adicción*. National Institute on Drug Abuse June 5, 2020. Disponible en: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/las-drogas-el-cerebro-y-la-conducta-la-ciencia-de-la-adiccion/abuso-y-adiccion-las-drogas>. [Consultado el 6 de julio de 2020]
12. Nizama M. Innovación conceptual en adicciones: Primera parte. *Rev Neuropsiquiatr*. 2015 Ene; 78(1): 22-29. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972015000100004&lng=es. [Consultado 06 de julio del 2020]
13. Lizaraso F. Ruiz E. Hacia una nueva medicina preventiva. *Horiz. Med*. 2016 Abr; 16(2): 4-5. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2016000200001&lng=es. [Consultado 30 de agosto 2020]
14. Lillo J. Crecimiento y comportamiento en la adolescencia. *Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq*. 2004. (90): 57-71. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352004000200005&lng=es. [Consultado 20 de agosto del 2020]
15. Páez, D., Fernández, I., Ubillos, S. y Zubieta, E. *Psicología social, cultura y educación*. Madrid: Pearson Educación. Disponible en: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+VI.pdf> [Consultado el 10 de setiembre 2020]
16. Sánchez G. Jiménez F. Merino V. Autoestima y auto concepto en adolescentes: Una reflexión para la orientación educativa. *Revista de psicología de la PUCP*. Vol. XV, 2, 1997. Disponible en: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/5958> [Consultado 30 de agosto 2020].
17. Becoña, E.; Cortés, M. *Manual de adicciones para psicólogos especialistas en psicología clínica en formación*. Disponible en: <http://www.fundacioncsz.org/ArchivosPublicaciones/270.pdf> [Consultado 15 de julio 2020]
18. Laespada, T. Iraugi, L. Aróstegi, E. *Factores de Riesgo y de Protección frente al Consumo de Drogas: Hacia un Modelo Explicativo del Consumo de Drogas en Jóvenes de la CAPV*. Disponible en: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Factores%20CAPV.pdf> [Consultado 15 de julio del 2020]
19. BECOÑA, E. *Bases científicas para la prevención de drogo dependencias*. Universidad de Santiago de Compostela. Madrid 2002. Disponible en: <https://www.coursehero.com/file/41871864/i4pdf/> [Consultado el 15 de julio del 2020]
20. Liao, J.-Y., Huang, C.-M., Lee, C. T.-C., Hsu, H.-P., Chang, C.-C., Chuang, C.-J., & Guo, J.-L. Risk and protective factors for adolescents' illicit drug use: A population-based study. *Health Education Journal*, 77(7), 749–761. [consultado 30 de Agosto 2020]. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0017896918763462>

21. Harris, M. Shamblen, S. Thompson, K. Collins, D. Johnson, K.. Influence of risk and protective factors on substance use outcomes across developmental periods: a comparison of youth and young adults. *Substance use & misuse*, 46(13), 1604–1612. [Consultado 20 de Agosto 2020]. Disponible en: <https://doi.org/10.3109/10826084.2011.598598>
22. Fang L, Schinke SP. Two-year outcomes of a randomized, family-based substance use prevention trial for Asian American adolescent girls. *Psychol Addict Behav.* 2013 Sep; 27(3):788-798. Disponible en: [doi10.1037/a0030925](https://doi.org/10.1037/a0030925). [Consultado el 15 de julio del 2020]
23. Mosqueda, A., Ferriani, M. Factores protectores y de riesgo familiar relacionados al fenómeno de drogas, presentes en familias de adolescentes tempranos de Valparaíso, Chile. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 19(spe): [Consultado el 15 de julio del 2020]; 789-795. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692011000700017&lng=pt.
24. Yap MBH, Cheong TWK, Zaravinos-Tsakos F, Lubman DI, Jorm AF. Modifiable parenting factors associated with adolescent alcohol misuse: a systematic review and meta-analysis of longitudinal studies. *Addiction.* 2017 Jul;112(7):1142-1162. [Consultado el 15 de julio del 2020]; disponible en: [doi10.1111/add.13785](https://doi.org/10.1111/add.13785).
25. Awaluddin SMB, Ying Ying C, Yoep N, et al. The Association of Internet Addiction and Perceived Parental Protective Factors Among Malaysian Adolescents. *Asia Pac J Public Health.* 2019;31(8_suppl):57S-64S. Disponible en : [doi:10.1177/1010539519872642](https://doi.org/10.1177/1010539519872642) [Consultado 10 junio 2020]
26. El Kazdough, H., El-Ammari, A., Bouftini, S. *et al.* Adolescents, parents and teachers' perceptions of risk and protective factors of substance use in Moroccan adolescents: a qualitative study. *Subst Abuse Treat Prev Policy* **13**, 31 (2018). [Consultado el 15 de julio del 2020]; Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13011-018-0169-y>
27. Acevedo, M. Camargo, L. Fajardo, E. Factores protectores familiares para la prevención del uso de sustancias psicoactivas (SPA) en estudiantes de quinto de primaria de la Institución Educativa San Luis Gonzaga del corregimiento de Chicoral (El Espinal, Tolima). *Salud, Barranquilla* [Internet]. 2016 Sep [Consultado el 15 de julio del 2020]; 32(3): 461-471. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522016000300010&lng=en.
28. Abreu, M, Suárez, . Risk and protective factors linked to smoking at home with adolescents in Cuba. *Horiz. sanitario* [revista en la Internet]. 2018 Abr [citado 2020 Dic 29]; 17(1): 21-30. Disponible en: <https://doi.org/10.19136/hs.a17n1.1818>.
29. Cid-Monckton, P. Pedrão, L. Factores familiares protectores y de riesgo relacionados al consumo de drogas en adolescentes. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2011 June [Consultado el 15 de julio del 2020]; ;

- 19(spe): 738-745. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692011000700011&lng=en
30. Silva, M. Pillon, S. Factores protectores y de riesgo asociados al uso de alcohol en adolescentes hijos de padre alcohólico, en el Perú. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2004 Apr [Consultado el 15 de julio del 2020]; 12(spe): 359-368. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0104-11692004000700010>
 31. Hodder RK, Freund M, Bowman J, *et al* Effectiveness of a pragmatic school-based universal resilience intervention in reducing tobacco, alcohol and illicit substance use in a population of adolescents: cluster-randomised controlled trial *BMJ open* 2017;**7**:e016060. [Consultado el 15 de julio del 2020]; Disponible en: [doi.10.1136/bmjopen-2017-016060](https://doi.org/10.1136/bmjopen-2017-016060)
 32. Riva, K., Allen-Taylor, L., Schupmann, W.D. *et al*. Prevalence and predictors of alcohol and drug use among secondary school students in Botswana: a cross-sectional study. *BMC Public Health* **18**, 1396 (2018). [Consultado el 15 de julio del 2020]; Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-018-6263-2>
 33. Crabtree, M. A., Stanley, L. R., & Swaim, R. C. The Role of Future Orientation and Self-determination on American Indian Adolescents' Intentions to Use Alcohol and Marijuana. *Prevention science : the official journal of the Society for Prevention Research*, 21(6), 761–771. [Consultado el 15 de julio del 2020]. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11121-020-01104-8>
 34. Filakovska B, Holubcikova, J. Madarasova A. Dankulincova Z. What Protects Adolescents with Youth Subculture Affiliation from Excessive Internet Use?. *International journal of environmental research and public health*, 15(11), 2451. [Consultado el 15 de julio del 2020]. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph15112451>
 35. Esparza S., Pillon, S. Programa para fortalecer factores protectores que limitan el consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de educación media. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2004 Apr [Consultado el 15 de julio del 2020]; 12(spe): 324-332. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692004000700005&lng=en.
 36. Pérez, M. Molero, M. Gázquez, J. Martos, Á. Mercader, I. Individual Variables Involved in Perceived Pressure for Adolescent Drinking. *Int. J. Environ. Res. Public Health* **2020**, *17*, 2012. [Consultado el 15 de julio del 2020]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7143341/>
 37. Ji Sun, Sun Mi Kim, Jae-Woo Jung, So Young Kim. A Comparison of Risk and Protective Factors for Excessive Internet Game Play between Koreans in Korea and Immigrant Koreans in the United State. *J Korean Med Sci*. 2019 Jun **34**(23):e162. Disponible en: <https://doi.org/10.3346/jkms.2019.34.e162> [Consultado 10 junio 2020]
 38. Trujillo CA, Obando D, Trujillo A. An examination of the association between early initiation of substance use and interrelated multilevel risk and protective

- factors among adolescents. PLoS ONE 14(12): e0225384. [Consultado 15 de junio 2020]. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0225384>
39. Nogueira, M., Faria, H., Vitorino, A., Silva, F. G., & Serrão Neto, A. (2019). Addictive Video Game Use: An Emerging Pediatric Problem? *Acta medica portuguesa*, 32(3), 183–188. [Consultado 10 junio 2020]. Disponible en: <https://doi.org/10.20344/amp.10985>
40. Oliva J., Ferreira C, Ferreira et al. Influência do grupo de pares e uso de drogas ilícitas entre adolescentes brasileiros: um estudo transversal. *Cad. Saúde Pública* [Internet]. 2018 [Consultado 10 junio 2020]; 34(3): e00144316. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2018000305006&lng=en.
41. Kliewer W, Wan NMA, Parham B, Ring Z. Protective Factors and Biological Sex Differentiate Profiles of Teen Substance Users in Myanmar. *Health Educ Behav*. 2019 Oct;46(5):853-864. [Consultado 10 junio 2020]. Disponible en: doi: 10.1177/1090198119839106.
42. García, M. Ferriani Maria das Graças Carvalho. La escuela como "factor protector" para las drogas: una visión de adolescentes y maestros. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2008 Aug [Consultado 10 junio 2020]. 16(spe): 590-594. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0104-11692008000700014>.

ANEXOS

ANEXO A: MATRIZ DE LA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

| BASE DE DATOS | TÍTULO DEL ARTÍCULO | AUTOR / AÑO / PAÍS | OBJETIVOS | METODOLOGÍA | RESULTADOS | CONCLUSIONES |
|---------------|--|---|--|--|--|--|
| Scielo | Factores Protectores Y De Riesgo Familiar Relacionados Al Fenómeno De Drogas, Presentes En Familias De Adolescentes Tempranos De Valparaíso, Chile | Mosqueda, A. Das Garcas, M. 2011 Chile | Identificar y describir los factores protectores y de riesgo familiares frente al fenómeno de las drogas en el contexto de las familias de los adolescentes tempranos en la comuna de Valparaíso | Cuantitativo Transversal Tipo: Descriptivo Muestra: 61 escolares 5to y 6to año. Muestreo: aleatorio Simple | Factores de protección: cohesión familiar, rutinas familiares, Comunicación madre – hijo, padre hijo. Afrontamiento de problemas, redefinición de problemas. Apoyo familiar, Valores morales, satisfacción por la vida, sentimiento de felicidad presencia de una familiar asociado al consumo de alcohol y drogas representa un factor protector. | Se debe incluir a la familia en os estudios. Los datos sugieren el abordaje multidisciplinario con las familias en temas de cohesión familiar, prácticas de manejo familiar utilizando patrones de educación consistentes y apego familiar generando relaciones cercanas entre padres e hijos. |
| Dialnet | Uso De Internet, Consumo De Alcohol Y Funcionalidad Familiar En Adolescentes Mexicanos | Cortaza, L. Blanco, F. Hernández , B. Lugo, L. Beverido, P. Salas, B. San Jorge, X. 2019 México | conocer si existe relación entre uso de Internet, consumo de alcohol y funcionalidad familiar de adolescentes estudiantes de secundaria. | Enfoque : Cuantitativo Corte: transversal Tipo: descriptivo Correlacional Población: 252 Muestreo: Aleatorio Simple Estratificado | Se encontró que los adolescentes con uso moderado de Internet reportan alta funcionalidad familiar . En cuanto a consumo de alcohol, los que consumen con un patrón de bajo riesgo se encuentran en proporciones similares entre los tres niveles alta. | No se reconoce la existencia de una adicción a internet, se aborda como un trastorno impulsivo compulsivo por el uso de internet. |
| Scielo | Estilos Parentales Y Consumo De Sustancias Psicoactivas En Estudiantes De 8° A 10° | Prieto, J. Cardona, L. Vélez, C. 2016 Colombia | establecer la relación entre los estilos parentales y consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de 8° a 10° de Manizales | Enfoque: Cuantitativo. Corte: Transversal. Tipo: descriptivo Población: 12268 estudiantes Muestreo: Aleatorizado estratificado | Factores protectores: Estilos de crianza autoritarios e indulgentes. | Se evidenció que entre las variable de estilos parentales y consumo de sustancias psicoactivas existe una asociación estadísticamente significativa. Estilos autoritativo e indulgente actúan como factor protector para consumo de SPA y el consumo de cualquier SPA. |

| | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|--|--|
| Scielo | Programa Para Fortalecer Factores Protectores Que Limitan El Consumo De Tabaco Y Alcohol En Estudiantes De Educación Media1 | Esparza, S. Pillon, S. 2004 Brasil | Medir el efecto de una intervención educativa para fortalecer factores protectores (autoestima, asertividad) para prevenir el consumo de tabaco y alcohol en los estudiantes de educación media básica. | Diseño: Cuasi-experimental, de mediciones repetidas, se desarrolló una intervención educativa, en el grupo experimental y se desarrolló una acción puntual en el grupo de comparación. Muestra 40 estudiantes. | Se desarrollan los siguientes factores protectores para el consumo de drogas. Se encontró un Incremento de autoestima y asertividad en el grupo experimental después de la intervención. | Los canales de prevención, medios y materiales fueron medios efectivos para aumentar la autoestima y la asertividad. Los conceptos del aprendizaje social, capacidad conductual y enfrentamiento emocional fueron un marco efectivo para el sustento de la intervención educativa. Los resultados del estudio contribuyen a la prevención del consumo de tabaco y alcohol. |
| Pubmed | Uso Problemático De Las Redes Sociales En Adolescentes Y Niños De Alemania-Relación Con Necesidad De Pertenencia , Competencias Auto reguladoras En Línea Y Edad | Ostendorf, S. Wegmann, E. Brand, M. 2020 Alemania | Obtener información más profunda sobre el poder protector de las competencias autorreguladoras en línea al centrarse en las personas en riesgo debido a su edad y a sus necesidades específicas. | Enfoque: Cuantitativo. Corte: Transversal. Tipo: correlacional Población: 466 estudiantes No probabilístico. Instrumento: Cuestionario | Factores protectores: competencias auto reguladoras en línea. La edad y las competencias auto reguladoras en línea se correlacionaron significativamente negativamente. | Los programas de prevención e intervención deberían tratar de mejorar las competencias de las personas, en particular la autorregulación |
| Pubmed | Uso Adictivo De Video Juegos: Un Problema Pediátrico Emergente | Nogueira, M. Faria, H. Vitorino, A. Glória, F. Serrão A. 2019 Portugal | Caracterizar los hábitos de uso de VG en un grupo de niños, con una edad media de 11 años, y encontrar la prevalencia de adicción. Identificar factores de riesgo y de protección de este patrón de comportamiento. | Enfoque: Cuantitativo. Corte: Transversal. Tipo: Observacional Población: 152. Muestreo: no probabilístico, Cuestionario | Factores protectores entre los dos grupos de niños entre las variables estudiadas, como la existencia de un compañero de juegos y actividades extracurriculares (deportes, clases de baile, clases de música, etc.). | Es posible detener una posible adicción a través de la educación tanto a padres como hijos sobre riesgos e impacto de estos comportamientos y desarrollar un Estilo de vida más saludable y hábitos de ocio. |

| | | | | | | |
|---------------|---|--|--|---|---|--|
| Pubmed | Una comparación de factores de riesgo y de protección para el juego excesivo en Internet entre los coreanos en Corea y los inmigrantes coreanos en los Estados Unidos | Ji Sun, H Sun Mi, K Jae-Woo, J. So Young, K. Un-Sun, C. Hyun Han, D. 2019 Corea | Comparar los factores de riesgo y factores protectores para el trastornos de juegos en internet entre adolescentes coreanos en corea e inmigrantes coreanos en EU. | Enfoque: Cuantitativo. Corte: Transversal. Tipo: Comparativo Población: 94 coreanos y 113 inmigrantes Coreanos Muestreo: no probabilístico, por conveniencia | La actividad física funciona como un factor protector para ambas poblaciones. Los adolescentes que leen libros y practican actividades deportivas tienen menor riesgo para adicción a internet | La actividad física vigorosa podría ser el factor protector más fuerte para trastorno de juegos en línea en el grupo de adolescentes coreanos. mientras que la actividad mediática, especialmente leer un libro, podría ser un factor protector para la IGD en inmigrantes coreanos en los Estados Unidos. |
| Sage Journals | La Asociación de Adicción a Internet y Factores de Protección Parental Percibidos entre Adolescentes de Malasia | Awaluddin SMB, Ying Ying C, Yoep N, et al. . 2019 Malasia | Determinar la asociación entre la adicción a Internet y los factores parentales percibidos entre los adolescentes malasio. | Tipo: Cuantitativo Diseño: Descriptivo Muestra: 27455 adolescentes Muestreo: probabilístico estratificado Instrumento: cuestionario online | Se detectó que los adolescentes con factores familiares como Supervisión parental, conexión con los padres, Vínculo parental, Respeto parental por la privacidad tuvieron menor prevalencia de adicción a internet en comparación con la contraparte. | Adolescentes que percibieron una falta de supervisión de los padres, respeto por la privacidad, conectividad y vinculación eran más propensos a tener adicción a Internet. entre los niños, los que percibieron la falta de supervisión de los padres y el respeto por la privacidad eran más propensos a la adicción a Internet. |
| Pubmed | Que protege a los adolescentes con subcultura juvenil por uso excesivo de internet | Filakovska, D. Holubcikova, J. Madarasova, A. Dankulincova, Z. 2018 Slovakia | evaluar la asociación entre SA y EIU y determinar si la falta de supervisión de los padres, las reglas de los padres y el apoyo familiar representan estas asociaciones. | Enfoque: Cuantitativo. Corte: Transversal. Tipo: Descriptivo Población: 683 adolescentes Muestreo: probabilístico aleatorio simple | Factores protectores encontrados: el Monitoreo por parte de la madre y apoyo familiar estaban significativamente y negativamente asociados con Uso excesivo de Internet (UEI), así también el apoyo familiar. | El riesgo es mayor en adolescentes afiliados a subculturas juveniles. Hay una diferencia en cómo funcionan los factores protectores en adolescentes con y sin SA. En adolescentes con SA, el apoyo familiar mediado por la madre es el factor que parece importar. Explorando factores protectores, que fortalecen la resiliencia podría ser importante. |

| | | | | | | |
|--------|--|---|---|--|---|--|
| Scielo | Factores Familiares protectores y de riesgo relacionados al consumo de drogas en adolescentes | Cid, P Pedrao, L. 2011 Chile | Verificar los factores familiares protectores y de riesgos relacionados al consumo de drogas en adolescentes, considerando los patrones de interacción que se desenvuelven en la familia, sus grados de adaptabilidad y vulnerabilidad. | Enfoque: Cuantitativo. Corte: Transversal. Tipo: Descriptivo Población: 400 adolescentes Muestreo: No probabilístico | En el estudio se encuentra que los factores percibidos como protectores son la Participación 82%, la Cohesión Familiar 83% Valores Morales 92%, Esfuerzo Personal 97%. | Es importante destacar el espacio para enfermería en el área de la prevención del consumo de drogas, que se confirma con ésta investigación efectuada en el ámbito de la educación, donde se puede trabajar reforzando y estimulando las actitudes y aspectos de la personalidad para evitar el consumo de drogas, como el autoconocimiento, la autoestima, la resiliencia y la comunicación |
| Scielo | La influencia del grupo y el consumo de drogas ilícitas entre estudiantes adolescentes en Brasil: un estudio transversal | Oliva, K. Conceição, R. Ferreir, E. Kawachi, I. Zarzar, P. Almeida, I. 2018 Brasil | Examinar el consumo de drogas ilícitas y asociaciones con factores socioeconómicos, así como la influencia del grupo de pares entre adolescentes brasileños de 15 a 19 años. | Enfoque: Cuantitativo. Corte: Transversal. Tipo: Descriptivo Población: 936 adolescentes Muestreo: probabilístico por conglomerados | En la variable tener amigos involucrados en las mismas actividades religiosas y deportes / cultura disminuyó las posibilidades de consumo de drogas ilícitas. Para los que respondieron que sus grupos de amigos estaban en lugares diferentes al colegio reportaron menor posibilidad de consumir drogas que en los que tienen grupos de amigos del colegio. | Las actividades religiosas y la amistad deportiva / cultural parecen demostrar un efecto protector contra el consumo de drogas ilícitas de por vida entre los adolescentes en comparación con las amistades escolares. Los adolescentes que vivían en áreas menos vulnerables tenían mayor probabilidad de consumo de drogas en comparación con quienes viven en zonas más vulnerables. |
| Scielo | consumo de sustancias psicoactivas ilegales en adolescentes escolarizados de Tunja, Colombia | Ospina, J. Herrera, G. Fred, G. Manrique, F. 2012 Colombia | Determinar factores de riesgo y factores protectores relacionados con el consumo. | Enfoque: Cuantitativo. Corte: Transversal. Tipo: Descriptivo Población: 1515 adolescentes Muestreo: Probabilístico, aleatorio estratificado | Como factor protector resaltaron las actividades familiares que involucran a los padres y los familiares que se congregaban. Y la comunicación familiar. | . Factores como comunicación podrían disminuir el consumo de drogas en adolescentes. Aspectos como el absentismo escolar podrían aumentar la posibilidad de consumo de drogas |

| | | | | | | |
|--------|--|---|---|---|--|---|
| Scielo | La escuela como "Factor protector" para las drogas: una visión de adolescentes y maestros | García, M. Das Gracas, M. 2008 México | Conocer y describir los factores protectores en relación con el consumo de drogas, considerados por los profesores y alumnos, de una escuela pública de la ciudad de Santiago de Querétaro, México. | Enfoque: Cualitativo. Corte: Transversal. Tipo: Descriptivo exploratorio Población: 10 alumnos y 5 profesores Muestreo: Aleatorio simple. Técnica: Observación no participativa y entrevista semi estructurada. | Profesores refieren que la escuela no fomenta un ambiente saludable, alumnos manifiestan que los profesores no dan buen ejemplo y no hay orientación adecuada. Razones para el consumo por alumnos, rebeldía, por gusto, falta de comprensión familiar o pertenecer a grupos de amigos. Programas de Prevención: La escuela brinda orientación motivación confianza y charlas en pocos horarios | Los maestros y alumnos no identifican a la escuela como un factor protector sino como un factor de riesgo. Las autoridades de la institución deben brindar un programa para fomentar un ambiente saludable. Debe existir participación activa de las facultades de enfermería para el desarrollo de programas preventivos lo cual podría cambiar la visión de maestros y alumnos respecto a la escuela como factor protector. |
| Scielo | Factores protectores y de riesgo asociados al uso de alcohol en adolescentes hijos de padre alcohólico, en el Perú | Silva, I. Pillon, S. 2004 Perú | Identificar y analizar los factores protectores y de riesgo relacionados con el uso de alcohol en Adolescentes entre 12 y 18 años de edad, hijos de padre alcohólico | Enfoque: Cuantitativo Corte: Transversal. Tipo: Exploratorio Población: 21 historias clínicas Muestreo: no probabilístico | Adolescentes con familiares detenidos por consumo de alcohol. Respuestas de afrontamiento, tener roles de mayor responsabilidad, La participación en la iglesia, clubes, deporte son considerados factores protectores. | Los adolescentes hijos de padre alcohólico presentan un uso experimental de alcohol, pero no consumo habitual. Que un miembro del familia haya sido detenido por consumir alcohol, que en la familia realicen cosas juntos, pueden representar un factor protector. |
| Pubmed | Prevención del uso de drogas ilícitas en adolescentes: datos de seguimiento a largo plazo de un ensayo de control aleatorio de una población escolar | Botvin, G. Griffin, K. Díaz, T. Scheier, L. 2000 USA | Examinar los datos de seguimiento a largo plazo de un ensayo de prevención aleatorio para determinar en qué medida un programa de prevención de entrenamiento cognitivo -conductual condujo a un menor uso de drogas ilícitas que para los controles no tratados. | Enfoque: Cuantitativo. Corte: longitudinal Tipo: cuasi experimental Población: 447 adolescentes Muestreo: probabilístico aleatorizado | El programa interviene en habilidades para la vida, (respuesta a la presión de grupo, comunicación asertiva, Manejo de problemas, Toma de decisiones, se encontró que la proporción bruta de estudiantes usan cada droga ilícita fue mayor en el grupo control que en el grupo experimental para todas las drogas. | Los hallazgos presentados muestran que un programa de prevención universal puede reducir el uso de drogas ilícitas y que los efectos de prevención que surgen durante la escuela secundaria y pueden conducir a la reducción del uso de drogas ilícitas. |

| | | | | | | |
|----------|---|---|---|---|---|--|
| Proquest | Promoción de factores protectores para adolescentes jóvenes: ensayo controlado aleatorizado ABCD Parenting Young Adolescents Program | Burke K. Brennan L. Cann W. 2012 Australia | examinar la eficacia de un programa para padres de adolescentes que combina la intervención familiar conductual con estrategias basadas en la aceptación | Enfoque: Cuantitativo. Corte: Transversal. Tipo: cuasi experimental Población: 180 padres de adolescentes Muestreo: Aleatorizado controlado | Los factores determinados para el programa ABCD fueron: crianza positiva, participación, seguimiento y disciplina asertiva (crianza prácticas). No se logró ver una mejora de las prácticas de crianza en relación a la supervisión | No se evidencia eficacia del programa se infiere que está relacionado con la edad de los adolescentes dado que se inició el programa con padres de adolescentes de 10 a 11 años. se recomienda realizar un monitoreo a años posteriores para identificar la adherencia. |
| Proquest | Influencia de los factores de riesgo y de protección en los resultados del uso de sustancias a lo largo de los periodos de desarrollo: una comparación de jóvenes y adultos jóvenes | Harris, M. Shamblen, S. Thompson, K. Collins, D. Johnson, K. 2012 USA | determinar qué factores de riesgo y de protección predijeron el consumo de alcohol y marihuana, y si los predictores diferían en función del período de desarrollo. | Enfoque: Cuantitativo. Corte: Transversal. Tipo: Descriptivo Población: 936 adolescentes Muestreo: probabilístico por conglomerados | En cuanto al uso de alcohol una vez en la vida en jóvenes 47% y jóvenes adultos 74%.. La disponibilidad normas sociales positivas, riesgo de ser capturado o tener un familiar con problemas de consumo de drogas o percepción del riesgo determina el uso de drogas. | El estudio contribuye a la brecha de conocimientos sobre la influencia de factores protectores y de riesgo en estas dos etapas de vida. Se recomienda reforzar los relacionados a percepción del riesgo ya que representa un factor protector importante. La comunidad representa un papel importante en el comportamiento del uso de sustancias por parte de los adultos jóvenes. |
| Proquest | Efectividad de una intervención pragmática de resiliencia universal basada en la escuela para reducir el tabaco, el alcohol y las drogas ilícitas. uso de sustancias en una población de adolescentes: grupo aleatorizado ensayo controlado | Hodder, R. Freund, M. Bowman, J. 2017 Australia | Efectividad de una intervención pragmática de resiliencia universal basada en la escuela para reducir el consumo de tabaco, alcohol y sustancias ilícitas en una población de adolescentes: ensayo controlado aleatorizado por grupos | Enfoque: Cuantitativo. Corte: Transversal. Tipo: ensayo controlado aleatorio grupal. Población: 2105 adolescentes Muestreo: probabilístico | Se intervino en aspectos como Autoeficacia, empatía, resolución de problemas, autoconciencia. Así mismo se resalta el apoyo escolar participación en actividades y amistades positivas. | Justifica una mayor investigación en la efectividad de este enfoque de intervención. Así como si estas intervenciones en resiliencia universal cuando se enfoca a los estudiantes en riesgo elevado y aquellos que ya han iniciado el consumo. Se debe investigar la ampliación a la rutina escolar. |

| | | | | | | |
|--------|---|--|--|--|---|--|
| Pubmed | Factores de riesgo y de protección para la iniciación temprana del uso de sustancias: un estudio longitudinal de jóvenes de origen mexicano | Atherton, O. Conger, R. Ferrer, E. Robins, R 2016 USA | Estudiar los factores de riesgo y protectores en la iniciación temprana del consumo de sustancias en estudiantes mexicanos | Enfoque: Cuantitativo. Corte: longitudinal Tipo: Descriptivo Población: 674 adolescentes Muestreo: probabilístico por conglomerados | los adolescentes que crecen en familias con valores de familia más fuertes tenían un 25% menos de probabilidades de participar en el uso de sustancias. Otros factores protectores estudiados fueron Monitoreo familiar e involucramiento familiar | Los hallazgos sugieren que algunos factores de protección y riesgo individual, familiar y vecina / cultural previamente identificados se replican en esta muestra de minoría étnica, mientras que otros no. Las intervenciones dirigidas a múltiples contextos del funcionamiento individual pueden ser más efectivas. |
| PUBMED | Resultados a dos años de un ensayo aleatorizado de prevención basado en el uso de sustancias familiar para niñas adolescentes asiático-americanas | Fang L. Schinke. S 2013 Canada | fortalecer la calidad de las relaciones de las niñas con sus madres. mientras aumenta la resistencia de las niñas para resistir el uso de sustancias | Enfoque: Cuantitativo. Corte: Longitudinal. Tipo: Descriptivo Población: 108 adolescentes y madres Muestreo: probabilístico | El grupo de intervención informó niveles más altos de cercanía madre-hija, mayor comunicación madre-hija; monitoreo materno, reglas parentales mejoradas de nuevo sustancia uso, a los 2 años de seguimiento. También informaron una mayor autoeficacia, mayores habilidades de rechazo, y menor intención de usar sustancias | Específicamente, el estudio subraya la importancia de mejorar la familia resiliencia y promoción de habilidades de las adolescentes para prevenir el uso de sustancias. Los resultados indican la posibilidad de generalización de programas culturalmente genéricos para adolescentes asiático americanos. |
| Pubmed | Factores de crianza modificables asociados con el abuso de alcohol en adolescentes: una revisión sistemática y metanálisis de estudios longitudinales | Yap, M. Cheong, T. 2017 USA | examinar la gama de factores parentales modificables que están asociados con el inicio del alcohol en adolescentes y los niveles de uso / mal uso posterior. | Enfoque: Cuantitativo. Corte: Longitudinal. Tipo: revisión sistemática | Sobre la base de 131 estudios, se identificaron cuatro factores de protección (control de los padres, calidad de la relación entre padres e hijos, apoyo de los padres y participación de los padres) como predictores longitudinales de tanto el inicio del alcohol como los niveles de uso / abuso posterior de alcohol. | Esta revisión sistemática y la recopilación de metanálisis revelaron un conjunto de factores parentales modificables que tienen una asociación longitudinal con el inicio del alcohol en los adolescentes y los niveles de uso / mal uso. |

| | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|--|--|
| Pubmed | Los factores protectores y el sexo biológico se diferencian Perfiles de consumidores adolescentes de sustancias en Myanmar | Kleiber, W Myo, N. Parham, B. Ring, Z 2019 Birmania | Este estudio investigó los factores protectores y las diferencias biológicas de sexo asociadas con los patrones de consumo de sustancias entre los adolescentes de Myanmar, un país del sudeste asiático. | Enfoque: Cuantitativo. Corte: Transversal. Tipo: comparativo Población: 1918 estudiantes Muestreo: Aleatorizado | los factores encontrados por sexo fueron: en sexo femenino esta la estructura familiar creencias del orden moral, apego familiar positivo, apego a vecinos y en sexo masculino: Edad, educación parental, creencias en el orden moral, apego familiar positivo, actitud proactiva con pares, y oportunidad de hablar con maestros. | Estos datos sugieren que las estrategias de prevención e intervención específicas por sexo pueden tener más éxito que los enfoques universales, y que la atención tanto a los factores de riesgo como a los factores de protección en los programas de prevención. |
| Sage Journals | Factores de riesgo y protección para consumo de drogas ilícitas por adolescentes: Un estudio poblacional | Jung, L. Chiu, H. Tzu-Chi, C. Hsiao, H. Chiu, C. Che, C. Jong, G. 2018 Taiwán | El objetivo de este estudio fue identificar factores de riesgo y protectores. | Enfoque: Cuantitativo. Corte: Transversal. Tipo: descriptivo Población: 15,754 estudiantes Muestreo: Aleatorizado estratificado | El conocimiento relacionado con las drogas fue un factor protector. Conocimientos relacionados con las drogas, Riesgo percibido, desaprobación del uso de drogas ilícitas, Monitoreo de los padres Educación escolar relacionada con las drogas. | Se refuerza la influencia de los factores de riesgo y protectores en el uso de sustancias en el contexto familiar y escolar. Es decir si un familiar o compañeros consumen drogas aumenta la posibilidad de uso de una o múltiples drogas. Intervenciones escolares deben diseñarse para integrar diferentes niveles de riesgo y factores de protección. |
| PROQUEST | Factores de riesgo y de protección para el uso indebido de opioides en adolescentes indios americanos | Nalven, T. Nichea S. Spillane, Melissa R. Schick 2020 / USA | Explorar la influencia de los factores de los pares, la familia y la escuela en el uso de opioides entre los jóvenes indígenas estadounidenses. | Enfoque: Cuantitativo. Corte: longitudinal. Tipo: descriptivo Población: 3498 estudiantes Muestreo: aleatorio no probabilístico | Se encontró que a mejor rendimiento escolar menos probabilidades de uso fue mayor la desaprobación familiar del uso de sustancia | En el uso de opioides, el contexto, roles de la familia, compañeros y escuela pueden ser importantes para prevenir el uso de sustancias desde el principio. Nuestros resultados destacan la importancia de las familias en el uso de sustancias. |

| | | | | | | |
|----------|--|---|--|--|--|--|
| Gale | Prevalencia y predictores del consumo de alcohol y drogas entre estudiantes de secundaria en Botsuana: un estudio transversal | Riva, K. Allen, L. Schupman n W. Mphele S. Moshasha ne N. Lowenthal E. 2018 Boswana | examinar Factores de riesgo protección del consumo de alcohol y drogas en la escuela secundaria de estudiantes en Botsuana | Tipo: Cuantitativo diseño: transversal, descriptivo muestra: 1936 estudiantes Aleatorio simple instrumentos: encuesta 72 ítems | Factores encontrados: apoyo de los padres, protección de control individual, Protección de control social, protección de modelos . Por ejemplo, algunos individuos informaron que el apego a la escuela puede hacer frente problemas discutiéndolos con sus maestros o amigos, en lugar de beber alcohol o usar drogas. | Los adolescentes que experimentaron estrés en las relaciones familiares con compañeros o el estrés en la escuela estaba en riesgo por el alcohol y consumo de drogas, pero aquellos que tenían el apoyo de amigos y familia, vínculo escolar, metas para el futuro y religiosidad estaban más protegidos de los riesgos de sustancia uso que los que no lo hicieron. |
| Proquest | Problemas con el consumo de alcohol en los jóvenes: el papel de las relaciones familiares y parentales | Balázs, M. Piko, B. Fitzpatrick, K. 2017 Hungria | describir el problema con la bebida en una muestra de jóvenes húngaros con especial atención a las relaciones entre padres y familiares. | Tipo: Cuantitativo diseño: transversal, descriptivo muestra: 1981 estudiantes Aleatorio simple instrumentos: cuestionarios encuesta | Las mujeres tienen mayor probabilidad de discutir los problemas con los padres. Así como mayor control parental, así mismo fueron instruidas cuando debían llegar a casa. El control parental, conciencia e identificación positiva con los padres fueron contribuyentes negativos significantes en el uso de alcohol. | Los antecedentes y variables identificadas juegan un papel importante en la comprensión del problema. Se sugieren Intervenciones escolares para prevenir el desarrollo de problemas con la bebida entre jóvenes, padres y la familia como parte importante de la ecuación para abordar el problema. |
| Pubmed | Acuerdo entre padres e hijos sobre la paternidad relacionada con el alcohol: oportunidades para la prevención de daños relacionados con el alcohol | Shaw T. Johnston R. Gilligan C. McBride N. Thomas L. 2018 Australia | Determinar los niveles de acuerdo / desacuerdo entre los informes de padres e hijos sobre las expectativas de los padres con respecto al consumo de alcohol. | Tipo: Cuantitativo diseño: transversal, descriptivo muestra: 124 diadas padres e hijos adolescentes, simple instrumentos: encuesta en línea | Padres e hijos informaron conocimiento de su paradero, actividades y acompañantes), y muchos de los adolescentes solo habían tenido sorbos / gustos, el acuerdo sobre las expectativas y la oferta por parte de los padres eran más importantes en términos de asociaciones con la bebida. | Estos hallazgos requieren intervenciones que apoyan a los padres a no suministrar alcohol a sus hijos y comunicar sus expectativas que resuene con su hijo. Es probable que estas intervenciones se vuelvan particularmente destacadas para los padres a medida que sus hijos atraviesan la adolescencia |

| | | | | | | |
|----------|---|--|---|---|--|--|
| Pubmed | El papel de la orientación futura y la autodeterminación en las intenciones de los adolescentes indígenas estadounidenses de consumir alcohol y marihuana | Crabtree, M. Linda R. Stanley, L. Swaim, R. 2020 USA | Examinar las relaciones entre orientación futura y autodeterminación, la aspiración percibida, consecuencias relacionadas con la autonomía del uso de sustancias, y las intenciones de consumir alcohol y marihuana | Tipo: Cuantitativo diseño: transversal, cohortes muestra: 379 adolescentes, instrumentos: encuesta | Los factores estudiados fueron: Comunicación parental sobre los riesgos del consumo de drogas, apoyo parental y reglas parentales | Se ha logrado un impulso para la prevención alejarse del enfoque basado en el déficit para la prevención de uso de sustancias en la investigación, hacia un enfoque basado en las fortalezas para comprender mejor y reducir los resultados de las disparidades en la salud entre las poblaciones en riesgo. |
| Pubmed | Variables individuales involucradas en la presión percibida para beber en adolescentes | Pérez, M. Molero, M. Gázquez, J. Martos, A. Mercader, I. Saracostti, M. 2020 / España | Analizar el papel de la autoestima, impulsividad, sensibilidad a la ansiedad y expectativas de consumo bajo presión percibida para beber alcohol entre gente joven. | Tipo: Cuantitativo diseño: transversal, muestra: 1287 adolescentes, muestreo aleatorio con conglomerados instrumentos: encuesta en línea | Los resultados del modelo mostraron que la autoestima media la relación entre la sensibilidad a la ansiedad física, cognitiva y social y expectativas positivas con presión percibida para beber alcohol en la adolescencia. | Dada la gran necesidad de una alianza durante la juventud, es difícil controlar la agrupación y la influencia de los pares en comportamiento de bebida. Sin embargo, el conocimiento del papel de las variables individuales, como las descritas aquí, la presión percibida podría mejorar la prevención e intervención de dichos comportamientos. |
| Proquest | La eficacia de las intervenciones familiares para prevenir Uso de drogas ilícitas en adolescentes: una revisión sistemática y Metanálisis de ensayos controlados aleatorios | Vermeulen, E. Verdurmen, J. Engels, R. 2015 / USA | cuantificar la efectividad de las intervenciones familiares en la prevención y reducción de los consumo de drogas | Tipo: Cuantitativo Revisión sistemática diseño: transversal, muestra: 39 artículos | En los estudios encontrados se estudiaron factores como comunicación parental, apoyo familiar, normas, manejo del estrés y monitoreo parental. | Un pequeño número de estudios informó efecto de las intervenciones familiares sobre el uso de drogas ilícitas de en poblaciones universales. En resumen, esta revisión mostró que es probable que las intervenciones familiares sean efectivas para prevenir y reducir el consumo de marihuana en adolescentes en la población general. |

| | | | | | | |
|---------|---|---|---|--|--|--|
| Dialnet | Factores de riesgo y protectores del tabaquismo en hogares con adolescentes en Cuba | Abreu, M. Suarez, N. 2017 /Cuba | Identificar los factores de riesgo y protectores del tabaquismo en el hogar. | Tipo: Cuanti Cualitativo Diseño: Descriptivo Analítico Muestra: 348 adolescentes Muestreo: Probabilístico instrumento: Cuestionario, observación y entrevista. | Alto índice académico, alta autoestima; conocían la adicción al tabaco y consecuencias, percepción de riesgo de fumar. Pertenecen a familias funcionales; recibido información de sus padres sobre el tabaquismo; los adolescentes confiaban y se comunicaban bien con sus padres; vivir bajo una estricta regla de "no fumar" en el hogar. | La principal causa de fumar en los adolescentes fue la influencia familiar, busca de aceptación social. La permisividad de los padres-tutores hacia el tabaco es un factor familiar importante; por ello las estrategias de prevención deben involucrar a los adolescentes y sus familias en conjunto, para que la familia y el hogar sean factores protectores contra el tabaquismo |
| BVS | Un examen de la asociación entre el inicio temprano del consumo de sustancias y los factores de riesgo y protección multinivel interrelacionados entre los adolescentes | Trujillo, C. Obando, D. Trujillo, A. 2019 / Colombia | identificar los factores de riesgo y los factores protectores que están más estrechamente asociados con la iniciación temprana, y su interacción de factores sociales, comunitarios y familiares. | Tipo: Cuantitativo Diseño: Correlacional Muestra: 1272 adolescentes Muestreo: No Probabilístico Instrumento: Cuestionario | Los factores sociales y comunitarios están más relacionados al inicio temprano del uso de sustancias. Los factores protectores que retrasan el inicio de consumo son las recompensas por la participación pro social en la comunidad, el apego familiar y oportunidades para participación pro social en la comunidad | Si bien la MCA sugiere que se debe dar prioridad a la prevención basada en el medio ambiente centrada en factores comunitarios y sociales, los resultados de la regresión sugieren que, en cambio, el enfoque debe centrarse en los factores familiares. |
| BVS | Percepciones de adolescentes, padres y maestros sobre los factores de riesgo y de protección del consumo de sustancias en los adolescentes marroquíes: Un estudio cualitativo | El Kazdouh, H. El-Ammari, A. Bouftini, S. El Fakir, S. El Achhab, Y. 2018 / Marruecos | Identificar las percepciones de adolescentes, padres y maestros sobre los factores de riesgo y de protección del consumo de sustancias en los adolescentes | Tipo: Cualitativo Diseño: Descriptivo Muestra: 56 adolescentes , 26 padres, 18 maestros Muestreo: No Probabilístico Instrumento: Entrevista semi estructurada | Factores protectores encontrados: Fuertes creencias religiosas, Apoyo parental, creencias familiares contra conductas de riesgo, Control parental con confianza mutua, Consejería parental. Amigos cercanos sin conductas de consumo de drogas. Fuertes creencias contra el uso de drogas. Deseos de mantener una buena salud, Pasar tiempo libre con deportes y actividades beneficiosas. | Los programas eficaces deben abordar múltiples niveles, y deben abordar las normas sociales y las políticas gubernamentales hacia uso de sustancias en adolescentes. Además, la inclusión de factores intrapersonales, como la sensibilización sobre los efectos nocivos de las drogas y el desarrollo de capacidades de afrontamiento y las habilidades de rechazo en los adolescentes contra las conductas de riesgo, pueden resultar en una prevención escolar más favorable en adolescentes. |

| | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|
| PUBME D | Factores de riesgo y de protección del consumo de alcohol identificados por proveedores comunitarios y partes interesadas en Hawái: Análisis de datos cualitativos | Garza, C. Nigg, C. Konishi, M. Ji-Young, A. Wagner, A. Goya, D. 2018 / USA | identificar los factores de riesgo y de protección para el consumo de alcohol en menores de edad desde la perspectiva de los proveedores comunitarios en Hawái. | Tipo: Cualitativo Diseño: Descriptivo Muestra: 104 proveedores comunitarios. Muestreo: No Probabilístico Instrumento: Entrevista semi estructurada | Factores protectores encontrado con mayor frecuencia: Habilidad de recursos, Apoyo Social, Actividades / Participación comunitaria, familiares como Funcionalidad familiar, influencia de pares, historia familiar de consumo. | Grupos de enfoque, encuesta cualitativa y métodos longitudinales pueden ser mejores formas de recopilar y estudiar estas actitudes y conocimientos en la comunidad. En comparación con otros estudios en este se mencionó la diferencia entre recursos y disponibilidad de recursos en la comunidad, estos enfoques son necesarios para entender mejor la problemática. |
| SciELO | Factores protectores familiares para la prevención del uso de sustancias psicoactivas (SPA) en estudiantes de quinto de primaria de la Institución Educativa San Luis Gonzaga del corregimiento de Chicoral (El Espinal, Tolima) | Acevedo, M. Camargo, L. Fajardo, E. 2016 / Colombia | Determinar los factores protectores familiares que previenen el uso de sustancias psicoactivas en los estudiantes del grado quinto de primaria de la Institución Educativa San Luis Gonzaga de Chicoral, corregimiento de El Espinal (Tolima). | Tipo: Cuantitativo Diseño: Descriptivo Muestra: 130 adolescentes Muestreo: No probabilístico Instrumento: Escala tipo Likert | En el estudio se distinguen 3 factores protectores familiares: Magnitud de apoyo e involucramiento, calidez en la interacción familiar y disciplina familiar. | La comunicación es el factor que permite la existencia o ausencia de factores protectores. El factor "involucramiento familiar y magnitud de apoyo" permitió conocer que en los hogares donde se vislumbran relaciones de cercanía, apoyo mutuo, reconocimiento. Los adolescentes son menos propensos al consumo de cualquier SPA. se pueden generar factores protectores en familias no nucleares y que es el tipo de relación que se establece en los hogares lo que tiene un mayor peso en el desarrollo de los adolescentes. |

ANEXO B: CARACTERÍSTICAS DE LOS ESTUDIOS SELECCIONADOS

| Ítems | Características | Nº | % |
|-------------------------|----------------------------------|-----------|--------------|
| Enfoque metodológico | Cuantitativo | 32 | 91.4 |
| | Cualitativo | 2 | 5.7 |
| | Mixto | 1 | 2.9 |
| Total | | 35 | 100.0 |
| Diseño de investigación | Exploratorio | 3 | 8.6 |
| | Descriptivo | 19 | 54.3 |
| | Correlacional | 8 | 22.9 |
| | Pre experimental | 0 | - |
| | Cuasi experimental | 3 | 8.6 |
| | Experimental | 2 | 5.7 |
| Total | | 35 | 100.0 |
| Sujeto de estudio | Adultos | 1 | 2.9 |
| | Niños | - | - |
| | Adolescentes | 32 | 91.4 |
| | Padre / madre - hijo adolescente | 2 | 5.7 |
| Total | | 35 | 100.0 |
| Tamaño de Muestra | Menos de 50 | 4 | 11.4 |
| | De 51 a 100 | 1 | 2.9 |
| | Más de 100 | 30 | 85.7 |
| Total | | 35 | 100.0 |
| Tipo de muestra | Probabilístico | 23 | 65.7 |
| | No probabilístico | 12 | 34.3 |
| Total | | 35 | 100.0 |
| País de realización | AMÉRICA | 21 | 60 |
| | USA | 9 | 25.71 |
| | Colombia | 4 | 11.43 |
| | Brasil | 3 | 8.57 |
| | México | 2 | 5.71 |
| | Chile | 1 | 2.86 |
| | Cuba | 1 | 2.86 |
| | Perú | 1 | 2.86 |
| | EUROPA | 5 | 14.3 |
| | Alemania | 1 | 2.86 |
| | Eslovaquia | 1 | 2.86 |
| | España | 1 | 2.86 |
| | Hungría | 1 | 2.86 |
| | Portugal | 1 | 2.86 |
| | ASIA | 4 | 11.4 |
| | Birmania | 1 | 2.86 |
| | Corea | 1 | 2.86 |
| | Malasia | 1 | 2.86 |
| | Taiwán | 1 | 2.86 |
| | OCEANÍA | 3 | 8.6 |
| Australia | 3 | 8.57 | |

| | | | |
|------------------------------|---------------------------|-----------|---------------|
| | AFRICA | 2 | 5.7 |
| | Botsuana | 1 | 2.86 |
| | Marruecos | 1 | 2.86 |
| Total | | 35 | 100 |
| Institución donde se realizó | Universidad | 1 | 2.86 |
| | Establecimientos de salud | 1 | 2.86 |
| | Escuelas | 33 | 94.29 |
| Total | | 35 | 100.0 |
| Instrumento | Cuestionario estructurado | 28 | 70.00 |
| | Lista de Chequeo | 0 | - |
| | Escalas | 8 | 20.00 |
| | entrevista | 4 | 10.00 |
| Total | | 40 | 100.0 |
| Idioma | Español | 7 | 20.00 |
| | Ingles | 27 | 77.14 |
| | Portugués | 1 | 2.86 |
| Total | | 35 | 100.00 |
| Tipo de documento | Articulo Original | 33 | 94.29 |
| | Artículo de revisión | 2 | 5.71 |
| Total | | 35 | 100 |
| Base de Datos | Pubmed | 13 | 37.14 |
| | Scielo | 9 | 25.71 |
| | Proquest | 6 | 17.14 |
| | Dialnet | 2 | 5.72 |
| | BVS | 2 | 5.72 |
| | Otros | 3 | 8.57 |
| Total | | 35 | 100 |