



FACULTAD DE CIENCIAS
DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

ENFER vida

ENFERMERÍA PARA LA VIDA

REVISTA CIENTÍFICA OFICIAL DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE ENFERMERÍA Y OBSTETRÍCIA

ISSN FÍSICO: 2177-4285 VIRTUAL: 2225-7934 VOLUMEN 8, N.7
SUCRE, BOLIVIA. ABRIL 2024



3era acreditación
CARRERA DE
enfermería
Facultad de Ciencias de
Enfermería y Obstetricia **UMRPSFXCH**



4 SIGLOS
de Ciencia e Innovación

CREADA EN 2017
UNIVERSIDAD MAYOR, REAL Y PONTIFICIA DE SAN FRANCISCO XAVIER DE CHUQUISACA
FACULTAD DE CIENCIAS DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA



B.Santa Bárbara Sucre, Bolivia



591-4-6452504



www.enfermeria.usfx.bo



enfervida@usfx.bo

MSc. Walter Arízaga Cervantes
RECTOR UMRPSFXCH

PhD. Erick Mita Arancibia
VICERRECTOR UMRPSFXCH

DIRECTORIO DE LA REVISTA

MSc. María Esther Santos Párraga
DECANA FACULTAD DE CIENCIAS DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

MSc. Fidelia Reyes Llanque
DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA

PhD. Scarley Martínez Pérez
MSc. Abigail Roxana Nina Mamani
EDITORAS

MSc. Guillermo Calvo Ayaviri
ESTILO DE REVISIÓN

Ing. Raúl Ortega
SOPORTE TÉCNICO

ENFERvida es una publicación semestral de la Facultad de Ciencias de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca, publica contribuciones originales relacionadas con la educación y la práctica de la salud en general y de la Enfermería en particular, en cualquiera de sus campos de desempeño y sus aportes al mejoramiento de las condiciones de salud y de vida de las poblaciones y al desarrollo institucional y de los sistemas de salud.

FORMATOS

ENFERvida, se encuentra disponible en formato físico, con tiraje de 250 ejemplares para el presente número y volumen y en formato virtual en revistas.usfx.bo

FUENTES DE INDEXACIÓN

Google Scholar

ISSN IMPRESO: 2225-7934 ISSN VIRTUAL: 2225-8205

Vol.7 N°6, abril 2024

Periodicidad: semestral

Sucre, Bolivia



COMITÉ CIENTÍFICO

Lic. Haydeé Padilla	ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD
Lic. Rosa Francisca Jimenez	UNIVERSIDAD DE ALMERÍA
Lic. Margarita Cárdenas	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MÉXICO

COMITÉ ARBITRAL

Universidad Nacional de México - México
SRT, PhD
PSF, PhD
ABU, MSc

Universidad de Granada - España
AMB, PhD
DSA, MSc

Universidad Mayor de San Simón - Bolivia
ZDA, MSc

Universidad Mayor San Andrés – Bolivia
BCO, MSc

Universidad Autónoma Tomás Frías – Bolivia
PAA, MSc

Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca - Bolivia
MLCC, PhD
FBS, MSc
AIF, MSc
TGA, MsC
RPA, MsC

PRESENTACIÓN

En la actualidad, la Enfermería es una disciplina profesional que se apoya en bases teóricas para el ejercicio de su práctica, a fin de fortalecer sus fundamentos teóricos los estudiantes y docentes deben investigar y difundir las realidades experimentadas en el desarrollo de su actividad profesional y académica, así como buscar propuestas que mejoren la calidad de su intervención

La Publicación del presente número y volumen de la revista ENFER VIDA de la carrera de Enfermería dependiente de la Facultad de Ciencias de Enfermería y Obstetricia, llena de satisfacción a toda la comunidad universitaria de Enfermería. Revista que, desde su creación, edición y publicación, tiene por objetivo incentivar y fortalecer a ciencia, de tal manera el desarrollo de la investigación científica en la disciplina de Enfermería.

La Revista ENFERvida, aporta a la función sustantiva de la investigación, mostrando importantes artículos científicos por docentes y estudiantes, exponiendo de esta manera los diversos hallazgos científicos a través del pensamiento crítico, científico, procedimientos metodológicos que conducen a un nuevo conocimiento, fomentando la cultura de la investigación.

La investigación faculta a los profesionales en Enfermería, encontrar respuestas a las interrogantes en relación a la aplicación del conocimiento, habilidades en el cuidado de la salud, debe así mismo considerar que la producción científica es relevante socialmente, es sin lugar a dudas un recurso valioso para elaborar modelos y estrategias tendientes a solucionar problemas prioritarios de la población.

Agradezco profundamente a los autores de los artículos, a los pares ciegos, al comité editorial y a todos quienes impulsaron la revista desde la convocatoria hasta su publicación.

Con el compromiso con nuestra amada institución, continuamos escribiendo la historia con dedicación y sentido de pertenencia.

MSc. Maria Esther Santos Párraga
**DECANA FACULTAD DE CIENCIAS
DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA**

CONTENIDO

USO DE LA TECNOLOGÍA Y LA INTERACCIÓN ENFERMERA – PACIENTE EN LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA: Silvia Saavedra Barrios	1
SECUELAS FÍSICAS EN PACIENTES RECUPERADOS DE COVID-19, HOSPITAL MARCOS ROJAS - MUNICIPIO DE PADILLA: Elizabeth Canaviri Mamani, Lurdes Chavez Aguilar, atheriny Quispe Aguilar, Loida V. Huayta Paucar	9
PATRÓN DE AUTOMEDICACIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE COVID-19 EN POBLACIÓN ADULTA, SUCRE 2021: Scarley Martinez Perez, Abigail Roxana Nina Mamani	18
FACTORES QUE INFLUYEN EN LA INADECUADA ALIMENTACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DE SUCRE: Luz M. Camacho, Leydi Duran Soliz, Rianet Torrez Andia, Jhonny Soliz, Loida V. Huayta Paucar	26
CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA DE SUCRE. 2023: Brithany Carol Barrios Terrazas, Maria Celeste Rojas Subía, Jhanneth Prieto Serrudo, Vicenta Vargas Fernandez, Margoth Flores Vargas, Elizabeth Canaviri, Maria Luisa de la Cruz Claire.....	33
FACTORES PREDISPONENTES AL MELASMA ASOCIADO AL CUIDADO DE LA PIEL EN UNIVERSITARIOS DE LA USFX. SUCRE 2023: Willy Charli Estrada Quecao, Maria Luisa de la Cruz, Dionicia Chambi Huayta	39
CONDUCTAS RELACIONADAS CON LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE SUCRE. 2022: Yovana Judith Yucra Ramos	46
VIDA INSTITUCIONAL: FACULTAD DE CIENCIAS DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA.....	54
VIDA INSTITUCIONAL: CARRERA DE ENFERMERÍA.....	57
INFORMACION PARA AUTORES	60

USO DE LA TECNOLOGÍA Y LA INTERACCIÓN ENFERMERA – PACIENTE EN LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA

USE OF TECHNOLOGY AND INTERACTION NURSE – PATIENT IN NURSING CARE

Silvia Saavedra Barrios¹
ORCID: 0000-0002-0088-9888

*¹Carrera de Enfermería
Obstetriz Sede Monteagudo -
Facultad de Enfermería y
Obstetricia – USFX.
Sucre – Bolivia*

Autor correspondiente:
E-mail: saavedra.silvia@usfx.bo

Recibido: 11 de diciembre de 2023

Aceptado: 12 de febrero de 2024

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue Determinar cómo interviene el uso de la tecnología en la relación enfermera – paciente, para los cuidados de Enfermería en el Hospital San Antonio de los Sauces del municipio de Monteagudo. La metodología que se utilizó es descriptiva, transversal con análisis cuanti y cualitativo. Se aplicó la entrevista estructurada y una encuesta a las licenciadas de Enfermería.

Los principales resultados consideran a la tecnología como facilitadora de la interacción y la necesidad de interacción, situando a la tecnología como medio y no como un fin. Devela el carácter irremplazable de la enfermera, como también muestra que la tecnología no es imprescindible, si no existiera la tecnología en el momento oportuno, el personal de Enfermería actúa de inmediato con recursos manuales en la procura de dar solución a los problemas encontrados. Se determinó los factores más importantes que intervienen en la interacción enfermera – paciente entre ellos están: las diferencias culturales, y las condiciones críticas del paciente. Se concluye el estudio con elementos de reflexión sobre la interacción mediada por la tecnología, se espera que contribuya a que el profesional de Enfermería considere a la tecnología como una ayuda en el desempeño de sus funciones.

PALABRAS CLAVE: Interacción enfermera-paciente, Tecnología, Cuidados de Enfermería.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine how the use of technology intervenes in the nurse-patient relationship, for nursing care at the San Antonio de los Sauces Hospital in the municipality of Monteagudo. The methodology used is descriptive, transversal with quantitative and qualitative analysis. The structured interview and a survey were applied to the nursing graduates.

The main results consider technology as a facilitator of interaction and the need for interaction, placing technology as a means and not as an end. It reveals the irreplaceable nature of the nurse, as well as shows that technology is not essential; if technology did not exist at the right time, the nursing staff acts immediately with manual resources in an attempt to solve the problems encountered. The most important factors involved in the nurse-patient interaction were determined, including: cultural differences and the critical conditions of the patient. The study concludes with elements of reflection on the interaction mediated by technology, it is expected that it will contribute to the nursing professional considering technology as an aid in the performance of their functions.

KEYWORDS: Nurse-patient interaction, Technology, Nursing Care.

INTRODUCCIÓN

Diferentes estudios advierten sobre la necesidad de mejorar el uso de la tecnología en los cuidados de Enfermería. De ahí que el presente trabajo plantea reflexionar sobre la necesidad del uso de la tecnología y la interacción enfermera – paciente en los cuidados de Enfermería en el Hospital San Antonio de los Sauces (HSAS) del municipio de Monteagudo.

Disponer de nuevas tecnologías, brinda oportunidades donde pueden modificarse las formas de actuar, por lo que se ve afectada la propia forma de ser, se puede decir también que están cambiando la cultura y a la propia sociedad. La Tecnología se ha revelado como instrumentos que refuerzan, ayudan y mejoran el actual modelo sanitario y son los enfermeros los que han comenzado a hacer uso de ellas a fin de garantizar la atención, cobertura y continuidad de los cuidados, mejorar los procesos de comunicación y lograr adecuar los recursos sanitarios disponibles a las demandas existentes.

Los autores Marrujo y Palacios en su investigación concluyen que la tecnología es un elemento neutro, son las actuaciones de la enfermera lo que determina la presencia de aspectos positivos o negativos asociados a la aplicación de tecnología. La formación es vital para construir el significado de la enfermera y su relación con la tecnología ayudará a percibir a la persona como un sujeto autónomo⁽¹⁾.

Actualmente la Tecnociencia exige a los profesionales que se preparen para el uso de las tecnologías. Debiendo estar al día en avances, procesos, ya que la información continuada se hace necesaria para dar cuidados de Enfermería, logrando un equilibrio entre tecnología y la presencia del profesional de Enfermería, que permitan el uso adecuado de la tecnología en la

interacción enfermera y persona en los servicios de salud.

Actualmente la humanización en los hospitales es una necesidad que demanda los usuarios como parte de un derecho, de ahí que las políticas de salud se enfocan a establecer normativas legales que asegure el buen trato al usuario y ahora de la mano de la tecnología.

El ser humano cuando sufre deterioro de su salud requiere de ayuda y cuidados profesionales para lograr que se adapte, con explicaciones de cómo abordar los procesos de salud y vivir momentos de incertidumbre por el desconocimiento de la enfermedad y de los procesos de atención hospitalarias, es aquí la necesidad que los profesionales de Enfermería deben comprender que el paciente necesita participar de sus cuidados conjuntamente con la familia, buscando un trabajo en conjunto, involucrando a más personas que coadyuven en los cuidados del paciente.

Por su parte Pérez, refiere que el cuidado humanizado se convierte en una filosofía de vida aplicada en la práctica profesional de Enfermería, el cual se puede definir como: una actividad que requiere de un valor personal y profesional encaminado a la conservación, restablecimiento y autocuidado de la vida. Las nuevas tecnologías suponen un gran avance para los profesionales de Enfermería a la hora de proporcionar cuidados y por tanto también para la calidad de vida de los pacientes y una mejora en la calidad asistencial asimismo mejorar la interacción enfermera- paciente⁽²⁾.

Como refiere Ballón y Escalante respecto a la teoría de Peplau, es una propuesta válida para su uso tanto en la formación como en la práctica profesional de las enfermeras. Conferir significado a la relación enfermera-paciente y que el cuidado sea digno, dentro de un contexto tecnológico, es decir,

centrado en el paciente y no en lo accesorio, sólo requiere del encuentro entre un profesional con formación humanista, es decir, capaz de elegir sus fines y decidir cuáles son los medios más idóneos para conseguirlos, transformando si es necesario, su propio medio y cambiándose a sí mismo⁽³⁾.

MÉTODO

El tipo de estudio de la investigación de acuerdo a su finalidad es cuali - cuantitativo, analítico/descriptiva transversal porque describe las diferentes variables tal cual se presentan en su aspecto natural. Se tomó en cuenta el muestreo no probabilístico por conveniencia, por contar con una población pequeña se tomó el total de las profesionales que trabajan en el servicio de Maternidad - Pediatría. Como criterios de selección se tomó en cuenta a las enfermeras activas que tienen licenciatura en Enfermería, que trabajan en los servicios de Maternidad – Pediatría del Hospital San Antonio de los Sauces del municipio de Monteagudo (HSAS) y que voluntariamente participaron en la investigación. Los participantes para el estudio fueron siete licenciadas de Enfermería, considerándose informantes clave, quedando excluidos el personal de Enfermería que trabaja en otros servicios o unidades de atención, personal de Enfermería que se encuentre de vacaciones o con baja médica. Se aplicó una entrevista estructurada al personal de Jefatura de Hospital SAS y se aplicó el cuestionario a las licenciadas de Enfermería del Servicio de Maternidad – Pediatría.

RESULTADOS

Se muestra los resultados en tres partes: una de ellas es la descripción de las características demográficas del personal de Enfermería que participó en la investigación, el mundo material de la tecnología y la interacción; con estas dos partes se espera

dar respuesta a los objetivos propuestos de analizar los significados que las enfermeras atribuyen al uso de la tecnología, en el caso específico de los servicios de Maternidad - Pediatría en el HSAS. y, por otra parte, a la interacción enfermera – paciente, su relación con el uso de la tecnología. Estas dos partes van unidas por una tercera denominada las mediaciones, estas comprenden las relaciones entre la tecnología, la interacción y el cuidado.

Del personal encuestado del HSAS. que trabajan en el Servicio de Maternidad-Pediatría el 100% son enfermeras mujeres. El promedio de años de trabajo como enfermeras en el servicio de Maternidad - Pediatría es de cinco años, haciendo mención a los estudios de posgrado, se tiene que sólo el 29% cumple con ello, siendo una gran mayoría con el 71% del personal de Enfermería que no realizó estudios de posgrado.

El mundo material

El mundo material comprende la tecnología, en primer lugar, la definición que emergió de los participantes, la función de la tecnología y se finaliza con los beneficios, con énfasis, en su característica de precisión y su atributo de rapidez. El 57% del personal de Enfermería considera que el aporte de la tecnología es medianamente bueno y el 43% respondió que es muy bueno.

Equipos para el cuidado directo, medianamente directo e indirecto: Los equipos electrónicos pueden ser utilizados como equipos de atención directa, medianamente directa o indirecta con el fin de establecer una ayuda al paciente o a la gestión de procesos de atención que agilizan, facilitan y mejoran su estancia, en los servicios de Maternidad – Pediatría del HSAS.

Precisión y rapidez en los procesos: Según los participantes, la tecnología facilita el

quehacer de Enfermería en cuanto a pasos del proceso de Enfermería: valoración, diagnóstico, planificación, implementación y evaluación.

La tecnología como facilitadora y acceso a registros: Este mundo material se convierte en facilitador de la labor de la Enfermería, del quehacer diario de la Enfermería. Los participantes identificaron que facilita la tecnología al ser usada por los profesionales de Enfermería, encontrando que ayuda en el manejo de la información y acceso de los registros del paciente. Exponen al sistema de información y la base de datos Sistema de Información Cíclico de Estadística (SICE) software empleado para el almacenamiento de datos, como medios para realizar consultas, identificando el computador y el uso de internet como los elementos indicados para obtener información y protocolos de la institución, facilitándose el apoyo científico que aportan las bases de datos. El registro de las historias clínicas lo hacen de forma manual, para luego pasar esa información al SICE.

Facilita el quehacer de Enfermería: La enfermera realiza múltiples actividades relacionadas con el cuidado, actividades que implican dedicarse, conocer las necesidades y gestionar con calidad los procesos que se requieran en la atención.

Interacción: La relación entre interacción y cuidado mediado por la tecnología, tiene tres dimensiones de la interacción representadas en el cuidado directo, medianamente directo e indirecto.

Dispositivos tecnológicos (equipos) como mediadores en la atención directa.

Algunos equipos le permiten al personal de Enfermería tener contacto o interacción con los pacientes; por lo tanto, los profesionales, durante su aplicación tienen oportunidad de interactuar a través de: el saludo, la presentación, la explicación del

procedimiento de aplicación al paciente y su familia, la sonrisa, entre otros. Lo cual permite la máxima interacción profesional con el paciente.

Cuidado medianamente directo: Es aquel que se realiza con el paciente y con el personal que realiza los exámenes complementarios, ya que en los servicios de Maternidad – Pediatría. Este tipo de cuidado es otra oportunidad de interacción directa o medianamente directa y también incluye elementos del mundo material en general y de la tecnología en particular, al mismo tiempo que sirve para el funcionamiento eficiente del servicio. El cuidado medianamente directo beneficia el funcionamiento del servicio y organización del personal.

Todo el personal de Enfermería encuestado respondió que las características, en igualdad de importancia son relacionadas con el cuidado directo: recibo y entrega de turno con cuidados y órdenes, admisión y altas de pacientes, clasificación de pacientes que deben ser atendidos con prioridad, control de signos vitales, nebulizaciones, verificación de medicamentos administrados a los pacientes, cambio de venoclisis, verificación de equipos biomédicos, las mismas que también forman parte de las actividades diarias realizadas por el personal de Enfermería.

El cuidado indirecto: gestión institucional para la atención del paciente: Referente a sus labores administrativas, las cuales consideran que realizan en favor del paciente y que de una u otra forma, permiten brindar al profesional una atención indirecta, aquella que admite realizar gestiones en la atención al paciente, no necesariamente hay contacto directo, pero ayudan en la gestión de procesos que beneficiaran al paciente. Las labores administrativas que realiza el personal de Enfermería encuestado respondieron, que el 30% es medianamente

frecuente y el 70% respondió que se realiza muy frecuentemente. Dentro de las funciones de los cuidados indirectos, el 100% respondió que: Agilizan el funcionamiento de los planes de tratamiento, agilizan cuidados consignados en la historia clínica y Trámites de órdenes de apoyo para exámenes complementarios

Equipos para la gestión: Los participantes identificaron como equipos de gestión: el teléfono, celulares, como equipos tecnológicos el computador que se utilizan para la solución de problemas, gestión de procesos que permiten el apoyo a la atención del paciente. La historia clínica manual, los computadores (hardware y software) SICE.

El personal de Enfermería realiza el proceso de utilización y mantenimiento adecuado de los equipos tecnológicos, iniciando con una revisión minuciosa, si están completos, verificando el buen funcionamiento, en caso de encontrarse con algún deterioro de cualquier equipo, las mismas realizan las gestiones para su arreglo, mantenimiento y/o reposición ante las instancias superiores.

Conciencia de la necesidad de interacción: La relación entre interacción y cuidado. Se ve afectada por las labores administrativas que no les permite cumplir con proporcionalidad adecuada para el cuidado directo.

El 57% del personal de Enfermería respondió que la interacción enfermera - paciente en el servicio de Maternidad - Pediatría del HSAS es Medianamente Buena y sólo el 43% de los participantes dijeron que es muy buena.

Todo el personal de Enfermería respondió que a la tecnología la consideran como un medio para el logro de los resultados esperados en los cuidados de Enfermería, complementando que la tecnología puede realizar labores que liberan al personal para prestar directamente el cuidado.

Entre los factores más importantes que intervienen en la interacción enfermera - paciente se tiene las diferencias culturales, y las condiciones críticas del paciente como primer lugar, seguido de la recarga laboral, y la Falta de habilidades comunicativas por parte del profesional de Enfermería, después está Actitudes del paciente, El desinterés por parte de Enfermería de comunicarse con el paciente, Conocimiento deficiente de la patología, siendo los Estratos económicos el menos importante, a lo que refieren que sea cual fuere su condición económica la atención en los cuidados de Enfermería es la misma (Tabla 1).

Tabla 1. Factores que intervienen en la interacción enfermera - paciente en los servicios de Maternidad - Pediatría del HSAS Monteagudo - 2022

FACTORES	IMPORTANCIA*
Diferencias culturales	3
Condición crítica del paciente	3
Recarga laboral	2,71
Falta de habilidades comunicativas por parte del profesional de Enfermería	2,57
Actitudes del paciente	2,43
El desinterés por parte de Enfermería de comunicarse con el paciente.	2,29
Tiempo de cuidado al paciente	2,1
Conocimiento deficiente de la patología	1,86
Estratos económicos	1,29

FUENTE: Elaboración propia

*Valorados como 0=Ninguna; 1=Poca; 2=bastante; 3=Mucha importancia.

DISCUSIÓN

Heidegger describió "la tecnología como un medio para un fin, un instrumento, así como una actividad humana", lo cual indica que es el profesional de Enfermería quien interpreta dichos instrumentos, y que no sustituyen la

labor del profesional o el cuidado del paciente por parte del mismo⁽⁴⁾. De igual manera los resultados de la investigación cumplen lo mencionado por Heidegger, ya que para el 100% de enfermeras en estudio, los elementos tecnológicos son un medio para acercarse al paciente, generar confianza, explicarle el funcionamiento de los aparatos, establecer necesidades de cuidado, charlar con él; como también son un medio para agilizar su labor, permitiéndoles terminar más rápido las actividades diarias y realizar los procedimientos con mayor precisión, así como para todas ellas la tecnología es un medio para el cuidado y no así un fin.

Por otra parte, siguiendo lo interpretado por Cabal⁽⁵⁾ en su investigación “Regularidades y tendencias de las tecnologías al servicio de la medicina moderna”, se hace visible que para las enfermeras en los servicios de un hospital los elementos tecnológicos son utilizados para agilizar procesos en los pacientes: el ver cómo una ayuda diagnóstica se convierte en una herramienta que sirve para acercarse a la intervención del plan de Enfermería y con ello al mejoramiento del estado del paciente. La investigación realizada en el HSAS muestra a un profesional que demanda formación en el campo de las TICS, pero tiene dificultad para aplicarlas ante las cargas de trabajo que encuentra cotidianamente, como el registro administrativo en el llenado de los diferentes formularios que se usan en la atención en Enfermería y las nuevas tecnologías para su formación, consciente de lo que le aporta, y por la rapidez en los resultados esperados y actualización de sus contenidos.

Como plantea la autora Pérez, el Proceso de Atención de Enfermería ha permitido a los profesionales de esta ciencia perfeccionar sus prácticas cotidianas mediante la observación, descripción, explicación, predicción y control de los fenómenos de la

realidad en la que están inmersos; y de manera especial del objeto de estudio, que es el cuidado de las personas, la familia y la comunidad⁽²⁾. De la misma manera la investigación realizada en el HSAS muestra que el personal de Enfermería, tiene perfeccionado sus prácticas del día a día, más aún que cuenta con profesionales con una antigüedad promedio de cinco años de trabajo y si bien el 57% del personal de Enfermería encuestado refiere que la interacción enfermera - paciente en el servicio de Maternidad - Pediatría del HSAS es Medianamente Buena y sólo el 43% de los participantes dijeron que es muy buena, se atribuye estos resultados a la escases de tiempo y escases de personal de Enfermería, ya que gran parte del tiempo lo utilizan en el llenado de los registros administrativos.

Como refiere Gonzáles y Meneses “Las relaciones interpersonales enfermera-paciente, son la base de la disciplina de Enfermería, para garantizar un cuidado holístico en cada individuo, teniendo en cuenta un compromiso moral, a través de valores de respeto hacia la dignidad de la vida, contribuyendo a mejorar la calidad de las personas”⁽⁶⁾. La práctica de Enfermería se ocupa más allá del acto de cuidar y continúa siendo necesario demostrarlo desde el quehacer profesional y humanizado.

CONCLUSIÓN

Las enfermeras que participaron de esta investigación, que trabajan en los servicios de Maternidad - Pediatría, del Hospital San Antonio de los Sauces, asumen que la tecnología son todos aquellos aparatos, instrumentos y materiales tecnológicos que están a su disposición para facilitar el trabajo diario, algunos equipos tecnológicos marcan cifras precisas y con mayor rapidez, como es el control de signos vitales y otros

procedimientos que en forma manual requerirían más tiempo para su utilización, además que consideran que es un apoyo para el diagnóstico clínico y con ello contribuir a la construcción de los cuidados de Enfermería.

Según refiere Salazar, el cuidado de Enfermería está condicionado por las interacciones enfermeras- paciente, que a su vez están mediadas por la confianza, y la facilidad de comunicación que pueda existir en el momento de establecer la relación⁽⁷⁾. En el uso de la tecnología y su intervención en la interacción enfermera – paciente, hay elementos mediadores que provienen de la persona, de la formación, de las condiciones del paciente y del servicio.

Se concluye que el personal de Enfermería, es irremplazable, y podrán realizar el cuidado directo al paciente y quien tienen la capacidad de cuidar es el profesional de Enfermería, quien interpreta o recibe ayuda de la tecnología, toma decisiones y actúa frente a la interpretación de la situación del paciente.

A través de estos resultados se ve más clara la existencia de un proceso de cuidado de los equipos, ejercido por los profesionales de Enfermería el cual consiste en la revisión de los equipos tecnológicos, verificación, si estos están completos, si están en buen funcionamiento, manejo de materiales e insumos, después del uso de los equipos lo desinfectan y lo guardan, precautelando la seguridad de los equipos.

El profesional de Enfermería brinda el cuidado que se caracterizó en tres dimensiones: la primera un cuidado directo, es asistencial que permite mayor interacción, la segunda como cuidado medianamente directo, que son las labores conjuntas del profesional de Enfermería a favor de la resolución de las necesidades del paciente, entrega de turnos, asignación de pacientes y cumplimiento de órdenes médico-delegadas; y en la tercera un cuidado de tipo indirecto, relacionado con la gestión de procesos y con la organización de la institución.

Los equipos de atención directa ayudan en los procesos de cuidados de Enfermería y otros que permiten la agilización de procesos en la atención indirecta. Diariamente el profesional de Enfermería utiliza elementos tecnológicos que le ayudan en su quehacer diario, en las funciones asistenciales y administrativas.

Se determinó los factores más importantes que intervienen en la interacción enfermera – paciente entre ellos están: las diferencias culturales, y las condiciones críticas del paciente como primer lugar, seguido de la recarga laboral, y la Falta de habilidades comunicativas por parte del profesional de Enfermería, después está Actitudes del paciente, El desinterés por parte de Enfermería de comunicarse con el paciente, Conocimiento deficiente de la patología, siendo los Estratos económicos el menos importante, a lo que refieren que sea cual fuere su condición económica la atención en los cuidados de Enfermería es la misma.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Enferm TC. La tecnología: definiciones y reflexiones. 2008;17(1):15–6.
2. Cristina M, Guerrero P. El proceso de Atención de Enfermería y el cumplimiento de la Agenda 2030 desde el cuidado humanizado The Nursing Care Process and the 2030 Agenda Fulfillment from a Humanized Care Perspective. 2023;(1):3–6.
3. Ballon Y, Escalante Y, Huerta M. Relacion Enfermera Paciente Segun La Teoria De Peplau En El Servicio Quirurgico De Un Hospital. Relacion Enfermera Paciente Segun La Teoria De Peplau En El Servicio Quirurgico De Un Hospital. 2016;43.
4. Vattimo G, Valgenti RT. The Age of the World Picture. Of Reality. 2016. 49–64 p.
5. Cabal Mirabal CA. Regularidades y tendencias de las tecnologías al servicio de la medicina moderna. Revista Cubana de Salud Pública. 2008;34(3):1–6.
6. Guerrero-Ramírez R, Meneses-La Riva ME, De La Cruz-Ruiz M. Cuidado humanizado de Enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima- Callao, 2015. Revista Enfermeria Herediana. 2017;9(2):133.
7. Óscar Alberto B. S, Factores que influyen en la interacción humana del cuidado de Enfermería. Investigación y Educación en Enfermería [Internet]. 2006; XXIV(2):144-150. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105215402015>

SECUELAS FÍSICAS EN PACIENTES RECUPERADOS DE COVID-19, HOSPITAL MARCOS ROJAS - MUNICIPIO DE PADILLA

PHYSICAL CONSEQUENCES IN PATIENTS RECOVERED FROM COVID-19,
MARCOS ROJAS HOSPITAL - MUNICIPALITY OF PADILLA

Elizabeth Canaviri Mamani¹
ORCID: 0009-0000-9460-3491

Lurdes Chavez Aguilar¹
ORCID: 0009-0009-5449-9349

Katheriny Quispe Flores¹
ORCID: 0009-0002-9299-4243

Loida V. Huayta Paucar¹
ORCID: 0000-0002-7251-8293

¹*Carrera de Enfermería Facultad
de Enfermería y Obstetricia –
USFX.
Sucre – Bolivia.*

Autor correspondiente:

Elizabeth Canaviri Mamani, E-mail:
canavirimamanielizabeth04@gmail.com

Recibido: 18 de diciembre de 2023

Aceptado: 15 de febrero de 2024

RESUMEN

El coronavirus (COVID-19), es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2, que ha causado la pandemia del Covid 19, de los cuales la mayoría de las personas infectadas por el virus experimentaron una enfermedad respiratoria de leve a moderada y que algunos se recuperaron sin requerir un tratamiento especial, esta pandemia ha generado una serie de secuelas en la salud de la población mundial, tales como afecciones neurológicas, respiratorias, digestivas y entre otros.

Esta investigación tuvo el objetivo de identificar las secuelas físicas en pacientes recuperados de Covid-19 del Hospital Marcos Rojas del Municipio de Padilla, de la gestión 2021, de enfoque cuali-cuantitativo, descriptivo, retrospectivo, donde se ha tomado una muestra de 100 historias clínicas de los pacientes que fueron internados en el Hospital Marcos Rojas de Padilla.

Las secuelas físicas que dejó el covid-19 a los pacientes internados y recuperados, fue malestar general, problemas neurológicos y respiratorios. Por otra parte, la edad es uno de las variables que influyó en la determinación de las secuelas físicas, como también el sexo.

PALABRAS CLAVES: Enfermedad, Covid-19, Secuelas Físicas.

SUMMARY

Coronavirus (COVID-19) is an infectious disease caused by the SARS-CoV-2 virus, which has caused the Covid 19 pandemic, of which the majority of people infected by the virus experienced mild to mild respiratory illness. moderate and some recovered without requiring special treatment, this pandemic has generated a series of consequences on the health of the world's population, such as neurological, respiratory, digestive conditions and among others.

This research had the objective of identifying the physical consequences in patients recovered from Covid-19 from the Marcos Rojas Hospital of the Municipality of Padilla, of the 2021 management, with a qualitative-quantitative, descriptive, retrospective approach, where a sample of 100 stories has been taken. clinics of patients who were admitted to the Marcos Rojas de Padilla Hospital.

The physical consequences that Covid-19 left on hospitalized and recovered patients were general malaise, neurological and respiratory problems. On the other hand, age is one of the variables that influenced the determination of physical sequelae, as well as sex.

KEYWORDS: Illness, Covid-19, Physical Sequelae.

INTRODUCCIÓN

La pandemia de Covid-19, ha generado en todo el mundo una crisis económica, social, y de salud; en diciembre de 2019 han sido descritos los primeros casos de infección respiratoria por una nueva estirpe de coronavirus con centro epidemiológico en el mercado público de Huanan, en Wuhan, provincia de Hubei en china⁽¹⁾. Desde entonces, los casos se multiplicaron exponencialmente por el mundo, donde la mayoría de las personas que contraen la enfermedad por coronavirus se recuperaron en unas semanas. Pero algunas personas, incluso aquellas que se enfermaron levemente, pueden seguir teniendo síntomas por mucho tiempo después de la recuperación inicial. La enfermedad causada por el virus SARS CoV-2 en su fase aguda es caracterizada por dificultad para respirar, alteraciones visuales, dificultades cardíacas, tos, fiebre y malestar general, estos síntomas se asemejan a los de un resfriado común, la única diferencia es que este virus deja unos síntomas a largo plazo, lo que hace diferente es ineludible la atención que se le ha prestado a la forma de transmisión y a las repercusiones físicas que esta enfermedad⁽²⁾. La OMS calcula que entre el 15 y 20% de las personas que han padecido Covid-19 pueden seguir experimentando síntomas como fatiga persistente, dificultad para respirar y problemas mentales, meses después de su recuperación⁽³⁾.

En Latinoamérica, el 26 de febrero del 2020 se registró los primeros casos en Brasil y la primera muerte en la región de Argentina el 7 de Marzo⁽⁴⁾. También el primer caso de Covid-19 en Bolivia fue diagnosticado el 9 de marzo de 2020 según lo reportan, el gobierno determinó ciertas medidas de distanciamiento social como ser la suspensión de clases presenciales a todos los niveles en el país y una cuarentena parcial que consistía en una reducción del horario laboral tanto en

establecimientos públicos como privados, así como también la suspensión de eventos deportivos, culturales y religiosos. Entrando en un período conocido como cuarentena dinámica el cual consistió en forma parcial el desarrollo de la actividad económica en la gran mayoría de los sectores⁽⁵⁾.

A nivel de Chuquisaca la pandemia dejó una tasa de letalidad de 3% con un mayor impacto en la primera ola (6, 4%)⁽⁶⁾. En sucre el primer caso se dio en fecha del 7 de marzo del 2020, y desde entonces fueron aumentando de una manera incontrolable reflejando que en los hospitales había pacientes que fueron internados en terapia intensiva, muchos de ellos recuperaron con algunas secuelas físicas, es tal el caso en el Hospital Marcos Rojas del Municipio de Padilla, al ser un hospital de referencia de toda Chuquisaca centro, ha recibido pacientes que han padecido con Coronavirus.

Las secuelas del COVID-19, invita a comprender y abordar los efectos a largo plazo, esto implica brindar atención médica y rehabilitación adecuada a las personas que experimentan estas secuelas, así como investigar y desarrollar estrategias para prevenir y tratar las complicaciones a largo plazo. Además, las secuelas de la COVID-19, también destaca la importancia de implementar medidas eficaces de prevención y control para reducir la propagación del virus y prevenir infecciones graves que puedan llevar a secuelas. Esto incluye el uso de equipo de protección personal, a raíz de este problema, es importante conocer las secuelas físicas que dejó el Covid-19 en pacientes internados y recuperados en el Hospital San Marcos Rojas de Padilla.

Según Gabriela, "las secuelas asociadas a la infección post-Covid-19 en diversos países de América Latina han sido las dificultades

respiratorias, tos acompañada de disfunciones olfativas, complicaciones neurológicas, accidentes cerebrovasculares, ansiedad, depresión y problemas del sueño⁽⁷⁾. Por otra parte, podemos mencionar que los autores Días, Francisco y Toro con los estudios epidemiológicos iniciales muestran que la enfermedad se expandía rápidamente y se comportaban agresivas en adultos entre los 30 a 79 años⁽¹⁾.

A nivel mundial Juan Izquierdo dice que las principales secuelas que afectaron a largo plazo: son cansancio, caída de cabello dificultad para concentrarse y ansiedad lo cual estas secuelas más afecto a pacientes que ingresaron a cuidados intensivos quienes permanecieron hospitalizados más de 7 días⁽⁸⁾. De la misma manera Ramírez Ávila señala que las secuelas más prevalentes fueron dificultad para respirar, tos acompañada de disfunciones olfativas, complicaciones neurológicas, accidentes cerebrovasculares, ansiedad, depresión y problemas de sueño⁽⁵⁾.

En un estudio Torres establece la DLCO (disminución de la capacidad de difusión) como la alteración de la función respiratoria más repetida a corto-medio plazo, ocurriendo en el 39% de los pacientes ingresados. Secundariamente, se describe el desarrollo de patrón restrictivo y patrón obstructivo en 15 y 7% de los pacientes, respectivamente. Huang tras el seguimiento de 57 pacientes a los 30 días del alta, muestran que aproximadamente tres cuartas partes desarrollaron deterioro de la función pulmonar, volviendo a ser lo más frecuente el descenso de la DLCO (disminución de la capacidad de difusión) y la disminución de la relación volumen espiratorio forzado en el primer segundo/capacidad vital forzada. En contraposición a lo anterior, un estudio más reciente del que se excluyó a aquellos pacientes que necesitaron ventilación mecánica (VM), a las seis semanas del

ingreso no se reflejaron alteraciones en las PFP, salvo una mínima disminución de la DLCO. Esto sugiere que secuelas descritas en estudios previos no son sino consecuencia de los efectos que provoca la VM a corto-medio plazo⁽⁹⁾.

Adiestrándose en la enfermedad, Covid-19 es causada por el virus SARS-CoV-2, un nuevo tipo de coronavirus que surgió a fines de 2019 en China, desatando la primera pandemia por coronavirus. La infección por SARS-CoV-2, se caracteriza por que se une a las células del epitelio nasal, del epitelio bronquial y de los neumocitos, por medio de su proteína misma que se une al receptor y su punto de entrada es la enzima convertidora de angiotensina 2 (ECA2)^(10,11), al ser altamente contagioso y propagada a través de las gotas respiratorias expulsada el virus por una persona infectada, ha dejado una serie de secuelas físicas.

Como secuelas, en entendida a aquellas pacientes que cursaron un estado grave y en muchas ocasiones han tenido que permanecer en UCI un tiempo. La secuela llega a ser el daño que se ha producido ya sea un trastorno o lesión o un daño en una parte del organismo y que puede prolongarse bastante tiempo o, incluso, durante toda la vida y entre esas secuelas se han identificado a nivel respiratoria, cardiológicas, neurológicas y psiquiátricas. Entre las manifestaciones más frecuentes se encuentran la disnea, fatiga, alteración del gusto y olfato, entre las menos frecuentes, pero no menos importante se encuentra la anorexia, cefalea, artralgias, anorexia, diarrea, mialgias, alopecia, insomnio, mareos y sudoración⁽¹²⁾. La mayoría de las personas que contraen la enfermedad por coronavirus (Covid-19) se recupera en unas semanas, pero algunas personas, incluso aquellas que se enfermaron levemente, pueden seguir teniendo síntomas por mucho tiempo después de la recuperación inicial.

Los órganos más afectados son los pulmones, corazón, hígado, riñones y páncreas por el coronavirus⁽⁸⁾. Ahora se pasará a describir estas secuelas físicas que afectaron esos órganos. Entre las secuelas, los pacientes que pasaron por Covid-19 presentaron algún trastorno mental, como la posibilidad de tener secuelas neuropsiquiátricas o alguna patología mental cuando se trata de las personas que son vulnerables, la pandemia ha causado que la población tenga miedo a la enfermedad y a la muerte, y a esto también se le suma el aislamiento y la cuarentena, al que la población se expuso, que son factores que precipitaron empeorar la salud mental⁽⁸⁾.

Secuelas respiratorias llegan a ser una enfermedad sistémica con compromiso predominante de los pulmones; los estudios histopatológicos revelaron destrucción difusa del epitelio alveolar, daño capilar o sangrado, formación de membrana hialina, fibrosis de los tabiques alveolares y consolidación pulmonar. Como consecuencia de estos daños, la capacidad de difusión de monóxido de carbono (DLCO) a menudo se observa comprometida en pacientes que se recuperan de Covid-19, tal como ha sido referido para la infección por coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave (Severe Acute Respiratory Syndrome [SARS SARS]-CoV-1) y para el síndrome respiratorio de Medio Oriente (MERS por su sigla en inglés), otra enfermedad causada por coronavirus⁽¹³⁾.

De la misma forma las secuelas radiológicas propuestas de la lesión cardíaca incluyen la rotura de la placa inflamatoria, la trombosis, el estrés cardíaco debido al alto gasto cardíaco y la infección a través de los receptores de la enzima convertidora de angiotensina 2 que causan endotelitis sistémica⁽¹⁴⁾ y entre las manifestaciones neurológicas se tiene Mareos, mialgias, anosmia, ageusia y cefalea, entre otros problemas, el SARS-CoV-2 actúa sobre el

sistema nervioso central y periférico ingreso directo del virus desde el epitelio nasal hasta el nervio olfatorio⁽¹⁵⁾.

Los constructos teóricos nos denotan que la pandemia del COVID-19, ha dejado secuelas físicas en pacientes que enfermaron con esta patología, no siendo realidad esta situación en pacientes que fueron internados en la gestión 2021 en el hospital Marco Rojas del Municipio de Padilla, y con la finalidad de tener antecedentes sobre las secuelas que ha dejado la pandemia en estos pacientes, y contar con bases estadísticas que apoyen en tomar decisiones en el control de estas secuelas, se ha realizado el estudio con el objetivo de identificar las secuelas físicas en pacientes internados y recuperados de COVID-19.

MÉTODO

La investigación es cuali-cuantitativa, descriptiva y retrospectiva, valiéndose del método sintético-analítico, deductivo-inductivo y medición. Se ha utilizado la observación, que permitió observar las variables de la investigación en las historias clínicas de los pacientes que fueron internados y recuperados. El estudio comprendió a 100 historias clínicas de pacientes internados en el Hospital Marcos Rojas de Padilla en la gestión 2021.

Entre los criterios de inclusión se ha considerado a todos los pacientes que fueron internados con Covid-19 en el Hospital de Padilla, pacientes que fueron dados de alta hospitalaria y entre los criterios de exclusión a pacientes que fueron internados por Covid-19 con problemas de base a nivel respiratorio, cardíaca, renal y articular.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A continuación, se desarrollan los resultados identificados en el estudio, representados en tablas en frecuencia absoluta, relativa.

Del total de las historias clínicas estudiadas, el 54% de la población representa al sexo femenino, el 46% al sexo masculino, de los cuales oscilan entre 21 a 40 años de edad (32%) y 9 a 20 años (28%), en el estudio se puede apreciar que el grupo atareado más afectado es adulto joven, sin embargo según embargo según Díaz C. Francisco; Toro M. Ana, se comportaba más agresivamente en adultos entre los 30 y 79 años, esta población afectada en el estudio comprenden el nivel de instrucción secundaria en su gran mayoría y de ocupación estudiante (38%).

Por otra parte el diagnóstico de ingreso más frecuente de los pacientes recuperados de Covid-19 al Hospital Marcos Rojas del Municipio de Padilla, en el 2021, fue la respiración pulmonar con el 86,0%, seguido de neurológicas con el 29,0%, inmunidad el 12,0% y estado nutricional 7,0%, como también en otra investigación se asevera que la DLCO (disminución de la capacidad de difusión) como la alteración de la función respiratoria más repetida a corto-medio plazo, ocurriendo en el 39% de los pacientes ingresados⁽⁹⁾.

Con respecto a la sintomatología en pacientes que fueron internados de Covid-19, la mayor frecuencia corresponde a fiebre con el 35,0%, seguida de cefalea 32,0%, malestar general 30,0%, disnea 28,0%, mialgia 16,0%, dolor de garganta 14,0% y en menor porcentaje están otros como estrés insomnio, digestivos, rinorrea, astenia y asintomático.

Las alteraciones patológicas más frecuentes en los pacientes recuperados de Covid-19 en Hospital Marcos Rojas del Municipio de Padilla, en el 2021 fueron, disnea el 56,0%,

cefalea el 32,0%, malestar general el 20,0%, estado nutricional 13,0%, inmunidad el 11,0% y en menor porcentaje se encuentra mialgia, fiebre, cardiacas, odinofagia, náuseas y neurológicas. Sin embargo, según Ramírez Ávila las secuelas más prevalentes fueron dificultad para respirar, tos acompañada de disfunciones olfativas, complicaciones neurológicas, accidentes cerebrovasculares, ansiedad, depresión y problemas de sueño⁽⁵⁾. En el estudio la disnea es una de las alteraciones que sobresalió en los sujetos de estudio, teniendo una estadía de internación de 21 a 35 días (26%) y 6 a 10 días (25%)

Respecto al tratamiento que han recibido los pacientes internados y recuperados en el hospital por covid-19, fue antigripales con el 69,0%, otros fármacos el 58,0%, antibióticos 23,0% y corticoides 22,0%.

Las tres secuelas más frecuentes que presentaron los pacientes internados-recuperados son: malestar general (68%), seguidamente de las neurológicas (45%) y respiratorias (32%) del total de la muestra (Tabla 1). Acosta en su estudio menciona que existe diferentes secuelas neurológicas, como mareos, mialgias, anosmia, entre otros, mismo autor menciona que también se presentan problemas para conciliar el sueño, mareos, como también una dificultad para concentrarse⁽¹²⁾.

Haciendo una relación de las secuelas físicas con relación a las variables sociodemográficas se puede denotar que, los pacientes recuperados de Covid-19 del género femenino tenían un OR=1,837 (IC 95%: 0,786 - 4,294), lo que significa que existe 1,837 veces más de probabilidad de tener secuelas de malestar general en comparación con el género masculino. Aplicada la prueba de Chi cuadrado se obtuvo un valor de $p=0,158$ ($>0,05$), por lo que no se encontró alguna diferencia estadísticamente significativa en el estudio entre las variables secuelas de malestar general y género.

Tabla 1. Distribución de pacientes según sintomatología y alteraciones patológicas y secuelas físicas. Hospital Marcos Rojas del Municipio de Padilla, 2021.

Síntomas	Sí		No	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Asintomático	1	1,0%	99	99,0%
Cefalea	32	32,0%	68	68,0%
Astenia	4	4,0%	96	96,0%
Mialgia	16	16,0%	84	84,0%
Disnea	28	28,0%	72	72,0%
Malestar general	30	30,0%	70	70,0%
Fiebre	35	35,0%	65	65,0%
Rinorrea	4	4,0%	96	96,0%
Digestivos	8	8,0%	92	92,0%
Dolor de garganta	14	14,0%	86	86,0%
Otros: estrés, insomnio	10	10,0%	90	90,0%
Alteraciones patológicas				
Cardiacas	8	8,0%	92	92,0%
Estado nutricional	13	13,0%	87	87,0%
Inmunidad	11	11,0%	89	89,0%
Disnea	56	56,0%	44	44,0%
Neurológica	2	2,0%	98	98,0%
Cefalea	32	32,0%	68	68,0%
Malestar general	20	20,0%	80	80,0%
Mialgia	9	9,0%	91	91,0%
Odinofagia	7	7,0%	93	93,0%
Fiebre	8	8,0%	92	92,0%
Náuseas	3	3,0%	97	97,0%
Estrés	6	6,0%	94	94,0%
Secuelas físicas				
Neurológicas	45	45,0%	55	55,0%
Respiratorias	32	32,0%	68	68,0%
Malestar general	68	68,0%	32	32,0%

Fuente: Elaboración propia, en base a historias clínicas.

La mayor prevalencia de secuelas de malestar general en pacientes recuperado de Covid-19 se presentó en el grupo etario de 41 - 81 años (expuestos) fue de 72,5%, mientras la menor les corresponde a los pacientes de 9 - 40 años (no expuestos) con el 65,0%.

Se encontró que los pacientes recuperados de Covid-19 del grupo etario de 41 - 81 años tenían un OR=1,420 (IC 95%: 0,593 - 3,401), lo que significa que existe 1,420 veces más de probabilidad de tener secuelas malestar general en comparación con los pacientes de 9 - 40 años. Aplicada la prueba de Chi cuadrado se obtuvo un valor de $p=0,431$ ($>0,05$), por lo

que no se encontró alguna diferencia estadísticamente significativa en el estudio entre las variables secuelas malestar general y grupo etario (Tabla 2).

La mayor prevalencia de secuelas malestar general en pacientes recuperado de Covid-19 se presentó en pacientes con ocupación estudiante (expuestos) fue de 68,4%, mientras la menor les corresponde a los pacientes con ocupación profesional, técnico, agricultor, labores de casa (no expuestos) con el 67,7%. Se encontró que los pacientes recuperados de Covid-19 con ocupación estudiante tenían un OR=1,032 (IC 95%: 0,434 - 2,455), lo que significa que

existe 1,032 veces más de probabilidad de tener secuelas de malestar general en comparación con los pacientes con ocupación profesional, técnico, agricultor, labores de casa. Aplicada la prueba de Chi cuadrado se obtuvo un valor de $p=0,944$ ($>0,05$), por lo que no se encontró alguna diferencia estadísticamente significativa en el estudio entre las variables secuelas de malestar general y ocupación (tabla 2).

La mayor prevalencia de secuelas neurológicas en pacientes recuperado de Covid-19 se presentó en el género masculino (expuestos) fue de 47,8%, mientras la menor le corresponde al femenino (no expuestos) con el 42,6%. Los del género masculino tenían un $OR=1,236$ (IC 95%: 0,560 - 2,725), lo que significa que existe 1,236 veces más de probabilidad de tener secuelas neurológicas en comparación con el género femenino. Aplicada la prueba de Chi cuadrado se obtuvo un valor de $p=0,600$ ($>0,05$), por lo

que no se encontró alguna diferencia estadísticamente significativa en el estudio entre las variables secuelas neurológicas y género. Referente a la edad, la mayor prevalencia de secuelas neurológicas se presentó en el grupo etario de 41 – 81 años (expuestos) fue de 47,5%, mientras la menor les corresponde a los pacientes de 9 – 4 años (no expuestos) con el 43,3%.

Se encontró que los pacientes recuperados de Covid-19 del grupo etario de 41 – 81 años tenían un $OR=1,183$ (IC 95%: 0,530 - 2,643), lo que significa que existe 1,183 veces más de probabilidad de tener secuelas neurológicas en comparación con los pacientes de 9 – 4 años. Aplicada la prueba de Chi cuadrado se obtuvo un valor de $p=0,682$ ($>0,05$), por lo que no se encontró alguna diferencia estadísticamente significativa en el estudio entre las variables secuelas neurológicas y grupo etario.

Tabla 2. Relación entre las alteraciones físicas y variables demográficas

Variables demográficas		Malestar general		Total	Prev	OR	Inter Conf. 95%		Chi ²	p
		Si	No				Inf.	Sup.		
Género	Femenino	40	14	54	74,1%	1,837	0,786	4,294	1,99	0,158
	Masculino	28	18	46	60,9%					
Grupo etareo	41 - 81 años	29	11	40	72,5%	1,420	0,593	3,401	0,620	0,431
	9 - 40 años	39	21	60	65,0%					
Ocupación	Estudiante	26	12	38	68,4%	1,032	0,434	2,455	0,005	0,944
	Profesional, técnico, Agricultor, lab. de casa	42	20	62	67,7%					
Secuela Neurológicas										
Género	Masculino	22	24	46	47,8%	1,236	0,560	2,725	0,275	0,600
	Femenino	23	31	54	42,6%					
Grupo etareo	41 - 81 años	19	21	40	47,5%	1,183	0,530	2,643	0,168	0,682
	9 - 40 años	26	34	60	43,3%					
Secuelas Respiratorias										
Género	Femenino	20	34	54	37,0%	1,667	0,706	3,935	1,369	0,242
	Masculino	12	34	46	26,1%					
Grupo etareo	9 - 40 años	21	39	60	35,0%	1,420	0,593	3,401	0,62	0,431
	41 - 81 años	11	29	40	27,5%					

Fuente: Elaboración propia

A las secuelas respiratorias no se encontró ninguna asociación, sin embargo, la mayor prevalencia de secuelas respiratorias se presentó en el género femenino (expuestos) fue de 37,0%, mientras la menor le corresponde al masculino (no expuestos) con el 26,1%. El género femenino tenía un OR=1,667 (IC 95%: 0,706 - 3,935), lo que significa que existe 1,667 veces más de probabilidad de tener secuelas respiratorias en comparación con el género masculino, y en el grupo etario de 9 - 40 años (expuestos) fue de 35,0%, mientras la menor les corresponde a los pacientes de 41 - 81 años (no expuestos) con el 27,5%.

CONCLUSIÓN

En el proyecto investigado, se pudo observar que el municipio de padilla donde se encuentra el Hospital San Marcos Rojas, en la época de pandemia, fue sede de referencia de todos los municipios cercanos, donde los pacientes acudían para ser atendidos, los síntomas que más presentaron estos pacientes al ser internados en el hospital por el COVID-19, fue fiebre, cefalea, malestar general y disnea.

Las secuelas físicas que dejó el covid-19 a los pacientes recuperados, deben ser tratados, ya que se observó que los pacientes presentan problemas malestar general, problemas neurológicos y respiratorios, como también hoy en día estas secuelas que tienen dichas personas les dificultad para desarrollar.

Por otra parte, la edad es uno de las variables que influyó en la determinación de las secuelas físicas, como es el caso el grupo etareo más afectado por las secuelas respiratorias fue de 9 a 40 años con un valor de OR: 1,420, en cambio las secuelas neurológicas afectaron más al grupo etareo de 41 a 81 años (OR: 1,183), y los problemas de malestar general se ha reflejado en pacientes de 41 a 81 años de edad (OR: 1,42). Por otra parte, la variable sexo, también fue una variable que ha definido en la determinación de las secuelas físicas, siendo que las mujeres presentaron estuvieron en un riesgo de presentar secuelas a nivel respiratorio (OR: 1,667), las secuelas neurológicas afectaron más al grupo masculino (OR: 1,236) y el malestar general se visibilizó en el sexo femenino (OR: 1,837).

BIBLIOGRAFIA

1. Diaz , Toro A. SARCS-CoV-2/COVID-19. the virus, the disease and the pandemic. 2020: p. 185.
2. Molina, M. secuelas y consecuencias del covid. 2020: p. 72 , 75.
3. Rivera, N. CMQ Hospital. [Online].; 2020 [cited 2020. Available from: <https://hospitalcmq.com/es/blog/secuelas-covid/>.
4. Pierre A. R, Harris P. COVID-19. In Pierre A. R, Harris P. Retos y oportunidades. Chile: America Latina ; 2020.
5. Ramirez Avila. COVID-19 en Bolivia. In Avila R. estudios y consecuencias del modelo espidemiologico SIRASD. Bolivia: Boliviana de Fisica ; 2020.
6. Hernan C. Rios. Muertes relacionados a COVID-19 segun estado de vacunacion en chuquisaca - Bolivia. 2022 Marzo 1.
7. Gabriela. Introduccion a la COVID-19: metodos de deteccion, prevencion, respuesta y control. World Health Organization. 2023.
8. Machado J. PRIMICIAS. [Online].; 2022 [cited 2022 Septiembre 13. Available from: <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/secuelas-covid-largo-plazo-estudio/>.
9. Peramo-Álvarez FP, López-Zúñiga MÁ, López-Ruz MÁ. Medical sequels of COVID-19. Med Clin (Barc). 2021 Oct 22;157(8):388-394. English, Spanish. doi: 10.1016/j.medcli.2021.04.023. Epub 2021 May 27. PMID: 34140166; PMCID: PMC8157124.
10. Manta B, Sarkisian A, Pereira P. V. Fisopatologia de la enfermedad. In Manta B, Sarkisian A, Pereira P. V. Fisiopatologia da doenca COVID-19. Uruguay: F.D. odontologia, Ed; 2022.
11. Cruz D. A, Fernandez G. NE. Fisiopatologia de la COVID-19.. [Online].; 2021. Available from: <file:///C:/Users/HP/Documents/Downloads/LUXMEDICA+47+ART+4.pdf>.
12. Molina M. secuelas y consecuencias del covid. 2020: p. 72- 75.
13. Bellan M. Secuelas respiratorias y psicologicas en pacientes que presentaron COVID-19. Copyright siicsalud. 2023: p. 4.
14. Valentina O. Puntmann. IntraMed. [Online].; 2020 [cited 2020 Junio 18. Available from: <https://www.intramed.net/contenido.asp?contenido=96566>.
15. Acosta , Espinosa. scielo. [Online].; 2022 [cited 2022 Diciembre 21. Available from: http://www-scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432022000300889.

PATRÓN DE AUTOMEDICACIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE COVID-19 EN POBLACIÓN ADULTA, SUCRE 2021

SELF-MEDICATION PATTERN FOR THE PREVENTION AND TREATMENT OF COVID-19 IN THE ADULT POPULATION, SUCRE 2021

Scarley Martinez Perez¹

ORCID: 0000-0002-0812-4249

Abigail Roxana Nina Mamani¹

ORCID: 0000-0002-3646-1250

¹*Carrera de Enfermería Facultad de Ciencias de Enfermería y Obstetricia – USFX. Sucre – Bolivia.*

Autor correspondiente:

Scarley Martinez

E-mail: martinez.scarleyusfx.bo

Recibido: 18 de diciembre de 2023

Aceptado: 15 de febrero de 2024

RESUMEN

La automedicación es un fenómeno que no tiene una sola causa en particular que lo produzca, sino que es la suma de una serie de factores los que provocan que se produzca, constituyéndose en un problema de salud pública, e intensificándose durante la pandemia del COVID-19. El objetivo del estudio fue describir el patrón de automedicación para la prevención y tratamiento de COVID-19 en población adulta de la ciudad de Sucre. Estudio cuantitativo descriptivo, sincrónico de corte transversal, realizado con 1016 personas, seleccionándose la muestra a través de la técnica bola de nieve. Los resultados nos muestran que, 60,14% de la población se encuentra entre 31 a 60 años, son femeninos (55,31%) y estudiantes (32,68%). El 78,1% de la población refiere haber adquirido algún medicamento para prevención y/tratamiento de la enfermedad, siendo 66% por motivo personal y en una farmacia (74. (%). Los medicamentos más adquiridos fueron los AINEs (32,38%), medicamentos naturales (13,39%), antigripales (7,38%), antiparasitarios (6,30%). Se concluye que la prevalencia de automedicación para la prevención y/tratamiento del COVID.19 es alta.

PALABRAS CLAVES: Patrón de Medicación, COVID-19.

SUMMARY

Self-medication is a phenomenon that does not have a single particular cause that produces it, but is the sum of a series of factors that cause it to occur, constituting a public health problem, and intensifying during the COVID-19 pandemic. The objective of the study was to describe the pattern of self-medication for the prevention and treatment of COVID-19 in the adult population of the city of Sucre. Descriptive, synchronous, cross-sectional quantitative study, carried out with 1016 people, selecting the sample through the snowball technique. The results show us that 60.14% of the population is between 31 and 60 years old, they are female (55.31%) and students (32.68%). 78.1% of the population reported having acquired some medication for the prevention and/treatment of the disease, with 66% for personal reasons and in a pharmacy (74. (%). The most purchased medications were NSAIDs (32.38 %), natural medicines (13.39%), anti-flu (7.38%), antiparasitic (6.30%). It is concluded that the prevalence of self-medication for the prevention and/treatment of COVID.19 is high.

KEYWORDS: Medication Pattern, COVID-19.

INTRODUCCIÓN

La automedicación es un comportamiento individual que, según la definición de la Librería Nacional de Medicina de EEUU (NLM, por sus siglas en inglés), consiste en "la autoadministración de medicamentos no recetados por un médico o de una manera no dirigida por un médico".

La automedicación es un fenómeno que no tiene una sola causa en particular que lo produzca, sino que es la suma de una serie de factores los que provocan que se produzca y por tanto es importante conocer lo que piensa la población sobre las consecuencias que trae esta práctica, enfatizando los riesgos propios de los fármacos y los de demorar el diagnóstico y el tratamiento apropiado.

La OMS no recomienda automedicarse con ningún fármaco para ninguna patología y menos aún para la causada por el SARS-COV-2 la denominada COVID-19, También explica que existen varios ensayos clínicos en marcha y que serán sus resultados los que orienten en relación con una terapia farmacológica de base científica tanto para la prevención como para el tratamiento de esta patología.

Además del coronavirus existe una epidemia de miedo y angustia, así como de desinformación que ha impulsado más que nunca a la auto prescripción y automedicación en prácticamente todo el mundo.

Nasir M, Mannan M, Chowdhury A, Zahan T, Perveen RA. (2020), realizaron un estudio transversal en línea con 626 ciudadanos con el objetivo de observar la prevalencia, el patrón, las fuentes y el impacto de la práctica de la automedicación entre los encuestados con alto nivel socioeconómico y educación. Entre los resultados encontraron la prevalencia de la automedicación en medio del brote de COVID-19 del 88,33% y solo 179

(28,59%) tomaron medicación con el consejo de los médicos. Los fármacos antiinfecciosos más utilizados fueron ivermectina (77,15%), azitromicina (54,15%) y doxiciclina (40,25%). Los síntomas comunes fueron fiebre, dolor de garganta, tos seca y un total de 105 (16,77%, el 85,33% de la población habían tomado medicación sin realizar ninguna prueba para COVID-19. Las causas de la automedicación como noticia de propagación, efectos y remedios en canales de medios, internet; estrés mental de encierro y aislamiento, inseguridad y pánico por la escasez de medicamentos y apoyo sanitario⁽¹⁾.

Puma, Rivera y Valderrama realizaron un estudio observacional, descriptivo, transversal y comparativo; con el objetivo de determinar la diferencia de la automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes. El estudio se realizó en 702 personas, distribuidas en 369 que acuden al mercado Valle Sagrado (mercado 1) y 333 al mercado Primero de Septiembre (mercado 2) en San Juan de Lurigancho. El porcentaje de automedicación en ambos mercados es diferente siendo el mercado 2 que se sobrepone en 19.6% al mercado 1; con mayor predominancia del sexo femenino; el medicamento más utilizado fue el paracetamol siendo el 62.3% y 55.6%; los establecimientos farmacéuticos fueron como primera línea de llegada seguidamente por posta médica, hospitales y clínicas⁽²⁾.

Julcarima y Lima realizaron otro estudio descriptivo en una población de 322 usuarios de las boticas del distrito de Santa Anita de Lima. Los resultados muestran que la automedicación fue alta en las familias encuestadas y constituye un grave problema de salud pública, por la percepción de exageración y generación de miedo en la población que fueron motivados en mayor

medida ocasionados por los familiares, amigos, la televisión y las redes sociales⁽³⁾.

De la misma forma, a nivel nacional se reportan estudios realizados. Aparicio, Lazarte, Morales, Coria y Jatdin realizaron un estudio descriptivo y transversal en la población mayor de 18 años del distrito de Sarcobamba. Los resultados señalan que un 72% de las personas admiten automedicarse, mayormente el género femenino (78%). Este problema se debe principalmente a falta de tiempo para una consulta médica (45%). Los medicamentos más adquiridos: Antiinflamatorios no esteroideos (21 %), Antigripales (33%) y Analgésicos (37%), están relacionados a la sintomatología más frecuente: problemas respiratorios (40%) y cefaleas (33%)⁽⁴⁾.

A nivel departamental, de Chuquisaca hasta el momento cuenta con 17.128 casos confirmados, un 39.998 descartados y 3 pendientes haciendo un total de 57.125 casos, de los cuales 11.252 recuperados, 770 fallecidos, 5.102 activos. Total de casos positivos por sexo 8.350 masculinos y 8.774 femeninos. Precedencia de los casos positivos 532 importados y 16.592 locales. Casos por áreas 12.447 área urbana y 4.677 área rural⁽⁵⁾, al mismo tiempo los estudios no se hicieron esperar.

Martínez realizó una investigación en convenio con ASPROFAR, la Asociación de Propietarios de Farmacias de Sucre sobre "Automedicación en Población de Sucre en Tiempos de COVID", donde 89 farmacias comunitarias (privadas) proporcionaron información de demanda en dos momentos distintos: junio y septiembre de 2020. Los resultados señalan que en junio un 68,54% y septiembre un 62,2% de las personas en automedicarse son del género femenino que comprenden entre 30 a 60 años, los medicamentos más demandados de la población en junio son los antiinflamatorios

con un 93,26% y en septiembre son los protectores gástricos 87,64%.

El uso indebido de los fármacos es con frecuencia causa de efectos no deseados de los mismos, en ocasiones desconocidos. La automedicación compromete una serie de riesgos para la salud que en muchos casos son desconocidos por los ciudadanos. Por otro lado, la falta de recursos de la población para enfrentar problemas de salud cotidianos, la dificultad de acceso a servicios formales de salud, la relativa facilidad que existe para conseguir medicamentos en las farmacias sin prescripción y los bajos niveles de aseguramiento de la población, entre otros factores, condicionan a que este fenómeno tenga una gran amplitud. Más aun, considerando que la costumbre del autotratamiento tiene sus orígenes en la medicina tradicional y popular, el fenómeno en cuestión se encuentra profundamente arraigado dentro de las costumbres y cotidiano vivir de la población boliviana.

En ese sentido, para complementar la información, la presente investigación pretende demostrar que el uso indiscriminado de los medicamentos por parte de la población se ha fortalecido por una inadecuada dispensación, lo que puede generar que los pacientes no logren alcanzar los objetivos terapéuticos o que se produzcan efectos no deseados, por tanto, el objetivo del estudio fue describir el patrón de automedicación para la prevención y tratamiento de COVID-19 en población adulta de la ciudad de Sucre.

MÉTODO

Estudio cuantitativo descriptivo, sincrónico de corte transversal donde se analizaron los datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo, mediante la técnica de la encuesta, con un cuestionario en modalidad electrónica soportado en sistema Google forms. La población se constituyó en

habitantes adultos (18 a 59 años) de los 5 distritos de la ciudad de Sucre, que ascienden a un total de 189492 habitantes según el censo 2012. El tamaño de muestra se obtuvo aplicando la fórmula para cálculo de muestra de población de tamaño conocido, con un nivel de confianza de 95%, estableciéndose un total de 1061 habitantes, distribuidos en los 5 distritos como se muestra a continuación:

POBLACIÓN	TAMAÑO	MUESTRA
Distrito 1	30800	173
Distrito 2	73342	411
Distrito 3	40750	229
Distrito 4	21800	123
Distrito 5	22800	128
TOTAL	189492	1060,1

En el estudio se seleccionó la muestra a través de la técnica de bola de nieve, captando a los sujetos participantes al azar con ayuda de los dirigentes de cada distrito que permitieron la remisión del instrumento por los grupos de WhatsApp de los habitantes de sus zonas, considerándose los siguientes criterios de exclusión:

- Hombre o mujer residente en la zona rural.
- Personas con alteraciones emocionales o físicas declaradas.
- Personas analfabetas.

RESULTADOS

Entre los resultados tenemos, la mayoría (60,14%) de los participantes están entre los 31 a 60 años de edad y pertenecen al sexo femenino (55,31%). El 32,68% son estudiantes, 24,31% no tienen trabajo, 15,16% tienen trabajo en el sector público, y 8,37% trabajan como funcionario en el sector privado (Tabla 1).

Tabla Nº 1. Características personales de personas encuestadas. Sucre 2021

VARIABLES	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Edad		
18 a 30 años	380	37,40%
31 a 60 años	611	60,14%
Más de 60 años	25	2,46%
Sexo		
Femenino	562	55,31%
Masculino	454	44,69%
Situación laboral		
Me encuentro en etapa de formación (estudiando)	332	32,68%
No tengo trabajo	247	24,31%
Tengo trabajo como funcionario en el sector privado	85	8,37%
Tengo trabajo como funcionario en el sector público	154	15,16%
Tengo un trabajo independiente	198	19,49%
Total	1016	100%

Fuente: Elaboración personal.

En la tabla 2, se refleja la importancia que dan a la prescripción, el 15,85% considera importante acudir a un servicio médico para recibir la medicación solo cuando se confirme la enfermedad, 14,96% considera importante estar preparados, tener medicamentos de prevención y tratamiento en casa y un 69,19 % de los informantes considera que ambas opciones son importantes. En relación a la adquisición de medicamentos, la gran mayoría (78,1%) respondieron que sí adquirieron medicamentos que consideran útiles para

Tabla Nº 2. Población encuestada según adquisición de medicamentos para prevención y/o tratamiento de COVID-19. Sucre 2021

Variables	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
importancia de prescripción para medicación por COVID-19		
Es importante acudir a un servicio médico para recibir la medicación solo en caso de resultar confirmada la enfermedad	161	15,85%
Es importante estar preparados y tener medicamentos de prevención y tratamiento en casa	152	14,96%
Ambas opciones son importantes	703	69,19%
adquisición de medicamentos para prevención y/o tratamiento de COVID-19		
Si	794	78,1%
No, porque no conseguí	103	10,1%
No, porque no quiero hacerlo	119	11,7%
Motivos para la decisión de adquisición de medicamentos		
Decisión personal en base a la información existente	524	66%
Por consejo de familiares y/o amigos	158	19,9%
Por prescripción de un médico	112	14,1%
Lugar de adquisición		
Farmacia	594	74,8%
Veterinaria	44	5,5%
Tienda	72	9,1%
Mercado o supermercado	84	10,6%

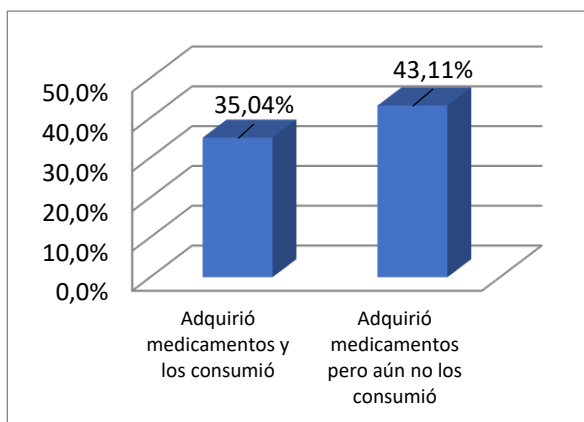
Fuente: Elaboración personal

prevenir o tratar la enfermedad, mientras que 10,1% respondieron que no adquirieron porque no consiguieron, es decir que denota de todas formas interés en hacerlo; finalmente 11,7% de los informantes respondieron, no adquirieron porque no quisieron hacerlo.

En cuanto a los motivos que determinaron la adquisición de medicamentos a las personas, se observa que un 66% lo hizo por decisión personal en base a la información existente, un 19,9% por consejo de familiares

y/o amigos, y por último con 14,1% por prescripción de un médico. Del lugar de adquisición, el 74,8% refiere haber adquirido en farmacia, 5,5% adquirieron en veterinarias, 72% en tiendas, 10,6% en mercado o supermercado (Tabla 2). De los que adquirieron los medicamentos (n=794), en el gráfico 1, se puede advertir que la mayor parte de los informantes 43,11% indicó que adquirió medicamentos que aún no llegó a consumir, mientras que 35,04% consumió medicamentos adquiridos con fines de prevención o curación de COVID-19.

Gráfico N° 1. Adquisición de medicamentos de la población diferenciada por consumo y almacenaje. Sucre 2021.



Fuente: elaboración propia

Los medicamentos más adquiridos para prevención y/o tratamiento para el COVID-19, fueron los AINEs por 32,38%, seguidos por medicamentos naturales con un porcentaje de 13,39%, luego se encuentran con 7,38% los antigripales, con 6,30% los antiparasitarios, y con un 4,43% y 4,13 % están los antibióticos, vitaminas oligoelementos. Con escasa adquisición se encuentran otros medicamentos (Tabla 3).

Esta práctica de automedicación promovida más aún con la pandemia de COVID-19, ha generado a las personas y familias la erogación de recursos económicos al momento de la compra de medicamentos con fines de prevención y/o tratamiento, así pudimos conocer que el 37,7% de los encuestados declaró haber invertido entre 1 y 50 Bs, 16,9% indicó haber invertido entre 51 y 100 Bs., 20,3% entre 101 y 150 Bs. y el resto declaró haber invertido montos superiores que superan inclusive los 1000 Bs.

De la tabla 4, podemos inferir que las personas que se encuentran en el grupo etareo de 31 a 60 años, de sexo femenino y que cuentan con un trabajo independiente, las que más adquirieron medicamentos destinados a la prevención o tratamiento de COVID-19 durante los meses de noviembre de 2020 a febrero de 2021.

Tabla N° 3. Población encuestada según tipo de medicamentos adquiridos para prevención y/o tratamiento de COVID-19 diferenciada por consumo y almacenaje. Sucre 2021

Medicamentos	En posesión		Consumidos	
	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
AINEs	220	21,65	329	32,38 %
Antibióticos	33	3,25	45	4,43 %
Anticoagulantes	1	0,10	1	0,10 %
Antigripales	45	4,43	75	7,38 %
Antimaláricos	8	0,79	13	1,28 %
Antiparasitarios	52	5,12	64	6,30 %
Antivirales	0	0	2	0,20 %
Corticoides	7	0,69	13	1,28 %
Inhibidores de la neuraminidasa	0	0	1	0,10 %
Protectores hepáticos	0	0,00	1	0,10 %
Vitaminas y Oligoelementos	96	9,45	42	4,13 %
Pomadas y ungüentos	9	0,89	0	0,00 %
Tónicos	1	0,10	0	0,00 %
Vacunas	2	0,20	0	0,00 %
Medicamentos naturales	110	10,83	136	13,39 %
Otros	10	0,98	10	0,98 %

Fuente: Elaboración propia

Tabla N°4. Población encuestada según adquisición de medicamentos para prevención y/o tratamiento de COVID-19 y características personales. Sucre 2021

Variables	Si adquirió		No adquirió		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
Edad						
18 a 30 años	199	25,0%	98	44,1%	296	29,2%
31 a 60 años	555	69,9%	122	54,9%	677	66,6%
Más de 60 años	40	5,1%	2	1,1%	43	4,2%
Total	794	100,0%	222	100,0%	1016	100,00%
Sexo						
Femenino	486	61,2%	116	52,1%	602	59,2%
Masculino	308	38,8%	106	47,9%	414	40,8%
Total	794	100,0%	222	100,0%	1016	100,0%
Situación laboral						
Me encuentro en etapa de formación (estudiando)	69	8,7%	101	45,6%	170	16,8%
No tengo trabajo	236	29,8%	47	21,4%	284	27,9%
Tengo trabajo como funcionario en el sector privado	71	9,0%	18	8,0%	89	8,8%
Tengo trabajo como funcionario en el sector público	152	19,1%	29	13,0%	181	17,8%
Tengo un trabajo independiente	265	33,4%	27	12,0%	292	28,6%
Total	794	100,0%	222	100,0%	1016	100,0%

Fuente: Elaboración propia

DISCUSIÓN

En el presente estudio los participantes comprendidos entre 31 y 60 años de edad alcanzan a 60,14%, los de 18 a 30 años de edad a 37,40% y el 2,46% están arriba de 60 años de edad al igual que en el estudio realizado por Julcarima y Lima (2020), donde el grupo etario de 30-45 años fue la mayor población de la muestra que se entrevistó y representa en un 48%, seguido por el grupo etario de 18-29 años que representa un 31% y por último el grupo etario de 46-60 años que representa un 21% de la población muestreada.

Coincidiendo que es la población menos vulnerable al virus del COVID 19. Mientras que en estudio que realizamos la población más vulnerable es la que se automedica así también se observa que el sexo que más se automedica es el sexo femenino.

En caso de la importancia de la prescripción para la medicación un 69,19% de los participantes están de acuerdo que ambas opciones son importantes, acudir a un servicio médico para recibir la medicación

solo en caso de resultar confirmada la enfermedad y también que deben estar preparados y tener medicamentos de prevención y tratamiento en casa.

La prevalencia de automedicación es alta (78,1%) y 10,1% de la población no adquirieron medicamentos porque no consiguieron, resultados en contraste con los resultados del estudio realizado por Nasir M, Mannan M, Chowdhury A, Zahan T, Perveen RA. (2020), la prevalencia de la automedicación en medio del brote de COVID-19 fue del 88,33% y solo 179 (28,59%) tomaron medicación con el consejo de los médicos y los 447 (71,40%) encuestados restantes tomaron los fármacos como fuentes.

En caso de la decisión de adquisición de medicamentos, se observa que un 66% indica haberlo hecho por decisión personal en base a la información existente, 19,9% por consejo de familiares y/o amigos, así también observamos que el lugar de adquisición más utilizado es la farmacia contrario a lo encontrado en la investigación de Julcarima y Lima (2020) por la percepción

de exageración y generación de miedo en la población que fueron motivados en mayor medida ocasionados por los familiares, amigos, la televisión y las redes sociales.

Respecto a la adquisición de medicamentos para prevención y/o tratamiento para el COVID-19, se encuentran en mayor prevalencia con 32,38 % los AINEs, seguido por las medicinas naturales, antigripales, antiparasitarios, antibióticos, vitaminas y oligoelementos, Sin embargo, en el estudio realizado por Nasir M, Mannan M, Chowdhury A, Zahan T, Perveen RA. (2020).

Los fármacos antiinfecciosos más utilizados durante el brote fueron ivermectina (77,15%), azitromicina (54,15%) y doxiciclina (40,25%). Así también en otro estudio que se realizó por Aparicio, Lazarte, Morales, Coria y Jatdín (2008) de Automedicación en Población Mayor de 18 años del Distrito de Sarcobamba, los medicamentos más adquiridos fueron: Antiinflamatorios no

esteroideos (21 %), Antigripales (33%) y Analgésicos (37%), están relacionados a la sintomatología más frecuente.

En caso de la adquisición de medicamentos con los que la población se automedica en este estudio son los antiinflamatorios con un 32,38% mientras tanto en el estudio realizado por Martínez señala que los medicamentos más demandados por la población son los antiinflamatorios con un 93,26% en el mes de junio y los protectores gástricos con un 87,64% en el mes de septiembre.

CONCLUSIÓN

Se logró describir el patrón de automedicación para la prevención y tratamiento de COVID-19 en población adulta de la ciudad de Sucre, donde se determinó que la prevalencia de automedicación es alta, siendo de carácter personal la decisión. El lugar principal de adquisición fue la farmacia.

Referencias

1. Nasir DM, Mannan DM, Chowdhury DAS, Zahan DT, Perveen DRA. Prevalence, Pattern and Impact of Self Medication of Anti-infective Agents During COVID-19 Outbreak in Dhaka City. *Global Journal of Medical Research* [Internet]. 19 de octubre de 2020 [citado 11 de febrero de 2021]; Disponible en: <https://medicalresearchjournal.org/index.php/GJMR/article/view/2260>
2. Elizabeth PQS, Saul RC, Sueldo MRV. PARA OBTENER EL TÍTULO DE QUÍMICO FARMACÉUTICO PRESENTADO POR: :56.
3. Julcarima Rosales EM, Lima Silvera N. Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el Distrito en Santa Anita – Lima 2020. *Conditioning factors of self-medication in times of pandemic in the District in Santa Anita - Lima 2020* [Internet]. 20 de diciembre de 2020 [citado 11 de febrero de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/244>
4. Aparicio FMO, Lazarte PEO, Morales OMO, Coria GP, Jatdín OBR. Estudio sobre automedicación en población mayor de 18 años en distrito de Sarcobamba de la ciudad de Cochabamba. :6.
5. Pérez DSM. AUTOMEDICACIÓN EN POBLACIÓN DE SUCRE EN TIEMPOS DE COVID.
6. Valenzuela Ortiz M, Sánchez Ruiz-Cabello FJ, Uberos J, Checa Ros AF, Valenzuela Ortiz C, Agustín Morales MC, et al. Automedicación, autoprescripción y medicación «por poderes» en pediatría. *Anales de Pediatría*. 1 de mayo de 2017;86(5):264-9.
7. Bolivia O. El único paciente con coronavirus en Chuquisaca dio negativo a la segunda prueba [Internet]. *Opinión Bolivia*. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.opinion.com.bo/articulo/pais/unico-paciente-coronavirus-chuquisaca-dio-negativo-segunda-prueba/20200420194031763169.html>.

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA INADECUADA ALIMENTACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DE SUCRE

FACTORS THAT INFLUENCE THE INADEQUATE NUTRITION OF THE STUDENTS OF THE NURSING COURSE OF SUCRE

RESUMEN

Una inadecuada alimentación conlleva a que los estudiantes no alcancen el máximo de sus capacidades intelectuales, los estudiantes de la carrera de Enfermería por la vulnerabilidad que representa la disminuida ingesta de alimentos, debido a diferentes factores y diferentes situaciones que pueden presentar en sus vidas cotidianas afectando significativamente en el rendimiento académico, físico y mental. Ante esta situación se ha estudiado los factores que influyen en la inadecuada alimentación en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la USFX

El trabajo de investigación tiene un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, porque se realiza una recolección de datos numerales en un mismo periodo de tiempo a través de la encuesta aplicada en la población de muestra, con estos resultados se podrán describir los factores de riesgo en el periodo de tiempo y personas elegidas. El estudio tuvo una muestra de 134 estudiantes de la carrera de Enfermería de un universo de 1052 estudiantes matriculados en la gestión 2023. Los resultados obtenidos demuestran que efectivamente uno de los factores que tiene mayor influencia en la alimentación es la economía, considerando el trabajo y ocupaciones, seguido de los factores sociales conformado por la familia y vida universitaria, finalmente los factores ambientales con relación a los estilos de vida.

PALABRAS CLAVES: Alimentación Inadecuada, Factores, Estudiantes.

SUMMARY

Inadequate nutrition means that students do not reach the maximum of their intellectual abilities, nursing students due to the vulnerability represented by reduced food intake, due to different factors and different situations that may occur in their daily lives, affecting significantly in academic, physical and mental performance. Given this situation, the factors that influence inadequate nutrition in USFX Nursing students have been studied.

The research work has a quantitative, descriptive and transversal approach, because numerical data is collected in the same period of time through the survey applied to the sample population. With these results, the risk factors can be described in the period of time and people chosen. The study had a sample of 134 nursing students from a universe of 1,052 students enrolled in the 2023 administration. The results obtained demonstrate that indeed one of the factors that has the greatest influence on nutrition is the economy, considering work and occupations, followed by social factors made up of family and university life, finally environmental factors in relation to lifestyles.

KEYWORDS: Inadequate Nutrition, Factors, Students.

Luz M. Camacho¹

ORCID: 0009-0008-7310-4528

Leydi Duran Soliz¹

ORCID: 0000-0002-0088-9888

Rianet Torrez Andia¹

ORCID: 0009-0000-8429-9932

Jhonny Soliz¹

ORCID: 0009-0009-1433-1277

Loida V. Huayta Paucar¹

ORCID: 0000-0002-7251-8293

¹Carrera de Enfermería Facultad de Ciencias de Enfermería y Obstetricia – USFX. Sucre – Bolivia.

Autor correspondiente:

Luz M. Camacho

E-mail: luzmaría.cm05@gmail.com

Recibido: 18 de diciembre de 2023

Aceptado: 27 de febrero 2024

INTRODUCCIÓN

La alimentación es la base para la buena salud mental y física, además de tener importancia para el rendimiento académico, una alimentación es saludable si incluye variedad de alimentos, se prepara siguiendo las normas básicas de higiene y seguridad alimentaria, de este modo se sintetizan los aspectos físicos, psíquicos y sociales que integran la salud⁽¹⁾.

La Organización Mundial de Salud (OMS) 2015, expone que una dieta saludable ayuda a proteger de la malnutrición, así como de las enfermedades no transmisibles, como la diabetes, las cardiopatías, los accidentes cerebrovasculares y el cáncer. Así mismo, las dietas insalubres y la falta de actividad física están entre los principales factores de riesgo que afectan la salud.

La mala alimentación conlleva a que nuestra salud no esté en buen estado, provocan muchas enfermedades entre ellas podemos mencionar la desnutrición, anemia, sobrepeso, obesidad, deterioro de la función cognitiva, menor rendimiento académico, puede desencadenar enfermedades crónicas y es una de las causas la menor calidad de vida en la adultez⁽²⁾.

En la vida universitaria, es común que se combine el estudio, trabajo y recreación, lo cual puede dificultar la planificación de la alimentación adecuada⁽³⁾.

Los estudiantes jóvenes que durante su formación académica no se preocupan lo suficiente por su tipo de alimentación, este fenómeno se debe a varios factores que influyen en los hábitos alimentarios algunos de estos son: el ambiente familiar, mensajes de los medios, tendencias sociales, entre otros; la formación de hábitos alimentarios se da en primera instancia en el hogar, teniendo también una influencia por la sociedad en la que se desenvuelven⁽⁴⁾.

Días Paucara y Aguilar Huerta señalan que el problema de la difícil situación económica, la migración la separación de los padres y otros problemas de orden social y cultural se suman al bajo acceso a una alimentación incapaz de cubrir necesidades mínimas de sobrevivencia, que vienen originando un estado de inseguridad alimentaria, evidencia que el estado nutricional influye en el aprendizaje y rendimiento, este a su vez en la permanencia o abandono del sistema educativo⁽⁵⁾.

En Bolivia, la ley 775 fomenta la buena conducta alimenticia, denominada “promoción de alimentación saludable” que tiene por objeto promover hábitos alimentarios saludables, fomento de la actividad física y regular la publicidad de alimentos y bebidas no alcohólicas⁽⁶⁾.

En un estudio realizado el año 2016 en los estudiantes de primer año de la Carrera Ciencias de la Educación en la Universidad Mayor de San Andrés de la ciudad de La Paz, indican que hay diferencias significativas entre géneros y paralelos ya que los estudiantes del turno de la mañana, paralelo “A” y del turno de la tarde el paralelo “B” llegan a tener diferentes hábitos por que llegan a omitir diferentes comidas como el desayuno y la cena⁽⁶⁾.

Por otra parte, en el estudio realizado el año 2019, se determinó que un 38.37% de estudiantes tienen malos hábitos alimenticios, un 25,58% tienen buenos hábitos alimenticios y un 36,05% tienen hábitos alimenticios regulares. Un porcentaje de estudiantes consideran que el sabor es el factor más importante a la hora de escoger alimentos con un 40,7%. El principal motivo por el cual evitan un alimento, es porque no les gusta y tan solo 12,50% no evitan ningún alimento. En conclusión, los inadecuados hábitos alimentarios hallados en este estudio están relacionados a los factores de que no

desayunan y consumen alimentos que están a su alcance económico. Esta etapa es crítica la adquisición de buenos hábitos alimenticios en la vida universitaria⁽⁷⁾.

La carrera de Enfermería se caracteriza por tener una población estudiantil que acceden de diferentes lugares periurbanos y área rural, la distancia de sus viviendas a la facultad de enfermería no permite que los estudiantes retornen a sus casas en la hora del almuerzo, además por ser una carrera de salud tiene programado actividades académicas y prácticas laborales todo el día, lo cual provoca que el estudiante tenga en un tiempo muy limitado para satisfacer sus necesidades alimentarias, teniendo en cuenta que también tienen responsabilidades en su vida diaria.

Para responder a la pregunta de ¿cuáles son los factores que influyen en la inadecuada alimentación de los estudiantes de la Carrera de Enfermería en la USFX, Sucre, 2023?, el presente trabajo de investigación tiene como objetivo general determinar los factores que influyen en la inadecuada alimentación de los estudiantes de la Carrera de Enfermería en la USFX, Sucre, 2023 y los objetivos específicos son: caracterizar los fundamentos teóricos sobre la alimentación en estudiantes, identificar datos socioeconómicos de los estudiantes e identificar los factores sociales, económicos y académicos que influyen en una inadecuada alimentación en los estudiantes.

MÉTODO

La investigación es cuantitativa, descriptiva y de corte transversal ya que se ha utilizado de la medición para la interpretación de los resultados. A la vez se hizo uso del método deductivo inductivo, partiendo de los datos obtenidos de la muestra para generalizar la información. Como también se ha utilizado el método analítico que permitió la descomposición del fundamento teórico con

respecto a la inadecuada alimentación, permitiendo hacer una redacción del planteamiento del problema, justificación, marco teórico, elaboración de material de recolección de información y análisis de datos obtenidos. De la misma forma el método sintético permitió resumir y priorizar los datos más relevantes del objeto de estudio, así también el razonamiento hipotético-deductivo sirvió de guía para formular las preguntas de los cuestionarios y el método estadístico se utilizó en el análisis y comprender datos cuantitativos de la investigación.

La técnica utilizada fue la encuesta con el instrumento del cuestionario, que fue elaborado por los investigadores, que consta de preguntas cerradas donde comprenden aspectos sociodemográficos, factores sociales, económicos y educativos, mismo que se aplicó a través de Google formulario previa aceptación de cada uno de los participantes sujetos de la investigación.

De un universo de 1052 estudiantes se definió una muestra de 134 participantes, usando el método de muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple con el cálculo estadístico para la selección del tamaño de muestra en el universo finito. Se excluyó de la investigación a los estudiantes que no consintieron participar en la investigación, inasistencia a clases teóricas y prácticas con regularidad y que abandonaron la gestión académica, por lo tanto, para la investigación fueron participes los estudiantes matriculados que cursan el primer, segundo, tercer y cuarto año de la carrera de Enfermería, que dieron su consentimiento para participar en la investigación.

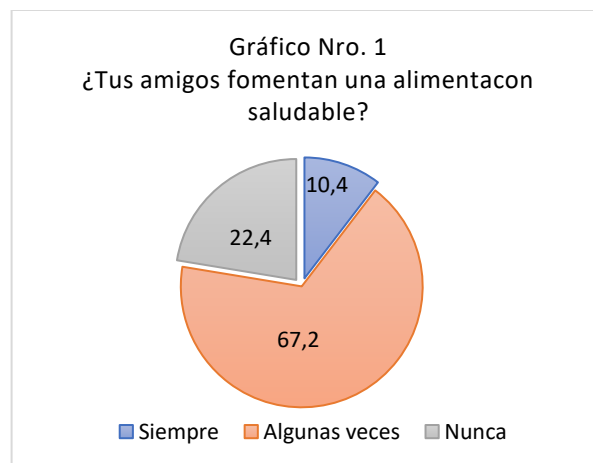
RESULTADOS

Los resultados obtenidos del estudio son: el 46.6% de los estudiantes son de sexo femenino y 41.3% de sexo masculino, comprendidos entre las edades de 17 a 20

años mujeres (65.7%) y varones (34.3) (Tabla 1). El 38.1% pertenecen al curso de 2do grado.

En la información obtenida de los estudiantes a través de la encuesta sobre el entorno seguido de los problemas familiares e influencia de amigos, permitió observar que hay relación con los problemas familiares con un 50%, seguido también con el entorno familiar con 48.5%, un punto a tomar sobre la influencia de los amigos que es negativa al momento de elegir los alimentos con 22.4%.

En el grafico N^o 2 se evidencia que la carga horaria académica tiene mucha influencia en los estudiantes de la carrera de Enfermería con un 65.7% relacionándose también con el desempeño académico con un 33.3% que afirman que la inadecuada alimentación influye de manera negativa en el desempeño académico.

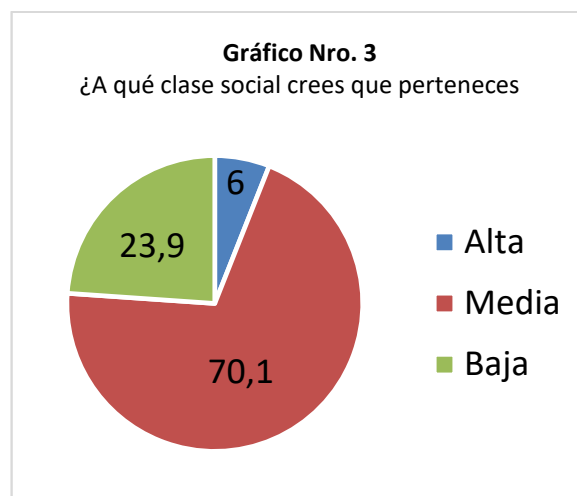
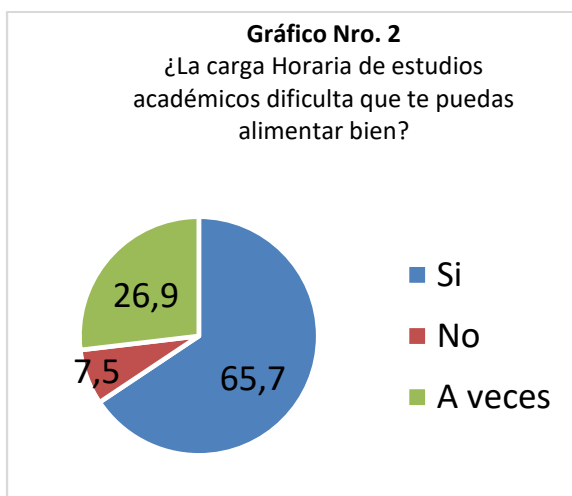


En el grafico N^o 3 relacionado con el tema socioeconómico podemos observar que la clase económica es muy importante con un 70.1% perteneciendo a la clase media, lo cual altera a su estabilidad económica con un 60.4%, por lo tanto, podemos llegar a concluir que su fuente de ingreso es propia y como muestra el grafico N^o 6 el 50.7% de los estudiantes trabajan en sus tiempos libres.

Tabla 1. Edad y género de los estudiantes de la Carrera de Enfermería, Sucre, 2023

Rango de Edad	Masculino		Femenino		Total	
	N ^a	%	N ^a	%	N ^a	%
17 a 20 años	19	41,3	41	46,6	60	44,8
21 a 24 años	20	43,5	33	37,5	53	39,6
25 y mas	7	15,2	14	15,9	21	15,7
Total	46	100	88	100	134	100

Fuente: Elaboración propia





En otros resultados de la encuesta tenemos a un 15,7% de los estudiantes que marcaron no saber cuáles son los beneficios de una alimentación saludable y 12,7% afirman no conocer las consecuencias y complicaciones de la mala alimentación, lo cual se asocia también con un 70,1% que aplican sus conocimientos al momento de elegir alimentos saludables solo en algunas ocasiones y para determinados alimentos del día.

El 47,8% de los estudiantes afirman que el estilo de vida es el factor interno que más trasciende en la inadecuada alimentación, seguido de la ocupación, actitudes y conocimientos. En los factores externos el 48,5% marco que el ambiente y el entorno es lo que mayormente trasciende para tener una inadecuada alimentación, seguido de la clase social, amigos y familia.

DISCUSIÓN

En esta etapa de vida universitaria la adquisición de buenos hábitos alimenticios se ve influenciada por situaciones contextuales y diferentes factores, se combina el estudio, trabajo y recreación, lo cual puede dificultar la planificación de la alimentación por el fraccionamiento de los horarios de comidas.

En la Universidad Estatal del Sur de Manabí, Ecuador, el estudio realizado en 2019 muestra que los estudiantes de la carrera de Enfermería tienen hábitos alimenticios inadecuados por consumir alimentos con escasos valores nutritivos, pudiendo estar condicionado por distintos factores influyentes, como la compañía, tiempo, disposición de alimentos y la economía⁽⁸⁾, resultados que son semejantes a la investigación dado que los estudiantes de la Carrera de Enfermería presentan una alimentación por falta de tiempo y factor económico, aceptando en tanto los resultados de la investigadora Sonia Palomino Huaccamayta⁽⁹⁾ donde el 70 % de los estudiantes de Enfermería tienen una alimentación inadecuada y 30% consumen alimentos energéticos de forma inadecuada. Como podemos ver estos factores influyen en una alimentación inadecuada.

Por otra parte, en el estudio realizado en el año 2016 en los estudiantes de primer año de la Carrera Ciencias de la Educación en la Universidad Mayor de San Andrés de la ciudad de La Paz, los resultados obtenidos indican que los estudiantes del turno de la mañana omiten el desayuno y los del turno de la tarde omiten la cena⁽⁶⁾, resultado que tiene semejanza con la investigación realizada, los estudiantes respondieron que descartan el desayuno, y no así la cena, ni el almuerzo.

A la vez en la Universidad Mayor Real Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca, en un estudio realizado el año 2019, se determinó que los estudiantes tienen malos hábitos alimenticios y el sabor es un factor importante a la hora de escoger alimentos y la inadecuada alimentación tiene relación principalmente con el bajo consumo de desayuno, consumir alimentos fuera de casa y limitado acceso económico.

Con respecto al rendimiento académico en la investigación sobre el efecto en el rendimiento académico en estudiantes universitarios salvadoreños realizado el 2019, refleja que los estudiantes tienen mayor riesgo de contraer enfermedades crónicas no transmisibles debido al bajo consumo de frutas, verduras y legumbres, el asistir a clases con un mal estado de salud interfiere negativamente en el rendimiento académico causando problemas de concentración y aprendizaje⁽¹⁰⁾, resultado semejante se ha identificado en el estudio, dado que los sujetos de investigación afirman que la inadecuada alimentación que presentan afecta en el rendimiento académico.

Finalmente, en relación a los beneficios de una alimentación saludable y consecuencias de la misma, los estudiantes señalan que en su mayoría desconocen los beneficios como también las consecuencias que desencadenan la inadecuada alimentación. Por otra parte, el 70% de los que conocían sobre los beneficios de los alimentos, no aplicaban en su alimentación, con estos resultados concuerda el estudio realizado en la Universidad de Cuenca, Facultad De Ciencias Médicas, Carrera De Enfermería donde señalan que los estudiantes tienen conocimientos deficientes y tienen malas prácticas con dietas poco saludables, distribución inadecuada de las horas de comida en el día, no desayunan ni almuerzan y consumen comida en la calle⁽¹¹⁾.

CONCLUSIÓN

Los factores que son más frecuentes en la inadecuada alimentación de los estudiantes son los relacionados con la familia, estudios y economía lo cual llegó a ser un problema de mayor relevancia afectando en su salud alimenticia.

También se determinó que no existe un conocimiento adecuado por parte de los jóvenes ya que algunos afirman no conocer las complicaciones que conlleva una inadecuada alimentación.

En lo que se refiere a la práctica alimentaria de los estudiantes, se determinó la existencia de factores que impiden o dificultan la ingesta de las 4 comidas principales del día, la carga horaria, la inestabilidad económica, problemas familiares y los entornos donde suele pasar más tiempo, en este caso son los ambientes de la Facultad de Enfermería, los cuales se encuentran en déficit de sitios donde se pueda ingerir los alimentos con normalidad, los estudiantes recurren a comedores externos o simplemente dejan comer.

Por otra parte, se observa un porcentaje de los estudiantes que tienen responsabilidades laborales para generar recursos económicos propios, teniendo como consecuencia el doble de responsabilidad para abarcar el trabajo y el rendimiento académico, dejando olvidado el cuidado nutricional que necesita el cuerpo humano.

REFERENCIAS

1. Mendoza, Clavijo Raquel. Alimentación adecuada en las diferentes etapas de la vida. La Paz: Garza Azul. 2009: 61.
2. Gallegos SC. La mala alimentación infantil. Una mirada desde la Medicina Social - Salud Colectiva. En: Tramas De Las Desigualdades En América Latina y El Caribe Saberes, Luchas y Transformaciones. Documentos de la 9ª Conferencia Latinoamericana y Caribeña de Ciencias Sociales; 2022 jun 7 – 10; Ciudad de México, México: CLACSO; 2022.
3. Jumique A. Qué debemos comer según nuestra edad para gozar de buena salud. Prensa Libre. 2019 nov 22. Disponible en: <https://www.prensalibre.com/vida/salud-y-familia/la-alimentacion-ideal-segun-la-edad-para-gozar-de-buena-salud/> Consultado junio 15, 2023.
4. Estrella C. Factores Relacionados Con Las Prácticas Alimentarias En El Consumo De Alimentos Ofertados En El Bar Escolar De Los Adolescentes Del Colegio “La Presentación”. (Tesis Licenciatura). Quito, Ecuador: Universidad Pontificia Católica Del Ecuador: 2013.
5. Molina J. Hábitos alimenticios saludables y su legislación en Bolivia. Medica boliviana. Gaceta Médica Boliviana. 2016. Dic: 39 (2): 122 – 123.
6. Calisaya LM. Hábitos Alimentarios De Riesgo Nutricional En Estudiantes De Primer Año De La Carrera Ciencias De La Educación En La Universidad Mayor De San Andrés De La Ciudad De La Paz (Tesis Licenciatura). La Paz; Bolivia: Universidad Mayor De San Andrés; 2016.
7. Colque ME, Vedia. MJ, Arias MS, Montalvo S, Mamani PA, Aguilar GL, et al. Hábitos Alimenticios En Estudiantes De La Universidad Mayor Real Y Pontificia San Francisco Xavier De Chuquisaca. Bio Scientia. 2019 Oct 2; 2(4): 91 - 101.
8. Zambrano RO, Domínguez JL y Macías AM. Hábitos alimenticios en estudiantes de la carrera de Enfermería. Salud VIVE. 2019 May 1; 5(2): 92 – 98.
9. Palomino S. Alimentación Y Estado Nutricional De Los Estudiantes De Enfermería X Ciclo De La Universidad San Juan Bautista Chorrillos, Abril 2022. (Tesis Licenciatura). Lima, Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023.
10. Villatoro M. Las Prácticas Culturales De Alimentación Y El Efecto En El Rendimiento Académico En Estudiantes Universitarios Salvadoreños. Diálogo Interdisciplinario Sobre Educación. 2019 Jul 31; 1(1): 29 – 46.
11. Verdugo DV y Verdugo ME. Conocimientos Y Prácticas Sobre Los Hábitos Alimenticios En Los Estudiantes De La Carrera De Enfermería, Cuenca, 2017. (Tesis Licenciatura). Cuenca, Ecuador: Universidad De Cuenca; 2017.

CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES DE UNA UNIDAD EDUCATIVA DE SUCRE. 2023

CONSUMPTION OF ALCOHOLIC DRINKS IN ADOLESCENTS OF AN EDUCATIONAL UNIT IN SUCRE. 2023

Carol Brithany Barrios Terrazas¹

ORCID: 0009-0003-7692-9393

María Celeste Rojas Subía¹

ORCID: 0009-0000-1172-9225

Jhanneth Prieto Serrudo¹

ORCID: 0009-0000-4590-1388

Vicenta Vargas Fernández¹

ORCID: 0009-0003-8047-3392

Margoth Vargas Flores¹

ORCID: 0009-0003-4817-8019

Elizabeth Canaviri¹

ORCID: 0000-0000-0000-0000

María Luisa de la Cruz Claire^{1,2}

ORCID: 0009-0004-8873-3432

¹*Carrera de Enfermería Facultad de Enfermería y Obstetricia*

²*Facultad de Odontología*

Facultad de Ciencias Químico farmacéutica y Bioquímica –

USFX

Sucre – Bolivia.

Autor correspondiente:

Barrios Terrazas Carol Brithany

E-mail:

barriosterrazascarol123@gmail.com

Recibido: 22 de enero de 2024

Aceptado: 5 de marzo de 2024

RESUMEN

El alcoholismo es un problema de salud pública, que afecta la salud física y mental, causando problemas con la familia, los amigos y el trabajo, constituyendo a los adolescentes como grupo de riesgo. El estudio tiene como Objetivo caracterizar el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de la Unidad Educativa Ignacio Prudencio Bustillo, Sucre 2023.

Método: El estudio tiene un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo y de diseño transversal. La población estuvo conformada por 360 estudiantes y una muestra de 150 estudiantes seleccionados a través de un muestreo probabilístico. Se empleó la encuesta y como instrumento un cuestionario para recabar datos sobre el consumo frecuente de alcohol.

Resultados: Los estudiantes tienen entre 12 a 18 años (27%), con predominio del género femenino (83%). El 46% de los adolescentes consume bebidas alcohólicas por distintas causas como sentirse bien, olvidar sus problemas y pertenecer a un grupo. El consumo de alcohol se caracteriza frecuentemente por un consumo semanal, beben cerveza, en lugares como fiestas, pocos padres conocen este hábito en sus hijos y tienen conocimiento acerca del daño que puede causar esta adicción.

PALABRAS CLAVES: Bebidas Alcohólicas, Adolescentes, Consumo.

SUMMARY

Alcoholism is a public health problem, which affects physical and mental health, causing problems with family, friends and work, constituting adolescents as a risk group. The objective of the study is to characterize the consumption of alcoholic beverages in adolescents from the Ignacio Prudencio Bustillo Educational Unit, Sucre 2023.

Method: The study has a quantitative approach of descriptive type and cross-sectional design. The population was made up of 360 students and a sample of 150 students selected through probabilistic sampling. The survey and a questionnaire as an instrument were used to collect data on frequent alcohol consumption.

Results: The students are between 12 and 18 years old (27%), with a predominance of the female gender (83%). 46% of adolescents consume alcoholic beverages for different reasons such as feeling good, forgetting their problems and belonging to a group. Alcohol consumption is frequently characterized by weekly consumption, they drink beer, in places such as parties, few parents are aware of this habit in their children and have knowledge about the damage that this addiction can cause.

KEYWORDS: Alcoholic Beverages, Adolescents, Consumption.

INTRODUCCIÓN

El Instituto Nacional de Estadística refiere que el 2020 existían en Bolivia 4.221.347 personas menores de 18 años, que correspondían aproximadamente al 35% de la población del país y 1.385.559 eran adolescentes de 12 a 17 años. En el 2019 Unicef para Bolivia reporta 5678 menores de 17 años viven en centros de acogida. El 51% de adolescentes de 14 a 17 años realizan actividad laboral, 10% actividades de alojamiento y servicio de comidas y hogares privados y 8% trabajan en la industria de manufactura. La asistencia escolar es menor en adolescentes del área rural 83 a 86% mujer y hombre respectivamente en comparación al área urbana 96% a 86% mujer y hombre⁽¹⁾.

El 2022, National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism (NIH) aproximadamente 646.000 jóvenes estado unidenses de 12 a 20 años consumen alcohol de manera excesiva y peligrosa durante 5 días o más en el último mes⁽²⁾. En nuestro medio las bebidas alcohólicas forman parte de la actividad social y recreativa de la población joven constituyéndose en una droga consumida por la mayoría de los adolescentes como una diversión o una puerta de salida o escape. Según Ley 259 Control de expendio y consumo de bebidas alcohólicas Art.20-21 queda prohibida la venta de bebidas alcohólicas a menores de 18 años de edad y está sujeto a sanciones el acceso de estos en recintos de venta⁽³⁾.

El alcoholismo en la adolescencia a veces supone consecuencias negativas en el cerebro y la neuro cognición en dependencia de la dosis y la cronicidad de la exposición al alcohol⁽⁴⁾. Pfefferbaum et.al. el 2016 y Jones en el 2018 señalan que los jóvenes que consumen niveles moderados a altos de alcohol tenían volúmenes totales de cerebro, lóbulos frontales y lóbulos temporales más

pequeños⁽⁵⁾. Considerando que el consumo de bebidas alcohólicas en la sociedad boliviana se incrementa a diario y a pesar del daño que puede causar a nivel fisiológico, psicológico, social y familiar.

Se observa que la sociedad acepta con naturalidad este hábito por lo que no es raro ver que adolescentes y jóvenes de temprana edad se adhieran al círculo de bebedores. Entre los factores que influyen en el consumo de bebidas alcohólicas se incluyen: individuales, familiares y sociales o culturales.

Los factores individuales juegan un papel importante en el inicio y mantenimiento del consumo de alcohol, un papel de vital importancia, ya que es el criterio personal el que influye tanto en la interpretación y apreciación que hacemos del alcohol.

Los factores familiares, desde el punto de vista del sistema familiar, la condición de salud y estabilidad que el núcleo familiar debería proveer entre sus miembros deben ser recíproco, moldeadas, con movimiento circular más que lineal como tal. Las influencias familiares son importantes al momento de determinar las expectativas y las normas respecto del consumo de alcohol. El abandono familiar por migración y consumo generacional constituye un factor en el consumo frecuente de bebidas en adolescente⁽⁶⁾ y a su vez el consumo de alcohol es un predictor de suicidio⁽⁷⁾.

Los factores psicológicos dentro de los cuales se incluyen alta autoestima, alta impulsividad, bajo locus de control interno, la presencia de estrés cotidiano y relación distante con el padre que juega un papel importante en su adaptación al medio ambiente⁽⁸⁾.

Por lo mencionado, el estudio tiene la finalidad de conocer el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes del colegio Unidad Educativa Ignacio Prudencio Bustillo.

Se contribuirá a mejorar los niveles de información y concientización que se tiene en la actualidad sobre este mal, siendo un importante instrumento para la planificación de actividades de prevención por parte de las autoridades y padres que corresponda.

MÉTODO

El estudio tiene un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de diseño transversal. La población estuvo conformada por 360 estudiantes de la unidad educativa Ignacio Prudencio Bustillo de la cual se tuvo una muestra de 150 estudiantes seleccionados a través de un muestreo probabilístico. Se empleó la encuesta y como instrumento un cuestionario dirigido a los adolescentes destinado a recabar datos sobre las variables como inicio, frecuencia, tipo de bebida, lugares de consumo, motivos o razones, conocimiento de los padres y conocimiento sobre los daños que produce el consumo frecuente de alcohol en estudiantes.

RESULTADOS

Los adolescentes unidad educativa Ignacio Prudencio Bustillo tienen entre 12 a 18 años correspondiendo el 27% los de 14 años con predominancia del género femenino 83%.

El 46% de estudiantes consumió alguna vez bebidas alcohólicas (Gráfico 1), cuyos motivos de inicio fueron por experimentar (19%), por problemas familiares (5%) y el 3% por presión del grupo.

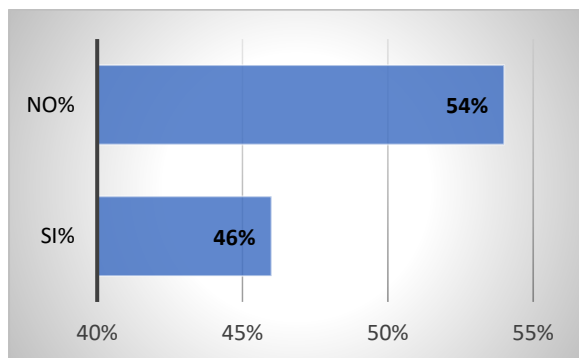


Gráfico 1. Consumo de bebidas alcohólicas.

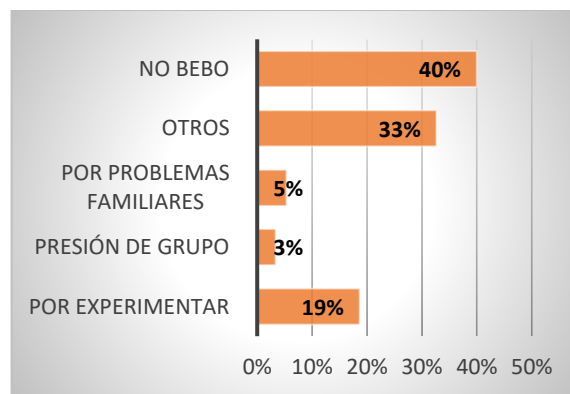


Gráfico 2. Motivos de consumo

El consumo de bebidas alcohólicas se caracteriza por lo detallado a continuación: La frecuencia de consumo de alcohol correspondió al 9% bebe una vez a la semana y un 3% los fines de semana. (Gráfico 3) La bebida que a menudo consumen son. cerveza, fernet, chepe, Fliky o Lix y otros. (Gráfico 4).

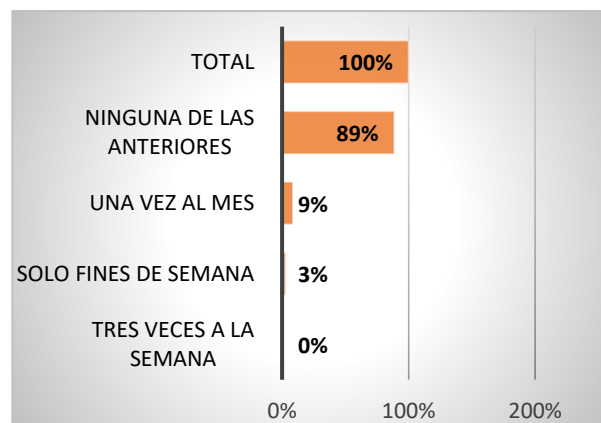


Gráfico 3. Frecuencia de consumo.

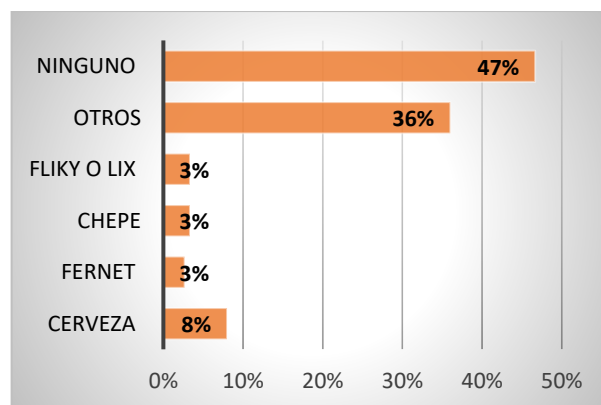


Gráfico 4. Tipo de bebidas consumidos

Los motivos por los cuales consumen bebidas alcohólicas son: 13% por que le gusta/ o se siente bien, 12% por olvidar problemas y 5% por pertenecer a un grupo (Gráfico 5). Respecto al lugar donde acostumbran beber frecuentemente lo hacen en fiestas 16%, en su casa 13% y en la casa de un amigo 7% (Gráfico 6).

A la interrogante ¿Cómo consigue la bebida? el 17% respondió: Mediante un amigo y un 11% compra la bebida. Según los antecedentes de familiares con problemas de alcoholismo el 41% los tiene. La respuesta que manifestaron los adolescentes si sus padres tienen conocimiento sobre este hábito, el 29% tienen conocimiento del consumo de bebidas alcohólicas. Por otro lado, el 15% opina de los adolescentes no se pueden divertir sin alcohol.

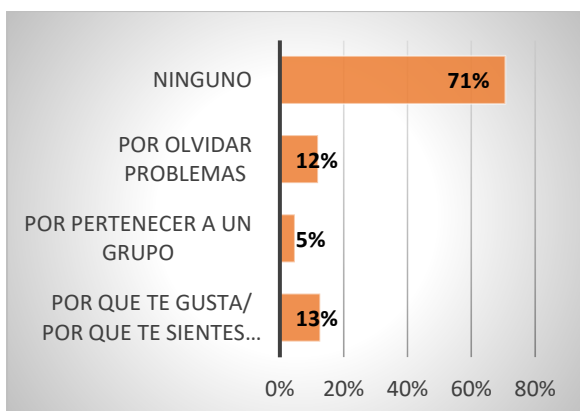


Gráfico 5. Motivos o circunstancias

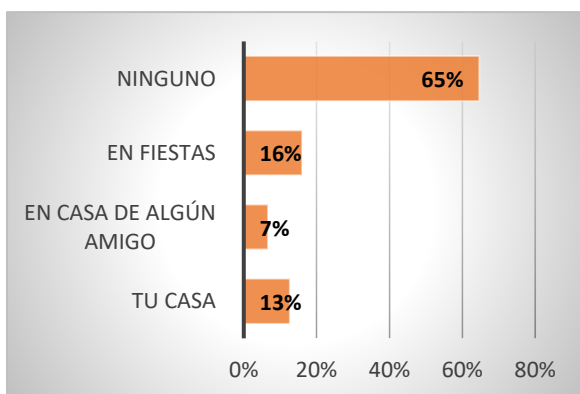


Gráfico 6. Lugares de consumo

Por último, el 91% de los estudiantes tienen conocimiento de los daños que causa las bebidas alcohólicas y el 9% no tiene dicho conocimiento.

DISCUSIÓN

El alcoholismo es una enfermedad crónica y progresiva que deriva de la ingestión excesiva y no controlada de alcohol, el cual se encuentra en todas las bebidas alcohólicas en mayor o menor grado. El alcoholismo en la adolescencia a veces supone saltarse esos límites, comenzar a consumir alcohol cada vez que el joven se junta con los amigos, en grandes cantidades y sin reparar las consecuencias⁽⁹⁾.

En el presente estudio los adolescentes que asisten a la Unidad Educativa Ignacio Prudencio Bustillo y refieren haber consumido alguna vez bebidas alcohólicas corresponden al 46%, tenía 14 años el 27% y predomina género femenino 83%. En comparación con el estudio de Serguei Iglesias, M, 2023, señala en su estudio "Intención de consumo de alcohol en adolescentes que cursan estudios en la enseñanza técnica profesional" identificó 84,6 % de los adolescentes había consumido alcohol; el 45,5 % tenía 18 años de edad y el 57,9 % eran varones⁽¹⁰⁾. Sin embargo un reporte de la ANF agencia de noticias FIDES, febrero 2021, en el estudio de "Diagnostico situacional de una muestra 500 adolescentes encuestados en el alto, el 59% consumen alcohol", 'por encima del tabaco y marihuana y que iniciaron entre los 15 a 16 años, varones en lugares como calles, seguido de fiestas⁽¹¹⁾.

Los adolescentes de la Unidad Educativa Ignacio Bustillos de la ciudad de Sucre frecuentemente beben una vez por semana, acompañados en fiestas, con un amigo y en casa. Comparando con lo referido por Cabrera, M. 2017 en el estudio titulado "Prevención en el consumo de bebidas

alcohólicas en la adolescencia”, este identificó en la población de adolescentes de la Unidad Educativa Franz Tamayo de la zona de Villa victoria de la ciudad de La Paz de entre 13 a 17 años consumen alcohol de los cuales 29% se juntan con amigos o solos, sin un control da la oportunidad de que puedan consumir bebidas alcohólicas, beben varias veces por semana 23% y todos los días un 17%⁽¹²⁾.

Por otro lado, en el estudio se observó que la bebida que frecuentemente consumen son cerveza, fernet, chepe, fliky o lix y otros. Los motivos por los cuales consumen bebidas alcohólicas son: 13% por que le gusta/ o se siente bien, 12% por olvidar problemas y 5% por pertenecer a un grupo. Comparando con los datos reportados por el estudio de Calixto Barrera, M et al, 2020, en su estudio “Prevalencia y factores asociados al consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes del distrito”, en la cual, se seleccionó una muestra de 139 estudiantes de octavo grado consumen bebidas alcohólicas en un 27,3 % con predominancia de varones, la edad promedio 12,1 años, el motivo por el que consumen es la curiosidad y a bebida más frecuente es la cerveza⁽¹³⁾.

Respecto al conocimiento de los padres sobre el consumo de alcohol los estudiantes reportan que el 29% tienen conocimiento del consumo de bebidas alcohólicas de sus hijos, el resto se ve en riesgo de repetir esta conducta. El estudio de Arce Cardozo, R, 2017, Álvarez Antezana “Consumo de alcohol, participación de los padres, y otros predictores de suicidio en la juventud boliviana” identificó que los factores protectores frente al consumo de bebidas

alcohólicas son comprensión de los problemas por parte de los padres, seguimiento de los padres en el tiempo libre de los hijos, supervisión de las tareas y actividad física⁽⁷⁾.

La secretaria de la salud en el 2020 señaló las consecuencias sociales involucran en primer término a la familia del adicto, presentando problemas de disfunción familiar como separaciones conyugales, divorcios, miembros codependientes, violencia intrafamiliar que pueden presentarse como agresiones psicológicas y físicas en estado o no de intoxicación⁽⁹⁾. En el presente estudio se tiene datos que el 41% de los adolescentes tiene un familiar con problemas de alcoholismo como un factor influyente que repercutirá en el adolescente como un consumidor frecuente.

CONCLUSIÓN

El alcoholismo es una de las adicciones más frecuentes en la sociedad y se ve reflejada en los adolescentes de nuestro entorno. El 46% de los adolescentes consumen bebidas alcohólicas inicia a partir de los 12 años, por distintos motivos como sentirse bien, olvidar sus problemas y pertenecer a un grupo. El consumo de alcohol se caracteriza por un consumo mensual o semanal, beben cerveza y otras bebidas, en lugares como fiestas, pocos padres conocen este hábito en sus hijos y conocen las consecuencias que trae el alcohol, pero no son conscientes de ello.

Este estudio demuestra que el alcoholismo es un problema en la adolescencia y se deben de tomar medidas para evitar el alcoholismo en la adolescencia.

BIBLIOGRAFÍA.

1. Unicef. Infancia, niñez y adolescencia en Bolivia: Avances y desafíos (2000 2020). Informe. La Paz: Unicef Bolivia; 2022.
2. Samhsa C. Efectos del alcohol en la salud. [Online].; 2022 [cited 2023 diciembre 13. Available from: Disponible en: [https://www.samhsa.gov/data/sites/default/files/reports/rpt42728/NSDUHDetailedTabs2022/NSDUHDetailedTabs2-44and2-45pe2022.pdf](https://www.samhsa.gov/data/sites/default/files/reports/rpt42728/NSDUHDetailedTabs2022/NSDUHDetailedTabs2022/NSDUHDetailedTabs2-44and2-45pe2022.pdf).
3. Ministerio de Salud. Ley 259 de control expendio de consumo de bebidas alcohólicas. Gubernamental. La Paz Bolivia: Ministerio de Gobierno; 2024 lunes 3.
4. Chung T, Creswell KG, Bachrach R, Clark DB, Martin CS. Beber en exceso en adolescentes. Alcohol Res. 2018 enero; 39(1).
5. Jones SA, Lueras oM, Nagel BJ. Efectos del consumo excesivo de alcohol en el cerebro en desarrollo. Alcohol Res. 2018 enero; 39(1).
6. Chiriboga Pástor A, Arreaga Guillermo J, Herrera Hugo B. Factores familiares que inciden en el consumo de alcohol y sustancias estupefacientes en adolescentes del Centro de Rehabilitación Amor y Vida. Conciencia digital 2028. 2023 junio; 6(2.1): p. Vol.6 Núm. 2.1. pp 135-150 <https://doi.org/10.33262/concienciadigital.v6i2.1.2593>.
7. Cardozo Arce, Rodrigo; Alvarez Antezana ,Arturo. Consumo de alcohol, participación de los padres, y otros de predictores de suicidio en la juventud boliviana. Gaceta Médica Boliviana. 2017 junio; 40(1): p. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662017000100007.
8. Nuño Gutierrezk B, Madrigal De León E, Martínez Mungia C. Factores Psicológicos y Relacionales Asociados a Episodios de Embriaguez en Adolescentes Escolares de Guadalajara, México. Revista Colombiana de Psicología. 2018 octubre; 27(1): p. Vol. 27, Num1 pp 105-116 DOI: <https://doi.org/10.15446/rcp.v27n1.62126>.
9. Organización Panamericana de Salud. <https://www.paho.org/es/temas/alcohol>. [Online].; 2020 [cited 2023 Julio 15. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/alcohol>.
10. Iglesias More S, Fabelo Roche J, Contreras Olive YHM,T. Serguei Iglesias, M, 2023, señala en su estudio "Intención de consumo de alcohol en adolescentes que cursan estudios en la enseñanza técnica profesional". Revista Cubana de Medicina Militar. 2023; 52(4).
11. Fides AdN. Diagnóstico: De 500 adolescentes encuestados en El Alto, casi el 60% consumen alcohol. Noticias. La Paz- Alto: Radiodifusora; 2021.
12. Cabrera Moya J. Prevención en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes. Tesis de Grado. La Paz: Universidad de San Andrés, Pregrado; 2017.
13. Calixto Barrera M, Vergara R, Domingue D, Cedeño D. Prevalencia y factores asociados al consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes del distrito. Visión antataura. 2020 mayo.



FACTORES PREDISPONENTES AL MELASMA ASOCIADO AL CUIDADO DE LA PIEL EN UNIVERSITARIOS DE LA USFX. SUCRE 2023

PREDISPOSING FACTORS TO MELASMA ASSOCIATED WITH SKIN CARE IN USFX UNIVERSITY STUDENTS. SUCRE 2023

Willy Charli Estrada Quecaño¹

ORCID: 0009-0003-9618-8932

Maria Luisa De la Cruz Claire^{1,2}

ORCID: 0009-0004-8873-3432

Dionicia Chambi Huayta¹
ORCID: 0009-0002-6813-4307

¹*Carrera de Enfermería
Facultad de Enfermería y
Obstetricia*

²*Facultad de Odontología
Facultad de Ciencias
Químico farmacéutica y
Bioquímica – USFX
Sucre – Bolivia.*

Autor correspondiente:

Willy Charli Estrada Quecaño
E-mail: popxpopx619@gmail.com

Recibido: 22 de enero de 2024

Aceptado: 5 de marzo de 2024

RESUMEN

El melasma es una hiperpigmentación de la piel de la cara que predomina en fototipo oscuros (III a V), se conoce algunos factores desencadenantes como la exposición a la luz solar, embarazo, anticonceptivos hormonales, uso de ciertos cosméticos o fármacos, predisposición genética, trastornos tiroideos auto inmunitarios, dietas con alto contenido de azúcar y la deficiencia de a vitamina B12. El **objetivo** del estudio fue determinar los factores predisponentes al melasma asociado al cuidado de la piel en universitarias de la Facultad de Ciencias de Enfermería y Obstetricia UMRPSFXCH Sucre 2023. **Método.** Estudio cuantitativo, de tipo analítico y diseño transversal. La población estuvo conformada por 430 estudiantes. Se recolectó la información a través de la encuesta que incluyó un cuestionario para recabar información sobre los factores predisponentes. Los **resultados** muestran que, población de estudio se encontraban entre 18 a 35 años, la mayoría del sexo femenino y de procedencia urbana. El 31,4% presentó melasma en la frente, nariz, pómulos y mentón, con predisposición a contraer melasma, el fototipo III a V. Los factores de riesgo asociados al melasma son antecedentes familiares y consumo de dieta rica en grasas, proteínas y azúcar OR>1, chi2 > 3,64 y un valor de p<0,05, siendo estadísticamente significativos.

PALABRAS CLAVE: Melasma, Factores predisponentes, Universitarios.

ABSTRACT

Melasma is a hyperpigmentation of the skin of the face that predominates in dark phototypes (III to V), some triggering factors are known such as exposure to sunlight, pregnancy, hormonal contraceptives, use of certain cosmetics or drugs, genetic predisposition, autoimmune thyroid disorders, high sugar diets and vitamin B12 deficiency. The objective of the study was to determine the predisposing factors to melasma associated with skin care in university students from the Faculty of Nursing and Obstetrics Sciences UMRPSFXCH Sucre 2023. Method. Quantitative study, analytical type and cross-sectional design. The population was made up of 430 students. The information was collected through the survey that included a questionnaire to collect information on predisposing factors. The results show that the study population was between 18 and 35 years old, the majority were female and of urban origin. 31.4% presented melasma on the forehead, nose, cheekbones and chin, with a predisposition to contract melasma fotype III to V. The risk factors associated with melasma are family history and consumption of a diet rich in fats, proteins and sugar OR >1, chi2 > 3.64 and a value of p<0.05, being statistically significant.

KEYWORDS: Melasma, Predisposing factors, University students.

INTRODUCCIÓN

El melasma es una hiperpigmentación o hipermelanosis adquirida, asintomática, por exposición al sol⁽¹⁾ caracterizada de manchas de color café claro a oscuro y ocasionalmente grisáceo, afectando negativamente a la calidad de vida de quienes la padecen, que afecta a personas de fototipo oscuros (III a V), es un problema que no se puede tratar y prevenir, para aumentar el nivel de calidad de vida, y aumentar la autoestima⁽²⁾⁽³⁾. El desconocimiento de los factores y causas de esta enfermedad puede provocar problemas mayores en el futuro⁽⁴⁾.

Los factores que ocasionan la hiperpigmentación es el uso de cosméticos que contienen lanolina y fármacos como amiodarona hidroquinona antipalúdicos tetraciclina y fenotiazinas producen sensibilidad a los efectos de la luz solar⁽⁵⁾. El tipo de etnia de la población y la zona geográfica⁽⁶⁾. Otro factor es la deficiencia de la vitamina B12 que estimula la pigmentación en las personas con tez morena⁽⁷⁾.

El cuidado de la piel es un tema de mucha importancia para el cuerpo, lo que nos protege en muchas ocasiones, es uno de los sentidos más placenteros el del tacto, una piel cuidada libre del melasma aumenta la autoestima y motivación de las personas, la piel de la cara está expuesta a muchas agresiones por agentes externos como el frío, el calor, polvo y viento, es importante protegernos de los rayos del sol, ya que provoca arrugas manchas como el melasma y cáncer de piel⁽⁸⁾⁽⁹⁾. El melasma es una enfermedad con la que muchas personas viven sin saber que lo padecen, lo que los lleva a utilizar distintos tipos de cremas y protectores solares erróneamente y de mala calidad, lo que provoca más daños en la piel, y dañando otros sitios de la piel que no padecen de melasma como los ojos, los

labios, etc. ⁽¹⁰⁾ ⁽¹¹⁾. El melasma también provoca ansiedad por la imagen que nos da hacia el público, afectando así el nivel de vida y la motivación hacia algunas ocasiones de la vida que son importantes, como el auto concepto de uno mismo, dificultad para socializar con los demás por la discriminación, burlas, bullying, nivel académico, causando también problemas emocionales, sociales y personales ⁽¹²⁾.

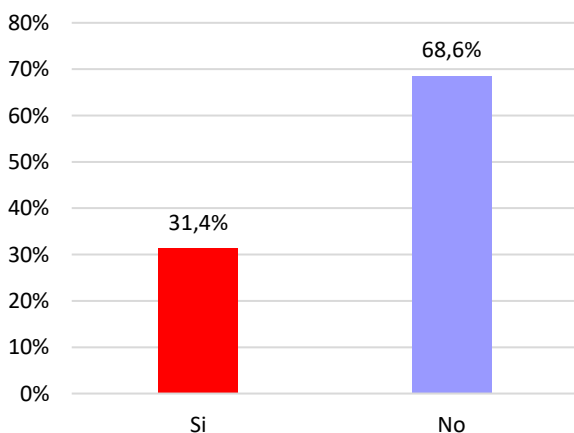
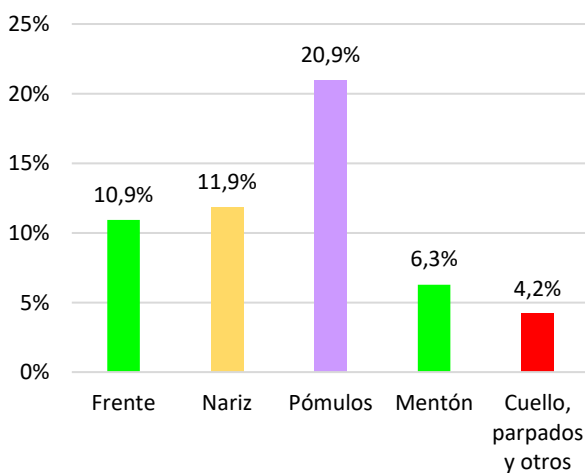
MÉTODO

En la investigación se usó un enfoque cuantitativo, de tipo observacional, descriptivo, analítico y diseño de corte transversal, es un estudio de tipo analítico por que se asociaron los factores predisponentes al melasma, el estudio se realizó en estudiantes de la carrera de Enfermería de Sucre, Monteagudo y Padilla de la universidad de San Francisco Xavier de Chuquisaca, en la muestra se consideró a todos los estudiantes según criterios de exclusión e inclusión, se tomó una muestra de 430 estudiantes de las tres unidades académicas, el tiempo de la investigación fue del mes de abril al mes de noviembre de la gestión 2023.

RESULTADOS

La población que participó en el estudio, el 80% son procedentes del área urbana y 20% de área rural, comprendidos entre la edad de 18 a 35 años, pertenecían a los cursos de 1ro, 2do, 3ro y 4to año, sexo femenino y masculino. En la gráfica N°1, se distingue la prevalencia de hiperpigmentación o melasma en el rostro de los estudiantes de Enfermería, que es de 31,4%.

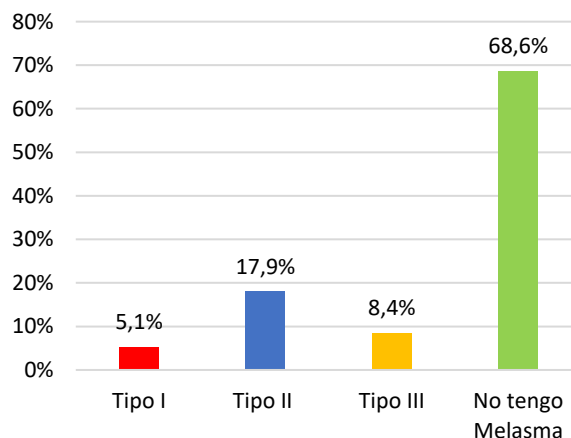
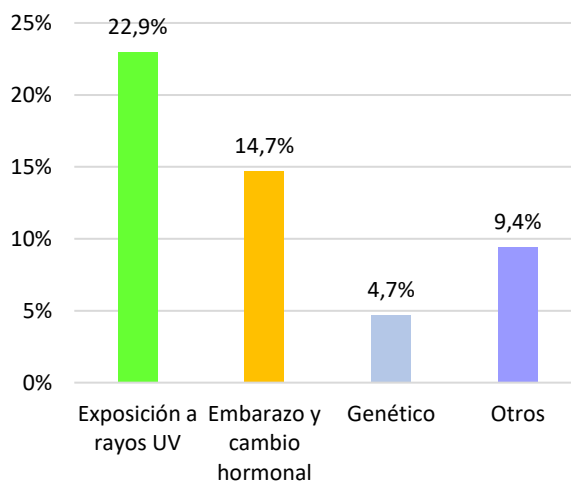
En la gráfica N°2, se presenta la prevalencia de la ubicación de melasma en el rostro de los estudiantes, el 20,9% lo tiene más en el pómulo, y un muy poco frecuente en la nariz, frente, mentón, cuello, párpados y otros.

Gráfico N° 1. Prevalencia de melasma en los universitarios. Sucre, 2023**Gráfico N° 2. Zona anatómica de la hiperpigmentación o melasma. Sucre, 2023**

En la gráfica N°3, se distingue que el 17,9% de estudiantes con melasma tienen el Tipo II (hiperpigmentación en frente, pómulos, nariz y/o parpados), a comparación de lo que tienen el Tipo III (hiperpigmentación en frente, pómulos, nariz, parpados, piel en los labios y/o mentón) y el Tipo I (hiperpigmentación en la frente).

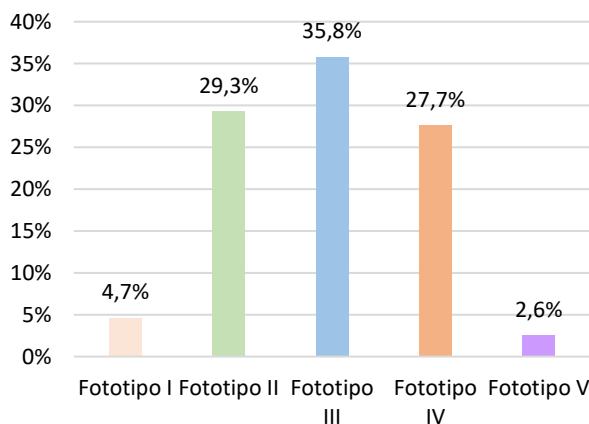
En la gráfica N°4 se distingue los factores que predisponen al melasma en los universitarios que son la exposición a rayos UV con un 22,9%, embarazo y cambio hormonal el 14,7%, de origen gético el 4,7%

y el 9,4% otros.

Gráfico N° 3. Tipo de melasma presente. Sucre, 2023**Gráfico N° 4 Factores que predisponen al melasma. Sucre 2023**

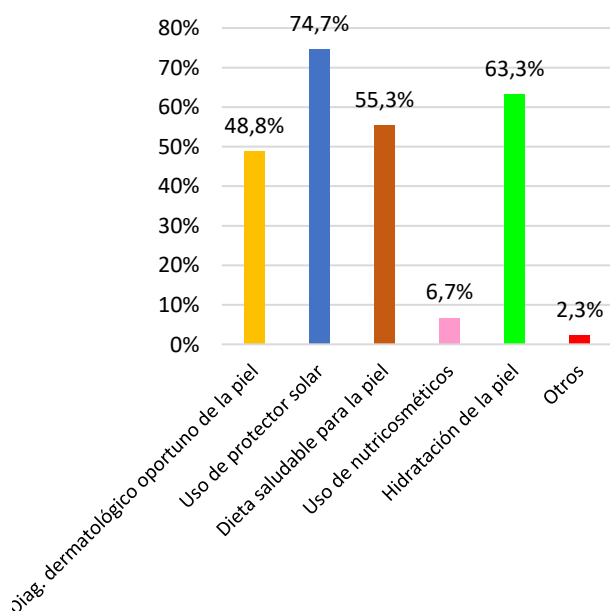
En la gráfica N°5, se presenta el resultado de los estudiantes encuestados que señalaron que presentan el fototipo III con un 35,8%, a comparación de los fototipo II, fototipo IV, fototipo I, fototipo V, y se distingue que el 73,0% de los universitarios no tienen antecedentes familiares de melasma, a comparación de lo que si tiene familiares con melasma. Por otro lado, cabe hacer notar que el 98,9% de las mujeres estudiantes de Enfermería no se encontraban en proceso de gestación.

Gráfico N° 5. Fototipo que presenta en la piel.



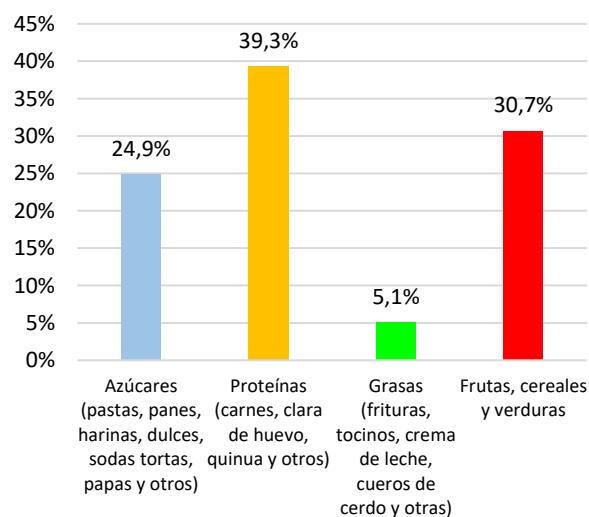
En la gráfica N°6, se presenta los resultados de los tipos de cuidados de la piel que realizan los estudiantes para prevenir el melasma, donde el 74,7% considera que el uso de protector solar previene el melasma, a comparación de los que se inclinan por la hidratación de la piel, por un diagnóstico dermatológico oportuno de la piel, el uso de nutri-cosméticos y otros. Los despigmentantes que utilizan con mayor frecuencia son, Nivea con 20,7%, y crema Pond's clarant b3 con el 17,2%.

Gráfico N° 6. Conocimiento sobre el cuidado de la piel. Sucre, 2023



En la gráfica N°7. se distingue los alimentos que con mayor frecuencia consumen los estudiantes como son las proteínas (carnes, clara de huevo, quinua y otros) con el 39,3%, en comparación a dietas ricas grasas y azucares

Gráfico N° 7. Alimentos que predominan en la dieta de los universitarios. Sucre, 2023



Los análisis estadísticos se realizaron en Epdatt 3.0 software destinada a la comparación de las proporciones con la prueba de χ^2 de Pearson de las variables dependientes e independientes y la significancia estadística se evaluó en un valor de $p < 0,05$

En la Tabla N°1, se observa los factores predisponentes como conocimiento sobre el melasma, antecedentes familiares, dieta son factores de riesgo a la prevalencia de melasma en estudiantes de la Carrera de Enfermería siendo para un nivel de confianza del 95% $\chi^2 > 3,64$ y un valor de $p < 0,05$, siendo estadísticamente significativos.

Tabla N° 1. Asociación entre melasma y factores que predisponen a melasma en universitarios

Conocimiento sobre el melasma	Melasma		Prev.	OR	Int. de Conf. 95%		Chi ²	p
	Si	No			Inferior	Superior		
No (Expuesto)	72	188	27,70%	0,65	0,43	0,983	4,187	0,041
Si (No expuesto)	63	107	37,10%					
Antecedentes familiares								
Tiene (Expuesto)	52	64	44,80%	2,261	1,451	3,524	13,307	0,000
No tiene (No expuesto)	83	231	26,40%					
Dieta predominante								
Grasas, proteínas y azúcar (Expuesto)	107	191	35,9%	2,081	1,288	3,362	9,170	0,002
Frutas, cereales, verduras (No expuesto)	28	104	21,2%					
Total	135	295						

DISCUSIÓN

El melasma es un trastorno frecuente caracterizado por pigmentación marrón principalmente en la cara, tiene una importante repercusión en la calidad de vida, especialmente en mujeres. El manejo terapéutico requiere extensos períodos de tratamiento y costos elevados para su mantenimiento⁽⁴⁾.

En el estudio se determinó un 31,4% de prevalencia de melasma con predominancia del fototipo III 35,8% en los estudiantes de la Carrera de Enfermería, siendo un valor menor al señalado en el estudio de Mestaza Flores, L.E. el 2019. Este estudio se tituló "Comportamiento epidemiológico del melasma en el hospital Virtae, Perú, del 2015 al 2019" donde se encontró una prevalencia del melasma de un 50% en poblaciones de alto riesgo, predominando fototipo III en mujeres, atribuyéndose al tipo de alimentación, exposición al sol y frecuentemente a climas calurosos, lluviosos, fríos y secos, y muy poco frecuente el clima monzónico tropical⁽¹³⁾.

El 17,9% de estudiantes con melasma tienen

el Tipo II (hiperpigmentación en frente, pómulos, nariz y/o parpados), el 8,4% el Tipo III (hiperpigmentación en frente, pómulos, nariz, parpados, piel encima de los labios y/o mentón) y el 5,1% el Tipo I (hiperpigmentación en la frente).

Entre los factores que predisponen al melasma los universitarios mencionan a: Exposición a rayos UV el 22,9%, embarazo y cambio hormonal el 14,7%, es de origen genético el 4,7% y el 9,4% menciona otros.

Los factores predisponentes al melasma que estadísticamente se asocian a la presencia de hiperpigmentación de la piel en el rostro de los estudiantes de la Carrera de Enfermería son los antecedentes familiares, el desconocimiento sobre el melasma y la dieta.

Según datos recabados, los estudiantes de la Carrera de Enfermería, tienen antecedentes familiares de melasma en un 27,0%, y está asociado estadísticamente a la hiperpigmentación facial porque tiene un Odds Ratio (OR) de 2,261 (IC 95%: 1,451-3,524) χ^2 de 13,307 $p=0,005$, lo cual indica que los estudiantes con antecedentes

familiares, tienen un riesgo de 2,261 veces más que aquellos que no tienen estos antecedentes. En comparación con el estudio Mestaza Flores, L.E. 2019, los pacientes del Hospital Virtae, Perú, presente un 40 a 60% de antecedentes familiares de melasma⁽¹³⁾.

Los estudiantes de Enfermería que conocen los factores que predisponen a melasma presentaron una prevalencia 37,1%, en comparación con los estudiantes que no conocen los factores de 27,7%. Esta variable se asocia estadísticamente al melasma por que se determinó un Odds Ratio (OR) fue de 0,650 (IC 95%: 0,430 - 0,983), χ^2 4,187 $p = 0,041$ es menor a 0,05. Esto podría deberse al desconocimiento de los cuidados de la piel, dieta saludable y riesgos producidos por la exposición solar.

Por otro lado, se determinó en los estudiantes de Enfermería que tienen una dieta rica en grasas, proteínas y azúcar presentan melasma en un 35,9%, en comparación a los que tienen una dieta de frutas, cereales y verduras de 21,2%. El tipo de dieta rica en grasas y azúcar como factor de riesgo se asoció estadísticamente al melasma por que se determinó un valor de Odds Ratio (OR) de 2,288 (IC 95%: 0,288 - 3,362), χ^2 9,170 $p = 0,002$, lo cual indica que tienen 2,288 veces más probabilidad de presentar hiperpigmentación en la cara en comparación a la publicación del 2022 de Pietowska, Z., Nowicka, D. y Jacek C. Szepietowski que señala que el melasma se debe al consumo de ciertos alimentos fotosensibles, personas con antecedentes

familiares de melasma, y el uso de anticonceptivos orales y el embarazo⁽¹⁴⁾.

En el estudio se consideró los cuidados de la piel para prevenir el melasma como el uso protector solar, ya que es un componente esencial en la protección de la piel. Los estudiantes de la carrera de Enfermería que usan protector solar a diario presentan menor prevalencia de melasma de 33,6% en comparación a los que no usan protector solar. Podría deberse al uso incorrecto del protector solar según indicaciones del fabricante y a otros factores de riesgo de mayor incidencia en la población de estudio. Sakeena F., Braunberger, T., Tasneem F. Mohammad, Indermeet Kohli y Litefat H.Hamzavi, 2020, refiere que el uso e protectores solares son de mucha importancia para prevenir y para el uso del tratamiento del melasma. Sin embargo, es importante incluir en los cuidados de la piel el uso de protectores solares como una medida preventiva a la hiperpigmentación⁽¹⁵⁾.

CONCLUSIÓN

Se determinó un 31,4% de prevalencia de melasma en los estudiantes de la Carrera de Enfermería, el tipo de melasma corresponde a 17,9% del tipo 2.

Los factores predisponentes son el desconocimiento sobre el melasma, antecedentes familiares y consumo de dieta rica en grasas, proteínas y azúcar con un nivel de confianza 95% el $\chi^2 > 3,64$ y un valor de $p < 0,05$, siendo estadísticamente significativos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sarkar R, Handog EB, Das A, Bansal A, Macarayo MJ, Keshavmurthy V, et al. Terapias tópicas y sistémicas en el melasma: una revisión sistemática. *Revista en línea de dermatología india*. 2023 Octubre; 14(6).
2. Diego Fernando Uriarte-Mayorga 1AGGMM. Melasma: alternativas terapéuticas. *Dermatología revista*. 2023 Enero; 67(1): p. 125-127.
3. Chan LY, Cohen S, G dCM, Luciana CM. Características y manejo de la piel asiática. *Revista internacional de dermatología*. 2019 Febrero; 58(2): p. 131-143.
4. Brent JD, Monisha G. Melasma. *Revista australiana de práctica general*. 2021 Diciembre; 50(12).
5. López Mariño MD, al e. Diagnóstico e tratamiento do melasma. *Reciamuc*. 2023 Abril; 7(2).
6. Neagú N, Conforti C, Agozzino M, Marangi GF, Morariu SH, Pellacani G, et al. Tratamiento Dermatológico. *Revista Tratamiento Dermatológico*. 2023 Marzo; 33(4): p. 1816-1837.
7. Viada PMC, Bujánam MM, Andrea BC. Hiperpigmentación cutánea secundaria a déficit de vitamina B12 en un lactante. *Archivos argentinos de pediatría*. 2020 Febrero; 118(1): p. 63-66.
8. Roberto A. *Dermatología, Atlas, diagnóstico y tratamiento*. séptima ed. Llaca PL, editor. China: Editorial Mexicana; 2019.
9. Roberto A. *Dermatología, Atlas, diagnóstico y tratamiento*. séptima ed. Llaca PL, editor. China: Editorial Mexicana; 2019.
10. Ángulo I. hospital infantil de san jose. [Online]. 2023; 2023 [cited 2023 Febrero 16. Available from: <https://hospitalinfantildesanjose.org.co/cuidados-generales/cuidados-basicos-de-la-piel>.
11. Ocampo JdJ, al e. Guías de diagnóstico y manejo de melasma. *Dermatología Cosmética y quirúrgica*. 2018 enero Marzo; 16(1).
12. Kayla MB, Remy AB, Amor K. El uso terapéutico de antioxidantes para el melasma. *Revista de medicamentos en dermatología : JDD*. 2020 agosto; 19(8).
13. Mestanza F, Lucero E. Comportamiento Epidemiológico del melasma en el Hospital Virtae del 2015 al 2019 Lima: la referencia; 2020.
14. Piętowska Z, Nowicka D, Szepietowski JC. Understanding Melasma-How Can Pharmacology and Cosmetology Procedures and Prevention Help to Achieve Optimal Treatment Results? A Narrative Review. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Sep; 24(19(19) doi: 10.3390/ijerph191912084).
15. Fátima S, Taylor B, Tasneem FM, Encuentro cK, Iltefat H. El papel del protector solar en el melasma y la hiperpigmentación posinflamatoria. *Revista india de dermatología*. 2020 Febrero; 65(1).

CONDUCTAS RELACIONADAS CON LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE SUCRE. 2022

BEHAVIORS RELATED TO HEALTH AND LIFESTYLES OF ADOLESCENTS IN THE CITY OF SUCRE. 2022

**Yovana Judith Yucra
Ramos¹**

ORCID: 0009-0008-0870-632X

¹*Jefa de Enfermeras Centro
de Salud Villa Rosario –
Distrito IV
Sucre – Bolivia.*

Autor correspondiente:

Yovana Judith Yucra Ramos
E-mail: judithyr23@gmail.com

Recibido: 22 de enero de 2024

Aceptado: 5 de marzo de 2024

RESUMEN

El presente trabajo tiene el objetivo de determinar las conductas y estilos de vida de los adolescentes de la ciudad de Sucre. Es un estudio cuantitativo, transversal y descriptivo. La muestra está conformada por 500 adolescentes entre las edades de 10 a 19 años. Se recolectó los datos mediante la aplicación de un cuestionario de preguntas cerradas. Entre los resultados, la mayoría se encuentra entre los 16 a 20 años, son del sexo masculino, procedentes del área urbano. El 45% de los adolescentes tienen familia Bi-parenteral, y en el 25% la comunicación es difícil con sus padres. El 43% desayunan todos los días, 28% consumen frutas de manera regular, 34% consumen verduras todos los días y 27% también consumen refrigerios dulces todos los días. El 45% se percibe con peso normal, 65% esta satisfecho con su imagen corporal, 38% percibe su estado de salud buena y 44% señala fácil el acceso a servicios de salud.

En cuanto a malos hábitos se tiene que, 17% consumen tabaco todos los días, 46% consumen bebidas alcohólicas, 44% llegaron a consumir cannabis. En cuanto a prácticas sexuales, 40% mantiene relaciones sexuales, 61% no usa algún método anticonceptivo, entre los que usan son el condón (19%). existe prevalencia de malos hábitos alimentarios, así como conductas de riesgo, que pone en peligro la integridad y el estado de salud del adolescente.

PALABRAS CLAVE: Adolescentes, Estilos de vida, Conductas de Salud.

ABSTRACT

The objective of this work is to determine the behaviors and lifestyles of adolescents in the city of Sucre. It is a quantitative, cross-sectional and descriptive study. The sample is made up of 500 adolescents between the ages of 10 and 19 years. The data was collected through the application of a questionnaire of closed questions. Among the results, the majority are between 16 and 20 years old, they are male, from the urban area. 45% of adolescents have a two-parent family, and in 25% communication is difficult with their parents. 43% eat breakfast every day, 28% consume fruits regularly, 34% consume vegetables every day and 27% also consume sweet snacks every day. 45% perceive themselves to be of normal weight, 65% are satisfied with their body image, 38% perceive their state of health to be good, and 44% report easy access to health services.

As for bad habits, 17% consume tobacco every day, 46% consume alcoholic beverages, and 44% even consume cannabis. Regarding sexual practices, 40% have sexual relations, 61% do not use any contraceptive method, among those who use condoms (19%). There is a prevalence of bad eating habits, as well as risky behaviors, which endanger the integrity and health status of the adolescent.

KEYWORDS: Adolescents, Lifestyles, Health Behaviors.

INTRODUCCIÓN

La Adolescencia es una etapa del desarrollo que se caracteriza por una gran variedad de cambios biológicos, psicológicos y sociales. Dada la magnitud de tales cambios y la todavía escasa experiencia vital de los adolescentes, muchos eventos vitales pueden adquirir un carácter estresante y tener diversos efectos psicológicos. Sin embargo, la acumulación de eventos estresantes y la dificultad para afrontarlos adecuadamente no sólo se manifestaría en problemas emocionales o conductuales sino que también puede afectar la salud física del adolescente, dentro del rango de problemas menores de salud más comunes en esta etapa de desarrollo⁽¹⁾.

En la actualidad, las conductas de salud, constituyen una serie de factores psicológicos, sociales, culturales y hasta económicos. Resulta importante en la medida que permite caracterizar a las personas que nos rodean y ubicarlas en categorías o en niveles, en función de la manera cómo viven y dirigen su conducta. Las conductas de salud son acciones realizadas por un sujeto, que influyen en la probabilidad de obtener consecuencias físicas y fisiológicas inmediatas y a largo plazo, repercuten en su bienestar físico y en su longevidad.

En el presente estudio, se consideraron a las conductas saludables como el conjunto de comportamientos frecuentes que realiza un individuo orientado al mantenimiento de la salud física y mental, entre los cuales se encuentran: el consumo de alimentos, práctica de actividades al aire libre y deportes, uso del tiempo libre, y calidad de las relaciones afectivas.

Las conductas de salud son como un constructo que aglutina las formas de pensar, sentir y actuar de un colectivo

concreto, perteneciente a un entorno específico. Pero se trata además de un conjunto de hábitos, pautas y actividades que sirven para diferenciar y diferenciarse de otros colectivos sociales. Estaríamos ante un conjunto de prácticas que marcan lo propio y reconocible (y por tanto observable) elegido intencionalmente. Se trata de prácticas coparticipadas que poseen, asimismo, la capacidad estructuradora y organizativa de la mayor parte de la vida cotidiana de un grupo específico de individuos.

Según la OMS, la salud de los adolescentes (10 a 19 años de edad) y de jóvenes (15 a 24 años de edad) es un elemento clave para el progreso social, económico y político de todos los países y territorios de las Américas. Sin embargo, con demasiada frecuencia las necesidades y los derechos de las y los adolescentes no figuran en las políticas públicas, ni en la agenda del sector salud, excepto cuando su conducta es inadecuada. Uno de los factores que contribuye a esta omisión es que éstos en comparación con los niños y los adultos mayores, sufren de pocas enfermedades que ponen en riesgo sus vidas⁽²⁾.

Sin embargo, aunque gran parte de los hábitos nocivos para la salud adquiridos durante la adolescencia no se manifiestan en morbilidad o mortalidad durante la adolescencia misma, sí lo hacen en años posteriores⁽¹⁾. De hecho, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que 70% de las muertes prematuras en el adulto se deben a conductas iniciadas en la adolescencia. Actualmente disponemos de amplia información y experiencia sobre la estructuración de planes, programas y servicios para justificar la inversión en este grupo etéreo⁽²⁾.

La población joven es un conjunto heterogéneo y diverso, con múltiples identidades de género, cultura, etnia, estatus

social y económico, vida urbana y rural, las cuales merecen ser exploradas. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha estimado que los adolescentes representan 30 % de la población de América Latina⁽³⁾.

Para conseguir un desarrollo pleno y saludable, son claves el acceso a la salud y el bienestar, la educación, la justicia, el empleo la participación social, además del apoyo a las familias y comunidades para que guíen el desarrollo de los jóvenes⁽²⁾.

Existen experiencias con buenos resultados en América Latina como Cuba, que ha incluido en su currículo de los distintos niveles de Enseñanza temas como higiene personal y colectiva, educación sexual, educación Nutricional e higiene de los alimentos, educación antidroga, prevención de Accidentes y educación vial y Medicina Natural y Tradicional⁽³⁾. Estas estrategias muestran que es posible aportar al desarrollo integral de los adolescentes incidiendo en sus estilos de vida saludables.

El bien estar físico y salud mental es una parte muy importante de las conductas tan diversas en distintos dominios de salud como: el manejo de enfermedades crónicas, uso de drogas, actividad sexual, fumar, realizar ejercicio, bajar de peso, y también la habilidad para recuperarse de los problemas de salud o para evitar potenciales riesgos para la salud se puede ver que hay niveles muy altos de conductas que no están favoreciendo al bien estar de los adolescentes⁽⁴⁾.

Las conductas preventivas de la salud, los individuos con alto auto cuidado tienen más probabilidad de iniciar cuidados preventivos, buscar tratamientos tempranos y ser más optimistas sobre la eficacia de estos de las medidas de prevención. También se puede observar que las adolescentes con auto

cuidado eficiente pueden evaluar su salud como mejor y estar menos enfermos.

Si bien el auto cuidado es importante que tengan una salud mental buena y también la tranquilidad pero se puede observar que el maltrato también afecta en su desarrollo⁽⁵⁾. Al observar los problemas que presentan los adolescentes, están ligadas las conductas y estilos de vida propio, de su salud, las relaciones familiares, de sistemas educacionales, de creencias y valores. En Bolivia en la última década se ha producido un interés creciente por los temas adolescentes. Donde intentamos mostrar que los estilos de vida individuales de los adolescentes y la sociedad, especialmente familiar, y el resto de la sociedad. Es importante porque influyen, para la mayoría de los adolescentes el lugar donde se desenvuelve es pequeño y está constituido por la familia. En la medida que va creciendo surgen mayores complejidades. Hace más cosas, con diversas personas, en más lugares. Donde el riesgo puede surgir cuando hay situaciones que empobrecen la calidad de vida del microsistema familiar donde los padres están por mucho tiempo fuera de casa y no tienen el tiempo suficiente para dedicarle a sus hijos y es ahí donde desencadenan los factores de riesgo en adolescentes no tienen una alimentación adecuada, comienzan con el consumo de alcohol, tabaco y conocen malas amistades. Otra fuente potencial de riesgo en estos casos es cuando se toman decisiones que afectan en forma directa y negativa al adolescente: cuando las autoridades permiten venta de alcohol cercano a establecimiento educacional. Muchos adolescentes quedan así expuestos a riesgos innecesarios por falta de una actitud de defensa de los adolescentes de parte de las autoridades de los cuerpos intermedios que toman decisiones.

Es importante realizar esta investigación de vivido a que nos permitirá tener un diagnóstico de la realidad de los adolescentes estudiantes de secundaria a los diferentes factores de riesgo que están expuestos a diferentes conductas que presentan cada uno de ellos con ser: la alimentación las horas de ocio, el consumo de bebidas alcohólicas, su vida sexual, también el entorno en que los adolescentes se van desarrollando, son factores que coadyuvan en su salud, estos a su vez son importantes porque pueden predisponer al desarrollo la salud de patologías en un futuro.

Es novedoso el tema debido a que si bien se tiene investigaciones a nivel internacional sobre los estilos de vida de los adolescentes en nuestro medio no se cuenta con ningún tipo de información sobre la salud de los adolescentes porque. Hay mitos de que los adolescentes que dicen no enferman si bien no hay cifras de adolescentes que hayan enfermado es porque las conductas y sus estilos de vida que tuvieron en su adolescencia se verá reflejado en un futuro donde se presentaran diversas patologías.

Estos datos que sobre los adolescentes nos puede ser de gran utilidad ya que no pueden permitir tener un diagnóstico claro sobre la salud de los adolescentes y conforme a los resultados poder coadyuvar en la creación de programas de prevención y promoción que vayan dirigidos a la salud de los adolescentes

Esta tarea tan importante con los adolescentes representa un potencial para el desarrollo social y económico de nuestro país, los gobiernos de muchos países no consideran prioritario invertir en ellos. Esto se debe en parte a que la información existente sobre adolescentes es escasa, y los pocos datos que existen se centran en conductas problema o de riesgo y no le dan

la importancia que se merecen porque son el futuro del país quienes contribuirán en su en el desarrollo del país. Dada la importancia y pertinencia de abordaje de la problemática, es que el presente estudio tuvo como Identificar las conductas y estilos de vida saludables presentes en estudiantes de secundaria de las zonas urbanas del municipio de Sucre, estudiando durante el periodo agosto a octubre de 2022.

MÉTODO

El presente trabajo es un estudio científico, descriptivo, transversal, no experimental realizado en los adolescentes en la ciudad de Sucre, la recolección de la información fue obtenida de los mismos, la que se evaluó a través de una encuesta de recolección de datos, para determinar las conductas relacionadas con la salud y estilos de vida de los adolescentes en colegios de sucre. Se utilizo como instrumento de recolección de información un cuestionario

Formulario con una serie de preguntas y otras indicaciones con el propósito de obtener información de los consultados diseñado para poder realizar análisis de las respuestas y generalizar conclusiones en base a ellas.

La población la constituyen adolescentes de los colegios urbanos de la ciudad de Sucre, donde se aplica la fórmula para población finita y se obtiene una muestra de 378 adolescentes, como se muestra en la tabla.

Población	Tamaño*	Muestra	Población real
1ro de sec	5066	76	88
2do de sec	4761	74	86
3ro de sec	4542	69	81
4to de sec	4086	63	80
5to de sec	3378	52	80
6to de sec	2814	44	85
total	24647	378	500

*Fuente: SEDUCA

Para seleccionar a los adolescentes, por muestreo No probabilístico de conveniencia debido a que se acudió a los colegios y con la autorización de los directores de las unidades educativas, se ingresó a los cursos en los que los profesores podían ceder el tiempo necesario para el llenado del cuestionario. Se definieron distintos colegios en el área urbana de sucre. La entrevista se aplicó a los adolescentes que cumpliendo los siguientes criterios de inclusión:

- Adolescentes que encuentran en colegios del área urbana de la ciudad de Sucre
- Adolescentes que den su consentimiento libre y voluntario de participación

Para validar los datos estadísticamente Se procesó la información usando el programa estadístico y se analizó la información obtenida sobre la base de tablas de distribución de frecuencias simples y porcentajes.

Resultados

De acuerdo con los datos de la tabla 1, se puede observar que 61% de los adolescentes tienen entre 16 y 20 años, el 56 % son de sexo masculino y el 44% son femeninos. El 56% son procedentes del área urbana y el 22% son de procedencia área rural y otros departamentos. En relación a la escolaridad, 25% de los adolescentes están en sexto de secundaria y 10,40% en segundo de secundaria. Cuando nos referimos al ámbito familiar, 45% viven con sus madres y padres, 20% tienen una familia monoparental u otro tipo de familia. 29% de los adolescentes refiere existir una fácil comunicación con sus padres, mientras que 18% refiere ser muy difícil.

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los adolescentes encuestados. Sucre, 2022.

Variable	Frecuencia	%
Edad		
11 a 15 años	195	39%
16 a 20 años	305	61%
Sexo		
Femenino	220	44%
Masculino	280	56%
Área de procedencia		
Rural	111	22%
Urbano	281	56%
Otro depto.	108	22%
Grado de escolaridad		
Primero medio	88	18%
Segundo medio	52	10%
Tercero medio	94	19%
Cuarto medio	73	15%
Quinto medio	68	14%
Sexto medio	125	25%
Estructura familiar		
Bi-parenteral (padre y madre)	226	45%
Monoparental (solo padre o solo madre)	102	20%
Otro tipo de familia	94	20%
Reconstituida (padrastra o madrastra)	78	16%
Facilidad de comunicarse con su padre		
Muy fácil	138	28%
Fácil	146	29%
Difícil	127	25%
Muy difícil	89	18%
Total	500	100%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2. Presentamos los resultados sobre los hábitos alimentarios de los adolescentes, en el que 43% desayunan todos los días, aspecto que es favorable para su salud y un 15,40% de los adolescentes ningún día, este aspecto llama la atención, ya que es una cantidad importante los que no desayunan ningún día o lo hacen esporádicamente en la semana, porque se pone en riesgo la salud del adolescente y nivel de concentración en clases, por falta de energía en las primeras horas de la mañana.

Por otro lado, el 28% de los adolescentes consumen frutas 1-3 a la semana y el 12% de los adolescentes no consumen ningún día. En relación al consumo de verduras,

34% los consume todos los días, 12% no consumen nunca. Así mismo, 27% de los adolescentes consumen refrigerios dulces todos los días y el 11% no consumen nunca, denotando que la mayoría de los adolescentes no tienen cuidado con su salud ya que consumir la mayoría refrigerios dulces todos los días pueden afectar su salud.

Tabla 2. Hábitos alimentarios de los adolescentes encuestados. Sucre, 2022.

Variable	Frecuencia	%
Frecuencia de desayuno de los adolescentes		
1 a 2 días a la semana	102	20%
2 a 6 días a la semana	106	21%
Todos los días	215	43%
Ningún día	77	15%
Frecuencia de consumo de frutas		
1 a 3 días	140	28%
4 a 6 días por semana	99	20%
Una vez a la semana	108	22%
Todos los días	93	19%
ningún día	60	12%
Frecuencia de consumo de verduras		
Una vez a la semana	74	15%
2.-4 días a la semana	99	20%
5 - 6 días a la semana	97	19%
Todos los días	168	34%
Nunca	62	12%
Frecuencia de consumo de refrigerios dulces		
Una vez a la semana	83	17%
2-4 días a la semana	132	26%
5-6 días a la semana	95	19%
Todos los días	135	27%
Nunca	55	11%
Total	500	100,0

Fuente: Elaboración propia

La tabla 3, refleja la percepción de los adolescentes sobre aspectos a su Salud, en el que el 48% consideran que su peso es normal y un 12,% se auto percibe con obesidad. El 65% de los adolescentes está conforme con su imagen corporal y un 35,40% no lo está. En relación a la percepción de Salud, 38% lo percibe como buena, frente a 15% que lo percibe como pobre, su estado de salud. Así mismo, 44% de los adolescentes señala que es fácil la accesibilidad a servicios de salud, mientras 25% señala que es muy difícil.

Tabla 3. Percepción de salud de los adolescentes encuestados. Sucre, 2022.

Variable	Frecuencia	%
Percepción de su peso		
Peso bajo	103	21%
Peso normal	240	48%
Sobre peso	96	19%
Obesidad	61	12%
Satisfacción con su imagen corporal		
Si	323	65%
No	177	35%
Percepción de su estado de salud		
Excelente	109	22%
Buena	191	38%
Pasable	123	25%
Pobre	77	15%
Accesibilidad a servicios de salud		
Fácil	221	44%
Difícil	155	31%
Muy difícil	124	25%
Total	500	100%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 4. Hábitos de higiene, sueño y deporte de los adolescentes encuestados. Sucre, 2022.

Variable	Frecuencia	%
Frecuencia con la que se cepillan los dientes		
Más de 1 vez al día	236	47%
Una vez al día	126	25%
Al menos una vez a la semana	77	15%
Nunca	61	12%
Promedio de horas que dedican al sueño en la semana		
Más de 8 horas	175	35%
8 horas	138	28%
Menos de 8 horas	187	37%
Realización de actividad física		
1-2 días en la semana	172	34%
3-5 días a la semana	130	26%
6 -7 días a la semana	101	20%
No realizo	97	19%
Horas que dedican a ver la televisión en la semana		
1-2 horas	206	41%
3-6 horas	127	25%
7-10 horas	85	17%
11-15 horas	82	16%
Total	500	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4, se puede observar que el 47% de los adolescentes se cepillan más de una vez al día y un 12% refieren no realizarlo nunca, el 37% duermen menos de 8 horas y un 28% duermen 8 horas, denotando que la mayoría de los adolescentes no duermen las horas necesarias, lo cual puede repercutir en su rendimiento y las actividades que realizan.

En cuanto a la actividad física, 34% de los adolescentes realizan actividad física 1-2 días en la semana y un 19,40% no realiza actividad física. Por otra parte, el 41% de adolescentes dedican 1-2 horas a ver la televisión en la semana y un 16,40% de 11-15 horas a la semana.

En la tabla 5, se muestra los resultados de los hábitos de los adolescentes, que son factor de riesgo para la salud del mismo, nos referimos específicamente a malos hábitos que es habitual en los adolescentes, como es el caso del consumo de tabaco, donde el 14 lo realiza 1 -2 veces a la semana, el 53% de los adolescentes nunca consumieron bebidas alcohólicas y llama la atención que un 12% lo realizan 4-7 veces por semana, lo cual demuestra que la mayoría de los adolescentes no consumen bebida alcohólicas pero si consumen una minoría y es en un porcentaje llamativo la cantidad de veces que consumen.

Por otro lado, el 56% de los adolescentes no consumen cannabis y un 10% consumen 6 -10. Por otro lado, el 61% no ha tenido relaciones sexuales y un 39% de los adolescentes si ha tenido relaciones sexuales, sin embargo, no utilizan ningún método anticonceptivo (61%) y un 39% si utiliza métodos anticonceptivos, siendo el condón el más utilizado (19%).

Tabla 5. Patrones de conducta de los adolescentes encuestados. Sucre, 2022.

Variable	Frecuencia	%
Cuántas veces a la semana consumen tabaco		
Todos los días	86	17%
1-2 veces a la semana	71	14%
3-6 veces por semana	85	17%
No fumo	258	52%
Frecuencia con la que consumen bebidas alcohólicas		
Una vez por semana	107	21%
2-3 veces a la semana	71	14%
4-7 veces por semana	58	12%
Nunca	264	53%
Frecuencia con la que consumen cannabis en los últimos 12 meses		
1-2 veces	57	11%
3-5 veces	60	12%
6-10 veces	51	10%
11 a más veces	52	10%
Ha mantenido relaciones sexuales		
Nunca	280	56%
Si	199	40%
No	301	60%
Utilizan algún método anticonceptivo		
Si	194	39%
No	306	61%
Método anticonceptivo que utilizan		
Condón	93	19%
Abstinencia	48	10%
Implante	53	11%
Nunca he utilizado	245	49%
Otros	61	12%
Total	500	100,0

Fuente: Elaboración propia

CONCLUSIONES

Según los resultados que se ha obtenido en la encuesta realizada a los adolescentes de las unidades educativas de Sucre del área urbano sobre sus conductas y estilos de vida, se concluye que existe prevalencia de malos hábitos alimentarios, así como conductas de riesgo, que pone en peligro la integridad y el estado de salud del adolescente. Por otra parte, se concluye que los padres no tienen muy buena comunicación con los adolescentes, lo cual es un aspecto que necesita ser mejorado, ya que eso da lugar al libertinaje, y este de alguna medida puede conducir a conductas antisociales.

BIBLIOGRAFÍA

1. A EB, C RC, M DK, V VV. Health problems, stress, coping, depression and social support in adolescents/ Problemas de salud, estrés, afrontamiento, depresión y apoyo social en adolescentes. ResearchGate [Internet]. 1 de enero de 2006 [citado 16 de agosto de 2016]; Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/26493174_Health_problems_stress_coping_depression_and_social_support_in_adolescents_Problemas_de_salud_estres_afrontamiento_depresion_y_apoyo_social_en_adolescentes
2. Maddaleno M, Morello P, Infante-Espínola F. Salud y desarrollo de adolescentes y jóvenes en Latinoamérica y El Caribe: desafíos para la próxima década. *Salud Pública México*. enero de 2003;45:S132-9.
3. Pereira B, Elena M, Jordán Padrón M, Pachón González L, Hernández S, Bárbara T, et al. Educación para la salud integral del adolescente a través de promotores pares. *Rev Médica Electrónica*. junio de 2011;33(3):349-59.
4. Comportamiento de la violencia intrafamiliar [Internet]. [citado 15 de agosto de 2016]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000300011
5. Un estilo de vida saludable - OM-C Salud [Internet]. [citado 15 de agosto de 2016]. Disponible en: <http://www.omcsalud.com/articulos/un-estilo-de-vida-saludable/>
6. Dávila León O. Adolescencia y juventud: de las nociones a los abordajes. *Ultima Década*. diciembre de 2004;12(21):83-104.
7. Rodríguez M, Arturo J, Anzures López B. La familia y el adolescente. *Rev Méd Hosp Gen Méx*. septiembre de 1999;62(3):191-7.
8. Unikel C, Saucedo-Molina T, Villatoro J, Fleiz C. Conductas alimentarias de riesgo y distribución del Índice de Masa Corporal en estudiantes de 13 a 18 años. *Salud Ment*. 2002;25(2):49-57.
9. Espada JP, Botvin GJ, Griffin KW, Méndez X. Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas. *Papeles Psicólogo* [Internet]. 2003 [citado 15 de agosto de 2016];23(84). Disponible en: <http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=77808402>
10. Câmara SG, Sarriera JC, Carlotto MS. Predictores de conductas sexuales de riesgo entre adolescentes. *Interam J Psychol*. agosto de 2007;41(2):161-6.
11. Salazar-Estrada JG, Torres-López TM, Reynaldos-Quinteros C, Figueroa-Villaseñor NS, Araiza-González A. Factores asociados a la delincuencia en adolescentes de Guadalajara, Jalisco. *Papeles Poblac*. junio de 2011;17(68):103-26.
12. Ledo C, Soria R. Sistema de salud de Bolivia. *Salud Pública México*. enero de 2011;53:s109-19.
13. Torrico JC, Mallea MI. Pobreza e inseguridad alimentaria en zonas rurales de montaña: Caso de Bolivia. *Rev Virtual REDESMA*. /;29.



FACULTAD DE CIENCIAS DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

Los avances de la ciencia y tecnología, han sido el motor de cambio que contribuye a la formación de los recursos humanos en el área de Enfermería.

La Facultad de Ciencias de Enfermería y Obstetricia conformada por tres unidades académicas, la carrera de Enfermería con sede Sucre, el programa de formación de licenciadas en Padilla y la Carrera de Enfermería y Obstetrix, con sede en el Municipio de Monteagudo. Encara procesos fundamentales en el proceso académico, extensión e interacción social y la investigación.

- ✚ La Carrera de Enfermería cuenta con 885 estudiantes, 110 años de vida, acreditada al sistema ARCUSUR –MERCOSUR desde la gestión 2012, permitió la mejora continua de los programas académicos para alcanzar los parámetros de calidad a nivel nacional e internacional. En la gestión la gestión 2024, se tiene previsto acreditar por tercera vez. Actualmente la carrera de Enfermería se encuentra trabajando en la etapa de autoevaluación y preparación de la evaluación externa conducente al proceso de acreditación, con en comisiones según las dimensiones que propone el MERCOSUR
- ✚ La carrera de Enfermería Obstetrix, cuenta con 195 estudiantes, 15 años formando profesionales al cuidado de la mujer y el RN, en ella se desarrollan actividades académicas, extensión e interacción, cursos de formación continua presencial y virtual, actividades culturales y deportivas, actualmente está en etapa de revisión curricular con miras a una autoevaluación para buscar su acreditación por el CEUB
- ✚ El programa de formación de enfermeras a nivel licenciatura, cuenta con 175 estudiantes, garantiza la formación científica, técnica y social requerida para el cuidado de la salud y la vida de las personas en cualquier etapa del proceso vital humano y del proceso salud enfermedad, desarrolla actividades académicas, extensión e interacción en coordinación interinstitucional.

Durante el periodo, se formalizaron acuerdos importantes para la institución:

- ✚ Convenio específico de cooperación Interinstitucional entre la U.M.R.P.S.X.CH. a través de la Facultad de Ciencias de Enfermería y Obstetricia y PROSALUD, para el desarrollo del Diplomado en Administración del uso seguro y apropiado de oxígeno medicinal. Versión primera, modalidad virtual en julio 2023
- ✚ Convenio específico interinstitucional entre la U.M.R.P.S.X.CH.- Facultad de Ciencias de Enfermería y Obstetricia – Carrera de Enfermería Obstetricia y el Gobierno Autónomo Municipal de Monteagudo, para el funcionamiento en base a un proyecto del Consultorio de Salud Sexual Reproductiva y la casa de capacitación de espera Materna Neonatal.
- ✚ Memorándum de entendimiento entre la agencia de Cooperación Internacional de Corea KOICA y la Facultad de Enfermería y Obstetricia- Carrera de Enfermería de la Universidad Mayor Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca. Con el propósito de dotar de equipamiento para una sala de reanimación básica cardio pulmonar que permita innovar los procesos de formación , investigación , interacción y extensión para el desarrollo de habilidades y procedimientos de los estudiantes de grado de la carrera de Enfermería sucre padilla y Monteagudo y la población en general.

El posgrado también ha sido atendido con especial interés, teniendo:

- ✚ Desarrollo exitoso del diplomado en Administración del uso seguro y apropiado de oxígeno medicinal. Versión primera, modalidad virtual, se inició en agosto 2023 y concluyó en enero 2024
- ✚ Iniciada la maestría en Enfermería en medicina crítica y terapia intensiva
- ✚ En aprobación el Diplomado en Salud Familiar Comunitaria con mirada Intercultural.

En investigación:

- ✚ Adjudicación de proyecto SEMILLA convocado por la DICyT con recursos IDH
- ✚ Revisión de líneas de investigación en coordinación de Dirección de Ciencia y Tecnología:
 - Línea de Educación y promoción de salud.
 - Línea de formación y Educación continua,
 - Línea de Atención directa a la población en general
 - Línea de apoyo al fortalecimiento institucional y académico
 - Línea de apoyo al desarrollo local y Municipal.

- ✚ Reactivación de la Sociedad Científica de estudiantes de la Facultad de Ciencias de Enfermería y Obstetricia con la sigla SOCEENFO
- ✚ Participación al XXII Congreso Nacional científico de estudiantes de Enfermería-Cbba, con 17 trabajos de investigación

En el campo de la interacción social y extensión universitaria:

- ✚ Desarrollo de congresos, cursos, seminarios, talleres y jornadas académico disciplinares
- ✚ Desarrollo de ferias, campañas y encuentros en acuerdo interinstitucional con fines preventivos
- ✚ Impulso y participación en eventos deportivos y culturales: Participación en la Entrada Universitaria (1er lugar), Participación en el desfile de carros florales (2do lugar)
- ✚ Reapertura del Centro de Estimulación Infantil para hijos de estudiantes de la carrera de Enfermería en Sucre.
- ✚ Apertura del centro de Estimulación infantil para hijos de estudiantes de la carrera de Enfermería Obstetrix en Monteagudo.

Equipamiento e infraestructura:

- ✚ Proyecto de construcción de la cancha multifuncional con un monto de Bs. 333.000
- ✚ Proyecto de mejoramiento de diseño de interiores de los pasillos de los 5 pisos del edificio, oficina de decanato, Centro de Investigación e interacción y Desarrollo, sala de docentes, celular de docentes y el Internado Rotatorio. Con un monto de Bs. 57.000
- ✚ Proyecto de Modernización de laboratorios en las asignaturas del ejercicio profesional a Sucre Ciudad Universitaria con monto de \$US 500.000
- ✚ Dotación de equipo básico para laboratorios de Enfermería Básica clínica y Cuidado Integral del Adulto Clínico.
- ✚ Implementación de la sala de administración de oxígeno medicinal en consultorio de Enfermería de la facultad, con el apoyo de PROSALUD
- ✚ Implementación del Centro de Reanimación Cardio, con el apoyo de KOICA
- ✚ Dotación de equipamiento al Programa de formación de Licenciatura en Enfermería Padilla.

Innovación curricular:

- ✚ La Carrera de Enfermería inició el rediseño Curricular en base a las conclusiones de sectorial de las carreras de Enfermería y las recomendaciones de la anterior evaluación de pares evaluadores y las necesidades actuales identificadas en la formación y las exigencias del mercado laboral.
- ✚ La Carrera de Enfermería Obstetrix, desarrolla la actualización de su diseño curricular con miras a una acreditación al CEUB



CARRERA DE ENFERMERÍA

Actividades de formación

- ✚ En las asignaturas del ejercicio profesional, se tiene una etapa de avance de contenidos teóricos, los mismos sirven como base científica para la práctica en laboratorios, posteriormente, cumpliendo con la preparación en laboratorio, inicia la práctica laboral en diferentes establecimientos de salud de primer, segundo y tercer nivel de atención.
- ✚ Para el inicio de las prácticas laborales, todas las docentes de las asignaturas del ejercicio profesional desarrollan Talleres de Inducción hacia la práctica clínica, comunitaria en coordinación de las Licenciadas en enfermería.
- ✚ Formación continua a los estudiantes en el Programa Ampliado de inmunizaciones con el personal del SEDES Chuquisaca.
- ✚ Participación de 300 profesionales, 200 estudiantes y 25 docentes de la Carrera de Enfermería en el Congreso Internacional de Enfermería en el Perioperatorio, Arte Investigación y Cuidado, llevado a cabo entre el 4,5,6 de octubre de 2023.
- ✚ Curso de Taller en el manejo didáctico y pedagógico de las TIC, TAC, TEP innovación educativa en la formación de enfermeros, realizado el 24,25,26 de agosto del 2023

Desarrollo De Actividades Del Programa Marca: Proyecto Liderazgo En Enfermería.

- ✚ Desarrollo de 12 conversatorios en el primer semestre con profesionales Enfermeros de las 6 universidades participantes del Programa MARCA: Universidad de Cartagena, Universidade Federal do Rio grande do Sul, Universidade Estadual de Maringá, Universidad Mayor Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca, Universidad Mayor de San Andrés, Universidad de Ciencias aplicadas y ambientales U.D.C.A, con diversos temas relacionados a Liderazgo, donde se tuvo la participación de docentes y estudiantes

- ✚ Concurso de Fotografías a nivel de las universidades, ganamos el 2do. Lugar.
- ✚ Participación del Café Cultural, donde se presentó un resumen de nuestro país en cuanto a cultura, geografía y gastronomía.
- ✚ Preparación de un Curso Modular en Liderazgo en Enfermería.
- ✚ Desarrollo de 12 conversatorios en el segundo semestre con profesionales Enfermeros de las 6 universidades participantes del Programa MARCA: Universidad de Cartagena, Universidade Federal do Rio grande do Sul, Universidade Estadual de Maringá, Universidad Mayor Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca, Universidad, donde se tuvo la participación de docentes y estudiantes.

Movilidad Docente-estudiantil.

- ✚ Visita de la Profesora Estela Melguizo de la Universidad de Cartagena Colombia, como parte de intercambio docente.
- ✚ Visita de la Univ. Rafaela Saul de la Universidad de Rio Grande Brasil como parte de la movilidad estudiantil en carreras acreditadas al Merco Sur, para cursar el internado rotatorio cínico comunitario en el segundo semestre.
- ✚ Proceso de movilidad estudiantil de una estudiante Univ. María de los Ángeles García a la Universidad de Rio Grande Brasil para cursar el segundo semestre del internado rotatorio clínico.

Actividades de Interacción Social y Extensión Universitaria

- ✚ Actividades Preventivas educativas en el mes de lucha contra la tuberculosis.
- ✚ Ferias informativas y preventivas con temas de cuidado al niño en conmemoración al día del niño en el mes de abril.
- ✚ Ferias informativas y preventivas en temas de promoción de la salud del niño y adolescentes y campañas de prevención de la salud del niño y adolescente.
- ✚ Ferias informativas y preventivas multiprogramáticas desarrolladas por estudiantes del internado rotatorio comunitario en toda la gestión.
- ✚ Promoción de la Lactancia materna en establecimientos de primer, segundo y tercer nivel de atención, realizado el mes de agosto 2023.
- ✚ Prevención de Embarazos no planificados en adolescentes y jóvenes, desarrollado en hospitales de segundo y tercer nivel de atención.
- ✚ Apertura del Consultorio de Salud Sexual y Reproductiva en coordinación del Programa de ITS-VIH/SIDA, Marie Stopes Bolivia, PROSALUD, donde se desarrollan las siguientes actividades:
 - Desarrollo de Ferias Informativas y Preventivas a nivel de las Facultades de la USFXCH, en temas de Salud Sexual y Reproductiva. (Prevención de las ITS-

- VIH/SIDA), Prevención del Cáncer de Cuello Uterino, Prevención del cáncer de mama, prevención de embarazos no planificados en la población estudiantil.
- Feria educativa y preventiva, el 1 de diciembre en respuesta a la lucha contra el VIH/SIDA, en coordinación del Programa de ITS-VIH/SIDA, PROSALUD y otras instituciones de salud.
 - Oferta de métodos anticonceptivos, toma de muestras de VIH.

Actividades de Investigación

- ✚ Inicio de la investigación en los estudiantes del internado rotatorio, tema: “Perspectivas de estudiantes de enfermería sobre liderazgo en enfermería, un estudio cualitativo, multicéntrico”.
- ✚ Efectos biopsicosociales de la pandemia del COVID-19 en el personal de salud del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias Médicas - CRUEM SEDES Chuquisaca, durante las gestiones del 2020 al 2021. Proyecto Semilleros de Investigación.
- ✚ Red Iberoamericana de Investigación en Educación en Enfermería RIIEE “Nivel De Pensamiento Reflexivo Y Critico En Estudiantes De Enfermería De La Región Andina”. Investigación multicéntrica en varios países de América Latina.
- ✚ Factores Predisponentes al Consumo De Bebidas Alcohólicas en Adolescentes de la Unidad Educativa Ignacio Prudencio Bustillo, Sucre 2023. Investigación Docente estudiantil de la Carrera de Enfermería.
- ✚ Control Microbiológico de Áreas y Superficies de Enfermería en Hospitales, Centros de Salud Centros de Acogida del Adulto Mayor Asociado a Factores Predisponentes, Sucre 2023. Investigación Docente – Estudiante.
- ✚ Factores asociados a la Portación de Staphylococcus aureus resistente a antibióticos en estudiantes que realizan la práctica de enfermería clínica y comunitarias. Sucre 2023.

Actividades del internado rotatorio

- ✚ Talleres de Inducción para los estudiantes del Internado Rotatorio Clínico Comunitario al inicio de cada rotación con participación de Jefes de Programas del SEDES Chuquisaca.
- ✚ Coordinación para la elección de los campos de práctica laboral y periodos de rotaciones.
- ✚ Seguimiento al Sistema de Evaluación de los estudiantes del Internado Rotatorio tanto Clínico y Comunitario, mejoras en el desarrollo de las evaluaciones.



La revista ENFERvida arbitrada y publicada semestralmente por la Facultad de Ciencias de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Mayor Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca recibe artículos relacionados con promoción de la salud, prevención de la enfermedad, practica basada en la evidencia, y cuidados de enfermería en las diferentes etapas del curso de la vida, en español e inglés.

Los artículos científicos deben ser remitidos a través de la sección de envíos de la plataforma de la revista: <https://revistas.usfx.bo/index.php/enfervida> previo registro como usuario en la misma página y con copia al correo electrónico enfervida@usfx.bo

Conflicto de intereses

Los autores deben comunicar completamente la información sobre cualquier subvención o subsidio para cubrir los costos de investigación recibidos de una entidad comercial o privada, organización nacional o internacional o agencia de apoyo a la investigación y que impliquen conflicto de interés. Encontrará el formulario en:

Derechos de autor

Como condición para la publicación, ENFERvida requiere que los autores proporcionen información que indique que el texto, o uno similar, no ha sido publicado previamente en formato impreso o electrónico y que el manuscrito no será enviado a ninguna otra revista hasta la toma de decisión con respecto a su publicación. Encontrará el formulario en:

Los artículos de la revista son de acceso abierto y se distribuyen bajo la licencia de CC BY licencia de Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional., que permite su uso, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que el trabajo original se cite correctamente. No se permiten modificaciones ni uso comercial de los artículos.

Proceso de revisión por pares

Los manuscritos se seleccionan mediante un proceso formal de revisión por pares. Inicialmente, el editor de la revista revisará que el manuscrito cumpla con los requisitos generales para la presentación, su mérito científico y relevancia. Si es así, se enviará para una revisión por pares doble ciego. Al recibir las revisiones solicitadas, el Editor en jefe comunicará la decisión de: (a) rechazar el manuscrito; (b) aceptar condicionalmente el manuscrito (con revisiones menores o mayores); o (c) aceptar el manuscrito.

Declaración de privacidad

La Facultad de Ciencias de Enfermería y Obstetricia y los editores, no son responsables por consecuencias devenidas del uso de información contenida en ésta revista. La opinión expresa de los autores, no corresponde necesariamente con la posición de la Facultad, o de la Revista. Los artículos son de propiedad de la revista y su reproducción solo está autorizada, citando la fuente original.

Algunas recomendaciones

1. Se aceptan manuscritos originales, inéditos, en una de las siguientes modalidades: artículos de investigación, de revisión sistemática y/o meta-análisis
2. Los artículos deberán estar de acuerdo con la guía de instrucciones para autores
3. La revista ENFERvida no cobra tasas de sumisión, ni de publicación de los artículos.
4. El máximo de autores por artículo que la revista acepta es de seis (6).
5. Los autores deben remitir al comité editorial de la Revista Enfervida el artículo, y la carta de conflicto de intereses.
6. Los autores deberán suministrar su número ORCID. Si no lo tienen realizar su registro en <https://orcid.org>.

GUÍA DE INSTRUCCIONES PARA AUTORES**TITULO**

(en letras mayúsculas y minúsculas). El título debe ser conciso pero informativo, ya que es frecuentemente usado para hacer índice por materias. No debe incluir abreviaciones o formulas químicas.

NOMBRES DE LOS AUTORES

(en letras mayúsculas y minúsculas). Todos los autores listados deben haber participado directamente y substancialmente en el estudio divulgado. Los autores deben ser enumerados por su primer nombre completo en mayúsculas, la inicial del segundo, y por su apellido completo (ej: JUAN C. Aguilar Salame).

INSTITUCIÓN(ES)

Donde la investigación fue llevada (laboratorio, instituto, carrera o facultad, universidad, hospital, ciudad, país). Cuando los autores estén afiliados a diferentes departamentos o instituciones, use números en superíndices después del apellido de cada autor y antes del departamento o institución correspondiente.

AUTOR CORRESPONDIENTE

Nombre completo del autor a quien la correspondencia debe ser enviada, email y números de teléfono.

RESUMEN

Un párrafo simple que no exceda las 200 palabras, debe indicar clara y brevemente el propósito de la investigación, de los procedimientos básicos, de los resultados principales y de las conclusiones más importantes. Debe ser evidente para alguien que no ha leído el texto.

TERMINOS CLAVES

2 a 4 términos claves para permitir que el manuscrito sea puesto en un índice apropiadamente. Estos términos deben aparecer debajo del resumen. Se pueden utilizar palabras solas o términos compuestos (ej.: atención primaria, síndrome de Burnout, Hipertensión), se recomienda la utilización del Tesouro de Enfermería de la OPS

TEXTO

El cuerpo del trabajo no deberá exceder las 2000 palabras, se dividirá en secciones, tal como se indica a continuación.

INTRODUCCIÓN

Esta sección plantea el propósito del artículo sin un despliegue extensivo del tema, utilizando sólo las referencias más pertinentes. Indica las razones que motivaron a la investigación y, cuando corresponda, da cuenta de la hipótesis postulada.

MÉTODOS

Describe los procedimientos utilizados en forma breve pero con suficiente detalle para que otros investigadores puedan reproducir los resultados.

La sección Métodos debe incluir información precisa sobre los Análisis Estadísticos realizados e indicar la manera en que los resultados están expresados.

RESULTADOS

Los resultados deben ser descritos en esta sección sin discusión de sus significados. Señalar al lector clara y exactamente lo que fueron sus resultados e intentar cuantificar cuando sea posible. Solo expresar los datos en Tablas o en Figuras cuando sea estrictamente necesario, pero los mismos datos no debe ser reportados bajo las dos formas. No repetir en el Texto todos los datos que aparecen en las Tablas y las Ilustraciones.

DISCUSIÓN

Esta sección debe ser concisa y requiere enfatizar tanto los nuevos e importantes aspectos del estudio como las conclusiones provenientes de ellos.

La discusión debe enfocarse en la interpretación de los resultados obtenidos. El énfasis debe estar puesto en la significancia de los efectos y hallazgos novedosos, se debe indicar si los resultados obtenidos proporcionan una respuesta a las preguntas o apoyan la hipótesis presentada en la Introducción. La discusión de las observaciones previas debe relacionarse con los resultados actuales y las especulaciones deben basarse en dichos resultados. Cabe destacar que los resultados negativos pueden aportar igualmente conclusiones útiles y merecen por ello publicarse, siempre que hayan sido obtenidos a través de experimentos que fueron cuidadosamente diseñados y realizados.

RECONOCIMIENTOS

Especifique el apoyo de fondos económicos. Mencione sólo aquellos individuos que han hecho contribuciones substanciales al estudio y quienes estén de acuerdo en ser nombrados.

REFERENCIAS

Las referencias deben estar ordenadas alfabéticamente por apellido del autor. Si hay más de una referencia para un autor o un grupo de autores, éstas deben estar listadas en orden cronológico, empezando con la publicación más antigua. Se aplicará a las referencias bibliográficas y de citas, las normas Vancouver.



FACULTAD DE CIENCIAS
DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

3^{era} acreditación CARRERA DE enfermería

Facultad de Ciencias de
Enfermería y Obstetricia **UMRPSFXCH**



4 SIGLOS
de Ciencia e Innovación