



UNIVERSIDAD
DE LOS ANDES

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DE LOS
ADOLESCENTES QUE ACUDEN A LA CONSULTA DE PSIQUIATRÍA
INFANTO-JUVENIL, IA HULA. MÉRIDA ESTADO MÉRIDA PERÍODO.
ENERO-JUNIO 2024**

Autora:

Saldaña M., Orannis A.

Tutor:

Prof. Rojas Jackson Lenno

Mérida, junio 2024



UNIVERSIDAD
DE LOS ANDES

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DE LOS
ADOLESCENTES QUE ACUDEN A LA CONSULTA DE PSIQUIATRÍA
INFANTO-JUVENIL, IAHULA. MÉRIDA ESTADO MÉRIDA PERÍODO.**

ENERO-JUNIO 2024

Trabajo Especial de Grado, como Requisito para optar al Título de Licenciada
en Enfermería

Autora:

Saldaña M., Orannis A.

Tutor:

Prof. Rojas Jackson Lenno

Mérida, junio 2024

*Agradezco a Dios, porque me dio la capacidad de ser, existir, aprender, conocer, aunque haya mucho por recorrer, “La sabiduría comienza por honrar al Señor”
(Proverbios 1; 7).*

Agradezco a mi esposo Juan Carlos por soportar los momentos de estrés y cansancio brindándome su apoyo incondicional, paciencia, comprensión y su amor.

A mi hijo Mathias por ser mi mayor inspiración, mi motivo para continuar y seguir adelante.

A mis madres Nayra y Consuelo Maigua por Apoyarme y alentarme a seguir adelante por haberme inculcado principios y valores y convertirme en lo que soy.

A mis hermanos, abuelita y suegra porque siempre estuvieron presentes dándome ánimos en este largo caminar

Andreina Saldaña

www.bdigital.ula.ve

AGRADECIMIENTOS

A Dios por ser mi guía y mi fortaleza y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mi hijo mathias mi niño amado y regalo de Dios, porque es mi motivo de vivir y luchar, esta meta es para ti.

A mis madres y abuelita, por estar incondicionalmente en todos los momentos de mi formación, por su amor, apoyo, dedicación, por sus consejos.

A mis hermanos (as) y familia, por estar siempre presentes

A mi tutor, Profesor Lennon Rojas, por brindarme su tiempo, dedicación y conocimiento para la elaboración de mi trabajo de investigación.

A la Escuela de Enfermería, por recibirme en sus aulas donde obtuve el conocimiento adecuado y necesario a lo largo de la carrera.

Al Instituto Autónomo Hospital Universitario de los Andes por abrirme las puertas para la realización de cada práctica indispensable en mi formación profesional.

A los Profesores, quienes formaron parte de la formación académica a lo largo de la carrera transmitiendo sus conocimientos y experiencias.

A la ilustre Universidad de Los Andes por aceptarme en sus instalaciones con el fin de formarme profesionalmente, es un orgullo haber sido parte de esta gran casa de estudios, gracias infinitas.

Andreina Saldaña

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Dedicatoria.....	I
Agradecimientos.....	II
Índice general.....	III
Índice de tablas.....	V
Índice de cuadros.....	VI
RESUMEN.....	VII
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	3
Planteamiento del problema.....	7
Formulación del problema.....	7
Objetivos de la investigación.....	7
Objetivo general.....	7
Objetivos específicos.....	8
Justificación de la Investigación.....	8
Alcances y limitaciones.....	9
Consideraciones éticas.....	10
Línea de investigación.....	11
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	12
Antecedentes de la Investigación.....	12
Bases teóricas.....	16
Teorizantes de Enfermería.....	30
Bases legales.....	31
Sistemas de variables.....	33
CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO	35
Enfoque de la Investigación.....	35

Tipo y diseño de la Investigación.....	35
Población y Muestra.....	35
Instrumento para la recolección de datos.....	36
Validez del instrumento.....	37
Procedimiento para la recolección de datos.....	40
CAPÍTULO IV. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	42
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	51
Conclusiones.....	51
Recomendaciones.....	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	54
ANEXOS “A” Instrumento De Recolección De Datos.....	66
ANEXOS “B” Validación.....	71
ANEXOS “C” Comunicaciones.....	

INDICE DE TABLAS

TABLAS		Pág.
1	Validez de contenido del cuestionario Factores asociados a la salud mental de los adolescentes que acuden a la consulta de psiquiatría Infanto-Juvenil, IAHULA. Mérida estado Mérida, período Enero - Junio 2024.....	39
2	Dimensión: Características sociodemográficas. Indicadores: Edad, Género, Domicilio y Convivencia.....	42
3	Dimensión: factores personales. Indicadores: autoestima, conflictos emocionales, sexualidad, uso de las redes sociales...	45
4	Dimensión: factores familiares. Indicadores: familia funcional, roles familiares, violencia familiar, ruptura de los padres.....	47
5	Dimensión: factores sociales. Indicadores: acoso escolar, problemas escolares, déficit de actividades recreativas, consumo de drogas y alcohol.....	49

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadros		Pág.
1	Operacionalización de la variable.....	33

www.bdigital.ula.ve

**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DE LOS
ADOLESCENTES QUE ACUDEN A LA CONSULTA DE PSIQUIATRÍA
INFANTO-JUVENIL, IAHULA. MÉRIDA ESTADO MÉRIDA PERÍODO.
ENERO-JUNIO 2024**

Autor: Saldaña Orannis
Tutor: Prof. Lennon Rojas

Año: 2024

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo analizar los factores asociados a la salud mental de los adolescentes que acuden a la consulta de psiquiatría infanto-juvenil, IAHULA. Mérida estado Mérida Periodo Enero-Junio 2024. Se realizó un estudio descriptivo, con diseño de campo y corte transversal. La población estuvo conformada por 42 adolescentes de edades comprendidas 10-19 años. Se utilizó cuestionario tipo escala de Likert con (3) alternativas de respuesta: Siempre, A Veces y Nunca, contenido de 26 ítems, siendo validado por tres especialistas en el área bajo la técnica juicio de expertos, así mismo el índice cuantitativo para la validez de contenido del instrumento mediante el modelo de Lawshe (1975) modificado por Tristán (2008). Los resultados arrojaron para la dimensión datos sociodemográficos, que la mayoría de los encuestados, tenían 17, 18 y 19 años de edad, eran de género femenino, procedían del Estado Mérida municipio Libertador y convivían en una familia extensa. Para la dimensión factores personales, la mayoría presentaron baja autoestima, no poseían control emocional, aceptaban su sexualidad y no utilizaban las redes sociales como motivación en la resolución de sus problemas. En cuanto a los factores familiares, la mayoría de los encuestados contaban con el apoyo de los padres, no participaban en la toma de decisiones de su hogar, no habían sido agredidos verbal y físicamente por algún miembro de la familia y no sentían que la solución a sus problemas era que sus padres se separaran. Y para los factores sociales la mayoría de la población encuestada nunca había presentado acoso escolar, siempre mantenían buenas relaciones con sus profesores de clases, siempre realizan actividades recreativas en su tiempo libre y nunca han sentido que el consumo de alcohol y drogas les ayude a hacerle frente a sus problemas.

Palabras claves: adolescentes, salud mental, factores asociados.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es el período del desarrollo humano comprendido entre la infancia y la edad adulta, durante la cual se presentan los cambios más significativos en la vida de las personas, en el orden físico, psíquico y social. En esta etapa de transición el adolescente atraviesa diferentes demandas propias de su crecimiento, caracterizadas por situaciones amenazantes que ponen en peligro la integridad psicológica y desencadena conflictos emocionales que en diversas circunstancias no permiten pensar con claridad tomando decisiones apresuradas determinadas por consecuencias desfavorables.

En la actualidad, la salud mental de la población adolescente es una problemática relevante a nivel internacional, hoy en día la alta prevalencia de las enfermedades mentales en la adolescencia y su progresivo aumento a través de las décadas, ha llevado de manera incanzable a enfatizar estudios e investigaciones en el área, precisamente para identificar los diferentes factores que contribuyen al desarrollo de problemas y alteraciones de esta índole.

Los factores de riesgo asociados a la salud mental de los adolescentes son aquellas acciones o conductas que puedan tener un impacto negativo en el desarrollo emocional o psicológico de esta etapa de la vida. Es por ello, que la investigación acerca de los factores asociados a la salud mental de los adolescentes, es relevante para superar los retos existentes y generar propuestas de políticas públicas que coadyuven en la prevención de determinados factores.

Ante lo expuesto, se consideró pertinente llevar a cabo una investigación cuyo objetivo general fuera analizar los factores asociados a la salud mental de los adolescentes que acuden a la consulta de psiquiatría Infanto- Juvenil, IAHULA. Mérida estado Mérida. Periodo Enero-Junio 2024.

En este sentido, la investigación queda estructurada de la siguiente manera: Capítulo I, El Problema de Investigación, planteamiento del problema, objetivos de la investigación (general y específicos), justificación de la investigación, alcances y limitaciones, línea de investigación y consideraciones éticas. Capítulo II, Marco Teórico, donde se exponen los antecedentes, bases teóricas del estudio, teorizante de enfermería, marco legal, sistema de variables y su Operacionalización. Capítulo III, Marco Metodológico, el cual enfoca la metodología que se utilizó para el estudio, esto es, lo referente al tipo y diseño de la investigación; la población de estudio, la técnica e instrumentos de recolección de datos. Capítulo IV, donde se presentaron los datos y se analizaron los resultados. Capítulo V, conclusiones y recomendaciones. Además se incluyeron las referencias bibliográficas y los anexos pertinentes.

www.bdigital.ula.ve

CAPITULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Planteamiento Del Problema

La adolescencia se considera una etapa de transición, trascendental y decisiva en el desarrollo de la persona, es un periodo en la vida donde se producen cambios fisiológicos, cognitivos y emocionales significativos, claves en la adquisición y fundamentación de la personalidad, esencial para el buen manejo de la salud mental. De aquí, que un adecuado desarrollo de la salud mental en esta etapa de la vida puede facilitar una transición exitosa hacia la edad adulta.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), la adolescencia es definida como:

La fase de la vida que va de la niñez a la edad adulta, ósea desde los 10 hasta los 19 años. Representa una etapa singular del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases de la buena salud. Los adolescentes experimentan un rápido crecimiento físico, cognoscitivo y psicosocial. Esto influye en cómo se sienten, piensan, toman decisiones e interactúan con su entorno.

Así mismo, Lozano (2014), manifiesta que la adolescencia es el “periodo de crecimiento y desarrollo humano durante el cual, el niño se transforma en adulto y está marcado por cambios interrelacionados del cuerpo, la mente, el espíritu y la vida social” (p. 18).

Es en esta etapa donde se forja la salud mental, la cual representa el estado psíquico relativo en el que se ha efectuado una integración razonablemente satisfactoria de los impulsos de una forma aceptable para el mismo y para su medio social.

Por lo tanto, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), define la salud mental como “un estado de bienestar en el cual cada individuo desarrolla su potencial, puede afrontar las tensiones de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera, y puede aportar algo a su comunidad”. (p. 2). En este sentido, la salud mental representa el equilibrio del estado emocional, psicológico y social del adolescente, teniendo la capacidad de vivir en paz consigo mismo y con los demás. La salud mental es fundamental en cada etapa del ciclo evolutivo de las personas, pero se constituye crucial e imprescindible durante el período de la adolescencia.

De esta manera, es importante describir lo que expresa el Instituto Nacional de Salud Mental (INSM, 2024); que la salud mental incluye el bienestar emocional, psicológico y social. Es más que la ausencia de la enfermedad mental, y es esencial tanto para la salud en general como para su calidad de vida. En esta etapa de vida el adolescente debe aprender a autocuidarse, ya que es la clave para mantener la salud física, psicología, social y espiritual.

Sin embargo, la adolescencia, representa una etapa de vulnerabilidad a los diferentes factores de riesgo, entre los que destacan: accidentes de tránsito, violencia, consumo de alcohol y drogas, consumo de tabaco, enfermedades transmisibles, embarazos y partos precoces, por ultimo hasta pérdida de la salud mental. Todo ello, dado a que están experimentando conductas desconocidas con actitudes extremas en todo momento, y es por estas causas que con frecuencia están frente a riesgos que pueden afectar su salud física y mental tanto en el presente como a futuro.

En el mismo sentido, Cuenca, et al (2020), expresan que en América latina, los adolescentes, “tienen alta prevalencia de trastornos mentales, siendo lo más frecuentes; las depresiones, ideaciones suicidas, ansiedad, problemas de conducta y

déficit de atención, cognición y aprendizaje” (p. 2). A su vez, el Fondo de la Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2022), señala, la ansiedad y la depresión representan los dos principales problemas de salud mental en adolescentes y jóvenes. Cada año casi 46.000 adolescentes se suicidan, una de las cinco principales causas de muerte para este grupo etario. Del mismo modo, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) menciona:

En el mundo uno de cada siete jóvenes de 10 a 19 años padece algún trastorno mental, un tipo de trastorno que supone el 13% de la carga mundial de morbilidad de ese grupo etario. La depresión, la ansiedad y los trastornos del comportamiento se encuentran entre las principales causas de enfermedad y discapacidad entre los adolescentes. El suicidio es la cuarta causa de muerte entre los jóvenes entre 15 a 19 años. La mitad de los trastornos mentales en la edad adulta ya han debutado a los 15 años, pero en su mayor parte, no se detectan ni se tratan. El hecho de no ocuparse de los trastornos de salud mental de los adolescentes tiene consecuencias que se extienden a la edad adulta, perjudican la salud física y mental de la persona y restringen sus posibilidades de llevar una vida plena en el futuro.

Ahora bien, de acuerdo a la Red por los Derechos Humanos de los Niños, Niñas y Adolescentes (REDHNNA), Venezuela no escapa de esta realidad, según su informe para el tercer ciclo del examen periódico universal de Venezuela, del Consejo de las Naciones Unidas (2017-2021), señala que la salud mental en Venezuela es sumamente precaria en especial cuando se trata de niños, niñas y adolescentes, resaltando que no se dispone de instituciones suficientes, operativas y en capacidad de brindar la atención psicosocial que se requiere. De igual forma, señala que del porcentaje de personas atendidas por rango de edad durante el 2020 el 66% corresponde a niños, niñas y adolescentes, destacando que el 27% corresponde adolescentes entre 14 a 17 años de edad, de estos casos atendidos resaltan que el 39% estuvieron relacionados con alteraciones del estado de ánimo, es decir, manifestaciones relacionadas con la depresión, ansiedad, así como sentimientos de

angustia, irritabilidad, explosiones de rabia, entre otros, el 14% a conflictos en el grupo familiar y el 12% situaciones de violencia.

De igual forma, en lo concerniente al estado Mérida-Venezuela, de acuerdo al Departamento de Registros y Estadísticas de Salud del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA), Mérida Venezuela, se evidenció que la morbilidad de enero a diciembre 2023 de la consulta externa de psiquiatría infanto-juvenil, fue de un total de 696 historias de primera, categorizadas de la siguiente manera: lactante 4, preescolar 91, escolar 225, púber 119 y adolescentes 257, con un predominio del sexo femenino de 403, frente a 293 de sexo masculino.

Ante lo expuesto, es necesario que la salud mental de los adolescentes sea un referente trascendental de atención prioritaria, y que a través del seguimiento y control se puede prevenir el contacto con los factores asociados tanto personales, familiares y sociales. En este sentido, la OMS (2022) reitera lo siguiente:

Son muchos los factores que afectan a la salud mental. Cuantos más sean los factores de riesgo a los que están expuestos los adolescentes, mayores serán los efectos que puedan tener para su salud mental. Algunos de estos factores que pueden contribuir al estrés durante la adolescencia son la exposición a la adversidad, la presión social de sus compañeros y la exploración de su propia identidad. La influencia de los medios de comunicación y la imposición de normas de género pueden exacerbar la discrepancia entre la realidad que vive el adolescente y sus percepciones o aspiraciones de cara al futuro. Otros determinantes importantes de la salud mental de los adolescentes son la calidad de su vida doméstica y las relaciones con sus compañeros. La violencia (en particular la violencia sexual y la intimidación), una educación muy severa por parte de los padres y problemas socioeconómicos y problemas graves de otra índole constituyen riesgos reconocidos para la salud mental. (p. 24).

Del mismo modo, Florenzano y Valdez (2015) señalan:

La presencia de conductas de riesgo en los adolescentes los expone a diferentes peligros que pueden dañar su salud y ocasionar consecuencias que perjudiquen su futuro; los grupos de jóvenes que realizan alguno de estos comportamientos estarían más propensos a llevar a cabo otros tipos de conductas riesgosas, lo que los deja en un estado de mayor vulnerabilidad frente a la posibilidad de vincularse con personas y lugares que implican un daño potencial para su integridad tanto física como mental. (p. 62).

En este orden de ideas, la identificación de los diferentes factores asociados a la salud mental de los adolescentes es de suma importancia y relevancia, teniendo en cuenta que la salud mental representa un aspecto fundamental para el desarrollo holístico e integral del individuo en esta etapa tan importante de la vida, constituyendo además un aspecto primordial en este periodo de transición hacia la adultez. Por lo tanto, surge la siguiente interrogante:

Formulación de la pregunta:

¿Cuáles son los factores asociados a la salud mental de los adolescentes que acuden a la Consulta de Psiquiatría Infanto/Juvenil del Instituto Autónomo Hospital Universitario Los Andes (IAHULA), Mérida estado Mérida. Periodo Enero-Junio 2024?

Para dar respuesta a esta interrogante se plantean los siguientes objetivos:

Objetivos de la Investigación.

Objetivo General:

Analizar los factores asociados a la salud mental de los adolescentes que acuden a la consulta de psiquiatría Infanto- Juvenil, IAHULA. Mérida estado Mérida. Periodo Enero-Junio 2024.

Objetivos Específicos

- Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes que acuden a la consulta de psiquiatría Infanto- Juvenil, IAHULA. Mérida estado Mérida. Periodo Enero- Junio 2024
- Determinar los factores personales asociados a la salud mental de los adolescentes que acuden a la consulta de psiquiatría Infanto- Juvenil, IAHULA. Mérida estado Mérida. Periodo Enero- Junio 2024
- Valorar los factores familiares asociados a la salud mental de los adolescentes que acuden a la consulta de psiquiatría Infanto- Juvenil, IAHULA. Mérida estado Mérida. Periodo Enero- Junio 2024
- Describir los factores sociales asociados a la salud mental de los adolescentes que acuden a la consulta de psiquiatría Infanto- Juvenil, IAHULA. Mérida estado Mérida. Periodo Enero- Junio 2024

Justificación de la Investigación.

El estudio presenta relevancia para la adolescencia y para el equipo multidisciplinario de salud de la consulta de psiquiatría infanto juvenil del IAHULA, ya que permite analizar los factores asociados a la salud mental de los adolescentes y a su vez establecer recomendaciones que disminuyan la vulnerabilidad y mejore los estilos de vida tanto de los adolescentes, como de los familiares y el entorno social donde se desenvuelven. De esta manera, la importancia de la investigación se estudiará desde varios puntos de vista a saber:

Desde el punto de vista teórico, su importancia se refleja en la revisión y estudios de las diferentes orientaciones teóricas, y conceptualizaciones que permiten analizar los factores asociados a la salud mental de los adolescentes, basadas en información actualizada de referencias bibliográficas y especialistas en el área, las cuales permiten relacionarlas con el estudio.

Desde el aporte práctico, con el presente estudio se pretende contribuir con el fortalecimiento de la salud mental, por lo que pueden establecerse medidas preventivas que tiendan a minimizar los distintos factores asociados a la salud mental de los adolescentes.

Desde el punto de vista social, tras la identificación de los diferentes factores asociados a la salud mental de los adolescentes, se pretende establecer un punto de partida para una mejor operatividad y desenvolvimiento de las personas en esta etapa de la vida, así como también una promoción saludable de su contexto social.

Desde el aporte metodológico, los resultados de este estudio servirán como antecedentes para futuras investigaciones relacionadas a este tema de interés, como lo es los factores asociados a la salud mental de los adolescentes.

Alcances y limitaciones.

Alcances

En el estudio de la salud mental, en particular en la etapa de la adolescencia, convergen numerosos factores que la afectan, trayendo como consecuencia problemas no solo en el ámbito familiar sino además a nivel social. Es por ello, que el alcance primordial que posee esta investigación es analizar los factores asociados a la salud mental de los adolescentes. Dando relevancia al tema y brindando una base teórica que en estudios futuros pueda afianzar y proponer estrategias que permitan minimizar dichos factores y promover estilos de vida saludables en base a esta problemática.

Limitaciones

La mayor limitación u obstáculo presentado durante la realización de esta investigación es el déficit de referencia bibliográfica actualizada a nivel nacional y regional. Ésta limitante se encuentra estrechamente relacionada con los factores

externos, ya que no se han realizado investigaciones recientes sobre este tema, tanto en el estado Mérida como en el país, o bien si se han realizado, no se han publicado, por lo que representa una limitante en el desarrollo de este estudio.

Línea de investigación.

La Universidad de Los Andes, Facultad de Medicina, Escuela de Enfermería, en conjunto, se encargan de la formación integral de los estudiantes que allí hacen vida, donde se planteó que como último requisito para optar al título de Licenciados (as) en Enfermería, se realizará un Trabajo Especial de Grado, y para este particular la investigación se enmarcó en el proyecto de vida, salud sexual y reproductiva, cuya línea se enmarca en las áreas temáticas de: Educación para la salud, participación comunitaria, género y salud, salud mental, grupos vulnerables desde el punto de vista de la salud pública, envejecer en salud, integración de los servicios sociales y sanitarios, sociología y antropología sanitaria, desde el punto de vista de la salud pública, que en este particular se encuentra ligado al Departamento de Fundamentos Clínico y Quirúrgico en la Unidad Curricular Salud Mental.

Consideraciones Éticas.

Durante el desarrollo de una investigación, el investigador previamente valora los aspectos éticos de la misma, que incluye tanto el tema elegido, como el método seguido, además de plantearse si los resultados que se pueden obtener son éticamente posible llevarlos a la realidad. Es así como dentro de los deberes y derechos de los profesionales de la enfermería, está el respeto en toda circunstancia de la vida y a la persona humana, de igual forma ejercer su profesión con responsabilidad y eficacia cualquiera que sea su ámbito de acción.

Por lo antes descrito, la ética regula el comportamiento moral de las personas ante el desempeño de una acción. En efecto, para la realización de la investigación se tuvo

en consideración el respeto a la condición humana de la población adolescente en estudio. Asimismo, se solicitó permiso al profesional responsable de la atención en la Consulta Psiquiátrica Infanto Juvenil del IAHULA, así como también a sus padres y representante legal acompañante. En quienes, se realizó la aplicación del instrumento de investigación, en donde se consideró el anonimato, la confidencialidad y el consentimiento de los informante.

www.bdigital.ula.ve

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

El presente estudio basó su marco teórico referencial con el propósito de detallar el objetivo general de la investigación ajustado en analizar los factores asociados a la salud mental de los adolescentes que acuden a la consulta de psiquiatría Infanto-Juvenil, IAHULA, con el fin de orientar y dar una base conceptual. A tal efecto se desarrollan los antecedentes, sus bases teóricas, la variable y su Operacionalización

Antecedentes de la investigación

Por su parte, Alfaro (2023), en Guatemala, elaboró una investigación titulada *Factores de riesgo y estresantes de la salud mental en adolescentes*. El objetivo del estudio consistió en determinar los factores de riesgo y estresantes que afectan en la salud mental de los adolescentes desde el ámbito educativo. La metodología utilizada fue cualitativa, cuantitativa con enfoque científico sobre factores estresantes de la salud mental de los adolescentes, desde la perspectiva de neuroeducación vinculada a la salud mental, la población estuvo conformada por 150 profesores del nivel medio (básico y diversificado) de diferentes instituciones de la región Nor oriental de Guatemala, con una muestra de 89 docentes. Para la recolección de datos se utilizó una encuesta diseñada en formulario de Google Forms, integrada por ocho preguntas basadas en escalas de valoración sobre: factores de riesgo y estresantes.

Como resultados, se obtuvo que dentro de los factores que afectan la salud mental en los adolescentes sobresalen conductas desafiantes con el 75.3%, mala calidad de vida doméstica como factor de riesgo con el 85.4%, el deseo de una mayor autonomía e independencia como factor estresante con el 62.9% y alteración del ciclo de sueño

con el 79,8%. Se concluyó que es crucial propiciar un entorno favorable y de protección familiar, escolar y social al buen desarrollo de la salud mental

Asimismo, Pisconte (2023), en Perú, realizó una investigación titulada *Factores de riesgo y nivel de depresión en adolescentes de la junta vecinal 6 de julio distrito de Punchana*. El objetivo del estudio fue determinar la relación entre los factores de riesgo: edad, sexo, estructura familiar, autoestima y el nivel de depresión en los adolescentes. La metodología usada fue de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, con diseño no experimental y transversal, la población estuvo conformada por 100 adolescentes. Para la recolección de datos se utilizó la entrevista, el instrumento una ficha de registro de factores de riesgo, escala de autoestima de Rosenberg (confiabilidad 0,754) y escala de autovaloración de depresión de Zung (validez 0,78 y confiabilidad 0,93 a 0,97).

Como resultados, en cuanto a edad, el 23% tuvieron depresión leve, el 17% pertenecían a la adolescencia temprana y el 6% a la adolescencia tardía, encontrando relación estadística significativa entre ambas variables ($X^2=3,890$, $p=0,049$; $< \alpha=0,05$). En cuanto a sexo, el 23% tuvo depresión leve, el 14% pertenecían al sexo femenino y 9% al masculino; encontrando que no existe relación estadística significativa entre ambas variables ($X^2=0,743$, $p=0,389$; $> \alpha=0,05$). En cuanto a la estructura familiar el 23% tuvo depresión leve, el 9% pertenecían a una familia nuclear, el 2% a la extendida, el 4% a la ampliada, el 6% monoparental y 2% reconstruida; encontrando que no existe relación estadística significativa entre ambas variables ($X^2=6,145$, $p=0,189$; $\alpha=0,05$). En cuanto a autoestima, el 23% tuvo depresión leve, el 3% presentaron autoestima alta y el 20% autoestima baja, encontrando que existe relación estadística significativa entre ambas variables; ($X^2=13,826$, $p=0,000$; $\alpha=0,05$). Se concluye que existen factores de riesgo que se relacionan con la depresión en la adolescencia como: la edad y autoestima.

De igual forma, Gómez et al. (2023), en Colombia, realizaron una investigación titulada *Caracterización de factores psicosociales que influyen en la salud mental de los estudiantes del Colegio Santa Luisa de Bogotá D.C*. El objetivo del estudio fue

describir los factores psicosociales que influyen en la salud mental de los estudiantes de grado preescolar a undécimo del Colegio Santa Luisa. La metodología de estudio fue observacional descriptivo, de corte transversal, la población estuvo conformada por 1.578 estudiantes de los cuales el 47,3% fueron hombres y el 52,7% fueron mujeres, con un rango de edad de 4 a 18 años, pertenecientes en su mayoría a familias biparentales o nucleares, de estrato socioeconómico 2,3 y 4 de las localidades de Kennedy, Ciudad Bolívar y Bosa.

Como resultados, se evidenció como principales factores de protección el acompañamiento familiar, el alto nivel de interés en la actividad física, la manera asertiva de resolver conflictos, la participación y alta adherencia de los estudiantes a los aspectos escolares y normativos de la institución. Por otra parte, como factores de riesgo se obtuvo aspectos como la alta exposición de estudiantes a dispositivos electrónicos y a redes sociales, las horas de sueño insuficientes que refieren tener a diario y la poca asistencia que reportan a procesos terapéuticos externos frente a la cantidad de dificultades que se identificaron en diferentes aspectos.

La caracterización sobre la salud mental de los estudiantes identificó factores protectores, como ambientes familiares afectivos, y riesgos, como el uso excesivo de dispositivos electrónicos. Aunque el entorno escolar se percibe positivamente, especialmente en términos de participación y expresión emocional, se destaca la necesidad de intervenciones para abordar riesgos potenciales y promover la salud mental. Como conclusión, el análisis resalta oportunidades clave, como campañas de concientización y el acompañamiento en el uso adecuado de la tecnología, subrayando la importancia de la participación de padres, maestros y directivos en la comunidad educativa.

Por su parte, Quimi (2022), en Ecuador, realizó un estudio titulado *factores de riesgo individuales del consumo de drogas relacionado con la salud mental en adolescentes de 15 a 24 años de la comunidad de san Rafael, provincia de santa Elena*. El objetivo de la investigación fue identificar los factores de riesgo individuales del consumo de drogas relacionado con la salud mental en adolescentes

de la comunidad de San Rafael. La metodología empleada fue de enfoque cuantitativo de corte transversal descriptivo y de método deductivo, la población de estudio estuvo conformada por fueron 70 adolescentes entre hombres y mujeres. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta Prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias, por sus siglas ASSIST que perteneció a un proyecto de la OMS, asimismo, se aplicó la encuesta de Factores de Riesgo Interpersonales para el Consumo de Drogas en Adolescentes, más conocido por sus siglas FRIDA, y La encuesta Drug Use Screening Inventory, por siglas DUSI para evaluar las alteraciones psicológicas generadas por el consumo.

Como resultados, los hombres prevalecen en el consumo de drogas con un 66%, la edad que más predomina es de 18 años con un 20%, entre las sustancias estupefacientes que más es consumida a diario se encuentra la cocaína en un 14%, referente a los factores de riesgo individuales que afectan a los adolescentes, se identificó que el entorno familiar influye mucho en el estado emocional con un 34%, finalmente entre otras circunstancias que a futuro pueden ocasionar algún tipo de enfermedad mental están el mal genio en un 86%, los que se frustran con facilidad en un 60%. Como conclusión, las situaciones mencionadas anteriormente influyen en la necesidad de consumir sustancias estupefacientes.

Por otro lado, Caricote (2021), en Carabobo-Venezuela, realizó un estudio titulado *factores de riesgo en la conducta suicida en el adolescente*. El objetivo de la investigación fue describir los factores psicosociales de riesgos en la conducta suicida en el adolescente. El estudio fue cuantitativo, de diseño no experimental, de campo, descriptivo y transversal. La muestra intencional estuvo representada por 20 estudiantes adolescentes del tercer año de educación media de la Unidad Educativa Manuel Antonio Malpica. Se utilizó, un cuestionario con escala tipo Likert para 15 preguntas con cinco alternativas de respuestas y escala dicotómica para las 22 preguntas restantes. La confiabilidad del estudio se midió a través de una prueba piloto obteniéndose 0,87 en el análisis del coeficiente alfa de Cronbach y 0,68 en el coeficiente de Kuder Richardson

Como resultados, se evidenció como datos relevantes en los adolescentes estudiados, presencia de sintomatología depresiva e ideación suicida, consumo de alcohol y drogas acompañados de conflictos familiares, problemas disciplinarios y familiares, con antecedentes de depresión e intento y muerte por suicidio además de consumo de alcohol y drogas. Se concluyó que la labor investigativa contribuyó a evaluar el carácter complejo y multicausal de la conducta suicida poniendo en evidencia la necesidad de integrar y contextualizar el fenómeno del suicidio en la adolescencia.

Respecto a los antecedentes mencionados, cabe destacar, la importancia que resultan estos para la investigación, pues los mismos hacen mención teórica y estudian la temática del trabajo basada en los factores asociados a la salud mental de los adolescentes. Asimismo, refleja un gran aporte en cuanto a la metodología usada y guía para la construcción y diseño del instrumento de recolección de datos siendo imprescindible para la presentación y análisis de los resultados.

www.bdigital.ula.ve

BASES TEÓRICAS

Factores de riesgo:

A lo largo de la historia la definición de los factores de riesgo ha ido evolucionando a medida que se ha avanzado en el conocimiento científico y en la comprensión de los procesos que llevan a la aparición de enfermedades. Al respecto, Senado (1999), los define como:

Cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas que se sabe asociada con la probabilidad de estar especialmente expuesta a desarrollar o padecer un proceso mórbido, sus características se asocian a un cierto tipo de daño a la salud. (p.4).

Por su parte, Pisconte (2023) menciona “el factor de riesgo es una conducta biológica o de comportamiento que incrementa la probabilidad de sufrir o morir de alguna patología en aquellos individuos que la presentan (p. 10). En este sentido, los factores de riesgo pueden representar aquellas circunstancias, características o condiciones que incrementan la probabilidad de que una persona o una población puedan verse afectada por un problema de salud o una enfermedad.

Por otro lado, Pineda y Aliño (2008, citado por Díaz y González 2014) señalan los factores de riesgo “como los efectos con altas probabilidades de daño o resultados no deseados para el adolescente, sobre los cuales se debe de actuar”. (p.2).

Es así, como se debe tener en cuenta, que dichos riesgos pueden manifestarse en cualquier etapa de la vida pero los que ocurren en el periodo de la adolescencia donde existe una situación de vulnerabilidad y sensibilización son particularmente perjudiciales en la salud mental y pueden convertirse en condicionantes que promuevan el surgimiento de determinadas conductas peligrosas.

Factores asociados a la salud mental de los adolescentes

Para García (2022), los factores asociados, “son todos aquellos factores individuales y contextuales que generan una alteración en la salud de las personas” (p. 29). De igual forma, Sosa y Colqui (2022) menciona “los factores asociados determinan variables que favorecen y/o desfavorecen el estado de salud”. (p. 32). En este sentido, diversos pueden ser los factores asociados a la salud mental de los adolescentes. Por lo tanto, los mismos se agruparán según González 2016, (citado por Trujillo, 2023) en tres grandes grupos:

Factores personales

Hacen referencia a las características individuales de una persona que influyen en su comportamiento, pensamientos y emociones. Los factores personales juegan un papel importante en la forma en que las personas interactúan con su entorno y en como enfrentan los desafíos y dificultades de la vida. En relación a estos se destacan:

Autoestima

En primer lugar, la autoestima, constituye un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamientos dirigidos hacia uno mismo, hacia la manera de ser, y hacia los rasgos del cuerpo y carácter. Al respecto, Milicic (2015) señala:

Es la suma de juicios que una persona tiene de sí misma, es la dimensión afectiva de la imagen personal que se relaciona con datos objetivos, con experiencias vitales y con expectativas. La autoestima sería entonces el grado de satisfacción consigo mismo, la valorización de uno mismo. (p. 3)

Esto demuestra, que la autoestima adquiere una estructura sólida y estable, no estática sino dinámica, por lo tanto, puede crecer, desarrollarse y fortalecerse, y en ocasiones puede devaluarse en forma situacional por fracasos específicos en áreas determinadas. Según, Sánchez (2020), la autoestima es:

La apreciación y valoración de sí mismo, es un constructo; cognitivo, afectivo y connotativo, el resultado de experiencias subjetivas, manifiestas en actitudes, en la medida en que se cree capaz, productivo, digno e importante, ante los demás, pero sobre todo ante sí mismo. (p. 13).

Es decir, la autoestima está relacionada con la forma de cómo se valora cada ser humano en los diferentes ámbitos de la vida. Igualmente, Velásquez y Paredes (2018) definen la autoestima como:

El valor que el individuo atribuye a su persona y a sus capacidades. Es una forma de pensar positivamente, una motivación para experimentar diferentes

perspectivas de la vida, de enfrentar retos, de sentir y actuar qué implica que nosotros nos aceptemos, respetemos, confiemos y creamos en nosotros mismos (p.18).

Ahora bien, como factor asociado a la salud mental de los adolescentes se encuentra la baja autoestima. Al respecto, Vergara et al (citado por Pilco y Jaramillo 2023) manifiestan “el desarrollo de una baja autoestima es consecuencia de un sesgado auto concepto por situaciones o conflictos de la vida” (p.117). De igual forma, Pisconte (2023) afirma “el autoestima baja se presenta cuando la persona se caracteriza por sentir inseguridad, insatisfacción y alta sensibilidad a las críticas, tiene dificultad para mostrarse asertivo, es decir, de exigir sus derechos de manera conveniente, debido a que se ven a sí mismos en forma negativa”. (p13).

De esta manera, la baja autoestima puede desencadenarse mediante el resultado de la historia de cada persona a través de una larga y permanente secuencia de interacciones con los demás, por lo que influye de forma relevante en sus relaciones personales y sociales. Ahora bien, los adolescentes que no poseen la capacidad de valorarse a sí mismos y de aceptarse tal y como son, son más propensos a sobrellevar de manera menos favorable los obstáculos y dificultades que se pueden presentar a lo largo de su vida, no permitiendo la identificación y reconocimiento de sus capacidades y sus potencialidades.

Conflictos emocionales

Los conflictos emocionales también constituyen un factor personal asociado a la salud mental de los adolescentes, las emociones son reacciones que conmueven, activan y preparan a los seres humanos para la acción frente a ciertas situaciones relevantes, como el peligro físico, la amenaza de un resultado negativo, el perjuicio que pueden hacer otras personas o el éxito por el cual tanto se han esforzado. Los conflictos emocionales son unos de los principales problemas que presentan los jóvenes en la actualidad, estas reacciones que pueden darse en muchos ámbitos de la vida de un individuo son especialmente importantes en la adolescencia precisamente

por el componente evolutivo y adaptativo que supone para el desarrollo como seres humanos.

En este sentido, Ponce et al. (2019) señala “Cuando los adolescentes están atravesando por esta etapa frecuentemente presentan problemas emocionales que, si son atendidos a tiempo y con el apoyo adecuado de los padres de familia se pueden superar y no desencadenar problemas en otras áreas de la vida”. (p. 2). Asimismo, Ferreira et al. (2022), menciona “experimentar el sufrimiento emocional en la adolescencia puede provocar síntomas agresivos y depresivos, que son perjudiciales para la salud física y mental de los adolescentes, además de comprometer el funcionamiento social, cognitivo y académico”. (p. 3).

Al mismo tiempo, Vindel y Moriana. (2019) mencionan:

Cuando los adolescentes no tienen las habilidades o el apoyo adecuado para manejar los conflictos de emociones pueden comenzar así a generar problemas psicológicos o mentales que producen un exceso de respuesta emocional, como la preocupación excesiva y la sobre atención de posibles resultados negativos, la magnificación de las sensaciones físicas de ansiedad y la focalización de la atención en ellas, el aprendizaje de nuevos temores, miedos o fobias que antes no existían, las postergaciones o evitaciones de situaciones temidas, el uso inapropiado de falsas señales y conductas de seguridad, como las evitaciones, postergaciones, compulsiones u obsesiones. (p.5).

Sexualidad

Según González (2016) en una investigación titulada “Promoción salud sexual de las recomendaciones para la acción”, la sexualidad se refiere a:

Una dimensión fundamental del hecho de ser un ser humano: Basada en el sexo, incluye al género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva y el amor, y la reproducción. Se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones. La

sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales. (p.12).

Por otro lado, Luisi (2018) manifiesta:

La sexualidad es dinámica, cambia con el tiempo y es objeto de una permanente construcción social e interpretación que los sujetos elaboran a partir de sus experiencias individuales, de sus relaciones con los otros, y de las prescripciones sociales que orientan y dan sentido a la acción de las personas. (p.3).

En este sentido, es importante señalar que la sexualidad es un aspecto fundamental en la vida de los adolescentes, ya que forma parte de su desarrollo físico, emocional y social, sin embargo, la forma en que los jóvenes experimenten su sexualidad puede tener un impacto significativo en su salud mental ya que implica un conglomerado de elementos. Bajo este enfoque, es relevante mencionar lo que Canals 2010 (citado por Calero et al. 2017) describe sobre las características más específicas en cuanto al desarrollo sexual en la adolescencia:

- Pre adolescencia: escasa preocupación física y psíquica por la sexualidad, recogida de información y mitos.
- Adolescencia temprana: pubertad: curiosidad, deseo, preocupación por los cambios puberales, amistades del mismo sexo, exploración sexual, enamoramiento, frecuentes fantasías sexuales.
- Adolescencia media: se completa la maduración sexual. Se produce una energía sexual alta: importancia del contacto físico, preocupación por el sex appeal, acercamiento al sexo opuesto, conductas de riesgo.
- Adolescencia tardía: identidad sexual adulta, capacidad para la intimidad, conducta sexual menos explosiva, más expresiva, preocupación acerca de la procreación.

Ante lo expuesto, son diversas las características que se pueden presentar durante el desarrollo sexual de los adolescentes, resaltando que la falta de información

adecuada sobre la sexualidad, así como los tabúes y estigmas sociales que rodean este tema, pueden generar confusiones y conflictos internos en los jóvenes, del mismo modo, las experiencias sexuales no deseadas o traumáticas, así como también el abuso sexual, el acoso o la presión para mantener relaciones sexuales representan consecuencias en la salud mental de los adolescentes que afectan su bienestar y calidad de vida.

Uso de las redes sociales:

Para Moreira et al. (2021) en su investigación sobre las percepciones de los adolescentes sobre el uso de las redes sociales y su influencia sobre en la salud mental, las redes sociales ya son una parte importante de la vida de cualquier adolescente, ya que es un nuevo y poderoso medio para relacionarse con los demás. Asimismo, señalan:

Los jóvenes de hoy nacieron en la “era digital” y, por ende, conocen internet y todas sus posibilidades, debido a que crecieron rodeados de dispositivos tecnológicos y de acceso a internet. Por consiguiente, el uso de las redes sociales es cada vez más frecuente en la vida cotidiana de los adolescentes, utilizan este recurso para comunicarse y eso acaba influyendo en la interacción social entre ellos, que puede volverse dañina e incluso adictiva. (p. 3).

Por lo que el uso excesivo y descontrolado de las redes sociales puede generar en los jóvenes dependencia y una gran necesidad de aceptación, dificultando el autoconocimiento y la construcción de prácticas sociales saludables, lo que puede provocar conflictos familiares, dificultades de aprendizaje, problemas de interacción social y para dialogar, trastornos de ansiedad y déficit de atención. De igual forma, la exposición a contenidos inapropiados los puede convertir en víctimas del cyberbullying, o acoso cibernético o incluso ser influenciados por información falsa y perjudicial que conlleva a complicaciones psicológicas y emocionales.

Factores familiares

La familia es el primer entorno en el que los jóvenes se desarrollan y crecen, por lo que la influencia que ejerce en su bienestar emocional es significativa. Los hijos se adhieren al mundo a través del hogar y la familia, por lo tanto, la solidez y la estabilidad del entorno familiar se convierten en la base fundamental de la seguridad que tenga consigo mismo y con su medio social, que se va haciendo cada vez más complejo a medida que crece. Cuando la familia se quebranta, esta a su vez se convierte en un factor de riesgo, que pone bajo cierta vulnerabilidad al joven (en relación a otros), siendo esto un obstáculo que entorpece el adecuado desarrollo de estrategias de afrontamiento que le permitan enfrentar el mundo y ajustarse al mismo; lo cual, trae consigo efectos en la calidad de vida y en el desarrollo psicosocial del adolescente.

Bajo este enfoque, Santamaría 2009 (citado por Rojas 2016) menciona:

La unidad familiar para muchos autores es considerada como el elemento transversal de causalidades para el desarrollo individual de los hijos, porque a su vez realiza una función psicológica permitiendo la construcción de sus identidades, roles y ajuste social además de instaurar valores que ayuden a su madurez y autonomía. (p.22).

De esta manera, dentro de los factores familiares asociados a la salud mental de los adolescentes, se encuentran:

Familia Funcional

Para Reyes y Oyola (2022) la familia funcional hace referencia “al conjunto de interacciones entre los miembros del grupo familiar que permiten enfrentar las diferentes crisis que se originan en el hogar” (p. 123). Por su parte, Cortaza, et al (2019) menciona:

Es el conjunto de relaciones interpersonales que permite la satisfacción de cada uno de sus integrantes, impide la aparición de conductas de riesgo y a la vez facilita el desarrollo integral de los miembros del grupo familiar. Se considera

que una familia es funcional cuando permite el paso armónico de cada etapa del ciclo vital”. (p. 21)

Ahora bien, en contraposición, se encuentra la familia disfuncional. Al respecto, García 2017 (citado por López 2021) señala:

Aquella que se caracteriza por la falta de coherencia comunicativa, en conjunto con una ausencia de atención, lo cual provoca un distanciamiento anormal, que tiene como consecuencia encuentros poco satisfactorios, que terminan por convertirse en situaciones de conflicto que causan límites difusos y una mínima relación entre los miembros. Además, se puede evidenciar, que no existe un liderazgo eficiente, por ende el funcionamiento familiar se ve afectado. (p.2).

La falta de modelos positivos de crianza y la ausencia de límites claros en el hogar pueden contribuir a la aparición de problemas de conducta, comportamientos desafiantes, rebeldía y dificultades para reglas en otros ámbitos de la vida. Los adolescentes que crecen en familias disfuncionales suelen experimentar altos niveles de estrés, ansiedad, y depresión. La falta de apoyo emocional e inestabilidad en el hogar predisponen que estos conflictos condicionen el desarrollo trayendo consigo timidez, carencia de confianza y que en su avance se van exteriorizando refugiándose en la violencia, el alcohol y las drogas.

Roles familiares

Según Pezutti (2017), los roles familiares representan el papel que cada una de las personas realiza dentro su núcleo familiar, es decir, el papel de madre, el papel de padre, el papel de hijo o hija, cada uno de estos papeles tiene funciones. Asimismo señala, los roles familiares y quienes lo representar permiten demostrar la estructura familiar así como el funcionamiento funcional o disfuncional de ese grupo familiar. Los roles familiares implican una serie de responsabilidades al mismo tiempo que privilegios y se relacionan con dinámicas propias de los roles como son: liderazgo, economía, autoridad, toma de decisiones.

Violencia intrafamiliar

Martínez et al. (2020) la definen como:

Una situación generada por uno o varios miembros de la familia que a partir de sus acciones genera daño a otro y produce inestabilidad en el ambiente familiar. Este daño no es sólo físico sino que puede ser también psicológico, económico, sexual o de otro tipo y suele estar mediado por la búsqueda de poder, control y dominio sobre el otro. (p.9).

Del mismo modo, enfatizan que el maltrato trae graves consecuencias y complicaciones en los adolescentes, destacando que además de las consecuencias físicas que pueden ir de moretones o fracturas, existen consecuencias a nivel psicológico y social como la baja autoestima, el temor a relacionarse con otras personas o afrontar nuevos retos, las conductas agresivas, el consumo de drogas y los abusos a otros, que interfieren en el desarrollo y la adaptación mental del individuo en esta período tan importante de la vida.

Bajo esta perspectiva, Castillo, Ortega y Berrocal (2022), expresan:

La violencia intrafamiliar, para muchos adolescentes, se convierte en la principal causa de numerosos trastornos, pudiendo interferir en diversos ámbitos de su vida, uno de los puntos más relevantes sería su influencia en su desarrollo cognitivo, considerando que este grupo se encuentra en una edad en la que se produce una evolución fundamental, con un gran impacto en la vida adulta. Entre los daños tardíos que merecen atención, se encuentran intensos sentimientos de ansiedad, miedo y depresión, además de graves influencias en la cognición y percepción de la realidad. (p.7).

Ruptura de los padres

Los conflictos conyugales y la desintegración de la familia son problemas cada vez más frecuentes, cuyas consecuencias en el desarrollo psicológico de los niños y adolescentes, son por lo general, negativas, el divorcio es un proceso legal mediante

el cual se disuelve el vínculo matrimonial y ocasiona el fin de la relación conyugal. Al respecto, Miranda, (2023) manifiesta: “el divorcio trae consigo muchas repercusiones y consecuencias, que se dan principalmente en los hijos, pues la separación de los padres desestabiliza o causa la pérdida de la base de seguridad. (p.28)

Para Roizblatt, Leiva y Maida (2018). El divorcio:

Produce alteración del bienestar de los hijos si es contencioso y si se asocia a empeoramiento de la situación económica, mal funcionamiento conductual y emocional de los padres, crianza ineficaz, pérdida de contacto con uno de los padres, persistencia de conflictos entre los cónyuges y ausencia de acuerdos en la crianza. (p. 2.).

Al mismo tiempo, González (2015) Señala:

Cuando los padres se divorcian, los niños y adolescentes viven la ruptura y las consecuencias inmediatas como un periodo de estrés significativo e inconmensurable de su existencia. Aunque muchos padres declaren que el divorcio es lo mejor para sus hijos, no obstante, la realidad declara que los hijos presentan signos intensos y persistentes a nivel afectivo y hasta probables problemas de conducta. (p. 40).

Ante lo expuesto, queda demostrado los diversos efectos y connotaciones negativas que puede traer como resultados el divorcio en los adolescentes, por lo tanto, se puede destacar que los mismos van desde la pérdida de su núcleo principal de apoyo, estabilidad, seguridad y continuidad, hasta alteraciones y complicaciones de la salud mental que afectan considerablemente su motivación al logro y la satisfacción de sus aspiraciones.

Factores sociales

Dentro de los principales factores sociales asociados a la salud mental de los adolescentes, se encuentran:

Acoso Escolar

El primer autor que acuñó el término bullying o esta forma de maltrato o acoso escolar fue Dan Olweus en (1993), el cual lo define como “una forma específica de maltrato entre escolares, se caracteriza por ser intencionado y persistente de un alumno o grupo de ellos hacia otro alumno sin que medie provocación ni posibilidad de respuesta”. Del mismo modo, la UNICEF (2019) menciona: “el acoso escolar o bullying como una conducta de persecución física y/o psicológica que realiza un estudiante contra otro. Es una acción negativa, continua e intencionada que crea una relación de dominio-sumisión. (p.8)

Ahora bien, en relación a las consecuencias psicológicas del bullying, Cañas (2017), indica:

El acoso escolar suele tener graves consecuencias negativas para el bienestar psicológico de las víctimas, en cuanto al acoso verbal genera en los estudiantes una menor autoestima y mayores sentimientos depresivos, en otras palabras, el acoso escolar provoca efectos negativos en la comunidad educativa, puesto que perjudica las relaciones sociales, desmoralizan y desmotivan la labor de los docentes y generan un clima escolar negativo. (p. 24)

Por su parte, Barbecho (2022), manifiesta:

Las consecuencias a corto plazo aparecen de forma temprana en la víctima como síntomas depresivos, ansiedad, estrés, miedo, aislamiento, timidez, conductas adictivas, reducción del rendimiento académico, problemas de concentración y aprendizaje, baja autoestima, frustración, culpa, ideación suicida, etc. En cuanto a las consecuencias de largo plazo están: deterioro de la salud mental en la edad adulta puesto que aumenta el riesgo de ansiedad, estrés,

depresión, desarrollo del trastorno límite de la personalidad, suicidio, entre otras. (p. 12).

Problemas escolares

Según Ruiz (2013) Un adolescente tiene problemas escolares “cuando están presentes problemas que afectan a su aprovechamiento escolar. Cuando los problemas escolares persisten en el tiempo, se puede llegar al fracaso escolar, con implicaciones para el desarrollo biopsicosocial del individuo y su entorno” (p. 2).

Por otro lado, Levy (2022) señala que dentro de los principales problemas escolares se encuentran:

- Miedo a ir a la escuela.
- Absentismo sin autorización (hacer novillos)
- Abandono escolar
- Bajo rendimiento académico

Entre el 1 y el 5% de los adolescentes desarrollan temor a ir al colegio. Este temor puede ser generalizado o estar relacionado con una persona en particular (un maestro u otro estudiante, o con un aspecto concreto de la escuela). Asimismo, los adolescentes que faltan de forma repetida e intencionada a la escuela o la abandonan han tomado la decisión consciente de no seguir en ella. Estos adolescentes generalmente tienen un bajo rendimiento académico y poco éxito o satisfacciones en las actividades de la escuela. Por otra parte, los adolescentes en riesgo de fracaso escolar deben recibir información sobre otras opciones educativas, como formación profesional, programas de obtención del graduado en educación secundaria y programas alternativos.

Déficit de actividades recreativas

De acuerdo a Prado (2023), las actividades recreativas son “una alternativa a ser usadas dentro del tiempo libre de manera autónoma, es decir, sin obligación, se realiza de forma individual o colectiva, lo cual provoca un disfrute, además, permite ocupar su mente y cuerpo en cosas sanas y productivas”. (p.1). Al mismo tiempo, señala que la ocupación del tiempo libre y de ocio, a través de actividades recreativas concibe espacios óptimos para descansar y generar satisfacción, entretenimiento y placer personal.

Para Rodríguez (2020), “las diferentes actividades de carácter recreativo generan un posicionamiento excepcional para mejorar y contribuir en el progreso de distintas habilidades sociales, cognitivas psicológicas y físico motoras del adolescente”. (p. 23).

Los adolescentes pertenecen al sector de la población con mayor tiempo libre disponible; cuando carecen de la información y orientación para utilizarlo adecuadamente, son susceptibles de involucrarse en actividades que violan las leyes u otras normas morales o de convivencia, el desconocimiento y la falta de información acerca de programas recreativos han sido una excusa para que los adolescentes dediquen sus horas libres a actividades no saludables, que les vuelven vulnerables a peligros de la sociedad y del entorno en donde se desarrollan. Asimismo, el problema más notorio para que los adolescentes se nieguen a realizar actividades recreativas es la mala utilización de la tecnología (TICS), por esta razón, es necesario educar en su uso adecuado (Razo 2017)

Consumo de drogas y alcohol

El consumo de sustancias (alcohol y drogas) entre jóvenes y adolescentes representa un importante problema de salud que se relaciona con diferentes consecuencias a nivel psicológico y emocional. Se trata de un problema de salud pública que se ha incrementado de manera considerable en los últimos años.

Al respecto, Mora, Vente y Ovalle (2022), señalan:

Las sustancias psicoactivas, se hacen presente cada día y de forma más cercana en la vida de los adolescentes y de muchas familias. La razón de tal situación, se derivan de acuerdo a los factores individuales, sociales y personales, conllevando a un riesgo latente en la cotidianidad del joven que debe enfrentarse a diversas circunstancias que con el tiempo lo puede llevar a el consumo de drogas alcohol, tabaco entre otros. (p. 12).

A su vez, Marín y Calderón (2018), mencionan:

El consumo de sustancias psicoactivas, trae como consecuencia la afectación en la salud física, mental y social de cualquier persona estas sustancias están conformada por diversos compuestos naturales que alteran diversas funciones que participan en la regulación de los pensamientos, emociones y el comportamiento. (p.2).

De esta manera, el consumo de este tipo de sustancias ocasiona diversas consecuencias y desencadenan diversos factores que inciden directamente en cada uno de los ámbitos de la vida del adolescente, por lo que el logro y el alcance de sus objetivos y metas se ve influenciado tanto a corto, mediano y largo plazo, no permitiendo la adaptación y la operatividad del mismo en la sociedad.

Modelo de enfermería que se relaciona con los factores asociados a la salud mental de los adolescentes

Modelo de promoción de la salud de Nola Pender

Nola Pender, enfermera, autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. El Modelo de Promoción de la Salud pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan

alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr.

Pender basa su modelo en dos teorías: en primer lugar, la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura, la cual postula, la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta e incorpora aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual, reconociendo que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas y en segundo lugar, el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather, el cual afirma que la conducta es racional, considera que el componente motivacional clave para conseguir un logro es la intencionalidad, de acuerdo con esto, cuando hay una intención clara, concreta y definida por conseguir una meta, aumenta la probabilidad de lograr el objetivo.

En este sentido, el Modelo de Promoción de la Salud expone cómo las características y experiencias individuales así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud, destacando de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá su salud.

La relación del Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender con la presente investigación radica desde el punto de vista, que si bien los adolescentes se encuentran en una etapa de vulnerabilidad a los distintos factores asociados a la salud mental que los conlleva a experimentar conductas y comportamientos que no son fáciles de modificar, a su vez, cuentan con motivaciones diferentes y elementos personales y propios del entorno capaces de influir en sus estilos de vida de forma favorable.

Bases Legales

De acuerdo a los aportes y sus implicaciones con el ámbito de la enfermería las bases legales están hechas para sustentar y guardar relación con la investigación, de esta manera se obtienen con el fin de apoyar la temática dando legalidad a través de leyes y normas.

Bajo esta perspectiva, es relevante mencionar **la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1.999) en su artículo 83** el cual establece:

La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida”. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Este artículo afirma la obligación que tiene el Estado de promover y desarrollar políticas orientadas a evaluar la calidad de vida, bienestar colectivo y el acceso a los servicios. El derecho de todas las personas a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley, la conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritas y ratificados por la República.

Asimismo, La Ley Orgánica Para la Protección de Niños, Niñas y Adolescentes (LOPNNA 2.007), en los artículos siguientes:

Artículo 32 Derecho a la integridad personal. Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la integridad personal. Este derecho comprende la integridad física, síquica y moral.

Artículo 41 Derecho a la salud y a servicios de salud. Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del nivel más alto posible de salud física y mental. Asimismo, tienen derecho a servicios de salud, de carácter

gratuito y de la más alta calidad, especialmente para la prevención, tratamiento y rehabilitación de las afecciones a su salud.

Ante los artículos expuestos, queda demostrado que toda persona humana tiene derecho a la salud, en donde el Estado a través de sus políticas públicas promulgadas garantizarán el más fiel compromiso para velar por lo establecido. Destacando igualmente que el Estado debe velar por la salud no solo desde el punto físico, sino además de la protección de la salud mental de los niños, niñas y adolescentes para garantizar su bienestar personal a través del desenvolvimiento y adaptación biopsicosocial.

Sistema y Operacionalización de la Variable.

Para Arias (2015), la variable es definida como una característica o cualidad; magnitud o cantidad, que puede sufrir cambios, y que es objeto de análisis, medición, manipulación o control en una investigación. (p. 57). Para efectos de esta investigación, se puede identificar como variable independiente: los factores asociados y como variable dependiente la salud mental. En este sentido, la variable es dividida por sus respectivas dimensiones e indicadores, tal como se presenta en el siguiente cuadro:

Cuadro N° 1.

Operacionalización de las variables.

Variable	Definición operacional	Objetivos Específicos	Dimensiones	Indicadores	Ítems	
Factores asociados a la salud mental	Aquellas condiciones específicas que producen alguna alteración en la salud mental de los adolescentes	Identificar las características socio-demográficas de los adolescentes	Características socio-demográficas	Edad	A	
				Genero	B	
				Domicilio	C	
				Convivencia	D	
		Determinar los factores personales asociados a la salud mental de los adolescentes.	Factores Personales		Autoestima	1,2,3,4
					Conflictos emocionales	5,6
					Sexualidad	7,8
					Uso de redes sociales	9,10
		Valorar los factores familiares asociados a la salud mental de los adolescentes	Factores Familiares		Familia Funcional	11,12
					Roles familiares	13,14
					Violencia Intrafamiliar	15,16
					Ruptura de los padres	17,18
		Describir los factores sociales asociados a la salud mental de los adolescentes	Factores Sociales		Acoso Escolar	19,20
					Problemas escolares	21,22
					Déficit de actividades recreativas	23,24
					Consumo de drogas y alcohol.	25,26

Fuente: Saldaña (2024)

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

El presente capítulo que se desarrollará a continuación, abordará la descripción de la metodología utilizada en el estudio, diseño y tipo de investigación, población y muestra, métodos e instrumento para la recolección de datos y la validez del instrumento que se ha utilizado, además, se hace referencia al procedimiento para la recolección de información y las técnicas de análisis.

Enfoque de la Investigación

La investigación se realizó bajo un enfoque cuantitativo, el cual según Hernández, Fernández y Baptista (2014) “es aquella donde se utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base a la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías”. (p. 4).

En consecuencia, mediante los resultados obtenidos a través de la medición de los parámetros establecidos en las dimensiones del estudio los factores asociados a la salud mental de los adolescentes y mediante la aplicación del instrumento se realizarán una cuantificación directa para explicar la influencia de la variable.

Tipo y diseño de la investigación.

En función al tipo de estudio, la investigación fue descriptiva. Al respecto, Arias (2014), señala “la investigación descriptiva consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento” (p. 24). En base a esto, la investigación tiene como objetivo general analizar los factores asociados a la salud mental de los adolescentes que acuden a la

consulta de psiquiatría Infanto- Juvenil, IAHULA. Mérida estado Mérida. Periodo Enero- Junio 2024

En cuanto al diseño la investigación, por las mismas características del trabajo se ubicó en un diseño de campo y de corte transversal. En este sentido, Arias (2014) afirma que los diseños de campos “consisten en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados o de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular o controlar variable alguna, es decir, el investigador obtiene la información pero no altera las condiciones existentes”. (p. 31). De esta manera, la presente investigación se realizará en una realidad específica en este caso en la consulta de psiquiatría infanto juvenil del IAHULA, ubicada en las instalaciones del ambulatorio Venezuela, Municipio Libertador, Parroquia Spinetty Dini.

En lo concerniente, al corte transversal Hernández, Fernández y Baptista (2014), señalan “su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado”. (p. 155). Es así, como se consideró necesario desarrollar el estudio entre el Periodo Enero- Junio 2024.

Población, Muestra y Muestreo

Para Palella y Martins (2012) la población hace referencia “al conjunto finito o infinito de elementos sobre los cuales se desea obtener información y sobre las que se van a generar las conclusiones pertinentes”. (P.115). A efecto del presente estudio, la población estuvo conformada por 42 adolescentes que acudieron a la consulta de psiquiatría Infanto- Juvenil, IAHULA, durante el periodo Enero- Junio 2024.

Instrumento para la Recolección de Datos

De acuerdo a Arias (2014), el instrumento “es cualquier recurso, dispositivo o formato, que se utiliza para obtener, registrar o almacenar información” (p. 43). Desde este punto de vista, el instrumento a utilizar en este estudio para medir la variable, es una encuesta tipo cuestionario, dirigida a los adolescentes que acuden a la consulta de psiquiatría infanto juvenil. Al respecto, Hernández, Fernández y Baptista

(2014), definen el cuestionario como “un conjunto de ítems presentado en forma de afirmaciones o juicio ante los cuales se pide la reacción de los sujetos” (p. 256).

Para la presente investigación se diseñó un cuestionario tipo escala de Likert con tres alternativas de respuestas: Siempre (S), A Veces (AV), y Nunca (N), el cual quedó estructurado en II partes, la primera parte referida a los datos sociodemográficos (edad, género, domicilio, convivencia). La segunda parte referida a los factores asociados a la salud mental de los adolescentes, quedando estructurada en tres dimensiones: factores personales (Autoestima, conflictos emocionales, sexualidad y uso de redes sociales) con 10 ítems; factores familiares (familia funcional, roles familiares, violencia familiar y ruptura de los padres) con 8 ítems, y factores sociales (Acoso escolar, problemas escolares, déficit de actividades recreativas, consumo de drogas y alcohol) con 8 ítems, para un total de 26 ítems.

Validez del Instrumento

El proceso de la elaboración y validación del instrumento de medición para la investigación titulada: “Factores asociados a la salud mental de los adolescentes que acuden a la consulta de psiquiatría Infanto-Juvenil, IAHULA. Mérida estado Mérida, período Enero - Junio 2024”, se llevó en dos fases: la primera es la cualitativa, que consiste en la elaboración del instrumento, y la segunda es la fase cuantitativa, en la que se realiza la evaluación de las propiedades métricas en las que se utilizan la validez de contenido.

Dentro de los tipos de validez existe la validez de contenido que es la que establece si las preguntas elegidas en un cuestionario son una buena muestra del conjunto teórico de todas las preguntas posibles que podrían hacerse sobre el tema del que versa el cuestionario. Llegados a este punto, es cuando uno de las opciones que puede tomar el investigador para validar su instrumento de medida es lo que se llama una prueba de jueces. La prueba de jueces consiste en una encuesta a expertos en la materia en que deben pronunciarse sobre los ítems que han sido seleccionados para el

cuestionario. Se les solicita a los expertos que se pronuncien para cada ítem, sobre la oportunidad o no de incluirlo en el cuestionario.

Se decide llevar a cabo la especificación del índice cuantitativo para la validez de contenido del instrumento mediante el modelo de Lawshe (1975) modificado por Tristán (2008), en donde se destaca que la razón de validez de contenido debe ser igual o mayor a 0.5823 para ser aceptada, sin embargo, los ítems que no fueron aprobados con el 100% se sometieron a revisión a criterio del tutor y las investigadoras.

La validez del instrumento fue solicitada a los expertos por correo electrónico. A los tres expertos se le envió un ejemplar digital del cuestionario, en la cual se explicaban los propósitos del estudio, la definición conceptual y operacional de las variables, y también se les proporcionó una hoja para el registro y evaluación de los ítems correspondientes a las 22 preguntas del instrumento original y finalmente quedaron 26. Posteriormente, los expertos dieron su valoración a cada una de las preguntas, respondiendo de acuerdo a su criterio al nivel de importancia con la escala sí y no. Subsiguientemente se determinó el índice de validez de contenido descritas en el modelo de Lawshe (CVR) y la razón de validez de contenido modificada por Tristán (CVR') para cada uno de los ítems mediante las ecuaciones posteriores; donde los ítems se consideran aceptables cuando su CVR' es igual o mayor a 0,58. Cabe mencionar que el tratamiento de los datos de la información obtenida se hizo a través del software Microsoft Excel ® integrando las siguientes formulas:

$$CVI = \frac{\sum_{i=1}^M CVR_i}{M}$$

Donde, CVI = Índice de Validez de Contenido,

CVR_i = Razón de Validez de Contenido de los ítems aceptables de acuerdo con el criterio de Lawshe

M = Total de ítems aceptables en la prueba.

Donde, CVI' = Índice de Validez de Contenido modificado por Tristán

CVR = Razón de Validez de Contenido para cada ítem de acuerdo con el criterio de Tristán.

$$CVI' = \frac{CVR + 1}{2}$$

Al contar con las valoraciones de los tres expertos, se procedió a determinar la frecuencia de las respuestas en cada ítem, con el objeto de establecer la calidad de cada uno. Ningunos ítems quedaron valorados con menos de 0.58. Del total de las preguntas, 3 de los ítems lo que representa el 13,64% se sugiere modificar basado en el criterio de claridad y coherencia del contenido, y únicamente se dejaron sin modificación aquellos ítems que obtuvieron la CVR' positiva, es decir, 19 ítems aprobados con el 100% que han sido valorados como fundamentales por los expertos.

Los resultados obtenidos en el Coeficiente de razón de validez ajustado que se recomienda la modificación de los ítems son el 6, 9, 22 y para eliminar ninguno; previo a la aplicación del instrumento. En los ítems que se sugiere revisar claridad, coherencia es a criterio de la investigadora y el tutor. En la tabla N° 1, se detalla los ítems que son aprobados y las observaciones del resto.

Tabla 1. Validez de contenido del cuestionario Factores asociados a la salud mental de los adolescentes que acuden a la consulta de psiquiatría Infanto-Juvenil, IAHULA. Mérida estado Mérida, período Enero - Junio 2024.

Ítems	Coeficiente de razón de validez ajustada (CVR [^])			Observación
	Coherencia	Claridad	Pertinencia	
1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 10 11, 12, 13, 14 15, 16, 18, 19, 20, 21	1	1	1	Aprobados
6, 22	1	0,67	1	Aprobados, se sugiere revisar la claridad de los ítem
9	0,67	1	1	Aprobado, se sugiere revisar la coherencia del ítem

Fuente: Cálculos propios.

Por tanto, para la investigación se realizó la revisión y modificación de los ítems mencionados en la tabla 1.

Procedimiento para la recolección de datos

1. Se solicitará por escrito autorización para la aplicación del instrumento a la coordinación de enfermería y coordinación de médicos de la consulta de psiquiatría infanto juvenil del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA), informándole a su vez, los objetivos de la investigación.

2. Se les solicitará la autorización a los padres o representantes de los adolescentes sujetos de estudio. Asimismo, se les informará sobre los objetivos de la investigación, solicitando su consentimiento informado, explicándoles la importancia de la

confidencialidad y del secreto profesional, motivando a los adolescentes a responder el cuestionario por la importancia de este estudio.

3. Una vez recolectados los datos se organizaron para su posterior tabulación.

Plan de Tabulación y Análisis Estadísticos de los Resultados

Después de recopilar la información obtenida por el instrumento aplicado, se procederá a realizar su tabulación de forma manual, para luego hacer uso la estadística descriptiva, presentando los resultados en tablas con la frecuencia absoluta y relativa de las respuestas que evidencia el comportamiento de la variable estudiada.

www.bdigital.ula.ve

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

A continuación se presentan las tablas que expresan de una forma cuantitativa los resultados obtenidos con la aplicación del instrumento antes descrito, para Analizar los factores asociados a la salud mental de los adolescentes que acuden a la consulta de psiquiatría Infanto- Juvenil, IAHULA. Mérida estado Mérida. Periodo Enero-Junio 2024. Luego de obtenida esta información fue necesario hacer el análisis estadístico respectivo. Desde este punto de vista, se ofrecen estos resultados sucesivamente, de acuerdo al orden de los indicadores representativos de la variable estudiada.

www.bdigital.ula.ve

Tabla N° 2

Dimensión: Características sociodemográficas

Indicadores: Edad, Género, Domicilio y Convivencia.

Indicador	Categoría	N°	
		Fa	Fr
A-EDAD	10	0	0
	11	1	2
	12	4	10
	13	3	7
	14	2	5
	15	5	12
	16	4	10
	17	8	19
	18	7	17
	19	8	19
Total		42	100
B-GENERO	Masculino	15	36
	Femenino	27	64
Total		42	100
C- PROCEDENCIA	Mérida	40	95
	Otros	2	5
Total		42	100
D- Convivencia	Ambos padres	8	19

Solo madre	4	10
Solo padre	0	0
abuelos	3	7
Tíos	3	7
Hermanos	1	2
Otros	23	55

Total	42	100
--------------	----	-----

Fuente: Adolescentes encuestados

En la tabla N°2, dimensión: datos sociodemográficos. Indicadores: Edad, género, domicilio y convivencia. Para el ítem A, arrojó que la mayoría de los adolescentes que acudieron a la consulta de psiquiatría infanto juvenil con un 19% tenían 19 y 17 años de edad, seguido del 17% que tenían 18 años y finalmente un 12% de 15 años de edad. En cuanto al ítem B, la mayoría de los encuestados con un 64% eran de género femenino. Referente al ítem C, el 95% eran del Estado Mérida - ciudad Mérida. En relación al ítem D, el 55% de la población arrojó la opción de respuesta “otros”, por lo que conviven por un lado con padres, abuelos, tíos y hermanos, y por otro lado solo madre, abuelos y hermanos, seguido de un 19 % que conviven solo con ambos padres.

Estos resultados se asemejan con la investigación realizada por Gómez et al. (2023), donde se demostró que el género femenino, la edad comprendida entre 15-18 años y el vivir en una localidad urbana constituyen factores psicosociales asociados a la salud mental de los adolescentes.

Tabla N° 3

Dimensión: factores personales

Indicadores: autoestima, conflictos emocionales, sexualidad, uso de las redes sociales.

Ítems	Alternativas de Respuestas					
	S	%	AV	%	N	%
1 ¿Me siento valorado?	12	29	23	55	7	16
2 ¿Pienso que soy un éxito en todo lo que hago y todos me quieren?	6	14	25	60	11	26
3 ¿Puedo hacer las cosas tan bien como la mayoría de las personas?	7	17	25	59	10	24
4 ¿En general estoy satisfecho conmigo mismo?	12	29	23	55	7	16
5 ¿Me he sentido últimamente motivado para realizar las actividades?	8	19	25	60	9	21
6 ¿Me siento capaz de controlar mis emociones?	6	14	24	57	12	29
7 ¿Me siento bien con mis preferencias sexuales?	36	86	2	5	4	9
8 ¿Poseo conocimiento para aceptar mi sexualidad?	33	79	6	14	3	7
9 ¿Utilizo las redes sociales como motivación en la resolución de mis problemas?	9	22	14	33	19	45
10 ¿Las redes sociales comprenden la percepción de mi realidad?	10	24	18	43	14	33

Fuente: Adolescentes Encuestados

En la tabla N°3, Dimensión: factores personales. Indicadores: autoestima, conflictos emocionales, sexualidad, uso de las redes sociales. Se pudo evidenciar que para el ítem N° 1, el 55% de los adolescentes que acudieron a la consulta de psiquiatría infanto juvenil “a veces” se sienten valorados, seguido del 16% que manifestaron que “nunca”. En cuanto al ítem N° 2, el 60% “a veces” piensan que son un éxito en todo lo que hacen y todos los quieren, seguido de un 26% que indicaron que “nunca”. Referente al N° 3, el 59% “a veces” pueden realizar las cosas tan bien como la mayoría de las personas, seguido del 24% que expresaron que “nunca”. En lo concerniente al ítem N° 4, el 55% “a veces” se encuentran satisfechos consigo mismo, a diferencia del 29% que señalaron que “siempre”.

En afinidad al ítem N° 5, el 60% “a veces” se han sentido motivados para realizar las actividades, seguido del 21% que manifestaron que “nunca”. Para el ítem N° 6, el 57% “a veces” se sienten capaces de controlar sus emociones, seguido del 29% que indicaron que “nunca”. En relación al ítem N° 7, el 86% “siempre” se sienten bien con sus preferencias sexuales. En cuanto al ítem N° 8, el 79% “siempre” poseen conocimiento para aceptar su sexualidad. En lo concerniente al ítem N° 9, el 45% “nunca” utilizan las redes sociales como motivación en la resolución de sus problemas, a diferencia del 22% que expresaron que “siempre”. Finalmente para el ítem N° 10, el 43% “a veces” las redes sociales comprenden la percepción de su realidad a diferencia del 33% que indicaron que “nunca”.

Estos resultados guardan relación con el estudio realizado por Pisconte (2023), en donde se evidenció que la autoestima baja representa un factor de riesgo asociado a la depresión en los adolescentes y por consiguiente a su salud mental. Por otra parte, los resultados se asemejan a la investigación realizada por Alfaro (2023) en el cual se demostró que los conflictos emocionales constituyen un factor de riesgo que afecta la salud mental de los adolescentes.

Tabla N° 4

Dimensión: factores familiares

Indicadores: familia funcional, roles familiares, violencia familiar, ruptura de los padres.

Ítems	Alternativas de Respuestas					
	S	%	AV	%	N	%
11 ¿Siento que mis padres han dedicado tiempo de calidad suficiente para mí?	17	41	18	43	7	16
12 ¿He tenido el apoyo de ambos padres cuando los he necesitado?	17	40	15	36	10	24
13 ¿Puedo formar parte de la toma de decisiones que se efectúan en mi hogar?	10	24	21	50	11	26
14 ¿Nos rotamos las responsabilidades del hogar?	16	38	20	48	6	14
15 ¿He sido ofendido verbalmente por algunos miembros de mi familia?	10	24	20	47	12	29
16 ¿He vivido situaciones en las que he sido agredido físicamente por algunos miembros de mi familia?	7	17	14	33	21	50
17 ¿El solo pensar que mis padres se puedan separar me desespera?	4	10	6	14	32	76
18 ¿Siento que la solución a mis problemas es que mis padres se separen?	10	24	6	14	26	62

Fuente: Ídem

En la tabla N° 4, Dimensión: factores familiares, Indicadores: familia funcional, roles familiares, violencia familiar, ruptura de los padres. Se obtuvo para el ítem N° 11, que el 43% de los adolescentes que acuden a la consulta de psiquiatría infanto juvenil “a veces” sienten que sus padres le han dedicado tiempo de calidad suficiente, a diferencia del 41% que manifestaron “siempre”. Referente al ítem N°12, el 40% “siempre” han tenido el apoyo de ambos padres cuando lo han necesitado seguido del 36% que indicaron que “a veces” y el 24% que “nunca”. En relación al ítem N° 13, el 50% “a veces” pueden formar parte de la toma de decisiones que se efectúan en su hogar, caso contrario del 26% que señalaron que “nunca”. En afinidad al ítem N° 14, el 48% “a veces” se rotan las responsabilidades del hogar, seguido del 38% que expresaron que “siempre” y el 14% que “nunca”.

Concerniente al ítem N° 15, el 47% “a veces” han sido ofendidos verbalmente por algunos miembros de su familia, a diferencia del 24% que manifestaron que “siempre”. En afinidad al ítem N° 16, el 50 % “nunca” han vivido situaciones en las que han sido agredidos físicamente por algunos miembros de su familia, en contraposición al 33% que indicaron que “a veces” y el 17% que “siempre”. Para el ítem N° 17, el 76% “nunca” les desespera pensar en la posible separación de sus padres. Finalmente para el ítem N° 18, el 62% “nunca” la solución a sus problemas será la separación de sus padres, mientras que el 24% manifestó que “siempre”

Los resultados de esta investigación se relacionan con el estudio realizado por Lezcano et al (2023), en donde se evidenció que un ambiente familiar malo, y una mala estructura presente en el núcleo familiar, y los diferentes estilos parentales, suponen un factor de riesgo evidente en cuanto a la aparición de algún tipo de enfermedad o alteración mental en el desarrollo de la adolescencia.

Tabla N° 5**Dimensión:** factores sociales**Indicadores:** acoso escolar, problemas escolares, déficit de actividades recreativas, consumo de drogas y alcohol.

Ítems	Alternativas de Respuestas					
	S	%	AV	%	N	%
19 ¿Me he sentido acorralado por mis compañeros de clases?	4	9	10	24	28	67
20 ¿Me han amenazado y golpeado mis compañeros de clases?	5	12	5	12	32	76
21 ¿Mantengo buenas relaciones con los profesores de mis clases?	25	60	16	38	1	2
22 ¿Me gusta ir a mis clases?	21	50	18	43	3	7
23 ¿Realizo actividades recreativas en mi tiempo libre?	19	45	16	38	7	17
24 ¿Me gusta realizar actividades que me gustan compartirlas con mis amigos?	20	48	17	40	5	12
25 ¿Siento que el consumo drogas y alcohol, me ayuda a hacerle frente a mis problemas?	2	5	4	9	36	86
26 ¿Siento que el consumo drogas y alcohol me motiva a seguir adelante y a elevar mi calidad de vida?	1	3	3	7	38	90

Fuente: Ídem

En la tabla N° 5, Dimensión: factores sociales, Indicadores: acoso escolar, problemas escolares, déficit de actividades recreativas, consumo de drogas y alcohol. Se encontró que para el ítem N° 19, el 67% “nunca” se siente acorralados por sus compañeros de clases, seguido del 24% que manifestaron que “a veces” y el 9% que “siempre”. Concerniente al ítem N° 20, el 76% “nunca” han sido maltratados ni amenazados por sus compañeros de clases, a diferencia del 5% que indicaron que “a veces” y el 5% restante que manifestaron que “nunca”. En relación al ítem N° 21, el 60% “siempre” mantienen buenas relaciones con los profesores de sus clases. Referente al ítem N° 22, el 50% “siempre” les gusta asistir a sus clases, seguido del 43% que señalaron que “a veces”.

Para El ítem N° 23, el 45 % “siempre” realiza actividades recreativas en su tiempo libre, mientras que el 38% “a veces”. En cuanto al ítem N° 24, el 48% “siempre” les gusta realizar actividades y compartirlas con sus amigos, a diferencia del 40% que indicaron que “a veces”. En lo relacionado al ítem N° 25, el 86% “nunca” siente que el consumo de drogas y alcohol les ayudaría a hacerle frente a sus problemas. Y finalmente para el ítem N° 26 el 90% “nunca” siente que el consumo de drogas y alcohol lo motivaría a continuar adelante y elevar su calidad de vida.

Los resultados de esta investigación guardan relación con el estudio realizado por Sarmiento (2017), el cual demostró que las buenas relaciones con los compañeros y docentes en los escenarios educativos promueven la salud mental de los niños y adolescentes en la medida que le brindan sentido de identidad, autoestima, seguridad, pertenencia, dominio, apoyo y participación social.

Por otra parte, estos resultados se asemejan al estudio realizado por Guallpa y Patiño (2017), en donde se identificó que la mayoría de los adolescentes encuestados realizan actividades recreativas individuales y grupales en sus tiempos libres, quedando demostrado que los beneficios que ofrecen las actividades recreativas no solo se limitan al área física sino también a la salud mental.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

En base a los objetivos planteados y los resultados encontrados en el presente estudio se concluyó que los adolescentes que acuden a la consulta psiquiátrica infanto juvenil manifestaron lo siguiente:

Para el objetivo N°1, el cual identificó las características sociodemográficas de los adolescentes que acudieron a la consulta de psiquiatría infanto juvenil, IAHULA, periodo Enero–Junio 2024, los resultados demostraron que la mayoría de los encuestados, tenían 17, 18 y 19 años de edad, eran de género femenino, procedían del Estado Mérida específicamente municipio Libertador y convivían con los abuelos, padres y hermanos y solo con la madre, abuelos y hermanos.

Para el objetivo N°2, el cual determinó los factores personales asociados a la salud mental de los adolescentes que acudieron a la consulta de psiquiatría infanto juvenil, IAHULA, periodo Enero–Junio 2024, se evidenció que la mayoría de la población encuestada tenía baja autoestima, a veces poseían control emocional, siempre aceptan su sexualidad y nunca utilizaban las redes sociales como motivación en la resolución de sus problemas.

Para el objetivo N°3, el cual valoro los factores familiares asociados a la salud mental de los adolescentes que acudieron a la consulta de psiquiatría infanto juvenil, IAHULA, periodo Enero–Junio 2024, se evidenció que la mayoría de los encuestados a veces contaban con el apoyo de los padres, a veces participaban en la toma de decisiones de su hogar, nunca habían sido agredidos verbal y físicamente por algún

miembro de la familia y nunca sentían que la solución a sus problemas eran que sus padres se separaran.

Para el objetivo N°4, el cual describió los factores sociales asociados a la salud mental de los adolescentes que acudieron a la consulta de psiquiatría infanto juvenil, IAHULA, periodo Enero–Junio 2024, se evidenció que la mayoría de la población encuestada nunca habían presentado acoso escolar, siempre mantenían buenas relaciones con sus profesores de clases, siempre realizan actividades recreativas en su tiempo libre y nunca han sentido que el consumo de alcohol y drogas les ayude a hacerle frente a sus problemas.

Luego de describir las conclusiones, surgen las siguientes recomendaciones:

Recomendaciones:

- ✓ Presentar los resultados del estudio a la Unidad Docente Asistencial de Psiquiatría del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes para que se conozcan los resultados obtenidos en la investigación, y con base a ello, se implementen acciones dirigidas a disminuir los factores personales, familiares y sociales asociados a la salud mental de los adolescentes.
- ✓ Presentar los resultados del estudio a los docentes de la Escuela de Enfermería de manera que se puedan diseñar estrategias enfocadas en el fortalecimiento de la salud mental de los adolescentes.
- ✓ Fomentar en los estudiantes de enfermería, las aptitudes y actitudes en el desarrollo de programas de higiene mental, hoy día como estrategia para el reconocimiento de los diferentes factores asociados a la salud mental en los adolescentes.

- ✓ Motivar a los estudiantes de enfermería en la consecución de esta investigación, para el desarrollo de habilidades y destrezas en el cuidado de los adolescentes con alteraciones específicas de la salud mental.
- ✓ Sugerir a la Unidad Docente Asistencial de Psiquiatría del IAHULA y a los docentes de la Escuela de Enfermería, la realización de talleres educativos y jornadas académicas relacionados al fomento de la autoestima, control emocional y a diversos temas de salud mental.
- ✓ Implementar acciones específicas orientadas a la Promoción de la Salud Mental de los estudiantes de diferentes Instituciones Educativas, así como también en las distintas comunidades del municipio libertador, ya que un manejo adecuado por parte de la familia y la escuela puede hacer la diferencia en la salud mental de los adolescentes.

www.bdigital.ula.ve

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alfaro, I (2023). (a). *Factores de riesgo y estresantes de la salud mental en adolescentes*. Revista Académica Sociedad Del Conocimiento Cunzac. Centro universitario Zacapa. Disponible en: file:///C:/Users/usuario/Downloads/Factores_de_riesgo_y_estresantes_de_la_salud_menta.pdf [Consulta 2024, Febrero 11].

Alfaro, I (2023). (b). *Factores de riesgo y estresantes de la salud mental en adolescentes*. Revista Académica Sociedad Del Conocimiento Cunzac. Centro universitario Zacapa. Disponible en: file:///C:/Users/usuario/Downloads/Factores_de_riesgo_y_estresantes_de_la_salud_menta.pdf [Consulta 2024, Abril 30].

Arias, F. (2014). (a) *El Proyecto de Investigación*. 6^{ta}. Edición. Caracas. Episterne.

Arias, F. (2014). (a) *El Proyecto de Investigación*. 6^{ta}. Edición. Caracas. Episterne.

Aristizabal, G. Blanco, D. Sánchez, A. y Ostiguín, R. (2011). *El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión*. Revista Enfermería Universitaria. Vol. 8, núm. 4. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf> [Consulta 2024, Abril 23]

Barbecho, M. (2022). *Consecuencias psicológicas del acoso escolar en víctimas adolescentes de 13 a 18 años*. Revisión bibliográfica sistemática. Universidad del Azuay. Cuenca-Ecuador. [Trabajo de Grado]. Disponible en: <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/12423/1/17950.pdf> [Consulta 2024, Marzo 3]

Cano, A y Moriana, J. (2019). *Tratamiento de los problemas emocionales en jóvenes: un enfoque transdiagnóstico*. Revista de estudios de juventud .18. n° 121

Disponible

<https://www.researchgate.net/publication/338622582> Tratamiento de los problemas emocionales en jóvenes un enfoque transdiagnóstico [Consulta, 2024 febrero 25].

Cañas, E. (2017). *Acoso escolar: características, factores de riesgo y consecuencias*. Revista Doctorado UMH., 3(1), 1-11. <https://revistas.innovacionumh.es/index.php/doctorado/article/view/635/986> [Consulta 2024, Marzo 3]

Caricote, A (2020). *Factores de riesgo en la conducta suicida en el adolescente*. [Trabajo de Grado]. Universidad de Carabobo. Venezuela. Disponible en: <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/8816/ecaricote.pdf?sequence=1> [Consulta 2024, Febrero 10].

Castillo, B. Ortega, A. y Berrocal, María. (2022). *Efectos de la violencia intrafamiliar en adolescentes*. Corporación universitaria minuto de Dios. Cúcuta-Colombia. Disponible en: https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/14444/2/UVDT.P_CastilloBerenice-OrtegaAlexandra-BerrocalMar%C3%ADa_2022.pdf [Consulta 2024, Marzo 3]

Código Deontológico de Enfermeras de Venezuela. (2006). (a) Aprobado por el Comité Ejecutivo de la Federación de Colegios de Enfermeras de Venezuela. [Consulta 2024, Marzo 10].

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1.999). *Derechos a la educación. Art 102-103*. Publicada en Gaceta Oficial, N° 36. 860 del 30 de diciembre de 1.999

Cortaza, L. Blanco, E. Hernández, B. Lugo, L. Beverido, P. y Cárdenas, X. (2019). *Uso de internet, consumo de alcohol y funcionalidad familiar en adolescentes mexicanos. Health and Addictions*. 19(2), 59-69. [Consulta 2024, Abril 23]

Cuenca, N. Robladillo, L. Meneses, M. y Suyo-Vega, J. (2020). *Salud mental en los adolescentes universitarios latinoamericanos: revisión sistemática*. [Revista en línea] Universidad César Vallejo, Lima Perú. Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_6_2020/3_salud_mental_adolescentes.pdf [Consulta 2024, Enero 18].

Departamento de Registros y Estadísticas de Salud del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA). Consulta Externa de Psiquiatría

Díaz, C. y González, M. (2014) *Conductas problema en adolescentes en la ciudad de monterrey – México* [Revista Enfermería Global-2014; 1695-6141]. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/eglobal.13.1.184861/156691> [Consulta, 2024 marzo 10].

Ferreira, C. Lima, C. Borges, B. Diogo, P. y Bortolini, J. (2022). *Problemas emocionales y de comportamiento en adolescentes en el contexto de COVID-19: un estudio de método mixto**. Revista Latinoamericana de Enfermagem. [Revista en Línea]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/X5nF8pYj8WfyYS5V4HsHbQd/?format=pdf&lang=es> [Consulta 2024, Marzo 3]

Florenzano U. y Correa Valdez, M. (2015). *El adolescente y sus conductas de riesgo*. (3° Ed.) Santiago, Chile: Ediciones Universidad Católica de Chile. Disponible en: <https://barajasvictor.files.wordpress.com/2014/05/conductas-de-riesgoadolescentes-y-factores-protectores.pdf> [Consulta 2024, Febrero, 10].

Fondo de las Naciones Unidas por la Infancia (UNICEF 2019). *Guía para prevenir el acoso escolar*. Disponible: https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/5920_d_UNICEF-guia-acoso-escolar.pdf [Consulta 2024, Febrero 11].

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2022). *Salud mental*. Disponible en: <https://www.unicef.es/noticia/salud-mental-adolescentes-estado-mundial-infancia> [Consulta 2024, Abril 21]

Frinco, V. (2018). *Sexualidad, género y educación sexual*. [Extramuros: revista de la Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación, (17), 97-107.]. Recuperado: <file:///F:/Descargas/Dialnet-SexualidadGeneroYEducacionSexual-7862367.pdf> [Consulta, 2024 febrero 15].

García, G. (2022). *Factores asociados a la salud mental del personal de enfermería de un hospital nacional de Lima*. [Tesis de grado]. Universidad Nolbert Wiener. Perú. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6624/T061_47816947_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y [Consulta, 2024 Abril 30].

Gómez, S. Quitian, J. N. & Rodríguez, D. (2023). (a). *Caracterización de factores psicosociales que influyen en la salud mental de los estudiantes del Colegio Santa Luisa de Bogotá D.C.* Disponible: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/66369/Caracterizaci%C3%B3nde%20factores%20psicosociales%20que%20influyen%20en%20la%20salud%20mental%20de%20los%20estudiantes%20del%20Colegio%20Santa%20Luisa%20de%20Bogot%C3%A1%20D.C%20G%C3%B3mez%20y%20Rodr%C3%adguez%202023.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [Consulta 2024, Febrero 15].

Gómez, S. Quitian, J. N. & Rodríguez, D. (2023). (b). *Caracterización de factores psicosociales que influyen en la salud mental de los estudiantes del Colegio Santa Luisa de Bogotá D.C.* Disponible: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/66369/Caracterizaci%C3%B3nde%20factores%20psicosociales%20que%20influyen%20en%20la%20salud%20mental%20de%20los%20estudiantes%20del%20Colegio%20Santa%20Luisa%20de%20Bogot%C3%A1%20D.C%20G%C3%B3mez%20y%20Rodr%C3%adguez%202023.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

2c%20Quitian%20y%20Rodr%c3%adguez%202023.pdf?sequence=1&isAllowed=y [Consulta 2024, Abril 30].

González, E. González, N. y Valdez, J. (2016). *Significado psicológico de sexo, sexualidad, hombre y mujer en estudiantes universitarios*. [Revista Enseñanza e Investigación en Psicología Vol. 21, N° 3: 274-281]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29248182007.pdf> [Consulta: 2023, Febrero 24].

González, R. (2015.). *Consecuencias del divorcio en la niñez y la adolescencia, desde la perspectiva de los adultos en la ciudad de San Pedro Sula, Cortes, Honduras*. [Tesis de Grado]. Universidad de San Carlos de Guatemala. Disponible en: http://www.repositorio.usac.edu.gt/771/1/13TM_%2828%29.pdf [Consulta 2024, Marzo 3]

Gualpa, J. Patiño, M. (2017). *Formas de recreación y salud mental en adolescentes de la Unidad Educativa Javier Loyola*. [Tesis de grado]. Universidad de Cuenca. Ecuador. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28207/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf> [Consulta 2024, Abril 30]

Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, L. (2014). (a) *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill. [Consulta 2024, Febrero 12].

Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, L. (2014). (b) *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill. [Consulta 2024, Febrero 12].

Herrera, J. (2020). *Los conflictos emocionales y del aprendizaje en estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación de la Universidad Técnica Ambato- Ecuador*. [Trabajo de titulación]. Disponible:

<https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/31651> [Consulta 2024, Febrero 25].

Hurtado de B., J. (2012). *Metodología de la Investigación Holística*. 5ª ed. Caracas – Venezuela: Ed. Fundacite-SYPAL.

Instituto Nacional de Salud Mental (INSM, 2024). *La salud mental en los adolescentes*. [Artículo en línea]. Disponible en: <https://www.nimh.nih.gov/> [Consulta 2024, Abril 21]

Lezcano, A. Tovar, M. Guerrero, P. Fernández, M. Collados, M. y Núñez, E. (2023). *El ambiente familiar como factores de riesgo en el desarrollo de enfermedades mentales y otros trastornos en niños y adolescentes: una revisión bibliográfica*. Revista Sanitaria de Investigación. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/el-ambiente-familiar-como-factor-de-riesgo-en-el-desarrollo-de-enfermedades-mentales-y-otros-trastornos-en-ninos-y-adolescentes-una-revision-bibliografica/> [Consulta 2024, Abril 30]

Levy, S. (2022). *Problemas escolares en adolescentes*. [Revista en línea]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-ve/hogar/salud-infantil/problemas-en-los-adolescentes/problemas-escolares-en-adolescentes> [Consulta 2024, Marzo 3]

Ley del Ejercicio Profesional N°38263. Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela. 1 de septiembre de 2005. [Consulta: 2024, marzo 10].

Ley Orgánica para la Protección del Niño, Niña y Adolescentes N°5.859. Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela. 10 de diciembre de 2007

López, J. (2021). *Características de las familias disfuncionales en el Ecuador: una aproximación bibliográfica*. Ambato- Ecuador. [Trabajo de Titulación para la obtención del título de Psicólogo General]. Universidad Tecnológica Indoamérica. Disponible:

<https://repositorio.uti.edu.ec/bitstream/123456789/2615/1/LOPEZ%20BAYA%20JONATHAN%20DANIEL.pdf> [Consulta 2024, Febrero 25].

Lozano, A. (2014). *Teorías de teorías de la adolescencia*. Revista última década, N° 40. [Revista en línea]. Madrid-España. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/udecada/v22n40/art02.pdf> [Consulta 2024, Enero 14].

Luisi, V. (2018). *Sexualidad, Género y Educación Sexual*. [Artículo en línea]. Revista Dialnet. Disponible en: <file:///C:/Users/usuario/Downloads/Dialnet-SexualidadGeneroYEducacionSexual-7862367.pdf> [Consulta: 2024, marzo 10].

Marín, C. y Calderón, J. (2018). *Prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas y la aparición de la enfermedad mental en adolescentes*. Enfermería Actual de Costa Rica, (34), 96-109. <https://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i34.31635> [Consulta: 2024, marzo 10].

Milicic, N. (2015). *Desarrollar la autoestima de nuestros hijos, tarea familiar indispensable*. Recuperado de: <http://valoras.uc.cl/images/centrorecursos/familias/ValoresEticaYDesarrolloSocioemocional/Fichas/Desarrollar-laautoestima-de-nuestros-hijos.pdf> [Consulta: 2021, Enero 19].

Miranda, R (2023). *Factores psicosociales asociados a la salud mental, adolescentes 10-14 años, Escuela de Doleguita, Panamá*. [Trabajo de Grado]. Universidad Especializada de las Américas. Panamá. Disponible en: <http://repositorio2.udelas.ac.pa/bitstream/handle/123456789/293/RosaMiranda.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [Consulta 2024, Febrero 10].

Mora, E. Vente, J. y Ovalle, K. (2022). *Sustancias psicoactivas y su afectación en la salud mental de los adolescentes*. [Trabajo de Grado]. Corporación Universitaria Minuto de Dios. Cúcuta- Colombia. Disponible en:

https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/14446/1/UVDT.P_MoraElizabeth-OvalleKarol-ReyesJhon_2022.pdf [Consulta 2024, Marzo 3]

Moreira, R. Carvalho, T. López, J. Silva, J. y Fontes, S. (2021). *Percepciones de los adolescentes sobre el uso de las redes sociales y su influencia en la salud mental*. Revista Enfermería Global, 20(64), 324-364. Disponible: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/462631> [Consulta, 2024 marzo 04].

Organización Mundial de La Salud (OMS, 2022). *Salud del adolescente*. [Artículo en Línea]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1 [Consulta 2024, Abril 30].

Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2007/sam072k.pdf> [Consulta 2024, Enero 12].

Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023). *La salud de los adolescentes y adultos jóvenes*. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions> [Consulta 2024, Abril 21]

Palella, S. y Martins, F. (2012). *Metodología de la Investigación Cuantitativa*. (3^{era} Ed.). Caracas: Fondo Editorial de la Universidad Pedagógica Libertador (FEDEUPEL). [Consulta 2024, Marzo 3]

Pezutti, F. (2017), *Comunicación, roles y estructura familiar en el desarrollo de habilidades sociales en estudiantes de secundaria*. [Tesis de grado]. Universidad Cesar Vallejo. Perú. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/5331/Pezutti_LFDR.pdf?sequence=1&isAllowed=y [Consulta 2024, Abril 23]

Pilco, V. y Jaramillo, A. (2023). *Funcionalidad familiar y su relación con la autoestima en adolescentes de la ciudad de Ambato*. Revista chakiñan de ciencias sociales y humanidades, (21), 110-123. Disponible:

<file:///F:/Descargas/FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y SU RELACION CON LA AUTOES.pdf> [Consulta 2024, Marzo 08].

Pisconte, S. (2023). (a). *Factores de riesgo y nivel de depresión en adolescentes de la junta vecinal 6 de julio Distrito de Punchana*. [Tesis de Grado]. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/9395/Sheylya_Tesis_Titulo_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y [Consulta 2024, Febrero 11].

Pisconte, S. (2023). (b). *Factores de riesgo y nivel de depresión en adolescentes de la junta vecinal 6 de julio Distrito de Punchana*. [Tesis de Grado]. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/9395/Sheylya_Tesis_Titulo_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y [Consulta 2024, Abril 30].

Ponce, M. Covarrubias, C. Pérez, N. y Tello, M. (2019). *Los adolescentes y los problemas emocionales en su aprendizaje*. Universidad Autónoma de Coahuila. [Artículo en Línea], Revista de Pedagogía Crítica. Disponible en: https://www.ecorfan.org/republicofperu/research_journals/Revista_de_Pedagogia_Critica/vol3num8/Revista_de_Pedagog%C3%ADa_Critica_V3_N8_4.pdf [Consulta 2024, Marzo 3]

Prado, R (2023). *Las actividades recreativas y el uso del tiempo libre de los de los adolescentes: revisión sistemática*. Universidad Central del Ecuador Revista Científica ISSN: 2745 - 2891. Quito- Ecuador. Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8878520.pdf> [Consulta 2024, Marzo 09].

Quimi, S. (2023). *Factores de riesgo individuales del consumo de drogas relacionado con la salud mental en adolescentes de 15 a 24 años de la*

comunidad de San Rafael, provincia de Santa Elena. [Trabajo de Grado]. Universidad Estatal Península de Santa Elena. Disponible en: [Consulta, 2024, Febrero 10].

Razo, A. (2017). *Las actividades recreativas y el tiempo libre de los adolescentes de 14 a 17 años del caserío San Luis, Cantón Tisaleo.* [Tesis de Grado]. Universidad Técnica de Ambato. Ecuador. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/25179/1/ABIGAIL%20ALEXANDRA%20RAZO%20YUGCHA%20-1805137377.pdf> [Consulta 2024, Marzo 3]

Red por los Derechos Humanos de los Niños, Niñas y Adolescentes (REDHNNA 2021) *Informe para el tercer ciclo del examen periódico universal de Venezuela, del Consejo de Derechos Humanos de las Naciones Unidas. Periodo 2017-2021.* Disponible en: https://www.redhnna.org/wp-content/uploads/JSTMP7_UPR40_VEN_S_Main.pdf [Consulta 2024, Enero 18].

Reyes, S. y Oyola, M. (2022). *Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud.* Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo, 13(2). 127-137. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/comunica/v13n2/2219-7168-comunica-13-02-127.pdf> [Consulta 2024, Abril 23]

Rodríguez, K. (2020). *Actividades recreativas, interculturales e inclusivas para niños, niñas, adolescentes y jóvenes del batallón del suburbio, Guayaquil 2020.* Universidad Politécnica Salesiana. Ecuador. [Tesis de Grado]. Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/21370/1/UPS-GT003514.pdf> [Consulta 2024, Marzo 3]

Roizblatt, A. Leiva, V. y Maida, A. (2018). *Separación o divorcio de los padres. Consecuencias en los hijos y recomendaciones a los padres y pediatras.* Revista chilena de pediatría. [Revista en línea Scielo]. Disponible en:

<https://www.scielo.cl/pdf/rcp/v89n2/0370-4106-rcp-89-02-00166.pdf>

[Consulta 2024, Marzo 3]

Ruiz, L. (2013). Los problemas escolares en la adolescencia. [Revista en línea]. *Pediatra Integral* 2013; XVII(2): 117-127. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2013/xvii02/05/117-127%20Problemas%20escolares.pdf> [Consulta 2024, Marzo 3]

Sánchez, Y. (2020). *El autoconcepto y la autoestima en el rendimiento académico de estudiantes de Medicina: caso UAS*. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/341670045_El_autoconcepto_y_la_autoestima_en_el_rendimiento_academico_de_estudiantes_de_Medicina_caso_UAS [Consulta: 2021, Enero 22].

Sarmiento, J. (2017). *Salud mental y escuela*. [Artículo en línea]. Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá. Disponible en: <https://www.javeriana.edu.co/mentalpuntodeapoyo/wp-content/uploads/2017/12/Boletin-3-web-2017.pdf> [Consulta: 2021, Abril 30].

Senado, J. (1999). *Los factores de riesgo*. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 15(4), 446-452. Disponible: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000400018&lng=es&tlng=es [Consulta, 2024 febrero 20].

Sosa, T. y Colqui, G. (2022). Factores asociados a trastornos mentales en adultos mayores de atención primaria en Huancayo. [Tesis de grado] Universidad Continental. Perú. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11304/1/IV_FC_S_502_TE_Cristobal_Malpartida_2022.pdf [Consulta 2024, Abril 30].

Tristán, A. (2008). *Modificación al modelo de Lawshe para el dictamen cuantitativo de la validez de contenido de un instrumento objetivo*. *Avances en medición*, vol. 6(1), pp.37-48.

Trujillo, I (2023). *Factores individuales, sociales y ambientales asociados a la salud mental en adolescentes de educación media superior México* [Trabajo de Titulación para la obtención del título de licenciada en Psicología]. Universidad Nacional Autónoma de México. Disponible: <https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000841277/3/0841277.pdf> [Consulta, 2024 febrero 04].

Velásquez, G. y Paredes, C. (2018). *La autoestima y su relación con el logro de los aprendizajes en el área de comunicación en los estudiantes del 4to grado educación primaria de la I. E. 40681 "Fray Martín" Provincia De Islay Distrito Mollendo 2017*. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Perú [Tesis En Línea]. Recuperado de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/9263/EDCvediga1.pdf?sequence=3&isAllowed=y> [Consulta: 2021, Febrero 26].

Vindel, A. y Mariano, J. (2019). *Tratamiento de los problemas emocionales en jóvenes: un enfoque transdiagnóstico*. [Artículo en línea]. Disponible en: https://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2019/06/8._tratamiento_de_los_problemas_emocionales_en_jovenes_un_enfoque_transdiagnostico.pdf [Consulta 2024, Marzo 3]

ANEXO “A”

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DATOS

www.bdigital.ula.ve

PARTE I: DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Instrucciones: Marque con una X de acuerdo a su condición.

A. EDAD

10	15
11	16
12	17
13	18
14	19

B. Género:

Masculino _____

Femenino _____

www.bdigital.ula.ve

C. Domicilio de los:

Mérida____ (Ciudad)_____

Otro estado____(Especifique)_____

D. convivencia:

Ambos padres	Abuelos
Solo madre	Tíos
Solo padre	Hermanos
Otros	

PARTE II

Instrucciones:

A continuación, aparecen una serie de preposiciones que debe responder según la opción de respuestas propuestas: **(S)** Siempre. **(AV)**A Veces. **(N)** Nunca

- 1.- Lea cada uno de los ítems.
- 2.- Marque con una equis(x) la alternativa de respuesta seleccionada.
- 3.- Responda con sinceridad
- 4.-Las dudas pueden ser consultadas con el encuestador.

ÍTEM	PREPOSICIÓN	S	AV	N
1	¿Me siento valorado?			
2	¿Pienso que soy un éxito en todo lo que hago y todos me quieren?			
3	¿Puedo hacer las cosas tan bien como la mayoría de las personas?			
4	¿En general estoy satisfecho conmigo mismo?			
5	¿Me he sentido últimamente motivado para realizar las actividades?			
6	¿Me siento capaz de controlar mis emociones?			
7	¿Me siento bien con mis preferencias sexuales?			
8	¿Poseo conocimiento para aceptar mi sexualidad?			
9	¿Utilizo las redes sociales como motivación en la resolución de mis problemas?			

10	¿Las redes sociales comprenden mi percepción de mi realidad?			
11	¿Siento que mis padres han dedicado tiempo de calidad suficiente para mí?			
12	¿He tenido el apoyo de ambos padres cuando los he necesitado?			
13	¿Puedo formar parte de la toma de decisiones que se efectúan en mi hogar?			
14	¿Nos rotamos las responsabilidades del hogar?			
15	¿He sido ofendido verbalmente por algunos miembros de mi familia?			
16	¿He vivido situaciones en la que sido agredido físicamente por algunos miembros de mi familia?			
17	¿El solo pensar que mis padres se puedan separar me desespera?			
18	¿Siento que la solución a mis problemas es que mis padres se separen?			
19	¿Me he sentido acorralado por mis compañeros de clases?			
20	¿Me han maltratado y amenazado mis compañeros de clases?			
21	¿Mantengo buenas relaciones con los profesores de mis clases?			
22	¿Me gusta ir a mis clases?			

23	¿Realizo actividades recreativas en mi tiempo libre?			
24	¿Me gusta realizar actividades que me gustan y compartirlas con mis amigos?			
25	¿Siento que cuando consumo drogas y alcohol, me ayuda a hacerle frente a mis problemas?			
26	¿Siento que cuando consumo drogas y alcohol me motiva a continuar adelante y elevar mi calidad de vida?			

Fuente: Saldaña (2024)

www.bdigital.ula.ve

ANEXO “B”
VALIDACIÓN

www.bdigital.ula.ve

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA

PARTE B. CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Rosalía Uzcátegui, titular de la Cédula de Identidad N° 8048995, de profesión Licenciada en Enfermería, ejerciendo actualmente como Docente y Profesora en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Los Andes. Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento de la Investigación titulada: **FACTORES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES QUE ACUDEN A LA CONSULTA DE PSIQUIATRÍA INFANTO-JUVENIL, IAHULA. MÉRIDA ESTADO MÉRIDA PERÍODO. ENERO-MAYO 2024**”

A los efectos de su aplicación. Luego de hacer las observaciones pertinentes en la validación de constructo, contenido y criterio, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems				X
Coherencia entre variables, objetivos, indicadores e ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Mérida, a los 7 días del mes de mayo del 2024

Nombre y apellido, Rosalía Uzcátegui CI. 8048995

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA

PARTE B. CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Felicia La Cruz Montes titular de la Cédula de Identidad N°8040053, de profesión Lic. en Enfermería, ejerciendo actualmente como Profesor en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Los Andes. Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento de la Investigación titulada: **FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES QUE ACUDEN A LA CONSULTA DE PSIQUIATRÍA INFANTO-JUVENIL, IAHULA. MÉRIDA ESTADO MÉRIDA PERÍODO. ENERO-MAYO 2024**

A los efectos de su aplicación. Luego de hacer las observaciones pertinentes en la validación de constructo, contenido y criterio, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Congruencia de Ítems				x
Amplitud de contenido		x		
Redacción de los Ítems				x
Coherencia entre variables, objetivos, indicadores e ítems			x	
Claridad y precisión				x
Pertinencia				x

En Mérida, a los 8 días del mes de abril del 2024

Felicia La Cruz Montes. CI. 8040053

PARTE B. CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Mary A. Valiente L. titular de la Cédula de Identidad N° 17 094026
de profesión Enfermería, ejerciendo actualmente como
Enfermera II en UPELADUNA y Profesor en la Escuela de Enfermería de la
Universidad de Los Andes. Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines
de Validación del Instrumento de la Investigación titulada: Técnicas de yoga que
influyen en la Salud Mental de los adolescentes... durante el periodo Enero - Mayo
2024"

A los efectos de su aplicación. Luego de hacer las observaciones pertinentes en la
validación de constructo, contenido y criterio, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Congruencia de Ítems				✓
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de los Ítems			✓	
Coherencia entre variables, objetivos, indicadores e ítems				✓
Claridad y precisión				✓
Pertinencia			✓	

En Mérida, a los 20 días del mes de abzo del 2024

Nombre y apellido, CI.

Firma

Mary Valiente
CI: 17094026
Mary Valiente