



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**INFLUENCIA DE LA LABOR ASISTENCIAL DE LA ENFERMERA EN LA  
REHABILITACIÓN DE PACIENTES DROGODEPENDIENTES DEL  
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN DEL DISTRITO DE SANTA ANITA DE  
AGOSTO -DICIEMBRE AÑO 2015**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**PRESENTADO POR**

**GUERRA HUAYANAY NARLY TALVI**

**ASESORA**

**MG. IDALIA MARIA CONDOR CRISOSTOMO**

**LIMA – PERÚ, 2019**

**INFLUENCIA DE LA LABOR ASISTENCIAL DE LA ENFERMERA EN LA  
REHABILITACIÓN DE PACIENTES DROGODEPENDIENTES DEL  
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN DEL DISTRITO DE SANTA ANITA DE  
AGOSTO -DICIEMBRE AÑO 2015**

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar cómo influye la labor asistencial de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependientes del hospital Hermilio Valdizan del distrito de Santa Anita desde agosto a diciembre del año 2015. El estudio de investigación es cuantitativo, porque las variables se expresan numéricamente, descriptivo porque se identifican el comportamiento de las variables de estudio.

## MÉTODO

Descriptivo Transversal , se trabajó con una muestra de 50 pacientes, para el recojo de la información se utilizó **Fuentes directas** Este tipo de información se obtendrá mediante la aplicación de encuestas y cuestionario entrevista y observación directa de nuestra muestra. **Fuentes Indirectas** La recopilación de la información lo encontramos en documentales, revista, tesis como información de apoyo sobre influencia de la enfermera en la rehabilitación de pacientes drogodependientes.

**Entrevista** Esta técnica se realizara a las licenciadas que laboran en el Hospital Hermilio Valdizan que consistirá en un interrogatorio de preguntas previamente preparado. **Observación Directa** Esta técnica permitirá observar los diferentes estados de ánimos tanto del personal de enfermería y de los pacientes drogodependientes sus comportamientos sus emociones y niveles de aprendizaje y conocimiento sobre la influencia de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependientes.

## .CONCLUSIONES:

Se concluyo que la influencia la labor asistencial de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependientes del hospital Herminio Valdizan del distrito de santa anita desde agosto a diciembre del año 2015, el 39.3%,es regular.

Se evidencia que la influencia de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependiente del hospital Hermilio Valdizan del distrito de santa

anita agosto - diciembre - 2015, el 44%, es regular;. la influencia de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependiente

**PALABRAS CLAVES:** influencia de la labor asistencial de la enfermera en la rehabilitación de pacientes drogodependientes

## SUMMARY

The objective of the present investigation was to determine how the nurse's care work influences the rehabilitation of drug-dependent patients at the Hermilio Valdizan hospital in the Santa Anita district from August to December 2015. The research study is quantitative, because the variables they are expressed numerically, descriptively because the behavior of the study variables are identified.

### METHOD

**Transversal Descriptive**, we worked with a sample of 50 patients, for the collection of information we used direct sources This type of information will be obtained through the application of surveys and questionnaire interview and direct observation of our sample. **Indirect Sources** The collection of information is found in documentaries, journals, theses as support information on the influence of the nurse in the rehabilitation of drug-dependent patients.

**Interview** This technique will be carried out to the graduates who work in the Hermilio Valdizan Hospital, which will consist of an interrogation of previously prepared questions. **Direct Observation** This technique will allow to observe the different states of mind of both the nursing staff and the drug-dependent patients, their behaviors, their emotions and levels of learning and knowledge about the influence of the nurse in the rehabilitation of drug-dependent patients.

### . CONCLUSIONS:

It was concluded that the care work of the nurse in the rehabilitation of drug-dependent patients at the Herminio Valdizan hospital in the Santa Anita district from August to December 2015, 39.3%, is regular.

It is evident that the influence of the nurse in the rehabilitation of the drug dependent patients of the Hermilio Valdizan hospital of the santa anita district August - December - 2015, 44%, is regular; The influence of the nurse in the rehabilitation of drug-dependent patients

**KEYWORDS:** influence of the nursing work of the nurse in the rehabilitation of drug-dependent patients

# ÍNDICE

Pág.

<b>RESÚMEN</b>	i
<b>ABSTRAC</b>	ii
<b>ÍNDICE</b>	iii
<b>INTRODUCCIÓN</b>	v
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación del estudios	6
1.5. Limitaciones	8
<b>CAPITULOII: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes del estudio	9
2.2. Base teórica	16
2.3. Definición de términos	20
2.4. Hipótesis	27
2.5. Variables	27
2.5.1. Definición conceptual de la variable	27
2.5.2. Definición operacional de la variable	28
2.5.3. Operacionalización de la variables	29

<b>CAPITULOIII: METODOLOGIA</b>	
3.1. Tipo y nivel de investigación	30
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	30
3.3. Población y muestra	31
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	31
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	32
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	32
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	33
<b>CAPÍTULO V: DISCUSION</b>	41
<b>CONCLUSIONES</b>	43
<b>RECOMENDACIONES</b>	44
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	45
<b>ANEXOS</b>	
Matriz	
Instrumento	

## INTRODUCCION

La naturaleza del ser humano consiste en un grupo de rasgos dinámicos que unen a los seres humanos de todos los tiempos. El ser humano está constantemente en proceso de autocreación, y su último objetivo es el describir y entender el mundo que le rodea y, al mismo tiempo, hacerlo más sensible a los ideales de la persona, utilizando su característica específica: la racionalidad.

Las acciones del ser humano son responsables en el sentido de que él elige intencionadamente entre las diversas opciones. Por otra parte, la persona está en constante interacción con su entorno y con otras personas para conseguir su objetivo. El ser humano actúa con base en su experiencia, manifestando sus capacidades de funcionar efectiva y eficazmente, afrontar y adaptarse a la vida. Cada persona tiene su propia "realidad", basada en sus experiencias. Cada uno interpreta y le da su propio significado a la realidad, con una relación de interdependencia entre las experiencias vividas. Para Maslow cada persona tiene una jerarquía de necesidades que debe ser satisfecha, y el poder para cambiar el mundo de acuerdo con sus intereses.



## **CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El problema que se plantea en esta investigación está relacionado con la influencia de la labor asistencial que cumple la enfermera en la rehabilitación de pacientes Drogodependientes el problema es importante porque la enfermería cumple en el control/seguimiento de estos pacientes desde que radica sobre todo en la educación sanitaria encaminada a modificar hábitos de vida poco saludables y que serán complementarios como influye la enfermera en la rehabilitación de los pacientes que padecen de esta enfermedad ya que se ve en el proceso de la recuperación de paciente si es positivo a negativo en la rehabilitación de los pacientes drogodependiente, dado el preocupante aumento de la población de jóvenes y adolescentes drogodependientes o de aquellos púberes que a su corta edad ya consumen drogas muestran una cruda a realidad que en forma rápida ha desbordado modos tradicionales de vida, muchas veces sin control representa la puerta de entrada a las otras amenazas de dependencia de sustancias psicoactivas la drogadicción son epidemias que afectan de modo que la juventud es cada vez más vulnerable.

El personal de enfermería está obligado a brindar atención oportuna y profesional a las personas que tienen adicciones a la drogas debido a que estos pacientes pueden experimentar síntomas de abstinencia, ansiedad, depresión, entre otros que mediante la aplicación de la bioética, la

psicología y las oportunas y eficientes intervenciones de enfermería pueden ser controladas para bienestar del adicto y de sus familiares, con un impacto positivo en la sociedad.

En efecto, actualmente el personal de enfermería es responsable por la atención directa de las necesidades del paciente, porque recepta al adicto y deben controlar los estados depresivos y de abstinencia, suministrándole la medicina correspondiente en el horario preestablecido, vía oral e intravenosa, posteriormente se le aplica el aseo y se le da la alimentación en la hora debida, sin embargo, no se le está proporcionando el estímulo necesario, ni la motivación que requiere el adicto, menos aun la orientación a sus familiares, para que puedan realizar el cuidado apropiado al paciente que padece esta

Patología

Propósito es analizar cómo influye la labor asistencial de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependientes el cumplimiento de los procesos de la atención de Enfermería si hay desconocimiento referente a las intervenciones de adictos a las drogas.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cómo influye la labor asistencial de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependientes del Hospital Hermilio Valdizan del distrito de Santa Anita agosto - diciembre - 2015?

## **1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION**

### **1.3.1. Objetivos generales**

- Determinar cómo influye la labor asistencial de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependientes del hospital Hermilio Valdizan del distrito de Santa Anita desde agosto a diciembre del año 2015.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar la influencia de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependiente del Hospital Hermilio Valdizan del distrito de Santa Anita agosto - diciembre - 2015.
- Orientar y prevenir la reincidencia del paciente adicto a las droga del Hospital Hermilio Valdizan del distrito de Santa Anita agosto - diciembre - 2015.
- Elaborar una propuesta para incrementar los conocimientos del personal de Enfermería durante sus intervenciones a pacientes drogodependiente del Hospital Hermilio Valdizan del distrito de Santa Anita agosto - diciembre - 2015, para mejorar el nivel de cumplimiento de la rehabilitación.

## **1.4 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

El presente trabajo de influencia de la labor asistencial de la enfermera en la rehabilitación de pacientes drogodependientes me da un punto de partida a desarrollar este estudio proyecto de reconocer si es positivo o negativo si en índice de aumento de pacientes drogodependencia llegan a su rehabilitación con ayuda de la enfermera en las actividades que se realiza en la atención de enfermería y los cuidados que se brinda asimismo como la capacidad que se tiene para afrontar los retos de la rehabilitación de los pacientes adictos a las drogas el conocimiento y la aplicación en el proceso de enfermería con el fin de recuperar el bienestar y la integración tanto a sus familias y la sociedad el rol de la enfermera en los pacientes drogodependientes nos lleva a tomar acciones y decisiones de lograr el objetivo que nos proponemos como enfermeras, en este proyecto se asume el reto de encontrar la influencia en la rehabilitación de los pacientes drogodependientes, el problema de las drogas afectan a las personas, a sus familias y a la sociedad en general, con consecuencias variadas que van desde la delincuencia, estados patológicos agudos, crónicos, hasta la mortalidad, es necesario que sea tratado c preventivamente y correctivas.

La drogodependencia ha sido considerada como enfermedades con patologías crónicas, a la que incluso se le ha realizado su respectivo estudio epidemiológico; debido a su importancia para el país.

El papel del personal de enfermería es de vital interés en el tema de la drogodependencia, porque tiene la función de intervenir adecuadamente, utilizando los principios bioéticos, psicológicos, clínicos, que demanda la atención de una persona que ha abusado del consumo de las drogas.

Los pacientes con adicciones en casos agudas y crónicas necesitan atención inmediata, en el caso de los crónicos se caracterizan por ser individuos desorientados en el tiempo, espacio y persona, razón por la cual requieren de una atención individualizada de alguna manera ayuda a mejorar su condición de vida, que solo puede ser proporcionada por el personal de enfermería en conjunto con la familia del drogodependiente.

Es necesario, que el personal de enfermería refuerce sus conocimientos para mejorar la calidad en las intervenciones que realiza al drogodependiente, en vista de que un consumidor que se está desintoxicando sufre de crisis de abstinencias, que trae consigo problemas que ameritan cuidados especiales de enfermería, que no solo abordan al ámbito profesional, sino también al ámbito humano.

## **1.5 LIMITACIONES Y ALCANCES DE LA INVESTIGACION**

- Falta de bibliografía.
- Dificultades para ingreso a las bibliotecas de las universidades.
- falta de biblioteca en la sede de Chosica de Universidad Alas Peruanas.
- Falta de facilidad para realizar la investigación en el hospital Hermilio Valdizan.

## **CAPITULO II: EL MARCO TEORICO**

### **2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION**

#### **2.1.1. Antecedentes internacionales**

**TITULO:** Impacto de la formación y los conocimientos de las enfermeras en la calidad de los cuidados en drogodependientes.

**AUTOR:** GRUPO INVESTIGACIÓN BALEAR DE ENFERMERÍA DROGODEPENDENCIA. **AÑO:** junio – 2013. **PAIS:** España.

**RESUMEN:** El déficit de conocimientos y de formación de los profesionales en drogodependencias puede impactar en la calidad de la atención a este tipo de pacientes el objetivo de esta revisión bibliográfica es analizar la evidencia científica al respecto y las posibles estrategias para mejorar la atención a pacientes dependientes de sustancias adictivas. Se realizó una búsqueda bibliográfica en profundidad durante 2010-2011 en Pubmed, IME, Cochrane, CINAHL, Cuiden, Ebscohost, Ibecs y Psicodoc. Del resultado de esta revisión de la literatura se obtuvo la evidencia científica sobre la influencia de la formación y los conocimientos sobre drogodependencias de los profesionales de la salud en la

calidad de la atención proporcionada. La evidencia científica revisada no establece.

**CONCLUSIONES:** el tipo de intervenciones formativas en drogodependencias. A pesar de esto, en su mayoría, los autores consideran que la formación y los conocimientos adquiridos pre o postgrado o por experiencia son un aspecto fundamental para modificar las actitudes ante los pacientes drogodependientes.

**titulo: afrontamiento familiar a la drogodependencia en adolescentes.** autor: **serrano patten** año: **junio- 2011** pais:

**españa**

**resumen:** objetivo describir el afrontamiento familiar a la drogodependencia en adolescentes atendidos en el centro de deshabitación de adolescentes en la habana, 2009. métodos investigación descriptiva de corte transversal realizada en el 2009 en el contexto de la mencionada institución, sitio donde se ofrece un servicio multidisciplinario e integral dirigido a tratar la drogodependencia y sus complicaciones en adolescentes y jóvenes. la exploración del afrontamiento familiar a la enfermedad se realizó mediante entrevistas en profundidad. la unidad de análisis en la investigación fue el grupo familiar de convivencia de los pacientes drogodependientes. la fuente de información fue primaria a partir de la selección de un informante clave de la familia, la responsabilidad familiar con la enfermedad del paciente y su tratamiento.

**conclusiones.**-se identificó un estilo de afrontamiento familiar evasivo a la drogodependencia, comportamiento grupal predominante, manifiesto ante las situaciones relacionadas con la historia del consumo de sustancias en los adolescentes, en el tránsito de la salud a la enfermedad.

### 2.2.1. Antecedentes nacionales

**TITULO:** prevalencia del consumo de drogas y su repercusión en el rendimiento académico en los estudiantes de la especialidad de matemática, física e informática de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional “**JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN, HUACHO-2014**” **AUTOR:** LIC. ABRAHAN CESAR, NERI AYALA PAIS: Perú-2014

**RESUMEN:** El problema del presente trabajo de investigación, Prevalencia del consumo de drogas y su repercusión en el rendimiento académico en los estudiantes de La especialidad de Matemática, Física E Informática de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional “José Faustino Sánchez Carrión” fue planteado de la siguiente manera:¿Es posible conocer la prevalencia del consumo de drogas y su repercusión en el rendimiento académico en los estudiantes de la especialidad de Matemática, Física e Informática de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional “José Faustino Sánchez Carrión” de Huacho.

**CONCLUSIONES:** .La sustancia psicoactiva de mayor consumo por los jóvenes universitarios son las sustancias legales y entre ellas al alcohol y al tabaco presenta alta prevalencia de consumo con un 28.4%. 1. El 14.9% de estudiantes universitarios consumen solo tabaco. 2. La sustancia ilegal de menor consumo por los estudiantes universitarios es la Cocaína, seguida por los Inhalantes y la Marihuana. 3. El alcohol es la sustancia psicoactiva de mayor utilización para el consumo en mezcla con otras sustancias. 4. El alcohol, seguida por la cocaína y la marihuana, son las sustancias que producen como consecuencia, mayores: eventos de riesgo para la salud, accidentes de tránsito, conductas violentas y sexualidad insegura. 5. Si existe repercusión del consumo de alcohol y droga.

## 2.2 BASE TEORICA

### TEORÍAS DE ENFERMERÍA

**Escuela de los efectos deseables.** La característica fundamental de los modelos y teorías que pertenecen a esta escuela es el interés que demuestran por hacer patente cuál es el resultado que esperan obtener de su actuación. Es decir “este grupo de teorizadoras han intentado conceptualizar los resultados los efectos deseables de los cuidados enfermeros” Dentro de esta escuela se encuentran D. Johnson, L. Hall, M. Levine, C. Roy y B. Newman.

**Escuela de la promoción de la salud.** La característica fundamental de los modelos y teorías que pertenecen a esta escuela es el interés que demuestran Por destacar el importante papel que los cuidados de enfermería tienen sobre la promoción de la salud ampliando su acción a la familia. M. Allen es la representante de esta escuela.

**Teoría de “Dorothea Orem”** Orem nació en Baltimore, y se educó con las Hijas de la Caridad de S. Vicente de Paúl Se graduó en 1930. Dentro de su trayectoria como teorista no influyó ninguna enfermera más que otra, sino que fue el conjunto de todas con las que había tenido contacto, y la experiencia de las mismas lo que le sirvió de fuente teórica.

#### **Teoría de “Dorothea Orem”**

**Teoría del Autocuidado:** En la que explica el concepto de autocuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: "El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar".

**Modelo de Promoción de la Salud” Según Nola Pender:** Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como



resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción.<sup>(24)</sup>

El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comparables.

Esta teoría continúa siendo perfeccionada y ampliada en cuanto a su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que influyen en las modificaciones de la conducta sanitaria, en este caso el lavado de manos.

## **LABOR ASISTENCIAL DE LA ENFERMERA**

Podemos afirmar con seguridad que la formación académica de un enfermero/a; hoy día, supone, imprescindiblemente, la necesidad de ampliar el espectro de conocimientos que otrora implicaba básicamente, el aprendizaje de las Ciencias Biológicas, hacia el campo de las Ciencias Sociales y hacia la generación y producción del conocimiento científico propio de la disciplina.

El hecho mencionado nos induce a analizar brevemente en esta instancia cuáles son, al decir de Teresa Alfonso Roca (prestigiosa enfermera española), las funciones pertinentes a la profesión. En tal sentido, podemos identificar 4 funciones básicas a saber:

**FUNCIÓN ASISTENCIAL:** caracterizada por la prestación de cuidados integrales directos al paciente, cliente, familia o comunidad, la Enfermería es responsable del mantenimiento, promoción y protección de la salud, el tratamiento de los enfermos y de su rehabilitación.

**FUNCIÓN DOCENTE:** consiste en el conjunto de actividades que desarrollan las enfermeras para alcanzar los siguientes objetivos:

a)- Formar a sus propios profesionales en todos los niveles: básico, especializado, superior y formación continuúa.

b)- Enseñar a personas y grupos con el fin de alcanzar el más alto nivel de salud posible.

c)- Colaborar en la formación de otros profesionales del equipo de salud.

**FUNCIÓN DE ADMINISTRACIÓN:** aplicada a los servicios de enfermería, trata de asegurar que las funciones y actividades, que deben ser desarrolladas por los profesionales en los distintos campos de actuación, se realicen de forma sistemática, racional y ordenada, respondiendo a unas necesidades y asegurando el uso adecuado de los recursos.

**FUNCIÓN DE INVESTIGACIÓN:** el conjunto de actividades que desarrollan los profesionales de enfermería para alcanzar los siguientes objetivos:

a)- Ampliar y profundizar los conocimientos profesionales.

b)- Buscar, por medio de la experimentación, la solución a problemas y situaciones de enfermería, tratando de mejorar métodos y técnicas que eleven la calidad de la asistencia.

c)- Difundir y aplicar las mejoras obtenidas de los resultados de la investigación.

d)- Alcanzar a través de la investigación un campo propio de conocimientos que clarifique definitivamente nuestra identidad.

### **Intervenciones de enfermería en adicciones**

Las principales intervenciones de enfermería en pacientes con problemas De alcoholismo y drogodependencia son:

- Promover la eficacia de la comunicación y el funcionamiento familiar.
- Lograr que participa en los programas comunitarios.
- Promover el auto asistencia y la independencia.
- Ayudar a resolver problemas.

- Hacer que se comunique terapéuticamente.
- Establecer relaciones interpersonales eficaces.
- Enseñar medidas de salud, dar formación sobre trastornos específicos y Tratamientos recomendados.
- Administrar medicación prescrita y terapias; vigilar e informa.
- Asegurarse que el entorno en que se encuentre este seguro.
- Contemplar las interacciones con el cliente como una forma de aumentar la Autoestima y de mejorar el afrontamiento.
- Participa con el equipo en la orientación del tratamiento.
- Promover la responsabilidad del cliente en cuanto al tratamiento y su auto Administración.
- Reforzar las indicaciones y procedimientos de manejo de conductas Inadecuadas.
- Forma sobre los derechos y responsabilidades de los clientes.
- Dar información sobre grupos de autoayuda y apoyo.
- Realizar las derivaciones adecuadas hacia los recursos comunitarios.

Dar a examinar las conductas problemáticas y tantear la alternativa

## ➤ **DROGODEPENDIENTES**

Drogodependencia, drogadicción y farmacodependencia hacen referencia a la adicción generada por la exposición repetida a una sustancia psicoactiva, droga o sustancia adictiva.

## ➤ **HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN**

El Hospital Hermilio Valdizan abrió sus puertas en 1961 y desde entonces brinda atención especializada y de calidad. Dra. Amelia Arias, directora general destacó los logros obtenidos en los últimos meses “Líder en psiquiatría y salud mental”, es el lema que nos identifica y que resume los cincuenta y cuatro años de servicio que viene brindando el Hospital Hermilio Valdizan a la comunidad. La institución brinda atenciones de salud mental y psiquiatría a niños, adolescentes, adultos y adultos mayores, a nivel de

los diferentes departamentos especializados como son de Adultos y Gerontos, de Niños y Adolescentes, de Adicciones, de Análisis y Modificación del Comportamiento, de Familia, de Rehabilitación y de Promoción de la Salud Mental.

## **ALTERACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL**

Las drogas, introducidas en nuestro cuerpo por diferentes vías llegan alojadas en el torrente sanguíneo hasta el cerebro atravesando la barrera hemato encefálica, una vez que han llegado al cerebro, lugar donde reside el control de las funciones superiores del ser humano, alteran su normal funcionamiento actuando sobre unas sustancias bioquímicas naturales llamadas neurotransmisores.

Las señales nerviosas viajan a través de las células nerviosas, denominadas neuronas, que están conectadas entre sí por las sinapsis es donde se liberan los neurotransmisores, que actúan sobre la siguiente neurona en unos puntos específicos llamados receptores.

La interacción de los neurotransmisores en los receptores produce una serie de cambios que permiten que la información vaya de una neuronas a otra las drogas alteran el funcionamiento cerebral modificando la producción, la liberación o la degradación de los neurotransmisores cerebrales de tal forma que se produce una modificación del proceso natural de intercomunicación neuronal y en la producción y recepción de los neurotransmisores de esta forma es como las drogas logran alterar nuestra percepción sensorial, la sensación de dolor o bienestar, los ritmos de sueño-vigilia, la activación

Estos cambios bioquímicos que se producen en el seno del cerebro se tratan con medicación con el objeto de restablecer el equilibrio natural y permitir el normal funcionamiento de nuestro sistema neurológico.

## **LAS NEURONAS Y SU FUNCION**

Las neuronas son las células nerviosas que conecta todas las partes del cuerpo con el cerebro enviando o recibiendo información y órdenes a través de una 20 mil millones de neuronas. Las neuronas están conectadas entre sí y los impulsos nerviosos viajan a través de ellas llevando la información,

razón para la cual, si una célula nerviosa se daña, se interrumpe todo el ciclo de transmisión.

### **LAS DROGAS Y LAS NEURONAS.**

Se considera como droga a cualquier sustancia que, introducida en el organismo vivo, modifica o altera alguna de sus funciones existe una gran variedad de sustancias que pueden alterar el funcionamiento del organismo: ya sea para normalizar una función y acelerar, inhibir o retrasar una respuesta.

**DROGA ESTIMULANTE:** Acelera la actividad neurológica en forma momentánea, exagerando la naturaleza de los estímulos, pasado su efecto provoca depresión neurológica

**DROGA DEPRESORA:** Disminuye la actividad mental, provoca nerviosismo e Irritación pasado su efecto.

Uno de los descubrimientos más importantes de los años ochenta en cuestión de drogas, se refiere al daño irreversible que el hachís y la marihuana provocan a las neuronas al incrustarse en su membrana las partículas cannabinoides inhaladas, estas moléculas son demasiado grandes y no son solubles en agua, por lo que no son eliminadas por el sudor o la orina y se alojan en las glándulas y órganos vitales como pulmones, hígado y cerebro

Algunas de las drogas más comunes y peligrosas como la cocaína, la heroína, el LSD, mejor conocido como ácido, la marihuana afectan a la neurona, la engañan, la obstruyen, la violentan o la atrofian pudiendo llegar a lastimarla para siempre o matarla.

### **ALTERACIONES FISIOLÓGICAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL**

Estos centran el análisis en la sustancia, la droga es el agente que infecta a las personas.

Daños médicos que causan las drogas:

## **DROGODEPENDENCIA**

La drogodependencia es considerada una enfermedad cuando donde el individuo, que consume las drogas, ha involucrado ya su organismo y deja de ser una situación psíquica además se necesita un tratamiento para salir de ella, y no puede ser controlada por el farmacodependiente, la enfermedad puede ser con drogas ilícitas y con fármacos, que en un principio se utilizaron para el tratamiento de otra enfermedad.

Andrade Pablo & Bonilla Paul (1990) dicen que "La adicción se define como una enfermedad caracterizada por compulsión pérdida de control, y patrones continuos de abuso, a pesar de percibir sus consecuencias negativas; obsesión con un habito disfuncional, define también un estado de intoxicación crónica o recurrente per drogas caracterizada para una dependencia psicológica y física, así como par tolerancia. "Trastornos de Conducta Generados por la Drogodependencia.

En 1964 la Organización Mundial de la Salud propuso sustituir el término adicción por drogodependencia.

Los trastornos causados por sustancia son responsables de alteraciones en las relaciones conyugales y familiares, de divorcio, deserción, maltrato infantil y empobrecimiento familiar. Los problemas médicos causados por el alcoholismo pueden provocar discapacidad, ser crónicos o mortales y si hablamos del alcohol, según los datos estadísticos que datan el año 1998, proporcionados por el INEC, aproximadamente el 90% de todos los residentes

En Ecuador han consumido una bebida alcohólica, al menos una vez en la vida, y casi el 51% de los adultos peruanos consumen drogas sin embargo las estadísticas indican que, aproximadamente, 1 de cada 12 adultos abusa del consumo de drogas.

El CONSEP señala: "la adicción al alcohol y a las drogas, es una enfermedad, y esto porque se encuentra que los adictos a drogas tienen muchas cosas en común, entre otras la de perder el control sobre si mismos cuando inician ingiriendo su "droga" (la, marihuana, tranquilizantes, inhalantes, cocaína, etc.), además de que tanto los consumidores "fuertes" como los de drogas ilegales a los de inhalantes pueden perder la razón y

terminar sus días en un Hospital Psiquiátrico y también acabar con su vida por una sobredosis."

**SIGNOS Y SÍNTOMAS SON:** Presentan olvidos de lo que la persona hacía mientras estaba Intoxicada ("Lagunas mentales"), mentir para poder seguir consumiendo, robar objetos o dinero de la casa para conseguir la droga, justificar su manera de usar drogas "nadie me Quiere", sentimientos de culpa, ilusión de grandeza, conducta hostil para intimidar y tratar de controlar a la familia, periodos de abstinencia para demostrar que sí puede dejar el las drogas ("yo puedo dejar de usar cuando quiera"); apatía progresiva hacia otras cosas que no sean las drogas de su preferencia, múltiples resentimientos y temores, hospitalizaciones para desintoxicaciones caseras, minimizar el efecto (la marihuana no hace daño) Los síntomas están relacionados generalmente con diferencias individuales, la dosis ingerida, con la sustancia utilizada, la cronicidad del uso y la tolerancia a los efectos de la sustancia. Algunas sustancias pueden afectar tanto los estados mentales (por ejemplo el estado de ánimo) como las conductas observables; incluso pueden causar síntomas neuropsicológicos difícilmente distinguibles de los que se observan en otros trastornos psíquicos (pueden presentar depresiones e imitar un trastorno depresivo o alucinaciones visuales o auditivas y aparentar un trastorno sicótico). Algunos de los cambios observables más frecuentes son: • Alteración en la percepción (percepciones sin objeto, escuchas cosas que otros no escuchan), • Alteración en la atención, • Alteración en el comportamiento psicomotor, • Alteración en el pensamiento (por ejemplo ideas delirantes, alteración en la capacidad de juicio, los signos y los síntomas pueden persistir horas e incluso días después que la sustancia ya no puede ser detectada en el organismo.

La adicción a sustancias psicoactivas es sólo una parte del trastorno, a pesar de lo que la mayoría de la gente cree. El uso de sustancias es uno de varios síntomas del padecimiento. Es habitual que el paciente adictivo no perciba su enfermedad, ésta suele ser detectada por alguien de su entorno, quien reconoce en él una conducta compulsiva. Las sustancias

pueden causar síntomas neuropsicológicos que son difícilmente distinguibles de los que observamos en otros trastornos psíquicos (por ejemplo pueden presentar depresiones e imitar un trastorno depresivo o alucinaciones visuales o auditivas y aparentar un trastorno sicótico). Es muy importante, para efectuar un diagnóstico certero, que el paciente sea desintoxicado, para conocerlo sin los efectos de las sustancias sobre su organismo, la intoxicación simula varios trastornos mentales o padecimientos emocionales, estando bajo el efecto de sustancias solamente se puede hacer el diagnóstico de intoxicación. Paralelamente al uso de una sustancia el sujeto puede presentar otros trastornos como: Un 60% presenta trastorno antisocial de la personalidad. Fobias u otros trastornos de ansiedad. Depresión mayor. Abusar o depender de más de una sustancia psicoactiva.

### **¿COMO INICIAN LAS PERSONAS A TENER ESTE PROBLEMA?**

No necesariamente por que tenga complicados problemas emocionales crónicos que requieran de tratamiento psiquiátrico. Aunque hay que reconocer que el hecho de que una persona tenga serias dificultades afectivas o de adaptación, esto mismo puede facilitar el inicio en el consume pero no necesariamente es la causa principal de la enfermedad.

Las razones por las que la mayoría se inicia en el consumo son más sencillas de entender.

- **LA CURIOSIDAD:** Quizás se trata de la razón más frecuente, la curiosidad' esto es, el querer saber qué es lo que se siente al consumirlas ya que hay tanta información errónea o distorsionada sobre las drogas y también existe tanta desinformación que algunas personas, especialmente adolescentes (hombres y mujeres} desean saber que les puede pasar si las pruebas y aceptan hacerlo desconociendo tanto los efectos inmediatos como las consecuencias a corte o mediano plazas (las consecuencias a largo plazo son pocas y fáciles de entender: Daños irreversibles en la salud, locura y/o la muerte.



## **LA PRESIÓN DE LOS "PADRES" CONOCIDOS O AMIGOS DEL BARRIO.**

En ocasiones es muy importante sentirse aceptado en un grupo de amigos de la escuela o del barrio y por desgracia en algunas de esas camarillas o pandillas se ha puesto de moda el consumir drogas ilegales o algún medicamento de los que requieren receta médica especial pero que se consiguen de otras maneras.

Para pertenecer a estos grupos o para permanecer en ellas hay que hacer lo que los demás hacen y algunas personas tienen gran necesidad de pertenecer en ellas por lo que aceptan lo que les pidan aun y cuando saben que se están arriesgando a sufrir algunas consecuencias negativas, a esta presión de los padres es difícil contrarrestarla con regaños o "sermones" o señalando las terribles consecuencias del consume de drogas, existen otras

Maneras más efectivas la necesidad de imitar a otros, cuando una persona quiere conseguir su propio y personal estilo de ser y de actuar, primero trata de imitar a sus semejantes que admira o que le agrada cómo se comportan y después Adquiere para sí mismo alga de esos estilos de ser, convirtiéndolos en parte de su personalidad.

## **DROGODEPENDENCIA CONCERNIENTE AL CONSUMO DE MARIHUANA.**

Andrade Pablo & Bonilla Paul (1990) dicen que "una Droga es cualquier sustancia que, una vez introducida en el organismo a través de distintas vías (oral, inyectada, fumada o inalada), tiene capacidad para alterar o modificar las funciones corporales, las sensaciones, el estado de ánimo o las percepciones sensoriales (vista, oído, tacto, gusto, olfato). Existen muchas clases de drogas.

Algunas son legales como el alcohol, el tabaco o los fármacos; otras son ilegales como el hachís, la cocaína, la heroína, etc. Todas las drogas tienen un denominador común: al ingerirlas (sea cual sea la forma) pasan a la sangre y, a través de ella, al cerebro y a todo el organismo, provocando los diferentes efectos que las caracterizan: excitar, relajar o distorsionar la realidad.

## **TIPOS DE DROGAS.**

Drogas según su grado de dependencia:

**Las Drogas "Duras"**, son aquellas que provocan una dependencia física y psicosocial, es decir, que alteran el comportamiento Psíquico y social del adicto, como el opio y sus derivados, el, las anfetaminas y los barbitúricos.

**Las Drogas "Viandas"**, son las que crean Únicamente una dependencia psicosocial, entre las que se encuentran los derivados, como el hachís o la marihuana, la cocaína, el ácido lisérgico, más conocido como LSD, así como también el tabaco.

**TRATAMIENTO.**-La razón por la cual es difícil que soliciten ayuda los drogadictos es por desconocimiento de que se trata de una enfermedad. Para que un tratamiento tenga éxito lo fundamental es la voluntad y participación del paciente. Para tratar efectivamente a estos pacientes es necesario un equipo que reúna a profesionales de distintas áreas (psicólogos, médicos, neurólogos, psiquiatras, etc.). Este trastorno es crónico, razón por la cual se habla de rehabilitación y no de cura.

La indicación de un determinado tipo de tratamiento va a depender de: La sustancia que se utilice. La pauta de consumo.

Las características individuales del paciente.

El sistema de apoyo social con el que cuente.

Los objetivos básicos del tratamiento de todos los trastornos por abuso o dependencia de una sustancia se corresponden con: La abstinencia total a la /s sustancia /s (suprimir el consumo). Obtener un bienestar físico, social y psicológico. En los tratamientos se intenta que el paciente pueda romper con esta autodestrucción, y se les enseña que pueden tener grupos de pares que no utilicen drogas. Tenemos a los grupos de autoayuda como Narcóticos Anónimos (N.A). Que generalmente no se ven como una forma de tratamiento, porque no intervienen médicos y los grupos son llevados por ellos mismos, pero son una forma de tratamiento.

## 2.3. DEFINICION DE TERMINOS

**CEREBELO:** es el centro de la mayoría de las funciones involuntarias del cuerpo.

El abuso severo de drogas daña los nervios que controlan los movimientos motores, lo que resulta en pérdida de coordinación general.

Los adictos crónicos experimentan temblores y agitación incontrolable.

**CORAZON:** El uso de drogas puede producir "Síndrome de Muerte Súbita".

Las dos sustancias que más frecuentemente han causado estas muertes son el tolueno y el gas butano.

**MEDULA OSEA:** se ha comprobado que las drogas causan el envenenamiento, causando leucemia.

**NERVIOS CRANEALES:** Nervios Ópticos Y Acústicos: las drogas atrofian estos nervios, causando problemas visuales y pobre coordinación de los ojos, además, destruye las células que envían el sonido al cerebro ello deriva en graves posibilidades de ceguera y sorderas.

**SANGRE:** las drogas bloquean químicamente la capacidad de transportar el oxígeno en la sangre.

**SISTEMA RESPIRATORIO:** se puede producir asfixia cuando no se desplaza totalmente el oxígeno en los pulmones además se presentan graves irritaciones en las mucosas nasales y tracto respiratorio.

## 2.4. HIPOTESIS

### 2.4.1 HIPOTESIS

La labor asistencial de la enfermera influye en la rehabilitación de pacientes drogodependientes del Hospital Hermilio Valdizan del distrito de Santa Anita de agosto hasta diciembre del año 2015.

## 2.5. VARIABLES

- **VARIABLE DEPENDIENTE:** Labor asistencial de la enfermera
  
- **VARIABLE INDEPENDIENTE:** drogodependiente

## 2.5.1 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
<p><b>V. INDEPENDIENTE</b></p> <p><b>Labor asistencial de la enfermera</b></p>	<p>Conocimientos de intervención de la enfermera en pacientes drogodependientes</p> <p>Acciones del proceso de enfermería en la asistencia del paciente.</p>	<p>- <b>Acciones Psicosociales:</b> Medidas que realiza la enfermera, para mantener el equilibrio psicológico del paciente como: escuchar las opiniones de los pacientes, aceptar sus sugerencias, darle respuesta a sus preguntas, respetar sus opiniones, tratarlo con amabilidad.</p> <p><b>Planificación del Cuidado:</b> Acciones que realiza la enfermera en beneficio del paciente, tales como: identificación de necesidades elaboración del plan de cuidado, observaciones de las reacciones del paciente, cumplimiento del plan de cuidado.</p>
<p><b>V. DEPENDIENTE</b></p> <p><b>Drogodependiente</b></p>	<p><b>Drogodependiente</b></p> <p>La adicción generada por la exposición repetida a una sustancia psicoactiva, droga o sustancia adictiva.</p> <p><b>LAS CAUSAS MÁS COMUNES SON:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Satisfacer la curiosidad sobre los efectos de determinados productos.</li> </ul>	<p><b>drogas principales</b></p> <p>Cocaína</p> <p>Heroína</p> <p>Cannabis</p> <p>Marihuana</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Vive solo</li> <li>➤ Padres separados</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Presión de los pares: pertenecer a un grupo o ser aceptados por otros.</li> <li>➤ Tener experiencias nuevas, placenteras, emocionales o peligrosas.</li> <li>➤ Expresar independencia y a veces hostilidad.</li> <li>➤ Personalidad mal integrada. Desajuste emocionales, intelectuales, y sociales.</li> <li>➤ Descontento de su calidad de vida, ausencia de proyecto de vida.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>DAÑO AL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL</b></p> <p>El consumo de drogas provoca serios daños en el Sistema Nervioso Central, alterando la memoria, comprensión del lenguaje, capacidad de analizar y sintetizar estímulos espaciales y regulares la conducta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Violencia familiar</li> <li>➤ Pandillaje</li> <li>➤ Abuso sexual</li> </ul>         <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Repentino olvido</li> <li>➤ Trastorno mentales</li> <li>➤ Nerviosismo</li> <li>➤ Cuadros psicoticos</li> </ul>
--	---	---

## **CAPITULO III: METODOLOGIA**

### **3.1 TIPO Y NIVEL DE ESTUDIO**

El estudio de investigación es cuantitativo, porque las variables se expresan numéricamente, descriptivo porque se identifican el comportamiento de las variables de estudio.

#### **MÉTODO**

Descriptivo Transversal

### **3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN**

El Hospital "Hermilio Valdizán", fue construido por la Beneficencia Pública hospital desde ese entonces ha brindado a la comunidad los servicios especializados en Psiquiatría y Salud Mental El Hospital está especializado en la atención de los problemas de Salud Mental, para tal fin cuenta con los Departamentos: Salud Mental del Niño y Adolescente, Salud Mental del Adulto y Geronto, Departamento de Adicciones, Departamento de Familia, el Centro de Rehabilitación de Ñaña, Departamento de Análisis y Modificación de Conducta y el de Promoción de la Salud Mental.

### **3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA**

Los pacientes del programa de rehabilitación del Hospital Hermilio Valdizan -Huacho

#### **POBLACION**

La población de estudio estuvo conformada por 50 pacientes que se encuentran en el Hospital Hermilio Valdizan.

#### **MUESTRA**

100 % del total de la población

### **3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

#### **Fuentes directas**

Este tipo de información se obtendrá mediante la aplicación de encuestas y cuestionario entrevista y observación directa de nuestra muestra.

#### **Fuentes Indirectas**

La recopilación de la información lo encontramos en documentales, revista, tesis como información de apoyo sobre influencia de la enfermera en la rehabilitación de pacientes drogodependientes.

#### **Entrevista**

Esta técnica se realizara a las licenciadas que laboran en el Hospital Hermilio Valdizan que consistirá en un interrogatorio de preguntas previamente preparado.

#### **Observación Directa**

Esta técnica permitirá observar los diferentes estados de ánimos tanto del personal de enfermería y de los pacientes drogodependientes sus comportamientos sus emociones y niveles de aprendizaje y conocimiento sobre la influencia de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependientes.

### **3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

La validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación Sabino, C (1992: 154), con respecto a la validez sostiene, “Para que una escala pueda considerarse como capaz de aportar información objetiva debe reunir los siguientes requisitos básicos: validez y confiabilidad”

Se define validación de los instrumentos como la determinación de la capacidad de los cuestionarios para medir las cualidades para lo cual fueron construidos

Por ello, este procedimiento se realizó a través de la evaluación de juicio de expertos de (3) licenciadas de enfermería llegando así a juicio crítico del instrumento emitiendo los resultados.

### **3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN PROCESAMIENTO DE DATOS**

En la presente investigación, la técnica que se realizó fue encuesta lo cual permitió reunir información necesaria, se utilizó como instrumento la encuesta para determinar e identificar la influencia de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependientes.

- Encuesta al personal de pacientes con drogodependencia del hospital Hermilio Valdizan.
  
- Observación y dialogo directa de usuarios adultos y adolescentes drogodependientes del Hospital Hermilio Valdizan.



## CAPITULO IV: RESULTADOS

TABLA N° 1

- **INFLUENCIA LA LABOR ASISTENCIAL DE LA ENFERMERA EN LA REHABILITACIÓN DE LOS PACIENTES DROGODEPENDIENTES DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN DEL DISTRITO DE SANTA ANITA DESDE AGOSTO A DICIEMBRE DEL AÑO 2015.**

<b>INFLUENCIA LA LABOR ASISTENCIAL DE LA ENFERMERA EN LA REHABILITACIÓN DE LOS PACIENTES DROGODEPENDIENTES</b>	<b>f<sub>i</sub></b>	<b>h<sub>i</sub></b>
BUENA	12	27.9
REGULAR	22	39.3
MALA	16	32.8
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>

### **Análisis:**

en la tabla n° 1, se evidencia que la influencia la labor asistencial de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependientes del hospital herminio valdizan del distrito de santa anita desde agosto a diciembre del año 2015, el 39.3%, es regular ; seguido de un 32.8%, es mala ; y solo un 27.9%, es buena en la influencia de la labor asistencial de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependientes el hospital herminio valdizan del distrito de santa anita.

**TABLA Nº 2**

**INFLUENCIA DE LA ENFERMERA EN LA REHABILITACIÓN DE LOS  
PACIENTES DROGODEPENDIENTE DEL HOSPITAL HERMILIO  
VALDIZAN DEL DISTRITO DE SANTA ANITA AGOSTO - DICIEMBRE -  
2015**

<b>INFLUENCIA DE LA ENFERMERA EN LA REHABILITACIÓN DE LOS PACIENTES DROGODEPENDIENTE</b>	<b>f<sub>i</sub></b>	<b>h<sub>i</sub></b>
BUENA	10	25
REGULAR	23	44
MALA	17	32
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>

**Análisis:**

En la tabla Nº 2, Se evidencia que la influencia de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependiente del hospital hermilio valdizan del distrito de santa anita agosto - diciembre - 2015, el 44%, es regular; seguido de un 32.%, es mala ; y solo un 25%, es buena. la influencia de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependiente

**TABLA N° 3**

ORIENTAR Y PREVENIR IA REINCIDENCIA DEL PACIENTE ADICTO A LAS DROGA DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN DEL DISTRITO DE SANTA ANITA AGOSTO - DICIEMBRE - 2015.

<b>ORIENTAR Y PREVENIR IA REINCIDENCIA DEL PACIENTE ADICTO A LAS DROGA</b>	<b>f<sub>i</sub></b>	<b>h<sub>i</sub></b>
BUENA	9	28
REGULAR	27	39
MALA	14	32
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>

**Análisis:**

en la tabla n° 3, se evidencia que la orientacion /a prevencion y la reincidencia del paciente adicto a las droga del hospital hermilio valdizan del distrito de santa anita agosto - diciembre - 2015, el 39%, es regular ; seguido de un 32.%, mala; y solo un 28%, buena. la orientacion y prevencion y la ia reincidencia del paciente adicto a las droga

**TABLA Nº 4**

ELABORAR UNA PROPUESTA PARA INCREMENTAR LOS CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DURANTE SUS INTERVENCIONES A PACIENTES DROGODEPENDIENTE DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN DEL DISTRITO DE SANTA ANITA AGOSTO - DICIEMBRE - 2015

<b>PROPUESTA PARA INCREMENTAR LOS CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA</b>	<b>f<sub>i</sub></b>	<b>h<sub>i</sub></b>
BUENA	9	26
REGULAR	28	39
MALA	13	35
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100.0</b>

**Análisis:**

en la tabla nº 4, se evidencia que se elabora una propuesta para incrementar los conocimientos del personal de enfermería durante sus intervenciones a pacientes drogodependiente del hospital hermilio valdizan del distrito de santa anita agosto - diciembre - 2015 el 39% es regular ; seguido de un 35%, es mala ; y solo un 26%, es buena la propuesta para incrementar los conocimientos del personal de enfermería

## DISCUSION

Se evidencia que la influencia la labor asistencial de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependientes del hospital herminio valdizan del distrito de santa anita desde agosto a diciembre del año 2015, el 39.3%, es regular ; seguido de un 32.8%, es mala ; y solo un 27. 9%, es buena en la influencia de la labor asistencial de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependientes el hospital herminio valdizan del distrito de santa anita

**Se encontró similitud con la tesis presentada por TITULO:** Impacto de la formación y los conocimientos de las enfermeras en la calidad de los cuidados en drogodependientes. AUTOR: GRUPO INVESTIGACIÓN BALEAR DE ENFERMERÍA DROGODEPENDENCIA. AÑO: **junio – 2013**. PAIS: **España**.

**RESUMEN:** El déficit de conocimientos y de formación de los profesionales en drogodependencias puede impactar en la calidad de la atención a este tipo de pacientes el objetivo de esta revisión bibliográfica es analizar la evidencia científica al respecto y las posibles estrategias para mejorar la atención a pacientes dependientes de sustancias adictivas. Se realizó una búsqueda bibliográfica en profundidad durante 2010-2011 en Pubmed, IME, Cochrane, CINAHL, Cuiden, Ebscohost, Ibecs y Psycodoc. Del resultado de esta revisión de la literatura se obtuvo la evidencia científica sobre la influencia de la formación y los conocimientos sobre drogodependencias de los profesionales de la salud en la calidad de la atención proporcionada. La evidencia científica revisada no establece.

**CONCLUSIONES:** el tipo de intervenciones formativas en drogodependencias. A pesar de esto, en su mayoría, los autores consideran que la formación y los conocimientos adquiridos pre o postgrado o por experiencia son un aspecto fundamental para modificar las actitudes ante los pacientes drogodependientes.

Se evidencia que la orientación /a prevención y la reincidencia del paciente adicto a las drogas del hospital hermilio valdizan del distrito de santa anita agosto - diciembre - 2015, el 39%, es regular ; seguido de un 32.%, mala; y solo un 28%, buena. la orientación y prevención y la reincidencia del paciente adicto a las drogas

Se encontró similitud con la tesis título: afrontamiento familiar a la drogodependencia en adolescentes. autor: serrano patten año: junio- 2011 país: España resumen: objetivo describir el afrontamiento familiar a la drogodependencia en adolescentes atendidos en el centro de deshabitación de adolescentes en la habana, 2009. métodos investigación descriptiva de corte transversal realizada en el 2009 en el contexto de la mencionada institución, sitio donde se ofrece un servicio multidisciplinario e integral dirigido a tratar la drogodependencia y sus complicaciones en adolescentes y jóvenes. la exploración del afrontamiento familiar a la enfermedad se realizó mediante entrevistas en profundidad. la unidad de análisis en la investigación fue el grupo familiar de convivencia de los pacientes drogodependientes. la fuente de información fue primaria a partir de la selección de un informante clave de la familia, la responsabilidad familiar con la enfermedad del paciente y su tratamiento.

conclusiones.-se identificó un estilo de afrontamiento familiar evasivo a la drogodependencia, comportamiento grupal predominante, manifiesto ante las situaciones relacionadas con la historia del consumo de sustancias en los adolescentes, en el tránsito de la salud a la enfermedad.

Se evidencia que la influencia de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependiente del hospital hermilio valdizan del distrito de santa anita agosto - diciembre - 2015, el 44%, es regular; seguido de un 32.%, es mala ; y solo un 25%, es buena. la influencia de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependiente

Se encontró similitud con la tesis TITULO: prevalencia del consumo de drogas y su repercusión en el rendimiento académico en los estudiantes de la especialidad de matemática, física e informática de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional "JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN, HUACHO-2014" AUTOR: LIC. ABRAHAN CESAR, NERI AYALA PAIS: Perú-2014

**RESUMEN:** El problema del presente trabajo de investigación, Prevalencia del consumo de drogas y su repercusión en el rendimiento académico en los estudiantes de La especialidad de Matemática, Física E Informática de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional “José Faustino Sánchez Carrión” fue planteado de la siguiente manera:¿Es posible conocer la prevalencia del consumo de drogas y su repercusión en el rendimiento académico en los estudiantes de la especialidad de Matemática, Física e Informática de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional “José Faustino Sánchez Carrión” de Huacho.

**CONCLUSIONES:** .La sustancia psicoactiva de mayor consumo por los jóvenes universitarios son las sustancias legales y entre ellas al alcohol y al tabaco presenta alta prevalencia de consumo con un 28.4%. 1. El 14.9% de estudiantes universitarios consumen solo tabaco. 2. La sustancia ilegal de menor consumo por los estudiantes universitarios es la Cocaína, seguida por los Inhalantes y la Marihuana. 3. El alcohol es la sustancia psicoactiva de mayor utilización para el consumo en mezcla con otras sustancias. 4. El alcohol, seguida por la cocaína y la marihuana, son las sustancias que producen como consecuencia, mayores: eventos de riesgo para la salud, accidentes de tránsito, conductas violentas y sexualidad insegura. 5. Si existe repercusión del consumo de alcohol y droga.

## CONCLUSIONES

Se concluyo que la influencia la labor asistencial de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependientes del hospital Herminio Valdizan del distrito de santa anita desde agosto a diciembre del año 2015, el 39.3%,es regular.

Se evidencia que la influencia de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependiente del hospital Hermilio Valdizan del distrito de santa anita agosto - diciembre - 2015, el 44%, es regular;. la influencia de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependiente

Se evidencia que la orientación /a prevención y la reincidencia del paciente adicto a las droga del hospital hermilio valdizan del distrito de santa Anita agosto - diciembre - 2015, el 39%, es regular ; seguido de un 32.%, mala; y solo un 28%, buena. la orientacion y prevencion y la ia reincidencia del paciente adicto a las droga

se concluyo que la propuesta para incrementar los conocimientos del personal de enfermería durante sus intervenciones a pacientes drogodependiente del hospital hermilio valdizan del distrito de santa anita agosto - diciembre - 2015 el 39% es regular ; seguido de un 35%, es mala ; y solo un 26%, es buena la propuesta para incrementar los conocimientos del personal de enfermería



## RECOMENDACIONES

1. Se recomienda Hacer llegar los resultados del presente estudio, al Hospital con la finalidad de que vean como influye la labor asistencial de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependientes.
2. Se recomienda a las autoridades del Hospital que se realice la gestión necesaria para que se de charlas continuas al personal de enfermería, para que pueda brindar una mejor calidad de atención al usuario Evitando de esta manera el nivel de insatisfacción del usuario
3. Se recomienda al profesional de enfermería realice capacitaciones frecuentes sobre como mejorar la satisfacción al paciente en las diferentes dimensiones
4. Se recomienda que se realicen otras investigaciones al respecto, teniendo en cuenta a todo los servicios del hospital. Es decir a todos los usuarios de los diferentes servicios del hospital para hacer más evidente el nivel de satisfacción en estas demisiones del estudio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Del Valle, Juan (1998). *Psiquiatra Clínica*. Tercera Edición. Editorial a. Antillana. Valladolid – España.
2. Sociedad De Alcohólicos anónimos (2004). *Revista Ecuatoriana de Alcohólicos*
3. Anónimos: *Sobriedad*. Vol. 6 /, N° 3. Editada por
4. Sociedad de Alcohólicos Anónimos. Guayaquil -Ecuador, Junio 2004
5. Rebraca Shives, Louise *Enfermería Psiquiátrica y de Salud Mental*.
6. Primera Edición. Editorial Grijalbo. Barcelona - España-2000.
7. Selmes, Jacques & SELMES Michelin Antoine *Cuadernos y Apuntes a. De Enfermería*. Segunda Edición. Editorial Selmes. Francia. 1999.
8. **Serrano** Patten *afrontamiento familiar a la drogodependencia en a. Adolescentes España Junio- 2011*.
9. **Abrahán Cesar, Neri Ayala** *prevalencia del consumo de drogas y su repercusión en el rendimiento académico en los estudiantes de la especialidad de matemática, física e informática de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional “José Faustino Sánchez Carrión, Huacho- Perú-2014*
- a. MARRINER. *Modelos y Teorías en Enfermería*. 4ta ed. Edit. Hacourt Brace. España; 1998
10. Nola Pender. *Modelos y Teorías en Enfermería*, cuarta edición. Pp. 400. España 2002.

# **ANEXOS**

**ANEXOS N° 01**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**TITULO: INFLUENCIA DE LA LABOR ASISTENCIAL DE LA ENFERMERA EN LA REHABILITACIÓN DE PACIENTES DROGODEPENDIENTES DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN DEL DISTRITO DE SANTA ANITA DE AGOSTO HASTA DICIEMBRE DEL AÑO 2015**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>MARCO TEÓRICO</b>	<b>HIPÓTESIS Y VARIABLE</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿De qué manera influye la labor asistencial de la enfermera en la rehabilitación de pacientes drogodependientes del hospital Hermilio Valdizan del distrito de Santa Anita de agosto hasta diciembre del año 2015?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar cómo influye la labor asistencial de la enfermera en la rehabilitación de los pacientes drogodependientes del hospital Hermilio Valdizan del distrito de Santa Anita desde agosto hasta diciembre del año 2015</p>	<p><b>INTERNACIONALES</b></p> <p><b>TITULO:</b> Impacto de la formación y los conocimientos de las enfermeras en la calidad de los cuidados en drogodependientes.</p> <p><b>AUTOR:</b> Grupo investigación balear de enfermería drogodependencia.</p> <p><b>AÑO:</b> junio – 2013.</p> <p><b>PAIS:</b> España.</p> <p><b>RESUMEN:</b> El déficit de conocimientos y de formación de los profesionales en drogodependencias puede impactar en la calidad de la atención a</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b></p> <p>La labor asistencial de la enfermera influye en la rehabilitación de pacientes drogodependientes del Hospital Hermilio Valdizan del distrito de santa Anita de agosto hasta diciembre del año 2015</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECIFICA</b></p> <p>La labor asistencial de la enfermera influye significativamente con sus funciones en la recuperación de los pacientes drogodependientes del Hospital Hermilio Valdizan</p>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>El estudio de investigación es cuantitativo, porque las variables se expresan numéricamente, descriptivo porque se identifican el comportamiento de las variables de estudio.</p> <p><b>MÉTODO</b></p> <p>Descriptivo Transversal</p>

<p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <p><b>PE1</b> ¿De qué manera influye la enfermera según sus funciones asistencial en la rehabilitación de pacientes drogodependientes en el Hospital Hermilio Valdizan de santa Anita de agosto hasta diciembre del año 2015?</p>	<p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Identificar como influye la enfermera en la rehabilitación en los pacientes drogodependientes.</li> <li>➤ Orientar y prevenir la reincidencia del paciente adicto a las drogas.</li> <li>➤ Elaborar una propuesta para incrementar los conocimientos del personal de Enfermería durante sus intervenciones a pacientes drogodependientes, para mejorar el nivel de cumplimiento de la rehabilitación</li> </ul>	<p>este tipo de pacientes el objetivo de esta revisión bibliográfica es analizar la evidencia científica al respecto y las posibles estrategias para mejorar la atención a pacientes dependientes de sustancias adictivas.</p> <p><b>ANTECEDENTES NACIONALES</b></p> <p><b>TITULO:</b> prevalencia del consumo de drogas y su repercusión en el rendimiento académico en los estudiantes de la especialidad de matemática, física e informática de la facultad de educación de la universidad nacional “José Faustino Sánchez Carrión”</p> <p><b>AUTOR:</b> Lic. Abrahán Cesar, Neri Ayala</p> <p><b>PAÍS:</b> Perú</p> <p><b>RESUMEN:</b> El problema del presente trabajo de investigación, Prevalencia del</p>	<p>de santa Anita de agosto a diciembre del año 2015.</p>	
---	--	---	---	--

		<p>consumo de drogas y su repercusión en el rendimiento académico en los estudiantes de La especialidad de Matemática, Física E Informática de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional “José Faustino Sánchez Carrión” fue planteado de la siguiente manera: ¿Es posible conocer la prevalencia del consumo de drogas y su repercusión en el rendimiento académico en los estudiantes de la especialidad de Matemática, Física e Informática de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional “José Faustino Sánchez Carrión” de Huacho.</p>		
--	--	--	--	--

## ENCUESTA

1. ¿Se siente usted satisfecho con la atención brindada que le proporciona el personal de enfermería del Hospital Hermilio Valdizan?

a) SI

b) NO

2. ¿Recibe usted orientación sobre su rehabilitación y programas de parte del personal de enfermería?

a) SI

b) NO

3. ¿Considera usted que la enfermera cumple un papel importante en su rehabilitación?

a) SI

b) NO

4. ¿Las enfermeras son comunicativas con su persona y expresan interés sobre su tratamiento y rehabilitación?

a) SI

b) NO

5. ¿Considera usted el hospital Hermilio Valdizan cuenta con personal de enfermería capacitado para su atención personalizada y rehabilitación?

a) SI

b) NO

6. ¿Proporciona el personal de enfermería orientación a tus familiares sobre tu rehabilitación?

a) SI

b) NO

7. ¿Le explican a usted los procedimientos de enfermería por ejemplo el por qué la administración de medicamento etc. cuando lo atienden?

a) SI

b) NO

8. ¿Cree usted que el personal de enfermería cuenta con materiales adecuados para su atención rehabilitación y terapias?

a) SI

b) NO

9. ¿La enfermera controla su medicación a horario indicado por el médico y le proporciona a usted?

a) SI

b) NO

10. ¿La enfermera cuida salud en forma personalizada e integral respetando sus valores, costumbres y creencias?

a) SI

b) NO

11. ¿Observa usted que la enfermera toma decisiones junto con el médico y participan ambos para tomar decisiones en cuanto a su rehabilitación?

a) SI

b) NO

12. ¿El personal de enfermería realizan terapias o actividades que los ayuda en cuanto a su rehabilitación como juegos deportivos etc..?

a) SI

b) NO

13. ¿El trato de la enfermera hacia su persona es óptimo?

a) SI

b) NO

14. ¿Es usted consciente de su enfermedad?

a) SI

b) NO

15. ¿Colabora usted en su rehabilitación con el personal de enfermería en la toma de medicación y actividades programadas?

a) SI

b) NO

16. ¿Cree usted que con ayuda de su persona del personal de enfermería y conjunto de salud en su rehabilitación?

a) SI

b) NO

17. ¿La enfermera evalúa su estado emocional preguntándole como se siente usted el día de hoy?

a) SI

b) NO

18. ¿La enfermera dirige y participa junto con el grupo en las actividades realizadas?

a) SI

b) NO

19. ¿En el tiempo que está usted siendo atendido por el personal de enfermería siente resultados positivos en cuanto a su rehabilitación?

a) SI

b) NO

20. Por último ¿apoyaría usted a la enfermera en su rehabilitación cumpliendo con sus terapias y actividades, medicación para su pronta recuperación e integrarse a la sociedad?

a) SI

b) NO