



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE ARTESANÍA**  
**MODALIDAD SEMIPRESENCIAL**



**INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**  
**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:**  
**LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN:**  
**MENCIÓN ARTESANÍA**

**TEMA:**

**“UTILIZACIÓN DE ESTRATEGIAS DE APOYO PARA PREVENIR EL ACNÉ EN  
LOS JÓVENES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “17 DE MAYO” CANTÓN  
QUEVEDO 2017”**

**AUTOR:**

**JUANITA ELIZABETH LITARDO ASPIAZU**

**TUTOR:**

**LCDA. ROSA ISABEL NAVARRETE ORTEGA, MSC.**

**LECTOR:**

**LCDA. INÉS CLOTILDE ESTUPIÑÁN AGUIRRE, PHD.**

**QUEVEDO – LOS RÍOS - ECUADOR**

**2017-2018**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE ARTESANIA**  
**MODALIDAD SEMI-PRESENCIAL**



## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de investigación está dedicado en primer lugar a Dios y a mis padres por su apoyo y confianza, por haberme enseñado siempre el valor del sacrificio, la honradez, el amor y el servicio al prójimo, por haber estado siempre en mis momentos más difíciles, así como en mis logros.

A mi hijo por su amor incondicional, comprensión, ayuda y apoyo durante este tiempo de estudio, a toda mi familia y aquellas personas que de una u otra manera han contribuido en el día a día brindando su apoyo incondicional para lograr el éxito requerido.

Juanita Litardo A.



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE ARTESANÍA**  
**MODALIDAD SEMI-PRESENCIAL**



## **AGRADECIMIENTO**

Este nuevo reto gran parte gracias a ustedes he logrado concluir mi carrera.

A mis padres que me brindaron apoyo en mis estudios.

A mis hermanos siempre muy atentos.

Al Ing. Joel Alexander Litardo Aspiazu, (hijo) con su cariño y apoyo incondicional.

A mi tutora de tesis Lcda. Rosa Isabel Navarrete Ortega MSc., por la ayuda y apoyo brindado durante el desarrollo del presente trabajo de investigación desde el inicio hasta su culminación.

A la Ing. Haydee Estefanía Remache Castillo por su ayuda cuando necesité.

Al Ing. Abrahán Moisés Auhing Triviño MSc. apoyando en cada momento.

Gracias por no dejar desmayar ni un solo momento.

Son muchas las personas a las que les gustaría agradecer por su amistad, compañía, ánimo y apoyo en las diferentes etapas de mi vida, quiero darles las gracias por formar parte de mí, por todo lo que me han brindado y por todas sus bendiciones.

Con Respeto y Agradecimiento.

Elizabeth Litardo A.



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE ARTESANÍA**  
**MODALIDAD SEMI-PRESENCIAL**



**AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL**

Yo, **JUANITA ELIZABETH LITARDO ASPIAZU**, portadora de la cédula de ciudadanía 170970622-8, en calidad de autor (a) del Informe Final del Proyecto de Investigación, previo a la Obtención del Título de Licenciada en Ciencias de la Educación Mención ARTESANÍA, declaro que soy autor (a) del presente trabajo de investigación, el mismo que es original, auténtico y personal, con el tema:

**“UTILIZACIÓN DE ESTRATEGIAS DE APOYO PARA PREVENIR EL ACNÉ EN LOS JÓVENES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “17 DE MAYO” CANTÓN QUEVEDO, 2017”.**

Por la presente autorizo a la Universidad Técnica de Babahoyo, hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen.

**JUANITA ELIZABETH LITARDO ASPIAZU**  
**CI. 170970622-8**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE ARTESANÍA**  
**MODALIDAD SEMI-PRESENCIAL**



**CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR DEL INFORME  
FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA  
SUSTENTACIÓN.**

**Quevedo, 26 de octubre del 2017**

En mi calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio N° 85.S-Q, con 17 de Julio 2017, mediante resolución, CD-FAC-C.J.S.E-SO-006-RES-002-2017, certifico que la Sra. JUANITA ELIZABETH LITARDO ASPIAZU, ha desarrollado el Informe Final del Proyecto titulado:

**“UTILIZACIÓN DE ESTRATEGIAS DE APOYO PARA PREVENIR EL ACNÉ  
EN LOS JÓVENES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “17 DE MAYO CANTÓN  
QUEVEDO, 2017”**

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo del Informe Final del Proyecto de Investigación y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.

**Lcda. Rosa Isabel Navarrete Ortega MSc.**  
**DOCENTE DE LA FCJSE**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE ARTESANÍA**  
**MODALIDAD SEMI-PRESENCIAL**



**CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL LECTOR DEL INFORME  
FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA  
SUSTENTACIÓN.**

**Quevedo, 6 de noviembre del 2017**

En mi calidad de Lector del Informe Final del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio N° 85.S-Q, con 17 de Julio 2017, mediante resolución, CD-FAC-C.J.S.E-SO-006-RES-002-2017, certifico que la Sra. JUANITA ELIZABETH LITARDO ASPIAZU, ha desarrollado el Informe Final del Proyecto de Investigación cumpliendo con la redacción gramatical, formatos, Normas APA y demás disposiciones establecidas:

**“UTILIZACION DE ESTRATEGIAS DE APOYO PARA PREVENIR EL ACNÉ  
EN LOS JOVENES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “17 DE MAYO” CANTON  
QUEVEDO, 2017”**

Por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo del Informe Final del Proyecto de Investigación y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.

**Lcda. Inés Clotilde Estupiñán Aguirre PhD.**  
**DOCENTE DE LA FCJSE**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE ARTESANIA**  
**MODALIDAD SEMI-PRESENCIAL**



## **RESUMEN**

Esta investigación se realizó con el propósito de realizar un proyecto para utilizar estrategias de apoyo para prevenir el acné en los jóvenes de la Unidad Educativa “17 de Mayo” cantón Quevedo, 2017; por ello busca crear conciencia a los padres de familia y a los estudiantes para que tengan conocimiento de los problemas que puedan acarrear el acné.

En el desarrollo se propone una alternativa de solución para prevenir el acné en la piel de los adolescentes. Se realiza esta investigación en el Cantón Quevedo con la aprobación de los directivos de la Unidad Educativa “17 de Mayo”, y la colaboración de los docente, estudiantes y padres de familia debido a la afectación del acné en la piel registradas en las aulas.

Con las estrategias debidamente analizadas y aplicadas sobre la prevención del acné, lograran los docentes disminuir la enfermedad en los jóvenes estudiantes, logrando una alta estima que será una motivación para mejorar sus niveles de estudio y armonía con el entorno familiar y comunidad.



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE ARTESNIA**  
**MODALIDAD-SEMIPRESENCIAL**



**RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

EL TRIBUNAL EXAMINADOR DEL PRESENTE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, TITULADO: “UTILIZACIÓN DE ESTRATEGIAS DE APOYO PARA PREVENIR EL ACNÈ EN LOS JÓVENES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “17 DE MAYO” CANTÓN QUEVEDO, 2017”.

**PRESENTADO POR LA SEÑORA:**

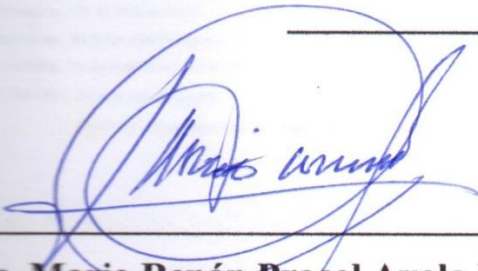
JUANITA ELIZABETH LITARDO ASPIAZU

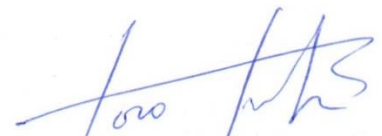
**OTORGA LA CALIFICACIÓN DE:**

9,41

**EQUIVALENTE A:**

**TRIBUNAL:**

  
 \_\_\_\_\_  
**MSc. Mario Renán Procel Ayala PHD**  
**DELEGADO DEL DECANO**

  
 \_\_\_\_\_  
**MSc. Eliseo Efraín Toro Toloza**  
**DELEGADO DEL COORDINADOR DE CARRERA**

  
 \_\_\_\_\_  
**MSc. Maritza Elizabeth Aguirre Arana**  
**DELEGADO DEL CIDE**

  
 \_\_\_\_\_  
**Abg. Isela Berruz Mosquera**  
**SECRETARIA DE LA FAC.CC.JJ.JJ.SS.EE**





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE ARTESANIA**  
**MODALIDAD SEMIPRESENCIAL**

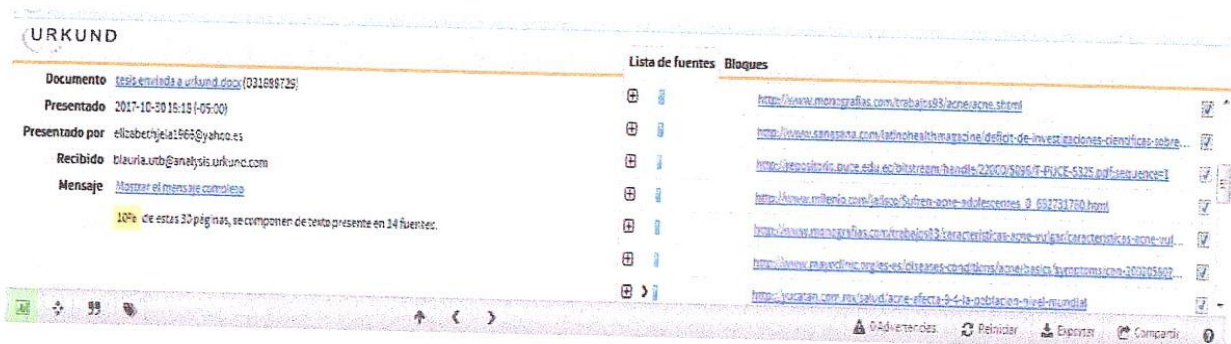


**CERTIFICACIÓN DE PORCENTAJE DE SIMILITUD CON OTRAS FUENTES  
 EN EL SISTEMA DE ANTIPLAGIO**

Quevedo, 30 de octubre del 2017

En mi calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación de la Sra. **JUANITA ELIZABETH LITARDO ASPIAZU**, cuyo tema es: **“UTILIZACIÓN DE ESTRATEGIAS DE APOYO PARA PREVENIR EL ACNÉ EN LOS JÓVENES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “17 DE MAYO” CANTÓN QUEVEDO, 2017”**, certifico que este trabajo investigativo fue analizado por el Sistema Anti plagio Urkund, obteniendo como porcentaje de similitud de **10%**, resultados que evidenciaron las fuentes principales y secundarias que se deben considerar para ser citadas y referenciadas de acuerdo a las normas de redacción adoptadas por la institución.

Considerando que, en el Informe Final el porcentaje máximo permitido es el 10% de similitud, queda aprobado para su publicación.



Por lo que se adjunta una captura de pantalla donde se muestra el resultado del porcentaje indicado.

*(Handwritten signature)*

**LCDA. ROSA ISABEL NAVARRETE ORTEGA MSc.**  
**DOCENTE DE LA FCJSE**

## ÍNDICE DE GENERAL

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Certificado de autoría intelectual.....	iv
Certificación del Tutor del Informe Final.....	v
Certificación del Lector del Informe Final .....	vi
Resumen.....	vii
Resultados del Trabajo de Graduación.....	viii
Informe final del Sistema Urkund.....	ix
Índice general.....	x
Índice de tablas.....	xiii
Índice de Gráficos.....	xiv
Índice de figuras.....	xv

1. Introducción.....	1
----------------------	---

### CAPÍTULO I.- DEL PROBLEMA

1.1.	Idea o Tema de investigación.....	4
1.2.	Marco Contextual.....	4
1.2.1	Contexto internacional.....	4
1.2.2.	Contexto nacional.....	5
1.2.3.	Contexto local.....	5
1.2.4.	Contexto institucional.....	6
1.3	Situación problemática.....	6
1.4	Planteamiento del problema.....	7
1.4.1.	Problema General.....	7
1.4.2.	Subproblemas o derivados.....	7
1.5	Delimitación de la investigación.....	7
1.6	Justificación.....	8
1.7	Objetivos de Investigación.....	9

1.7.1	Objetivo general.....	9
1.7.2	Objetivos específicos.....	9

## **CAPÍTULO II.- MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL**

2.1.	Marco Teórico.....	10
2.1.1.	Marco Conceptual.....	10
2.1.2.	Marco Referencial sobre la problemática de investigación.....	42
2.1.2.1.	Antecedentes investigativos.....	42
2.1.2.2.	Categoría de Análisis.....	45
2.1.3.	Postura Teórica.....	45
2.2.	Hipótesis.....	46
2.2.1.	Hipótesis General o Básica.....	46
2.2.2.	Sub-hipótesis o Derivadas.....	46
2.2.3.	Variables.....	47

## **CAPÍTULO III.- RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN**

3.1.	Resultados obtenidos de la investigación.....	48
3.1.1.	Prueba estadística aplicada.....	48
3.1.2.	Análisis e interpretación de datos.....	49
3.2.	Conclusiones específicas y generales.....	59
3.2.1	Específicas.....	59
3.2.2.	General.....	59
3.3.	Recomendaciones específicas y generales.....	59
3.3.1.	Específicas.....	60
3.3.2.	General.....	60

## **CAPÍTULO IV.- PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN**

4.1.	Propuesta de aplicación de resultados.....	61
4.1.1.	Alternativa obtenida.....	61
4.1.2.	Alcance de la alternativa.....	61
4.1.3.	Aspectos básicos de la alternativas.....	62
4.1.3.1	Antecedentes.....	62

4.1.3.2	Justificación.....	62
4.2.	Objetivos.....	63
4.2.1.	General.....	63
4.2.2.	Específicos.....	63
4.3.	Estructura general de la propuesta.....	63
4.3.1.	Título.....	63
4.3.2.	Componentes.....	63
4.4.	Resultados esperados de la alternativa.....	76
	Bibliografía.....	77
	Anexos.....	82

## ÍNDICE DE TABLAS

Detalle de la muestra que se tomó de la investigación	48
Tabla 1. ¿Cree Ud. que motivando a los jóvenes para que cuiden su belleza facial se elevará su autoestima?.....	49
Tabla 2. ¿Cree Ud. que socializando el proyecto con las autoridades y docentes se aplicarán estrategias de prevención y salud?.....	50
Tabla 3. ¿Está de acuerdo que realizando campañas de prevención del acné en la institución se evitara consecuencias psicológicas?.....	51
Tabla 4. ¿Reciben las adolescentes charlas, talleres referentes a la prevención del acné?.....	52
Tabla 5. ¿Cree Ud. que el estrés puede causar acné?.....	53
Tabla 6. ¿Tus docentes de la institución imparten campañas enfocados a la prevención del acné?.....	54
Tabla 7. ¿Conoce compañeros que porten este tipo de enfermedad – acné ?.....	55
Tabla 8. ¿Considera Ud. que la higiene y una buena alimentación ayuda a prevenir el acné?.....	56
Tabla 9. ¿Tus docentes imparten charlas sobre este tipo de enfermedad?.....	57
Tabla 10. ¿Cree Ud., si es recomendable que los jóvenes a partir de 18 años se sometan a cirugías láser para quitar las cicatrices de acné?.....	58

## ÍNDICE DE GRÁFICO

Gráfico 1. Motivación de Autoestima.....	49
Gráfico 2. Crear estrategias de prevención de salud.....	50
Gráfico 3. Campañas de prevención.....	51
Gráfico 4. Charlas de prevención.....	52
Gráfico 5. Estrés causa acné.....	53
Gráfico 6. Docentes imparten campaña.....	54
Gráfico 7. Compañeros portadores de acné.....	55
Gráfico 8. Alimentación e higiene previene acné.....	56
Gráfico 9. Imparten charlas.....	57
Gráfico 10. Cirugías Láser.....	58

## ÍNDICE DE FIGURAS

Imagen 1. Acné Rosáceo .....	30
Imagen 2. Acné pápula pustuloso.....	31
Imagen 3. Acné premenstrual.....	32
Imagen 4. Acné Neonatal o recién nacido .....	33
Imagen 5. Grados del acné .....	35
Imagen 6. Cicatrices .....	38
Imagen 7. Charla nutricional para padres .....	71
Imagen 8. Conferencias Ministerio Salud .....	72
Imagen 9. Asesoramiento a Directivos de la Institución y Padres de Familia .....	73
Imagen 10. Entorno feliz por la campaña del Ministerio de Salud .....	74

# 1. INTRODUCCIÓN

Alguna vez en nuestras vidas, hemos padecido el terrible acné enfermedad dermatológica de tipo no solamente hormonal sino que muchas veces puede ser causada por el entorno estrés uso de fármacos y diversas causas más. El acné es una enfermedad inflamatoria que afecta la unidad pilo sebácea. Las áreas de la piel que más frecuentemente se afectan son aquellas que contienen una gran cantidad de glándulas sebáceas como ser cara, espalda y tórax anterior. Puede producir alteraciones psicológicas importantes en el desarrollo de los adolescentes que la sufren. (López J; Paz Y; Cruz A, 2009).

En la mayoría de casos se inicia entre los 11 y 12 años. En diferentes estudios su prevalencia se estima entre 70 y 87%; pudiendo variar de 61% a los 12 años y de 83% a los 16 años en el sexo femenino; y de 40% a los 12 años y hasta 95% a los 16 años en el sexo masculino. En el 10% de los casos el acné persiste por encima de los 25 años. (Solórzano, Contreras, & Pérez, 2005).

Hay que entender que el acné es un problema crónico y que cualquier tratamiento no es válido para todo tipo de piel por esta razón muchos jóvenes piensan que la solución está simplemente en aplicarse una gran cantidad de productos que ven en televisión o revistas pero que en vez de remediar el problema producen mayor cicatrización en la piel lo cual termina empeorando su cuadro emocional. Los adolescentes son impacientes y deben ser informados sobre expectativas realistas de mejora deben ser alentados a tratarse con terapia adecuada y sobre todo debemos proporcionarles la información correcta permitiendo así a que tomen mejores decisiones y empezar a asumir la responsabilidad de su propio cuidado de la salud

Es importante recalcar que esta enfermedad requiere no solamente tratar la parte externa del rostro sino también la parte interna ya que al consumir ciertos alimentos pueden estar generando el progreso de este padecimiento y por esto es necesario mejorar los hábitos



alimenticios; los factores externos como los rayos solares exponen a la piel a sufrir cambios irreversibles y de cuidado extremo. Es necesario que los estudiantes adolescentes tengan acceso a información y servicios de salud adecuados para minimizar las consecuencias sociales y psicológicas de esta común enfermedad.

Por ello la investigación del tema en la Unidad Educativa “17 de Mayo” busca crear conciencia a los padres de familia y a los estudiantes para que tengan conocimiento de los problemas que pueden acarrear el acné.

Las técnicas que se utilizan en el trabajo de campo son la observación, el análisis y la definición.

En el desarrollo se propone una alternativa de solución para prevenir el acné en la piel de los adolescentes. Se realiza esta investigación en el Cantón Quevedo con la aprobación de los directivos de la Unidad Educativa “17 de Mayo”, y la colaboración de los docente, estudiantes y padres de familia debido a la afectación del acné en la piel registradas en las aulas.

Los capítulos que se destacan en la investigación son las siguientes:

**Capítulo I:** Se verifica el contexto de la investigación en toda su estructura integrando a la problemática como la razón principal del estudio, la justificación que da las pautas de la factibilidad de la realización, y los objetivos que se desean cumplir.

**Capítulo II:** Se detallan las teorías necesarias para la investigación y la comprensión del tema, la hipótesis que se debe comprobar, la identificación de las variables del tema.

**Capítulo III:** Se realizan los resultados obtenidos en la investigación con la comprobación de la hipótesis, y las evidencias encontradas en el lugar.

**Capítulo IV.-** Se especifica la propuesta como solución a la problemática de la investigación, alcance de la alternativa, los objetivos, componentes y los resultados esperados de la alternativa.

# **CAPITULO I.-DEL PROBLEMA**

## **1.1. TEMA DE INVESTIGACIÓN**

“Utilización de estrategias de apoyo para prevenir el acné en los jóvenes de la Unidad Educativa “17 de Mayo” del Cantón Quevedo 2017”

## **1.2. MARCO CONTEXTUAL**

### **1.2.1. Contexto Internacional**

Los diferentes tipos de acné afectan al 9.4% de la población a nivel mundial por lo general este tipo enfermedad se presenta más en los jóvenes lo cual causa depresión y baja autoestima. Estas protuberancias a causa del acné se producen por cambios hormonales, la pubertad, periodos menstruales, el embarazo, el uso de píldoras anticonceptivas, así como algunos productos cosméticos y ciertos fármacos. Usar productos cosméticos grasosos para piel y cabellos, sudar de manera abundante y estrés también son factores que provocan acné. (Yucatan, 2017)

En la práctica diaria se ha podido comprobar que el paciente enfermo de acné presenta múltiples dudas, mitos, desinformación y trastornos psicológicos con respecto a su enfermedad, para lo cual no se toma medida alguna y hasta pudiera decirse que no se le da importancia o su manejo es inadecuado. (Pearl, Carol, Lello & Birchal, 1998)

Cuando el acné es severo, los pacientes también tienen malestar general, fiebre y abscesos grandes, así como dolor muscular y articular, lo que afecta su calidad de vida. Se presenta comúnmente en la cara: nariz mentón y mejillas, así como en el tórax anterior y

posterior, y si es inflamatorio, afecta la zona de brazos y hombros, 70% de las personas que sufren acné severo son del sexo masculino. (Yucatan, 2017)

Se cita en la literatura revisada datos estadísticos de 17 millones de personas afectadas con acné en los Estados Unidos, alta incidencia en México, Nigeria entre otros y Cuba no queda exenta, padeciéndolo del 80 al 90% de los adolescentes, por eso es considerada el padecimiento más frecuente en el ser humano a nivel mundial. (Ikaraoha, Taylor, Anetor & Onuegbu, 2004)

### **1.2.2. Contexto Nacional**

Parece un asunto menor, pero no lo es para quien lo descubre un día con espinillas o puntos negros sobre la cara, o puntos blancos. O uno o varios granitos rojos, a veces dolorosos que a punto de reventar tienen una apariencia purulenta. Es el acné, ese pequeño gran problema que afecta a 8 de cada 10 adolescentes, según coinciden especialistas como la Dra. Roxana Gonzales Arias. (González, 2016)

El acné es una enfermedad que se caracteriza por la aparición de estas pequeñas lesiones, debido a la sobre producción de grasa que tapa los poros es más común en personas de 12 a 25 años de edad. No es un problema nuevo pero hemos visto que cada año está en aumento los casos de acné dentro de nuestro país Ecuador se puede notar que esta enfermedad inicia desde los séptimos años de educación básica y van avanzando según el adolescente se va desarrollando y más en la etapa de secundaria donde también intervienen los alimentos que ingiere y sus cuidados higiénicos.

### **1.2.3. Contexto Local**

Siendo relevante este proceso investigativo en el cantón Quevedo para tratar de disminuir en lo mayor posible este tipo de enfermedad que será dando los resultados logrados.

En consideración a esta problemática se decidió hacer el siguiente proyecto de investigación:

Utilización de estrategias de apoyo para prevenir el acné en los jóvenes de la Unidad Educativa “17 de Mayo”, que se suscribe en la provincia de Los Ríos en el Cantón Quevedo.

#### **1.2.4. Contexto Institucional**

La Unidad Educativa “17 de Mayo” inicia sus actividades con 15 alumnos en una casa pequeñas donde se impartía conocimientos a los estudiantes del barrio las prácticas se extendieron hasta convertirse en una Escuela reconocida en la ciudad, hoy por en día tiene aulas adecuadas para un ambiente idóneo y los docentes calificados para impartir enseñanzas.

La adolescencia es la etapa en la vida que está compuesta por una serie de eventos que marcan el paso de la niñez a la vida adulta; uno de ellos es la dimensión de los cambios físicos. En este período el adolescente empieza a notar cambios en su cuerpo, estado de ánimo, sensibilidad y no saben cómo manejarlos. Sienten nuevas tendencias instintivas y aun no tienen una capacidad de razonarlas ni en equilibrio temperamental para afrontarlas con madurez. Las autoridades de la Institución Educativa tratan de desarrollar un plan preventivo socializando los pasos que deben hacer cada persona, es un reto para de esta manera evitar este tipo de enfermedad.

### **1.3. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA**

Considerando la situación demográfica de la Institución Educativa podemos constatar que uno de los factores que originan un alto índice de acné en los estudiantes es la polución en el ambiente, esto junto a la higiene influye en el brote del acné. Es por eso que el

Ministerio de Salud Pública en conjunto con el Ministerio de Educación debe promover actividades de prevención y así contribuir a que los jóvenes tengan una mejor apariencia facial

## **1.4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.4.1. Problema General**

¿De qué manera las estrategias de apoyo inciden en la prevención del acné en los jóvenes de la Unidad Educativa “17 de Mayo”, en el cantón Quevedo.

### **1.4.2. Subproblemas o derivados**

- ¿Cómo incentivar a los jóvenes para que cuiden su belleza facial?
- ¿Cuál es la mejor manera para tratar el acné y las consecuencias psicológicas que provoca en los estudiantes?
- ¿Qué estrategias debemos utilizar para prevenir el acné en los jóvenes?

## **1.5. Delimitación de la Investigación**

Este proyecto investigativo, se encuentra delimitado de la siguiente manera:

- **Área:** Artesanía
- **Campo:** Educativo
- **Línea de investigación de la universidad:** Educación y seguridad humana.
- **Línea de investigación de la facultad:** Talento humano y educación y docencia

- **Línea de investigación de la carrera:** Carrera campo artesanal
- **Sub-Línea de investigación:** Capacitación en belleza y cosmetología
- **Delimitación Temporal:** Se comenzó con el perfil en junio del 2017, hasta diciembre del 2017.
- **Delimitación Demográfica:** Los beneficiarios directos de la presente investigación serán los docentes y estudiantes.

## 1.6. Justificación

La presente investigación se justifica ante la necesidad de brindar estrategias de apoyo para la prevención del acné, cuyo problema afecta el rendimiento académico y baja autoestima en los estudiantes, se debe tomar en cuenta este grave problema que cursan los jóvenes, esta investigación permitió demostrar la inestabilidad emocional que llevan los adolescentes con acné, y promover una atención oportuna, adecuada a los estudiantes y así evitar sufrimiento psicológico con el apoyo apropiado.

El impacto de esta investigación es oportuna, para los docentes y estudiantes al tomar en cuenta las secuelas que puede acarrear el acné en los jóvenes, y así ofrecer estrategias de apoyo integral, para evitar la inestabilidad emocional y el establecimiento de problemas mentales serios que repercuten en su calidad de vida por motivos del acné.

También se prioriza en los adolescentes la trascendencia de los problema de salud, incentivándolos para que acudan de forma temprana y oportuna, que mejoren su apariencia física.

Los beneficiarios, directos de esta investigación son los estudiantes Unidad Educativa “17 de Mayo”, a través de la propuesta alternativa se fomentara la práctica constante de estrategias de apoyo por parte del docente en los cuidados que debe tener los estudiantes a través de la motivación e incentivar a los cuidados que debe tener con la alimentación para evitar la aparición del acné.

## **1.7.OBJETIVOS**

### **1.7.1. Objetivo general**

Determinar la incidencia de las estrategias de apoyo para prevenir el acné en los jóvenes de la Unidad Educativa “17 de Mayo” del cantón Quevedo.

### **1.7.2. Objetivos específicos**

- Motivar a los jóvenes para que cuiden su belleza facial y de esta manera elevar la autoestima.
  
- Identificar los diferentes tratamientos para el acné y las consecuencias psicológicas que provocan en los estudiantes.
  
- Realizar una campaña de prevención del acné para elevar la autoestima en los estudiantes de la Unidad Educativa “17 de mayo”.



## **CAPÍTULO II.-MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL**

### **2.1. MARCO TEÓRICO**

#### **2.1.1. Marco conceptual**

##### **Estrategias de apoyo**

Para que el aprendizaje sea significativo, han de cumplirse dos condiciones. En primer lugar, el contenido ha de ser potencialmente significativo, tanto desde el punto de vista de su estructura interna (significatividad lógica: no ha de ser arbitrario ni confuso), como desde el punto de vista de su asimilación (significatividad psicológica: ha de haber en la estructura psicológica del alumno elementos pertinentes y relacionales). (Mendoza, 2016)

Esta estrategia es una actitud favorable para aprender significativamente, es decir, el alumno ha de estar motivado por relacionar lo que aprende con lo que sabe, la significatividad del aprendizaje está directamente vinculada a su funcionalidad.

Que los conocimientos adquiridos conceptos, destrezas, valores, normas, etc.- sean funcionales, es decir, que puedan ser efectivamente utilizados cuando las circunstancias en que se encuentra el alumno lo exijan, ha de ser una preocupación constante de la educación escolar. Cuanto más numerosas y complejas sean las relaciones establecidas entre el nuevo contenido de aprendizaje y los elementos de la estructura cognitiva, cuanto más profunda sea su asimilación, en una palabra, más grande el grado de significatividad del aprendizaje realizado, más grande será también su funcionalidad, ya que podrá relacionarse con un abanico más amplio de nuevas situaciones y de nuevos contenidos. (Mendoza, 2016, p. 69)

## **Estrategias de atención en el aprendizaje escolar.**

Se ha de distinguir la memorización mecánica y repetitiva, que tiene poco o nada de interés para el aprendizaje significativo, de la memorización comprensiva, que contrariamente, un ingrediente fundamental de éste. Mendoza, (2016) menciona:

La memoria no es tan sólo, el recuerdo de lo que se ha aprendido, sino la base a partir de la que se inician nuevos aprendizajes. Cuanto más rica sea la estructura cognitiva del alumno, más grande será la posibilidad que pueda construir significados nuevos, es decir, más grande será la capacidad de aprendizaje significativo. Memorización comprensiva, funcionalidad del conocimiento y aprendizaje significativo son los tres vértices de un mismo triángulo.(p.75)

## **Estrategias de personalización**

Aprender a aprender, sin duda, el objetivo más ambicioso y al mismo tiempo irrenunciable de la educación escolar, equivale a ser capaz de realizar aprendizajes significativos por uno mismo en una amplia gama de situaciones y circunstancias.

Este objetivo recuerda la importancia que ha de darse en el aprendizaje escolar a la adquisición de estrategias cognitivas de exploración y de descubrimiento, de elaboración y organización de la información, así como al proceso interno de planificación, regulación y evaluación de la propia actividad. (Mendoza, 2016, p. 76)

La estructura cognitiva del alumno, puede concebirse como un conjunto de esquemas de conocimientos. Los esquemas son un conjunto organizado de conocimiento, pueden incluir tanto conocimiento como reglas para utilizarlo, pueden estar compuestos de referencias a otros esquemas, pueden ser específicos o generales. "Los esquemas son estructuras de datos para representar conceptos genéricos almacenados en la memoria,

aplicables a objetos, situaciones, acontecimientos, secuencias de hechos, acciones y secuencias de acciones". (Mendoza, 2016)

Los diferentes esquemas de conocimiento que conforman la estructura cognitiva pueden mantener entre sí relaciones de extensión y complejidad diversa. Todas las funciones que hemos atribuido a la estructura cognitiva del alumno en la realización de aprendizajes significativos, implican directamente los esquemas de conocimiento.

El recuerdo de los aprendizajes previos queda modificado por la construcción de nuevos esquemas: la memoria es, pues, constructiva; los esquemas pueden distorsionar la nueva información y forzarla a acomodarla a sus exigencias; los esquemas permiten hacer inferencias en nuevas situaciones. Aprender a evaluar y a modificar los propios esquemas de conocimiento es uno de los componentes esenciales del aprender a aprender. (Mendoza, 2016)

La modificación de los esquemas de conocimiento del alumno es el objetivo de la educación escolar. Inspirándonos en el modelo de equilibrio de las estructuras cognitivas de Piaget, podemos caracterizar la modificación de los esquemas de conocimiento en el contexto de la educación escolar como un proceso de equilibrio inicial-desequilibrio, reequilibrio posterior. (Mendoza, 2016)

El primer paso para conseguir que el alumno realice un aprendizaje significativo consiste en romper el equilibrio inicial de sus esquemas respecto al nuevo contenido de aprendizaje.

### **Estrategias de expresión de la información**

El constructivismo no es una teoría psicológica en sentido estricto, ni tampoco una teoría psicopedagógica que nos dé una explicación completa, precisa y contrastada

empíricamente de cómo aprenden los alumnos y de la que pueda resultar prescripciones infalibles sobre cómo se ha de proceder para enseñarlos mejor. Desgraciadamente, ni la psicología, ni la psicología de la educación ni la psicopedagogía ni las didácticas no han asumido todavía este alto nivel de desarrollo y de elaboración. (Mendoza, 2016)

Hay, no obstante, diversas teorías, tanto en el ámbito del estudio de los procesos psíquicos como en el ámbito del estudio de los procesos escolares de enseñanza y aprendizaje, que comparten principios o postulados constructivistas y que coinciden en señalar que el desarrollo y el aprendizaje humano son básicamente el resultado de un proceso de construcción, que el hecho humano no se puede entender como el despegamiento de un programa inscrito en el código genético ni tampoco como el resultado de una acumulación y absorción de experiencias. (Mendoza, 2016, p. 86)

Así, no obstante, estas teorías, a menudo proporcionan explicaciones e incluso, descripciones, sensiblemente diferentes y a veces contrapuestas del qué y el cómo de los procesos de construcción. Y no solamente esto, sino que, además son teorías parciales que centran la atención en determinados aspectos o factores del desarrollo y del aprendizaje, en detrimento de otras.

Algunos ejemplos bien conocidos, las explicaciones del desarrollo y el aprendizaje de Wallon, Piaget, Vigotsky, Ausubel, Bruner y de una buena parte de teóricos del procesamiento de la información pueden calificarse, en muchos aspectos, de constructivistas. Así mismo, discrepan en muchos puntos y ninguna proporciona, por ella misma, una visión integradora del desarrollo y del aprendizaje humano suficientemente satisfactoria. (Mendoza, 2016)

En la adopción de la concepción constructivista del aprendizaje y de la enseñanza como uno de los rasgos característicos del modelo que inspira el planteamiento curricular ha habido una sensibilidad especial por este estado de las cosas. Se ha intentado reflejar la

convergencia de unas ideas, fuerzas o principios básicos, de unos enfoques y de unos autores que, en principio, se sitúan en encuadres teóricos diferentes.

Se ha querido también huir de dogmatismo y de reduccionismos, aceptando la posibilidad de interpretaciones diversas, pero, igualmente legítimas, de los principios constructivistas. Se ha intentado también, repensar y resituar estos principios que, a menudo, han aparecido en contextos de investigación estrictamente psicológicos, teniendo en cuenta las características propias y específicas de la educación escolar.

## **El acné**

La palabra acné proviene del griego *akmee*, que significa madurez, fluorescencia o punta; aludiendo así al brote elevado característico de esta enfermedad. (Cruz, 2002).

El acné es una enfermedad inflamatoria muy común de la piel (75%), que afecta a los folículos pilosebáceos (pelo- glándula sebácea), es de evolución crónica, con períodos de recurrencia y mejoría, afecta con más frecuencia a los adolescentes. La causa primordial es desconocida no es una enfermedad infecciosa ni contagiosa. (Muñoz, Merchán, Coello, & Espinoza, 2001)

Son múltiples los factores que intervienen en la génesis del acné, entre los cuales se encuentran la excesiva producción de sebo, la hiperqueratinización ductal, la colonización bacteriana del conducto pilosebáceo y la inflamación. La reactividad inmunológica genética que presenta cada individuo es importante en el desarrollo y en la evolución del acné. (Valle, 2014)

El suceso inicial en la formación de una lesión de acné, consiste en la descamación anormal de los queratinocitos y en el aumento, al inicio de la pubertad, de los andrógenos circulantes los cuales estimulan la producción de sebo en la unidad pilosebácea. Estos factores crean un ambiente propicio para la colonización de bacterias comensales como el *Propionibacterium acnés*. Este microorganismo prolifera y secreta moléculas inflamatorias

y factores quimiotácticos que inician y perpetúan la respuesta inflamatoria local. (Valle, 2014)

El *Propionibacterium* acnés es el microorganismo más abundante en los folículos e interviene en la etiología del acné, particularmente en el acné de tipo inflamatorio. Los microorganismos inducen una respuesta inflamatoria, ya que sea por mecanismos inmunológicos, actuando como antígenos o por mecanismos no inmunológicos, estimulando directamente una respuesta inflamatoria o alterando la composición sebácea con la consiguiente producción de sustancias irritantes. (Valle, 2014)

Puede afectar a todos los grupos de edad, aunque es una enfermedad principalmente de la adolescencia, en concreto es la enfermedad más común entre la gente joven, afectando al 85% de los adolescentes con mayor o menor intensidad. Este artículo recoge los aspectos más novedosos sobre el acné, referidos especialmente a su fisiopatología y tratamiento. (Calzada, 2009)

### **El acné en los adolescentes**

El acné es una afección dermatológica muy común entre los adolescentes, que afecta tanto a chicos como a chicas. Si bien es generalmente benigna a nivel médico, su carácter antiestético hace que sea difícil de sobrellevar (Noviderm, 2012).

### **El mal de los adolescentes**

Extremadamente frecuente en la adolescencia, el acné afecta en diferente grado a un 80 %, aproximadamente, de los jóvenes de entre 11 y 18 años. Su aparición deriva de los cambios hormonales asociados a la pubertad y, concretamente, al aumento de la testosterona en el organismo, tanto de los chicos como de las chicas (Noviderm, 2012).

Los primeros granos aparecen generalmente entre los 11 y los 15 años, si bien existen casos más precoces (a veces desde los 7 u 8 años). El acné progresa de forma descendente: las primeras lesiones aparecen en la frente, donde pueden limitarse en los casos más leves, y luego evolucionan hacia la nariz, las mejillas y la barbilla. Afectada en el 95,5 % de los casos, la cara es la zona más perjudicada, especialmente en la famosa "zona T" (barbilla, nariz y frente), donde las glándulas sebáceas son más grandes y más numerosas. No obstante, el pecho, la parte superior de la espalda y los brazos también pueden verse afectados más adelante, especialmente en los chicos. En la mayoría de los casos, el acné se atenúa espontáneamente entre los 18 y los 20 años. No obstante, puede persistir hasta la edad adulta (Noviderm, 2012).

### **Chicas y chicos: diferentes frente al acné**

- Los chicos experimentan generalmente formas severas de acné, dado que secretan más testosterona y su piel es fisiológicamente más grasa y gruesa.
- Por lo general, el acné aparece antes en las chicas que en los chicos. Tiende también a durar más por razones hormonales. Por último, en algunas jóvenes, el acné presenta una agravación regular durante la segunda mitad del ciclo menstrual: el pico hormonal que precede a la regla produce un aumento de la secreción de sebo y la aparición de nuevos granos, los cuales persisten durante algunos días antes de desaparecer y reaparecer al mes siguiente (Noviderm, 2012).

### **Repercusiones fisiológicas importantes**

A una edad en la que se está forjando la personalidad y se experimentan las primeras inquietudes amorosas, el acné es generalmente muy difícil de sobrellevar. Como es imposible disimularlo, ya que afecta principalmente al rostro, influye directamente en la imagen de uno mismo y en las relaciones con los demás. (Noviderm, 2012).

A más de la mitad de los adolescentes afectados les cuesta asumir su acné. Este padecimiento psicológico no tiene relación alguna con la gravedad objetiva del acné: algunos granos se llevan a veces peor que otras afecciones mucho más graves. Este malestar puede conducir a auténticas depresiones y no debe tomarse a la ligera.

### **Recuperar una piel limpia**

En la actualidad existen numerosas soluciones contra el acné juvenil. Hay que tratarlo lo antes posible para limitar el malestar asociado al acné y también para evitar la formación de cicatrices duraderas: cuanto más dura el acné, mayor es el riesgo de conservar sus secuelas. La mejor manera de recuperar una piel pura es tratarse desde la aparición de los primeros signos. Para ello, se debe consultar con un dermatólogo, el cual prescribirá un tratamiento adecuado en función de la forma y la gravedad del acné (Noviderm, 2012).

Si bien resultan muy eficaces, los tratamientos contra el acné requieren generalmente varias semanas e incluso meses para actuar totalmente: es primordial realizar un seguimiento paciente y perseverante durante todo el tratamiento si no queremos que reaparezcan los granos.

### **Acné en jóvenes**

A pesar de la creencia común de que el acné es un problema de personas en la pubertad, el hecho es que uno de cada 20 adultos sufre de esta condición. El acné del adulto, aunque más raro que el acné juvenil, es resultado de muchos de los factores que desencadenan también el juvenil. La diferencia es que estas causas no desaparecen a los pocos años, cuando termina la pubertad. En su lugar, se convierten en una preocupación constante y con frecuencia en un círculo vicioso que provoca más y más acné.

Lidiar con el acné de adulto, especialmente el más grave, puede ser una prueba muy dura, pero una vez que se trata no debería haber problemas (Acnetratamiento, 2017).



## **Causas del acné en jóvenes**

El acné en adultos se debe a las mismas causas básicas que todos los otros tipos de acné. La aparición del acné es el resultado de un exceso de sebo y células muertas en los poros de la piel. Sin embargo, las causas externas pueden ser distintas. En los adultos, los brotes de acné a menudo se producen debido a un cambio en la dieta, el estrés, medicamentos o cosméticos. (Acnetratamiento, 2017, p. 35).

Cuando aparece el acné suele ser debido a un cambio repentino, comprueba lo que ha cambiado antes de acudir al tratamiento de la piel con algún cosmético milagroso. Si descubres que el cambio es la causa del acné, puedes eliminarlo volviendo a tu rutina anterior.

Si el problema continúa, y los factores son dignos de consideración, podría reducir significativamente la gravedad del problema del acné consultado con un médico. En el caso de un cambio irreversible en el estilo de vida y la aparición de brotes de acné, busque un tratamiento contra el acné que pueda ayudarte a largo plazo, no te quedes con soluciones temporales. A diferencia de acné adolescente, el acné adulto aparecerá para quedarse a menos que utilices un tratamiento que lo elimine de manera permanente. Por supuesto, para el acné severo debes ponerte en contacto con un dermatólogo (Acnetratamiento, 2017).

## **Cuidado de la piel para el acné en jóvenes**

El cuidado del acné de adulto puede implicar el seguimiento de un tratamiento, pero hay algunas cosas bastante sencillas que puedes hacer para empezar a tratar tu piel antes de gastarte un dineral en tratamientos de la piel (Acnetratamiento, 2017).

Escoja un limpiador suave para lavar la cara y las zonas afectadas dos veces al día. No frotes la piel, ya que esto puede irritarla y eso se traduce en una mayor inflamación del

acné. Cambia tu dieta en pequeñas cosas. Aunque no hay alimentos que causen acné de forma independiente, si sigues una dieta alta en grasas, azúcares y aceites es más probable que tengas mayores problemas. Por último, utiliza una crema hidratante. Usar una crema hidratante ayuda a la piel a mantenerse saludable y reduce la probabilidad de la inflamación y el acné. Si te esmeras en un buen cuidado de la piel, incluso podrías resolver tus problemas de acné y contribuir a su salud en general (Acnetratamiento, 2017).

### **Tratamiento del acné en jóvenes**

A veces, tendemos a pensar que el acné es una cosa de niños. Nada más lejos de la realidad. Son muchos los adultos que padecen habitualmente esta enfermedad. El acné provoca distintos tipos de lesiones debido a que las glándulas sebáceas de la piel producen un exceso de sebo al cual se suma la suciedad y grasa de la piel (Fernández, 2014).

En algunos casos, el acné nunca llegó a desaparecer tras la adolescencia convirtiéndose en un antiestético acompañante de toda la vida. Otras veces, el paciente nunca tuvo demasiados granos pero, de repente, un día le comenzaron a aparecer de forma más frecuente. Mientras que en la adolescencia suele aparecer en la conocida como T del rostro (la frente y la nariz), en los adultos el acné suele describir una U (en las zonas de la mandíbula y cuello) (Fernández, 2014).

Las causas por las que los jóvenes pueden sufrir acné son muy variadas. Por ejemplo, el estrés y la falta de sueño son enemigos de tu piel. Es habitual que en los días anteriores a la regla notes que tu piel se vuelve más grasa y que comienzas a tener algunos invitados en tu cara. (Fernández, 2014).

### **Cómo eliminar el acné en jóvenes**

Las hormonas también tienen un papel protagonista durante la menopausia, por lo que es habitual que algunas mujeres sufran de acné debido a los niveles de testosterona y

estrógenos. El acné también puede aparecer en los primeros meses de embarazo. Siempre es conveniente que acudas al médico, y más todavía si estás embarazada ya que tienes que asegurarte que los medicamentos que ingieres no van a hacer daño al niño que llevas dentro. Algunos medicamentos, como ciertos antidepresivos o anticonceptivos, pueden provocar acné como efecto secundario. Una alimentación poco equilibrada puede causarte desajustes en la piel (Fernández, 2014).

Por último, toma nota de algunos consejos para reducir el acné en adultos. Es conveniente que prestes una atención especial a la limpieza de tu cara para eliminar la suciedad y grasa superficial. La crema hidratante es tu mejor aliada. Intenta utilizar poco maquillaje y siempre oil free, además si no te tocas demasiado el rostro evitarás ensuciarlo. Lo más recomendable siempre es acudir al dermatólogo para que analice tu caso con detalle y considere cuál es el mejor tratamiento. (Fernández, 2014).

## **Etimología y fisiopatología**

### **Base genética del acné**

Existe una predisposición genética a desarrollar acné, como demuestra la alta concordancia en gemelos monozigotos y la más baja en dizigotos. Por otro lado, es frecuente encontrar antecedente de acné intenso en alguno de los progenitores de los pacientes con acné moderado o grave; de hecho, el número y tamaño, así como la actividad de las glándulas sebáceas, son heredados. (Calzada, 2009)

No hay datos para determinar el patrón de herencias, que podría ser autosómica dominante con penetrancia variable o de tipo poli génico, sobre la que influyen factores ambientales, hormonales, cosméticos y emocionales. No obstante, varios genes están implicados en la predisposición a desarrollar acné: el gen para el citocromo P-450-1A1 y para la 21-hidroxilasa. (Calzada, 2009)

## **Novedades de la fisiopatología del acné**

En el acné intervienen cuatro factores patológicos primarios que interrelacionan para generar las lesiones:

- La producción de sebo por las glándulas sebáceas;
- La colonización folicular por *P. acnés*
- La alteración en el proceso de queratinización folicular; y
- La liberación de mediadores de la inflamación a la piel. (Calzada, 2009)

En primer lugar, parece que la inflamación es el fenómeno clave. De hecho, se ha visto que los cambios inmunológicos e inflamatorios ocurren antes de la hiperproliferación de los queratinocitos. Un estudio reciente tomando fotografías seriadas a 25 pacientes durante 12 semanas llegó a la conclusión de que el 28% de las lesiones aparecen sobre una piel aparentemente sana, sin la formación previa de comedones. (Calzada, 2009)

*P. acnés* es una bacteria anaerobia gram-positiva que se encuentra normalmente en el folículo sebáceo. En los pacientes con acné su número está aumentando y se reduce a medida que mejoran. Se ha demostrado que *P. acnés* posee un factor soluble que induce la producción de citoquinas pro inflamatorias como el TNF-alfa o la interleuquina-1b (IL-1b), y que dicha inducción se realiza a través de los receptores Toll-like. Por otro lado, las glándulas sebáceas contienen péptidos y lípidos antibacterianos, así como citoquinas pro inflamatorias, sustancias que son inducidas en los sebocitos en presencia de bacterias. La peroxidación de los lípidos del sebo también puede activar mediadores de la inflamación, como, IL6, las lipoxigenasas y los leucotrienos. (Calzada, 2009)

## **El acné perjudica gravemente la autoestima**

Aunque en la mayoría de los casos es una dolencia leve, el acné puede provocar trastornos mentales graves como depresión, ansiedad o fobia social. En cualquier caso,

daña la autoestima de los adolescentes, los principales afectados. El 40% de ellos se siente acomplejado por un problema que requiere tratamiento médico y apoyo emocional (Girona, 2017).

El acné es la enfermedad más frecuente del ser humano y afecta especialmente a los adolescentes. Se calcula que 3,5 millones de jóvenes españoles sufren este trastorno multifactorial de la piel que se genera en los folículos pilosebáceos de la cara, el pecho o la espalda. Aunque, generalmente, es una dolencia leve, puede agravarse, condicionar la calidad de vida y provocar otras afecciones importantes como depresión, ansiedad o fobia social. La sutileza del dermatólogo para captar y orientar el estado psicológico de los jóvenes constituye uno de los pilares fundamentales para que se impliquen en el tratamiento y reciban el apoyo emocional que necesitan (Girona, 2017) .

El acné se inicia en la adolescencia, una etapa muy importante en el desarrollo físico y emocional en la que la imagen es fundamental. Por eso, es frecuente ver cómo esta dolencia que no reviste gravedad puede crear problemas psicológicos importantes. Hay muchas chicas que no se atreven a salir de casa mientras tienen los granos en actividad y, a veces, responden autolesionándose, quitándose las espinillas y haciéndose grandes heridas para solucionar ese efecto visual, explica José Luis Díaz Pérez, jefe de Servicio de Dermatología del hospital de Cruces de Baracaldo (Girona, 2017).

Para Díaz Pérez, presidente de la Academia Española de Dermatología, "lo importante es que los jóvenes acudan al dermatólogo lo antes posible para que les trate y, además, hable con ellos. Charlar con ellos es fundamental porque, a veces, el solo hecho de dedicarles un tiempo y explicarles los distintos aspectos de la enfermedad les hace sentirse comprendidos y evita que requieran atención psicológica. No debemos olvidar que los adolescentes magnifican las cosas que les afectan y una pequeña lesión que para el dermatólogo no tiene importancia les amarga la vida" (Girona, 2017)

Un estudio epidemiológico realizado con más de 3.200 escolares españoles de entre 12 y 18 años revela que el 73,03% padece o ha padecido acné, el 67,39% tiene acné leve, el 27,51% moderado y el 5,10%, grave. Los datos también reflejan que el 40% de ellos se siente acomplejado como consecuencia de esta afección, que al 16 % le afecta en sus estudios, o que el 30% tiene problemas para relacionarse con sus compañeros. Aunque el 64% de los escolares afectados recibe tratamiento, sólo el 22,78% acude al dermatólogo. (Girona, 2017).

Otro trabajo de investigación, el primero que se ha realizado en España en jóvenes de 18 a 24 años, demuestra que en estas edades el acné afecta al 19,4%, es más frecuente en los jóvenes de 18 a 20 años, y disminuye a partir de esta edad. El 28,7% de ellos padece acné moderado o grave. De igual modo, el estudio, en el que han participado más de 2.000 jóvenes, evidencia que el 30% ha modificado sus actividades habituales por este motivo, el 25% no queda con los amigos, el 22% deja de hacer deporte o que el 17% tiene complejo de inferioridad (Girona, 2017).

Tanto en este grupo de edad como en el de los adolescentes la mujer es más vulnerable que el hombre. Ambos estudios se publicaron en la revista *Actualidad Dermatológica* en 2001 y 2003, respectivamente, y han sido coordinados por Aurora Guerra, jefa de Sección de Dermatología del hospital 12 de Octubre de Madrid (Girona, 2017).

Un análisis reciente de los artículos publicados en prestigiosas revistas científicas internacionales sobre las repercusiones psicológicas del acné, según refleja el libro *Vivir el acné*, editado por Publicaciones Permanyer, desvela, entre otras conclusiones, que los pacientes con acné presentan un grado de disfunción social y emocional comparables a las que viven los enfermos crónicos incapacitados con artritis o epilepsia. Asimismo, pone de relieve que la ansiedad y la depresión son los dos trastornos psicológicos más frecuentes. Igualmente destaca que la baja autoestima, o la evitación progresiva de las relaciones sociales de estos pacientes puede llevar a la fobia social (Girona, 2017).

## **Etapas del Acné**

El acné suele presentarse siguiendo una evolución constante. Si no pones un tratamiento para el acné, éste seguirá su camino. Las etapas del acné: no siempre tienen la misma duración de manera que es posible que nos encontremos con acné en su fase final sin casi habernos dado cuenta de que lo padecíamos (Acnetratamiento, 2017).

## **Evolución del Acné y Etapas**

A continuación, explicaremos detalladamente cada una de las etapas del acné. Dependiendo de la etapa en la que se encuentre tu situación será más o menos difícil eliminar tu acné (Acnetratamiento, 2017).

- Acné Comedoniano: aparece en la primera etapa. Se distingue porque puede palparse una pequeña inflamación y se ve la zona enrojecida.
  
- Acné Comedoniano Severo: es la segunda etapa. La inflamación es bastante mayor y por lo general suelen registrarse en mucha cantidad. La zona se ve ampliamente afectada.
  
- Acné Pápulo Pustuloso: en la tercera etapa se forma el acné pápulo pustuloso. Este nombre tan extraño hace referencia a la aparición de pus en los granos. En los inicios de esta etapa se puede presentar levemente aunque la probabilidad de que avance es amplia. Es muy importante no apretar los granos en esta etapa porque si el pus toca otra zona de la cara puede ser una causa directa de la aparición de más granos. (Acnetratamiento, 2017).
  
- Acné Pápulo Pustuloso Grave: Aquí es donde empiezan las complicaciones para curar el acné. El tratamiento y la eliminación del acné en esta fase es complicada porque cuando se encuentra en esta fase significa que se ha vuelto persistente. Por lo

general, los tratamientos caseros para el acné o convencionales no funcionan ya. Será necesario contactar con un dermatólogo especialista para que haga un estudio y seleccione la opción más correcta para la eliminación del acné (Acnetratamiento, 2017).

A pesar de que las etapas del acné están bien estudiadas y son ampliamente conocidas, la duración de cada una de ellas depende del paciente en sí mismo y de su piel por lo que no se puede establecer el tiempo que se tarde desde la primera etapa hasta la última. También hay que tener en cuenta que hay personas cuya predisposición al acné es mayor que en otras ya que les viene dar por genética. Si en tu familia padecen o han padecido acné es probable que tú también lo vayas a sufrir por lo que es mejor anticiparse a las consecuencias.

### **Mitos del acné**

La falta de información hace que a lo largo de los años hayan aparecido muchas leyendas y mitos sobre el acné. Muchas de las creencias populares no son ciertas o pueden llegar a confusión. Lo primero que debes saber es que cada persona es distinta, ya sea por los niveles de hormonas o los tipos de piel. Por lo tanto, lo que le funciona a una, no tiene por qué funcionarle a otra (Acnetratamiento, 2017).

### **Falsos Mitos sobre el Acné**

Entre los mitos sobre el acné más populares encontramos los siguientes:

La comida grasa provoca granos: La comida grasa como los fritos o el chocolate no provoca acné, es decir, no es la responsable de su aparición, sin embargo, una dieta con un alto contenido en grasas puede provocar que aumente (Acnetratamiento, 2017).



El sol seca los granos: existe la creencia popular de que el sol ayuda a eliminar el acné porque seca la piel y por lo tanto, los granos. Esto es totalmente falso. En realidad, por lo general, los rayos del sol nunca han sido buenos para la piel y mucho menos para el acné. Por otro lado, el sol está contraindicado cuando se está tomando algunos tipos de medicamentos. Es posible que si consigues una piel bronceada puedas llegar a disimular los granos pero te estarás arriesgando a que te aparezcan manchas en la piel. Además, si tienes heridas, tendrás más posibilidades de que la cicatriz sea para siempre (Acnetratamiento, 2017, p. 92)

El maquillaje causa acné: Falso. El maquillaje por sí solo no causa acné, no obstante si no limpias bien la piel después de utilizarlo y quedan restos, éstos se acumularán en los poros, provocando que se obstruyan y por lo tanto, aparecerá acné. A algunas mujeres les afectan los maquillajes grasos, si es tu caso, te recomendamos que utilices maquillaje con base acuosa (Acnetratamiento, 2017).

Reventar los granos es bueno: No solo es falso sino que es peligroso. Si revientas un grano y no limpias bien la cara, el pus puede obstruir otros poros, generando más granos. Si tocas la cara con las manos sucias, estarás obstruyendo los poros tú misma. Además, la piel, aunque esté limpia, tiene grasa, por lo que no conviene tocarse las zonas propensas al acné ya que esto la empeorará. Los dermatólogos y expertos son los únicos que pueden eliminar los granos de tu cara porque saben cómo hacerlo. Lo harán de manera que no queden cicatrices ni provoquen más infecciones (Acnetratamiento, 2017, p. 99).

El acné es cosa de adolescentes: Como puedes comprobar si continúas visitando esta página, el acné también puede aparecer en la edad adulta, ya sea por temas hormonales u otras situaciones. Es común en las mujeres padecer acné durante la menopausia, la regla o el embarazo. El acné aparece por tener la piel sucia: Una piel sucia no provoca acné, pero lo intensifica. Es importante tener la piel limpia, pero también es importante lavarla con

suavidad ya que frotarla provoca irritación y la piel irritada es sensible a la aparición de acné (Acnetratamiento, 2017).

### **Efectos Psicológicos del Acné**

Aunque parezca que el acné es una patología sencilla, que básicamente no provoca ningún problema, debemos tener en cuenta de que afecta directamente a la estética de la persona por lo que los efectos psicológicos del acné pueden ser muy importantes dependiendo de la persona afectada. El no sentirse cómodo con el físico puede provocar grandes problemas sociales además de psicológicos (Acnetratamiento, 2017).

El acné provoca un trauma psicológico muy fuerte lo que lleva a problemas familiares entre padres e hijos debido a la inseguridad que padecen los adolescentes. La aparición de granos puede influir en los jóvenes provocando un sentimiento de inferioridad que lleva al sufrimiento psicológico.

### **Consecuencias psicológicas del Acné**

Si bien es cierto que las complicaciones son escasas, las consecuencias psicológicas del acné son bastante amplias. La aparición de puntos negros y espinillas da lugar a un rechazo social debido al carácter antiestético del acné. Esto puede provocar que muchas personas se sientan ignoradas o apartadas de la vida social (Acnetratamiento, 2017).

Por lo general, los que más afectados se ven por este problema son los adolescentes. Esto se debe a dos causas principales. La primera de ellas es que la estabilidad emocional del adolescente es escasa, se deja influir por los comentarios y miradas de las demás personas y el efecto en él es muy grande (Acnetratamiento, 2017).

Por otro lado, las personas de las que se rodea el adolescente también son jóvenes que se dejan llevar por un criterio estético. La combinación de estos dos factores afecta directamente a la integración social de los adolescentes con acné (Acnetratamiento, 2017).

### **Adolescencia y Acné**

La adolescencia es precisamente una etapa en la que los chicos sienten la necesidad de sentirse integrados y formar parte de un grupo. No se refiere solo a un tema de amistades sino también al hecho de sentirse atractivo para el sexo opuesto algo en lo que la estética juega un papel muy importante. El hecho de padecer acné, sobre todo si es en la cara y en zonas visibles puede hacer que los jóvenes se sientan excluidos aun no siendo víctimas de las burlas. Si el acné de un adolescente es demasiado avanzado o excesivo él mismo puede sentirse diferente sin que los demás lo provoquen. Él mismo puede provocar su auto expulsión del grupo por temor al futuro rechazo. En estos casos la autoestima baja hasta límites insospechados (Acnetratamiento, 2017).

Es por esto que el caso de tener hijos adolescentes debemos tener especial cuidado en valorar si el acné que sufren les está afectando a su vida social. Llevar al hijo al dermatólogo es un hecho muy básico y sencillo que puede solucionar muchos de los problemas que pueda tener (Acnetratamiento, 2017).

### **El acné y la inseguridad**

El acné afecta más a las personas inseguras. La gente que sufre de acné, aunque no sean casos excesivos ni graves y es emocionalmente insegura puede sufrir unos efectos psicológicos mayores. Esto condiciona su calidad de vida y dificulta la relación que tienen con los demás. La inseguridad hace que aparezca el miedo al rechazo (Acnetratamiento, 2017).

Por norma general, las mujeres suelen ser víctimas en mayor medida de los efectos psicológicos del acné. Esto se debe también en gran medida a que están sometidas a grandes cambios hormonales durante toda su vida. En el caso de los hombres, solo suelen verse afectados psicológicamente cuando la aparición de acné es muy elevada y por eso suelen evitar piscinas y zonas en las que tengan que dejar ver parte de su cuerpo desnudo (Acnetratamiento, 2017).

## **Tipos de acné**

### **Acné Vulgaris**

Es la forma más común del acné, y su gravedad oscila entre leve hasta relativamente grave, y afecta a personas de todas edades. Es más común verlo en el adolescente cuando están en la pubertad, cuando los cambios corporales y hormonales por los que están pasando crean desequilibrios que son la causa primordial del acné. (Pinto, 2015)

Afecta los folículos pilosos (donde nace el pelo) y las glándulas sebáceas de la piel, se manifiesta en forma de espinillas conocidas como comedones (puntos negros), pústulas, inflamación conocida como pápulas y nódulos. (Cruz, 2002)

Aun así, es importante diferenciar entre tener unos cuantos puntos o granos y acné vulgaris. El primero es algo que les sucederá a todas las persona de vez en cuando durante su vida, como resultado del estrés corriente y la tensión de la vida cotidiana, mientras que el segundo implica diferentes tipos de llagas, lesiones manchas en la piel.

- Puntos blancos – poros de la piel cerrado o tapados.
- Puntos negros – poros cerrados que están expuestos a la suciedad en la superficie de la piel.

- Pústulas – granos bultos en la superficie de la piel que generalmente continúan con pus. (Pinto, 2015)

### **Acné Rosáceo**

Es una dermatosis crónica que afecta fundamentalmente a la cara y se caracteriza por episodios repetidos de sofoco, telangiectasias y eritema persistente, con fases de inflamación en las que aparecen pápulas y pústulas. Se puede considerar más un verdadero síndrome que una dermatosis concreta, pues los síntomas son variados. (Gonzalez, 2007)

**Imagen 1. Acné Rosáceo**



**Fuente:** (Pinto, 2015)

Este tipo de enfermedad generalmente se presenta como un salpullido rojo que se forma entre los granos y otras manchas que son más comunes entre quienes sufren de acné vulgaris. Esta afectación particular se ve más comúnmente entre los hombres que entre las mujeres, y puede necesitar de un tratamiento y cuidado especializado si se torna muy grave. (Pinto, 2015).

Suele comenzar a los 30 años, afectando a personas entre la tercera y la quinta décadas de la vida. En niños y adolescentes es una enfermedad rara y casi siempre de origen latrogénico, causada por la aplicación tópica de corticoides. (Sibenge & Gawkrödger, 1992).

Este tipo de acné afecta los capilares dérmicos de las mejillas, frente y nariz; éstos se dilatan produciendo enrojecimiento y las glándulas se infectan. (Cruz, 2002).

## **Acné conglobata**

Este es un caso más severo que el anterior, y generalmente se presenta llagas o lesiones que están interconectadas. Presenta putos negros, puntos blancos, pústulas y granos. Una vez que tu problema de acné llega esta etapa, es prácticamente seguro que vas a necesitar atención médica, porque sin ella, las cicatrices (pueden ser leves o graves) inevitablemente quedaran. (Pinto, 2015).

El acné conglobata es un acné noduloquístico eruptivo, grave y de aparición aguda sin síntomas sistémicos. Casi siempre se observa en los hombres. Puede presentarse como parte de la triada de oclusión folicular (Acné conglobata, celulitis disecante del cuero cabelludo, hidradenitis supurativa). (Weston, Lane, & Morelli, 2008).

## **Acné fulminans**

Etimológicamente es muy parecido al acné conglobata, con la excepción de que la aparición del acné fulminans es por lo general repentina. En este caso en particular, que también es más común en hombres que en mujeres, es incluso posible que los músculos y las articulaciones se sientan adoloridos al mismo tiempo que se manifiesta el acné. (Pinto, 2015)

El acné fulminans es un acné ulcerativo y hemorrágico de aparición súbita asociado con síntomas sistémicos. Puede verse como parte del síndrome SAPHO (sinovitis-acné-pustulosis-hiperostosis-osteítis). También se observa casi siempre en hombres. (Weston, Lane, & Morelli, 2008)

### **Imagen 2. Acné pápula pustuloso**



Publicadas por [Serivel Sánchez](#)

Se caracteriza por la aparición de pápulas y pústulas, es decir granos e inflamaciones con pus y en el interior del folículo capilar. Generalmente empieza como un acné comedoniano que no se trata adecuadamente. (Nizza, 2014).

El acné pápula pustulosa indica la presencia de pápulas y pústulas en la piel y se puede clasificar como acné moderado si:

- Se tienen entre 6 y 20 lesiones inflamatorias en una mitad de la cara.
- Existe un mayor número (entre 10 y 40) de pápulas, pústulas y comedones.
- El tronco también puede estar afectado. (Webmaster, 2014)

### **Acné nódulo quístico**

Estas, son lesiones que aparecen o tienden a aumentar en el periodo previo a la menstruación, debido a las modificaciones hormonales; tornando la piel más grasa, y provocando la aparición de espinillas y barro. (Nizza, 2014).

### **Acné premenstrual**

Esta, son las lesiones que aparecen o tienden a aumentar en el periodo previo a la menstruación, debido a las modificaciones hormonales; tornando la piel más grasa, y provocando la aparición de espinillas y barros. (Nizza, 2014)

**Imagen 3. Acné premenstrual**



Publicado por [carolina caro](#)

**Fuente:** [blogger](#)

### **Acné por contacto**

Se debe al contacto con la piel de forma voluntaria o involuntaria, de sustancias que favorecen la formación de comedones. Es el caso de los trabajadores de algunos sectores industriales que están en contacto con hidrocarburos clorados, aceite de petróleo o resinas. También es el caso de la utilización de cremas, maquillajes, aceites e incluso filtros solares (Acné cosmético). (Vargas, 2009)

### **Acné tratogénico**

Es el originado como consecuencia de los efectos secundarios de determinados fármacos (RAM). El ejemplo típico es el de los corticosteroides (acné esteroideo), pero puede ser producido por otros fármacos como los anabolizantes y androgénicos, bromuros, glucocorticoides, yoduros, isoniacido o anticonceptivos orales. (Vargas, 2009)

### **Acné del recién nacido**

Son lesiones pápula-postulosas que aparecen en pequeño número en la cara en las primeras 48 – 72 horas de vida. Al parecer relacionadas con la progesterona materna en la sangre del recién nacido. En algunos casos, los recién nacidos, suelen presentar lesiones pápula-pustulosas luego de las primeras 48 a 72 horas de vida, principalmente causada por la progesterona materna en la sangre del pequeño. (Nizza, 2014)

**Imagen 4. Acné Neonatal o recién nacido**



**Fuentes:** <http://www.niams.nih.gov/>



## **Fases del acné**

En la primera fase, también conocida como acné de grado I, se comprueba la presencia de comedones abiertos y después cerrados que dan lugar a pápulas y pústulas foliculares y superficiales, localizadas especialmente en frente y mejillas. (Velez, 2013)

Esta sería una forma leve de acné. En el caso de que siga evolucionando, en la segunda fase o grado II, se comprueba pústulas foliculares profundas, consecuencia del paso del contenido folicular en la dermis, junto a los comedones, pápulas, y pústulas superficiales de la primera fase. (Álvarez, 2012)

La evolución de estas pústulas profundas, con mayor paso del contenido a la dermis profunda, determina la presencia de nódulos indurados muy dolorosos y de eritema y edema en la superficie cutánea, que caracterizan la tercera fase o acné de grado III. (Álvarez, 2012)

## **Grados de acné**

El acné se clasifica en distintos grados relacionados con la gravedad de las lesiones fundamentales para el tratamiento. (Vargas, 2009)

**Acné Leve:** Las lesiones principales no son inflamatorias.

- Las pápulas y las pústulas pueden aparecer, pero son pequeñas y poco numerosas, generalmente menos de 10. (Vargas, 2009)

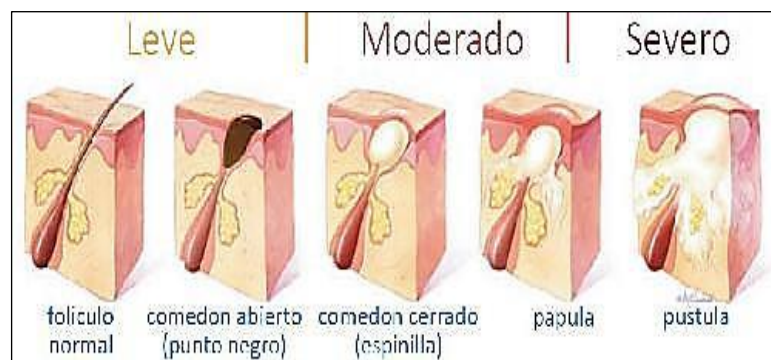
**Acné Moderado:** Existe un mayor número de pápulas, pústulas y comedones entre 10 y 40.

- El tronco también puede estar afectado. (Vargas, 2009)

**Acné Moderadamente Grave:** Existen numerosas pápulas y pústulas entre 40 y 100, normalmente con lesiones modulares infiltrantes y profundas. Las áreas de piel afectada se extienden además de la cara, al torso y espalda. (Vargas, 2009)

**Acné Grave:** A este grupo pertenece el acné noduloquístico y el acné conglobata caracterizado por muchas lesiones nodulares grandes, dolorosas y lesiones postulosas, junto con muchas pápulas, pústulas y comedones. (Vargas, 2009)

**Imagen 5. Grados del acné**



**Fuente:** [Artigoo](#)

### **Factores desencadenantes o agravantes del acné**

Los factores que contribuyen en la formación de las lesiones de acné son muchas, ya que el acné es una patología multifactorial. Se cree que el factor que más influye en la aparición del acné son los desajustes hormonales, así como el uso de determinados cosméticos y la ingesta de medicamentos. (Vergara, 2014)

**Tensión emocional:** El estrés puede producir la liberación de esteroides suprarrenales que a su vez estimulan la producción de sebo. Así mismo, los sebocitos

también pueden ser estimulados por diversos neuropeptidos, como la sustancia P, lo que podría explicar el empeoramiento del acné con el estrés. (Calzada, 2009)

**Alimentación:** A pesar de las múltiples creencias populares, no hay trabajo que demuestre que los componentes del sebo estén en relación directa con la ingesta de alimentos como el chocolate o la grasa de cerdo. Sin embargo, algunos estudios encuentran asociación con las dietas hiperglicémicas o más recientemente con la cantidad de leche desnatada consumida, especialmente en los varones. (Calzada, 2009)

Alto consumo de azúcar puede causar mucha producción de insulina, que se sabe que causa inflamaciones en la piel. Vergara, (2014) menciona:

**Uso de los cosméticos:** El uso de determinados cosméticos en nuestro rostro puede ser, con facilidad, otra de las causas que favorezcan la aparición del acné. De todos modos, esta cuestión depende del tipo de piel, debido a que cada persona tiene más o menos predisposición a padecer de acné. Aun así, para que las personas que tengan la piel mixta o grasa es recomendable que utilice siempre productos libres de aceites, no comedogénicos e hipos alérgicos. (Vergara, 2014)

**La Pubertad:** El cuerpo experimenta muchos cambios hormonales durante la pubertad. En hombres la producción excesiva de las hormonas androgénicas provoca la aparición de granos. (Vergara, 2014)

**Menopausia:** Una mujer experimenta normalmente fuerte disminución de los estrógenos durante la ovulación, el embarazo o menstruación. La disminución de estrógenos suele ir acompañada por el ascenso o aumento de la testosterona provocando la formación de acné hormonal. (Vergara, 2014)

**La acumulación de piel muerta:** Las células muertas de la piel que se acumulan en los poros se mezclan con el sebo y las bacterias para producir granos y manchas de la piel. (Vergara, 2014)

### **El acné como enfermedad crónica**

En la actualidad se considera al acné como una enfermedad crónica, ya que su curso es prologado, con episodios de empeoramiento y remisión, y tiene un impacto social y psicológico que repercute en la actualidad de vida del paciente. (Gollnick, Finlay & Shear, 2008)

En cuanto a la evolución natural del acné, aunque no existen estudios longitudinales serios, se estima que el 60% de los casos son autolimitados y requieren un tratamiento temporal del brote seguido de una terapia tópica de mantenimiento. En otros pacientes, el acné precisa ser tratado durante un tiempo prolongado, siendo la isotretinoína oral el fármaco más efectivo en estos casos. (Strauss, Krowchuk, Leyden, Lucky, Shalita, Siegfried, et al., 2007)

La tendencia de la dermatología actual es a iniciar el tratamiento de forma temprana y lo más efectiva posible para evitar las cicatrices físicas y psicológicas. (Thiboutot, Gollnick, Bettoli, Dréno, Kang, Leyden, et al., 2009)

### **Síndromes del acné**

#### **Síndrome sapho**

El síndrome SAPHO se manifiesta por sinovitis, acné, pustulosis, hiperostosis y osteítis. Se asocia sobre todo con hiperostosis del tórax anterior, pustulosis palmoplantar, hidradenitis supurativa, y acné fulminante. Su etiología es desconocida. Los tratamientos eficaces para el síndrome SAPHO son los fármacos no esteroideos y antiinflamatorios, la

sulfasalazina e infliximab. Los bifosatos son beneficiosos para el tratamiento del dolor óseo asociado. (Wolf, y otros, 2003)

### **Síndrome papa**

El síndrome PAPA, otra variante de acné con síntomas sistémicos, se caracteriza por artritis piogénica estéri, pioderma gangrenosa y acné. Los pacientes con síndrome PAPA también pueden tener antecedentes de abscesos cutáneos estériles, enfermedad intestinal inflamatoria y pancitopenia luego de la administración de medicaciones que contengan sulfas. Es un trastorno autoinflamatorio heredado en forma autosómica dominante. El trastorno es el resultado de mutación en el gen de la proteína de unión. (Wolf, y otros, 2003)

### **Consecuencias de no tratar la enfermedad del acné en los jóvenes**

**Alteraciones psicológicas y sociales.** - En algunos casos, pueden llegar a perder la confianza en sí mismo y a deprimirse gravemente. Esta situación incluye la ideación suicida. Los estudios indican una alta correlación entre el acné, comorbilidades psiquiátricas y trastornos sociales, en este último caso, particularmente, el aislamiento social. (Rubin, 2013)

**Cicatrices.**- A menudo, el acné grave deja cicatrices por donde la piel crece de una forma volcánica. Estas cicatrices son difíciles de tratar y además no es usual que consigan quitarse por completo con éxito. En esos casos pueden recurrir al conocido como un tratamiento de cicatrices. (Rubin, 2013)

#### **Imagen 6. Cicatrices**



**Fuente:** Fisioterapia para todos

**Manchas:** Para las manchas rojas, y algunas veces posteriormente oscuras se suele tratar mediante peeling que mediante agentes químicos se logra descamar la piel renovando las capas exteriores de la dermis y epidermis que al regenerarse lo hará de color uniforme. Un paciente con secuelas marcadas suele eliminar estas manchas casi por completo, mientras que las cicatrices no se eliminan tan exitosamente. Un método de tratamiento adecuado para este fin es la terapia con la hipertermia de contacto, que permite introducir productos cosméticos regeneradores y activar la mitosis cutánea, para eliminar las secuelas del acné. (Rubin, 2013)

## **La piel**

La piel es una “envoltura” de tu cuerpo compleja y sumamente dinámica, una que literalmente cambia cada segundo del día conforme las células de la piel mueren, únicamente para ser reemplazada por nuevas células en un ciclo en el cual la vida vieja y se ve rejuvenecida por la vida nueva. (Pinto, 2015)

Tu piel no es solamente el “estuche” que evita que el resto de tu cuerpo tenga fugas. De hecho, la piel es un órgano más grande del cuerpo humano. Por supuesto que todos quieren que su piel luzca joven y saludable, así que el ataque del acné puede ser un golpe terrible.

Lo más importante es que tu piel es el reflejo de tu estado general de salud, y te protege contra el ataque de infecciones y toxinas extrañas. También le permite a tu cuerpo pasar las toxinas que inevitablemente se concentran dentro de él, y expulsarlas hacia el exterior de una manera segura y eficiente. (Pinto, 2015)

## **Funciones de la piel**

La piel es el órgano más grande de nuestro organismo. La piel nuestro cuerpo externamente, los órganos internos, los músculos y los huesos, consiguiendo que todo el

organismo se muestre como algo compacto. Su grosor depende de la zona que cubre, así, en los párpados es muy fino y solamente tiene medio milímetro de grosor, mientras que en las plantas de las manos y de los pies cuenta con unos 4 mm (Viton, 2017).

Es un órgano que cumple funciones fundamentales en el organismo. Se la considera una enorme glándula que recubre todo el cuerpo, separando y uniendo el mundo interno y externo (Viton, 2017).

#### **Cumple múltiples funciones:**

- 1) **Protección:** Protege nuestro cuerpo del mundo exterior. Por ejemplo de los traumatismos. (Viton, 2017).
- 2) **Termorregulación:** Regula la temperatura constante de 37 grados que el individuo necesita. Por ello se le da el nombre de corazón periférico. (Viton, 2017).
- 3) **Sensibilidad:** Por esta función es que sentimos calor, frío, etc... Por ello se le da el nombre de cerebro periférico. (Viton, 2017).
- 4) **Deposito:** Es un reservorio de múltiples sustancias como: minerales, sustancias grasas, sustancias orgánicas, hormonas, vitaminas, etc. (Viton, 2017).
- 5) **Emuntorio:** Es la eliminación de distintas sustancias a través del sudor y la secreción sebácea. (Viton, 2017).
- 6) **Antimicrobiana:** Es la primera gran defensa del organismo y actúa como una barrera natural. Si esta barrera se rompe se producen las infecciones. (Viton, 2017).
- 7) **Melanogena o de pigmentación:** En la capa basal de la epidermis se encuentran las células melanogenas, que producen la melanina, que es la que da las distintas tonalidades a la piel. Estos pigmentos nos protegen de los rayos solares.

## **Importancia de la piel**

La piel es imprescindible para nuestro organismo. Su importancia radica en las funciones siguientes:

- **Constituye una barrera a los agentes externos:** La piel impide la entrada de microorganismos, evita el contacto directo de los objetos con otros tejidos u órganos internos y previene que los productos químicos accedan a los mismos. Sin la piel, nuestro organismo se encontraría desprotegido.
- **Contiene los receptores de las sensaciones:** La piel es el órgano de la sensibilidad. A través de ella percibimos los diferentes grados de temperatura, lo que constituye un aviso que permite proteger a nuestro cuerpo del calor o frío que podría dañarlo.
- **Regula la temperatura corporal:** A través de las glándulas sudoríparas y de los capilares de la piel, el organismo regula la temperatura corporal. A grandes rasgos funciona así: cuando hace frío los capilares se contraen, llega menos sangre a la piel y se produce una pérdida menor de calor. El sudor se evapora y arrastra con el calor por lo que el cuerpo se enfría (Viton, 2017).

## **Deterioro de la piel**

### **Deterioro prematuro**

Dentro del deterioro de la piel está lo que se llama el envejecimiento cutáneo prematuro debido a factores internos y externos.

- **Factores externos:** se considera que el principal enemigo de la piel es el Sol. Tampoco se debe prescindir totalmente del Sol, ya que en exposiciones poco frecuentes (de corta duración si la intensidad lumínica es muy alta y en exposiciones prolongadas si la intensidad lumínica es muy baja), ayudan a la piel a regular la



secreción sebácea y a sintetizar la vitamina D, entre otras cosas. Los jabones usados en exceso y otros factores participan en desproteger la epidermis (Viton, 2017).

- Factores internos: esto principalmente es debido a problemas de alimentación al no llevar una dieta equilibrada en vitaminas nuestra piel se debilita. También se puede producir por introducir en el organismo toxinas muy reactivas como las que ingieren los fumadores, drogadictos, alcohólicos, etc. (Viton, 2017).

### **Deterioro biológico**

El deterioro de la piel que se produce por causas naturales se presenta en forma de arrugas (Viton, 2017).

## **2.1.2. MARCO REFERENCIAL SOBRE LA PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACION**

### **2.1.2.1. Antecedentes investigativos**

Horcajada-Reales, C., & Conde-Montero, E. (2017). Acné juvenil: intervención psicoeducativa en 334 adolescentes. *Piel*. Los autores de la presente investigación concluyen que: el acné juvenil es una condición muy prevalente en la población adolescente. A pesar de su alta prevalencia, es escaso el conocimiento que tienen los adolescentes de esta dermatosis. Entre las fuentes de información más utilizadas por los adolescentes destacan los amigos y los familiares. Supone una importante repercusión en la calidad de vida, con posibilidad de desarrollo de cuadros depresivos y aislamiento social.

Aunque se trata de una experiencia limitada, los resultados de nuestro estudio sugieren que las intervenciones psicoeducativas son una herramienta costo-eficiente, con muy buena aceptación, y útil para mejorar el posicionamiento frente a una enfermedad prevalente y con importante repercusión en la calidad de vida, como es el acné juvenil. Se determinó en esta investigación que la principal fuente de información son los familiares y amigos. El 50% señalan la falta de higiene como un factor clave en la aparición del acné, y un 18% considera que se contagia por contacto. Destaca la falta de conocimientos acerca de los tratamientos médicos disponibles. (Conde-Montero, 2017)

Benítez Kellendonk, C. H. (2016). Como afecta el acné en la alimentación, índice de masa corporal, consumo de lácteos, glúcidos y herencia familiar relacionados con la aparición de acné en adolescentes y adultos jóvenes entre 16 a 21 años en el Hospital un Canto a la Vida Padre Carollo. Junio 2015-febrero 2016 (Bachelor's thesis, PUCE). De acuerdo a lo indicado por el autor el nivel de acné es la ingesta de hidratos de carbono, en su investigación determinó que a mayor ingesta de glúcidos, existen posibilidades de generar un mayor grado de severidad de acné. Contrariamente el IMC, la herencia, el sexo, las edades estudiadas y el consumo de lácteos no muestran evidencias significativas de ser factores que tienen efecto sobre el nivel de acné en los jóvenes en el presente estudio.

El acné se considera una patología preocupante en la población adolescente y de adultos jóvenes; su relación con el consumo de determinados alimentos y su predisposición según antecedentes familiares, es un tema de interés muy controvertido, ya que como se ha visto, no existe evidencia científica suficiente que se muestre una relación directa entre determinado grupo de alimentos o condiciones externas y la aparición de dicha patología. (Kellendonk, 2016)

Después el presente estudio, se observa que la mayoría ha llegado a una conclusión muy similar donde se cree que diferentes factores dietéticos pueden tener un impacto directo sobre la salud de la piel, sin embargo, aún no existen criterios claros para determinar la veracidad de los mismos.

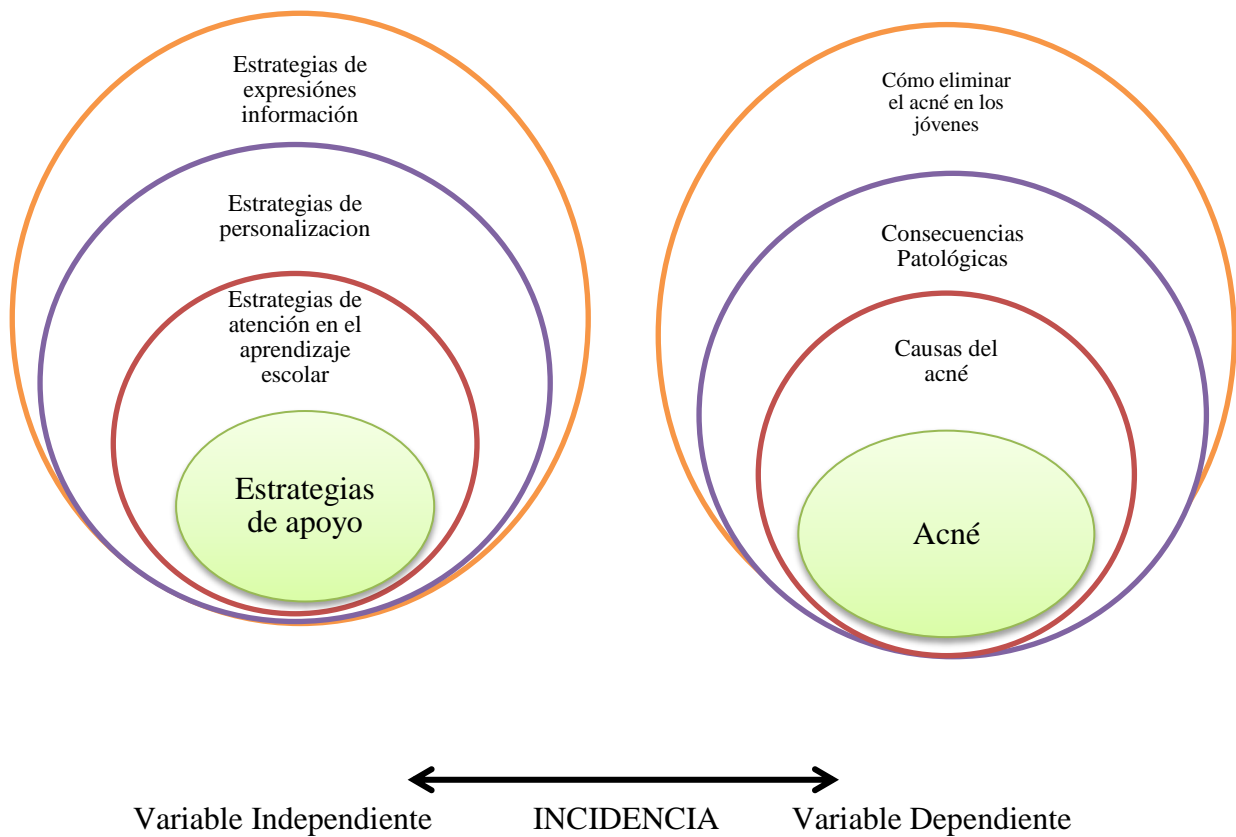
El acné es una condición que afecta a casi todas las personas en algún momento de sus vidas. Según los Institutos Nacionales de Salud Pública (2000) declaro que el 85 % de los adolescentes y adultos; jóvenes entre 12 y 24 años de edad adquieren este desorden. Aunque sea muy común entre los adolescentes, algunas personas continúan siendo afectadas hasta la edad de los cuarenta y cincuenta años. (Conde-Montero, 2017)

Según Amy Baker (2005) en su trabajo recordó que la mayoría de los productos no actúan muy bien o tienen una serie de efectos secundarios. Por su parte, la Agencia Regulatoria de Medicina y Cuidados de la Salud (2006) en sus estudios realizados dice que el 80 % de los adolescentes acuden a dermatólogos. Esta patología de la piel puede inducir personalidades introspectivas y solitarias o por el contrario, agresivas y antisociales. En la investigación realizada en el año 2006 por la sociedad dermatológica de Jalisco sobre ciertas drogas para el acné se convirtió en el primer estudio en confirmar los efectos de dichos productos en la parte emocional de los pacientes.

Enfermedades similares que se relacionan con afecciones de acné como la rosácea también afecta a los jóvenes, esto se remonta a épocas antiguas, personalidades como Rembrandt (pintor holandés), Bill Clinton (ex presidente de los Estados Unidos), quienes también se vieron afectados por este problema de salud estética. Enfatizándose en el mito del chocolate, otros estudios de investigación realizados en el 2006 demuestran que ningún alimento específico ha demostrado causar acné, esto fue proclamado por un grupo de dermatólogos argentinos. (Conde-Montero, 2017)

Otros estudios han determinado otros puntos sobre el acné, se realizó una investigación en el año 2008, en el marco de la campaña informativa EXFOLIAC, en donde se revelo que el 68 % de los individuos que padecen de acné lo perciben como un problema, especialmente las mujeres. En ese mismo año (2008), otros estudios tecnológicos han demostrado que existen complicaciones por el avance y mal tratamiento del acné tales como: los quites, abscesos en la piel, cicatrices faciales, queloides, entre otros.

### 2.1.2.2. Categorías de análisis



### 2.1.3. Postura teórica

La presente investigación se acoge a la postura de (Slotnisky, 2011) quien menciona:

El acné es una enfermedad inflamatoria crónica de los folículos polisebáceos, asociada con trastornos de queratinización y seborrea, que suele persistir durante varios años. Además de causar síntomas físicos como irritación, dolor y escozor, genera un gran impacto psicológico. De hecho, varios estudios constatan su asociación con depresión, ansiedad, síntomas psicométricos, ideación suicida inhibición social que afectan a la persona y crean burlas de los estudiantes ante quienes la padecen en las Instituciones Educativas. (Slotnisky, 2011)

Es importante, luego de haber investigado, analizado y profundizado los puntos más indispensables de la problemática planteada como lo que es el acné; estructurar una idea la conceptualización de dicha afección. Se debe reconocer primero que aún no se ha determinado exactamente su causa de origen, sin embargo si se determinó que esta relaciones con otras áreas vitales del ser humano, atacan otros sistemas como el psicológico, alterando el estado emocional de quien lo padece, además dificulta la capacidad de interacción social de los estudiante.

A través de la investigación se realizó la verificación de la efectividad de algunos elementos proporcionados por la naturaleza como lo son la sábila, la avena y la miel, lo cual puedo ser implemento en un tratamiento de fácil acceso, aplicación y uso para la prevención y mejoramiento del acné.

El estudio de esta investigación es importante la visión que tienen los expertos, y hacer uso de estrategias de apoyo en este caso las instituciones educativas y salud pública y dermatológica con respecto a esta problemática que afecta a los estudiantes. Esto permitió determinar el porcentaje de jóvenes que luchan contra el acné, que conceptos son ciertos o falsos respecto a la enfermedad y que se hecho hasta ahora a nivel educativo para elevar la autoestima de quienes los padecen y para combatir el acné.

## **2.2. Hipótesis**

### **2.2.1. Hipótesis general**

Utilizando estrategias de apoyo alternativo se mejorará la apariencia facial en los jóvenes.

### **2.2.2. Subhipótesis o derivadas**

- Motivando a los jóvenes para que cuiden su belleza facial elevamos la autoestima.

- Si se identifican los diferentes tratamientos para el acné y las consecuencias psicológicas que provocan en los estudiantes se fortalecerá la autoestima de los estudiantes.
- Realizando campañas de prevención del acné en la Institución se evitará consecuencias psicológicas y burlas de estudiantes que padecen el acné.

### **2.2.3. Variables**

#### **Variable Dependiente**

Utilización de Estrategias de apoyo

#### **Variable Independiente**

Prevenir el acné en los jóvenes

## CAPÍTULO III.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

### 3.1. Resultados Obtenidos De La Investigación

#### 3.1.1. Pruebas estadísticas aplicadas

El presente trabajo de investigación se realizó en la Unidad Educativa “17 de Mayo” ubicada en el Sector Agrilsa, Parroquia Venus del Rio Quevedo, Cantón Quevedo, Provincias de los Ríos con una población de 791 estudiantes y 19 docentes.

Para lo cual se le aplicó la siguiente formula:

Dónde:

N = Población

n = Tamaño de la muestra

E = Error (0,06)

Desarrollo de la fórmula:

$$n = \frac{791}{(0,06)^2 (791-1)+1}$$

$$n = \frac{791}{(0,0036)(791) + 1}$$

$$n = \frac{791}{2,8476 + 1}$$

$$n = \frac{791}{3,8476}$$

$$n = 205,58$$

$$n = 206$$

**Tabla 1. Detalle de la muestra que se tomó a directivos y estudiantes**

ESTRATOS	POBLACIÓN	MUESTRA
Docentes de la Unidad Educativa “17 de Mayo” y directivos de la Institución	<b>19</b>	<b>19</b>
Estudiantes de la Unidad Educativa “17 de Mayo”	<b>791</b>	<b>206</b>
<b>Total</b>	<b>810</b>	<b>225</b>

**Elaborado:** Elizabeth Litardo

**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

### 3.1.2. Análisis e interpretación de datos

#### Encuesta dirigida a Docentes

**Pregunta 1.-** ¿Cree Ud. que motivando a los jóvenes para que cuiden su belleza facial se elevará su autoestima?

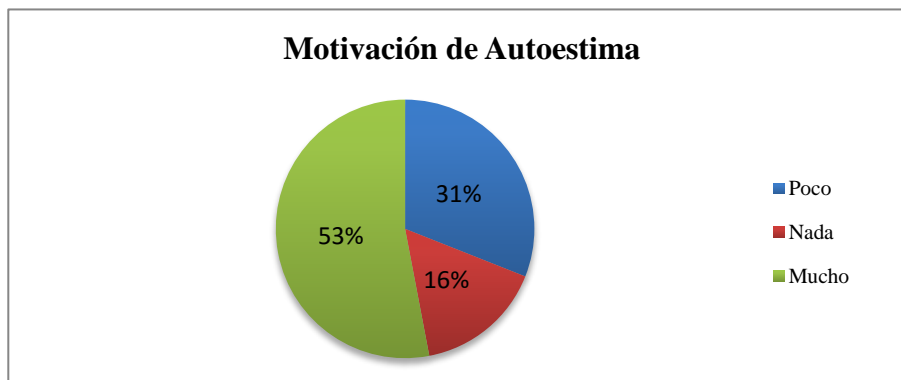
**Tabla 2.** ¿Cree Ud. que motivando a los jóvenes para que cuiden su belleza facial se elevará su autoestima?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Poco	6	31%
Nada	3	16%
Mucho	10	53%
<b>Total</b>	19	100%

**Elaborado:** Elizabeth Litardo

**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Gráfico 1. Motivación de Autoestima**



**Elaborado:** Elizabeth Litardo

**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Análisis:** Se validó la gestión de los docentes como motivan a los estudiantes en el cuidado facial para evitar que les caiga el acné.

**Interpretación:** Se evidenció que el 31% de los docentes poco hacen por motivar al estudiante en el cuidado facial, el 16% no hacen nada por motivar y el 53% de los docentes si se preocupan en motivar a los estudiantes en el cuidado facial.



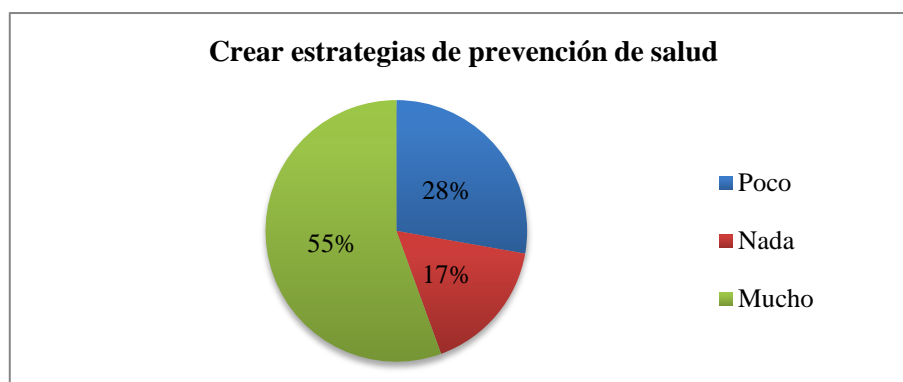
**Pregunta 2.-** Cree Ud. que socializando el proyecto con las autoridades y docentes se aplicarán estrategias de prevención y salud?

**Tabla 3. ¿Cree Ud. que socializando el proyecto con las autoridades y docentes se aplicarán estrategias de prevención y salud?**

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Poco	5	28%
Nada	4	17%
Mucho	10	55%
<b>TOTAL</b>	19	100%

**Elaborado:** Elizabeth Litardo  
**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Gráfico 2. Crear estrategias de prevención de salud**



**Elaborado:** Elizabeth Litardo  
**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Análisis:** Se realizó una evaluación con los docentes si efectuaban estrategias sobre la prevención del acné, lográndose su participación que se demuestra en la interpretación.

**Interpretación:** El 28% de los docentes poco hacen por realizar una prevención sobre el acné, el 17% no efectúan nada por hacer esta gestión y el 55% de los docentes si se involucran en prevenir con indicaciones a los estudiantes sobre el acné.

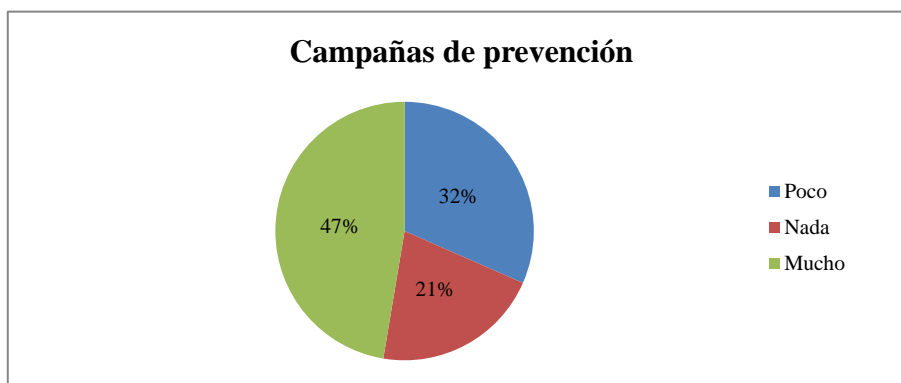
**Pregunta 3.-** ¿Está de acuerdo que realizando campañas de prevención del acné en la institución se evitara consecuencias psicológicas?

**Tabla 4.-** ¿Está de acuerdo que realizando campañas de prevención del acné en la institución se evitara consecuencias psicológicas?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Poco	6	32%
Nada	4	21%
Mucho	9	47%
<b>TOTAL</b>	19	100%

**Elaborado:** Elizabeth Litardo  
**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Gráfico 3. Campañas de prevención**



**Elaborado:** Elizabeth Litardo  
**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Análisis:** En el proceso de la investigación se validó si los docentes efectuaban campañas de prevención sobre el acné y obtuve los resultados que están en la interpretación.

**Interpretación:** El 32% pocos docentes se han preocupado en realizar un programa de prevención, el 21% de los docentes nada han realizado sobre un programa de prevención y el 47% de los docentes si han realizado gestiones de prevención para que los estudiantes tengan conocimiento de las consecuencias del acné.

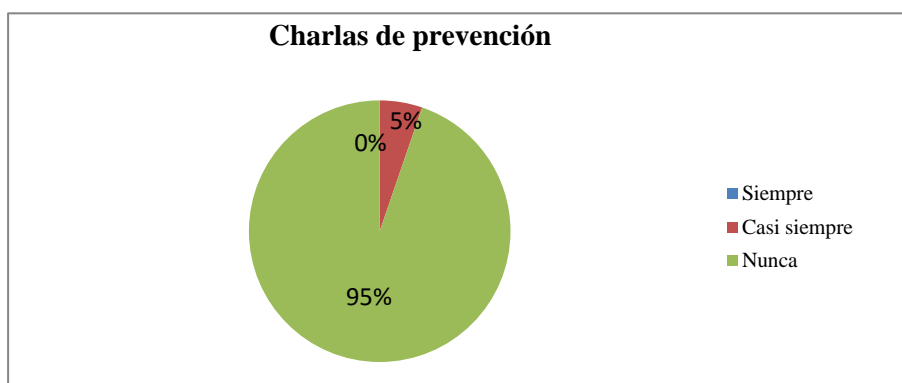
**Pregunta 4.-** ¿Reciben los adolescentes charlas, talleres referentes a la prevención del acné?

**Tabla 5.- ¿Reciben las adolescentes charlas, talleres referentes a la prevención del acné?**

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	0	
Casi siempre	1	5%
Nunca	18	95%
<b>Total</b>	19	100%

**Elaborado:** Elizabeth Litardo  
**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Gráfico 4. Charlas de prevención**



**Elaborado:** Elizabeth Litardo  
**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Análisis:** Después de haber aplicado la encuesta a los docentes de la Unidad Educativa se evidenció que no dan charlas, ni hacen talleres referente a cómo prevenir el acné.

**Interpretación:** 0% de los docentes, siempre no dan charlas de prevención, el 5% casi siempre los docentes realizan charlas y el 95% de los docentes nunca efectúan charlas de prevención.

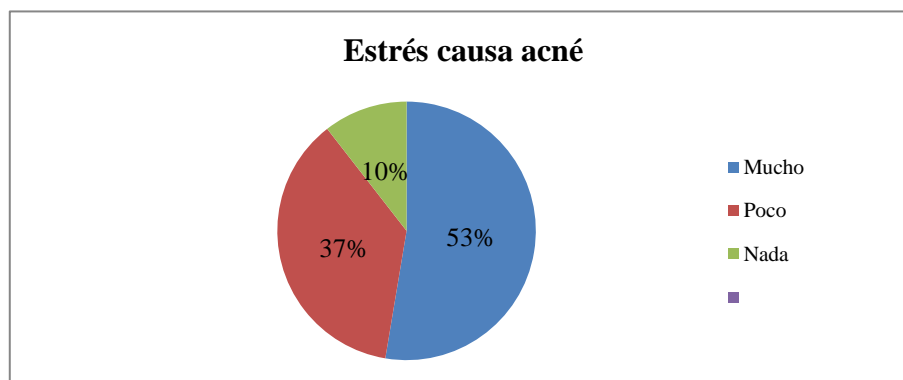
**Pregunta 5.- ¿Cree Ud. que el estrés puede causar acné?**

**Tabla 6.- ¿Cree Ud. que el estrés puede causar acné?**

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Poco	7	37%
Nada	2	10%
Mucho	10	53%
<b>TOTAL</b>	19	100%

**Elaborado:** Elizabeth Litardo  
**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Gráfico 5. Estrés causa acné**



**Elaborado:** Elizabeth Litardo  
**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Análisis:** Al evaluar la encuesta efectuada a los docentes se concluyó que el estrés si causa el acné, esto se da por el resultado obtenido y porque su porcentaje de aceptación pasa del 50%.

**Interpretación:** El 53% de los docentes encuestados indican que mucho estrés si causa acné, el 37% de los encuestados indican que poco estrés causa acné y el 10% no causa el estrés acné.

**Encuesta dirigida a estudiantes**

**Pregunta 1.-** ¿Tus docentes de la institución imparten campañas enfocadas a la prevención del acné?

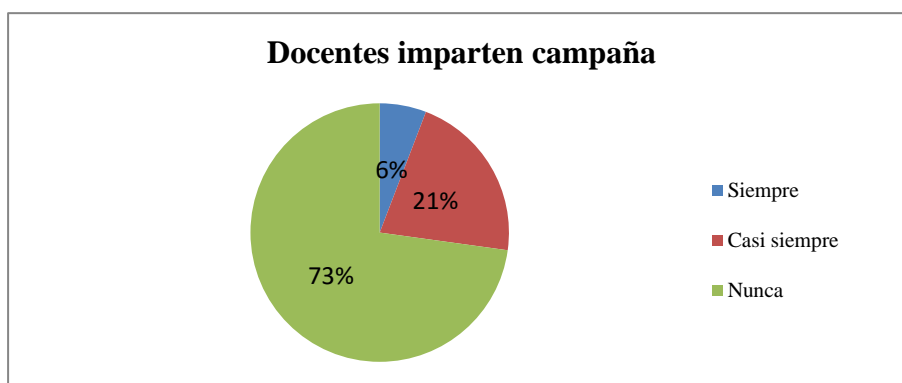
**Tabla 12.-** ¿Tus docentes de la institución imparten campañas enfocados a la prevención del acné?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	12	6%
Casi siempre	44	21%
Nunca	150	73%
<b>TOTAL</b>	206	100%

**Elaborado:** Elizabeth Litardo

**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Gráfico 11. Docentes imparten campaña**



**Análisis:** Al realizar una evaluación sobre la encuesta realizada a los estudiantes se ha concluido que los docentes nunca imparten campañas de prevención sobre el acné. Hay una aceptación moderada baja de aceptación sobre este tipo de charlas de prevención sobre el acné, que trae un resultado negativo y por eso esta enfermedad es muy progresiva.

**Interpretación:** El 73% de los encuestados indican que nunca reciben charlas de prevención sobre el acné, 21% nos comentan que casi siempre y el 6% que siempre dan este tipo de charlas.

**Pregunta 2.-** ¿Conoce compañeros que porten este tipo de enfermedad – acné -?

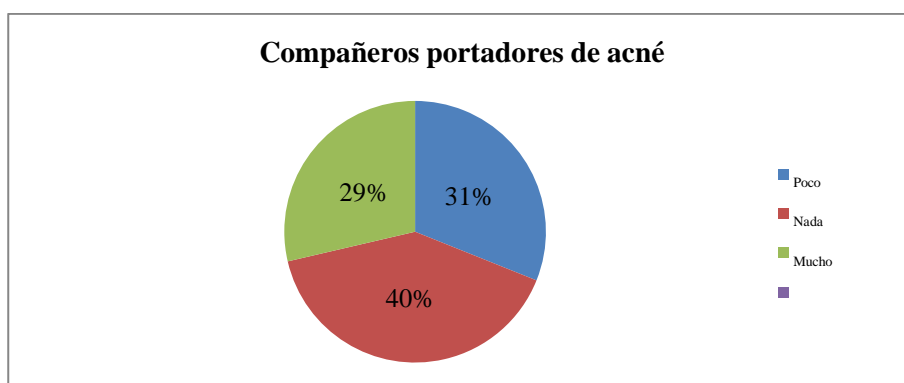
**Tabla 13.- ¿Conoce compañeros que porten este tipo de enfermedad – acné -?**

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Poco	64	31%
Nada	83	40%
Mucho	59	29%
<b>TOTAL</b>	206	100%

**Elaborado:** Elizabeth Litardo

**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Gráfico 12. Compañeros portadores de acné**



**Elaborado:** Elizabeth Litardo

**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Análisis:** De acuerdo a la evaluación de los resultados obtenidos los estudiantes en su mayor parte no conocen que sus compañeros tienen acné pero en forma moderada medio si conocen algunos casos de esta enfermedad que la tienen los compañeros.

**Interpretación:** El 40% de los encuestados no conocen nada de esta enfermedad que lo tengan sus compañeros, 31% poco lo conocen y el 29% mucho si la conocen que la tienen los compañeros.

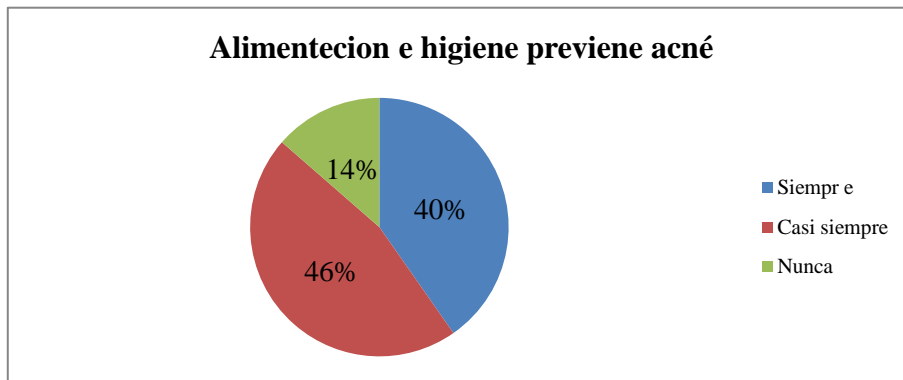
**Pregunta 3.-** ¿Considera Ud. que la higiene y una buena alimentación ayudan a prevenir el acné?

**Tabla 14.-** ¿Considera Ud. que la higiene y una buena alimentación ayuda a prevenir el acné?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	83	40%
Casi siempre	95	46%
Nunca	28	14%
<b>TOTAL</b>	206	100%

**Elaborado:** Elizabeth Litardo  
**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Gráfico 13. Alimentación e higiene previene acné**



**Elaborado:** Elizabeth Litardo  
**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Análisis:** Evaluando los resultados obtenidos en la encuesta efectuada a los estudiantes se aprecia que casi siempre están de acuerdo que la alimentación e higiene previene el acné.

**Interpretación:** El 46% casi siempre están de acuerdo que la alimentación e higiene previene el acné, 40% siempre es necesario la buena alimentación e higiene y el 14% nunca es necesario.

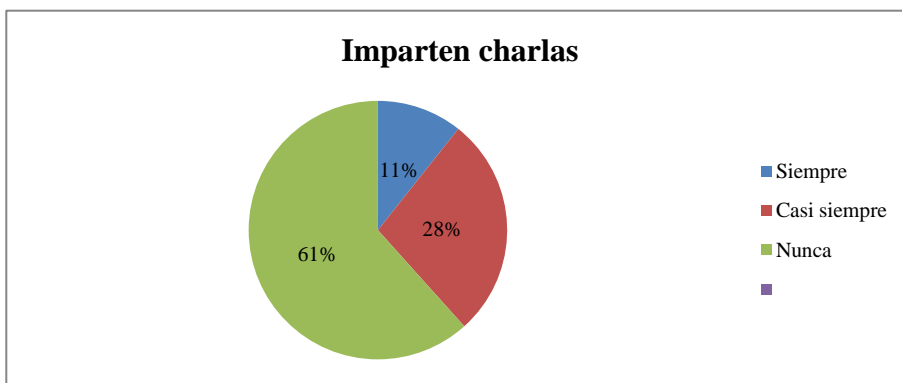
**Pregunta 4.-** ¿Tus docentes imparten charlas sobre este tipo de enfermedad?

**Tabla 15.** ¿Tus docentes imparten charlas sobre este tipo de enfermedad?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	22	11%
Casi siempre	57	28%
Nunca	127	61%
<b>TOTAL</b>	206	100%

**Elaborado:** Elizabeth Litardo  
**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Gráfico 14. Imparten charlas**



**Elaborado:** Elizabeth Litardo  
**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Análisis:** El resultado de la encuesta efectuada nos indica que nunca los docentes imparten charlas sobre este tipo de enfermedad pero en forma moderada según las ocasiones han realizado charlas.

**Interpretación:** El 61% no han dado charlas los docentes sobre el acné, 28% casi siempre lo realizan y el 11% siempre ejecutan las charlas según las circunstancias



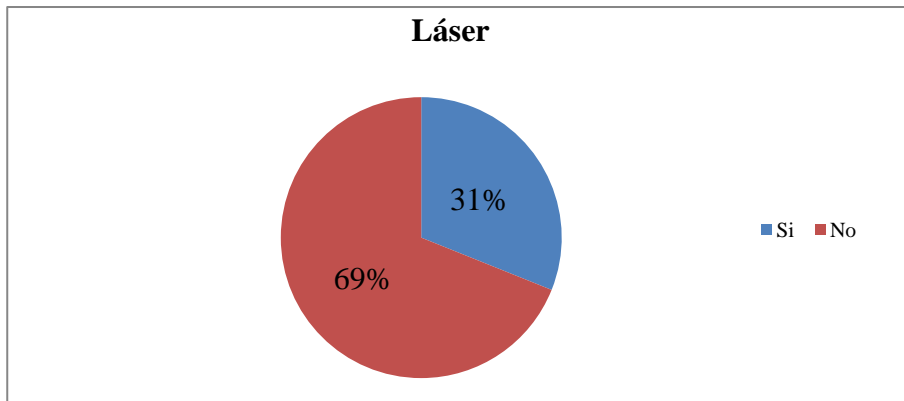
**Pregunta 5.-** ¿Cree Ud., si es recomendable que los jóvenes a partir de 18 años se sometan a cirugías láser para quitar las cicatrices de acné?

**Tabla 16.** ¿Cree Ud., si es recomendable que los jóvenes a partir de 18 años se sometan a cirugías láser para quitar las cicatrices de acné?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
SI	64	31%
NO	142	69%
<b>TOTAL</b>	206	100%

**Elaborado:** Elizabeth Litardo  
**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Gráfico 9. Cirugías Láser**



**Elaborado:** Elizabeth Litardo  
**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Análisis:** La evaluación de los resultados obtenidos los estudiantes no está de acuerdo de hacerse cirugía láser para eliminar las marcas que deja el acné, en una porción baja si creen que deben hacerlo por estética.

**Interpretación:** El 69% no están de acuerdo en hacerse cirugía para eliminar las marcas del acné y el 31% si están de acuerdo por estética.

## **3.2. Conclusiones Específicas y Generales**

### **3.2.1. Específicas:**

- ❖ Se validó que la gestión de los docentes motivan a los estudiantes en el cuidado de la belleza facial para elevar su autoestima.
- ❖ Se concluye que los docentes si efectuaban estrategias sobre la prevención del acné, lográndose su participación en la institución educativa para fortalecer el programa de salud.
- ❖ Se concluyó al realizar la evaluación de los resultados sobre la encuesta realizada a los estudiantes que los docentes nunca imparten campañas de prevención sobre el acné. Pero si hay una aceptación moderada baja de aceptación sobre este tipo de charlas de prevención sobre el acné y que traerá un resultado positivo para evitar las consecuencias psicológicas.

### **3.2.2. General:**

Como conclusión se ha obtenido que los docentes si realizaban estrategias sobre la prevención del acné, logrando que con su participación en la Unidad Educativa “17 de Mayo” del Cantón Quevedo, se fortalezca el programa de salud.

## **3.3. Recomendaciones Específicas y Generales**

### **3.3.1. Específicas:**

- Se recomienda a los docentes que motiven a sus estudiantes sobre los cuidados faciales para que luzcan sanos y saludables evitando consecuencias psicológicas.

- Se recomienda que los docentes fortalecer las estrategias sobre la prevención del acné, con mayor participación en la Institución Unidad Educativa “17 de Mayo” para mejorar el programa de salud.
  
- Se recomienda a la Unidad Educativa 17 de Mayo” un programas de prevención socializado a docentes, padres de familia y alumnos con la ayuda del Ministerio de Salud para evitar las consecuencias psicológicas y contribuir a que los jóvenes mejoren su apariencia facial.

### **3.3.2. General**

Deben los docentes realizar en forma continua actividades estratégicas sobre la prevención del acné, en la Unidad Educativa 17 de Mayo, del Cantón Quevedo, para que se logre un mayor fortalecimiento en el programa de salud, con apoyo del Ministerio de Salud Pública.

## **CAPÍTULO IV.- PROPUESTA TEÓRICA APLICACIÓN**

### **4.1. PROPUESTA DE APLICACIÓN DE RESULTADOS**

#### **4.1.1. Alternativa obtenida**

Diseño de estrategias de apoyo para la prevención del acné en los jóvenes para elevar la autoestima en los estudiantes de la Unidad Educativa “17 de Mayo” del Cantón Quevedo 2017.

#### **4.1.2. Alcance de la alternativa**

El presente trabajo investigativo propone diseñar estrategias de apoyo para la prevención del acné las cuales deben ser debidamente analizadas y aplicadas correctamente para elevar la autoestima en los estudiantes de la Unidad Educativa “17 de Mayo” del Cantón Quevedo 2017, por medio de esta propuesta los docentes podrán disminuir la enfermedad en los jóvenes estudiantes, logrando una alta estima que será una motivación para mejorar sus niveles de estudio y armonía con el entorno familiar y comunidad educativa.

Para la elaboración de las estrategias de apoyo se utilizarán planes estratégicos para prevenir el acné, así mismo la realización de talleres de motivación para mejorar la autoestima del estudiante que padece esta enfermedad las cuales serán planificadas entre los docentes y las autoridades de la Unidad Educativa “17 de Mayo” y diseñar folletos sobre el proceso a seguir con asesoramiento del Ministerio de Salud para evitar el acné.

Con estas estrategias se espera disminuir el impacto que tiene esta enfermedad del acné en el entorno, para que en el proceso tengan conocimiento de cómo curarse y evitar el acné, su autoestima aumentará y mejorará la integración familiar, educativa y social de los estudiantes y personas que viven en el Cantón Quevedo.

### **4.1.3. Aspectos básicos de la alternativa**

#### **4.1.3.1 Antecedentes**

De acuerdo al resultado obtenido existe un alto porcentaje de acné en los jóvenes estudiantes, por eso es una preocupación de las autoridades de la Unidad Educativa, trabajar en el tema para erradicar la enfermedad que azota en el Cantón Quevedo y se refleja en los alumnos.

Es también una ansiedad existente en los padres de familia que desean que sus hijos superen este inconveniente, por lo tanto es un trabajo combinado entre la familia y la Unidad Educativa.

Los docentes al analizar la situación se vieron en la necesidad de hacer planes estratégicos involucrando a los padres de familia, Ministerio de Salud para recibir asesoramiento y así fortalecer el programa de salud preventivo sobre el acné.

#### **4.3.1.2 Justificación**

Considerando la situación existente como resultado obtenido en la investigación se justifica que los docentes se inserten en el programa de prevención del acné, fomentando las estrategias sobre cómo aplicar el asesoramiento recibido por el Ministerio de Salud, para lograr erradicar el acné en la Unidad Educativa y así lograr aumentar la autoestima de los estudiantes, de las familias y por consecuencia de la comunidad.

Los planes estratégicos deben ser analizados periódicamente considerando la gravedad de esta enfermedad que trae consecuencias psicológicas y depresiones que pueden traer como consecuencia hasta suicidios de las personas porque se consideran no ser aceptados por la sociedad.

## **4.2. Objetivos**

### **4.2.1. General**

Aplicar planes estratégicos para prevenir el acné en la Unidad Educativa “17 de Mayo” del Cantón Quevedo, con asesoramiento del Ministerio de Salud.

### **4.2.2. Específicos**

- Realizar técnicas vitales para prevenir el acné en la Unidad Educativa “17 de Mayo”
- Hacer talleres de motivación para mejorar la autoestima del estudiante que tiene acné.
- Diseñar folletos sobre el proceso a seguir desde el punto de vista de salud para evitar el acné.

## **4.3. Estructura General de la Propuesta**

### **4.3.1. Tema: Campaña de prevención del acné para elevar la autoestima en los estudiantes.**

### **4.3.2. Componentes**

Como resultado del diagnóstico realizado, son algunas alternativas de aplicación de las estrategias para aumentar la autoestima del estudiante, las mismas que se mencionan como prioridad en el proceso:

1. Realizar talleres donde se mencionará la importancia de la prevención del acné como parte del programa de salud.

2. Hacer trípticos comunicativos de las causas e indicando la prevención como se debe aplicar como parte del programa de salud.
3. Convocar a los padres de familia para instruirlos sobre el tipo de alimentación que deben tener sus hijos en el hogar y en la institución.
4. Realizar conferencias en la Unidad Educativa “17 de Mayo”, para fortalecer la autoestima a los estudiantes que tienen acné, que se creen rechazados por el entorno, con la solución de cura de su enfermedad.
5. Fortalecer un convenio de asesoramiento con el Ministerio de Salud, para que se hagan replicas preventivas sobre el cuidado de la salud para evitar el acné.
6. Lograr que la juventud existente como estudiantes en la Unidad Educativa “17 de Mayo”, se involucren en el programa de salud, para disminuir el impacto que tiene la enfermedad del acné en el entorno, para que en el proceso sepan cómo curarse y evitar el acné.

## TALLER N° 1

**Tema:** Capacitación de cómo se ejecuta la capacitación

**Tiempo:** 1 hora

**Objetivo:** Fomentar la participación de docentes y autoridades educativas para la prevención del acné en jóvenes

### DESARROLLO

**Punto uno:** La implementación de los talleres será planificado entre los docentes y las autoridades de la Unidad Educativa “17 de Mayo”, con la colaboración del Ministerio de Salud, invitando a los padres de familia, para que conozcan las causas de la enfermedad y que debemos hacer para evitar que nos caiga o se desarrolle entre los jóvenes estudiantes y por ende en el entorno familiar y de la comunidad. Sería convocándolos para un día determinado de la semana para que todos los actores y personas involucradas estén presentes para lograr un taller efectivo por los resultados obtenidos, que es el fortalecimiento de la prevención del acné.

Cada causa será explicada por un miembro del Ministerio de Salud e indicando que hacer en cada tipo de reacciones fisiológicas de esta enfermedad que trae como consecuencia depresión por sentirse excluido del entorno. Con todos estos elementos explicados podemos lograr un aumento de la autoestima del joven estudiante y su familia logrando mejorar las relaciones en el entorno de la comunidad y en la Unidad Educativa 17 de Mayo.

Los talleres se implementarán con preguntas concretas para que los estudiantes contesten y sus padres, con el fin de conocer la raíz del problema, aplicando la técnica del Porque? y así identificar las causas raíces que a veces no se conocen, básicamente el tipo de alimentación que tienen en su hogar cada estudiante, como que comen en el entorno de la Unidad Educativa, o que tipo de lunch llevan al plantel, que son factores influyentes en la enfermedad.



La alimentación ayuda erradicar la enfermedad porque será la adecuada para los jóvenes y su entorno, por lo tanto se tendrá que indicar a los involucrados como se debe alimentar como actividad preventiva y pueden salir los resultados en uno de los talleres.

También nos servirá el taller para obtener informaciones de tipo genético que es otra razón porque el estudiante tiene acné, razones que no son previamente analizadas y que el Ministerio de Salud con su asesores nos pueden ayudar indicando que debemos hacer en el programa de salud aplicado en el plantel de estudio.

El taller es un elemento técnicamente básico para la obtención de información que podemos recopilar para hay mejorando los pasos a seguir en el proceso de prevención del acné, logrando que no se desarrolle sin control esta enfermedad.

El éxito de esta estrategia esta cómo se maneja el taller con los asistentes, que debe desarrollarse empatía para que conteste con confianza, los estudiantes y padres de familia ayudaran con la información lo más real posible y así tomar los datos relevantes para fortalecer el proceso de la prevención.

Con la recopilación de la información podemos desarrollar una cartilla sobre el proceso a seguir para evitar el desarrollo del acné, sin lastimar la parte sentimental del estudiante y de los padres de familia y para dar a conocer al entorno social que deben hacer para evitar contagios directos o indirectos que pueden ser causados por la alimentación y el comportamiento emocional de cada uno.

Esta modalidad nos ayudará a mejorar la integración familiar, educativa y social de los estudiantes y personas que viven en el cantón Quevedo, con un slogan **“QUEVEDO TIENE SALUD NO TIENE ACNÉ”**.

Que puede darse a conocer utilizando los medios de comunicación de la localidad, diario – radio – televisión, en lo posible haciendo dramatizaciones que debe hacer el ciudadano para evitar el acné en su familia, lográndose el resultado esperado **“QUEVEDO TIENE SALUD NO TIENE ACNÉ”**.

La socialización de la cartilla obtenida como resultado de los talleres tendrá el éxito esperado porque es el resultado de un trabajo mancomunado donde se ha involucrado todos los elementos que intervienen en el caso: estudiantes – padres de familia – docentes – autoridades de la Unidad Educativa – asesores del Ministerio de Salud.

El contenido de la cartilla puede ser de la siguiente manera:

**“QUEVEDO TIENE SALUD NO TIENE ACNÉ”**.

### **Buena alimentación es excelente Salud**

- Consuma jugo de frutas frescas
- Alimentación balanceada
- Cremas de vegetales
- Alimentos que contengan proteínas no grasas
- No frituras
- Usar cremas limpiadoras para evitar la acumulación de grasas en el cutis
- Productos hidratantes
- Usar fotografías con acné con el término **ANTES**
- Poner fotografías sin acné con el término **DESPUÉS**

La visualización ayudará a hacer conciencia como incide el desarrollo del acné pero dando la solución paralelamente como prevención para mejorar el autoestima de los jóvenes estudiantes, de la familia y del entorno.

## TALLERES:



**Elaborado:** Elizabeth Litardo Aspiazu

**Fuente:** Comunidad entorno de la Unidad Educativa

## TALLER N° 2

**Tema:** Introducción al acné

**Tiempo:** 1 hora

**Objetivo:** Conocer las consecuencias del acné

### DESARROLLO

**Punto dos:** Unos de los medios efectivos es el uso de los trípticos, que se darán a conocer las causas del acné y que se debe hacer para prevenirlo, sería avalizar por el Ministerio de Salud, se lo hará diagramando las causas y haciendo un flujo del proceso a seguir para resolver la enfermedad, que sería una visualización adecuada para el usuario de este medio de comunicación.

Se lograría un universo más amplio para que se conozca el impacto de esta enfermedad, puede ser entregado en la Unidad Educativa y en las Boticas del cantón Quevedo, con eso se tiene acceso a muchas personas y familias de la comunidad.

También se puede usar el slogan **“QUEVEDO TIENE SALUD NO TIENE ACNÉ”** que ayudaría a fortalecer en los estudiantes y la comunidad que se debe hacer preventivamente para evitar el acné, los trípticos es un medio de comunicación donde se compacta toda la información referente a las causas raíces y efectos de la enfermedad y que se debe hacer para curarla y evitarla.

Los trípticos avalizados por el Ministerio de Salud, son medios de comunicación que se ha comprobado que son efectivos y que las personas involucradas en este proceso aceptaran automáticamente la información para proceder a realizar las indicaciones manifestadas para solucionar su problema, curar y prevenir el acné en sus hijos y en la comunidad.

## TRIPTICOS

### CUIDADOS DE LA PIEL EN EL ACNÉ.

- Higiene: Agua y jabones o productos suaves que no tapen los poros, dos veces al día y sin tallar la piel.
- Hidratación: Cremas o lociones ligeras en caso necesario (indicados por el dermatólogo).
- Maquillajes: Usarlos libres de aceite.
- Afeitado: hojas de afeitar bien afiladas, previa agua fría, espumas o geles.
- Protectores solares no grasosos.

### TRATAMIENTO.

**¿Quién?** SÓLO EL DERMATÓLOGO.

**¿Cómo?** Con un tratamiento individualizado, cada caso es diferente.

**¿Con qué?** Con productos o medicamentos puestos o tomados.

**¿Cuánto tiempo?** Por lo menos varios meses, se paciente, cumple tus citas y las indicaciones de tu dermatólogo.

### METAS DEL TRATAMIENTO.

- ☺ Curar lesiones existentes.
- ☺ Evitar que se formen nuevas lesiones.
- ☺ Prevenir cicatrices.
- ☺ Mejorar la autoestima.

### MEDICAMENTOS.

#### Grupos

- ☺ Antibióticos: detienen el crecimiento de las bacterias y reducen la inflamación.
- ☺ Derivados de la Vitamina A o retinoides.

**Puestos:** disminuyen la formación de los tapones.

**Tomados:** disminuyen el tamaño de las glándulas sebáceas.

- ☺ Peroxido de Benzoilo.
- ☺ Hormonales.

### TRATAMIENTOS COMPLEMENTARIOS.

Siempre realizados por el dermatólogo, tales como:

- ☺ Peelings.
- ☺ Microdermabrasión.
- ☺ Dermabrasión.
- ☺ Láser y Luz Pulsada.
- ☺ Procedimientos Quirúrgicos.

Este folleto de educación al paciente se desarrolló bajo la dirección de la Fundación Mexicana para la Dermatología, A.C. La información destaca opiniones actuales de autoridades reconocidas, pero no dicta un curso exclusivo para tratamiento. Las personas que tengan dudas sobre una condición médica deben consultar al especialista.

La FMD es una organización gobernada por una Mesa de Directores y guiada por un Comité Consultivo Científico compuesto de Dermatólogos que donan su tiempo y conocimiento. FMD es mantenida enteramente por contribuciones de individuos y corporaciones y es una organización exenta de impuestos.



Laboratorio Dermatológico Jelle



DUDAS

[www.fmd.org.mx](http://www.fmd.org.mx)

O ACUDE A TU DERMATÓLOGO.

Queda prohibida su reproducción parcial o total sin permiso expreso de la FMD.

Este material tiene fines educativos y no comerciales.

# EL ACNÉ

## ENFERMEDAD que deja cicatrices ¡EVÍTALA!

¡CONSULTA A TU DERMATÓLOGO!

**Elaborado:** Elizabeth Litardo Aspiazu

**Fuente:** Ministerio de Salud

## TALLER N° 3

**Tema:** Charlas sobre nutrición en los jóvenes

**Tiempo:** 1 hora

**Objetivo:** Fomentar la participación de los padres de familia para una mejor alimentación de sus hijos que evite la aparición del acné

### DESARROLLO

**Punto tres:** Se puede convocar a los padres de familia a una charla nutricional para indicarles qué tipo de alimentación deben tener sus hijos para evitar que se le desarrolle el acné y evitar la enfermedad, es importante que los padres se involucren en el proceso de curación y prevención para mejorar el autoestima de los estudiantes y de las mismas familias en su entorno.

Tener una alimentación sana es muy complejo cuando la madre de familia por su costumbre no quiere cambiar el menú, siendo en este caso necesaria por indicaciones médicas porque todo alimento tiene sus beneficios según su utilización en el proceso alimenticio.

**Imagen 7. Charla nutricional para padres**



**Elaborado:** Elizabeth Litardo Aspiazu

**Fuente:** Comunidad entorno de la Unidad Educativa

## TALLER N° 4

**Tema:** Conferencia a estudiantes (ACNE)

**Tiempo:** 1 hora

**Objetivo:** Fortalecer la autoestima a los estudiantes que tienen acné, y se creen rechazados por el entorno.

**Punto cuarto:** Realizar conferencias en la Unidad Educativa 17 de Mayo, para fortalecer la autoestima a los estudiantes que tienen acné, y se creen rechazados por el entorno, con la solución de cura de su enfermedad.

Deben ser coordinadas y programadas con la autoridades de la Unidad Educativa 17 de Mayo, verificando los contenidos y objetivos de todas las charlas a compartir para que exista una adecuada interactividad con los existentes, desarrollando empatía para romper los paradigmas y lograr que manifiesten los efectos causados por tener acné, para trabajar concretamente en el tema y mejorar el autoestima.

Las conferencias ayudaran concluir a identificar las causas y efectos motivados por el acné, con la recopilación de esta información ayudará a mejorar el tríptico y a la cartilla que será asesorado por el Ministerio de Salud, cuyos asesores también intervienen en las conferencias para indicar los efectos por salud. Implementar las conferencias es una herramienta proactiva y personalizada que la reciben las personas directamente afectadas por esta enfermedad, se logra obtener de la fuente información fehaciente que se incluirán en la cartilla y en el tríptico, estas experiencias logra que el entorno informarse sobre cosas reales y procesos que se pueden hacer para evitar el acné.

**Imagen 8. Conferencias Ministerio Salud**



**Elaborado:** Elizabeth Litardo Aspiazu  
**Fuente:** Ministerio de Salud

## TALLER N° 5

**Tema:** Conferencia de parte del Ministerio de Salud Publica

**Tiempo:** 1 hora

**Objetivo:** Fortalecer un convenio de asesoramiento con el Ministerio de Salud, para que se hagan replicas preventivas sobre el cuidado de la salud para evitar el acné.

**Punto quinto:** Fortalecer un convenio de asesoramiento con el Ministerio de Salud, para que se hagan replicas preventivas sobre el cuidado de la salud para evitar el acné.

El ente regulador y responsable como debe manejarse el área de salud es el Ministerio de Salud, por esa competencia la Unidad Educativa “17 de Mayo”, debe tratar de firmar un convenio institucional para fortalecer su programa de salud, en el plantel educativo y que los estudiantes al tener este asesoramiento se encuentren seguros en su hábitat conociendo que son orientados por especialistas en el área de la salud.

La cartilla y los trípticos, se verán garantizados en su contenido porque técnicamente se está protegiendo al joven estudiante y además todas las instrucciones están indicados por especialista en su área y por salubridad cien por ciento garantizado para hacer las cosas de acuerdo a las instrucciones que están en el documento.

### **Imagen 9. Asesoramiento a Directivos de la Institución y Padres de Familia**



**Elaborado:** Elizabeth Litardo Aspiazu  
**Fuente:** Ministerio de Salud



## TALLER N° 6

**Tema:** Disminuir el impacto del acné

**Tiempo:** 1 hora

**Objetivo:** Fomentar en los estudiantes el cuidado de la piel

**Punto sexto:** Lograr que la juventud existente como estudiantes en la Unidad Educativa 17 de Mayo, se involucren en el programa de salud, para disminuir el impacto que tiene la enfermedad del acné en el entorno, para que en el proceso sepan cómo curarse y evitar el acné.

El insertarse en el programa de salud asesorado por especialistas del Ministerio de Salud, el estudiante se sentirá seguro sobre los procedimientos a seguir para curarse y prevenir el acné, su autoestima subirá y el entorno se encontrará feliz por tener una juventud sana y emprendedora.

Inducir a los estudiantes para que se involucren en el programa de salud y que trabajen activamente en el tema, para que los compañeros que ingresan a la Unidad Educativa 17 de Mayo, se sientan tranquilos y felices en un entorno lleno de armonía y que memoricen el slogan “**QUEVEDO TIENE SALUD NO TIENE ACNÉ**”.

**Imagen 10. Entorno feliz por la campaña del Ministerio de Salud**



**Elaborado:** Elizabeth Litardo Aspiazu  
**Fuente:** Ministerio de Salud

Según Santamaría (2007), “El impacto psicológico negativo en los pacientes con acné juvenil es una realidad, y ha pasado de ser una situación anecdótica a una situación bien fundamentada y hasta causal de acné juvenil en diversos estudios serios; es decir, hay evidencia de que la tensión psicológica puede producir exacerbaciones de la enfermedad. Muchas veces por la manipulación de lesiones aumentada por la ansiedad. El paciente presenta síntomas de ansiedad, depresión, angustia y frustración; por lo que existe la percepción clínica de que el estrés exagera el acné juvenil, lo cual crea un ciclo vicioso.

Se puede decir que el paciente con acné juvenil tiene afectada su calidad y estabilidad de vida emocional, por lo que la corrección médica de esta enfermedad puede amortiguar y revertir algunas de sus secuelas psicológicas. Actualmente, es necesario que los médicos conceptualicen el acné juvenil como una enfermedad que al afectar la imagen corporal puede dar lugar a repercusiones psicológicas, y que el tratamiento va más allá de mejorar el estado físico del paciente con «barros y espinillas» (Santamaría, 2007).

La importancia del acné juvenil dentro de la dermatología es indudable y el paciente con acné juvenil puede tener afectada la calidad de vida y la estabilidad emocional. La calidad de vida relacionada con la salud se mide por medio de la función física, del estado psicológico, de la función y la interacción social, y de los síntomas físicos, por lo que es importante determinar si los factores psicológicos que suelen considerarse como los agravantes del acné por parte del paciente, su entorno o el médico, están relacionados verdaderamente con la enfermedad; al definir la fuerza de asociación entre la calidad de vida y el acné juvenil, se puede promover la atención oportuna y adecuada en los pacientes y evitar sufrimiento psicológico, con el apoyo especializado oportuno (Santamaría, 2007)..

En muchos casos, el abordaje psicológico puede influir para que el paciente tenga mejores actitudes, se apegue al tratamiento, mejore su aspecto a mediano plazo y evite las cicatrices que pueden ser permanentes (Santamaría, 2007).

Se puede comentar que existe una relación interdependiente entre el acné juvenil y el estado mental del paciente, lo cual debe estar presente en el médico tratante y así poder ofrecer un tratamiento integral, tomando en cuenta que la intervención terapéutica en fases tempranas de la enfermedad puede ahorrar al paciente sufrimiento psicológico y el establecimiento de problemas mentales serios aun cuando no se trate de un acné juvenil muy grave, lo que repercutirá en su calidad de vida” (Santamaría, 2007).

#### **4.4. RESULTADOS ESPERADOS DE LA ALTERNATIVA.**

Una vez finalizada la investigación se espera como resultados de la propuesta que los estudiantes eleven su autoestima luego de la realización de la Campaña de prevención del acné que se realizará junto a ellos.

Mediante este programa de salud asesorado por especialistas del Ministerio de Salud, los estudiantes se sentirán seguros sobre los procedimientos a seguir para curarse del acné, y que los padres de familia de los mismos contribuyan con una alimentación sana para prevenirlo.

Se concuerda con la investigación realizada por Solís (2009) en la CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON SALUD Y ACNÉ EN PACIENTES ADOLESCENTES QUE ASISTEN A CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DERMATOLÓGICO GONZALO GONZALES EN QUITO dónde se obtuvo como resultados que los pacientes adolescentes con acné presentan un deterioro en la calidad de vida relacionado con la severidad de las lesiones.

## **Bibliografía**

- (2014). *NIH (Instituto Nacional de Artritis y Enfermedades Musculoesqueléticas y de la Piel)*.
- Badía, M. A. (2014). *Técnicas de Higiene Facial y Corporal*. España: Ediciones Paraninfo.
- Calzada, Y. G. (octubre de 2009). Dermatología pediátrica: ¿qué hay de nuevo en el acné? *Scielo*.
- Claudina, N., Manuel, N., & Jordi, C. (mayo 2012). *El libro de la cosmética natural*. Nuevos emprendimientos Editoriale S.L. primera edición.
- Cruz, A. (2002). Mexico: Sector.
- Cruz, A. (2002). Mexico: Sector.
- Cruz, A. (2002). *Acné*. Mexico: Copyring.
- Cruz, A. (2002). *ACNÉ*. MEXICO: Derechos de edición reservado.
- gabrela, C. p. (s.f.). Un tratamiento natural para deshacerte del acne rapidamente.
- Gómez, D. (s.f.). El acne en los adolescente. *Programa Atención Integral de la Adolescencia*, 36.
- Guerra, D. A. (2017). *Revista de salud y bienestar*.
- Herane, M. (2005). Actualización terapéutica en acne vulgaris.
- Kaminsky, A., & Flores, M.-W. (2012). Buenos Aires: Alfaomega Grupo Editorial.
- López J; Paz Y; Cruz A. (2009). *Guías Clínicas de Dermatología (ACNE)*. Instituto Hondureño de Seguridad Social, Honduras.
- Muñoz, O., Merchán, M., Coello, M., & Espinoza, V. L. (2001). *Prevención de enfermedades de la piel*. Cuenca.
- Pinto, G. (2015). *Como vencer el acné*. Editorialimagen.com.

- Pública, M. d. (2016). *Diagnóstico y Tratamiento del acné*. Primera edición:Gpc 2016 acne-ecuador.
- Serrano, L. D. (2017). *"Milagro Para el Acne"*.
- Solórzano, S., Contreras, G., & Pérez, C. (2005). Aspectos epidemiológicos y percepciones del acné vulgar. *Folia dermatol*, 114.
- Strauss,Krowchuk ,Leyden ,Lucky ,Shalita,Siegfried, et al. (2007). *Guidelines of care for acne vulgaris management*. Obtenido de Guidelines of care for acne vulgaris management.
- Thiboutot, Gollnick, Bettoli, Dréno, Kang, Leyden,et al. (2009). *New insights into the management of acne: an update from the Global Alliance to Improve Outcomes in Acne group*. Obtenido de New insights into the management of acne: an update from the Global Alliance to Improve Outcomes in Acne group.
- Valle, L. (2014). *Dermatología Pediátrica* . Buenos Aires: DUNKEN.
- Vargas, T. (2009). *Maravillas de la estética*. Bogotá: Arte Laser Publicidad.
- Weston, W. L., Lane, A. T., & Morelli, J. G. (2008). *Dermatología Pediátrica*. Barcelona: Masson.
- Wolf, K., Goldsmith, L. A., Katz, S. I., Gilchrest, B. A., Paller, A. S., & Leffell, D. J. (2003). *Fitzpatrick's Dermatología en Medicina General*. México: Panamericana.

## **Linografía**

(s.f.). Obtenido de

[https://books.google.com.ec/books?id=pTuKDgAAQBAJ&pg=PT2&lpg=PT2&dq=gabriela+pinto+libro&source=bl&ots=qkAtZGqwYi&sig=vrXQX9SAAGhNgf6bZN0WwWmO\\_7M&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiO5\\_iKltzVAhWCSSYKHWM8Ax0Q6AEIVTAM#v=onepage&q=gabriela%20pinto%20libro&f=false](https://books.google.com.ec/books?id=pTuKDgAAQBAJ&pg=PT2&lpg=PT2&dq=gabriela+pinto+libro&source=bl&ots=qkAtZGqwYi&sig=vrXQX9SAAGhNgf6bZN0WwWmO_7M&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiO5_iKltzVAhWCSSYKHWM8Ax0Q6AEIVTAM#v=onepage&q=gabriela%20pinto%20libro&f=false)

*Acnetratamiento*. (31 de 10 de 2017). Obtenido de <http://acnetratamiento.es/acne-adultos>

Álvarez. (2012). *creencias y percepciones que tienen los pacientes con acné, en el Centro de la Piel (CEPI), en el período de Diciembre del 2011 a Marzo del 2012*. .

Obtenido de <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/5098/T-PUCE-5325.pdf;sequence=1>

Artritis, N. I. (2014). Obtenido de

[https://www.niams.nih.gov/Portal\\_en\\_espanol/informacion\\_de\\_salud/Acne/default.asp](https://www.niams.nih.gov/Portal_en_espanol/informacion_de_salud/Acne/default.asp)

Capote, T. (junio de 2009). *Planeación estratégica de la UEB Uso Racional de la Energía de la Empresa Eléctrica Provincial Las Tunas*. Obtenido de

<http://roa.ult.edu.cu/bitstream/123456789/1928/1/Teresa%20Lourdes%20Capote.pdf>

Fernández, M. (01 de 10 de 2014). Obtenido de

<https://www.diariofemenino.com/articulos/belleza/piel/acne-en-adultos-granos-y-espinillas-mas-alla-de-la-adolescencia/>

Fried & Wechsler . (2006). *Psychological problems in the acne patient*. Obtenido de

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322009000700002](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322009000700002)

Girona, C. (31 de 10 de 2017). Obtenido de

[https://elpais.com/diario/2005/09/20/salud/1127167201\\_850215.html](https://elpais.com/diario/2005/09/20/salud/1127167201_850215.html)

Gollnick, Finlay & Shear. (2008). *Can we define acne as a chronic disease? If so, how and when? Am J Clin Dermatol*. Obtenido de

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322009000700002](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322009000700002)

Gonzalez, E. (julio de 2007). *Rosácea*. Recuperado el 03 de septiembre de 2017, de

<http://www.masdermatologia.com/pdf/0008.pdf>

González, R. (13 de febrero de 2016). *Milenio*. Recuperado el 02 de sep de 2017, de

[http://www.milenio.com/jalisco/Sufren-acne-adolescentes\\_0\\_682731760.html](http://www.milenio.com/jalisco/Sufren-acne-adolescentes_0_682731760.html):

[http://www.milenio.com/jalisco/Sufren-acne-adolescentes\\_0\\_682731760.html](http://www.milenio.com/jalisco/Sufren-acne-adolescentes_0_682731760.html)

Ikaraocha, Taylor, Anetor & Onuegbu. (2004). *Pattern of skin surface lipids in some southwestern Nigerians with acne vulgaris. West Afri*. Recuperado el 02 de Septiembre

de 2017, de <http://www.monografias.com/trabajos83/caracteristicas-acne-vulgar/caracteristicas-acne-vulgar.shtml>:

<http://www.monografias.com/trabajos83/caracteristicas-acne-vulgar/caracteristicas-acne-vulgar.shtml>

Mayo Clinic. (20 de ENERO de 2015). *Enfermedades y Condiciones de Salud*.

Recuperado el 02 de SEPTIEMBRE de 2017, de Enfermedades y Condiciones de Salud: <http://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/acne/basics/symptoms/con-20020580?p=1>

NIAMS. (noviembre de 2014). *Que es el Acné*. Obtenido de

[https://www.niams.nih.gov/Portal\\_en\\_espanol/informacion\\_de\\_salud/Acne/acne\\_ff\\_espanol.pdf](https://www.niams.nih.gov/Portal_en_espanol/informacion_de_salud/Acne/acne_ff_espanol.pdf)

Nizza, T. (11 de ABRIL de 2014). *Tesis sobre acné*. Obtenido de Prezi:

<https://prezi.com/rmwma7dw2fgi/tesis-sobre-el-acne/>

Noviderm. (16 de 07 de 2012). Obtenido de

<http://www.noviderm.com/es/information/12608/el-acne-en-los-adolescentes>

Palacios, L. (Julio de 30 de 2015). *Estrategias de Negociación*. Obtenido de

<http://negociacionconlizpalacios.blogspot.com/2015/07/estrategias-de-negociacion.html>

Pearl, Carol, Lello & Birchal. (1998). *The Impact Acne: a study of adolescent's attitudes perceptions, and knowledge*. Recuperado el 02 de sep de 2017, de

<http://www.monografias.com/trabajos83/caracteristicas-acne-vulgar/caracteristicas-acne-vulgar.shtml>: <http://www.monografias.com/trabajos83/caracteristicas-acne-vulgar/caracteristicas-acne-vulgar.shtml>

Pérez, G. (23 de Mayo de 2012). *Monografias.com*. Obtenido de

<http://www.monografias.com/trabajos93/acne/acne.shtml>

Presenza. (04 de junio de 2014). *Bienestar Facial*. Obtenido de Bienestar Facial:

<http://presenza.co/beneficios-del-control-de-acne/>

PREZI (Ed.). (s.f.).

Pronamed. (s.f.). [www.pronamed.cl/ACNE-CAUSAS.php](http://www.pronamed.cl/ACNE-CAUSAS.php).

Rubin, Y. (Mayo de 2013). Obtenido de

[http://www.academia.edu/5958024/PROYECTO\\_CREMA\\_ACNE\\_2](http://www.academia.edu/5958024/PROYECTO_CREMA_ACNE_2)

- Rubin, Y. (Mayo de 2013). Obtenido de [http://www.academia.edu/5958024/PROYECTO\\_CREMA\\_ACNE\\_2](http://www.academia.edu/5958024/PROYECTO_CREMA_ACNE_2)
- Sibenge & Gawkrödger. (1992). *Rosacea: a study of clinical pat-terns, blood flow, and the role of Demodex folliculorum*. *J Am Acad Dermatol*. Obtenido de <http://www.masdermatologia.com/pdf/0008.pdf>
- Slotniky, D. (2011). *Déficit de Investigaciones Científicas Sobre el Acné*. Obtenido de <http://www.sanasana.com/latinohealthmagazine/deficit-de-investigaciones-cientificas-sobre-el-acne/>
- Slotnisky, D. (23 de septiembre de 2011). *Sana Sana*. Obtenido de <http://www.sanasana.com/latinohealthmagazine/deficit-de-investigaciones-cientificas-sobre-el-acne/>
- Varela, K. (21 de octubre de 2014). *Estrategias de apoyo o afectivas*. Obtenido de <https://prezi.com/ywo0lqiyfaa8/estrategias-de-apoyo-o-afectivas/>
- Velez, A. C. (7 de Marzo de 2013). *El Espectador*. Obtenido de <http://blogs.elespectador.com/actualidad/catrecillo/el-acne-nuevas-investigaciones>
- Vergara, S. (29 de Octubre de 2014). *Estudio de Aloe Vera (Sabila) en el tratamiento de acné moderado y percepciones de la la enfermedades en los adolescentes estudiantes, propuesta de un gel dermatol*. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8077/1/BCIEQ-T-0057%20Vergara%20Cede%C3%B1o%20Suanny%20Carolina.pdf>
- Viton, R. T. (31 de 10 de 2017). *MONOGRAFIAS.COM*. Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos91/piel-y-sus-partes/piel-y-sus-partes.shtml#ixzz4x6dGRfrX>
- Webmaster. (16 de junio de 2014). *Acne papulopustuloso: Aclara tus dudas y evita daños irreparables*. Obtenido de *Acne papulopustuloso: Aclara tus dudas y evita daños irreparables*: <https://aguavitamina.com/738-acne-papulopustuloso-aclara-tus-dudas-y-evita-danos-irreparables.html>
- [www.pronamed.com](http://www.pronamed.com). (s.f.).
- Yucatan*. (28 de agosto de 2017). Recuperado el 02 de septiembre de 2017, de *Yucatan*: <http://yucatan.com.mx/salud/acne-afecta-9-4-la-poblacion-nivel-mundial>



**ANEXOS**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE ARTESANIA**  
**MODALIDAD SEMI-PRESENCIAL**



**“Tema: Utilización de estrategias de apoyo para prevenir el acné en los jóvenes de la Unidad Educativa “17 de Mayo” Cantón Quevedo, 2017”**

<b>PROBLEMA GENERAL</b>	<b>OBJETIVO GENERAL</b>	<b>HIPOTESIS GENERAL</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>ITEMS</b>
¿De qué manera las estrategias de apoyo inciden en la prevención del acné en los jóvenes de la Unidad Educativa “17 de Mayo”, en el cantón Quevedo?	Determinar la incidencia de las estrategias de apoyo para prevenir el acné en los jóvenes de la Unidad Educativa “17 de Mayo” del cantón Quevedo.	Utilizando estrategias de apoyo alternativo se mejorará la apariencia facial en los jóvenes.	Variable Dependiente  Utilización de estrategia de apoyo.  Variable Independiente  Prevenir el acné en los jóvenes.	Preguntas utilizadas a Docentes.  Preguntas utilizadas a Estudiantes.
<b>SUB-PROBLEMAS</b>	<b>OBJETIVOS ESPECIFICO</b>	<b>HIPOTESIS ESPECIFICOS</b>		
¿Cómo incentivar a los jóvenes para que cuiden su belleza facial?	Motivar a los jóvenes para que cuiden su belleza facial y de esta manera elevar la autoestima.	Motivando a los jóvenes para que cuiden su belleza facial elevamos la autoestima.		
¿Cuál es la mejor manera para tratar el acné y las consecuencias psicológicas que provoca en los estudiantes?	Identificar los diferentes tratamientos para el acné y las consecuencias psicológicas que provocan en los estudiantes.	Si se identifican los diferentes tratamientos para el acné y las consecuencias psicológicas que provocan en los estudiantes se fortalecerá la autoestima de los estudiantes.		
¿Qué estrategias debemos utilizar para prevenir el acné en los jóvenes?	Realizar una campaña de prevención del acné para elevar la autoestima en los estudiantes de la Unidad Educativa “17 de mayo”.	Realizando campañas de prevención del acné en la Institución se evitará consecuencias psicológicas y burlas de estudiantes que padecen el acné.		



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE ARTESANÍA**  
**MODALIDAD SEMIPRESENCIAL**



**Ficha de la encuesta aplicada a docentes**

Estimado/a docente:

Con la objetivo de obtener información para el Proyecto de Investigación que estoy realizando en esta Unidad Educativa “17 de Mayo”, le solicito comedidamente me permita realizar una encuesta a docentes y alumnos para dar cumplimiento a las disposiciones de las autoridades de la Universidad Técnica de Babahoyo, extensión Quevedo.

**Instrucciones:**

- Marque con una (x) la casilla de la alternativa que mejor se ajuste a su respuesta.
- Responda a todas las preguntas planteadas.
- En caso de dudas consulte con el encuestador.

**Pregunta 1.-** ¿Cree Ud. que motivando a los jóvenes para que cuiden su belleza facial se elevará su autoestima?

Poco ( )      Nada ( )      Mucho ( )

**Pregunta 2.-** Cree Ud. que socializando el proyecto con las autoridades y docentes se aplicarán estrategias de prevención y salud?

Poco ( )      Nada ( )      Mucho ( )

**Pregunta 3.-** Esta de acuerdo que realizando campañas de prevención del acné en la institución se evitara consecuencias psicológicas?

Poco ( )      Nada ( )      Mucho ( )

**Pregunta 4.-** ¿Reciben los adolescentes charlas, talleres referentes a la prevención del acné?

Siempre ( )      Casi siempre ( )      Nunca ( )

**Pregunta 5.-** ¿Cree Ud. Que el estrés puede causar acné?

Siempre ( )      Casi siempre ( )      Nunca ( )

**Pregunta 6.-** ¿Se acentúa la presencia de acné en la época de la adolescencia?

Siempre ( )      Casi siempre ( )      Nunca ( )

**Pregunta 7.-** ¿Hay algún tipo de alimentación que provoca el acné?

Siempre ( )      Casi siempre ( )      Nunca ( )

**Pregunta 8.-** ¿Es recomendable que los jóvenes a partir de los 18 años se sometan a cirugías laser para quitar las cicatrices de acné?

Siempre ( )      Casi siempre ( )      Nunca ( )

**Pregunta 9.-** La vaporización es aconsejable para este tipo de enfermedad?

Siempre ( )      Casi siempre ( )      Nunca ( )

**Pregunta 10.-** ¿Cree Ud. Que los productos estéticos previenen el acné

Siempre ( )      Casi siempre ( )      Nunca ( )

## ENCUESTA DIRIGIDA A DOCENTES

**Pregunta 6.-** ¿Se acentúa la presencia de acné en la época de la adolescencia?

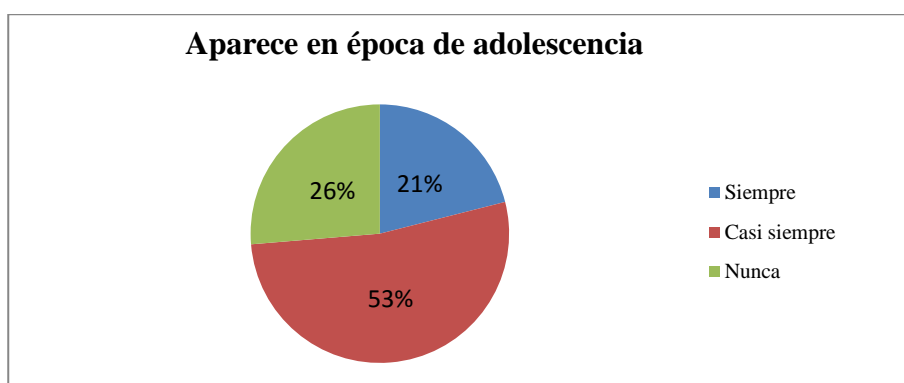
**Tabla 7.** ¿Se acentúa la presencia de acné en la época de la adolescencia?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	4	21%
Casi siempre	10	53%
Nunca	5	26%
<b>TOTAL</b>	19	100%

**Elaborado:** Elizabeth Litardo

**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Gráfico 6.** Aparece en época de adolescencia



**Elaborado:** Elizabeth Litardo

**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Análisis:** Verificado los resultados obtenidos en la encuesta realizada a los docentes se define que casi siempre en la adolescencia se adquiere el acné, teniendo un mediano resultado que nos indica que siempre se presenta el acné en la época de la adolescencia y una porción también relativa en los resultados nos indica que nunca se presenta el acné.

**Interpretación:** El 53% del resultado de la encuesta a los docentes nos indica que casi siempre se presenta el acné y el 21% siempre se presenta el acné, el 26% no indica que nunca se presenta.

**Pregunta 7.-** ¿Hay algún tipo de alimentación que provoca el acné?

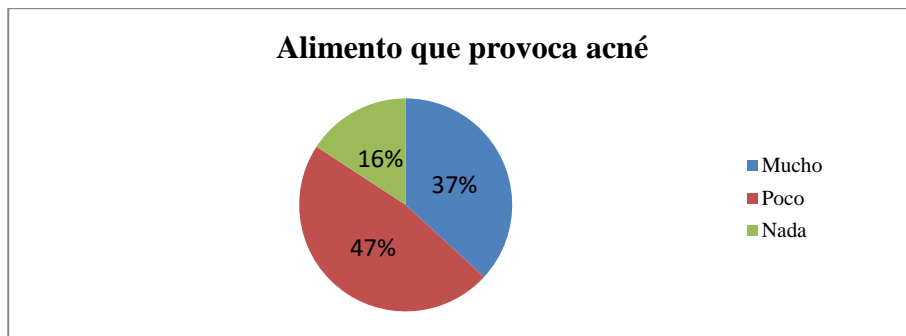
**Tabla 8.** ¿Hay algún tipo de alimentación que provoca el acné?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Mucho	7	37%
Poco	9	47%
Nada	3	16%
<b>TOTAL</b>	19	100%

**Elaborado:** Elizabeth Litardo

**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Gráfico 7.** Alimento que provoca acné



**Elaborado:** Elizabeth Litardo

**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Análisis:** En la verificación de los resultados obtenidos poco nos indica que la alimentación se la causa del acné, pero muchos si nos indican que si es el causante y casi nada nos da como resultado que no es la causa de la enfermedad.

**Interpretación:** El 47% nos da como resultado que poco influye la alimentación como causa del acné, 37% si nos indica que mucho tiene que ver la alimentación como causante de la enfermedad y el 16% nos manifiesta que nada tiene que ver la alimentación como causa del acné.

**Pregunta 8.-** ¿Es recomendable que los jóvenes a partir de los 18 años se sometan a cirugías láser para quitar las cicatrices de acné?

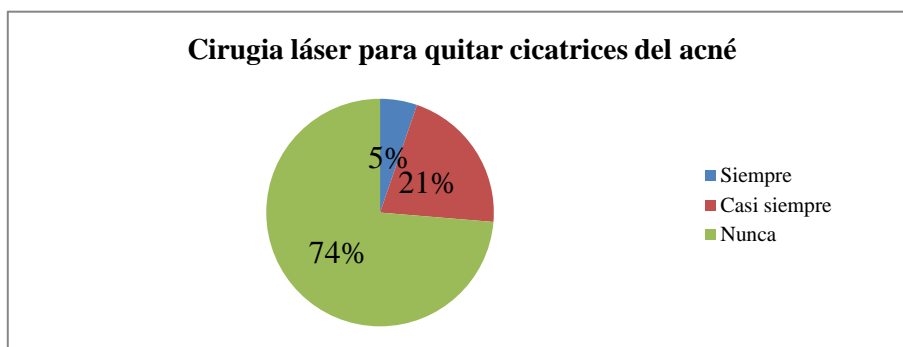
**Tabla 9.** ¿Es recomendable que los jóvenes a partir de los 18 años se sometan a cirugías láser para quitar las cicatrices de acné?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	1	5%
Casi siempre	4	21%
Nunca	14	74%
<b>TOTAL</b>	19	100%

**Elaborado:** Elizabeth Litardo

**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Gráfico 8.** Cirugía láser para quitar cicatrices del acné



**Elaborado:** Elizabeth Litardo

**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Análisis:** La evaluación de las encuestas realizadas a los docentes nos indica que nunca es recomendable una cirugía con láser, casi siempre se lo considera relativo y siempre como que no es razonable.

**Interpretación:** El 74% nos indica que no es razonable aplicar una cirugía láser para desaparecer las cicatrices del acné, 21% casi siempre se lo considera relativo y el 5% lo consideran como necesario aplicar la cirugía vía láser.

**Pregunta 9.-** La vaporización es aconsejable para este tipo de enfermedad?

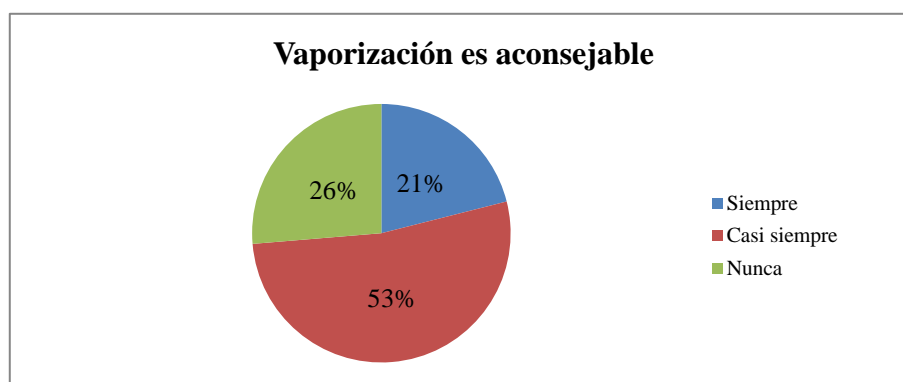
**Tabla 10. ¿La vaporización es aconsejable para este tipo de enfermedad?**

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	4	21%
Casi siempre	10	53%
Nunca	5	26%
<b>TOTAL</b>	19	100%

**Elaborado:** Elizabeth Litardo

**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Gráfico 9. Vaporización es aconsejable**



**Elaborado:** Elizabeth Litardo

**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Análisis:** Casi siempre se considera aplicable la vaporización para eliminar el acné, los docentes indica que nunca se debe aplicar por sus efectos secundarios y siempre relativamente si es aplicable.

**Interpretación:** El 53% casi siempre indica que se debe aplicar la vaporización, el 26% nunca por sus efectos colaterales y el 21% siempre de hacerse por salud.

**Pregunta 10.-** ¿Cree Ud. que los productos estéticos previenen el acné?

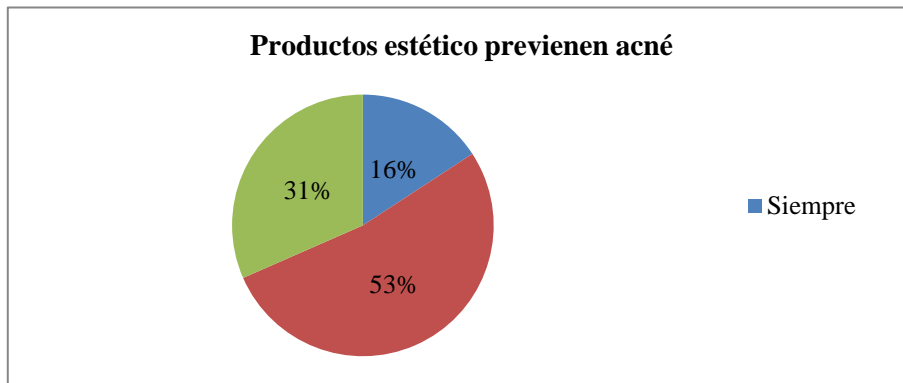
**Tabla 11. ¿Cree Ud. que los productos estéticos previenen el acné?**

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	3	16%
Casi siempre	10	53%
Nunca	6	31%
<b>TOTAL</b>	19	100%

**Elaborado:** Elizabeth Litardo

**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Gráfico 10. Productos estéticos previenen acné**



**Elaborado:** Elizabeth Litardo

**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Análisis:** La evaluación de la encuesta efectuada a los docentes si indica que los productos estéticos si ayudan a prevenir el acné, unos indican que nunca porque no tienen la experiencia en la aplicación de estos productos.

**Interpretación:** El 53% casi siempre están de acuerdo en el uso de los productos estéticos, 31% no están de acuerdo porque no tienen la experiencia y el 16% indican que siempre es beneficioso su aplicación.

**Ficha de la encuesta aplicada a estudiantes**



**Instrucciones:**

- Marque con una (x) la casilla de la alternativa que mejor se ajuste a su respuesta.
- Responda a todas las preguntas planteadas.
- En caso de dudas consulte con el encuestador.

**Pregunta 1.-** ¿Tus docentes de la institución imparten campañas enfocadas a la prevención del acné?

Siempre ( )    Casi siempre ( )    Nunca ( )

**Pregunta 2.-** ¿Conoce compañeros que porten este tipo de enfermedad – acné -?

Poco ( )                      Nada ( )                      Mucho

**Pregunta 3.-** ¿Considera Ud. que la higiene y una buena alimentación ayudan prevenir el acné?

Siempre ( )    Casi siempre ( )

**Pregunta 4.-**¿Tus docentes imparten charlas sobre este tipo de enfermedad?

Siempre ( )    Casi siempre ( )    Nunca ( )

**Pregunta 5.-** ¿Cree Ud., si es recomendable que los jóvenes a partir de 18 años se sometan a cirugías láser para quitar las cicatrices de acné?

Si ( )                      No ( )

**Pregunta 6.-** ¿Los docentes realizan talleres referentes a la prevención del acné?

Siempre ( )    Casi siempre ( )    Nunca ( )

**Pregunta 7.-** ¿Se puede evitar las cicatrices del acné?

Siempre ( )    Casi siempre ( )    Nunca ( )

**Pregunta 8.-** ¿Cree que los productos estéticos pueden prevenir o eliminar el acné?

Siempre ( )    Casi siempre ( )    Nunca ( )

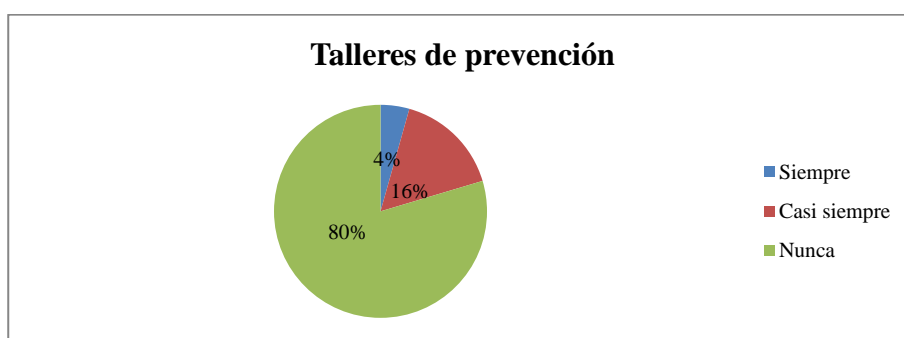
**Pregunta 6.-** ¿Los docentes realizan talleres referentes a la prevención del acné?

**Tabla 17. ¿Los docentes realizan talleres referentes a la prevención del acné?**

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	9	4%
Casi siempre	33	16%
Nunca	164	80%
<b>TOTAL</b>	<b>206</b>	<b>100%</b>

**Elaborado:** Elizabeth Litardo  
**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Gráfico 106. Talleres de prevención**



**Elaborado:** Elizabeth Litardo  
**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Análisis:** Los docentes no realizan talleres sobre la prevención del acné en la institución educativa únicamente casi siempre lo realizan en mediana escala según las circunstancias que se presenten en la institución educativa.

**Interpretación:** El 80% de los resultados obtenidos indica que nunca se hacen talleres, 16% casi siempre, según las circunstancias y el 4% nos señalan siempre que es un porcentaje muy bajo y que no cumple con la normativa de salud.

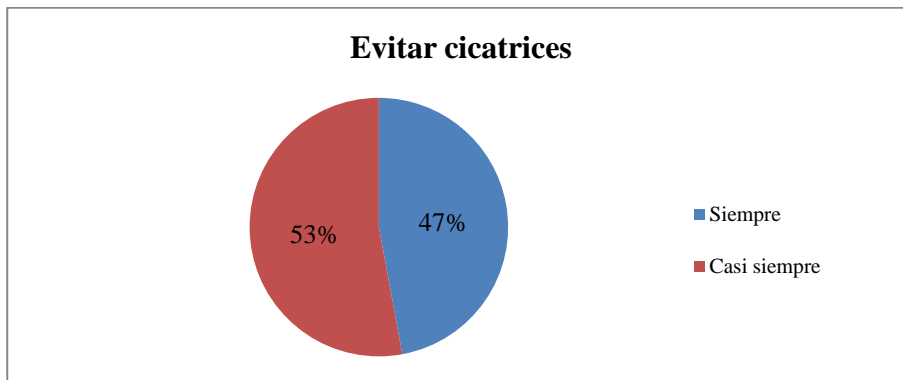
**Pregunta 7.-** ¿Se puede evitar las cicatrices del acné?

**Tabla 18. ¿Se puede evitar las cicatrices del acné?**

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	97	47%
Casi siempre	109	53%
<b>TOTAL</b>	206	100%

**Elaborado:** Elizabeth Litardo  
**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Gráfico 17. Evitar cicatrices**



**Elaborado:** Elizabeth Litardo  
**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Análisis:** La evaluación de los resultados manifiesta que si se puede evitar las cicatrices del acné.

**Interpretación:** 53% casi siempre están de acuerdo que si se puede evitar las cicatrices del acné y el 47% siempre se evitan las cicatrices.

**Pregunta 8.-** ¿Cree que los productos estéticos pueden prevenir o eliminar el acné?

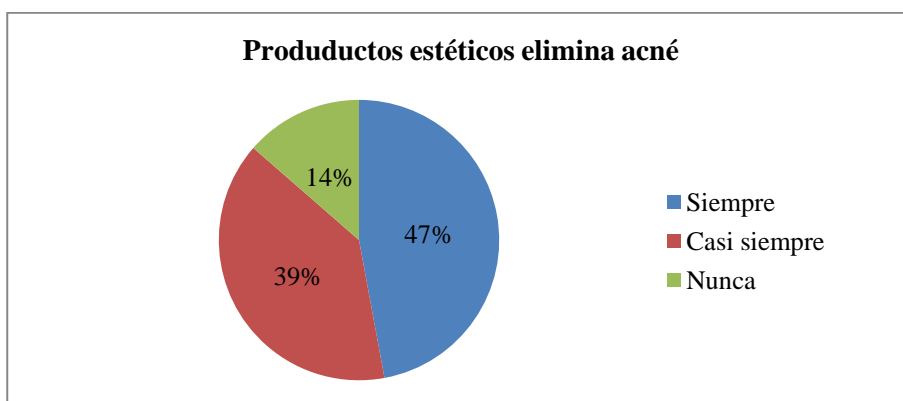
**Tabla 19. ¿Cree que los productos estéticos pueden prevenir o eliminar el acné?**

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	97	47%
Casi siempre	81	39%
Nunca	28	14%
<b>TOTAL</b>	206	100%

**Elaborado:** Elizabeth Litardo

**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Gráfico 18. Productos estéticos elimina acné**



**Elaborado:** Elizabeth Litardo

**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Análisis:** El resultado del análisis de la encuesta realizada siempre está de acuerdo que los productos estéticos eliminan el acné.

**Interpretación:** El 47% siempre están de acuerdo que los productos estéticos ayudan eliminar el acné, el 39% casi siempre y el 14% nunca es aplicable.

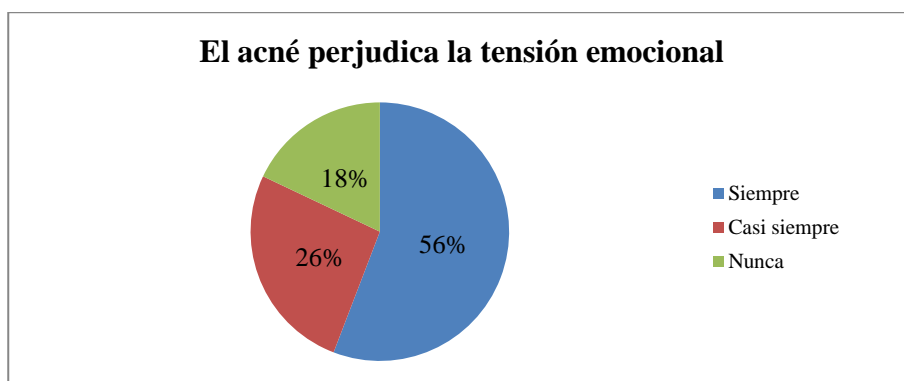
**Pregunta 9.-** ¿Considera que el acné puede perjudicar la tensión emocional del adolescente?

**Tabla 20.** ¿Considera que el acné puede perjudicar la tensión emocional del adolescente?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	115	56%
Casi siempre	54	26%
Nunca	37	18%
<b>TOTAL</b>	206	100%

**Elaborado:** Elizabeth Litardo  
**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Gráfico 19.** El acné perjudica la tensión emocional



**Elaborado:** Elizabeth Litardo  
**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Análisis:** De acuerdo a la evaluación el acné si influye en la situación emocional de los adolescentes, que es el criterio de la mayoría de los estudiantes.

**Interpretación:** 56% siempre influye emocionalmente el acné en los jóvenes, 26% casi siempre y el 18% nunca que es el criterio de los estudiantes.

**Pregunta 10.-** ¿El consumo de chocolates y dulces puede estimular a la formación del acné?

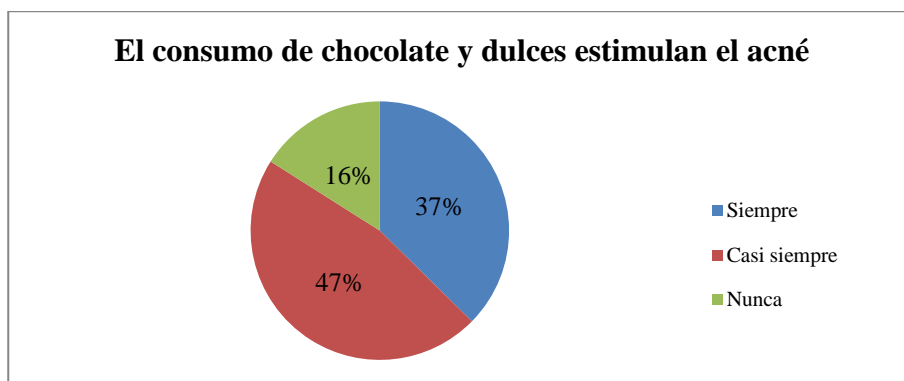
**Tabla 21.** ¿El consumo de chocolates y dulces puede estimular a la formación del acné?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	77	37%
Casi siempre	96	47%
Nunca	33	16%
<b>TOTAL</b>	206	100%

**Elaborado:** Elizabeth Litardo

**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Gráfico 20.** El consumo de chocolate y dulces estimulan el acné



**Elaborado:** Elizabeth Litardo

**Fuente:** Unidad Educativa “17 de Mayo”

**Análisis:** Al realizar la evaluación de los resultados de las encuestas realizadas a los estudiantes se definió que casi siempre el consumo de chocolate y dulces estimulan la aparición del acné.

**Interpretación:** 47% casi siempre definen que el chocolate y los dulces causan acné, 37% siempre y el 16% nunca son una causa

**Imagen 11. Director firmando el oficio de la encuesta**



**Fuente: Unidad Educativa "17 de Mayo"**

**Imagen 12. Alumnos del séptimo año de básica**



**Fuente: Unidad Educativa "17 de Mayo"**

**Imagen 13. Encuestas a Docentes**



**Fuente: Unidad Educativa "17 de Mayo"**





ANEXO 2

ACTA DE APROBACIÓN DEL PERFIL DE INVESTIGACIÓN

N° 08156-06-2017-030

En la ciudad de Babahoyo, capital de la provincia de los Ríos, República del Ecuador a los **23 días de junio de 2017**, a las catorce horas, siendo este día dentro de la hora señalada por el Director/Coordinador de la carrera **ARTESANÍA**, se instala los señores miembros de la Comisión de especialistas para examinar el perfil de investigación de (la) señor (a)(ita)**LITARDO ASPIAZU JUANITA ELIZABETH, de la carrera ARTESANÍA. .**

Cuyo tema es: **UTILIZACIÓN DE ESTRATEGIAS DE APOYO PARA PREVENIR EL ACNE EN LOS JOVENES DE LA UNIDAD EDUCATIVA "17 DE MAYO" DEL CANTÓN QUEVEDO, 2017.**

La Comisión queda integrada de la siguiente manera:

<b>PhD. Irma Orozco Fernández</b>	(Director/Delegado del Director)
<b>MSc. Rosa Navarrete Ortega</b>	(Área de Investigación)
<b>MSc. Melva Triana Palma</b>	(Docente del Área específica)

En consecuencia, se declara aprobado el Perfil de investigación, para desarrollar el proyecto de investigación.

Para constancia y validez firman por triplicado en unidad de acto con los señores

Miembros de la comisión, egresada(o) y Secretaria que certifica.

**PhD. Irma Orozco Fernández** \_\_\_\_\_

**MSc. Rosa Navarrete Ortega** \_\_\_\_\_

**MSc. Melva Triana Palma** \_\_\_\_\_

**Egda. Juanita Elizabeth Litardo Aspiazu** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ab. Emilia Yong Chang**  
 SECRETARIA





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA  
EDUCACIÓN  
ARTESANIA



ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

N° 08156-30 de agosto 2017-151-S-Q

En la ciudad de Quevedo, provincia de Los Ríos, República del Ecuador a los treinta días del mes de agosto de 2017, a las 9h00, siendo el día y hora señalada por el Coordinador de la carrera, de Artesanía, se instala los señores miembros de la Comisión de especialistas para evaluar la defensa del Proyecto de Investigación de (la) egresado (a):

LITARDO ASPIAZU JUANITA ELIZABETH

Con el tema "UTILIZACIÓN DE ESTRATEGIAS DE APOYO PARA PREVENIR EL ACNE EN LOS JOVENES DE LA UNIDAD EDUCATIVA "17 DE MAYO" DEL CANTÓN QUEVEDO, 2017"  
La Comisión queda integrada de la siguiente manera:

MSc. Relfa Navarrete Ortega	(Coordinador/Delegado del Coordinador)
MSc. Gonzalo Peñafiel Nivelá	(Área de Investigación)
MSc. Belky Alarcón Solórzano	(Docente del Área específica)

En consecuencia, se declara **APROBADO** el Proyecto de Investigación, para continuar con el Informe Final.

Para constancia y validez firman por triplicado en unidad de acto con los señores Miembros de la comisión, egresada(o) y Secretaria que certifica.

MSc. Relfa Navarrete Ortega

  
-----

MSc. Gonzalo Peñafiel Nivelá

  
-----

MSc. Belky Alarcón Solórzano

  
-----

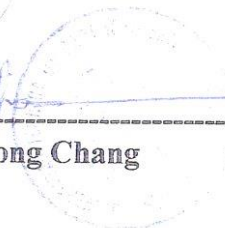
Egda. Juanita Elizabeth Litardo Aspiazu

  
-----

Secretaria

  
-----

Ab. Emilia Yong Chang





**Universidad Técnica de Babahoyo**  
**Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación**  
**Comisión de Investigación y Desarrollo (CIDE)**  
**Control de Grado**  
**Secretaría General de la Facultad**



**PARAMETRO A CONSIDERAR PARA LA VALORACION CUALITATIVA DE LA SUSTENTACION DEL PROYECTO DE INVESTIGACION**

En la ciudad de Quevedo, Provincia de Los Ríos, República del Ecuador a los treinta días de agosto del dos mil diecisiete, a las 9h00, siendo día y hora señalada por el (la) Coordinador (a) Académico (a) de la Carrera de: **ARTESANÍA (SECED)**, se instalan los señores miembros de la Comisión de especialistas para evaluar la defensa del Proyecto de Investigación, integrado por los docentes:

**MSc. Relfa Navarrete Ortega** (Coord. de carrera/Delegado del Coordinador)  
**MSc. Gonzalo Peñafiel Nivelá** (Coord. del CIDE/ Delegado del Coordinador)  
**MSc. Belky Alarcón Solórzano** (Docente del Área específica)

Para calificar la defensa del del Proyecto de Investigación del señor (a) (ita

**LITARDO ASPIAZU JUANITA ELIZABETH**

Con el tema: "UTILIZACIÓN DE ESTRATEGIAS DE APOYO PARA PREVENIR EL ACNE EN LOS JOVENES DE LA UNIDAD EDUCATIVA "17 DE MAYO" DEL CANTÓN QUEVEDO, 2017".

Indicadores de valoración de la sustentación	Muy satisfactorio	Satisfactorio	Poco Satisfactorio	Nada Satisfactorio
Tema de investigación		✓		
Planteamiento del Problema		✓		
Problema		✓		
Objetivos General		✓		
Justificación		✓		
Marco Teórico		✓		
Hipótesis		✓		
Tipo de investigación		✓		
Metodología		✓		
Referencias bibliográficas		✓		

Para constancia y validez firman por triplicado en unidad de acto; los señores miembros de la comisión y egresada(o).

**MSc. Relfa Navarrete Ortega**  
**MSc. Gonzalo Peñafiel Nivelá**  
**MSc. Belky Alarcón Solórzano**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

EGRESADO(A):



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA DE ARTESANIA



Quevedo, 18 de agosto del 2017

Lcdo. José Ochoa  
DIRECTOR DE LA UNIDAD EDUCATIVA BÁSICA "17 DE MAYO"

De mis consideraciones

El suscrito, **LITARDO ASPIAZU JUANITA ELIZABETH**, con cedula identidad **1709706228**, egresada de la especialidad de **ARTESANÍA**, de la **UTB EXTENSIÓN QUEVEDO**, me dirijo a usted muy cordialmente en primer lugar para desearle éxitos en su labor como DIRECTOR de tan ilustre Institución en nuestro Cantón y en segundo lugar solicitarle **me permita realizar en su institución mi proyecto de tesis de investigación** previa a la obtención del título de **LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN ARTESANIA**, cuyo tema es **"UTILIZACIÓN DE ESTRATEGIAS DE APOYO PARA PREVENIR EL ACNÉ EN LOS JÓVENES DE LA UNIDAD EDUCATIVA "17 DE MAYO" CANTÓN QUEVEDO, 2017"**.

El aporte de esta investigación no solo aportará mi carrera profesional, también aportará a la institución ya que será de mutuo aprendizaje e beneficio de los estudiantes que son el centro principal del quehacer Educativo.

Esperando que su respuesta sea afirmativa, quedo de usted muy agradecido

Atentamente

LITARDO ASPIAZU JUANITA ELIZABETH  
EGRESADA DE LA UTB-QUEVEDO  
C.I. 1709706228





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**EXTENSIÓN QUEVEDO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**

**CARRERA: ARTESANÍA**

**Quevedo, 27 de septiembre 2017**

Lcdo.

José Ochoa Zavala

DIRECTOR DE LA UNIDAD EDUCATIVA "17 DE MAYO"

En su despacho:

De mis consideraciones:

Para dar cumplimiento a las disposiciones de las autoridades de la Universidad Técnica de Babahoyo, suscrita por Juanita Elizabeth Litardo Aspiazu, estudiante de la UTB extensión Quevedo, que por medio de la presente solicito a Ud., me permita realizar una encuesta que es parte de mi proyecto de investigación, a docentes y estudiantes de la Unidad Educativa "17 de Mayo" del cantón Quevedo.

Su participación es necesaria para conseguir los objetivos de este estudio. En tal sentido, le solicito su valiosa colaboración para que responda a todos los planteamientos que contiene el instrumento de recogida de datos.

Los resultados serán utilizados para analizar aspectos significativos para el desarrollo de la investigación.

Anticipadamente quedo muy agradecida por la atención a la presente,

Atentamente,

.....  
Juanita Elizabeth Litardo Aspiazu  
C.I.1709706228

  
-----  
**Lic. José Ochoa S**  
**DIRECTOR**  
**E.E.B. 17 DE MAYO**  
**Quevedo - Ecuador**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE ARTESANÍA**  
**MODALIDAD SEMI-PRESENCIAL**



**ANEXO**  
**SESIONES DE TRABAJO TUTORIAL**

**TEMA** "Utilización de estrategias de apoyo para prevenir el acné en los jóvenes de la Unidad Educativa "17 de Mayo" Cantón Quevedo, 2017".

**PRIMERA SESIÓN DE TRABAJO**

Quevedo, 21 de agosto del 2017

RESULTADOS GENERALES ALCANZADOS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA DEL TUTOR Y DEL ESTUDIANTE
Se ha pulido el tema y se ha definido el problema principal y los Subproblemas correspondientes.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se revisó y analizó la información bibliográfica preliminar pertinente.</li> <li>2. Se hizo una investigación preliminar de campo.</li> <li>3. Se describió el hecho problemático desde varios puntos de vista.</li> <li>4. Se ubicó y planteó el problema general</li> </ol>	f. .... <b>Juanita Elizabeth Litardo Aspiazu</b> f. .... <b>Lcda. Rosa Navarrete Ortega MSc.</b> <b>tutor</b>



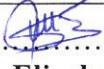

**SEGUNDA SESIÓN DE TRABAJO**

Quevedo, 23 de agosto del 2017

RESULTADOS GENERALES ALCANZADOS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA DEL TUTOR Y DEL ESTUDIANTE
Se elaboraron los objetivos tanto el general como los específicos.	<ol style="list-style-type: none"> <li>5. Se elaboraron los objetivos tanto el general como los específicos.</li> </ol>	f. .... <b>Juanita Elizabeth Litardo Aspiazu</b> f. .... <b>Lcda. Rosa Navarrete Ortega MSc.</b> <b>tutor</b>
Se trabajó en la confección del marco teórico con la ayuda de la información bibliográfica y del internet.	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Se revisaron documentos escritos sobre el tema de investigación para construir el marco conceptual y referencial.</li> <li>7. Se discutió sobre la postura teórica a asumir en la investigación.</li> </ol>	f. .... <b>Juanita Elizabeth Litardo Aspiazu</b> f. .... <b>Lcda. Rosa Navarrete Ortega MSc.</b> <b>. TUTOR</b>





**TERCERA SESIÓN DE TRABAJO**

Quevedo, 28 de agosto del 2017

RESULTADOS GENERALES ALCANZADOS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA DEL TUTOR Y DEL ESTUDIANTE
Se respondió al problema en forma de hipótesis.	8. Se buscó el fundamento teórico más adecuado para formular una hipótesis.	f.....  <b>Juanita Elizabeth Litardo Aspiazu</b> f.....  <b>Lcda. Rosa Navarrete Ortega MSc.</b> <b>TUTOR</b>
Se determinó el mecanismo de verificación de las hipótesis.	9. Se establecieron las variables de la hipótesis con sus respectivos indicadores a ser verificados. 10. Se elaboró el cuestionario de comprobación de los indicadores de las hipótesis.	f.....  <b>Juanita Elizabeth Litardo Aspiazu</b> f.....  <b>Lcda. Rosa Navarrete Ortega MSc.</b> <b>. TUTOR</b>

**CUARTA SESIÓN DE TRABAJO**

Quevedo, 30 de agosto del 2017

RESULTADOS GENERALES ALCANZADOS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA DEL TUTOR Y DEL ESTUDIANTE
Se determinó la forma de hacer la aplicación estadística	11. Se hizo una revisión de la investigación descriptiva..	f.....  <b>Juanita Elizabeth Litardo Aspiazu</b> f.....  <b>Lcda. Rosa Navarrete Ortega MSc.</b> <b>TUTOR</b>
Se hicieron los cuadros para la recolección de datos.	12. Se definieron las frecuencias y las representaciones gráficas	f.....  <b>Juanita Elizabeth Litardo Aspiazu</b> f.....  <b>Lcda. Rosa Navarrete Ortega MSc.</b> <b>TUTOR</b>



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN  
C. I. D. E.  
CONTROL DE GRADO



**CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EMITIDO POR LA COMISIÓN DE TITULACIÓN PREVIA A LA DESIGNACIÓN DE TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN DE LA FACULTAD.**

**Babahoyo, 8 de Diciembre del 2017**

El Delegado de la Comisión de Titulación de La FCJSE para la revisión y aprobación del Informe Final del Proyecto de Investigación, previo a la designación del tribunal de sustentación, certifica que el Sr. (a) (ta) **JUANITA ELIZABETH LITARDO ASPIAZU**, ha desarrollado el Informe Final del Proyecto de Investigación titulado:

**“UTILIZACIÓN DE ESTRATEGIAS DE APOYO PARA PREVENIR EL ACNÉ EN LOS JÓVENES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “17 DE MAYO” CANTÓN QUEVEDO 2017”**

Cumpliendo con la metodología, técnica, formatos, estructura, normas APA y demás disposiciones establecidas por esta unidad académica.

Por lo que recomiendo al egresado(a), reproduzca el documento definitivo del Informe Final del Proyecto de Investigación y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.

  
Lcda. **MARICELA IZURIETA PUENTE**, Msc.  
DELEGADA COMISIÓN DE TITULACIÓN DE LA FCJSE