



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERIA**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN  
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
LICENCIADO/A EN ENFERMERÍA**

**TEMA**

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS  
PSICOTRÓPICAS EN EMBARAZO DE ADOLESCENTES EN EL “CENTRO DE  
SALUD FEBRES CORDERO” GUASMO SUR GUAYAQUIL DURANTE EL  
PERIODO MAYO A SEPTIEMBRE 2019.**

**AUTORES**

**DAMIANI LEÓN JEAN CARLOS  
GARCÍA LOOR WILLIAN ALEXANDER**

**TUTOR**

**ALEX DIAZ BARZOLA**

**BABAHOYO – LOS RIOS – ECUADOR**

**2019**







## **DEDICATORIA**

Esta tesis está dedicada:

A Dios, por ser el inspirador y darnos fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de nuestros anhelos sueños, para seguir adelante y no desmayar ante las adversidades que se nos presentaron, enseñándonos a encarar los problemas, con responsabilidad y perseverancia.

A nuestras familias que nos brindaron apoyo. Para nuestros padres, quienes son nuestros pilares fundamentales en nuestras vidas.

**William García Loor**  
**Jean Damiani León**

## **AGRADECIMIENTO**

Primero queremos agradecer a Dios porque ha sabido guiarnos por el camino aportándonos sabiduría, inteligencia y humildad para culminar con éxito una etapa más de nuestra vida, llegar al final de esta carrera y alcanzar la meta propuesta para poder servir a la sociedad con nuestros conocimientos, para el progreso del país y el de nuestra familia.

**William García Loor**

**Jean Damiani León**

## INDICE GENERAL

PORTADA .....	i
APROBACIÓN DEL TUTOR .....	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA.....	iii
RESULTADO DE URKUND .....	iv
DEDICATORIA .....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
INDICE GENERAL .....	vii
INDICE DE CUADROS .....	x
INDICE DE GRÁFICOS.....	xi
INDICE DE ANEXOS .....	xii
TEMA .....	xiii
RESUMEN.....	xiv
ABSTRACT .....	xv
INTRODUCCIÓN.....	xvi
CAPÍTULO I.....	1
1. PROBLEMA.....	1
1.1. Marco Contextual.....	1
1.1.1. Contexto Internacional.....	1
1.1.2. Contexto Nacional.....	2
1.1.3. Contexto Regional .....	2
1.1.4. Contexto local .....	3

1.2.	Situación problemática.....	3
1.3.	Planteamiento del Problema.....	4
1.3.1.	Problema General.....	4
1.3.2.	Problemas derivados .....	4
1.4.	Delimitación de la Investigación.....	5
1.5.	Justificación .....	5
1.6.	Objetivos.....	6
1.6.1.	Objetivo General.....	6
1.6.2.	Objetivos Específicos.....	6
CAPÍTULO II.....		6
2.	MARCO TEÓRICO .....	6
2.1.	Marco teórico .....	7
2.1.1.	Marco conceptual.....	23
2.1.2.	Antecedentes Investigativos .....	25
2.2.	Hipótesis .....	31
2.2.1.	Hipótesis general .....	31
2.2.2.	Hipótesis específicas .....	31
2.3.	Variables.....	31
2.3.1.	Variable Independiente .....	31
2.3.2.	Variable Dependiente .....	32
2.3.3.	Operacionalización de las Variables.....	32
CAPITULO III.....		33
3.	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	33
3.1.	Método de investigación .....	33
3.2.	Modalidad de investigación.....	34
3.3.	Tipo de Investigación .....	34
3.4.	Técnicas e instrumentos de recolección de la información.....	35
3.4.1.	Técnicas .....	35
3.4.2.	Instrumento.....	36
3.5.	Población y Muestra de Investigación.....	36
3.5.1.	Población.....	36
3.5.2.	Muestra.....	36
3.6.	Cronograma del Proyecto .....	39
3.7.	Recursos.....	40



3.7.1. Recursos Humano .....	40
3.7.2. Recursos Económicos .....	40
3.8. Plan de tabulación y análisis.....	40
3.8.1. Base de datos .....	41
3.8.2. Procesamiento y análisis de datos .....	41
CAPÍTULO IV .....	42
4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	42
4.1. Resultados obtenidos de la investigación .....	42
4.2. Análisis e interpretación de datos .....	54
4.3. Conclusiones .....	56
4.4. Recomendaciones .....	57
CAPITULO V .....	58
5. PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN .....	59
5.1. Título de la Propuesta de Aplicación.....	59
5.2. Antecedentes .....	59
5.3. Justificación .....	60
5.4. Objetivos.....	60
5.4.1. Objetivo general.....	61
5.4.2. Objetivo específico.....	61
5.5. Aspectos básicos de la propuesta .....	61
5.5.1. Estructura general de la propuesta.....	61
5.5.2. Componentes .....	71
5.6. Resultados esperados de la Propuesto de Aplicación .....	71
5.6.1. Alcance de la alternativa.....	71
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	72
ANEXOS.....	77

## INDICE DE CUADROS

Cuadro No. 1. Variable independiente.....	32
Cuadro No. 2. Variable dependiente .....	32
Cuadro No. 3. Cronograma del proyecto.....	39
Cuadro No. 4. Presupuesto .....	40
Cuadro No. 5. Edad de las gestantes adolescentes.....	42
Cuadro No. 6. Instrucción las gestantes adolescentes.....	43
Cuadro No. 7. Tiempo de consumo de sustancias psicotrópicas .....	44
Cuadro No. 8. Tipo de sustancia que consume.....	45
Cuadro No. 9. Percepción de la atención de enfermería .....	47
Cuadro No. 10. Frecuencia de proporción de información enfermero .....	48
Cuadro No. 11. Calidad de consejería del personal enfermero .....	49
Cuadro No. 12. Apoyo emocional.....	51
Cuadro No. 13. Integración familiar .....	52
Cuadro No. 10. Nivel de Satisfacción .....	53

## INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico No. 1. Edad de las gestantes que consumen heroína.....	42
Gráfico No. 2. Instrucción las gestantes adolescentes .....	43
Gráfico No. 3. Tiempo de consumo de sustancias psicotrópicas .....	44
Gráfico No. 4. Tipo de sustancia que consume .....	46
Gráfico No. 5. Percepción de atención del personal enfermero .....	47
Gráfico No. 6. Frecuencia de proporción de información .....	48
Gráfico No. 7. Calidad de consejería del personal enfermero .....	50
Gráfico No. 8. Apoyo emocional .....	51
Gráfico No. 9. Integración familiar .....	52
Gráfico No. 10. Nivel de satisfacción .....	53

## **INDICE DE ANEXOS**

ANEXOS 1. ENCUESTA PARA EL ADULTO MAYOR .....	79
ANEXOS 2. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.....	81

**TEMA**

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS  
PSICOTRÓPICAS EN EMBARAZO DE ADOLESCENTES EN EL “CENTRO DE  
SALUD FEBRES CORDERO” GUASMO SUR GUAYAQUIL DURANTE EL  
PERIODO MAYO A SEPTIEMBRE 2019.**

## RESUMEN

La problemática del estudio está relacionada con el consumo de drogas por parte de las gestantes adolescentes, de esta manera, se planteó el objetivo de determinar los cuidados de enfermería en el consumo de sustancias psicotrópicas en embarazo de adolescentes, en el “Centro de Salud Febres Cordero” Guasmo Sur Guayaquil, durante el periodo mayo a septiembre 2019. Se aplicó la metodología descriptiva, cuantitativa, con uso de la encuesta a las embarazadas menores de edad, cuyos resultados evidenciaron que 76% tienen 16 a 19 años, 52% tienen instrucción primaria completa, llevan consumiendo marihuana y heroína de uno a tres años, observándose limitaciones en la entrega de material informativo (45%), consejería y apoyo emocional con el 60%, además de mala integración entre familiares y gestantes adolescentes consumidoras de drogas (51%). En conclusión, se hallaron defectos en la ejecución del rol educativo y asistencial de enfermería, que generaron insatisfacción en el 49% de las adolescentes gestantes adictas por el incumplimiento de los cuidados de enfermería en referencia, recomendándose un plan de capacitación especializada para los profesionales enfermeros, en el cuidado a pacientes en estado de gravidez que consumen drogas.

**Palabras claves:** cuidados, enfermería, gestantes, adolescentes, consumo, drogas.

## **ABSTRACT**

The problem of the study is related to the consumption of drugs by teenage pregnant women, in this way, the objective of determining nursing care in the consumption of psychotropic substances in teenage pregnancy was raised, in the “Febres Health Center Lamb” Guasmo Sur Guayaquil, during the period May to September 2019. The descriptive, quantitative methodology was applied, using the survey of pregnant minors, whose results showed that 76% are 16 to 19 years old, 52% have instruction primary school, they have been using marijuana and heroin for one to three years, observing limitations in the delivery of informational material (45%), counseling and emotional support with 60%, in addition to poor integration between family members and pregnant teenagers who consume drugs (51 %). In conclusion, defects were found in the execution of the educational and nursing care role, which generated dissatisfaction in 49% of pregnant adolescents addicted for non-compliance with nursing care in reference, recommending a specialized training plan for nursing professionals, in caring for patients in a state of gravity who use drugs.

**Keywords:** care, nursing, pregnant women, adolescents, consumption, drugs.

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación analiza como objeto de estudio, el consumo de las sustancias psicotrópicas en el embarazo adolescente, estableciendo una relación intrínseca con el campo de acción, que en este caso está asociado a los cuidados de enfermería, los cuales si son eficientes, pueden contribuir con el bienestar del binomio madre e hijo, pero si son limitados, en cambio, pueden ocasionar el agravamiento de la salud de ambos, con complicaciones severas para el recién nacido cuando sea expulsado del vientre materno.

La selección del tema estuvo estrechamente asociada a la experiencia de los Internos de Enfermería, quienes como parte de la Rotación de Enfermería realizada en el “Centro de Salud Febres Cordero”, observaron en los registros de este establecimiento de salud, un aumento considerable de en la atención de las menores de edad gestantes que fueron diagnosticadas con el consumo de alguna droga en particular, problema que fue analizado de manera exhaustiva, debido a que generó grandes dificultades para los profesionales de enfermería, que por encontrarse en un ente de primer nivel de atención, no se encuentran preparados para suministrar el servicio especializado que requieren estas pacientes.

Según el texto constitucional, el interés superior es para la adolescente embarazada y su hijo, quienes han sido declarados como grupos prioritarios en la Constitución, por este motivo se planteó como objetivo de la presente investigación, determinar los cuidados de enfermería en el consumo de sustancias psicotrópicas en embarazo de adolescentes, en el “Centro de Salud Febres Cordero” Guasmo Sur Guayaquil, durante el periodo mayo a septiembre 2019.

El contenido de los capítulos estuvo asociado a la problemática de la investigación, donde se efectuó un análisis deductivo del contexto del fenómeno referido al consumo de drogas por parte de las gestantes adolescentes, en donde se pretende determinar cómo afectó algún déficit en el cuidado, si lo hubo, en la atención que los profesionales de enfermería le suministraron a las



pacientes menores de edad que estaban embarazadas y que consumieron las sustancias psicotrópicas.

Una vez señalados los objetivos en el primer capítulo, se procede a describir las teorías del objeto de estudio y del campo de aplicación en el siguiente capítulo, denominado con el apelativo de marco teórico, donde se establecen los principales criterios sobre los cuidados de enfermería, como variable principal, posteriormente sobre el embarazo adolescente, el consumo de sustancias psicotrópicas, indicando además el marco legal y los antecedentes referenciales.

Continúa el estudio con la descripción de los aspectos metodológicos, los cuales ponen de manifiesto el tipo de investigación y método, en este caso, se trata de un modelo descriptivo y cuantitativo, que utiliza como técnica de investigación la encuesta y como instrumento el cuestionario, mediante el cual se pudo establecer los posteriores resultados, considerando como población las adolescentes embarazadas y la muestra aquella que fue seleccionada para la encuesta.

En el cuarto capítulo se realizó el análisis de los resultados del instrumento aplicado a la muestra seleccionada, los cuales fueron tabulados o procesados en gráficos estadísticos, para favorecer la explicación de los resultados obtenidos y por ende, también la discusión de los mismos, considerando los antecedentes referenciales.

En la parte final del estudio se establece la propuesta que se deriva de los resultados obtenidos, la cual se sustentó en el diseño de los lineamientos protocolarios para fortalecer la atención a las mujeres consumidoras de heroína en estado de gestación. Al finalizar la investigación se anexaron los formularios de los instrumentos investigativos, las evidencias fotográficas, previo a las referencias bibliográficas.

# **CAPÍTULO I**

## **1. PROBLEMA**

### **1.1. Marco Contextual**

La presente investigación se realizó con el firme propósito de determinar los cuidados de enfermería que están ejecutando los profesionales enfermeros del “Centro de Salud Febres Cordero” ubicado en el Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil, a favor de las adolescentes embarazadas que han tenido diagnósticos de consumo de sustancias psicotrópicas y que buscaron el servicio sanitario en el ente en referencia, durante el lapso de tiempo que fue desde mayo hasta septiembre del 2019.

Contextualmente, la investigación ha sido realizada con base en la aplicación del método deductivo, porque se tomó como prioridad el análisis del entorno macro, conformado por la información que existe sobre la situación actual de las consumidoras de drogas que se encuentran embarazadas y que son adolescentes, para ir descendiendo al área latinoamericana y luego a nivel nacional, culminando la revisión de la problemática en referencia, en el plano local.

#### **1.1.1. Contexto Internacional**

Conforme a los reportes emitidos por el organismo rector sanitario, en clara referencia a la Organización Mundial de la Salud (OMS), el consumo de sustancias psicotrópicas representa una epidemia mundial, cuyos registros en el año 2017, indicaron de la existencia de 250 millones de individuos que fueron diagnosticados con el consumo de drogas ilegales en el plano mundial. Las sustancias psicoactivas de mayor relevancia, fueron el cannabis, cocaína y heroína, las mujeres ocupan la cuarta parte de la población consumidora de estas sustancias, de donde 30% se encontraban en estado de gestación. (Organización Mundial de la Salud, 2018).

La gravedad de este problema ha sido referida por la Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), porque según un reporte emitido por

esta institución, por lo menos el 5% de las gestantes consumieron alguna droga ilícita en el año 2017, estimándose que al menos el 25% de este porcentaje consumidor de estupefacientes, eran adolescentes embarazadas, quienes sufrieron un síntoma común cuando dejaron de consumir las sustancias psicotrópicas, el síndrome de abstinencia. (Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, 2017).

### **1.1.2. Contexto Nacional**

A nivel nacional, el Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP) es el organismo rector encargado de las investigaciones, la regulación y el control del consumo de sustancias psicotrópicas y estupefacientes. Precisamente en el Ecuador se ha reportado un incremento en la tasa de consumo de drogas en la población adolescente, que ha superado el 5% anual, en los últimos diez años. De estos adolescentes consumidores de drogas, por lo menos 10% son menores de edad en estado de gestación. (Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas, 2017).

El Ministerio de Salud Pública ha informado con relación a la problemática del consumo de las drogas en las adolescentes embarazadas, que las sustancias de mayor consumo son el cannabis y la droga H proveniente de la heroína, que ocupan más de las tres cuartas partes de la población que utiliza este tipo de sustancias psicotrópicas y estupefacientes, transformándose este fenómeno en la actualidad, en uno de las mayores preocupaciones de los establecimientos de salud pertenecientes al (Ministerio de Salud Pública, 2017).

### **1.1.3. Contexto Regional**

En el plano regional se tomó los datos de la Organización de los Estados Americanos (OEA), los cuales se apoyaron en la estadística que mantiene esta entidad sobre el consumo de drogas en América, reportándose 37,6 millones de consumidores de sustancias psicotrópicas en el año 2017, con un aumento proporcional del sexo femenino, inclusive, estimándose tasas de crecimiento mayores a 3,5% anual en las mujeres que utilizan estupefacientes y que en un

porcentaje considerable, se encuentran en estado de gravidez. (Organización de los Estados Americanos, 2018).

Los países latinoamericanos mantienen una tasa de crecimiento alarmante con relación al consumo de drogas, la cual es superior al 3% anual, registrándose actualmente el consumo de sustancias estupefacientes y psicotrópicas en 15 millones de personas, donde la participación de la población femenina es del 20%, mientras que la tercera parte de estas mujeres se encontraron en estado de gestación, quienes tienen altas probabilidad de generar enfermedades en el recién nacido. (Organización Panamericana de la Salud, 2017).

#### **1.1.4. Contexto local**

En la ciudad de Guayaquil, el CONSEP reportó la mayor cantidad de consumidores de drogas, estimándose que en esta localidad se concentra alrededor del 30% de personas que utilizan sustancias psicotrópicas, además de atender a algo más de la tercera parte de las mujeres embarazadas que consumen estos tóxicos, ocupando junto con la capital de la República, los dos primeros puestos del ranking nacional en esta afección psicológica. (Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas, 2017).

El Centro de Salud “Febres Cordero” pertenece a la red de establecimientos del Ministerio de Salud Pública, se encuentra ubicado en el Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil, en el cual se suministra la atención sanitaria a diversos pacientes, entre los cuales se citan las adolescentes embarazadas que consumen sustancias psicotrópicas, que son atendidas por los profesionales de enfermería quienes le propician diversos cuidados para su pronta recuperación.

#### **1.2. Situación problemática**

La situación problemática está fundamentada en el consumo de drogas por parte de las adolescentes embarazadas que habitan en el Guasmo Sur, quienes reciben atención en el Centro de Salud “Febres Cordero” de Guayaquil, debido a

que esta afección de salud mental expone a las gestantes a diversos síntomas y complicaciones, los cuales además de afectar el salud de la paciente, también puede ocasionar daños severos al embrión, al feto y lo puede palpar el recién nacido, como es el caso del síndrome de abstinencia.

Una de las causas que puede influir para que las adolescentes embarazadas que consumen sustancias psicotrópicas no reciban la atención adecuada, está asociada a las limitaciones de los cuidados de enfermería, por esta razón, es necesario determinar cómo se están efectuando los mismos por parte del personal enfermero que atiende en el Centro de Salud Febres Cordero” de Guayaquil.

Las consecuencias más relevantes del consumo de sustancias psicotrópicas en las adolescentes embarazadas, precisamente se refieren a la aparición del síndrome de abstinencia, tanto en la madre como en el recién nacido, además que se incrementa el riesgo de malformaciones genéticas y de trastornos cerebrales en el niño, por causa del consumo de las drogas por parte de la madre, quien no solo se expone a complicaciones graves en su salud, sino que puede generar adicción en el niño y ocasionar afecciones irreparables en el infante.

### **1.3. Planteamiento del Problema**

#### **1.3.1. Problema General**

¿Cómo los cuidados de enfermería inciden en los casos de adolescentes embarazadas que consumen sustancias psicotrópicas, durante el periodo mayo a septiembre 2019, en el “Centro de Salud Febres Cordero” Guasmo Sur Guayaquil?

#### **1.3.2. Problemas derivados**

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las adolescentes embarazadas que consumen drogas?
- ¿Cuáles son los cuidados que suministran los profesionales de enfermería a las adolescentes embarazadas consumidoras de drogas?

- ¿Cómo capacitar a los profesionales de enfermería sobre los cuidados a las adolescentes gestantes que consumen sustancias psicotrópicas

#### **1.4. Delimitación de la Investigación**

La investigación se realizará en el periodo de mayo a septiembre del año 2019, en el “Centro de Salud Febres Cordero” Guasmo Sur Guayaquil. La población de estudio serán las adolescentes embarazadas consumidoras de drogas que forman parte de la cobertura del establecimiento sanitario.

#### **1.5. Justificación**

La investigación fue motivada debido al crecimiento de la población de gestantes adolescentes que consumen sustancias psicotrópicas, situación que también está aconteciendo en el “Centro de Salud Febres Cordero” Guasmo Sur Guayaquil, añadiendo que estas drogas tienen en su contenido ingredientes que pueden ocasionar complicaciones a las mujeres en estado de gravidez, debido a su alta toxicidad, pero que también pueden afectar con severidad al producto que se gesta en el vientre materno.

De esta manera, la investigación aporta a las ciencias de la Enfermería, porque analiza el cuidado enfermero como campo de acción, para la resolución del problema referido al consumo de sustancias psicotrópicas por parte de la adolescente embarazada, lo que debe contribuir a la protección del binomio madre e hijo en el “Centro de Salud Febres Cordero” Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil, dos de los grupos prioritarios más relevantes enunciados en la Carta Magna.

Además, los resultados de la investigación tienen implicaciones directas en la salud de las mujeres embarazadas y en el producto que se gesta en su vientre, porque los cuidados de enfermería adecuados pueden contribuir a minimizar las complicaciones generadas por el consumo de sustancias psicotrópicas durante la gestación de las menores de edad, considerando que a través de estos hallazgos,

las autoridades del centro de salud en referencia, pueden resolver esta problemática sanitaria.

Las beneficiarias del estudio son las adolescentes embarazadas, a quienes se les debe suministrar los cuidados de enfermería para la protección de la salud del binominal madre e hijo, considerando que es necesario atender de manera oportuna a las gestantes menores de edad que consumen drogas, para que no tengan complicaciones en la gravidez y pueda conservarse el bienestar del infante. Obviamente, el personal enfermero involucrado en la atención de estos grupos prioritarios, también se beneficiará con el desarrollo del presente trabajo de titulación.

## **1.6. Objetivos**

### **1.6.1. Objetivo General**

Determinar los cuidados de enfermería en el consumo de sustancias psicotrópicas en embarazo de adolescentes, en el “Centro de Salud Febres Cordero” Guasmo Sur Guayaquil, durante el periodo mayo a septiembre 2019.

### **1.6.2. Objetivos Específicos**

- Describir las características sociodemográficas de las adolescentes embarazadas que consumen drogas.
- Identificar los cuidados que suministran los profesionales de enfermería a las adolescentes embarazadas consumidoras de drogas.
- Diseñar un plan de capacitación dirigido a los profesionales de enfermería sobre los cuidados a las adolescentes gestantes que consumen sustancias psicotrópicas.

## **CAPÍTULO II**

### **2. MARCO TEÓRICO**

## **2.1. Marco teórico**

### **CUIDADOS DE ENFERMERÍA**

Para poder brindar una buena atención a los pacientes con consumo de sustancias psicotrópicas y la incidencia que tiene esta en embarazo de adolescentes, es de gran importancia que exista los cuidados necesarios en de área de enfermería ya que no solo estaría expuesta al peligro la madre, sino que también él bebe, los mismos cuidados en estos pacientes deben ser dados de prioritaria que venga de la mano con la con eficacia y eficiencia.

Esta esta la razón por la que los cuidados de enfermería tienen un roll muy importantes dentro dl área de salud, que abarco a este grupo prioritario de la sociedad, como lo son los adolescentes.

#### **Concepto de cuidado de enfermería**

Para la conceptualización que se le debe dar a los cuidados de enfermería se han citados los diversos puntos de vista de autores, páginas web que permiten tener una idea más claras en cuanto al tema que se va a tratar.

Para García (2016) el cuidado de enfermería concierne lo siguiente “la atención adecuada que debe recibir el paciente en cuanto a su cuidado, con el fin de que esta atención ayude de forma rápida y oportuna al mejoramiento y progreso de su tratamiento”.

Cabe mencionar que la labor que realiza el equipo de enfermería relacionada con el cuidado que este debe brindar a los pacientes, ayuda en cuanto al mejoramiento del paciente interno, brindando un servicio de calidad que permita no solo su recuperación, sino también en la sensación se satisfacción que este percibió durante su estadía en dicho establecimiento de salud.

En relación a la mencionado anteriormente, Kuerten y Lenise (2015), realiza un análisis a este tipo de cuidados “los enfermeros están en la obligación de brindar



una buena atención a quienes estén padeciendo alguna dolencia sea esta física o psicológica por lo que requiera atención de los profesionales en la rama, mediante los medios adecuados para el fortalecimiento de la salud”. (p 51)

La buena atención que se les pueda brindar a los usuarios, mediante el debido cuidado que debe implantar dentro del área de enfermería, trae consigo un sin número de beneficio, convirtiéndose esto en una herramienta que permite la evolución positiva en el tratamiento del paciente y por consiguiente permita a su pronto recuperación, cabe mencionar que para la práctica de estos sistema es necesario entender que esta guarda una estrecha relación con la psicología y la sociologías, las mismas que permiten adquirir el conocimiento necesario para poder ser aplicando dentro de los cuidados que van dirigidos hacia los enfermos.

Para Córdoba (2015) los cuidados de enfermería “prevalece en que los pacientes tengan una satisfacción de gran magnitud al momento en que estos cuidados fueron puesto mediante las diversas vías, que ayuden a mejorar la salud de las personan y todo el entorno que a este lo rodean” (p. 21)

Cabe mencionar que dentro de los cuidados que se encuentran en el área de enfermería, guardan una relación directa con las medidas de protección del personal las misma que se derivan de la organización de salud, misma que están destinadas a mejorar la calidad en cuanto a la atención a los usuarios.

Las medidas anteriormente menciona incentivan a buen cuidado y protección, los mismo que permitirán que el paciente tenga una evolución dentro dl tratamiento por el tiempo en que este se en el establecimiento, ayudando con esto a la motivación del autocuidado del mismo, como lo es el caso especial de los adolescentes que se encuentren sumergido dentro del mundo de sustancia psicotrópicas y en la incidencia que llevan al embazado a este grupo de la sociedad.

### **Importancia de cuidados de enfermería**

Dentro del área de enfermería, los cuidados forman una parte muy importante del mismo, puesto que dentro de esta área se planifican y evalúan las necesidades

los pacientes, en especial las personas que se encuentra sumergidas en el mundo de las drogas.

En cuanto al criterio de Vargas (2014) menciona lo siguiente “estos cuidados van dirigidos a personas que se encuentren en condiciones nefastas de salud, por lo que quien esté en la potestad de brindar este tipo de servicio de realizarlo quienes tengan el conocimiento indicado, para con esto mejorar a su recuperación”.

Entonces se puede mencionar que dichos cuidados estos dirigidos a todos los pacientes, los mismos que se los puede clasificar por sus condiciones de salud, sin embargo, todos están dirigidos a conseguir un objetivo que es observación, cuidado y aseo directo al paciente.

Según García (2017) dentro de su manual redacta de los “cuidados de enfermería lo siguiente es de gran importancia dentro de sistema sanitario de salud, ya que este es de vital ayuda en cuanto al cuidado del paciente y también en la diversa información que este debe otorgar al mismo”.

Dentro el área de enfermería el personal debe contar con una especialización, así como lo tiene cada uno de los servidores de salud, permitiendo esto brindar una eficiente atención a pacientes con estados de salud especiales, la preparación académica ase la adquiere de diferentes maneras, como por ejemplo, en la universidad, institutos, online como también las especializaciones que se las adquiere después de ser enfermeros.

### **Proceso del cuidado de enfermería**

Lo que se estima conseguir dentro del cuidado de enfermería es, la garantía en cuento a un servicio de calidad siendo este un derecho de las personas, mediante organismo que permitan o faciliten a su completo ejercicio para su cumplimiento.

Los diversos métodos que deben ser empleados dentro de la enfermería, están relacionadas con la operatividad y la relación que esta guarda con el equipo de salud el mismo que ha sido capacitado los mismo que son las herramientas principales para fortalecer el cuidado de los pacientes y con esto poder aliviar algún tipo de lesión sea este físico o psicológico.

Para el autor, dentro de sus enunciados menciona que todos aquellos cuidados son elementos de estrategias dentro del ámbito científico y técnico, que son utilizados por la enfermería para brindar u servicio en base al cuidado que se realiza en base a sus conocimientos. Los mismos que debe ser empleados de forma adecuada la paciente para lograr su pronta recuperación (Beckford, 2014, pág. 9).

Los cuidados que son parte de la enfermería deben ser aplicadas de forma organizada y por etapas las misma que permitan llevan un control adecuado de los avances y evolución que ha manifestado el paciente.

Para describir dichas etapas se ha citado a Ocampo (2015), el mismo que manifiesta en el siguiente párrafo:

- **Valoración:** proporción de información del paciente, de su estado de salud, mediante un análisis físico, preguntas.
- **Diagnóstico:** diagnóstico que se da de la valoración del profesional, los mismos que dan indicios de su condición de salud actual y las que pueden venir a futuro.
- **Planeación:** dar resultados los mismo que se deben proporcionar a que grupo debe estar o sujetarse si es o no prioritario, esto mediante el conocimiento y capacidad profesional.
- **Ejecución:** procedimiento adecuado para buscar una solución o resolver la condición del individuo.
- **Evaluación:** el seguimiento adecuado que se le debe realizar al paciente de los procesos a los que fue expuesto y ver en hay que mejorar en cuanto a su salud.

La primera etapa es la más importante ya que en base a esta el personal de enfermería está facultado para poder derivar la paciente a las etapas restantes si es que caso lo amerita así. Una vez que el equipo de enfermero realiza su trabajo y esta estipula que se debe intervenir, es de gran importancia se cree un cronograma que permita valorar cada una de las etapas del paciente y estas sirvan de guía para el equipo médico en cuanto al tratamiento que se le deba aplicar para la solución al problema de salud.

## **EMBARAZO**

La problemática del consumo de sustancias psicotrópicas durante el estado de gravidez, constituye uno de los problemas más graves que afectan a este grupo prioritario, por consiguiente, en este apartado se analiza el fenómeno del embarazo, desde un punto de vista general, tomando conceptos y criterios de la revisión de fuentes bibliográficas que fueron consultadas en diversos espacios electrónicos, los cuales se referían a esta problemática.

Como parte del desarrollo de este apartado, en primer lugar se citó el concepto de embarazo, el cual se describe con una reseña breve de las etapas que lo conforman, para profundizar en el fenómeno social y de salud de la gestación adolescente, esto significa que además del consumo de las sustancias psicotrópicas que serán abordadas más adelante, también se plantea este tipo de embarazo, como uno de los problemas que se trata en la presente investigación, como se presenta en los siguientes subnumerales.

### **Definición de embarazo**

La gestación es un estado que solo lo experimenta la población femenina, en el cual se cumple con una de las funciones más importantes del ser humano, que es la reproducción, por consiguiente, este fenómeno tiene vínculos con el área de la salud sexual y reproductiva, además de conectarse con otras disciplinas de las ciencias médicas y de enfermería, a través de las complicaciones que pueda

experimentar la mujer embarazada, motivo por el cual, en los siguientes párrafos se abordarán concepciones sobre este fenómeno.

De acuerdo a Escudero, Diaz, y Arias (2015) la gestación consiste en el periodo en el cual se “implanta y desarrolla el huevo o cigoto en el interior del útero femenino, que con el transcurso del tiempo y después de cambios fisiológicos y metabólicos, se transforma en un feto, culminando en el preciso instante del proceso del parto”.

Según el criterio del autor, el estado de gravidez se asocia a la reproducción humana, función esencial para mantenerla vida de los seres humanos en la Tierra. Este fenómeno inicia con la fecundación del óvulo, mediante la unión de un espermatozoide con el óvulo, precisamente, cuya evolución contribuye a la procreación de un nuevo individuo. La gravidez se caracteriza principalmente por cambios biopsicosociales y fisiológicos u hormonales, que tienen implicaciones para el bienestar del niño hasta su nacimiento.

Según indican los autores Ramírez, Martínez y García (2014), dice que el embarazo “es la etapa de reproducción que tiene una duración de 40 semanas o 9 meses, periodo en cual el cigoto se madura y se prepara para su posterior salida, el cual consiste de una serie de cambios a partir de la concepción hasta el alumbramiento o parto”.

De acuerdo con lo descrito, la gravidez es una etapa de la reproducción humana que se caracteriza por cambios fisiológicos y hormonales que permiten el desarrollo del feto, hasta el momento del alumbramiento que tiene una duración de 40 semanas en promedio, durante ese tiempo se da la maduración del feto para la salida al mundo exterior.

### **Embarazo adolescente**

En un embarazo adolescente aún no se desarrolla o alcanza la madurez que se debe en la vida de la adolescente cuando este no alcanza la madurez necesaria, física ni emocional, debido a las diferentes situaciones a las que responde el

periodo de maduración el entorno afectar en el desarrollo, si no alcanza la suficiente madurez física y emocional, falta de una buena alimentación u otras enfermedades, condiciones que afectan la salud y es en estas situaciones que las gestantes adolescentes presentan muchos problemas riesgos durante el embarazo y parto.

Según, Ibarra (2016) “la gravidez precoz es la gestación adolescente que se da durante los primeros ciclos ginecológicos es decir luego de la primera menstruación, circunstancias en las cuales la adolescente depende económicamente de sus padres o tutores”.

La carencia de educación sexual en los hogares y la falta de conocimiento de la sexualidad humana es uno de los factores que más influyen para que se den embarazos adolescentes, el inicio de la vida sexual a temprana edad ocasiona enfermedades que se contagian con el acto sexual, abortos, disfunción en las familias, hijos no deseados, maltratados e infinidad de problemas sociales, estos resultados afectan en la vida de las personas involucradas.

Los autores, coinciden que el embarazo precoz es un desafío frente al desarrollo de la adolescencia, en esta etapa se presenta grandes cambios físicos y hormonales propios de la edad, a estos se suman los del embarazo, estos permiten alcanzar la madurez sexual, están involucrados la madurez emocional recursos sociales que permitan llevar un embarazo responsable y futura maternidad (Molina & Toledo, 2012).

Lo que causa un embarazo en la adolescencia es el inicio de actividad sexual a temprana edad, no usar adecuadamente métodos anticonceptivos en ocasiones el desconocimiento de los diferentes métodos anticonceptivos, falta de educación sexual, poca educación y factor socioeconómico, carencia de proyecciones a futuro en el ámbito académico y social, baja estimación de la mujer frente a las funciones para con la sociedad, entre otras.

A criterio de Álvarez (2016) “el embarazo en edades tempranas como en la adolescencia presenta un gran impacto en la sociedad, debido a que trae muchas

consecuencias como cambios negativos en la calidad de vida de la joven, la familia y las siguientes generaciones”.

Actualmente el embarazo adolescente se ha convertido en un grupo vulnerable con gran riesgo de sufrir diferentes problemas de salud, como consecuencia de su precoz maduración sexual iniciada en las relaciones sexuales tempranas, que comprometen su salud causando enfermedades de transmisión sexual e infecciones y embarazos precoces. La adolescencia es considerada una de las etapas más importantes de la vida del ser humano en la que ocurren grandes evoluciones tanto físicas como emocionales.

### **Etapas del embarazo**

El período de embarazo en función a los cambios anatómicos, hormonales y psicológicos de la joven embarazada, lo causan las transformaciones del feto en el vientre de la madre, a partir de la misma fecundación en calidad de cigoto, que durante su desarrollo se transforma en feto y durante el tercer trimestre toma forma humana y se prepara su vida al exterior de la matriz.

Según el autor, son muchos los cambios que el producto tiene en el vientre de la madre, desde el momento de la fecundación hasta el momento del alumbramiento, la evolución trimestral se desarrolla de la siguiente forma:

- **Primer trimestre:** El sexo del huevo o cigoto se determina por los cromosomas que se revelaran en la etapa fetal, en los primeros cuatro días tiene el aspecto de una mora, mientras que al quinto día toma el nombre de blástula que se implanta en el útero, formándose el embrión y luego el saco amniótico. Se forma el embrión y sus órganos, la cabeza, el corazón, las extremidades y el tubo neural, luego la columna vertebral, concluyendo el primer trimestre el embrión se transformará en feto, se forman los órganos sexuales, el corazón late más fuerte y se forman los dedos.
- **Segundo trimestre:** Se forman las uñas de las extremidades, los intestinos quedan internamente, se forma la piel, se forma el cuero cabelludo,

desarrollo de los órganos digestivo, excretor, respiratorio y cardiovascular, el sistema nervioso central.

- **Tercer trimestre:** Se forman las pestañas del feto y se define el color de los ojos, maduración de los órganos como es el tejido adiposo, los pulmones, el sistema nervioso central. Finalizada las etapas el feto se alimenta y tiene grandes movimientos, se ubica en posición para la expulsión y para su nacimiento (Gallegos, 2015).

La gestación desde el momento de la fecundación tiene un proceso celular ininterrumpido que permite el desarrollo de sus órganos y preparándose para la vida exterior, con todas las características necesarias para la supervivencia, la evolución se realiza durante la gestación y comprende una duración de 38 a 40 semanas que está dividida en tres trimestres.

## **CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS**

El consumo de drogas o sustanciación psicoactivas, es una realidad que se vive de forma común a nivel mundial, entre los consumidores se encuentran adolescentes, adultos y de la tercera edad, lo cual conforma una problemática de gran preocupación para las entidades sanitarias, el consumo de sustancia psicotrópicas durante el embarazo como temática a la que se orienta el presente estudio es relevante debido a que afecta tanto a la persona que la consume en este caso la adolescente embarazada a la vez al bebe que gesta en su vientre, trayéndole diferentes consecuencias en la formación y desarrollo fisiológico. Los temas inherentes al consumo de sustancia durante el embarazo serán abordados en los siguientes subtemas.

### **SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS**

Mediante la revisión de la literatura teórica será posible conceptualizar las principales variables del presente estudio, en este caso las sustancias psicotrópicas, causante de diferentes consecuencias a nivel físico, psíquico, económico y social, además que en el grupo de las embarazadas afecta al producto que se desarrolla, debido a que las sustancias atraviesan la placenta produciéndole



al bebé los mismos efectos, perjudicando su evolución y desarrollo. Por su parte las sustancias psicotrópicas son materiales químicos que actúan de sobre el sistema nervioso central produciendo un efecto adictivo según sea el tipo droga que se consume, por tal razón a continuación se mencionara su conceptualización.

Según Medina (2016) las sustancias psicotrópicas “son todas aquellas sustancias naturales o sintéticas que genera una acción directa sobre el sistema nervioso central, modificando de forma significativa las actitudes mentales, las cuales producen efectos significativos en la salud, inhibiendo o excitando los diferentes sectores según el tipo de material que ingresa al organismo”.

Las sustancias psicotrópicas son aquellas sustancias que causan daño en el sistema nervioso central produciendo cambios temporales tanto en la percepción de la realidad, estado de ánimo, forma de comportamiento los cuales varían según el tipo de sustancia consumida.

Las sustancias psicoactivas se pueden referir a cualquier material ya sea químico o natural que causa un efecto directo sobre el sistema nervioso central, produciendo efectos diversos según el tipo de sustancia que ingresa al organismo que va causando un efecto adictivo, sus continuo consumo produce cambios a nivel físico, psicológicos, actitudinales que afectan la calidad de vida del individuo (Wilches, 2016, p. 2).

Las sustancias psicoactivas son aquellas sustancias capaces de actuar, produciendo una alteración del estado de ánimo, el pensamiento y los sentimientos, las sustancias psicotrópicas tiene un alto grado de adicción, sin embargo, no tan alta como las estupefacientes, las cuales producen mayores daños al sistema nervioso central, durante el embarazo causan diferentes efectos en el feto, incrementando las posibilidades de producirse malformaciones y enfermedades congénitas.

### **Tipos de sustancias psicotrópicas**

De acuerdo a lo anteriormente mencionado las sustancias psicotrópicas, provocan efectos de forma directa en el sistema nervioso central, los cuales durante el estado de gestación resulta muy perjudicial para el binomio madre hijo, debido a que puede producir efectos en el desarrollo de los menores.

Las sustancias psicoactivas pueden ser estimulantes, tranquilizantes u otros, los cuales tienen efecto directo en la actividad cerebral, estas suelen dividirse en 3 grupos:

- Sustancias psicoactivas legales o sociales como tabaco, alcohol, entre otras.
- Sustancias psicoactivas ilegales o prohibidas como: marihuana, cocaína, pasta base y éxtasis, entre otras.
- Sustancias controladas o restringidas para usos médicos tales como: tranquilizantes, estimulantes y medicamentos para adelgazar (Conadic Salud, 2015, p. 5).

Según lo mencionado por el autor anterior existen diversos tipos de sustancias, según su denominación, las cuales actúan de forma diferentes dentro de sistema nervioso central del individuo, algunos utilizados en el tratamiento y control del dolor, mientras que otros son adicciones que se convierten en si por el efecto que general en la actividad cerebral.

Las principales sustancias psicoactivas de mayor consumo son las siguientes:

- **Alcohol:** sustancia dentro del tipo legal, es de alto consumo por su libre acceso, se encuentra en los de tipo estimulante y activador, ingresa al cerebro por medio de la sangre, provoca somnolencia e incluso puede provocar la inconsciencia (Domínguez, 2014).
- **Tabaco:** Pertenece a las sustancias de tipo legal se procesa a partir de la nicotina se absorbe en el organismo mediante la combustión, se sintetiza y conservan en las hojas secas de tabaco el cual tienen un potente alcaloide (INFODROGAS, 2016).

- **Marihuana:** Perteneciente a las de tipo ilegal (en algunos países legal en su respectiva legislación, para uso medicinal) Cannabis Sativa, contiene aproximadamente setenta compuestos químicos el cual produce efectos en el sistema nervioso central como alivante (Room & Jernigan, 2015).
- **Cocaína:** Es un componente sintetizado derivado la hoja de coca, es un estimulante poderoso produce efectos de corta duración (Zarco, Caudevilla, Cabezas, & Navarro, 2014).
- **Heroína:** Es un componente opioide producido a partir de la morfina extraída de la amapola, en forma de polvo blanco y oscurecido (Orozco, 2014).
- **Metanfetamina:** Resulta de los procesos químicos, es una sustancia de estimulantes altamente adictivo que afecta la actividad del cerebro, se presenta en forma de polvo blanco, cristalino y sin olor (Instituto Nacional de Abuso de Drogas, 2017).

De acuerdo a los descrito las principales drogas consumidas son alcohol y tabaco entre las de tipo licitas, mientras que el restante pertenece a las ilícitas, por ello su consumo es descontrolados, y provoca la creación de dependencias a las mismas y son consumidas en diferentes etapas con la del presente estudio durante la etapa de gestación.

## **Epidemiología de las adicciones**

El consumo de sustancias psicoactivas, es una determinante en aumento de gran preocupación para entidades sanitarias como la Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud y Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP), las estadísticas a nivel Internacional, Latinoamérica y Ecuador lo demuestran, están en muchos casos se presentan en mujeres embarazadas, lo cual es de relevante importancia para al presente investigación, cuyos datos se detallaran en los párrafos a continuación.

La Organización Mundial de la Salud en su informe del 2017 indicó que cerca de 250 millones personas son consumidoras de drogas, siendo las de mayor

consumo el cannabis y la cocaína las de mayor prevalencia, el consumo de opiáceos alcanzó los 17 millones de individuos, la cual han crecido de forma sustancial, de la cantidad mencionada la población femenina representa alrededor del 20% al 25% de los consumidores, de los cuales alrededor del 30% se encuentran en estado de gravidez (Organización Mundial de la Salud, 2018).

La Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) indica que aproximadamente el 5% de mujeres embarazadas consumieron alguna droga durante el embarazo, de las cuales la cuarta parte era adolescente y por lo menos la quinta parte probó algún opiáceo (heroína o derivados), sufriendo el síndrome de abstinencia más del 95% de la población de gestantes, sobre todo porque durante ese estado debieron dejar de consumir en las últimas etapas de la gravidez (Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, 2017).

La Organización Panamericana de la Salud bajo los datos de la Organización de los Estados Americanos (OEA), indicó que el consumo de drogas en América, alcanza los 37,6 millones de consumidores hasta el 2018, de los cuales casi 4 millones consumían opiáceos como la heroína y sus derivados, lo cual tiene un crecimiento del 5% anual, con una participación del 20% del sexo femenino, en mujeres embarazadas la distribución de consumidoras de sustancias alcanzan 35 de cada 100 mujeres consumidoras se encuentran embarazadas (Organización de los Estados Americanos, 2018).

Sobre el consumo de sustancias psicotrópicas el informe del Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP), en el país existen más de 216.286 indicó que la población adolescente conforma el 75% del total de consumidores de drogas en el país, cuyo crecimiento representa el 5% anual desde el 2010, donde los derivados de la heroína son los que mayor incremento tienen, con el 25% del consumo, solo por debajo del cannabis o marihuana. De los consumidores el 22% son mujeres, de los cuales el 40% están o estuvieron embarazadas, quienes requirieron de un tratamiento acorde durante su gestación (Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas, 2017).

Las estadísticas mostradas indican la gran relevancia de la problemática de salud relacionada con el consumo de sustancias psicotrópicas, cuyo consumo durante el embarazo representa un peligro para el desarrollo del producto que gestan, por lo tanto es necesaria la aplicación de cuidados a las adolescente durante dicha etapa.

### **Signos y síntomas de la adicción**

La sintomatología de las adicciones depende del tipo de droga que consumen, no obstante, las repercusiones que ocasionan en el ámbito familiar, académico, laboral o social es muy similar, llegando a que es el alejamiento de las actividades y relaciones que normalmente se realizan en estas áreas, ya que la persona adicta, adquiere condiciones de descuido sobre su personalidad o quienes lo rodean, e incumplimiento de funciones los cuales son:

- Dicción y vocalización dificultosa.
- Presentar comportamientos alucinantes.
- Dormitarse con mayor intensidad.
- Emplear ropas inadecuadas al clima ambiental al cual se expone.
- Hiperactividad
- Náuseas
- Secreciones nasales
- Estado anímico débil
- Boca reseca
- Desconcentración continua
- Disminución de las facultades físicas
- Sentimientos y sensibilidad aumentada
- Euforia (Castaño & Calderón, 2016)

Cabe señalar que estos síntomas no son estáticos, es decir, pueden variar de acuerdo al tiempo en que el consumidor ha estado expuesto a esta droga, comprobando así su severidad. Por otra parte, Castaño & Calderón consideran que

además de esos síntomas existen otros indicios asociados al abuso del consumo de esta droga, calificados de la siguiente forma:

- Efectos negativos en los pulmones.
- Violencia intrafamiliar.
- Colapso de las venas.
- Indigencia.
- Expulsión del trabajo.
- Déficit académico.
- Insuficiencia renal.
- Incidencia en procesos judiciales.
- Daños de órganos vitales.
- Divorcio. (Castaño & Calderón, 2016)

Los síntomas mencionados, varían tiempo en que el consumidor ha estado expuesto al consumo de sustancia psicotrópicas que demandan la atención de los profesionales de salud incorporados en los establecimientos hospitalarios.

### **Consumo de sustancias psicotrópicas en el embarazo**

El consumo de sustancias psicotrópicas es un problema social el mismo que en gran cantidad a los jóvenes adolescentes, dentro del Ecuador este problema ha tenido un crecimiento considerable, lo que involucra a las entidades del estado a comprometerse a combatir esta problemática, la misma que esta direccionada especialmente a los profesionales de la salud, quienes deben brindar atención prioritaria a las embarazadas adolescentes, que se encuentran a este grupo de jóvenes con adicciones las misma que ponen en peligro subida y la del producto que encuentra en su vientre.

Sobre este tema Wilches (2016), indica que “una mujer embarazada que consume sustancia psicotrópica aumenta la posibilidad de un aborto y mal formaciones en el feto, partos muy prematuros como también evita el crecimiento adecuado del mismo”

Con lo antes citado se manifiesta que toda acción que realice la mujer que se encuentre en estado de gestación, no solo es perjudicial para ella, sino que también pone en riesgo al producto que lleva en sus entrañas, provocándole unas varias lecciones que podrían terminar en la muerte tanto de la madre como del hijo, he aquí la gran importancia de brindar la ayuda necesaria a la futura madre que se encuentra sumergida en el mundo de las sustancias prohibidas.

Para los autores Cardello & Cardello (2016) “las féminas consumidoras de sustancias psicotrópicas aumentan los riesgos de mortalidad del feto durante el periodo de embarazo, esto depende mucho del tipo de sustancia”, los riesgos son los siguientes:

- El tabaquismo puede provocar abortos prematuros, como también el bajo peso del infante en el caso que este sobreviva.
- En cuanto al consumo de alcoholismo el feto padece el (SAF) que es una alteración en sus signos neurológicos.
- Si se consume marihuana en el embarazo este puede traer entre sus consecuencias las malas deformaciones corporales, como también el retardo del desarrollo psicomotriz, como también el desarrollo lento del feto.
- El consumo de cocaína directa directamente al sistema nervioso central del producto, como también la no progresividad del útero, también la microcefalia, desprendimiento de placenta entre otros factores. (Cardello & Cardello, 2016)

Cabe recalcar que todos los riesgos anteriormente mencionados son provocados por el consumo de la aquellas sustancia psicoactivas, las misma que deben ser evitadas dentro de los adolescentes en especial aquellas adolescente que se encuentran en estado de gravidez, lo que se busca evitar con el consumo de estas sustancias, es que tanto la madre como él bebe gocen de buena salud y con esto se mejore la calidad de vida de ambos, en caso que la madre haya ingerido estas sustancia reciba el tratamiento indicado de parte de los promotores de salud.

## TEORÍAS DE ENFERMERÍA

Con relación al tema propuesto, la teoría que mayormente se asocia es la de Ramona Mercer, el cual se basa a los cuidados que el profesional de enfermería debe aplicar a las adolescentes en periodo de embarazo que consumen sustancias psicotrópicas, por lo que también, se debe ejecutar planes de capacitación con la finalidad de prevenir y promocionar la salud de la paciente. A continuación, se detalla brevemente la teoría de la precursora Mercer.

Con relación Alvarado, Guarín Luzmila, & Cañón (2014), la teoría de “Mercer se basa en la vinculación madre e hijo, lo cual lo denomina como el rol maternal que debe cumplir la gestante, además vincula los metaparadigmas de familia, trabajo, sociedad, entre otros”. La teoría de Ramona prevalece en el buen cuidado que se le debe administrar a los pacientes, dándole independencia al mismo que le permita evolucionar por sí mismo a su propia recuperación, la misma que se debe dar de forma voluntaria por el paciente.

Otro comentario dado por Bravo (2017), expresa que “Mercer trata en su teoría que la madre adopte un espíritu maternal, adoptando capacidades suficientes para el cuidado de los neonatos para asegurar su desarrollo biológico y mental”.

Si bien es cierto, la teoría de Mercer en primer lugar se caracteriza por la anticipación la formalidad, la informalidad y lo personal, además, en segunda instancia del cumplimiento del rol materno, el tercer paso de la teoría es que la propia gestante o madre ejecute sus propias funciones, y por último la interiorización del rol.

### 2.1.1. Marco conceptual

**Concepto de cuidado de enfermería.** – el autor indica que “la atención adecuada para la paciente debe ser de forma rápida y oportuna al mejoramiento y progreso de su tratamiento” (García, 2016).



**Consumo de sustancias psicotrópicas en el embarazo.** – Wilches (2016), expresa que el consumo de sustancias durante el embarazo aumenta el riesgo de abortos y malformaciones congénitas además de padecimiento de síndrome de abstinencia del neonato”.

**Diagnóstico.** – es la segunda etapa donde se indica la condición de salud de la paciente y las futuras complicaciones que pueden presentar a futuro (De Reales, 2017).

**Ejecución.** – permite buscar varias soluciones para resolver la condición de salud del individuo (De Reales, 2017).

**Embarazo adolescente.** – Según, Ibarra (2016) “es la gestación adolescente después de la primera menstruación, y de las cuales se encuentran sujetas a las circunstancias económicamente de sus padres o tutores”.

**Embarazo.** – Escudero, Diaz, & Arias (2015) se “implanta y desarrolla el cigoto en el útero, y de lo que sufre varios cambios fisiológicos y metabólicos, se transforma en un feto, culminando con el parto”.

**Evaluación.** – es el seguimiento que se realiza al paciente, una vez empleado las actividades para restablecer los cuidados en cuanto a mejorar la salud (De Reales, 2017)

**Planeación.** – son las actividades que se deben proporcionar a las personas, mediante los conocimientos y de la capacidad del profesional (De Reales, 2017).

**Sustancias psicotrópicas.** – Medina (2016) difiere que “son todas aquellas sustancias naturales o sintéticas que genera una acción directa sobre el sistema nervioso central, y modifica las actitudes mentales, de acuerdo al tipo de material que ingresa al organismo”.

**Valoración.** – es la información del paciente sobre su estado de salud (Salazar, 2013).

## 2.1.2. Antecedentes Investigativos

Para el desarrollo de este apartado es necesario obtener información de otros estudios con la finalidad de aportar a la información actualizada, ya que los estudios se van a plantear tienen un tiempo de anterioridad no mayor a cinco años. Por esta razón, se realizará la búsqueda en fuentes secundaria tales como: libros, tesis, artículos científicos, entre otros. Además de contribuir con los resultados encontrados para ser expuestos en la parte de la discusión de este trabajo.

El primer estudio encontrado fue elaborado en Estados Unidos por el autor Pascale, cuyo objetivo principal fue determinar los cuidados de enfermería en el consumo de drogas durante el embarazo, efectos sobre el binomio materno-fetal, recién nacido y primera infancia, para el desarrollo se empleó la metodología descriptiva, bibliográfica, de campo, además se aplicó la encuesta a una población de 125 gestantes adolescentes, cuyos resultados dedujeron que el 68% de las gestantes presentaron alto riesgo por el consumo masivo de drogas, el 75% de las mujeres embarazadas mostraron riesgo en la salud fetal, el 45% indicaron un riesgo de aborto y mal formaciones fetales. Se concluyó que el consumo de sustancias psicotrópicas en estado de gestación concierne a un alto grado perjudicial de ambas vidas y que al sobrepasar la dosis este provocará un infarto (Pascale, 2016).

En Colombia se presentó el estudio de Pérez, con el propósito de analizar los cuidados de enfermería para la prevención y manejo del síndrome de abstinencia neonatal asociado al consumo de sustancias psicoactivas durante la gestación, dentro del estudio se empleó la metodología descriptiva, bibliográfica, de campo y cuantitativa, aplicando la técnica de la encuesta a 60 adolescentes embarazadas, donde los resultados reflejaron que el 75% de las gestantes presentaron riesgos de abortos con sangrado excesivo, el 54% de mujeres manifestaron tener problemas respiratorios, el 42% de las gestantes presentaron que por el consumo de alcohol tiene un efecto tóxico sobre la placenta, se concluyó que los riesgos que se presentan por el consumo de drogas, repercute en la salud del feto y de la madre, ya que puede generar un aborto instantáneo o sangrado excesivo, además la

madre está expuesta a la muerte durante el parto por los problemas respiratorios que presentan (Pérez, 2018).

La tesis realizada en Ecuador por los autores Mentanza y Quinabanda, propusieron el objetivo de determinar los factores de riesgos por el consumo de droga H, en mujeres embarazadas de 15 años. Cuya metodología fue deductiva, descriptiva, transversal, bibliográfico, de campo, empleando la encuesta a una población de 50 gestantes, donde los resultados mostraron que el 75% de las causas a consumir drogas se debieron al núcleo familiar, donde existe conflictos familiares con violencia y maltrato, el 58% también se debió por el bajo nivel de escolaridad, el 62% de las consumidoras indicaron el desconocimiento de los daños que ocasionan en los órganos del feto. Por lo que se concluyó que el personal de salud debe aplicar un tipo de protocolo para este grupo vulnerable, ya que existe el riesgo en ambas vidas, además el enfermero debe emplear los conocimientos adquiridos para aplicar las actividades de acuerdo a las necesidades de las gestantes que consumen sustancias psicotrópicas (Mentanza & Quinabanda, 2017).

El último estudio elaborado en Guayaquil por Bennett y Soria, tuvo el objetivo de determinar los cuidados de enfermería en mujeres consumidoras de heroína en gestación en el Hospital Hidalgo de Procel, donde se aplicó el método descriptivo, transversal, cuantitativa, con la respectiva aplicación de encuesta a las gestantes, además de emplear el check list al personal enfermero, cuyos resultados manifestaron que el 70% de las adolescentes gestantes consumidoras calificaron de regular la atención de enfermería, por otro lado, en el check list se dedujo que los cuidados que el personal empleó en las embarazadas fueron la valoración-diagnóstico de los signos vitales, respiración cardiaca, nutrición, administración de fármacos, sin embargo, el incumplimiento al afrontamiento de ansiedad, la consejería de enfermería, apoyo emocional, ni integración familiar fueron las actividades que menos aplicaron el personal. La conclusión del estudio fue de emplear de manera urgente un mecanismo para mejorar los cuidados en las mujeres consumidoras de heroína en gestación (Bennett & Soria, 2018).

En resumen, los estudios tomados de los diferentes investigadores deducen que el consumo de sustancias psicotrópicas en mujeres embarazadas mucho más sin son adolescentes corren varios riesgos en abortos instantáneos, sangrados excesivos, problemas cardiacos, entre otras. Por lo que los cuidados de enfermería son importantes para minimizar los peligros tanto en el feto y de la madre, a esto se refiere que el enfermero debe emplear técnicas y métodos para satisfacer las necesidades de las usuarias.

### **Marco legal**

Dentro del marco legal ecuatoriano, se encuentra La Carta Magna la misma que entró en vigencia el año 2008, con ella produce reforma en todas las demás normas de carácter nacional, esta carta normativa entre sus divisiones cita a las personas que pertenecen a grupo vulnerables, dentro de este están la las mujeres embarazadas, lo que manifiesta que este grupo goza de atención prioritaria por cuanto la misma norma otorga el derecho a la a vida desde la concepción.

Dentro del marco legal que serán citados para el desarrollo de este tema; tenemos a la constitución d la republica del ecuador, teniendo esta preferencia ante las otras que también serían citadas, como la Ley Orgánica de Salud, las disposiciones del Plan Nacional de Desarrollo, el mismo que lo rige la CRE y Modelo de Atención de Salud, cada uno e esto cuerpos normativos, buscan la protección de los grupos vulnerables dentro de los que se encuentran inmerso las mujeres embarazadas.

### **CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR**

La Constitución de la República Del Ecuador es la norma de mayor valor jerárquico, del país, en ella se encuentran manifiestas algunas normas que hacen referencia al sistema de salud, el mismo que se encuentran dentro del grupo de los derechos de buen vivir, los mismo que empiezan desde el artículo 32. Las mujeres embarazadas están dentro de las personas que gozan de atención espacial y oportuna, por cuando lo mencionaremos a continuación.

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Sección cuarta Mujeres embarazadas Art. 43.- El Estado garantizará a las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia los derechos a: 1. No ser discriminadas por su embarazo en los ámbitos educativo, social y laboral. 2. La gratuidad de los servicios de salud materna. 3. La protección prioritaria y cuidado de su salud integral y de su vida durante el embarazo, parto y posparto. 4. Disponer de las facilidades necesarias para su recuperación después del embarazo y durante el periodo de lactancia. (Asamblea Nacional Constituyente, 2008).

El análisis al artículo antes citado, hacen referencia de forma explícita de la calidad y eficacia que deben brindar dentro de los centros de salud a todas las personas ya que este es un derecho constitucional dentro los mismo que están aquellos derechos dirigidos a las féminas en estado de gestación, otorgando información adecuada que permita o limiten el uso de sustancias psicotrópicas que afecten al producto.

## **LEY ORGÁNICA DE SALUD**

Este marco legal adhiere normas que constituyan al sistema de salud, dentro de la misma se manifiestan ciertas disposiciones que establecen los derechos de las mujeres embarazadas, los mismo que fueron creados en concordancia con la Carta Magna; dentro de esta ley de salud dichas disposiciones se encuentran en el artículo 6º y artículo 21, los mismo que exponen lo siguiente:

Art. 6.- Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública: 6. Formular e implementar políticas, programas y acciones de promoción, prevención y atención integral de salud sexual y salud reproductiva de acuerdo al ciclo de vida que permitan la vigencia, respeto y goce de los derechos, tanto sexuales como reproductivos, y declarar la obligatoriedad de su atención en los términos y condiciones que la realidad epidemiológica nacional y local requiera;

Art. 21.- El Estado reconoce a la mortalidad materna, al embarazo en adolescentes y al aborto en condiciones de riesgo como problemas de salud pública; y, garantiza el acceso a los servicios públicos de salud sin costo para las usuarias de conformidad con lo que dispone la Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia. Los problemas de salud pública requieren de una atención integral, que incluya la prevención de las situaciones de riesgo y abarque soluciones de orden educativo, sanitario, social, psicológico, ético y moral, privilegiando el derecho a la vida garantizado por la Constitución. (Congreso Nacional, 2006).

Los artículos citados en el párrafo anterior de la Ley de Salud, conciben los derechos de las mujeres embarazadas, las mismas que deben gozar de buen a salud y libre de sustancias psicotrópicas durante su etapa de gestación. Lo mismo que obliga al sistema de salud y al estado a que se haga efectivo este derecho dentro de los mismo se deben implantar charla que promuevan durante los periodos gestantes el uso de sustancias peligrosas que puedan causar efectos en la futura madre, para prevenir con esto lesiones futuras él bebe y a la madre durante toda su etapa de embarazo.

## **PLAN NACIONAL DE DESARROLLO**

Una vez que la Carta Manga entro en vigencia, nace un nuevo proyecto de Estado llamando actualmente como el plan del buen vivir, el mismo que produjo grandes expectativas que en tiempo crearon grandes expectativas en la sociedad, después de un periodo este fue sustituido por el Plan Nacional de Desarrollo, el mismo que se encuentra caracterizado con el nombre de toda una vida. Dentro de

este plan existen objetivos de entre los que se mencionara el primero. El mismo que concierne lo siguiente:

Objetivo 1: Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas

Metas: Reducir la razón de mortalidad materna de 44,6 a 36,2 fallecimientos por cada 100 000 nacidos vivos a 2021. Reducir la tasa de mortalidad infantil de 8,95 a 6,8 por cada 1 000 nacidos vivos a 2021. (Secretaría Nacional para la Planificación del Desarrollo, 2017).

Dentro de este primer objetivo se puede concebir que, este plan tiene como fin maximizar la calidad de vida de las personas, cabe recalcar que se les da mayor prioridad a las mujeres gestantes, reducir así con esta la muerte estas mujeres y sus hijos. Lo mismo que lo manifiesta la Carta Magna dentro de los derechos del buen vivir.

## **MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD**

Para poder brindar una atención de calidad dentro del sistema sanitario se creó un o se implementó un modelo de atención integral derivado hacia la salud, el mismo que busca mejor la atención dedicada hacia los grupos vulnerables, dentro de los cuales se pueden encontrar a las mujeres embarazadas; mencionado lo anterior se citan el siguiente texto.

Atención Integral a la población: Es dirigir los esfuerzos con acciones sistemáticas y coordinadas con enfoque intercultural, generacional y de género, que persiga la reducción, neutralización o eliminación de los factores (presentes o potenciales) que incrementan el riesgo de enfermar y morir. (Ministerio de Salud Pública, 2017).

Lo que manifiesta el párrafo anterior en cuanto a la prioridad que debe tener hacia las mujeres en periodo de gestación, vincula al estado como verbo rector, de proporcionar las coordinaciones con todos los demos organizamos para que juntos

pueda brindar un servicio de salud indicado, bajo parámetros que mejoren la calidad de vida de la madre e le producto, mediante la implementación de políticas de salud evitando con esto riesgos provenientes de sustancias psicotrópicas que amenacen atender contra la vida de ambos involucrados.

## **2.2. Hipótesis**

### **2.2.1. Hipótesis general**

Si se identifican que el consumo de sustancias psicotrópicas en las adolescentes embarazadas incide negativamente en el desarrollo del feto, se recomendaría que el profesional de salud mejore los cuidados para minimizar las complicaciones en las gestantes.

### **2.2.2. Hipótesis específicas**

- Las características sociodemográficas de las adolescentes embarazadas contribuyen al consumo de drogas.
- Los cuidados que suministran los profesionales de enfermería contribuyen al bienestar de las adolescentes embarazadas consumidoras de drogas.
- El diseño de un plan de capacitación dirigido a los profesionales de enfermería sobre los cuidados a las adolescentes gestantes que consumen sustancias psicotrópicas

## **2.3. Variables**

### **2.3.1. Variable Independiente**

Cuidados de enfermería.



### 2.3.2. Variable Dependiente

Consumo de drogas en el embarazo adolescente.

### 2.3.3. Operacionalización de las Variables

**Cuadro No. 1. Variable independiente**

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION O CATEGORIA	INDICADOR	INDICE
<b>Cuidados de enfermería</b>	Proceso sistemático para suministrar la atención asistencial y educativa de enfermería a los pacientes o usuarios	Rol asistencia	-Siempre -A veces -Nunca	Porciento
		Consejería de enfermería	-Siempre -A veces -Nunca	Porciento
		Charlas educativas	-Siempre -A veces -Nunca	Porciento

Elaborado por: Damiani León Jean Carlos y García Looor William Alexander.

**Cuadro No. 2. Variable dependiente**

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION O CATEGORIA	INDICADOR	INDICE
<b>Consumo de drogas en el embarazo adolescente</b>	Afecta el embarazo de la adolescente y expone a la adicción y complicaciones diversas en su salud y la de su hijo	Edad	12-13	Porciento
			14-15	
			16-17	
			18-19	
		Instrucción	-Primaria incompleta -Primaria completa -Secundaria incompleta -Secundaria completa	Porciento
		Meses del embarazo	-1	Porciento
			-2	
			-3	
			-4	

	-5	
	-6	
Tipo de droga	-Marihuana -H o heroína -Cocaína -Otros	Por ciento
Síntomas	-Dolor de cabeza -Ansiedad -Depresión -Agresividad -Otros	Por ciento
Frecuencia de consumo	-Diaria -Varias veces a la semanal -Una vez a la semana -Varias veces al mes Una vez al mes	Por ciento

Elaborado por: Damiani León Jean Carlos y García Looor William Alexander.

## CAPITULO III

### 3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. Método de investigación

Entre los métodos lógicos que se utilizan en el presente estudio, se citan la inducción y la deducción. Acerca del primero, Tamayo (2013) manifestó que “el método inductivo concierne a un modelo de razonamiento que observa casos particulares para generalizarlos y establecer leyes”. Mientras que Bernard (2012) indicó que “el método deductivo se refiere a un modelo de razonamiento que inicia con la verificación de ley general, obtiene hallazgos particulares”.

Para el desarrollo del estudio, se aplicó la deducción al analizar teorías generales que fundamentaron las variables, para posteriormente definir la

metodología a emplear para realizar la recolección, el procesamiento y la interpretación de los hallazgos específicos, de modo que se pueda contar con los mismos para realizar la discusión que tomó estos hallazgos particulares y los generalizó, comparándolos con los estudios referenciales para obtener conclusiones generales, aplicando finalmente la inducción.

### **3.2. Modalidad de investigación**

Las corrientes metodológicas se clasifican en dos tipos definidos, los cuales son opuestos. En el presente estudio se seleccionó el método cuantitativo, el cual según Cook y Reidchart (2015), “se refiere a un método que establece los hallazgos de manera concreta, a través del uso de modelos numéricos que pueden arrojar indicadores porcentuales, para la definición del comportamiento de un fenómeno”. En la presente investigación se obtendrán resultados porcentuales sobre la influencia que tuvieron los cuidados de enfermería en el bienestar de las adolescentes embarazadas que consumen sustancias psicotrópicas.

Por lo que es necesario aplicar al estudio el tipo cuantitativo, porque se recabó información de datos numéricos que permitieron determinar los cuidados de enfermería en las adolescentes embarazadas que consumen sustancias psicotrópicas, además se emplearon modelos estadísticos que se encuentran en los programas informáticos para la tabulación de tablas y figuras.

La presente investigación analizó los cuidados de enfermería que estos profesionales aplicaron o no, a las adolescentes embarazadas que consumieron sustancias psicotrópicas, en el periodo de tiempo establecido en el estudio, además, no se manipularon ambas variables, solo se las describió bajo cifras cuantitativas.

### **3.3. Tipo de Investigación**

Los principales tipos de investigación empleadas en la investigación son: la investigación descriptiva, que “describe el comportamiento de un fenómeno, bajo relaciones concretas entre sus variables” (Córdoba, 2015); y, la investigación de

campo que “realiza la recolección de la información in situ, o sea, en el campo de aplicación” (Tamayo M. , 2014).

Por este motivo, se establece que la presente investigación es de tipo descriptiva, porque describió el comportamiento de los profesionales de enfermería en el proceso del cuidado que deben suministrar a las adolescentes embarazadas que consumieron sustancias psicotrópicas y es de campo, porque se llevó a cabo en un lugar específico, en este caso, en el “Centro de Salud Febres Cordero” Guasmo Sur Guayaquil.

Al hacer referencia al tipo de investigación, también se consideraron método transversal y no experimental, el primero, según Tamayo (2014) “está referido a una investigación delimitada en un periodo de tiempo definido, donde no se evalúan los resultados a futuro”; mientras que el segundo según Leal y Navarro (2017) “es el tipo de investigación donde se manipulan variables, solo se las describe”.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de la información**

#### **3.4.1. Técnicas**

La técnica de la encuesta tiene el propósito fundamental de facilitar el proceso para la recopilación de los datos que se requieren como parte de la investigación de campo. De las tres técnicas existentes, se seleccionó la encuesta, porque según Urbano y Yuni (2015) “se refiere a una herramienta que permite conocer la información por parte de los involucrados, a través de preguntas cerradas que permiten saber del comportamiento del fenómeno de manera concreta”.

La presente investigación aplicó la encuesta a una muestra poblacional de adolescentes en estado de gestación que consumen sustancias psicotrópicas y que acudieron al “Centro de Salud Febres Cordero” Guasmo Sur Guayaquil, quienes emitieron sus criterios sobre los cuidados de enfermería que recibieron en este establecimiento sanitario y generaron los hallazgos para su posterior discusión y recomendación de la propuesta del estudio.

### **3.4.2. Instrumento**

El instrumento investigativo, aplicado para este estudio tiene el propósito de facilitar el proceso para la recopilación de la información, en este caso, el que pertenece al cuestionario, que según Urbano y Yuni (2015) “hace referencia a una herramienta que se utiliza cuando se aplica el modelo cuantitativo, el cual tiene preguntas cerradas y permite identificar el comportamiento del fenómeno con concreción”.

La presente investigación aplicó como instrumento investigativo el cuestionario a la muestra escogida de adolescentes en estado de gravidez que consumen sustancias psicotrópicas y que acudieron al “Centro de Salud Febres Cordero” Guasmo Sur Guayaquil, quienes emitieron sus criterios sobre los cuidados de enfermería que recibieron en este establecimiento sanitario y generaron los hallazgos para su posterior discusión.

## **3.5. Población y Muestra de Investigación**

### **3.5.1. Población**

Se entiende por universo o población “al conjunto de individuos cuyas características similares, permiten escogerlos como una unidad de estudio, para obtener información que permita conocer el comportamiento de un fenómeno” (Leiva, 2014). La muestra poblacional consiste en una pequeña porción de la investigación, la cual se calcula cuando es superior a 100 elementos el universo, caso contrario, la muestra es igual al universo (Herrera, 2016).

La población de la investigación está conformada por 120 adolescentes embarazadas que consumen sustancias psicotrópicas, debido a que el universo superó los 120 elementos, se requirió la aplicación de la fórmula muestreo.

### **3.5.2. Muestra**

Al respecto de la muestra, se estima que es un subconjunto del universo o población que son tomados para el análisis de la problemática planteada, en este caso permite al investigador conocer la incidencia del consumo de sustancias psicotrópicas durante la etapa de gestación y de los posibles cuidados que minimizan el riesgo.

De acuerdo con Herrera (2016) difiere que “para el cálculo de tamaño de muestra cuando el universo es finito, es decir contable y la variable de tipo categórica, primero debe conocer "N" ó sea el número total, la fórmula de la muestra es la siguiente:

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \times p \times q} \quad \text{Fórmula de población finita.}$$

Dónde:

- n = Tamaño de la muestra
- P = probabilidad de éxito = 0,5
- q = 1 – P = 0,5
- N = tamaño de la población = 120
- d<sup>2</sup> = error máximo admisible (al 5%).
- Za<sup>2</sup> = Coeficiente de corrección del error (1,96).

$$n = \frac{120 \times 3,8416 \times 0,5 \times 0,5}{(0,05)^2 \times (120 - 1) + 3,8416 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$n = \frac{115,25}{1,26}$$

$$n = 92$$

La muestra fue igual 92 adolescentes embarazadas que consumen sustancias psicotrópicas, a las que se aplicó la encuesta en el “Centro de Salud Febres Cordero” Guasmo Sur Guayaquil.



### 3.6. Cronograma del Proyecto

**Cuadro No. 3. Cronograma del proyecto**

N°	Actividades	MES																				
		Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Selección de Tema																					
2	Aprobación del tema	■																				
3	Recopilación de la Información		■	■																		
4	Desarrollo del capítulo I				■																	
5	Desarrollo del capítulo II					■	■															
6	Desarrollo del capítulo III						■	■														
7	Elaboración de las encuesta								■	■												
8	Aplicación de las encuestas								■	■												
9	Tabulación de la información									■	■											
10	Desarrollo del capítulo IV												■	■								
11	Elaboración de las conclusiones													■	■							
12	Presentación de la Tesis																■	■				
13	Sustentación																			■	■	■

Elaborado por: Damiani León Jean Carlos y García Loor William Alexander.



### 3.7. Recursos

#### 3.7.1. Recursos Humano

- Autoridades del “Centro de Salud Febres Cordero” Guasmo Sur Guayaquil.
- Personal enfermero.
- Adolescentes embarazadas que consumen drogas.

#### 3.7.2. Recursos Económicos

- Computadora.
- Proyectores.
- Suministros varios.
- Material didáctico.

**Cuadro No. 4. Presupuesto**

<b>Detalle</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Costo total</b>
Papelería	2 resmas	5,00	\$10,00
Pliegos de cartulina, fomix y demás material para cartel	5 unidades	20,00	\$100,00
Plumas	2 docenas	10,00	\$20,00
Impresiones	50 unidades	0,20	\$10,00
Copias	400 unidades	0,05	\$20,00
Trípticos	20	2,00	\$40,00
<b>Total</b>			<b>\$200,00</b>

Elaborado por: Damiani León Jean Carlos y García Loor Willian Alexander.

### 3.8. Plan de tabulación y análisis

El plan de tabulación y análisis establece los siguientes puntos para proseguir con el detalle de los resultados:

- Solicitud de ingreso al “Centro de Salud Febres Cordero” Guasmo Sur Guayaquil.
- Recopilación de la información por medio del instrumento investigativo.
- Tabulación y procesamiento.
- Análisis e interpretación.

### **3.8.1. Base de datos**

Para la recopilación de los datos, se utilizó la base del programa Excel, en donde se elaboraron cuadros y se insertaron gráficos utilizando las funciones de este programa informático.

### **3.8.2. Procesamiento y análisis de datos**

Una vez obtenidos los cuadros y gráficos, se realizó el procesamiento de la información, analizándola de acuerdo a los resultados cuantitativos obtenidos, según lo manifestado en la estadística porcentual, que fue la base para la emisión de la discusión y conclusiones.

## CAPÍTULO IV

### 4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 4.1. Resultados obtenidos de la investigación

Para el cumplimiento del primer objetivo específico que busca Investigar las características y cuadro clínico de las mujeres adolescentes consumidoras de sustancias psicotrópicas en estado de gestación en el “Centro De Salud Mariuxi Febres Cordero” Guasmo sur Guayaquil durante el periodo mayo a septiembre 2019.

#### Datos de identificación de la mujer consumidora de heroína en estado de gestación

##### 1) Edad:

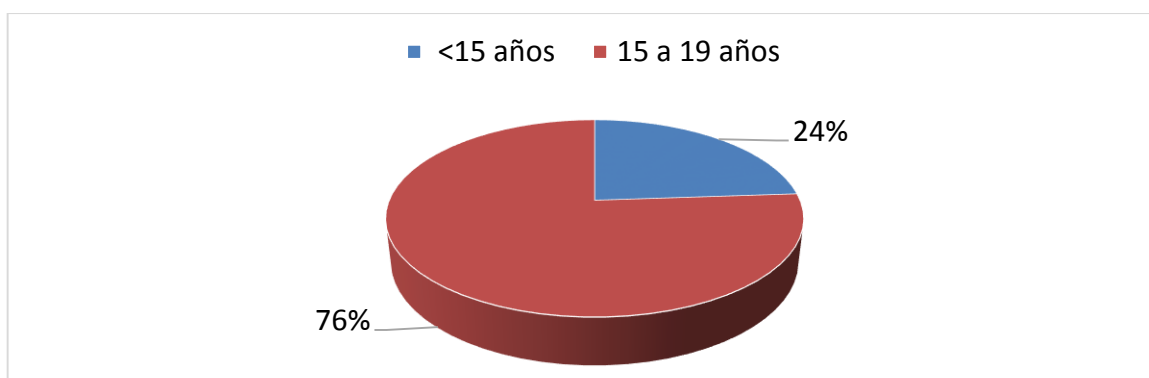
**Cuadro No. 5. Edad de las gestantes adolescentes**

Descripción	Frecuencia	%
<15 años	22	24%
15 a 19 años	70	76%
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a gestantes que consumen sustancias psicotrópicas en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero.

Elaborado por: William García y Jean Damiani.

**Gráfico No. 1. Edad de las gestantes que consumen heroína**



Fuente: Encuesta aplicada a gestantes que consumen sustancias psicotrópicas en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero  
 Elaborado por: William García y Jean Damiani.

Respecto a la edad de las gestantes que consumen heroína se obtiene que el 24% son menores de 15 años, mientras que el 76% son de 16 a 19 años. Los resultados obtenidos evidencian que las gestantes que han presentado problemas relacionados al consumo de sustancias psicotrópicas se presentan con mayor relevancia entre las adolescentes de 15 a 19 años.

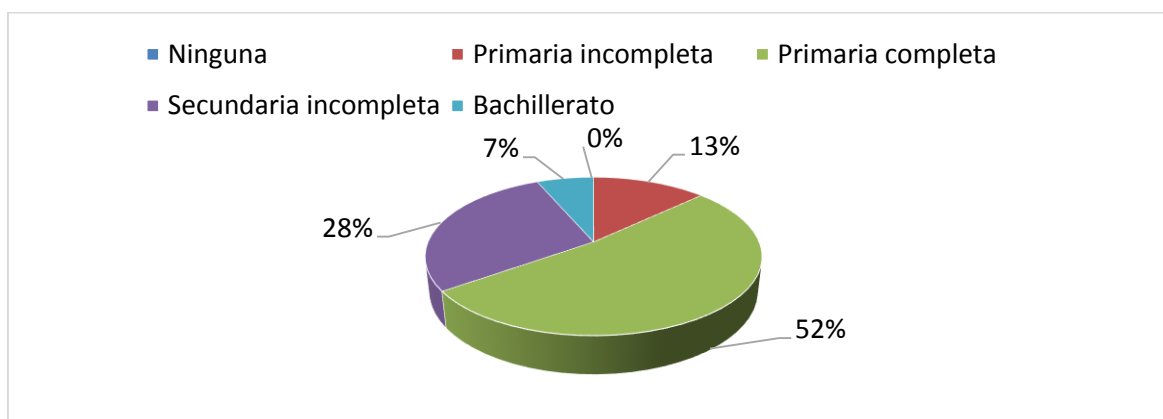
## 2) Instrucción:

**Cuadro No. 6. Instrucción las gestantes adolescentes**

Descripción	Frecuencia	%
Ninguna	0	0%
Primaria incompleta	12	13%
Primaria completa	47	51%
Secundaria incompleta	27	29%
Bachillerato	6	7%
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a gestantes que consumen sustancias psicotrópicas en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero  
 Elaborado por: William García y Jean Damiani.

**Gráfico No. 2. Instrucción las gestantes adolescentes**



Fuente: Encuesta aplicada a gestantes que consumen sustancias psicotrópicas en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero  
 Elaborado por: William García y Jean Damiani.

Referente al nivel de instrucción de las gestantes adolescentes se obtiene que el 52% tienen nivel primario completo, el 28% tienen secundaria incompleta, el 12% tienen nivel de instrucción primaria incompleta, mientras que el 7% tiene nivel

bachillerato. La información obtenida evidencia que las pacientes gestantes han alcanzado en lo máximo tan solo la secundaria que en muchos casos ha sido incompleta, además que la mayoría solo tiene instrucción primaria, y algunas incompleta debido a la deserción escolar antes o después de iniciar en el consumo de drogas.

Acerca del contexto el autor Villanueva (2015) “los cuidados de enfermería deben centrarse en el seguimiento de la gestante, que muchas ocasiones se encuentran afrontando problemas psicoemocionales, por lo cual se requiere mayor vigilancia para cumplir con el rol del personal enfermero. Esto se relaciona con los resultados obtenidos, donde además de encontrarse en estado de gestación son adolescentes, y no tiene los conocimientos necesarios para afrontar dicha situación generado en algunas ocasiones por su nivel de instrucción baja y la inmadurez propia de la edad.

### 3) ¿Hace qué tiempo consume sustancia psicotrópica?

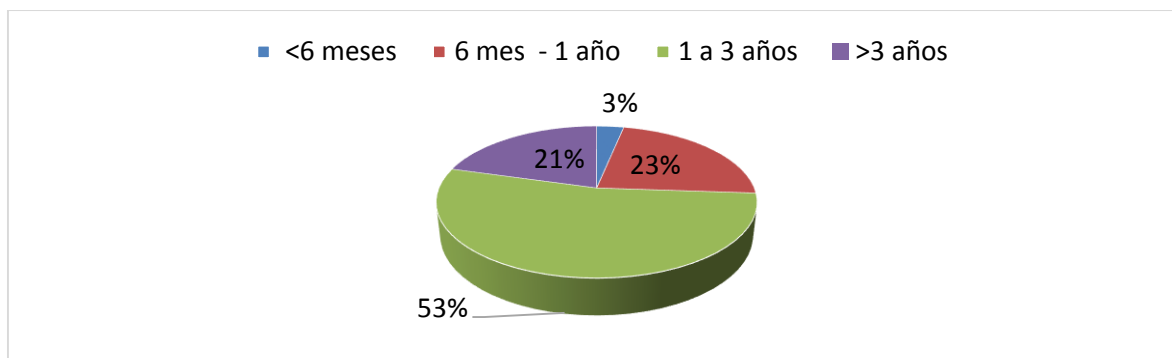
**Cuadro No. 7. Tiempo de consumo de sustancias psicotrópicas**

Descripción	Frecuencia	%
<6 meses	3	3%
6 mes - 1 año	21	23%
1 a 3 años	49	53%
>3 años	19	21%
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a gestantes que consumen sustancias psicotrópicas en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero

Elaborado por: William García y Jean Damiani.

**Gráfico No. 3. Tiempo de consumo de sustancias psicotrópicas**



Fuente: Encuesta aplicada a gestantes que consumen sustancias psicotrópicas en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero  
 Elaborado por: William García y Jean Damiani.

Con relación al tiempo de consumo, se obtiene que el 53% tiene entre uno a tres años de consumo, el 23% tiene entre seis meses a un año de consumir, mientras que el 21% llevan más de tres años consumiendo dichas sustancias, y el 3% tiene menos de seis meses consumiendo heroína. La información obtenida evidencia que tienen más de un año de consumo, por lo tanto, su sistema se encuentra altamente intoxicado, y con gran actividad adictiva a dicha sustancia el cual afecta el desarrollo natural de los menores.

Según lo indicado por Escotado (2016), el consumo de drogas en las mujeres durante el embarazo puede producir efectos adversos en la salud, en ambos individuos del binomio madre hijo, tales como síndrome de abstinencia, malformaciones congénitas y diferentes deficiencias neurológicas y físicas, produce además el nacimiento prematuro lo cual en combinación con otra alteración reduce su esperanza de vida al nacer. Esto se relaciona con los resultados debido a que la mayoría tienen más seis meses de consumir drogas, por lo tanto, el periodo de gestación se desarrolló dentro de la etapa de consumo, lo cual indica que existen mayores posibilidades de presentar problemas en la salud.

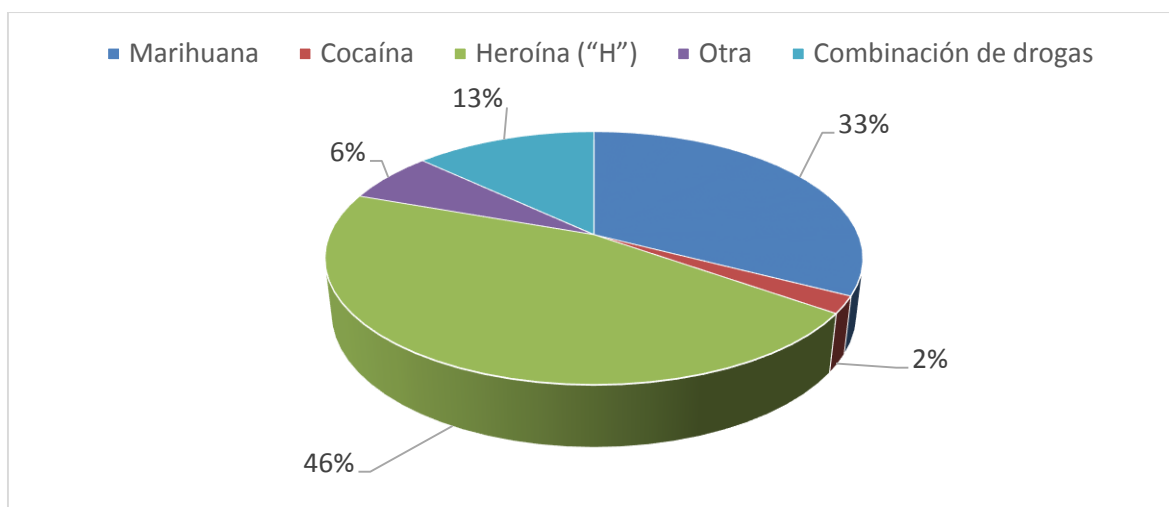
#### 4) ¿Qué tipo de sustancia psicotrópica consume?

**Cuadro No. 8. Tipo de sustancia que consume**

Descripción	Frecuencia	%
Marihuana	30	33%
Cocaína	2	2%
Heroína ("H")	42	46%
Otra	6	7%
Combinación de drogas	12	13%
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a gestantes que consumen sustancias psicotrópicas en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero.  
 Elaborado por: William García y Jean Damiani.

**Gráfico No. 4. Tipo de sustancia que consume**



Fuente: Encuesta aplicada a gestantes que consumen sustancias psicotrópicas en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero  
Elaborado por: William García y Jean Damiani.

Con relación al tipo de sustancia que consume se obtiene que el 33% consume marihuana, el 2% consume cocaína, el 46% consume la heroína en presentación de hache, el 6% consume otras sustancias psicoactivas, mientras que el 13% mezcla diferentes sustancias. Los resultados obtenidos evidencian que las gestantes consumen sustancias psicoactivas que pueden agravar la condición de la embarazada y su hijo.

Acerca del tópico el autor Fernández (2015), señala que el uso de sustancias psicoactivas durante el embarazo puede causar graves problemas para la salud provocando importantes deficiencias, incluso es el causante de la muerte fetal". Los resultados se relacionan directamente, debido a que las consecuencias del consumo de drogas se reflejasen tanto en la madre y sus hijos, donde el consumo de tipo de droga y la combinación de las misma agrava la situación de salud del binomio madre – hijo.

5) ¿Cómo percibió la atención de enfermería en su ingreso (recepción) al Centro de Salud?

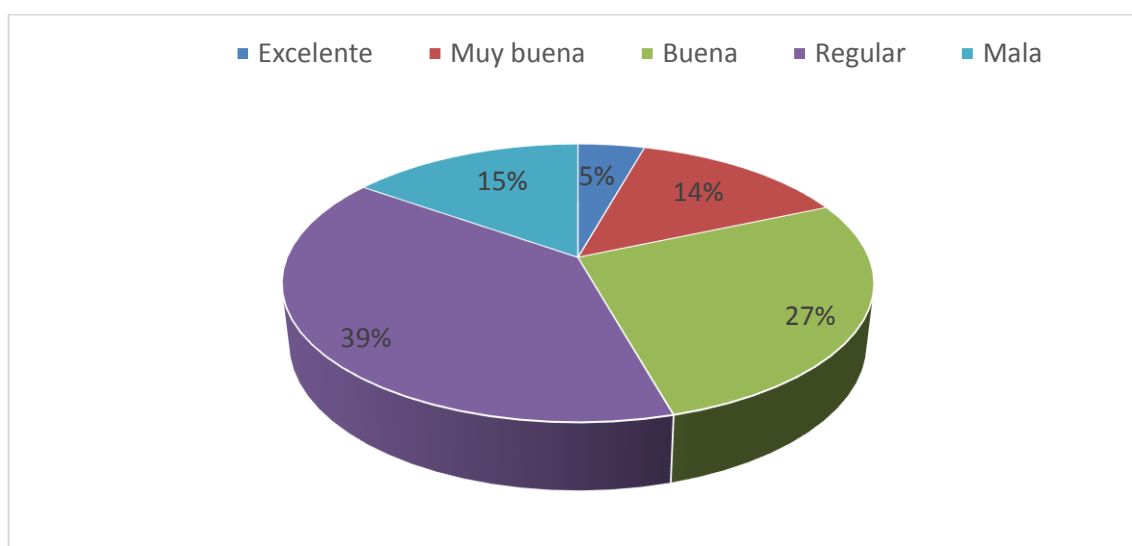
**Cuadro No. 9. Percepción de la atención de enfermería**

Descripción	Frecuencia	%
Excelente	4	4%
Muy buena	13	14%
Buena	25	27%
Regular	36	39%
Mala	14	15%
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a gestantes que consumen sustancias psicotrópicas en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero

Elaborado por: William García y Jean Damiani.

**Gráfico No. 5. Percepción de atención del personal enfermero**



Fuente: Encuesta aplicada a gestantes que consumen sustancias psicotrópicas en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero

Elaborado por: William García y Jean Damiani.

Con relación a la atención que, recibida por parte del personal de enfermería, se obtiene que el 39% de las gestantes consideran como regular, el 27% señala que es buena, el 15% considera que la atención fue mala, mientras que el 5% considera que la atención es excelente. Los resultados indican que la mayoría consideran que la atención recibida por parte de las profesionales de enfermería es regular.



La información se relaciona con lo indicado por Vargas (2014), quien indica que “los cuidados de enfermería son procedimientos y actividades dirigidas a la mejoramiento de la salud de los pacientes que se encuentran en condición debilitadas, dirigidas a ofrecer el conocimiento y experiencia para aplicar de forma eficiente las técnicas y métodos que garantiza la recuperación del enfermo”. Lo indicado en comparación con los resultados, hace referencia a que no se está abordando de forma correcta a las embarazadas consumidoras, cuya tarea principal del enfermero es ofrecer los cuidados específicos.

**6) ¿Con qué frecuencia el profesional de enfermería le entregó información?**

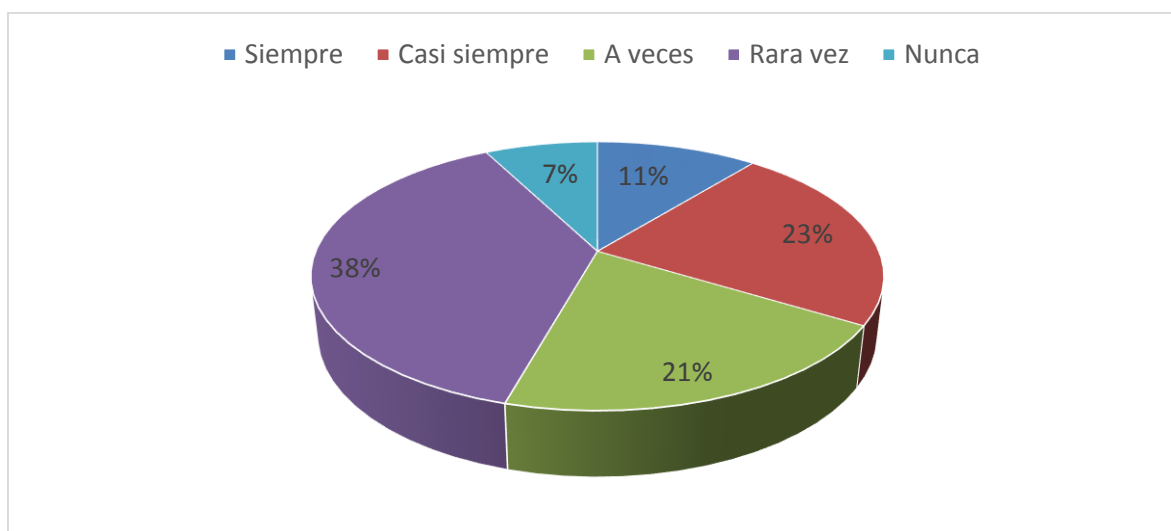
**Cuadro No. 10. Frecuencia de proporción de información enfermero**

Descripción	Frecuencia	%
Siempre	10	11%
Casi siempre	21	23%
A veces	19	21%
Rara vez	35	38%
Nunca	7	8%
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a gestantes que consumen sustancias psicotrópicas en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero

Elaborado por: William García y Jean Damiani.

**Gráfico No. 6. Frecuencia de proporción de información**



Fuente: Encuesta aplicada a gestantes que consumen sustancias psicotrópicas en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero

Elaborado por: William García y Jean Damiani.

Con relación a la frecuencia de la información que le proporcionó el personal de enfermería, se obtiene que el 38% considera que rara vez, el 21% indica que a veces, el 23% considera que casi siempre, el 11% indica que siempre recibió información, el 7% menciona que nunca recibió información. Los resultados reflejan que el personal de enfermería no ha ofrecido la información frecuentemente durante la atención a las embarazadas consumidoras de sustancias psicotrópicas.

Los resultados se encuentran relacionados con lo expresado por García, (2017), donde la información cuidados de enfermería forman parte fundamental del sistema de salud, tanto en actividades de promoción de la salud y prevención de la desviación de la misma”, en este caso en la atención a las consumidoras de sustancias psicotrópicas, donde la información proporcionada por los profesionales de enfermería corresponden una importante actuación para lograr la recuperación de las embarazadas.

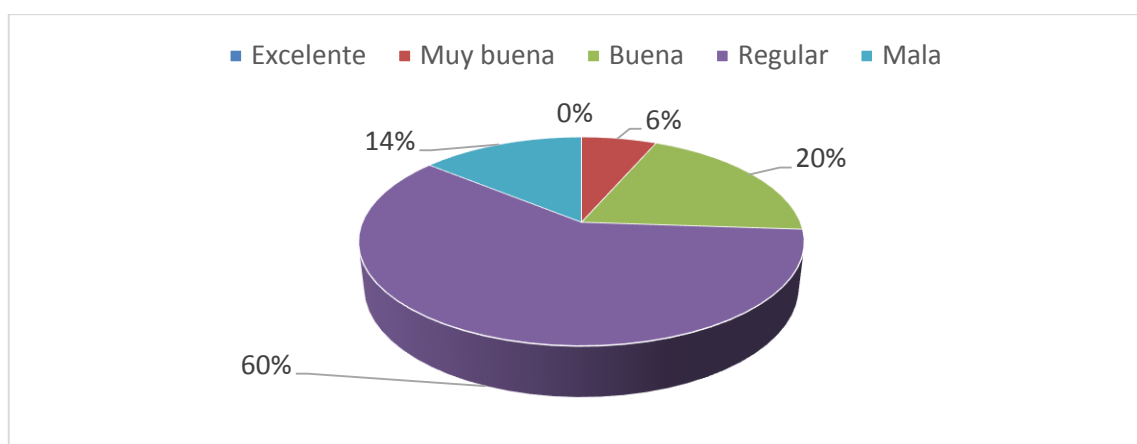
**7) ¿Cómo percibió la consejería que le proporcionó el profesional de enfermería?**

**Cuadro No. 11. Calidad de consejería del personal enfermero**

<b>Descripción</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Excelente	0	0%
Muy buena	6	7%
Buena	18	20%
Regular	55	60%
Mala	13	14%
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a gestantes que consumen sustancias psicotrópicas en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero  
Elaborado por: William García y Jean Damiani.

### Gráfico No. 7. Calidad de consejería del personal enfermero



Fuente: Encuesta aplicada a gestantes que consumen sustancias psicotrópicas en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero  
Elaborado por: William García y Jean Damiani.

Referente a la percepción de las gestantes sobre la calidad de la consejería por parte del personal enfermero, se obtiene que el 60% de las adolescentes embarazadas consideran que la consejería fue regular, el 20% señalan que fue buena, el 6% indica que fue muy buena, el 14% consideró que fue mala y 0% considera que la consejería del personal fue excelente. De acuerdo al criterio de las gestantes el personal de enfermería presentó falencias en la aplicación de consejería en su caso.

De acuerdo a Marriner & Raile (2015), “la consejería es una herramienta utilizada en la prevención y recuperación de la salud, esta consiste en el fomento de una comunicación efectiva entre el enfermero y la paciente, quien ofrecerá los cuidados necesarios para su recuperación”. Este criterio se relaciona con el resultado, sin embargo la percepción de las adolescentes embarazadas hacen alusión a una limitada orientación, razón por lo que se debe aplicar de forma adecuada la orientación a este grupo a fin de lograr una intervención eficaz.

### 8) ¿Cómo percibió el apoyo que le proporcionó el profesional de enfermería?

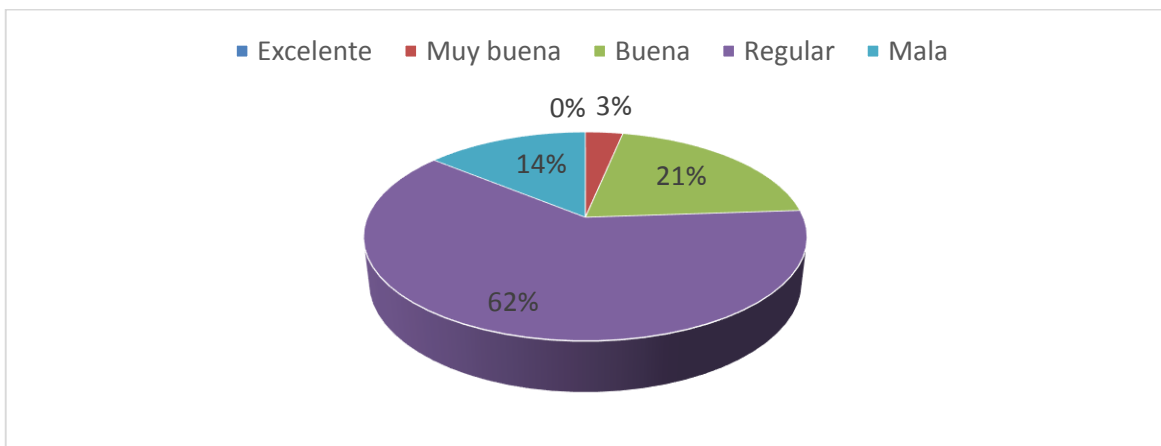
**Cuadro No. 12. Apoyo emocional**

Descripción	Frecuencia	%
Excelente	0	0%
Muy buena	3	3%
Buena	19	21%
Regular	57	62%
Mala	13	14%
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a gestantes que consumen sustancias psicotrópicas en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero

Elaborado por: William García y Jean Damiani.

**Gráfico No. 8. Apoyo emocional**



Fuente: Encuesta aplicada a gestantes que consumen sustancias psicotrópicas en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero

Elaborado por: William García y Jean Damiani.

Acercas de la percepción del apoyo emocional ofrecido a la gestante adolescente consumidora de sustancias por parte del personal de enfermería, se obtiene que el 62% la considera como regular, el 21% la considera como buena, el 14% señaló dicha actividad como mala, el 3% considera esta intervención como muy buena, mientras que 0% de las encuestadas indican que el apoyo emocional sea excelente.

El apoyo emocional los autores Henao & Amaya (2015), "La intervención del personal enfermero incluye el abordaje del apoyo emocional, con la finalidad de crear un vínculo de confianza entre el paciente y el enfermero a fin de mejorar su evolución y mejoramiento eficaz". La información permite evidenciar que en el caso del apoyo emocional a las gestantes consumidoras no se cumple de forma eficaz esta actividad según su percepción, el cual sería de gran ayuda para estas en la adopción de estrategias sanitarias que el permitan la recuperación de salud.

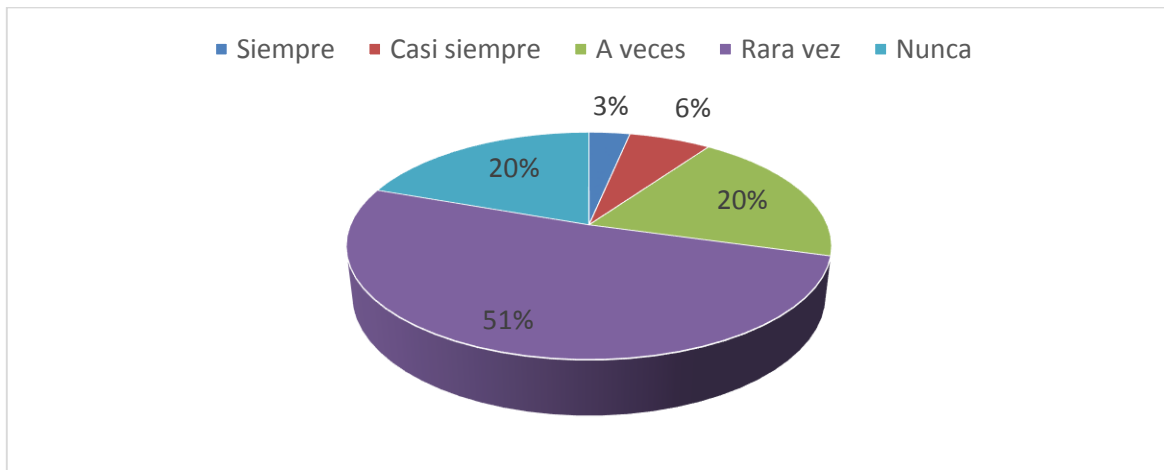
9) ¿Contribuyó el profesional de enfermería a la integración con sus familiares?

**Cuadro No. 13. Integración familiar**

Descripción	Frecuencia	%
Siempre	3	3%
Casi siempre	6	7%
A veces	18	20%
Rara vez	47	51%
Nunca	18	20%
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a gestantes que consumen sustancias psicotrópicas en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero  
Elaborado por: William García y Jean Damiani.

**Gráfico No. 9. Integración familiar**



Fuente: Encuesta aplicada a gestantes que consumen sustancias psicotrópicas en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero  
Elaborado por: William García y Jean Damiani.

Acerca de la promoción de la integración familiar de la adolescente consumidora de sustancia por parte del profesional enfermero, se obtiene que el 51% menciona que rara vez se realiza la integración familiar, el 20% indicó que se realiza que a veces, otro 20% señala que nunca se realiza, el 6% indica que casi siempre, mientras que el 3% indica que siempre. Los resultados indican que según la percepción de las gestantes el personal de enfermería no propicio la integración con la familia.

Para Villanueva (2015) “los cuidados de enfermería deben centrarse en el seguimiento de la gestante, dirigidos al afronte de problemas psico emocionales, por lo que se requiere el apoyo de la familia, por lo que el personal enfermero debe propiciar la integración familiar”. Los resultados obtenidos, indican que la integración familiar permite afrontar la situación de las adiciones en las embarazadas adolescentes donde el profesional de enfermería debe propiciar a que se pueda lograr la integración de la familia a fin de mejorar su estado de salud.

**10) ¿Qué nivel de satisfacción experimentó por el servicio de enfermería durante su visita al establecimiento de salud?**

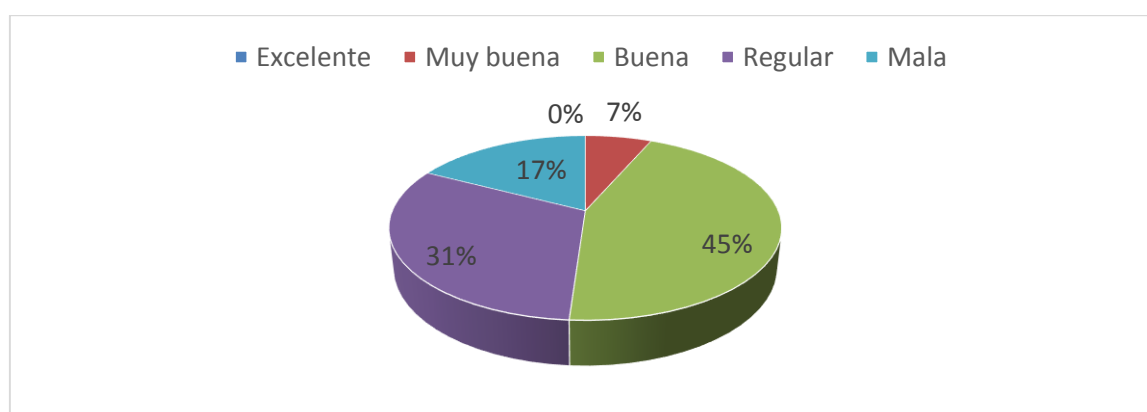
**Cuadro No. 14. Nivel de Satisfacción**

Descripción	Frecuencia	%
Excelente	0	0%
Muy buena	6	7%
Buena	41	45%
Regular	29	32%
Mala	16	17%
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta aplicada a gestantes que consumen sustancias psicotrópicas en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero

Elaborado por: William García y Jean Damiani.

**Gráfico No. 10. Nivel de satisfacción**



Fuente: Encuesta aplicada a gestantes que consumen sustancias psicotrópicas en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero

Elaborado por: William García y Jean Damiani.

Al respecto sobre el nivel de satisfacción del servicio dado por parte del profesional de enfermería, se obtiene que el 45% de la atención fue buena, el 32% señalan que la atención fue regular, mientras que el 17% mostraron que fue mala y por último el 7% de los encuestados mencionan que fue muy buena. Los

resultados obtenidos reflejan que el servicio de atención hacia las gestantes es considerado bueno, lo que demuestra que el personal de salud debe implementar nuevas técnicas relacionado a la prevención y promoción de la salud mediante materiales informativos y consejería para alcanzar un nivel de satisfacción de excelencia de las gestantes.

El autor De Reales (2016), manifiesta que el aporte del profesional debe ser esencial durante la atención de enfermería, ya que el paciente requiere de información y comunicación para sentirse seguro de las actividades que serán ejecutadas para su recuperación, además el profesional tiene como objetivo de trabajar para la rehabilitación, por lo tanto es pertinente que garantice la satisfacción de las gestantes.

#### **4.2. Análisis e interpretación de datos**

Los hallazgos principales obtenidos en la presente investigación, indicaron las características sociodemográficas de las adolescentes embarazadas que consumen drogas, quienes en las tres cuartas partes (76%) de los casos se encuentran en edad de 16 a 19 años, más de la mitad de la población mayoritaria (52%) tienen nivel de instrucción primaria completo, mientras que más de la cuarta parte (28%) tienen secundaria incompleta. El tiempo que las gestantes menores de edad llevan consumiendo la sustancia psicotrópica respectiva, es de uno a tres años en 53% de los casos, siendo las drogas más consumidas, la heroína (droga "H") con el 46% y la marihuana con el 33%.

Los resultados obtenidos fueron comparados con el realizado por Mestanza y Quinabanda (2017), quienes coincidieron en algunos aspectos, como es el caso de que el 58% de menores de edad consumidoras de sustancias psicotrópicas tenían nivel primario, es decir, casi igual al hallazgo obtenido en el presente trabajo investigativo que fue del 52%. El tiempo del consumo de las drogas fue de uno a dos años en el 60% de los casos, también comparable al 53% obtenido en este estudio, mientras que la heroína y la marihuana representaron alrededor del 70% de los consumidores de estas sustancias psicoactivas, algo semejante al 79%

encontrado en este estudio, en lo referente al consumo de ambas drogas en mención.

Con relación a los cuidados que suministran los profesionales de enfermería a las adolescentes embarazadas consumidoras de drogas, los hallazgos que arrojó el estudio evidenciaron que la atención de enfermería fue calificada de regular a mala por las dos terceras partes (66%) de las gestantes adolescentes, siendo las principales limitaciones en el rol educativo, la falta de entrega de material informativo (45%), las limitaciones de consejería y de apoyo emocional con el 60%, mientras que en el rol asistencial, se pudo conocer que la principal debilidad estuvo asociada a la mala integración entre familiares y gestantes adolescentes consumidoras de drogas (51%), donde la asistencia limitada de los profesionales de enfermería fue la causa principal de esta problemática.

Los resultados del presente estudio son comparables a los cuidados que obtuvieron Bennet y Soria (2018) en su investigación antecedente, en donde se pudo determinar que las mayores limitaciones se encontraron en el incumplimiento al afrontamiento de ansiedad y la limitada integración familiar con la gestante adolescente consumidora de sustancias psicotrópicas, pertenecientes al rol asistencial, cuyo déficit se situó en 45% al 55%, mientras que las fallas en el rol educativo, se centraron en las actividades inherentes a la limitada consejería de enfermería, charlas y no entrega de material informativo, el cual se situó entre 50% a 60%, resultados que son semejantes al 45%, 51% y 60% obtenidos en el presente.

En términos generales, el nivel de satisfacción experimentado por el servicio de enfermería durante su visita al establecimiento de salud, fue regular y mala para el 49% de las gestantes adolescentes consumidoras de drogas, por esta razón, es necesario fortalecer el conocimiento de los profesionales de enfermería en lo referente a los cuidados esenciales para este grupo prioritario, que requiere un servicio de calidad para el mejoramiento de su calidad de vida de la comunidad beneficiaria de menores de edad.



Los resultados obtenidos coincidieron con el estudio de Pérez (2018), así como el de Bennet y Soria (2018), quienes coincidieron en los hallazgos obtenidos acerca de la satisfacción experimentada por las gestantes adolescentes consumidoras de sustancias psicotrópicas, debido a los cuidados proporcionados por los profesionales de enfermería, al manifestar que alrededor del 60% al 70% calificaron de regular a mala el servicio de enfermería, mientras que esta calificación en la presente investigación, se situó en un nivel aproximado del 49%, de conformidad con los hallazgos revisados, dejando entrever que se requieren algunos mecanismos para el fortalecimiento de la atención de enfermería en el Centro de Salud Febres Cordero y para la potenciación de la calidad del servicio.

#### **4.3. Conclusiones**

Se describieron las características sociodemográficas de las adolescentes embarazadas que consumen drogas, evidenciándose que, en la mayoría de los casos, su edad se encuentra entre 16 a 19 años, tienen nivel de instrucción primaria

completa, el tiempo que llevan consumiendo la sustancia psicotrópica respectiva, es de uno a tres años, siendo las drogas más consumidas, la heroína (droga “H”) y la marihuana.

Se identificaron los cuidados que suministran los profesionales de enfermería a las adolescentes embarazadas consumidoras de drogas, evidenciándose que la atención de enfermería fue calificada de regular a mala por las gestantes adolescentes, siendo las principales limitaciones en el rol educativo, la falta de entrega de material informativo, las limitaciones de consejería y de apoyo emocional, mientras que en el rol asistencial la principal debilidad estuvo asociada a la mala integración entre familiares y gestantes adolescentes consumidoras de drogas.

En términos generales, el nivel de satisfacción experimentado por el servicio de enfermería durante su visita al establecimiento de salud, fue regular y mala, por esta razón, es necesario fortalecer el conocimiento de los profesionales de enfermería en lo referente a los cuidados esenciales para este grupo prioritario.

#### **4.4. Recomendaciones**

Se recomienda a los directivos del Centro de Salud Febres Cordero, realizar campañas para enfrentar las adicciones en la población adolescente, con mayor

énfasis en las gestantes menores de edad, quienes tienen escolaridad muy limitada.

Se sugiere a los profesionales de enfermería que fortalezcan sus roles asistenciales y educativos, mediante el uso de guías de enfermería que orienten sobre los cuidados a las adolescentes embarazadas consumidoras de drogas, a través de la entrega de material informativo, consejería, apoyo emocional e integración entre familiares y gestantes adolescentes.

Es recomendable que los directivos del Centro de Salud Febres Cordero, planifiquen la capacitación especializada de los profesionales de enfermería, para el mejoramiento de la calidad de vida de las adolescentes embarazadas consumidoras de drogas.

## **CAPITULO V**

## **5. PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN**

### **5.1. Título de la Propuesta de Aplicación**

PLAN DE CAPACITACION SOBRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA EN ADOLESCENTE GESTANTES QUE CONSUMEN SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN EL CENTRO DE SALUD FEBRES CORDERO

### **5.2. Antecedentes**

A partir de los diferentes estudios abordados y los resultados del presente estudio que mencionan que la limitaciones en los cuidados de enfermería a las adolescentes gestantes consumidoras de sustancias psicotrópicas, se consideró pertinente el diseño de un plan de capacitación dirigido a los profesionales de enfermería para para ofrecer los cuidados necesarios a dicho grupo vulnerable que se encuentra en situación de riesgo, tanto por ser adolescente como por encontrarse en la etapa de gestación, quienes inicialmente se oponen a su rehabilitación, cuyo deber de los profesionales es lograr una correcta recuperación de la salud.

Al identificar las limitaciones en el cumplimiento del rol de enfermería en algunas actuaciones importantes dentro de la atención a los adolescentes embarazadas que consumen sustancias psicotrópicas, es preciso incluir dentro de sus actuaciones la del monitoreo de signos vitales, nutrición y recolección información sobre la droga consumida por los pacientes pertenecientes a este grupo etéreo, donde se incluyen la valoración del tipo de sustancia consumida, tiempo de consumo, información brindada a las pacientes, consejería, apoyo emocional y la integración familiar, los cuales deben incluirse dentro del plan de cuidados que permita el fortalecimiento de la calidad de vida de este grupo prioritario de atención doblemente vulnerable, por encontrarse embarazada y ser adolescente.

Al verificarse también que el personal de enfermería del Centro de Salud Febres Cordero, no se está orientado bajo lineamientos de protocolo para la atención de adolescentes embarazadas que consumen sustancias psicotrópicas,

por tal razón se propuso un documento guía que oriente a las Licenciadas en la atención de este grupo prioritario.

Se sugiere al personal de Centro de Salud Febres Cordero, que incorporen un plan de actuación especializado para la atención de adolescentes embarazadas que consumen sustancias psicotrópicas, que además van acorde a la normativa legal vigente dispuestos en el Art. 26 y 44 de la Constitución de la República del Ecuador a fin de proporcionar los cuidados que satisfagan las necesidades de este grupo prioritario.

### **5.3. Justificación**

La propuesta corresponde al diseño de plan de cuidados para la atención de adolescentes embarazadas que consumen sustancias psicotrópicas, se justifica porque en el Centro de Salud Febres Cordero no existe documento que guíe las actuaciones del personal enfermero para la atención de este tipo de pacientes, que en la actualidad su número está en aumento, representa un problema de salud pública, ya que se encuentran en riesgo dos grupos prioritarios, los adolescentes que se encuentran en gestación y los productos que se gestan en sus vientre, quienes tiene altas posibilidades de presentar malformaciones, defectos congénitos, discapacidades cognitivas, prematurez y otras complicaciones, por lo cual el presente documento es de gran importancia para el abordaje de las gestantes, que permite el logro de una mayor calidad del servicio y a la satisfacción de los requerimientos de los usuarios.

Cuando se implementen el plan de cuidados para la atención de adolescentes gestante que consumen de sustancias psicotrópicas, se cumplirán las disposiciones establecidas en la Carta Magna en el Art. 26 referido a la atención sanitaria y el art. 44, el a la atención de los grupos prioritarios, que se sustenta además en Plan Nacional del Desarrollo Toda Una Vida directriz de las actuaciones de las entidades estatales como lo es el Ministerio de Salud Pública.

### **5.4. Objetivos**

#### **5.4.1. Objetivo general**

Diseñar un plan de cuidados para orientar las actuaciones del personal de enfermería en la atención de adolescentes que experimentan abstinencia por sustancias psicotrópicas en el Centro de Salud Febres Cordero.

#### **5.4.2. Objetivo específico**

- Socializar el plan de charlas dirigidos al personal de enfermería.
- Elaborar el plan de cuidados para la atención de adolescentes gestantes que consumen sustancias psicotrópicas.

### **5.5. Aspectos básicos de la propuesta**

#### **Actividades.**

Se socializara el plan de charlas para impartir al personal involucrado los cuidados necesarios en la atención de las adolescentes gestantes consumidoras de sustancias psicotrópicas.

Se elaborará el plan de cuidados basados en las cinco etapas del proceso de atención enfermero, que a su vez evocan la taxonomía NANDA, NIC, NOC, para suministrar las actuaciones a las adolescentes embarazadas que consumen sustancias psicotrópicas.

**Población Objetivo.** La población objetivo son los profesionales de enfermería que atienden a las adolescentes gestantes consumidoras de sustancias psicotrópicas.

#### **5.5.1. Estructura general de la propuesta**

La presente propuesta favorecerá al desempeño en los cuidados de enfermería brindados por el centro de salud, cuyo principal objeto es el restablecimiento del estado de salud de las adolescentes gestantes que consumen sustancias dirigido a la satisfacción de las necesidades de este grupo.

**PLAN DE CHARLA DIRIGIDO A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA SOBRE  
LOS CUIDADOS A LAS ADOLESCENTES GESTANTES QUE CONSUMEN  
SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS**

<b>PLAN DE CHARLA No. 1</b>			
<b>FECHA / HORA</b>	<b>TEMAS</b>	<b>CONTENIDO</b>	<b>EVALUACIÓN</b>
23/09/19 08h00 – 09h00	<p><b>Tema:</b> Aplicación de taxonomía NANDA para los cuidados de las adolescentes gestantes que consumen sustancias psicotrópicas</p> <p>Dar información detallada sobre la aplicación de la metodología NANDA para estos casos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recepción del paciente</li> <li>• Valoración de patrones básicos de valores de patrones de comportamiento, cognitivos y perceptivos</li> <li>• Valoración de patrones de creencia, religiosos y morales</li> <li>• Valoración de información de la familia</li> <li>• Información sobre el niño lactante</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuáles son los patrones básicos, perceptuales y de comportamiento de las adolescentes embarazadas que consumen sustancias psicotrópicas que deben ser valorados por el personal enfermero?</li> </ul>
	<p><b>Técnica:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Charla educativa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preguntas y respuestas</li> </ul>
<p><b>Recursos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelógrafo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diapositivas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuestionarios</li> </ul>	
<p><b>Participantes:</b> Profesionales de enfermería.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Lugar:</b> Centro de Salud Febres Cordero.</li> </ul>		

Fuente: Autores.

**PLAN DE CHARLAS No. 2**

<b>FECHA / HORA</b>	<b>TEMAS</b>	<b>CONTENIDO</b>	<b>EVALUACIÓN</b>
<p align="center">24/09/19 08h00 – 09h00</p>	<p><b>Tema:</b> Aplicación de taxonomía NANDA para el diagnóstico de las adolescentes gestantes que consumen sustancias psicotrópicas: Dar información detallada sobre el diagnóstico de estas paciente bajo la aplicación de la metodología NANDA.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnóstico del estado nutricional e hidratación</li> <li>• Diagnóstico de afrontamiento del estrés</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuáles son los principales tipos de diagnóstico que debe realizar el personal enfermero para la aplicación de la Taxonomía NANDA a este tipo de pacientes?</li> </ul>
<b>Técnica:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Charla educativa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preguntas y respuestas</li> </ul>
<b>Recursos:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelógrafo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diapositivas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuestionarios</li> </ul>
<b>Participantes:</b>	Profesionales de enfermería.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Lugar:</b> Centro de Salud Febres Cordero.</li> </ul>	

Fuente: Autores.



### PLAN DE CHARLAS No. 3

FECHA / HORA	TEMAS	CONTENIDO	EVALUACIÓN
25/09/19 08h00 – 09h00	<p><b>Tema:</b> Aplicación de taxonomía NIC para la planificación y ejecución de las intervenciones de enfermería para las adolescentes que consumen sustancias psicotrópicas.</p> <p>Dar información detallada sobre la planificación y ejecución de las intervenciones de enfermería para este tipo de pacientes bajo la aplicación de la metodología NIC.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Administración de medicamentos</li> <li>• Cuidados relacionados con la nutrición e hidratación eficaz</li> <li>• Afrontamiento eficaz del estrés y la ansiedad</li> <li>• Consejería para la gestante</li> <li>• Apoyo emocional</li> </ul>	<p>¿Cuáles son los principales tipos de intervenciones que debe realizar el personal enfermero para la aplicación de la Taxonomía NIC a este tipo de pacientes?</p>
<b>Técnica:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Charla educativa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preguntas y respuestas</li> </ul>
<b>Recursos:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelógrafo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diapositivas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuestionarios</li> </ul>
<b>Participantes:</b>	Profesionales de enfermería.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Lugar:</b> Centro de Salud Febres Cordero.</li> </ul>	

Fuente: Autores.

**PLAN DE CHARLAS No. 4**

<b>FECHA / HORA</b>	<b>TEMAS</b>	<b>CONTENIDO</b>	<b>EVALUACIÓN</b>
<p align="center">26/09/19 08h00 – 09h00</p>	<p><b>Tema:</b> Aplicación de taxonomía NOC para la evaluación de las intervenciones de enfermería para las adolescentes gestantes que consumen sustancias psicotrópicas</p> <p>Dar información detallada sobre la evaluación de las intervenciones de enfermería para este tipo de pacientes bajo la aplicación de la metodología NOC.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitoreo de signos vitales.</li> <li>• Monitoreo de cuidados relacionados con la nutrición e hidratación eficaz</li> <li>• Monitoreo del estrés y la ansiedad</li> <li>• Evaluación general de los cuidados enfermeros para adolescentes gestantes</li> </ul>	<p>¿Cuáles son los principales tipos de evaluación de intervenciones que debe realizar el personal enfermero para la aplicación de la Taxonomía NOC a este tipo de pacientes?</p>
<b>Técnica:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Charla educativa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preguntas y respuestas</li> </ul>
<b>Recursos:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelógrafo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diapositivas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuestionarios</li> </ul>
<b>Participantes:</b> enfermería.	Profesionales de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Lugar:</b> Centro de Salud Febres Cordero.</li> </ul>	

Fuente: Autores.





- No se han incluido diagnósticos enfermeros en esta área. Todos los pacientes están diagnosticados de abuso o dependencia a sustancias (DSM IV-TR).
- Disminución de la actividad física.
- Pérdida de memoria/concentración.
- Dificultad para mantener empleos, estudiar
- Prevención de salud.
- Conocimientos sanitarios sobre alimentación, eliminación y actividades complementarias.
- Impulsar a una nutrición con el fin de establecer un estilo de vida saludable.
- Impulsar a la práctica de ejercicios y deportes.
- Participación de los adolescentes en actividades sociales y familiares.
- Integración de los adolescentes en el plan de cuidado de consumidores de
  - Gasto de dinero en droga.
  - Reconoce las consecuencias del consumo en sí mismo.
  - Evita factores que lo favorecen: Déficit de higiene. Deterioro de la dentición. Déficit actividad física. Deterioro del patrón del sueño
  - Utiliza apoyos para controlarlo
  - Se compromete con las estrategias del control del consumo.
  - Sigue las estrategias selección
  - Aplicación de teorías terapéuticas enfocadas a la reflexión y diálogo.
  - Intervenciones del personal enfermero para la valorización de la condición nutricional y diagnóstico de adolescentes.
  - Puntualizar objetivos coherentes factibles para su realización.
  - Incentivar a planificar objetivos
  - Utilización de los recursos educacionales sanitarios.
- Entrevistas personalizadas
- Diagnóstico enfermero (NANDA)
- Categorización de protocolos de enfermería (NIC)
- Categorización de objetivos enfermeros (NOC)  
Registro de las gestiones mediante el empleo de técnicas de información.
- Aplicación del Índice de Masa Corporal (IMC).
- Pirámide alimenticia.
- Escala de control del estado nutricional (MNA).  
Cuestionarios

<p>sustancias psicotrópicas y abstinencia.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Implicación de los familiares del adolescente en el programa.</li> <li>• Acentuación de los signos y síntomas de las afecciones derivadas de la abstinencia.</li> <li>• Capacitación sobre las herramientas aplicables en el sistema de salud.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Detección previa de comportamientos en la salud sobre posibles alteraciones en cuanto a la alimentación.</li> <li>• Instrucción del patrón de dieta y proceso de eliminación</li> <li>• Inducción sobre las gestiones de autocuidado en la alimentación.</li> <li>• Mantener activos a los pacientes y proporcionar información sobre las actividades físicas (beneficios)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostico enfermero (NANDA)</li> <li>• Categorización de protocolos de enfermería (NIC)</li> <li>• Categorización de objetivos enfermeros (NOC)</li> <li>Entrevista personal</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitación sobre higiene, descanso y ejercicios físicos.</li> <li>• Protocolos de higiene en general</li> <li>• Conocimiento sobre el síndrome de abstinencia</li> <li>• Participación del adolescente en el proceso de abstinencia.</li> <li>• Información sobre recursos de salud.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Animar a seguir una rutina a la hora de acostarse para facilitar la inducción.</li> <li>• Recomendar limitar el sueño durante el día mediante actividad que favorezca vigilia.</li> <li>• Aconsejar al paciente a alternar correctamente los periodos de descanso y actividad.</li> <li>• Detección de situaciones que precisen la coordinación o derivación a otros profesionales, especialistas o niveles de atención</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrevista personal.</li> <li>• Entrevista Grupal.</li> <li>• Diagnostico enfermero (NANDA)</li> <li>• Categorización de protocolos de enfermería (NIC)</li> <li>• Pruebas de embarazo.</li> <li>• Anticonceptivos.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimientos sobre la salud en aspectos de sexualidad, infecciones venéreas, preservativos, embarazo, entre otras.</li> <li>• Sexualidad responsable.</li> <li>• Asesoría previas al embarazo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer medidas complementarias el vínculo terapéutico con el adolescente en un entorno de confiabilidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrevista personal.</li> <li>• Diagnostico enfermero (NANDA)</li> </ul>

- Herramientas de comprensión para un estilo de vida saludable.
- Información sobre planificación social y familiar.
- Inducción en el tratamiento farmacológico.
- Técnicas para elaborar una planificación de hábitos sanitarios.
- Participación e implicación de los adolescentes y su familia en el tratamiento no farmacológico.
- Cumplimiento de pautas adecuadas: farmacológicas, no farmacológicas, adherencia al tratamiento
- Ayudar al adolescente a identificar y priorizar objetivos coherentes.
- Contribuir con disponibilidad en el asesoramiento de medicación conforme a la sexualidad.
- Instruir a la colectividad en las medidas de prevención en la sexualidad.
- Incluir a los padres de familia en el proceso
- Evaluar el conocimiento de los adolescentes sobre el tópico de fármacos.
- Ayudar al adolescente en el asentamiento del proceso terapéutico.
- Informar sobre las repercusiones de abandonar la medicación y tratamiento.
- Instrucciones previas antes de acceder a la aplicación de fármacos.
- Advertencia sobre los posibles riesgos de auto medicarse
- Categorización de protocolos de enfermería (NIC)
- Tratamiento Directamente Observado (TDO).
- Tratamiento Directamente Supervisado (TDS).

### 5.5.2. Componentes

- **Institución Ejecutora:** Centro de Salud Febres Cordero.
- **Beneficiarios:** Pacientes adolescentes gestantes que consumen sustancias psicotrópicas
- **No. de beneficiarios:** 120 pacientes adolescentes gestantes que consumen sustancias psicotrópicas del Centro de Salud Febres Cordero
- **Ubicación:** Provincia del Guayas, Cantón Guayaquil.
- **Tiempo estimado para la ejecución:** 1 semana.
- **Equipo técnico responsable:** William García y Jean Damiani.

### 5.6. Resultados esperados de la Propuesto de Aplicación

El resultado que se espera es que los profesionales de enfermería se encuentren preparados y altamente capacitados para ofrecer una atención de calidad a las embarazadas adolescentes que consumen sustancias psicotrópicas en procura de su bienestar.

#### 5.6.1. Alcance de la alternativa

El alcance de la propuesta está dirigido a los profesionales de enfermería del Centro de Salud Febres Cordero, donde se especifica las intervenciones de enfermería para las pacientes adolescentes gestantes que consumen sustancia psicotrópicas.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez, L. (2016). *El embarazo en la adolescencia*. La Habana: Editorial Científico Técnica.
- Beckford V. (2016). *Modelos y teorías de enfermería*. Panamá.: Centro Regional Bocas del Toro. <http://es.slideshare.net/reynerroberto/teora-adaptacin?related=1>.
- Beckford, V. (2014). *Modelos y teorías de enfermería*. Panamá: Centro Regional Bocas del Toro. <http://es.slideshare.net/reynerroberto/teora-adaptacin?related=1>.
- Bennett, J., & Soria, J. (2018). *Cuidados de enfermería en mujeres consumidoras de Heroína en estado de gestación en el Hospital Matilde Hidalgo de Procel*. Guayaqui, Ecuador: Universidad de Guayaquil.
- Bernard, A. (2012). *Metodología de la investigación*. Buenos Aires, Argentina: Editorial Heliasta, Tercera Edición.
- Bravo, B. (2017). *Prevalencia y factores asociados al consumo de drogas en los/las adolescentes de los colegios nocturnos de la ciudad de Cuenca. Cuenca – Guayaquil. Universidad de Cuenca*. Cuenca, Ecuador: Facultad de Ciencias Médicas. Maestría en Salud del/la adolescente <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3928/1/MASIA03.pdf>.
- Cardello, C., & Cardello, M. (2016). *Consumo de sustancias psicoactivas y embarazo adolescente*. Buenos Aires, Argentina: Observatorio Argentino de Drogas.
- Castaño, G., & Calderón, G. (2016). Patrones de consumo de heroína en una muestra de consumidores de Medellín - Colombia. *Scielo*, 15(3), 504-522. Obtenido de [http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1415-790X2012000300006&script=sci\\_abstract&tlng=es](http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1415-790X2012000300006&script=sci_abstract&tlng=es)
- Conadic., S. (2015). *Guía para el promotor de nueva vida*. [http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/nueva\\_vida/prevad\\_cap1.pdf](http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/nueva_vida/prevad_cap1.pdf).
- Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas. (2017). *Informe del consumo de drogas a nivel nacional*. Quito, Ecuador: CONSEP.
- Cook, T., & Reichardt, C. (2015). *Métodos cualitativos y cuantitativos en investigación evaluativa*. España: Morata S.L.

- Córdoba, S. (2015). *Cuidados de enfermería*. Costa Rica: [https://ucrindex.ucr.ac.cr/docs/panama\\_mar2010\\_redaccion\\_p3.pdf](https://ucrindex.ucr.ac.cr/docs/panama_mar2010_redaccion_p3.pdf).
- Cordón, J., & López, J. (2014). *Manual de investigación bibliográfica y documental*. México: Pirámide.
- De Reales, E. (2016). *El Proceso de Atención de Enfermería*. Bogotá: Facultad de enfermería. Universidad Nacional de Bogotá.
- De Reales, E. (2017). *El Proceso de Atención de Enfermería*. Bogotá: Facultad de enfermería. Universidad Nacional de Bogotá.
- Domínguez, D. (2014). *Definiciones sobre el alcohol*. Madrid, España: Editorial: Visión Libros. Primera edición.
- Escohotado, A. (2016). *Aprendiendo de las drogas. Usos y abusos, prejuicios y desafíos*. Washinton D.C: Digitalizado por libertad <http://bit.ly/1dPGBfD>.
- Escudero, A., Diaz, B., & Arias, I. (2015). *Guía de embarazo, parto y lactancia*. Barcelona, España: Gobierno del Principado de Asturias. [https://www.asturias.es/Astursalud/Ficheros/AS\\_Salud%20Publica/AS\\_Promocion%20de%20la%20Salud/Salud%20sexual%20y%20reproductiva/Salud%20reproductiva/Guia%20embarazo,%20parto%20y%20lactancia%202015\\_web.pdf](https://www.asturias.es/Astursalud/Ficheros/AS_Salud%20Publica/AS_Promocion%20de%20la%20Salud/Salud%20sexual%20y%20reproductiva/Salud%20reproductiva/Guia%20embarazo,%20parto%20y%20lactancia%202015_web.pdf).
- Fernández, P. (2015). *Drogodependencias*. Madrid, España: Editorial Médica Panamericana.
- Gallegos, R. (2015). *Etapas de Embarazo*. Bolivia: Plural editores. Cuarta edición.
- García, M. (2016). *Manual de Técnicas y Procedimientos de Enfermería*. Madrid, España: Madrid Salud. [http://www.madrid.es/UnidadesDescentralizadas/Salud/Publicaciones%20Propias%20Madrid%20salud/Otros%20documentos%20y%20procedimientos/manual\\_tecnicas\\_en](http://www.madrid.es/UnidadesDescentralizadas/Salud/Publicaciones%20Propias%20Madrid%20salud/Otros%20documentos%20y%20procedimientos/manual_tecnicas_en).
- García, M. (2017). *Manual de Técnicas y Procedimientos de Enfermería*. Madrid, España: Madrid Salud. [http://www.madrid.es/UnidadesDescentralizadas/Salud/Publicaciones%20Propias%20Madrid%20salud/Otros%20documentos%20y%20procedimientos/manual\\_tecnicas\\_en](http://www.madrid.es/UnidadesDescentralizadas/Salud/Publicaciones%20Propias%20Madrid%20salud/Otros%20documentos%20y%20procedimientos/manual_tecnicas_en).
- Henao, Á., & Amaya, M. (2015). CEI-UCI: instrumento para evaluar el cuidado de enfermería individualizado de adultos en la UCI. *Scielo*, 33(1), 104-113.

- Herrera, M. (2016). *FORMULA PARA CÁLCULO DE LA MUESTRA POBLACIONES FINITAS*. España: Hospital Roosevelt. <https://investigacionpediahr.files.wordpress.com/2011/01/formula-para-cc3a1lculo-de-la-muestra-poblaciones-finitas-var-categorica.pdf>.
- Ibarra, M. (2016). *Adolescencia y maternidad. Impacto psicológico en la mujer*. Cuba: Rev. Cub. Psic. Cuba.
- INFODROGAS. (12 de noviembre de 2016). *INFODROGAS*. Obtenido de Información y prevención sobre drogas: <http://www.infodrogas.org/drogas/tabaco?showall=1>
- Instituto Nacional de Abuso de Drogas. (2017). Abuso y adicción a la metanfetamina. *National Institute on Drug Abuse*, 8.
- Kuerten, P., & Lenise, M. &. (2015). *El Cuidado y la Enfermería*. Brasil: Universidad Federal de Sao Paulo. <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v27n1/v27n1a11.pdf>.
- Leal, R., & Navarro, V. (2017). *La investigación de campo como base para la reflexión docente*. Bloomington: Copyright.
- Leiva, F. (2014). *Metodología de la Investigación*. Barcelona – España: Quinta Edición. Editorial Norma:.
- Marriner, A., & Raile, M. (2015). *Modelos y teorías en enfermería*. Barcelona, España: Elsevier.
- Medina, O. (2016). *Consumo de sustancias psicoactivas*. Colombia: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v41n3/v41n3a07.pdf>.
- Mentanza, C., & Quinabanda. (2017). *Factores de riesgos por el consumo de droga H en mujeres embarazadas de 15 años*. Guayaquil, Ecuador: Universidad de Guayaquil.
- Ministerio de Salud Pública. (2017). *Informe de drogas*. Quito: MSP.
- Molina, R., & Toledo, V. (2012). *Adolescencia. Sexualidad y embarazo*. (Primera ed.). Canadá: Serie Científica Médica.
- Ocampo, A. (2015). *Proceso del cuidado de enfermería*. México: Editorial Panamericana. Primera Edición.
- Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (2017). *Informe Mundial sobre las Drogas*. Washington D. C.: UNODC.

- Organización de los Estados Americanos. (2018). *OEA alerta del aumento del consumo de heroína en América del Sur y el Caribe*. Washington D. C.: OEA. <http://www.cicad.oas.org/apps/Document.aspx?Id=3209>.
- Organización Mundial de la Salud. (27 de 03 de 2018). *Proteger al feto contra los daños de las drogas*. Recuperado el 30 de 06 de 2018, de Proteger al feto contra los daños de las drogas: <http://www.who.int/features/2014/aboriginal-babies-alcohol-harm/es/>
- Organización Panamericana de la Salud. (2017). *Informe sobre consumo de drogas*. Washington D. C.: OPS.
- Orozco, J. (2014). *Las drogas*. Venezuela: Primera edición.
- Pascale, A. (2016). *Consumo de drogas durante el embarazo, efectos sobre el binomio materno-fetal, recién nacido y primera infancia*. Estados Unidos: <http://www.mysu.org.uy/wp-content/uploads/2015/07/Consumo-de-drogas-durante-el-embarazo-Revision-MSP.pdf>.
- Pérez, A. (2018). *Cuidados de enfermería para la prevención y manejo del síndrome de abstinencia neonatal asociado al consumo de sustancias psicoactivas durante la gestación*. Bogotá, Colombia: Universidad de Ciencias y Ambientales U.D.C.A.
- Ramírez, O., Martínez, A., & García, J. (2014). *Duración del embarazo. Modificaciones de los órganos genitales y de las mamas. Molestias comunes del embarazo normal*. Madrid, España: Panamericana Ed. Tratado de Ginecología, Obstetricia y Medicina de la Reproducción.
- Room, R., & Jernigan, D. (2015). *El alcohol y los países en desarrollo*. México: Primera edición.
- Salazar, Y. (2013). *Proceso de atención de Enfermería*. México: Universidad Nacional Autónoma de México. <http://www.eneo.unam.mx/publicaciones/publicacionesoct2013/Proceso%20atencion%20en%20Enfermeria.pdf>.
- Tamayo, L. &. (2013). *Metodología de la investigación*. Bogotá: Editorial ABC. Tercera Edición, 2013.
- Tamayo, M. (2014). *El proceso de la investigación científica*. México: LIMUSA, Noriega Editores.
- Urbano, C., & Yuni, J. (2015). *Técnicas para investigar y formular proyectos de investigación*. Argentina: Brujas.

- Vargas, V. (2014). *Cuidados de Enfermería*. Colombia: Bioeticachile  
<http://www.bioeticachile.cl/felaibe/documentos/colombia/Codigo%20Colombiano%20Enfermeria%201.pdf>.
- Vargas, V. (2014). *Cuidados de Enfermería*. Colombia: Bioeticachile  
<http://www.bioeticachile.cl/felaibe/documentos/colombia/Codigo%20Colombiano%20Enfermeria%201.pdf>.
- Villanueva, S. (2015). *Intervenciones enfermeras en la prevención de hábitos tóxicos en mujeres gestantes*. Barcelona, España: Universidad de Barcelona. Escuela de enfermería. .
- Wilches, J. (2016). *Estudio Nacional de Consumo de Sustancias psicoactivas en Colombia*. Colombia:  
[https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio\\_de\\_Consumo\\_UNODC.pdf](https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNODC.pdf).
- Wilches, J. (2016). *ESTUDIO NACIONAL DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN COLOMBIA*. Colombia:  
[https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio\\_de\\_Consumo\\_UNODC.pdf](https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNODC.pdf).
- Zarco, J., Caudevilla, F., Cabezas, C., & Navarro, C. (2014). *Conducta de riesgos adictivos*. Barcelona: Editorial: Semfyc. Primera edición.

# ANEXOS

## Anexo 1. Matriz de contingencia

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL
<p>¿Cómo los cuidados de enfermería inciden en los casos de adolescentes embarazadas que consumen sustancias psicotrópicas, durante el periodo mayo a septiembre 2019, en el “Centro de Salud Febres Cordero” Guasmo Sur Guayaquil?</p>	<p>Determinar los cuidados de enfermería en el consumo de sustancias psicotrópicas en embarazo de adolescentes, en el “Centro de Salud Febres Cordero” Guasmo Sur Guayaquil, durante el periodo mayo a septiembre 2019</p>	<p>Si se identifican que el consumo de sustancias psicotrópicas en las adolescentes embarazadas incide negativamente en el desarrollo del feto, se recomendaría que el profesional de salud mejore los cuidados para minimizar las complicaciones en las gestantes</p>
Problemas derivados	Objetivos específicos	Hipótesis específicas
<p>¿Cuáles son las características sociodemográficas de las adolescentes embarazadas que consumen drogas?</p>	<p>Describir las características sociodemográficas de las adolescentes embarazadas que consumen drogas.</p>	<p>Las características sociodemográficas de las adolescentes embarazadas contribuyen al consumo de drogas.</p>
<p>¿Cuáles son los cuidados que suministran los profesionales de enfermería a las adolescentes embarazadas consumidoras de drogas?</p>	<p>Identificar los cuidados que suministran los profesionales de enfermería a las adolescentes embarazadas consumidoras de drogas.</p>	<p>Los cuidados que suministran los profesionales de enfermería contribuyen al bienestar de las adolescentes embarazadas consumidoras de drogas.</p>
<p>¿Cómo capacitar a los profesionales de enfermería sobre los cuidados a las adolescentes gestantes que consumen sustancias psicotrópicas</p>	<p>Diseñar un plan de capacitación dirigido a los profesionales de enfermería sobre los cuidados a las adolescentes gestantes que consumen sustancias psicotrópicas.</p>	<p>El diseño de un plan de capacitación dirigido a los profesionales de enfermería sobre los cuidados a las adolescentes gestantes que consumen sustancias psicotrópicas</p>

## ANEXO 2. ENCUESTA PARA LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERIA  
CARRERA DE ENFERMERIA



**Proyecto:** CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN EMBARAZO DE ADOLESCENTES EN EL “CENTRO DE SALUD MARIUXI FEBRES CORDERO” GUASMO SUR GUAYAQUIL DURANTE EL PERIODO MAYO A SEPTIEMBRE 2019

**Objetivo:** Determinar los cuidados de enfermería en el consumo de sustancias psicotrópicas en embarazo de adolescentes, en el “Centro de Salud Febres Cordero” Guasmo Sur Guayaquil, durante el periodo mayo a septiembre 2019.

### ENCUESTA

**Instrucción:** Esta información es totalmente confidencial, anónima y su respuesta debe ser fidedigna. Se agradece su colaboración.

**Datos de identificación de la mujer consumidora de heroína en estado de gestación**

#### 11) Edad:

- <15 años
- 15 a 19 años

#### 12) Instrucción:

- Ninguna
- Primaria incompleta
- Primaria completa
- Secundaria incompleta
- Bachillerato



**13) ¿Hace qué tiempo consume sustancia psicotrópica?**

- <6 meses
- 6 meses a 1 año
- 1 a 3 años
- >3 años

**14) ¿Qué tipo de sustancia psicotrópica consume?**

- Cannabis (marihuana)
- Cocaína
- Heroína (“H”)
- Otras
- Combinación de drogas

**15) ¿Cómo percibió la atención de enfermería en su ingreso (recepción) al Centro de Salud?**

- Excelente
- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala

**16) ¿Con qué frecuencia el profesional de enfermería le entregó información?**

- Siempre
- Casi siempre
- A veces
- Rara vez
- Nunca

**17) ¿Cómo percibió la consejería que le proporcionó el profesional de enfermería?**

- Excelente
- Muy buena

- Buena
- Regular
- Mala

**18) ¿Cómo percibió el apoyo que le proporcionó el profesional de enfermería?**

- Excelente
- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala

**19) ¿Contribuyó el profesional de enfermería a la integración con sus familiares?**

- Siempre
- Casi siempre
- A veces
- Rara vez
- Nunca

**20) ¿Qué nivel de satisfacción experimentó por el servicio de enfermería durante su visita al establecimiento de salud?**

- Excelente
- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala

### **ANEXOS 3. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**



**RECOLECCION DE INFORMACION**



**APLICACIÓN DE ENCUESTAS**



**EXPLICACION DE PROPUESTA ALTERNATIVA**



**EGRESADOS DE ENFERMERIA AUTORES DE PROYECTO INVESTIGATIVO**