Universidad Estatal del Sur de Manabí

Dirección de Posgrado

Maestría Gestión del Cuidado

Proyecto de titulación con componentes de investigación aplicada o desarrollo

Previo a la obtención del título de Magister en Gestión del Cuidado

Título de investigación:

Embarazo y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en Ecuador

Autora:

Lcda. Cinthya Katherine García Navarrete

Tutora:

Mg. Bárbara Miladys Placencia López

Septiembre, 2022

JIPIJAPA – MANABÍ – ECUADOR

Universidad Estatal del Sur de Manabí

Dirección de Posgrado

Maestría Gestión del Cuidado

Proyecto de titulación con componentes de investigación aplicada o desarrollo

Previo a la obtención del título de Magister en Gestión del Cuidado

Título de investigación:

Embarazo y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en Ecuador

Autora:

Lcda. Cinthya Katherine García Navarrete

Tutora:

Mg. Bárbara Miladys Placencia López

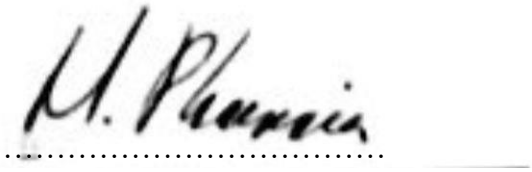
Septiembre, 2022

JIPIJAPA – MANABÍ - ECUADOR

2 Certificación del tutor

En mi calidad de tutor del trabajo de titulación: “Embarazo y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en Ecuador”, presentado por García Navarrete Cinthya Katherine, para optar por el título Magister en Gestión del Cuidado, certifico que dicho Trabajo de Titulación ha sido revisado en todas sus partes y se considera que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación para la valoración por parte del tribunal que se designe y su exposición y defensa pública.

Jipijapa, Septiembre, 16, 2022.



……

Mg. Bárbara Miladys Placencia López

C.I: 095982011 – 9.

3 Aprobación del trabajo

3 Aprobación del trabajo

El Trabajo de Titulación: "Embarazo y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en Ecuador", ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, previo a la obtención del título de Magister en Gestión del Cuidado; dado que el presente trabajo reúne los requisitos de contenido y forma.

Jipijapa, Septiembre, 16, 2022.

.....

Mg. Tania Alcázar Pichucho
C.I: 1308539913
Presidente del tribunal

.....

Mg.Virginia Pincay Pin
C.I:1308422078
Miembro del tribunal

.....

Mg. María Elena Pincay
C.I: 1304666025
Miembro del tribunal

3

4 Dedicatoria y agradecimiento

Dedico el presente trabajo primero a Dios por guiarme a lo largo de la vida y permitirme cumplir con cada una de mis metas y objetivos, a mis padres, hermano y en especial a mi abuelo Pedro por ser el pilar fundamental en mi vida y por siempre motivarme en todo este camino, que con su esfuerzo y dedicación se logró culminar el presente trabajo.

De manera muy especial a Fabricio Vera por siempre motivarme a seguir mis sueños y ser mejor persona cada día, a mis amigos que participaron en todo este proceso de la maestría. De igual manera a mis grandes amigos que extraño mucho, que pese ahora no estar terrenalmente, formaron parte de mi vida, Carlos Alcívar y Marlon Acebo que sé que estarán orgullosos de verme cumplir cada sueño que tenga.

A mis amigas incondicionales Gema Romero, Julia Romero y Michelle García que han estado conmigo en todo momento y sé que estarán felices de cada meta cumplida.

Cinthya Katherine García Navarrete

Agradecimiento

En primera instancia agradecerle a Dios por brindarme la vida y sabiduría necesaria para alcanzar esta etapa en mi vida, por darme fortaleza para seguir adelante, a mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad; muchos de mis logros se los debo a ellos.

Al Instituto de Posgrado de la Universidad Estatal Del Sur de Manabí y su maestría en Gestión del Cuidado, por todas las oportunidades que me ha brindado durante este año de estudio, a mis queridos docentes, personas de gran sabiduría que me impartieron sus conocimientos durante este periodo académico.

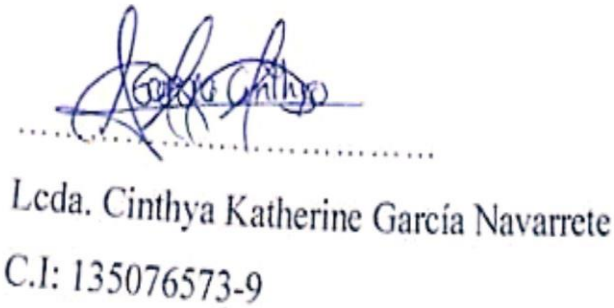
A la Lcda. Miladys Placencia tutora y principal colaboradora durante todo este proceso, por su paciencia, dedicación y acertada dirección técnica en la consecución y culminación de este trabajo.

Cinthya Katherine García Navarrete

Responsabilidad de autoría

Quien suscribe, declara que asume la autoría de los contenidos y los resultados obtenidos en el presente trabajo de titulación

Jipijapa, Septiembre, 16, 2022.



Lcda. Cinthya Katherine García Navarrete

C.I: 135076573-9

Renuncia de derechos

Quien suscribe, cede los derechos de autoría intelectual total y parcial del presente trabajo de titulación a la Universidad Estatal del Sur de Manabí

Jipijapa, Septiembre, 16, 2022.

Lcda. Cinthya Katherine García Navarrete

C.I: 135076573-9

Aval del veedor

Quien suscribe, declara que el presente trabajo de titulación: “Embarazo y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en Ecuador”, contiene las correcciones a las observaciones realizadas por los lectores en sesión científica del tribunal

Jipijapa, Septiembre, 16, 2022.

Mg. Tania Alcázar Pichcucho
C.I 1308539913
Firma Presidente del tribunal

5 Índice de contenido

1 Portada……..……..……..……1

2 Certificación del tutor 2

3 Aprobación del trabajo 3

4 Dedicatoria 4

Responsabilidad de autoría 6

Renuncia de derechos 7

Aval del veedor 8

5 Índice de contenido 9

6 Índice de tablas 11

7 Índice de figura 11

8 Resumen 12

8.1 Abstract 13

9 Introducción 14

9.1 Delimitación y planteamiento del problema 16

9.2 Justificación 18

9.3 Árbol del problema 21

10 Objetivos 22

10.1 Objetivo General 22

10.2 Objetivos específicos 22

11 Marco teórico conceptual 23

11.1 Antecedentes de la investigación 23

11.2 Bases teóricas. 30

11.2.1 Adolescencia 30

11.2.2 Embarazo adolescente 31

11.2.3 Sustancias psicoactivas 35

11.2.4 Patrones culturales que inciden en embarazo 39

11.2.5 Consumo de sustancias en embarazo adolescente 40

11.2.6 Teoría de Dorothea Orem 42

12 Metodología de investigación 47

12.1 Criterios de inclusión 47

12.2 Criterios de exclusión 47

12.3 Manejo de la información 48

12.4 Fases de investigación 48

13 Análisis de resultados 49

14 Conclusiones 63

15 Referencia Bibliográfica 64

16 Anexos 73

6 Índice de tablas

Tabla 1 49

Tabla 2 54

Tabla 3 57

7 Índice de figura

Figura 1 Árbol del problema 21

8 Resumen

El embarazo adolescente y el consumo de sustancias es un problema de salud pública latente en el país, a pesar de los esfuerzos para su control. El presente estudio tuvo como objetivo, fundamentar las condiciones que se presentan durante el embarazo en adolescentes bajo el consumo de sustancias psicoactivas, mediante una revisión bibliográfica. Se realizó un estudio cualitativo, descriptivo documental, la búsqueda de la información científica se desarrolló utilizando diferentes herramientas de búsquedas digitales como: Scielo, OPS, OMS, Realdyc, Medline, Google académico, se tuvo como requisito los estudios relacionados con el tema y sus lineamientos, realizados en el periodo 2016-2021. En los resultados se evidenció que el consumo de estas sustancias inicia a una edad muy temprana causando problemas que pueden llevar a situaciones que afectan la vida de los adolescentes con efectos adversos en el embarazo y en el niño. Se concluye que el consumo de sustancias psicoactivas en embarazadas adolescentes es un problema de salud real y extendido de forma similar en los países desarrollados. Ante esta situación ha surgido la necesidad de llevar a cabo, desde diversos ámbitos, programas e intervenciones que prevengan el consumo y sus consecuencias, aunque desafortunadamente el problema persiste.

Palabras claves: Consumo de droga, embarazo en la adolescencia, sustancias psicoactivas.

8.1 Abstract

The use of substance in Pregnancy of adolescents is a latent problem in public health problem in our country, despite efforts to control it. The objective of this study was to substantiate the conditions that occur during pregnancy in adolescents under the consumption of psychoactive substances, through a bibliographic review. A qualitative and a descriptive documentary study were carried out, the search for scientific information was developed using different digital search tools such as: Scielo, PAHO, WHO, Realdyc, Medline, academic Google, the studies related to the subject and its guidelines, carried out in the 2016-2021 period. The results showed that the consumption of these substances begins at a very early age, cause problems that can lead to situations that affect the lives of adolescents with adverse effects on pregnancy and the child. It is concluded that the consumption of psychoactive substances in pregnant adolescents is a real and widespread health problem in a similar wayin developed countries. Given this situation, the need has arisen to carry out, from various fields, programs and interventions that prevent consumption and its consequences, althoughunfortunately the problem persists.

Keywords: Drug use, teenage pregnancy, psychoactive substances.

9 Introducción

Las sustancias psicoactivas son diversos compuestos naturales o sintéticos, que generan alteraciones en las funciones del sistema nervioso (1). Alrededor de 269 millones de personas usan drogas en todo el mundo (2). El embarazo adolescente es una preocupación mundial, con gran impacto en las vidas de los adolescentes (3). Problemática que afecta a los adolescentes en el mundo que los hace cada vez más frágiles y los convierte en un problema para la sociedad.

El embarazo en adolescente y el consumo de sustancias psicoactivas son un problema de salud pública que repercute en el aspecto social y económico, afectando a países de ingresos bajos y medianos (4) situaciones relacionadas con altos niveles de pobreza, desempleo y familias disfuncionales en la mayoría de los casos, que genera problemas de vulnerabilidad, debido a que el abuso de dichas sustancias pone en riesgo la salud del adolescente.

En América Latina la tasa de fecundidad en adolescentes continúa siendo inaceptablemente alta, las niñas de las familias en los quintiles de riqueza más bajos se ven afectadas de manera desproporcionada por el embarazo en la adolescencia (5). Por otra parte, el consumo de sustancias psicoactivas entre la población adolescente en los países de las Américas es alto, este fenómeno se presenta tanto en hombres como en mujeres y en todos los grupos etarios (6).

En Ecuador el embarazo en las adolescentes se relaciona con condiciones de pobreza, estar fuera del sistema escolar, tener relaciones sexuales sin uso sistemático y/o adecuado de métodos anticonceptivos modernos, y estar en pareja y/o conviviendo, con un porcentaje de 77.3% de fecundidad en adolescente (7). Además, cabe mencionar que en Ecuador el 15 %

de la población entre 15 y 40 años han consumido sustancias psicoactivas (8), es necesario indicar que en el país la causa social que más conlleva al consumo de drogas durante el embarazo es la disfunción familiar (58.3%) y un (37.9%) por la baja autoestima de las jóvenes (9), **problemática** presente en el estudio, donde se plantea como **objeto de estudio** el consumo de sustancias psicoactivas, y como **campo de acción** el consumo de sustancias psicoactivas en el embarazo en la adolescencia.

9.1 Delimitación y planteamiento del problema

El consumo de sustancias psicoactivas de adolescentes embarazadas es un tema de creciente preocupación para la salud pública (10). Problema que tiene mayor prevalencia en países subdesarrollados y entre población vulnerable, causando así el estigma social que recae sobre las gestantes que consumen de drogas, familia, y comunidad, generando gran impacto negativo para la salud.

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud, en Estados Unidos se estimó que en el 2017 hubo 4,8 millones de consumidores de drogas, de las cuales el 14% fueron mujeres embarazadas. En Latinoamérica, 4,4 millones de varones y 1,2 millones de mujeres sufren algún tipo de trastorno ocasionado por la utilización de sustancias psicoactivas, siendo más prevalentes estas desviaciones de la salud, en 1,7 millones de varones y 400 mil mujeres latinoamericanas, aumentando el número de embarazadas consumidoras de drogas en 2,2% (11).

En el Ecuador las gestantes adolescentes consiguen fácilmente drogas, a través de sus amigos, allegados e incluso familiares, sin conocer las complicaciones o riesgos que puede padecer durante la etapa gestacional (12), situación que no siempre tiene un final feliz para la adolescente durante el periodo gestacional, ni para la etapa del puerperio por todas los cambios que ocurren en el organismo en este período de la vida, por ende las complicaciones obstétricas pueden aparecer con mayor frecuencia, poniendo en riesgo la vida de la mamá y el niño.

El consumo de sustancias psicoactivas es considerado un fenómeno social muy antiguo, pero en los últimos años se ha convertido en un tema de preocupación para las autoridades

nacionales e internacionales, problema de salud latente en el país, a pesar de los esfuerzos para su control. El Ministerio de Salud Pública (MSP) no cuenta con suficientes instituciones para la atención de estos casos, sumado a eso, la limitación de recursos humanos especializado en el tema también es insuficiente. Por ello se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en las embarazadas adolescentes en Ecuador?

9.2 Justificación

El embarazo adolescente es uno de los principales desafíos que tienen muchos países, escenario que ha derivado el estableciendo de medidas dirigidas a cambiar el comportamiento de niñas y niños, que suelen estar enfocados en el grupo de edad de 15 a 19 años. Sin embargo, la edad de mayor vulnerabilidad y riesgo de complicaciones está entre los 13 y 14 años, problemática que pone en riesgo la salud de las adolescentes cuando se embarazan, pero que se complejiza más si además del embarazo existe el consumo de sustancia psicoactivas.

En la actualidad, hay una variedad de enfermedades y problemas de salud que afectan a los adolescentes, que muchas veces están causados por comportamientos o hábitos inapropiados como fumar, beber, usar drogas, relacionarse con grupos antisociales, y en el caso de las adolescentes, tener relaciones sexuales precoces, problemática que no solo trae como resultado complicaciones en la salud, sino también en la vida social relacionadas a la estigmatización y discriminación.

Sin embargo, la influencia de la familia impacta en la esfera psicoafectiva de los adolescentes por muchas razones, ente ellas: la convivencia en hogares disfuncionales, el desapego familiar, la prioridad de los padres al trabajo u otras actividades sociales, los mitos de diferentes religiones que no permiten conversar con los hijos sobre la sexualidad, y los que normales que ocurren en esta etapa de la vida (la adolescencia es la época con mayor crecimiento y maduración neuronal), perturbaciones que traen consigo problemas de afectividad y soluciones erradas que buscan las personas inmersas en el consumo de sustancias psicoactivas para compensar su situación emocional.

El consumo de sustancias psicoactivas durante el embarazo conlleva a padecer un sin número de complicaciones tanto para la madre como para el neonato, derivadas de conductas relacionadas con esta temible adicción, que conllevan a una mala alimentación, un pobre control prenatal, y una alta posibilidad de contagio de enfermedades virales, destacándose entre ellas, el virus del papiloma humano, el herpes simple, el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) todos causantes de posibles complicaciones.

El embarazo en adolescentes y su relación con el consumo de drogas tiene una alta prevalencia, y los programas de salud dirigidos a este problema parecen estar cada vez más lejanos de resolverse. La actuación de los profesionales de salud involucrados en el asunto se vuelve cada vez más sensata, por ende, la reorganización de las intervenciones de enfermería en el primer nivel de atención es clave para contribuir a la disminución de las tasas de morbimortalidad ocasionadas por las complicaciones que presenta una mujer cuando es adolescente, se embaraza y consume drogas.

Ante este complejo escenario, la participación activa de los profesionales de la salud, y de ellos del personal de enfermería es una necesidad de primer orden social y sanitario. Educar a la población ante esta problemática no ha sido ni es una tarea fácil, pero la sistematicidad y perseverancia, no pueden dejar de formar parte del desempeño del profesional de enfermería, pues la población sigue carente de conocimientos sobre salud, relacionados con las diferentes entidades clínicas prevalentes, y de ellas el consumo de drogas y el embarazo en la adolescencia, hoy son temas de mayor preocupación.

El presente estudio se sustenta en una revisión bibliográfica, para lo cual se ejecutó un prontuario teórico e investigativo de diversos estudios relacionados con la temática abordada,

para conocer sobre las consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en embarazadas adolescentes, con una estimación para el aporte académico a la formación del profesional.

El beneficio del estudio, además, está centrado en la revisión y socialización de temas importantes con los que se adquieren y/o se profundizan conocimientos necesarios para el desempeño profesional, también se aporta a la comunidad médica y educativa con la recopilación de información actualizada y valiosa, que, de forma indirecta también beneficia a las adolescentes que se encuentran en estado de gestación bajo el consumo de sustancias psicoactivas.

9.3 Árbol del problema

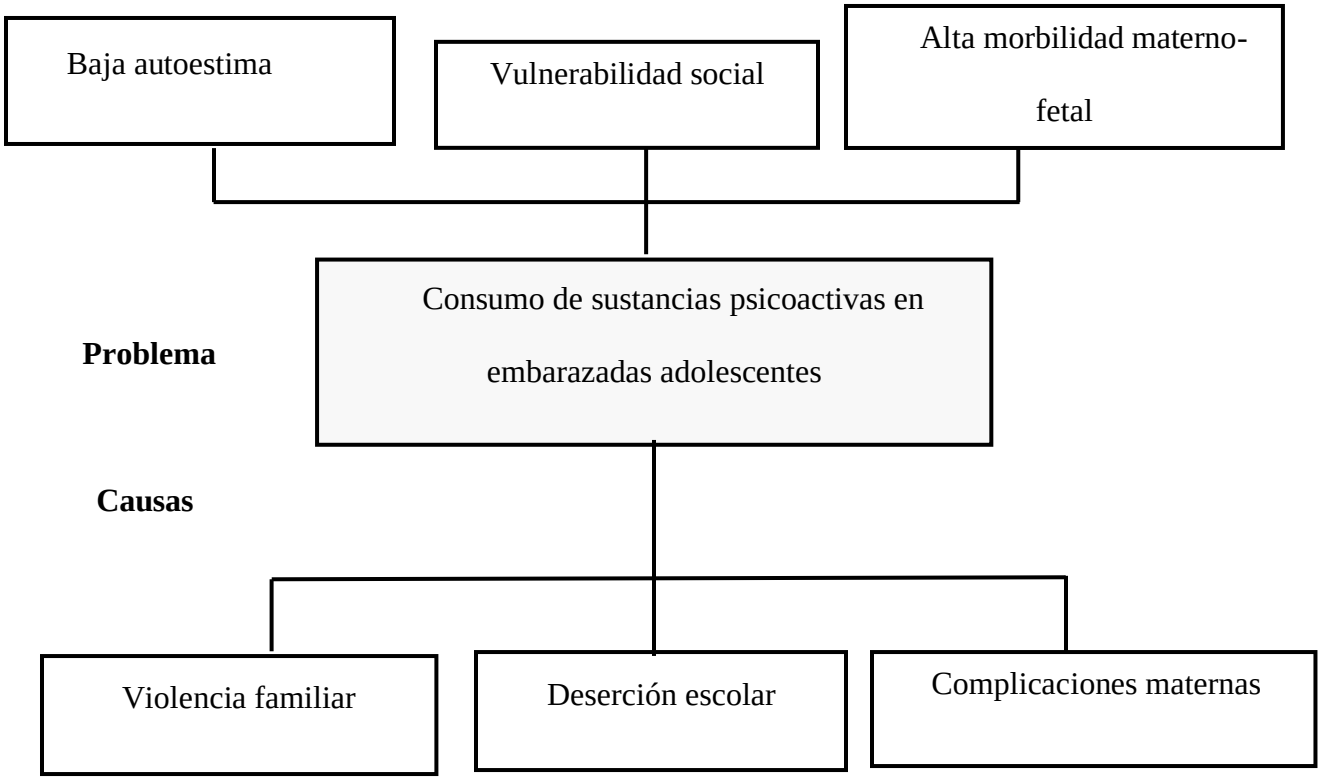


Figura 1 *Árbol del problema*

10 Objetivos

10.1 Objetivo General

Fundamentar las condiciones que se presentan durante el embarazo en adolescentes bajo el consumo de sustancias psicoactivas, mediante una revisión bibliográfica

10.2 Objetivos específicos

Relacionar los fundamentos teóricos del consumo de sustancias psicoactivas y consecuencias en adolescentes embarazadas

Identificar los patrones que influyen en el embarazo en la adolescencia y el consumo de sustancias psicoactivas

Definir la influencia de la teoría de Dorothea Orem en adolescentes embarazadas y el consumo de sustancias psicoactivas

11 Marco teórico conceptual

11.1 Antecedentes de la investigación

Tipán J (2021). Con el objetivo conocer las repercusiones que puede causar el consumo de alcohol, tabaco, cannabis y cocaína en el feto, el recién nacido y la gestante. El análisis permitió conocer la prevalencia del consumo de tóxicos durante el embarazo es elevada, sobre todo en países en los que el acceso a las drogas es fácil. Existen factores que las impulsan a las adolescentes continuar su hábito de consumo como, la presión social, el nivel socioeconómico, problemas familiares, la inmadurez y adicciones. Muchas consumen varias drogas, agravando así todos los posibles efectos (13).

Lozada A. et al (2021). Con el objetivo demostrar que el consumo de sustancias estupefacientes genera daños en la salud psicosocial en los adolescentes en la parroquia Sucre del cantón 24 de mayo. El análisis permitió demostrar que la sustancia estupefaciente de mayor consumo en la comunidad adolescente es la marihuana seguido de la cocaína. Debido a ello los adolescentes reportaban deterioros en la salud. Las principales causales del inicio de consumo se relacionaban con los problemas en el núcleo familiar (14).

Rojas M. et al (2021). Con el objetivo determinar los patrones culturales que influyen en la sexualidad de las y los adolescentes de la comunidad de Chade del cantón Jipijapa provincia de Manabí, pudieron identificar los principales riesgos de los adolescentes de la comunidad de Chade, es el bajo conocimiento, insuficiente participación de los padres en la educación sexual de sus hijos, piensan que aún son muy pequeños para hablar de estos temas debido a su nivel cultural y tabúes que persisten en la comunidad. (15).

Sigcho S. (2020). Con el objetivo detallar la aplicación de la teoría de Dorothea Orem en el cuidado durante el embarazo. Permitió verificar que durante la gestación se presentan varios cambios fisiológicos, físicos y emocionales que conllevan a la necesidad de realizar acciones para mantener o mejorar el autocuidado de la mujer, que en ocasiones se ve alterado provocando un déficit de autocuidado que debe ser resuelto; para ello, se evidencia la importancia de utilizar la teoría de Dorothea Orem quien con sus preceptos, guía a las/los profesionales de enfermería en la planificación de acciones que ayudan a mantener, resolver o compensar esta necesidad y disminuir en lo posible complicaciones que se ocasionen durante el embarazo (16)

Pincay M. & Macías A. (2019). Con el objetivo determinar los patrones culturales que influyen en el embarazo adolescente en el Centro de Salud Naranjo. Donde evidenciaron en los indicadores sociodemográficos que el rango de embarazos esta entre las edades de 15 a 19 años de edad. En cuanto a los patrones culturales se destaca la poca o ninguna información que los adolescentes reciben en los hogares sobre temas de sexualidad, considerándose un tabú este tema. La influencia que los patrones culturales ha tenido en la vida sexual de los adolescentes ha sido mucha, pues inician su vida sexual entre los 14- a 16 años, siendo una de las causas de embarazo adolescente la disfunción familiar, además de seguir modelos familiares y la influencia de las amistades (17)

Yagual N. (2019). Con el objetivo determinar el consumo de droga H como factor de riesgo del embarazo adolescente. El estudio permitió observar que los principales factores de riesgo en la complicación materna es el síndrome de abstinencia que se evidencia con un 43% aproximadamente, seguido por la amenaza de parto pretérmino con un 7%. La principal complicación perinatal es el síndrome de abstinencia neonatal con un 43%, sucesivamente

recién nacido de bajo peso con un 7%, mientras que el principal factor psicosocial es la disfunción familiar con un 69%. Por lo cual se propuso un plan de capacitaciones a las adolescentes consumidoras en la etapa de gestación (18).

Velázquez M. at al (2019). Con el objetivo explorar y describir prácticas de autocuidado en adolescentes en tratamiento por el consumo de drogas, el autocuidado puede permitirles a los jóvenes alcanzar un óptimo estado de salud para sobrellevar mejor la influencia de condiciones de riesgo como lo es el consumo de drogas. Por lo que se sugieren intervenciones preventivas y de tratamiento en adicciones más interesadas en la salud emocional, psicológica y social de las personas, áreas trastocadas por conflictos y transiciones familiares; distanciamientos y pérdidas de figuras significativas (19).

Ronquillo V. (2019). Con el objetivo determinar los factores psicosociales que influyen en el consumo de sustancias psicotrópicas en 83 adolescentes embarazadas. El análisis permitió determinar que el factor psicosocial de mayor influencia en el consumo de sustancias psicotrópicas en las adolescentes embarazadas es la falta de atención por parte de sus padres ya que a pesar de que el mayor porcentaje de los integrantes de este estudio vienen de un hogar funcional sin embargo no han tenido la orientación adecuada (20).

Carriel G & Viteri E. (2019). Con el objetivo analizar la relación existente entre la intervención de enfermería y la aplicación de la Teoría de Orem en embarazadas. El análisis permitió conocer que la aplicación de la teoría de Orem y las intervenciones de enfermería mostraron correspondencia, expresada en la capacidad de decidir y actuar de las embarazadas que permitieron identificar situaciones que guían su propio autocuidado con el apoyo del personal de enfermería (21).

Blanco F. et al (2018). Con el uso del Modelo de Adaptación de Callista Roy ante el consumo de alcohol en adolescentes, este análisis permitió comprender el fenómeno desde una perspectiva teórica enfermera y comenzar un proceso de generación de teoría, en este sentido, es común encontrar diversos casos de problema relacionados con el uso indebido de alcohol adolescente, por lo que las situaciones vividas por el profesional de Enfermería son de suma importancia para el análisis de fenómenos y así mejorar el cuidado. (22).

Rojas J. & Martínez G. (2018). Con el objetivo realizar un análisis documental acerca del consumo de drogas en mujeres embarazadas y los efectos que tiene sobre el neonato. El análisis permitió conocer que las mujeres jóvenes que consuman sustancia psicoactivas durante el embarazo provoca la alteración del desarrollo del feto dentro del vientre, y es considerable saber que la gravedad del caso depende del tipo de sustancia y el nivel de adicción que se mantenga sobre esta, además el riesgo del bebe en la barriga de la mamá tiende a tener malformaciones, también un problema puede ser la prematuros, muerte súbita del lactante, adquirir infecciones de transmisión sexual, riesgo de ser abortado y el bajo peso (23).

Salazar A. (2018). Con el objetivo determinar efectos y consecuencias maternas del consumo de drogas durante el embarazo en adolescentes. Concluyo que el índice del consumo de sustancias psicoactivas es bastante alarmante a nivel nacional y más aún a este grupo vulnerables de madres que a su corta edad llevan consigo una responsabilidad y además atribuyéndoles el ser adictas a una clase de droga. (24)

Murad R. et al (2018). Con el objetivo realizar un análisis de los determinantes de mayor contribución en el embarazo, la maternidad, y la paternidad en adolescentes. En el que destaca cómo el embarazo en adolescentes que puede ser explicado desde los determinantes

estructurales, especialmente a partir de la pobreza y el área de residencia (zonas rurales). Es decir, niñas y mujeres jóvenes pobres y viviendo en áreas rurales y zonas dispersas aumentan su probabilidad de cursar por un embarazo en la adolescencia que determine su vida (25).

Vélez C & Betancurth P (2017). Con el objetivo determinar la funcionalidad familiar y su relación con las dimensiones afectivas de los estilos de vida en adolescentes escolarizados residentes en la zona urbana del municipio de Villamaría, la relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión afectiva de los estilos de vida en la que se centra el análisis, es posible destacar la expresión de cariño en un 48,9% de quienes tienen una buena función familiar, mientras un 58,3% de adolescentes que tienen una disfunción familiar severa nunca dan cariño. (26)

Aguirre E. et al (2017). Con el objetivo de describir y asociar factores sociodemográficos con consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una universidad privada en la ciudad de Pasto, Colombia, El análisis permitió conocer que los niveles de consumo de sustancias psicoactivas, principalmente de marihuana junto con alcohol, lo suficientemente considerables como para despertar una alerta en donde se realice el estudio. Asimismo, invitan a reflexionar sobre la responsabilidad social universitaria como arista ineludible en la formación de ciudadanos responsables y comprometidos con su autocuidado (27).

Aguirre N. et al (2017). Con el objetivo de determinar los factores de riesgo familiar que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas. Los resultados permitieron conocer que las sustancias psicoactivas consumidas por los estudiantes son: alcohol, cigarrillo, marihuana, estimulantes, energizantes, tranquilizantes y otras; ocupando el alcohol el primer lugar, seguido del cigarrillo, dentro de las sustancias lícitas; la marihuana ocupa el primer lugar. La edad de inicio para el consumo de sustancias psicoactivas se da entre los 8 y los 13 años y

las edades de mayor consumo son entre los 15 y los 17 años. No hay una diferencia significativa entre hombres y mujeres (28).

Cruz V. at al (2017). Con el objetivo de determinar la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas y los trastornos mentales más frecuentes asociados éste consumo, en adolescentes colombianos. Los análisis permitieron determinar que los adolescentes colombianos entre 12 y 17 años presentan una alta prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas, especialmente de alcohol. Así mismo, aquellos que presentan disfunción familiar moderada o severa en sus hogares tienen mayor consumo de estas. Por otro lado, en cuanto a trastornos mentales, se puede concluir que adolescentes con trastornos del afecto presentan mayor prevalencia de consumo de sustancias al compararlo con los que no presentan este tipo de trastornos (29).

Rodríguez N. et al (2017). Con el objetivo de identificar factores de riesgo, del embarazo en la adolescencia en la policlínica "Emilio Daudinot". Los resultados permitieron conocer los factores de riesgo para el embarazo en la adolescencia, es el tener sus primeras relaciones sexuales entre 15 y 19 años y no poseer conocimiento sobre complicaciones del embarazo en la adolescencia (30).

Luna S. (2017). Con el objetivo conocer las causas y consecuencias ocasionadas por el uso y consumo de Sustancias Psicoactivas en los jóvenes adolescentes del Ecuador. La investigación determinó que los adolescentes jóvenes están más propensos al consumo de sustancias psicoactivas, generando a su vez consecuencias en el plano social, la pérdida de las relaciones, el descuido de las obligaciones laborales y familiares, fracaso escolar y afecciones en la salud (31)

Jiménez A. et al (2017). Con el objetivo identificar condiciones de vida y asociaciones subjetivas en el embarazo en adolescentes, lo resultados del estudio permitieron conocer que el porcentaje de adolescentes embarazadas tenía entre 15 y 19 años de edad. El embarazo fue un evento que significó la formación de una nueva unidad familiar, pero en condiciones de vulnerabilidad, ya que dependían de la familia de origen ya fuese la de ellas o de sus parejas y no existía una unión legal que diera certeza jurídica y estabilidad al hijo (32).

López L. & Cruz C. (2017). Con el objetivo identificar factores psicosociales y sociodemográficos del consumo de sustancias psicoactivas en mujeres durante el embarazo. El análisis permitió conocer la prevalencia y los patrones que conllevan al consumo de sustancias durante el embarazo identificando factores como edad, condiciones educativas, familiares, sociales, económicas, características del embarazo y antecedentes del mismo, así como la autopercepción de vulnerabilidad debido a los riesgos y consecuencias del consumo de drogas en este grupo poblacional. (33)

Izquierdo A. (2016). Con tendencias, patrones y determinantes de la fecundidad adolescente. El análisis expresa que existe relación entre la pobreza y la maternidad adolescentes. Las adolescentes más pobres son las que presentan mayores probabilidades de quedar embarazadas. Sin importar la edad entre 15 y 20 años se observa una relación positiva entre la pobreza y la maternidad adolescente, es decir, a mayor porcentaje de pobreza mayor maternidad adolescente en cada una de las edades. Igualmente, en los municipios más pobres las niñas están quedando embarazadas (34).

11.2 Bases teóricas.

11.2.1 Adolescencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS) delimita la adolescencia como el período comprendido entre los 10 y los 19 años. La adolescencia es la etapa de la vida en que se producen los procesos de maduración biológica, psicológica y social de un individuo, alcanzando así la edad adulta y culminando con su incorporación en forma plena a la sociedad (35).

11.2.1.1 Etapas de la adolescencia

Adolescencia temprana: Durante esta etapa, los niños suelen comenzar a crecer más rápido. También empiezan a notar otros cambios corporales, entre los que se incluyen el crecimiento de vello en las axilas y en la zona genital, el desarrollo de los senos en las mujeres y el aumento del tamaño de los testículos en los varones. Por lo general empieza uno o dos años antes en las niñas que, en los varones, y puede ser normal que algunos cambios comiencen tan pronto como a los 8 años para las niñas y a los 9 años para los varones. Muchas niñas tienen su primera menstruación alrededor de los 12 años, en promedio de 2 a 3 años después del comienzo del desarrollo de los senos (36).

Adolescencia media: entre los 15 y los 17 años, caracterizada, sobre todo, por los conflictos familiares, debido a la importancia que adquiere el grupo (37). En esta es cuando tienen mayor lugar los cambios a nivel psicológico y se desarrolla el pensamiento abstracto. El adolescente comienza a pensar en las implicaciones futuras y están en la búsqueda de su propia identidad, construyendo una imagen de sí mismos para proyectar a los demás (38).

Adolescencia tardía: Concretamente se identifica con la segunda mitad de la segunda década de vida, en un período que puede variar entre los 15 y los 21 años. En esta etapa vital se considera que la mayor parte de los cambios madurativos más importantes a nivel físico ya se han producido (siendo más propios de la adolescencia temprana y media), aunque ello no implica que el cuerpo no siga en desarrollo (39).

Factores de Riesgo:

La adolescencia es una etapa importante de vulnerabilidad y riesgo. Tanto así que, al contrario de la tasa de mortalidad infantil, la adolescente se incrementa a medida que avanzan los años. Los principales riesgos a los que se encuentra expuesto un adolescente varían de acuerdo a la sociedad en que se encuentra, obviamente, pero suelen implicar intentos de suicidio, adicciones a drogas o embarazo precoz, trastornos alimenticios, así como exposición a enfermedades de transmisión sexual (sobre todo el HIV / SIDA) o conductas delictivas o altamente riesgosas. A eso debe añadirse la posibilidad de abuso por parte de adultos.

El embarazo precoz es, de todos ellos, quizá el más alarmante en las sociedades poco desarrolladas y en estratos empobrecidos, donde la educación sexual y el acceso a anticonceptivos se dificultan (40).

11.2.2 Embarazo adolescente

Desde los primeros años de este siglo, el tema embarazo en adolescente ha ocupado un espacio importante en la salud pública mundial porque afecta la salud física y emocional, y constituye un problema social y económico, especialmente en un grupo vulnerable de países con bajos ingresos económicos (41). El embarazo adolescente o embarazo precoz es aquel

que se produce en una mujer adolescente, entre la adolescencia inicial o pubertad, comienzo de la edad fértil y el final de la adolescencia. La OMS establece la adolescencia entre los 10 y los 19 años (42).

Es un problema de salud pública mundial que afecta la salud física y emocional, el estado educativo y económico de la adolescente y, a menudo, también afecta el proceso de la gestación. En la mayoría de los casos es un evento no planificado, y muchas veces difícil de aceptar, pero es más complicado para la futura madre que de repente se encuentra sin la protección de la pareja, su familia y sus compañeros (43).

Las adolescentes en edades cada vez más tempranas viven el drama de la maternidad, con matices de tragedia frente al escándalo de la institución educativa a la cual acuden, el rechazo de sus padres y el desprecio o la indiferencia de los demás. Todo esto desencadena una serie de frustraciones sociales y personales que ocasionan cambios en su proyecto de vida (42) .

11.2.2.1 **Factores de riesgo del embarazo en adolescencia**

La fecundidad presenta mayores riesgos asociados para la madre y su hijo, cuando el embarazo se concibe antes de los 20 años (44), ya que durante la adolescencia el embarazo trae aparejados altos costos emocionales, sociales, financieros y para la salud de las madres adolescentes y sus hijos, de ahí, la importancia de atender adecuadamente a la adolescente, por lo que se hace necesario comenzar las acciones relacionadas con la prevención de este problema de salud, a partir de la célula básica de la sociedad, que es la familia, donde juega un importante papel el equipo básico de la Atención Primaria de Salud, en trabajar con las familias para propiciar hábitos y estilos de vida saludables, mediante acciones de salud que

permitan contribuir al desarrollo más sano de la adolescencia, y así evitar el embarazo en esta etapa de la vida y sus consecuencias tan dañinas para la salud de la madre y su hijo(a) (45).

Con frecuencia, las adolescentes no reciben cuidados prenatales a tiempo, lo que puede provocar problemas posteriores. Tienen mayor riesgo de hipertensión arterial y sus complicaciones (46). Los riesgos a los que están expuestas las jóvenes madres son diversos, pero incluyen: someterse a un aborto clandestino, caer en la drogadicción, la prostitución y la delincuencia (43) .

11.2.2.2 **Factores del embarazo en adolescencia**

Las principales causas del embarazo en la adolescencia están directamente relacionadas con el nivel de vida y la pobreza de los habitantes de un país (47). Las más comunes son:

- La práctica de las relaciones sexuales de los jóvenes sin métodos anticonceptivos.
- El matrimonio a edades tempranas y el rol de género que tradicionalmente se asigna a la mujer.
- La presión de los compañeros, que alientan a los adolescentes a tener relaciones sexuales.
- El consumo de bebidas alcohólicas y otras drogas, producen una reducción en la inhibición, que puede estimular la actividad sexual no deseada.
- Carecer de información y conocimientos suficientes sobre los métodos anticonceptivos y el no tener un fácil acceso a su adquisición, así como la falta de una buena educación sexual.

11.2.2.3 **Consecuencias del embarazo en adolescencia**

Son conocidas las consecuencias negativas para la salud física que tiene el embarazo en la adolescencia, pero ellos no actúan aisladamente, sino asociados con factores psicosociales, económicos, políticos, estructurales y de género. Esta situación no puede ser considerada como un problema biológico pues es también un problema social con numerosas aristas y campos de influencia negativa (48).

11.2.2.4 **Intervención de la enfermería en el embarazo adolescente**

La contribución de la enfermería hacia la mujer embarazada es educar y fortalecer en ella la conciencia del valor de la salud; proveer el cuidado, aplicar procedimientos de intervención y evaluar los resultados, que permiten la vigilancia adecuada de la evolución del embarazo.

El embarazo en la adolescencia requiere una atención especializada por parte de profesionales de la salud. Se crea la necesidad de formar a los profesionales en aquellas necesidades especiales y situaciones de vulnerabilidad de este grupo de población, para favorecer el desarrollo normal de la gestación y empoderar a la madre en el futuro rol materno (49).

Durante el proceso de intervención de enfermería para el embarazo en adolescente se han establecido estrategias de prevención del embarazo en este grupo poblacional, promoviendo el uso de métodos de anticoncepción, mejorando el acceso a dichos métodos, aumentando los conocimientos sobre las conductas protectoras y de riesgo y mejorando el uso de los servicios de salud reproductiva (50).

En la adolescente embarazada, el cuidado de enfermería debe estar orientado a:

- Brindar un abordaje interdisciplinario a la adolescente embarazada, en donde se brinde atención integral biopsicosocial y se involucre la pareja, la familia o cuidador.
- Identificar oportunamente en el control prenatal, factores de riesgo.
- Brindar cuidado de enfermería humanizado eliminando prejuicios y conjeturas hacia la adolescente embarazada.
- Informar a la madre adolescente, a la pareja y al cuidador, los signos y síntomas de alarma en la gestación.
- Identificar las necesidades de cuidado de las gestantes adolescentes.
- Fortalecer el autocuidado en la adolescente embarazada.
- Estimular a la gestante a que no interrumpa su vida cotidiana, siempre y cuando no interfiera con el bienestar del embarazo.
- Involucrar a la pareja y a la familia de la madre adolescente.
- Brindar consejería en anticoncepción, con el propósito de prevenir nuevos embarazos

11.2.3 Sustancias psicoactivas

La OMS define a las sustancias psicoactivas como diversos compuestos naturales o sintéticos, que actúan sobre el sistema nervioso generando alteraciones en las funciones que regulan pensamientos, emociones y el comportamiento. El consumo de drogas trae consecuencias adversas en todos los ámbitos y se considera un problema de salud pública.

11.2.3.1 **Efectos del uso de sustancias psicoactivas**

Los efectos del uso problemático de sustancias psicoactivas están los respiratorios, neurológicos, en cuanto a memoria y comportamientos; cardiovasculares, como alteración de la circulación y problemas en miembros inferiores; y si se utilizan agujas hay un mayor riesgo de contagio de enfermedades como VIH, hepatitis o infecciones generales por bacterias, todo asociado a los diferentes factores de riego (51).

En sí las sustancias psicoactivas generan alteraciones del comportamiento, que pueden traer como resultado que los consumidores realicen acciones aún más riesgosas -por ejemplo- conducir bajo el efecto de estas, comportamientos sexuales de alto riesgo, agresividad y pleitos, entre otros.

Se habla mucho sobre la ansiedad y el insomnio como factores o secuelas del uso de drogas, pero pueden ser ambas cosas. Quienes las padecen aumentan las probabilidades de consumir drogas, alcohol o tabaco, para tratar de conciliar el sueño o sentirse menos ansiosos; también hay casos que estos problemas se producen cuando las personas tienen cuadros de abstinencia y traen como resultado la ansiedad e insomnio, en otras palabras, al evitar usar las drogas se genera ansiedad, agresividad, desesperación e hiperactividad y falta de sueño (51).

11.2.3.2 **Clasificación de las sustancias psicoactivas**

Existen muchas formas de clasificar las sustancias psicoactivas dependiendo de su abordaje (52).

A continuación, tres grandes grupos:

Según sus efectos en el cerebro pueden ser: (53)

- **Drogas estimulantes:** son aquellas que producen una activación del SNC, provocando así un aumento de la energía de la actividad motriz. Los usuarios que consumen este tipo de droga refieren sentir sensación de euforia y disminución de fatiga o sueño. Ej: café.
- **Drogas depresoras:** en este caso estas bloquean la actividad del SNC, provocando relajación, sedación, somnolencia. Ej: alcohol o heroína.
- **Drogas perturbadoras:** estas provocan una alteración de la consciencia y generan en el individuo que las consume una falsa percepción de la realidad. Cursa con alucinaciones que pueden ser, de tipo visual, auditiva o táctil. Estas drogas perturbadoras son las drogas de síntesis o alucinógenos.

Según su origen pueden ser naturales, sintéticas o semisintéticas.

Según la normatividad pueden ser ilegales o legales

Las drogas legales: son aquellas sustancias psicoactivas que están permitidas, es decir, cuyo uso no está penalizado por la ley. La legalidad de las drogas varía según las leyes de cada país, además, puede ser legal el consumo de dicha sustancia, pero no la venta de esta (54).

Las drogas legales son:

- El alcohol.
- La nicotina.
- La cafeína.
- La teobromina y la teofilina.
- Los fármacos.

Las drogas ilegales: son aquellas sustancias psicoactivas cuyo uso no está permitido por la ley del país. Puede ser que el consumo propio esté permitido en algunas circunstancias, pero la venta está penalizada. Entre las drogas ilegales más consumidas se encuentran: (54)

- La marihuana
- El hachís
- La cocaína
- El MDMA
- Las anfetaminas o speed
- La heroína
- La fenciclidina o PCP
- El LSD o dietilamida de ácido lisérgico
- La ketamina
- El popper o nitrito de amilo
- Las setas alucinógenas

11.2.3.3 Factores del consumo de sustancias psicoactivas

La causa exacta del consumo de drogas se desconoce. (55) Algunas personas desarrollan adicciones a las sustancias, debido a la combinación de distintos factores: (56)

A continuación, se describen brevemente dichos factores:

Factores genéticos: Los estudios han demostrado que la adicción a las sustancias tiende a ocurrir en integrantes de la misma familia, lo que conlleva a la conclusión de que existe un fuerte vínculo genético en el desarrollo de la adicción y el abuso de las drogas y/o el alcohol. Las personas con parientes de primer grado (tales como hermanos o padres biológicos) que

han luchado contra la adicción a cualquier tipo de sustancia enfrentan un mayor riesgo de desarrollar una adicción.

Factores físicos: La composición química de las drogas y el alcohol tiene un efecto en el sistema de comunicación del cerebro y causa trastornos en la manera en que las células normalmente procesan la información. Mientras más tiempo dure el abuso de la sustancia, más probable será que esto cause un daño duradero en la composición de este sistema de comunicación, conllevando a una dependencia física.

Factores ambientales: Muchos especialistas en adicciones y profesionistas de salud mental consideran que los factores ambientales pueden determinar si una persona desarrollará o no una adicción a las drogas y/o al alcohol. Por ejemplo, los individuos que experimentan un estrés crónico en sus vidas diarias pueden obtener una sensación de alivio al utilizar las drogas. Adicionalmente, las personas que han sido víctimas de un abuso físico y/o sexual pueden desarrollar una dependencia a estas sustancias, ya que esto ayuda a insensibilizarlas ante los recuerdos de las experiencias negativas que sufrieron.

11.2.4 Patrones culturales que inciden en embarazo

La sexualidad es uno de los componentes más complejos pero básico del comportamiento humano. El ser humano a lo largo de la vida experimenta su sexualidad a través de diferentes comportamientos; teniendo en cuenta que el impulso sexual es biológico pero su expresión es definida por diversos factores psicosociales y culturales (57).

Los patrones culturales son un conjunto de normas que rigen el comportamiento de un grupo organizado de personas, en función de sus tradiciones, costumbres, hábitos, creencias, ubicación geográfica y experiencias, para establecer unos modelos de conductas (58). Los

patrones culturales son conductas que se aprenden y que además sirven para orientar a las personas a que tengan un comportamiento determinado. Estos modelos o referentes cambian de acuerdo a las circunstancias, se crean esquemas aplicables solamente a la sociedad en donde se ha creado o adaptarse (59).

Los patrones culturales pueden generarse de distintas maneras, principalmente se forman de acuerdo con la convivencia de una determinada región. Por lo tanto, influyen elementos tales como las actividades económicas, éstas dependen en gran parte de la zona geográfica y de los recursos que se encuentran allí disponibles. Otros factores que son determinantes lo dictarán aquellos otros grupos que son próximos geográficamente, estos aportarán un modelo de sociedad que va a presentar ciertas similitudes. Es un conjunto de normas va a servir de guía para que las personas entiendan cómo van a interactuar en dicha sociedad, pero no están obligados a cumplirlas; aunque cuenten con una aprobación mayoritaria. Algunos comportamientos surgieron a partir de un eventual proceso de adaptación (60).

11.2.5 Consumo de sustancias en embarazo adolescente

El consumo de drogas en el embarazo afecta directamente a los recién nacidos lo cual diversos estudios indican que en mayor frecuencia suelen presentar inestabilidad autonómica y convulsiones, también hacen referencia al síndrome de abstinencia neonatal cuando las madres son consumidoras de sustancias psicoactivas (61).

Entre otros problemas que se pueden asociar se pueden mencionar a la irritabilidad, dificultad de succión y la carencia de nutrientes en su alimentación (62), en donde indican que los hijos de madres consumidoras presentan otros problemas conforme el paso del tiempo, entre estos, las alteraciones en el neurodesarrollo, tales como déficits cognitivos,

trastornos en su aprendizaje y lenguajes y los anteriormente señalados relacionados con el crecimiento y desarrollo.

En un estudio realizado en Ecuador se logró determinar que los principales factores que inciden el uso de sustancias en adolescentes embarazadas sobresalta la falta de conocimiento sobre los efectos producidos por las drogas en la salud materno-fetal, de forma general este grupo etario considera que el efecto de las drogas los hace olvidar la soledad en que viven, la falta de afecto de sus familiares, además consideran que logran enmascarar el hambre que sienten (61).

Al analizar sus proyectos de vidas, la mayor parte de embarazadas anhela conseguir oportunidades que pueden construir una vida mejor, fortalecer los lazos en su familia. A pesar de sus deseos, están conscientes de que no será una tarea fácil y necesitan ayuda para eso. El estudio en mención también señala y enfatiza que el fácil acceso a las drogas parece contribuir a este problema, además de la falta de un apoyo familiar y de un sentimiento de pertenencia (63).

El consumo de drogas en el embarazo afecta directamente a los recién nacidos lo cual diversos estudios indican que en mayor frecuencia suelen presentar inestabilidad autonómica y convulsiones, también hacen referencia al síndrome de abstinencia neonatal cuando las madres son consumidoras (61).

11.2.5.1 Consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en el embarazo adolescente

Las consecuencias que puede sufrir el producto en gestación cuando la adolescente consume sustancias lícitas o ilícitas, dependen de varios factores: la edad de gestación, el tipo

y cantidad de sustancias consumidas, su cronicidad y las diversas combinaciones de ellos. Los peligros para el feto son: (64) .

- Malformaciones congénitas
- Prematurez
- Retardo en el crecimiento físico al final del embarazo
- Síndrome de abstinencia
- Adquisición de una infección por transmisión sexual
- Muerte súbita o ser abortado.

11.2.6 Teoría de Dorothea Orem

El autocuidado es un concepto introducido por Dorothea E Orem en 1969, el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar (65).

La teoría establece los requisitos de autocuidado, que además de ser un componente principal del modelo forma parte de la valoración del paciente, el término requisito es utilizado en la teoría y es definido como la actividad que el individuo debe realizar para cuidar de sí mismo, Dorotea E Orem propone a este respecto tres tipos de requisitos:

- Requisito de autocuidado universal.
- Requisito de autocuidado del desarrollo
- Requisito de autocuidado de desviación de la salud.

Esta teoría del auto cuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas dela vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar. Se considera los sistemas enfermeros que sirven de apoyo a la educación ya que han resultado ser eficaces con mujeres embarazadas. Se considera en la presente investigación la Teoría de Dorothea Orem (TEDA) del sistema educativo de apoyo ya que es ahí donde la enfermera puede brindar medidas de autocuidado a las adolescentes que corren el riesgo de tener embarazos precoces por falta de educación y orientación para que sean capaces de realizar las actividades de auto cuidado por si solas (66).

Los principios para el autocuidado se rigen de la siguiente manera: El autocuidado es un acto de vida permanente que permite a las personas convertirse en sujeto de sus propias acciones, por tanto, es voluntario de la persona para consigo misma. El autocuidado implica una responsabilidad individual y una filosofía de vida ligada a las experiencias en la vida cotidiana.

El autocuidado se apoya en un sistema formal como es el de salud e informal, con el apoyo social. El autocuidado tiene carácter social, puesto que implica cierto grado de conocimiento y elaboración de un saber y da lugar a interrelaciones (67).

Debido a que durante el embarazo la mujer experimenta diversas modificaciones, ocasionando necesidades de autocuidado y, en ocasiones déficit de autocuidado, que deben ser resueltos o compensados para la mantención de la salud y preservación del bienestar. Para ello las embarazadas deben ser motivadas y educadas para realizar acciones de autocuidado, debiendo comprender la naturaleza de la asistencia y los factores que intervienen en la misma.

11.2.6.1. Metaparadigmas

Prosiguiendo con el análisis de la teoría de Orem, esta experta fundamenta su teoría en los siguientes Metaparadigmas (68).

- **Persona**. Ser vivo conformado específicamente por procesos biológicos, psicológicos, emocionales, por ello, para garantizar su desarrollo físico e intelectual requiere de ambientes adecuados, así como también del conocimiento necesario para participar en su propio desarrollo saludable.
- **Entorno**. Medio ambiente que pueden tener mucha influencia en los aspectos físicos, sociales, medio ambientales, los cuales a su vez tienen un impacto directo en la forma de vida y en la salud del ser humano.
- **Salud**. Estado donde las funciones vitales pueden contribuir al bienestar del ser humano y se encuentra caracterizado por el metabolismo, respiración y alimentación, en donde la 24 prevención y el autocuidado tienen injerencia directa en la vida saludable, no solamente en los aspectos físicos, sino también en los mentales.
- **Enfermería**. Rol asistencial y de orientación que debe cumplir el profesional en esta materia y que se dirige hacia el cuidado del paciente, promoviendo desde tres ámbitos, la salud que incluye el autocuidado, educación y recuperación.

11.2.6.2 La teoría de los sistemas de Enfermería.

Dorothea E Orem establece la existencia de tres tipos de sistema de enfermería. Los elementos básicos que constituyen un sistema de enfermería son:

- La Enfermera.

- El paciente o grupo de personas.
- Los acontecimientos ocurridos incluyendo, entre ellos, las interacciones con familiares y amigos.

Los sistemas de enfermería tienen varias cosas en común, en particular estas.

- Las relaciones para tener una relación de enfermería deben estar claramente establecidas.
- Los papeles generales y específicos de la enfermera, el paciente y las personas significativas deben ser determinados. Es preciso determinar el alcance de la responsabilidad de enfermería.
- Debe formularse la acción específica que se va a adoptar a fin de satisfacer necesidades específicas de cuidados de la salud.
- Debe determinar la acción requerida para regular la capacidad de autocuidado para la satisfacción de las demandas de autocuidado en el futuro.

La teoría descrita por Dorothea Orem es un punto de partida que ofrece a los profesionales de la enfermería herramientas para brindar una atención de calidad, en cualquier situación relacionada con el binomio salud-enfermedad tanto por personas enfermas, como por personas que están tomando decisiones sobre su salud, y por personas sanas que desean mantenerse o modificar conductas de riesgo para su salud, este modelo proporciona un marco conceptual y establece una serie de conceptos, definiciones, objetivos, para intuir lo relacionado con los cuidados de la persona, por lo que se considera debe aceptarse para el desarrollo y fortalecimiento de la enfermería (65).

11.2.6.3 Teoría de adaptación (Callista Roy)

La teoría de la adaptación se fundamenta en cuatro áreas específicas que se relacionan con las necesidades fisiológicas básicas, la autoimagen, el dominio de un rol o papel y la interdependencia, por lo tanto, Callista Roy considera que el ser humano se debe adaptar al entorno. La adaptación no es otra cosa que asimilar una serie de cambios, esto significa que en cada etapa de la vida se debe promover hábitos que puedan orientar al ser humano por el sendero de la prevención sanitaria y el cuidado de su salud, lo que su vez está asociado directamente a la erradicación de las drogas en el grupo etáreos de los adolescentes (69).

Las adicciones están influenciados por factores presentes en el entorno los cuales pueden ser de origen biopsicosocial en este caso la familia, esto significa que en la problemática del consumo de droga intervienen directamente las teorías de adaptación de Callista Roy porque al controlar los elementos presentes en esos entornos corroídos, puede el adolescente adaptarse a no consumir el estupefaciente y cuando lo haya logrado prevenir mediante los conocimientos adquiridos en la consejería y orientación del personal de enfermería.

"Roy también identifica unos estímulos comunes a todas las personas, que en un momento dado pueden ser focales, contextuales o residuales. Entre estos se encuentran: Los estímulos relacionados con el ambiente, tales como los cambios en el ambiente interno y externo, el manejo médico, el uso de drogas, el alcohol, el tabaco, la situación social, política y económica".

12 Metodología de investigación

La presente investigación trata de un estudio cualitativo, descriptivo documental con sustento basado en una revisión de bibliografías actualizadas, que permitió determinar las consecuencias en el embarazo adolescente y consumo de sustancias psicoactivas.

La búsqueda de la información científica se desarrolló utilizando diferentes herramientas de búsquedas digitales como: ScieLo, OPS, OMS, Realdyc, Medline, Google académico, colocando palabras claves en cada uno de los buscadores bibliográficos, como: Sustancias psicoactivas, consumo de droga, embarazo en la adolescencia, consecuencias del consumo de drogas, gestante adolescente.

12.1 Criterios de inclusión

- Estudios en idioma español e inglés.
- Estudios de revisión relacionados con los efectos del consumo sustancias psicoactivas durante el embarazo en adolescentes.
- Estudios realizados con 5 años de vigencia.

12.2 Criterios de exclusión

- Estudios con más de 5 años de vigencia.
- Artículos de investigación sobre gestantes embarazadas adultas.
- Estudios que no permitan ser citados por derecho de autoría.
- Estudios que no estén en idioma español e inglés.

12.3 Manejo de la información

Una vez aplicados los criterios de inclusión y exclusión, se realizó una base de datos de los artículos y resúmenes identificados por diferentes autores, información que permitió enriquecer y/o aportar datos relevantes en la discusión de los resultados. Se consultaron un total de 180 de ellos fueron seleccionados 71.

12.4 Fases de investigación

Primera fase: Se establece el tema y formulación de la pregunta de investigación.

Segunda fase: Se estableció los criterios de inclusión y exclusión para el estudio.

Tercera: Análisis de la información bibliográfica recopilada.

Cuarta fase: Evaluación de la investigación a partir de los objetivos planteados y Presentación de la interpretación de los resultados.

13 Análisis de resultados

En base al abordaje de la investigación se detalla lo siguiente:

Tabla 1

Fundamentos teóricos del consumo de sustancias psicoactivas y consecuencias en adolescentes embarazadas				
Autor/es	**Años**	**Tema**	**Resultados o hallazgos relevantes**	**Conclusiones**
Josselyn Tipán	**2021**	Consumo de tóxicos en el embarazo, prevalencia y factores de riesgo	Los efectos más importantes son el síndrome alcohólico fetal, abortos espontáneos, partos prematuros, desprendimiento de placenta y problemas neurológicos y físicos en el recién nacido.	El consumo de sustancias tóxicas está muy presente en el periodo de gestación, incluso cuando las madres conocen los posibles efectos. Esto es debido a factores sociodemográficos, económicos, familiares, entre otros.

Sandra Luna	2017	Identificación de las causas y consecuencias ocasionadas por el consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes adolescentes del ecuador	El status adolescente que posee la sociedad afronta una grave crisis, ya que está asociada a una condición de sufrimiento, de etapa difícil y peligrosa e incluso antisocial, por esta razón se considera que esta etapa es donde las personas, es más propenso a consumir droga.	La edad promedio del inicio del consumo de alcohol y tabaco fue de 14 a 15 años, iniciando con drogas licitas como el alcohol y tabaco y a menor edad el consumo de cocaína siendo la causa más común de este consumo los conflictos familiares y teniendo como consecuencias tanto problemas de salud como sociales, fracaso escolar, delincuencia, homicidios, suicidios etc.
Angeline Salazar	**2018**	Efectos y consecuencias maternas perinatales del consumo de cocaína durante el embarazo en adolescentes atendidas en el hospital general Guasmo sur	Los efectos y las consecuencias de más prevalencia durante el primer trimestre resulto que era la amenaza de aborto con un 46% y durante el tercer trimestre resulto que 27% se produjo sufrimiento fetal.	El índice del consumo de sustancias psicoactivas es bastante alarmante a nivel nacional y más aún a este grupo vulnerables de madres que a su corta edad llevan consigo una responsabilidad y además atribuyéndoles el ser adictas a una clase de droga.

Vélez C & Betancurth P	**2017**	Funcionalidad familiar y dimensiones afectivas en adolescentes escolarizados.	En cuanto a la relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión afectiva de los estilos de vida en la que se centra el análisis, es posible destacar la expresión de cariño, un 48,9% de quienes tienen una buena función familiar manifiestan que siempre dan cariño, mientras un 58,3% de adolescentes que tienen una disfunción familiar severa nunca dan cariño.	Existe un vacío en la promoción para la salud en cuanto al análisis de las dimensiones afectivas y emocionales de los adolescentes, la presente investigación responde a este cuestionamiento y permite identificar la afectividad como una de las dimensiones más importantes en el desarrollo de estrategias de promoción de la salud en la población sujeto de estudio, al evidenciar la relación entre el adecuado funcionamiento familiar y la calificación de los estilos de vida en los adolescentes.

En base a lo planteado sobre Tipán, menciona que hoy en día la exposición prenatal a sustancias psicoactivas durante el periodo de gestación sigue siendo un problema de salud pública en todo el mundo. A pesar de conocer los riesgos, muchas mujeres embarazadas siguen practicando hábitos tóxicos, lo que puede tener consecuencias fatales para las personas expuestas (13), este estudio describe las consecuencias que puede causar el consumo de sustancias psicoactivas y su repercusión durante el embarazo debido a que estas pueden ser devastadores para el feto.

Luna, menciona en sus **r**esultados que la edad promedio del inicio del consumo de alcohol y tabaco fue de 14 a 15 años, iniciando con drogas licitas como el alcohol y tabaco y a menor edad el consumo de cocaína**,** teniendo como consecuencias tanto problemas de salud como sociales, fracaso escolar, delincuencia, homicidios, suicidios (31), los resultados indican que el consumo de estas sustancias inician a una edad muy temprana causando problemas que pueden llevar a situaciones que afectan la vida de los adolescentes.

Por otra parte, Salazar demostró que el índice del consumo de sustancias psicoactivas es bastante alarmante a nivel nacional y más aún a este grupo vulnerables de madres que a su corta edad llevan consigo una responsabilidad y además atribuyéndoles el ser adictas a una clase de droga. (24), estudio que corroboran la gravedad del consumo de sustancias psicoactivas, provocando efectos adversos en el embarazo.

Vélez C menciona que en cuanto a la relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión afectiva de los estilos de vida de los adolescentes, es posible destacar la expresión de cariño, de quienes tienen una buena función familiar, y los adolescentes que tienen una disfunción familiar severa, nunca dan cariño (26).Este estudio nos sustenta que los vínculos afectivos nos conducen a repensar los lazos que se buscan y a darles un

sentido más personal, subjetivo, que se vive más bien como un aprendizaje de nuevos sentimientos, con más amor empatía, cuidado mutuo que unen a las personas entre sí y sobre todo emociones compartidas en los adolescentes.

Tabla 2

Patrones que influyen en el embarazo en la adolescencia y el consumo de sustancias psicoactivas				
Autor/es	**Año**	**Tema**	**Resultados o hallazgos relevantes**	**Conclusiones**
Rojas M. Virginia Pincay, María Pincay & Gina Alonso	**2021**	Patrones culturales y su influencia en la sexualidad de los adolescentes	La población de estudios estuvo en las edades de 10 a 19 años, el 73.33% la mayoría está cursando el nivel secundario, siendo solteros con un 96.67% de los adolescentes y un 3.33% unión libre, se pudo identificar que el 53.33% tienen conocimientos sobre los patrones culturales y el 60% conoce sobre la sexualidad.	Los principales riesgos de los adolescentes de la comunidad de Chade, es el bajo conocimiento, insuficiente participación de los padres en la educación sexual de sus hijos, piensan que aún son muy pequeños para hablar de estos temas
Pincay María & Macías Alicia	**2019**	Patrones culturales que influyen en el embarazo	Los patrones culturales se destacan la poca o ninguna información que los adolescentes reciben en los hogares sobre temas de sexualidad, considerándose un tabú este tema. La influencia que los patrones	Entre los patrones culturales que están presente en la vida de las adolescentes embarazadas respecto a la sexualidad, se evidenció que este tema en la actualidad sigue siendo un tabú en la sociedad, siendo el

		adolescente, Centro de Salud Naranjo	culturales ha tenido en la vida sexual de los adolescentes ha sido mucha, pues inician su vida sexual entre los 14- a 16 años, siendo una de las causas de embarazo adolescente la disfunción familiar, además de seguir modelos familiares y la influencia de las amistades.	desconocimiento un factor influyente en la prevalencia de embarazo en la adolescencia, ya que en el hogar no existe una comunicación efectiva
Alexandra Izquierdo	**2016**,	Tendencias, patrones y determinantes de la fecundidad adolescente	El aumento de la unión en la adolescencia junto con el adelantamiento de la actividad sexual son factores importantes para explicar el alto nivel de la fecundidad adolescente y sobre todo su resistencia a la baja.	Un patrón resaltable entre las adolescentes dominicanas es la anticipación en la iniciación sexual, Siendo este uno de los determinantes más relevantes de la fecundidad, ya que marca el inicio de la exposición al riesgo de ser o no madres. Es importante destacar que este patrón no es parejo para todas las edades, sino que se va acrecentando a medida que aumenta la edad de las adolescentes; así como también crece la incidencia cuando se trata de adolescentes con menor nivel educativo y que viven en la zona rural

Un estudio realizado en la Universidad Estatal del Sur de Manabí, por Rojas M. et al, plantea que los patrones culturales son creencias, mitos, costumbres, tradiciones y prácticas de la población donde la principal causa de embarazo en las adolescentes es el desconocimiento de la sexualidad (15), la falta de información y difícil acceso a una buena educación sexual son las principales causas que conllevan al embarazo adolescente.

Pincay & Macías**,** plantean que entre los patrones culturales se destacan la poca o ninguna información que los adolescentes reciben en los hogares sobre temas de sexualidad, considerándose un tabú este tema (17), la desatención o rechazo de los padres para hablar de estos temas de una forma abierta y natural sigue siendo uno de los tabúes que conlleva a los adolescentes a iniciar una vida sexual temprana.

Mientras que Izquierdo plantea que un patrón resaltable entre las adolescentes es la anticipación en la iniciación sexual, Siendo éste uno de los determinantes más relevantes de la fecundidad, ya que marca el inicio de la exposición al riesgo de ser madres adolescentes (34), resultados que recalcan que el aumento de la unión en la adolescencia junto con el adelantamiento de la actividad sexual son factores importantes para explicar el alto nivel de la fecundidad adolescente.

Tabla 3

Influencia de la teoría de Dorothea Orem en adolescentes embarazadas y el consumo de sustancias psicoactivas				
Autor/es	**Año**	**Tema**	**Resultados o hallazgos relevantes**	**Conclusiones**
Silvia Sigcho	**2020**	Teoría de Dorothea Orem aplicada al cuidado durante el embarazo	Desde la percepción de enfermería para mejorar los cuidados estos deben ser planteados siguiendo el modelo de Orem, en 14 donde se propone tomar en cuenta que es importante una buena valoración y atención integral, que determinará cual es el estado real de cada paciente y de acuerdo con ello, direccionará los cuidados necesarios ayudándole a su adaptación al embarazo y evitando futuras complicaciones. Y por último,	Durante la gestación se presentan varios cambios fisiológicos, físicos y emocionales que conllevan a la necesidad de realizar acciones para mantener o mejorar el autocuidado de la mujer, que en ocasiones se ve alterado provocando un déficit de autocuidado que debe ser resuelto; para ello, se evidencia la importancia de utilizar la teoría de Dorothea Orem quien con sus preceptos, guía a las/los profesionales de enfermería en la planificación de acciones que ayudan a mantener, resolver o

			influyendo en la capacidad de que aprenda a mantener su autocuidado.	compensar esta necesidad y disminuir en lo posible complicaciones que se ocasionen durante el embarazo.
Marina Velázquez, Alberto Córdova, Solveig Rodríguez, & Carmen Fernández	**2019**	Prácticas de autocuidado en adolescentes en tratamiento por el consumo de drogas	Las prácticas de autocuidado comprendieron ejes temáticos de la salud, del cuidado físico, emocional y de la relación interpersonal. Además, de la indagación del aprendizaje de hábitos de autocuidado emergieron temas de pautas de autocuidado transmitidas por la madre, por los familiares. Asimismo, surgió el tema de las condiciones psicosociales que	Este escenario propicia reflexiones sobre las formas de autocuidado en adolescentes, quienes apelan a la comprensión libre de estigmas y estereotipos de género de sus intereses, fortalezas y debilidades; e interpelan experiencias de bienestar familiar y social que fortifiquen su motivación y capacidad para cuidar bien de sí mismos. El autocuidado puede permitirles a los jóvenes alcanzar un óptimo estado de salud para

			dificultan la práctica del autocuidado, del cual se derivaron los tópicos: conflictos familiares, prácticas auto-lesivas, acoso vinculado al rol femenino y consumo de drogas.	sobrellevar mejor la influencia de condiciones de riesgo como lo es el consumo de drogas. Por lo que se sugieren intervenciones preventivas y de tratamiento en adicciones más interesadas en la salud emocional, psicológica y social de las personas, áreas trastocadas por conflictos y transiciones familiares; distanciamientos y pérdidas de figuras significativas.
Gisella Carriel & Viteri Emelie	**2019**	Intervención de enfermería y la aplicación de la Teoría de Orem en embarazadas	Las intervenciones de enfermería en el autocuidado de la gestante son primordiales en la práctica enfermera pues contribuyen a cubrir la demanda de autocuidado terapéutico.	El modelo de Orem permite el aporte de la base teórica de la investigación, debido a que esta teoría orienta a los cuidados de enfermería para brindar una atención de calidad y las intervenciones de enfermería representan la herramienta que permite a las adolescentes tomar decisiones sobre su salud y realizar cuidados a través de un método planificado.

Blanco	**2018**	Análisis de una narrativa de enfermería de acuerdo con el modelo de adaptación de Roy.	El autoconcepto del adolescente consumidor de alcohol, lo integran la percepción interna y de identidad de grupo, es decir, las creencias que tiene sobre sí mismo respecto a su persona física, los valores y expectativas ante el uso de la sustancia, así como las ideas propias sobre las relaciones como parte de un grupo social.	Este análisis permitió comprender el fenómeno desde una perspectiva teórica enfermera y comenzar un proceso de generación de teoría, en este sentido, es común encontrar diversos casos de problema relacionados con el uso indebido de alcohol adolescente, por lo que las situaciones vividas por el profesional de Enfermería son de suma importancia para el análisis de fenómenos y así mejorar el cuidado Análisis de una narrativa de enfermería de acuerdo con el modelo de adaptación de Roy

Desde décadas pasadas se han venido estudiando Teorías y Modelos a partir de aportes de figuras claves de la ciencia, basados en el cuidado como objeto de estudio de la profesión, que a lo largo de la historia han servido de guía al quehacer profesional de enfermería. Sigcho plantea la importancia de utilizar la teoría de Dorothea Orem quien con sus preceptos, guía a las/los profesionales de enfermería en la planificación de acciones que ayudan a mantener, resolver o compensar esta necesidad y disminuir en lo posible complicaciones que se ocasionen durante el embarazo (16), resultado que demuestra que la teoría de Orem es un punto de partida que ofrece a los profesionales de la enfermería con herramientas para brindar una atención de calidad durante el embarazo.

En base a lo plantea Velázquez en su estudio da a conocer que el autocuidado puede permitirles a los jóvenes alcanzar un óptimo estado de salud para sobrellevar mejor la influencia de condiciones de riesgo como lo es el consumo de drogas (27), resultados que resaltan la relación que, existen dos conceptos básicos de trabajo ligados a la intervención de enfermería, relacionado con la pertinencia del cuidado durante el embarazo y el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes.

Carriel & Viteri en su trabajo demuestran que el personal de enfermería realiza intervenciones de apoyo educativo orientando medidas de autocuidado, reconociendo las necesidades de salud de las adolescentes (21), además describen que la aplicación de la teoría de Orem y las intervenciones de enfermería mostraron relación, expresada en la capacidad de decidir y actuar de las embarazadas que permitieron identificar situaciones que guían su propio autocuidado con el apoyo del personal de enfermería.

Blanco nos señala que es común encontrar diversos casos de problema relacionados con el uso indebido de alcohol adolescente, por lo que las situaciones vividas por el profesional

de Enfermería son de suma importancia para el análisis de fenómenos y así mejorar el cuidado análisis de una narrativa de enfermería de acuerdo con el modelo de adaptación de Roy (22) , estudio que corrobora la importancia del acercamiento al fenómeno desde la perspectiva del profesional de enfermería, y lo que busca es el cuidado holístico de los adolescentes, familias, y entorno.

14 Conclusiones

Se logró evidenciar, según los fundamentos teóricos sustentados en los estudios revisados, que hay una fuerte relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y el embarazo adolescente, y que la exposición prenatal a sustancias psicoactivas durante el periodo de gestación sigue siendo un problema de salud pública en todo el mundo, a pesar de los programas sanitarios existentes.

Se identificó que los patrones que influyen en el embarazo en la adolescencia y el consumo de sustancias psicoactivas son los culturales, creencias, mitos, costumbres, tradiciones y prácticas de la población donde la principal causa de embarazo en las adolescentes es el desconocimiento de la sexualidad, que influyen en la anticipación en la iniciación sexual, siendo este uno de los determinantes más relevantes de la fecundidad

El modelo de Dorothea Orem permite la identificación de los requisitos específicos de esta etapa, los grupos de operaciones requeridas y la necesidad de autocuidado que contribuye a establecer un punto de partida para la aplicación del Proceso de Enfermería, con especial énfasis en la capacitación y desarrollo de la capacidad de autocuidado de las propias adolescentes.

15 Referencia Bibliográfica

1. OPS. Abuso de sustancias. [Online]. [cited 2021 Enero 09. Available from: https://www.paho.org/es/temas/abuso-sustancias.
2. UNODC. Informe Mundial sobre las Drogas 2020 de la UNODC: el consumo global aumenta a pesar de que el COVID-19 tiene un impacto de gran alcance en los mercados mundiales de drogas. Mexico: Naciones Unidad, Droga y delito; 2020.
3. UNESCO. Embarazo precoz y no planificado y el sector de la educación. [Online].; 2017 [cited 2022 enero 09. Available from: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000251509_spa.
4. Teran Puente C, Quizhpi Sumath C, Armijos Mosquera K. Consumo de drogas en adolescentes embarazadas y sus efectos en la madre y recien nacido. [Online].; 2019 [cited 2022 Enero 09. Available from: http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/4555.
5. OPS. El Embarazo en la Adolescencia en América Latina y el Caribe. [Online].; 2020 [cited 2022 Enero 09. Available from: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
6. Urrutia. Informe sobre el consumo de drogas en las Americas. Articulo. OEA, Secretaria de Seguridad Multidimensional ; 2019.
7. MSP. Politica intersectorial de prevencion del embarazo en niñas y adolescentes. [Online].; 2018 [cited 2022 Enero 09. Available from: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/POL%C3%8DTICA-INTERSECTORIAL-DE-PREVENCI%C3%93N-DEL-EMBARAZO-EN-NI%C3%91AS-Y-ADOLESCENTES-para-registro-oficial.pdf.
8. El Universo. Consumo de drogas en Ecuador. 15 % de la población entre 15 y 40 años probó algún tipo de droga en Ecuador. 2020 Junio.
9. Casquette Hurtado G, Rodriguez Cumbico K. Consecuencias materno perinatales y determinantes psicosociales por el uso de sustancias psicoactivas en embarazadas

primigestas de 15 a 19 años. [Online].; 2018 [cited 2022 Enero 09. Available from: http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/31771/1/CD-518%20Casquete%20Hurtado%2C%20Geraldine%3B%20Rodriguez%20Cumbico%2C%20Katherine.pdf.

10. Diez , Pawlowicz MP, Vissicchio F, Amendolaro R, Barla JC, Muñiz A, et al. Consumos de sustancias psicoactivas en mujeres embarazadas y puerperas. Scielo. 2020 Noviembre; 16(19).

11. ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD. Epidemiologia del uso de drogas de America Latina y el Caribe. D.C: OPS, Whashington; 2017.

12. Rodriguez Villamar NA, Baños Escobar WI. Complicaciones en el niño del consumo materno de drogas durante el embarazo. [Online].; 2019 [cited 2022 enero 10. Available from: https://acortar.link/sWhgrg.

13. Tipán. Consumo de tóxicos en el embarazo, prevalencia y factores de riesgo. [Online].; 2021 [cited 2022 Mayo. Available from: https://zaguan.unizar.es/record/108999/files/TAZ-TFG-2021-333.pdf.

14. Arteaga F, Plaza N. Consumo de sustancias estupefacientes en adolescentes. Estudio de caso parroquia sucre del cantón 24 de mayo, ecuador. Revista Ccientifica Yachasun. 2021 Octubre; 5(9).

15. Rojas M, Pincay V, Pincay M, Alonso G. Patrones culturales y su influencia en la sexualidad de los adolescentes. Revista Cientifica Biomedica del ITSUP. 2021 Junio; 4(1).

16. Sigcho S. Teoría de Dorothea Orem aplicada al cuidado durante el embarazo. [Online].; 2020 [cited 2022 Mayo. Available from: http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7143/1/7.Trabajo%20de%20titulaci%c3%b3n%20Silvia%20Sigcho-ENF.pdf.

17. Pincay M, Macias A. Patrones culturales que influyen en el embarazo adolescente, Centro de Salud Naranjo. [Online].; 2019 [cited 2022 Mayo. Available from:

http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1860/1/UNESUM-ECUADOR-ENFERMERIA-2019-70.pdf.

18. Yagual N. Consumo de droga h como factor de riesgo de embarazo adolescente. [Online].; 2019 [cited 2022 mayo. Available from: http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/45797/1/CD%20672-%20YAGUAL%20MONTOYA%20NARCISA%20DE%20JESUS.pdf.

19. Velázquez , Córdova , Rodríguez , Fernández C. Prácticas de autocuidado en adolescentes en tratamiento por el consumo de drogas. alternativas en psicologia. 2019 febrero; 41.

20. Ronquillo V. Factores psicosociales que influyen en el consumo de sustancias psicotropicas en las adolescentes embarazadas. [Online].; 2019 [cited 2022 mayo 03. Available from: http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/45924/1/CD%20661-%20RONQUILLO%20MACIAS%20VIVIANA.pdf.

21. Carriel G, Viteri E. intervención de enfermería y la aplicación de la Teoría de Orem en embarazadas que son atendidas en el Subcentro de salud Barreiro. [Online].; 2019 [cited 2022 08. Available from: http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5759/P-UTB-FCS-ENF-000059.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

22. Blanco F, Caro C, Gómez O, Cortaza. Análisis de una narrativa de enfermería de acuerdo con el modelo de adaptación de Roy. [Online].; 2018 [cited 2022 mayo. Available from: https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v13n1/1988-348X-ene-13-01-e13110.pdf.

23. Rojas J, Martinez G. La drogadicción en adolescentes embarazadas y efectos en el neonato. [Online].; 2018 [cited 2022 mayo 03. Available from: http://201.159.222.36/bitstream/123456789/4211/1/LA%20DROGADICCI%c3%93N%20EN%20ADOLESCENTES%20EMBARAZADAS%20Y%20EFECTOS%20EN%20EL%20NEONATO.pdf.

24. Salazar. Efectos y consecuencias maternas perinatales del consumo de cocaina durante el embarazo en adolescentes atendidas en el hospital general guasmo sur. [Online].; 2018 [cited 2022 mayo. Available from: http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/31646/1/CD%20502-%20SALAZAR%20TAPIA%20ANGELINE.pdf.

25. Profamilia. Determinante del embarazo en adolescente en Colombia. [Online].; 2018 [cited 2022 mayo. Available from: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/informe-determinantes-sociales-embarazo-en-adolescente.pdf.

26. Vélez C, Betancurth L P. FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y DIMENSIONES AFECTIVAS EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS.. Rev. Investigaciones Andina. 2017 Octubre; 18(33).

27. Cordova E, Betancourth S, Tacán l. Consumo de sustancias psicoactivas en una universidad. Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. 2017 Diciembre; 20(38).

28. Bonilla C, Aguirre N, Aldana O. Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. Revista de Salud Pública. 2017 Enero; 19(1).

29. Cruz V, Gomez C, Rincon C. Salud mental y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes colombianos. Health and Addictions. 2017 Marzo; 18(1).

30. Rodríguez , Cala , Pérez , Milan Y, Aguilar M. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. Revista Información Científica. 2017 Febrero; 96(1).

31. Luna S. identificación de las causas y consecuencias ocasionadas por el consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes adolescentes del Ecuador. [Online].; 2017 [cited 2022 Mayo. Available from: http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/11041/1/LUNA%20GRANDA%20SANDRA%20JANINE.pdf.

32. Jimenez A, Granados J, Rosales R. Embarazo en adolescentes de una comunidad rural de alta marginalidad. Salud Pública de México. 2017 Enero; 59(1).

33. Lopez L, Cruz C. Factores psicosociales y sociodemográficos vinculados al uso de sustancias psicoactivas en mujeres durante el embarazo. Una revisión narrativa. Revista Internacional de Investigación en Adicciones. 2017 Diciembre; 3(2).

34. Izquierdo. Tendencias, patrones y determinantes de la fecundidad adolescente. [Online].; 2016 [cited 2022 Mayo. Available from: https://web.one.gob.do/media/y2gbyk3o/estudiotendenciaspatronesydeterminantesdelafecundidadadolescenteenrepdom2017.pdf.

35. Cesolaa. La Adolescencia. [Online].; 2017 [cited 2022 Mayo. Available from: https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/adolescencia/la-adolescencia.

36. Allen. Etapas de la adolescencia. [Online].; 2019 [cited 2022 Mayo. Available from: https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx.

37. Sepeap. La etapa de la adolescencia. [Online].; 2021 [cited 2022 Mayo. Available from: https://sepeap.org/la-etapa-de-la-adolescencia/.

38. Ortega L. Las tres etapas de la adolescencia. [Online].; 2019 [cited 2022 Mayo. Available from: https://www.bebesymas.com/desarrollo/tres-etapas-adolescencia-que-esperar-cada-ellas.

39. Castillero O. Adolescencia tardía. [Online].; 2018 [cited 2022 Mayo. Available from: https://psicologiaymente.com/desarrollo/adolescencia-tardia.

40. Julia MU. Caracteristicas de la adolescencia. [Online].; 2020 [cited 2022 Mayo. Available from: https://www.caracteristicas.co/adolescencia/#ixzz7UuTR25gC.

41. Cossío JE GJJARFLABDPEDMVNCMRAPDBACRCPJMRMRG. Pregnancy in teenagers with heart disease. Arch Cardiol Mex. 2020 Agosto; 90(1).

42. Oliveros Catá YC, Díaz Bess YO, Peña Novellas Y, Oliveros Catá YdlC. Algunas consideraciones sobre el embarazo en la adolescencia. Revista Información Científica. 2017 Mayo-Junio; 96(3).

43. Abdala AL, Vargas Campuzano E, Casas Muñoz A, Gonzalez Corona J, Gutierrez Leyva C. Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la díada. Biblioteca Nacional de Medicina. 2017 Marzo-Abril; 55(2).

44. Escaño Cardona V, Carmona Guirado A, Rebola González. Embarazo en la adolescencia. Dialnet. 2016;(1).

45. Favier Torres A, Samón Leyva M, Ruiz Juan Y, Franco Bonal. Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia. Revista Información Científica. 2018 Enero-Febrero; 97(1).

46. MedlinePlus. Embarazo de adolescentes. [Online].; 2021 [cited 2022 marzo 8.

47. Ayuda en accion. Embarazo en la adolescencia: causas y riesgos del embarazo adolescente. [Online].; 2018 [cited 2022 mayo. Available from: https://ayudaenaccion.org/blog/mujer/embarazo-adolescencia/.

48. Molina Gómez AM, Pena Olivera , Díaz Amores E, Antón Soto. Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo. Revista Cubana de Obstetricia Ginecología. 2019; 45(2).

49. Gil , Sáenz. El embarazo en la adolescencia: Necesidades de Cuidados. [Online].; 2017 [cited 2022 Mayo. Available from: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/684870/gil-albert_saenz%20de%20cabezon_beatriztfg.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

50. Sanchez A, Del Rio R. El embarazo en la adolescencia. [Online].; 2016 [cited 2021 Diciembre. Available from: RaquelSanchez39/el-embarazo-en-la-adolescencia-54103307.

51. San Martin. Efectos del uso de Sustancias Psicoactivas. [Online].; 2019 [cited 2022 Mayo. Available from: https://www.sanmartin.edu.co/1/noticias/efectos-uso-problematico-sustancias-psicoactivas-spa/.

52. Minsalud. Prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA). [Online].; 2020 [cited 2022 mayo. Available from: https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/SMental/Paginas/convivencia-desarrollo-humano-sustancias-psicoactivas.aspx.

53. Benítez. Síndrome de abstinencia neonatal. NPunto. 2022 Marzo; V(48).

54. Badia A. Clasificación de las drogas - OMS y sus efectos. [Online].; 2019 [cited 2022 Mayo. Available from: https://www.psicologia-online.com/clasificacion-de-las-drogas-oms-y-sus-efectos-918.html.

55. medlineplus. Trastorno de consumo de drogas. [Online]. [cited 2022 mayo. Available from: https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001522.htm.

56. Sanjuancapestrano. Causas y Factores de Riesgo del Abuso de Sustancias. [Online]. [cited 2022 mayo. Available from: https://www.sanjuancapestrano.com/adiccion/sintomas-efectos/.

57. Mariangela , González. Función y patrón sexual: características y evolución durante el embarazo. Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. 2016 septiembre; 76(3).

58. Lifeder. Patrones culturales: características, tipos y establecimiento. [Online].; 2017 [cited 2022 Mayo. Available from: https://www.lifeder.com/patrones-culturales/.

59. Wiki Psicología. Patrones culturales. [Online].; 2020 [cited 2022 Mayo. Available from: https://wikipsicologia.com/patrones-culturales/.

60. Rojas. Patrones culturales y su influencia en la sexualidad de los adolescentes. [Online].; 2021 [cited 2022 Mayo. Available from: http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/2903/1/TESIS-PATRONES-CULTURALES-Y-SU-INFLUENCIA-EN-LA-SEXUALIDAD.pdf.

61. Quzhpe C. Consumo de drogas en adolescentes embarazadas y sus efectos en la madre y el recién nacido-a. [Online].; 3029 [cited 2020 mayo. Available from: http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4555/3/%E2%80%9CCONS

UMO%20DE%20DROGAS%20EN%20ADOLESCENTES%20EMBARAZADAS%20Y%20SUS%20EFECTOS%20EN%20LA%20MADRE%20Y%20EL%20RECI%C3%89N%20NACIDO-A%E2%80%9D%20%281%29.pdf.

62. Marquez D, Pelaez F. Problemas comunes del embarazo. In Cardona G. Etapas gestacionales del embarazo. Bogota-Colombia: Elsevier; 2016. p. 4-6.

63. Loor W, Hidalgo H, Macias J, García. Causas de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador. Revista Archivo Médico de Camagüey. 2018; 22(2).

64. Reboled. EMBARAZO ADOLESCENTE Y CONSUMO DE SUSTANCIAS. [Online]. [cited 2022 Mayo. Available from: https://www.sap.org.ar/docs/organizacion/Grupos/usodro/embarazo.pdf.

65. Naranjo , Concepción , Miriam R. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana. 2017; 19(3).

66. Torres L. Patrones culturales del embarazo precoz en adolescentes que asisten al hospital de contingencia Hermilio Valdizan Medrano -2018. [Online].; 2019 [cited 2022 Mayo. Available from: http://distancia.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1789/LUIS%20TORRES%2c%20%20Lark%20Collins.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

67. Esparza. Aplicación de la Teoría de Orem y su impacto en la incidencia de infecciones urinarias en las mujeres embarazadas del hospital Saposoa, 2015. [Online].; 2018 [cited 2022 Mayo. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/30534/esparza_gc.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

68. Carriel G, Viteri E. intervención de enfermería y su relación con la aplicación de la teoría de orem durante el embarazo. Subcentro de salud barreiro. Babahoyo, los rìos, octubre 2018-abril 2019. [Online].; 2018 [cited 2022 Mayo. Available from: http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5759/P-UTB-FCS-ENF-000059.pdf?sequence=1&isAllowed=.

69. Navarrete A, Cuero N. Riesgo familiar en el consumo de drogas ilícitas en el área urbana barrio chile del cantón calvas periodo 2019. [Online].; 2019 [cited 2022 Mayo. Available from: http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/46993/1/TESIS-1397-NAVARRETE-CUERO.pdf.

70. Londoño Restrepo J, Ligia Álvar. Consumo de sustancias psicoactivas en auxiliares de enfermería. Revista CUIDARTE. 2017; 8(2).

71. Perez L, Tamayo A, Santisteban l, Mariño Y, Perez M. Percepción de riesgo sobre el embarazo en adolescentes de noveno grado. Revista Médica. Granma. 2016 Marzo; 20(1).

16 Anexos

Certificado Abstract

UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABI
Creada el 7 de febrero del 2001, según Registro Oficial # 261
CENTRO DE IDIOMAS

CERTIFICADO No. 1546.

Lic.
Rosa Pinargote Chancay
COORDINADORA DE LA MAESTRIA EN GESTION DEL CUIDADO–POSTGRADO - UNESUM
En su despacho.-

De mi consideración:

Por medio de la presente me permito CERTIFICAR que fue corregido el Summary, correspondiente a la Tesis de Grado **"Embarazo y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en Ecuador."** previo a la obtención del título de Magister en Gestión del Cuidado al maestrante, **Cinthya Katherine García Navarrete,** mismo que fue corregido por el Lic. Gloria Elizabeth Pincay Rodríguez. Mg.Eii.

Particular que hago extensivo para los fines consiguientes.

Jipijapa, 8 de Agosto del 2022.

Atentamente,

UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABI
UNESUM
CENTRO DE IDIOMAS
JIPIJAPA - MANABI

Lic. Paola Yadira Moreira Aguayo, Mg. Eii.
COORDINADORA DEL CENTRO DE IDIOMAS

Cc. Archivo
PYMA/jt

Certificado Urkund

Ouriginal

Document Information

Analyzed document	TESIS FINAL LCDA KATHERINE GARCÍA NAVARRETE.docx (D144336026)
Submitted	2022-09-19 09:57:00
Submitted by	
Submitter email	cinkathe96@hotmail.com
Similarity	3%
Analysis address	delia.bravo.unesum@analysis.urkund.com

Sources included in the report

SA **UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ / Modelo de adaptación de Sor Callista Roy en el cuidado de paciente con virus del papiloma humano (2).pdf**
Document Modelo de adaptación de Sor Callista Roy en el cuidado de paciente con virus del papiloma humano (2).pdf (D144247285)
Submitted by: ronaldo-2394@hotmail.com
Receiver: martha.quiroz.unesum@analysis.urkund.com

W URL: http://distancia.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1789/LUIS%20TORRES%252c%20%20Lark%20Collins.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
Fetched: 2022-09-19 10:31:00

W URL: http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5759/P-UTB-FCS-ENF-000059.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
Fetched: 2022-09-19 10:28:00

W URL: http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/9368/1/Mita%20Tixi%20%2CJ.%20Tonato%20Maigua%2CI%282022%29%20Prevenci%C3%B3n%20primaria%20de%20la%20infecci%
Fetched: 2022-09-07 18:14:03

SA **Exposición a sustancias psicotrópicas dentro de la etapa prenatal y su repercusión en la salud del binomio mat erno-fetal en la ciudad de guayaqu.docx**
Document Exposición a sustancias psicotrópicas dentro de la etapa prenatal y su repercusión en la salud del binomio mat erno-fetal en la ciudad de guayaqu.docx (D98034451)

Entire Document

Universidad Estatal del Sur de Manabí Dirección de Posgrado Maestría Gestión del Cuidado Proyecto de titulación con componentes de investigación aplicada o desarrollo

100% MATCHING BLOCK 1/13

Previo a la obtención del título de Magister en Gestión del Cuidado

Título de investigación: Embarazo y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en Ecuador Autora:
Lcda. Cinthya Katherine García Navarrete Tutora: Mg. Bárbara Miladys Placencia López
Septiembre, 2022
JIPIJAPA – MANABÍ –
ECUADOR
Universidad Estatal del Sur de Manabí Dirección de Posgrado Maestría Gestión del Cuidado Proyecto de titulación con componentes de investigación aplicada o desarrollo

100% MATCHING BLOCK 6/13

Previo a la obtención del título de Magister en Gestión del Cuidado

Título de investigación: Embarazo y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en Ecuador
Autora:
Lcda. Cinthya Katherine García Navarrete Tutora: Mg. Bárbara Miladys Placencia López
Septiembre, 2022 JIPIJAPA – MANABÍ -
ECUADOR 2 Certificación del tutor En mi calidad de tutor del trabajo de titulación: "Embarazo y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en Ecuador", presentado por García Nava

82% MATCHING BLOCK 2/13

para optar por el título Magister en Gestión del Cuidado, certifico que dicho Trabajo de Titulación ha sido revisado en todas sus partes y se considera que reúne los requisitos y méritos suficier
095982011 ~ 9. 3 Aprobación del trabajo El Trabajo de Titulación: "

Embarazo y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en Ecuador",
ha sido revisado, aprobado y autorizada
su impresión y empastado, previo a la obtención del título de Magister en Gestión del Cuidado; dado que el
presente trabajo reúne los requisitos de contenido y forma.
Jipijapa, Septiembre, 16, 2022.
..... Mg.Tania Alcázar Pichucho C.I: 1308539913 Presidente del tribunal
..... Mg.Virginia Pincay Pin C.I:1308422078 Miembro del tribunal
.....
Mg.Maria Elena Pincay C.I: 1308422078 Miembro del tribunal
4 Dedicatoria
Dedico el
presente trabajo primero a Dios por guiarme a lo largo de la vida y permitirme cumplir con cada una de mis metas y objetivos, a mis padres, hermano y en especial a mi abuelo Pedro por ser e
mis sueños y ser mejor persona cada día, a mis amigos que participaron en todo este proceso de la maestría. De igual manera a mis grandes amigos que extraño mucho, que pese ahora no es
que han estado conmigo en todo momento y sé que estarán felices de cada meta cumplida.
Cinthya Katherine García Navarrete
Agradecimiento En primera instancia agradecerle a Dios por brindarme la vida y sabiduría necesaria para alcanzar esta etapa en mi vida, por darme fortaleza para seguir adelante,

https://secure.urkund.com/view/137676643-278412-267321#/details/fulltext 1/8

Cronograma de Actividades

UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABI
MAESTRIA EN GESTION DEL CUIDADO

	MESES																																						
ACTIVIDADES	**ENERO**				**FEBRERO**				**MARZO**					**ABRIL**				**MAYO**				**JUNIO**					**JULIO**				**AGOSTO**				**SEPTIEMBRE**				
	SEMANAS				**SEMANAS**				**SEMANAS**					**SEMANAS**				**SEMANAS**				**SEMANAS**					**SEMANAS**				**SEMANAS**				**SEMANAS**				
	3-9	10-16	17-23	24-31	1-6	7-13	14-20	21-28	1-6	7-13	14-20	21-27	28-31	1-10	11-17	18-24	25-30	1-8	9-15	16-22	23-31	1-5	6-12	13-19	20-26	27-30	1-10	11-17	18-24	25-31	1-7	8-14	15-21	22-31	1-4	5-11	12-18	19-25	26-30
Entrega del oficio para aceptación del tema de investigacion con cambios realizados	x																																						
Reestructuración del tema de investigación para su previa aceptación	x																																						
Designación de tutores con respectivos temas aprobados	x																																						
Revisiones bibliográficas para el desarrollo de la introducción, planteamiento del problema, formación de objetivos :general y especificos, metodología de investigación		x																																					
Asesoria Master Rosa Pinargote Chancay		x																																					
Designacion de tribunales de sustentacion		x																																					
Sustentación de protocolo de investigación		x																																					
Introducción, árbol del problema					x																																		
Justificación de la propuesta									x																														
Objetivos general y especifico										x																													
Marco teórico conceptual														x																									
Metodología de investigación																x																							
Análisis de resultados																	x																						
Conclusiones																		x																					
Sustentación de protocolo de investigación																						x																	
Sustentacion final																																						x	

Observacion: Esta sujeto a cambio o modificaciones.

Elaborado por: **Lcda. Katherine Garcia Navarrete**

Aprobado por: **Mg. Miladys Placencia Lopez**