



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE OBSTETRICIA

TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO
EFFECTO DE LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN EL
EMBARAZO Y SUS CONSECUENCIAS NEONATALES

AUTORES:

ALBAN SANMARTIN JHOSELYN ALEXANDRA

DELGADO GUTIERREZ EVELYN DAYANA

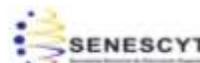
TUTOR:

DR. ECUADOR MONTENEGRO MORÁN

GUAYAQUIL, MARZO DEL 2021



FICHA DE REGISTRO DE TRABAJO DE TITULACIÓN



| FICHA DE REGISTRO DE TRABAJO DE TITULACIÓN | | |
|--|---|-----------------------------------|
| TÍTULO Y SUBTÍTULO: | EFECTO DE LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN EL EMBARAZO Y SUS CONSECUENCIAS NEONATALES | |
| REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA | | |
| AUTOR(ES) (apellidos/nombres): | ALBAN SANMARTIN JOSELYN ALEXANDRA DELGADO GUTIERREZ EVELYN DAYANA | |
| REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres): | TUTOR: DR. ECUADOR MONTENEGRO MORÁN | |
| INSTITUCIÓN: | UNIVERSIDAD ESTATAL DE GUAYAQUIL | |
| UNIDAD/FACULTAD: | CIENCIAS MÉDICAS | |
| GRADO OBTENIDO: | OBSTETRA | |
| FECHA DE PUBLICACIÓN: | No. DE PÁGINAS: | 82 |
| ÁREAS TEMÁTICAS: | SALUD MATERNO NEONATAL | |
| PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS: | SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS, RESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO, AMENAZA DE ABORTO, DROGA H. | |
| RESUMEN/ABSTRACT: El consumo de sustancias psicotrópicas durante el embarazo se asocia con repercusiones graves para la madre e hijo. El objetivo de estudio es determinar el efecto de las sustancias psicotrópicas en el embarazo y sus consecuencias neonatales en el Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil desde septiembre 2020-febrero 2021. La metodología es de tipo observacional, descriptiva, aplicada con enfoque cuantitativo de corte transversal, la muestra de 125 pacientes que cumplían con los criterios de inclusión. Los resultados reportan: Las principales complicaciones maternas son amenaza de parto pretérmino 36 %, preeclampsia 20,8 %, RPM 14,4 %. Complicaciones neonatales más frecuentes bajo peso al nacer 56,8 %, síndrome de abstinencia neonatal 17,6 %, prematuridad 12,8 %. La droga de mayor consumo es la H 56 %, cocaína 23,2 %. Las causas en el consumo de drogas son pertenecer a un estrato socio económico bajo, pareja consumidora, proceder de una zona urbano marginal, nivel educativo medio, pertenecer a hogar disfuncional, controles prenatales nulos o escasos. | | |
| ADJUNTO PDF: | SI X | NO |
| CONTACTO CON AUTOR/ES: | Teléfono: 0997187799 | E-mail: evelyn.delgadog@ug.edu.ec |
| CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN: | Nombre: Secretaría de la Facultad | |
| | Teléfono: 04 – 2596830 | |
| | E-mail: fca.infocomputo@ug.edu.ec | |



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE OBSTETRICIA

DIRECTIVOS

Dr. Jorge Carvajal Andrade MSc.

DECANO

Dr. Cesar Romero MSc.

VICEDECANO

Obsta. Carmen Marín Soria MSc.

DIRECTORA DE CARRERA

Abg. Sylvia Vera Merchán

SECRETARIA



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE OBSTETRICIA

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Guayaquil, 03 de marzo del 2021

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

DR. ECUADOR MONTENEGRO MORÁN, tutor(a) del trabajo de titulación **EFFECTO DE LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN EL EMBARAZO Y SUS CONSECUENCIAS NEONATALES** certifico que el presente trabajo de titulación, elaborado por **ALBAN SANMARTIN JHOSELYN ALEXANDRA**, con C.C. No. 0201968534 y **DELGADO GUTIERREZ EVELYN DAYANA** con C.C. No. 0953773652, con mi respectiva asesoría como requerimiento parcial para la obtención del título de **OBSTETRA**, en la Facultad de Ciencias médicas, ha sido **REVISADO Y APROBADO** en todas sus partes, encontrándose apto para su sustentación.

DR. ECUADOR MONTENEGRO MORÁN

C.C. No 0912668357



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE OBSTETRICIA

INFORME DE REVISIÓN FINAL

Guayaquil, 22 de marzo del 2021

**OBST. MARIN SORIA CARMEN MSc.
DIRECTORA DE LA CARRERA DE OBSTETRICIA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL**

Ciudad. -

De mis consideraciones:

Envío a Ud., el Informe correspondiente a la **REVISIÓN FINAL** del Trabajo de Titulación **EFFECTO DE LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN EL EMBARAZO Y SUS CONSECUENCIAS NEONATALES** de las estudiantes **ALBAN SANMARTIN JHOSELYN ALEXANDRA** y **DELGADO GUTIERREZ EVELYN DAYANA**. Las gestiones realizadas me permiten indicar que el trabajo fue revisado considerando todos los parámetros establecidos en las normativas vigentes, en el cumplimiento de los siguientes aspectos:

Cumplimiento de requisitos de forma:

- El título tiene un máximo de 20 palabras.
- La memoria escrita se ajusta a la estructura establecida.
- El documento se ajusta a las normas de escritura científica seleccionadas por la Facultad.
- La investigación es pertinente con la línea y sublíneas de investigación de la carrera.
- Los soportes teóricos son de máximo 5 años.
- La propuesta presentada es pertinente.

Cumplimiento con el Reglamento de Régimen Académico:

- El trabajo es el resultado de una investigación.
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.
- El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se indica que fue revisado, el certificado de porcentaje de similitud, la valoración del tutor, así como de las páginas preliminares solicitadas, lo cual indica que el trabajo de investigación cumple con los requisitos exigidos.

Una vez concluida esta revisión, considero que las estudiantes **ALBAN SANMARTIN JHOSELYN** y **DELGADO GUTIERREZ EVELYN** están aptas para continuar el proceso de titulación. Particular que comunicamos a usted para los fines pertinentes.

Atentamente,



El texto digitalizado por:
**BEATRIZ
MARIA MORAN**

OBST.BEATRIZ MORAN RIVAS Mgs
C.C. 0904526721



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE OBSTETRICIA

LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES ACADÉMICOS

ALBAN SANMARTIN JHOSELYN ALEXANDRA, con C.C. No. 0201968534 y DELGADO GUTIERREZ EVELYN DAYANA con C.C. No. 0953773652. Certificamos que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es "EFECTO DE LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN EL EMBARAZO Y SUS CONSECUENCIAS NEONATALES", son de nuestra absoluta propiedad, responsabilidad y según el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN*, autorizamos el uso de una licencia gratuita intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la presente obra con fines académicos, en favor de la Universidad de Guayaquil, para que haga uso de este, como fuera pertinente.

ALBAN SANMARTIN JHOSELYN

C.C. No. 0201968534

DELGADO GUTIERREZ EVELYN

C.C. No. 0953773652

*CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN (Registro Oficial n. 899 - Dic./2016) Artículo 114.- De los titulares de derechos de obras creadas en las instituciones de educación superior y centros educativos.- En el caso de las obras creadas en centros educativos, universidades, escuelas politécnicas, institutos superiores técnicos, tecnológicos, pedagógicos, de artes y los conservatorios superiores, e institutos públicos de investigación como resultado de su actividad académica o de investigación tales como trabajos de titulación, proyectos de investigación o innovación, artículos académicos, u otros análogos, sin perjuicio de que pueda existir relación de dependencia, la titularidad de los derechos patrimoniales corresponderá a los autores. Sin embargo, el establecimiento tendrá una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos.

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios, por bendecirme en mi formación universitaria, por guiarme, darme fuerzas para alcanzar esta meta, a mis padres Alexandra Sanmartín y Wilson Albán quienes fueron mi primera escuela y me alentaron en todos los momentos de mi vida, a mis hermanos quienes han sido mi motor, mis pilares fundamentales, nunca dejaron de creer en mí, a mis amigos por alentarme.

ALBAN SANMARTIN JHOSELYN ALEXANDRA

A Dios, por permitirme vivir esta etapa de mi vida enseñándome a valorar cada pequeño esfuerzo y dándome la fuerza para seguir cuando siento que estoy por rendirme. A mis padres por criarme con valores y velar por mí corrigiendo mis errores y celebrar mis triunfos. A mi hija en especial por ser mi motivación para esforzarme y convertirme en una profesional.

DELGADO GUTIERREZ EVELYN DAYANA

AGRADECIMIENTO

Agradecida infinitamente con Dios por estar gozando de mi presente y mi carrera, a mi amada familia por confiar en mi con sus palabras de cariño, amor, por sus consejos y estar conmigo en momentos difíciles.

ALBAN SANMARTIN JHOSELYN ALEXANDRA

Agradezco a Dios por permitirme llegar a cumplir uno de mis grandes sueños, a mi familia por su apoyo y amor incondicional brindándome siempre sus mejores energías para que no me rinda cuando sentía que el camino se llenaba de obstáculos, en especial a mi hija por darme la motivación para cada día ser una mejor persona y un ejemplo para ella.

DELGADO GUTIERREZ EVELYN DAYANA

INDICE GENERAL

| | |
|---|------|
| PORTADA..... | I |
| FICHA DE REGISTRO DE TRABAJO DE TITULACIÓN..... | II |
| DIRECTIVOS..... | III |
| CERTIFICACIÓN DEL TUTOR..... | IV |
| INFORME DE REVISIÓN FINAL..... | V |
| LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES ACADÉMICOS | VI |
| DEDICATORIA | VII |
| AGRADECIMIENTO | VIII |
| RESUMEN..... | XV |
| ABSTRACT..... | XVI |
| INTRODUCCIÓN..... | 16 |
| CAPÍTULO I..... | 18 |
| EL PROBLEMA..... | 18 |
| 1.1. Planteamiento del Problema de Investigación..... | 18 |
| 1.2. Formulación del Problema..... | 19 |
| 1.3. Sistematización del problema..... | 19 |
| 1.4. Objetivos de la Investigación | 19 |
| 1.4.1. Objetivo General..... | 19 |
| 1.4.2. Objetivos Específicos | 19 |
| 1.5. Justificación e Importancia | 20 |
| 1.6. Delimitación del Problema | 21 |
| 1.7. Premisas de la investigación | 21 |
| 1.8. Operacionalización de variables..... | 22 |

| | |
|---|----|
| CAPÍTULO II | 23 |
| MARCO TEÓRICO | 23 |
| 2.1. Antecedentes de la investigación | 23 |
| 2.2. Marco Teórico – Conceptual..... | 25 |
| 2.2.1. Sustancias psicotrópicas | 25 |
| 2.2.2. Adicción y drogodependencia | 25 |
| 2.2.3. Clasificación de sustancias psicotrópicas..... | 26 |
| 2.2.4. Consumo de drogas en el embarazo..... | 27 |
| 2.2.4.1. Factores asociados al consumo de drogas en el embarazo | 28 |
| 2.2.4.2. Drogas de mayor consumo en la gestación y sus efectos | 28 |
| 2.3. Marco Contextual..... | 34 |
| 2.4. Marco Legal | 35 |
| CAPÍTULO III | 38 |
| METODOLOGIA | 38 |
| 3.1. Diseño de la investigación | 38 |
| 3.2. Modalidad de la investigación..... | 38 |
| 3.3. Tipos de investigación | 38 |
| 3.4. Métodos de investigación | 39 |
| 3.5. Técnicas de investigación..... | 39 |
| 3.6. Instrumentos de investigación | 39 |
| 3.7. Población y Muestra | 40 |
| 3.8. Criterios de inclusión y exclusión..... | 41 |
| 3.9. Análisis e interpretación de resultados | 42 |
| 3.10. Conclusiones y recomendaciones | 55 |
| CAPÍTULO IV..... | 57 |

| | |
|---|----|
| LA PROPUESTA | 57 |
| 4.1. Título de la Propuesta..... | 57 |
| 4.2. Justificación | 57 |
| 4.3. Objetivos de la propuesta | 57 |
| 4.4. Aspectos Teóricos de la propuesta..... | 58 |
| 4.5. Factibilidad de su aplicación | 59 |
| 4.6. Descripción de la Propuesta | 60 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 61 |
| ANEXO | 65 |

INDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1: Edad materna | 42 |
| Tabla 2: Nivel socioeconomico | 43 |
| Tabla 3: Nivel educativo..... | 44 |
| Tabla 4: Procedencia | 45 |
| Tabla 5: Entorno en el que se desenvuelve | 46 |
| Tabla 6: Edad gestacional | 47 |
| Tabla 7: Controles prenatales | 48 |
| Tabla 8: Influencia para el consumo de drogas | 49 |
| Tabla 9: Droga de mayor consumo..... | 50 |
| Tabla 10: Frecuencia del consumo sustancias psicotrópicas | 51 |
| Tabla 11: Complicaciones maternas..... | 52 |
| Tabla 12: Complicaciones neonatales | 53 |

INDICE DE GRÁFICOS

| | |
|---|----|
| Gráfico 1: Edad materna | 42 |
| Gráfico 2: Nivel socioeconómico..... | 43 |
| Gráfico 3: Nivel educativo | 44 |
| Gráfico 4: Procedencia | 45 |
| Gráfico 5: Entorno en el que se desenvuelve | 46 |
| Gráfico 6: Edad gestacional..... | 47 |
| Gráfico 7: Controles prenatales | 48 |
| Gráfico 8: Influencia para el consumo de drogas..... | 49 |
| Gráfico 9: Droga de mayor consumo | 50 |
| Gráfico 10: Frecuencia del consumo de sustancias psicotrópicas..... | 51 |
| Gráfico 11: Complicaciones maternas | 52 |
| Gráfico 12: Complicaciones neonatales..... | 53 |

INDICE DE ANEXOS

| | |
|---|----|
| Anexo I: Formato de evaluación de propuesta de trabajo de titulación..... | 66 |
| Anexo II: Acuerdo del plan de tutoría del trabajo de titulación | 67 |
| Anexo III: Informe de avance de gestión tutorial | 68 |
| Anexo IV: Certificado del docente tutor del trabajo de titulación | 70 |
| Anexo V: Certificado porcentaje de similitud..... | 71 |
| Anexo VI: Carta de autorización para la investigación..... | 72 |
| Anexo VII: Evidencia de recolección de datos | 73 |
| Anexo VIII: Evidencia de entrevista realizada | 73 |
| Anexo IX: Formato de instrumentos de recolección de datos | 74 |
| Anexo X: Formato de instrumentos de recolección de datos | 77 |



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE OBSTETRICIA

**EFFECTO DE LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN EL EMBARAZO Y
SUS CONSECUENCIAS NEONATALES**

Autor(es): ALBAN SANMARTIN JHOSELYN ALEXANDRA

DELGADO GUTIERREZ EVELYN DAYANA

Tutor(a): DR. ECUADOR MONTENEGRO MORÁN

Guayaquil, Marzo del 2021

RESUMEN

El consumo de sustancias psicotrópicas durante el embarazo se asocia con repercusiones graves para la madre e hijo. El objetivo de estudio es determinar el efecto de las sustancias psicotrópicas en el embarazo y sus consecuencias neonatales en el Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil desde septiembre 2020-febrero 2021. La metodología es de tipo observacional, descriptiva, aplicada con enfoque cuantitativo de corte transversal, la muestra de 125 pacientes que cumplían con los criterios de inclusión. Los resultados reportan: Las principales complicaciones maternas son amenaza de parto pretérmino 36 %, preeclampsia 20,8 %, RPM 14,4 %. Complicaciones neonatales más frecuentes bajo peso al nacer 56,8 %, síndrome de abstinencia neonatal 17,6 %, prematuridad 12,8 %. La droga de mayor consumo es la H 56 %, cocaína 23,2 %. Las causas en el consumo de drogas son pertenecer a un estrato socio económico bajo, pareja consumidora, proceder de una zona urbano marginal, nivel educativo medio, pertenecer a hogar disfuncional, controles prenatales nulos o escasos.

Palabras Claves: SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS, RESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO, AMENAZA DE ABORTO, DROGA H.



UNIVERSITY OF GUAYAQUIL
FACULTY OF MEDICAL SCIENCES
OBSTETRICS CAREER
EFFECT OF PSYCHOTROPIC SUBSTANCES IN PREGNANCY AND ITS
NEONATAL CONSEQUENCES

Author (s): ALBAN SANMARTIN JHOSELYN ALEXANDRA
DELGADO GUTIERREZ EVELYN DAYANA

Tutor (a): DR. ECUADOR MONTENEGRO MORÁN

Guayaquil, March of 2021

ABSTRACT

The use of psychotropic substances during pregnancy is associated with serious repercussions for the mother and child. The objective of the study is to determine the effect of psychotropic substances in pregnancy and their neonatal consequences at the University Pediatric Gyneco-Obstetric Hospital of Guayaquil from September 2020-February 2021. The methodology is observational, descriptive, applied with a quantitative approach to cross section, the sample of 125 patients who met the inclusion criteria. The results report: The main maternal complications are threat of preterm birth 36%, preeclampsia 20.8%, PROM 14.4%. Most frequent neonatal complications low birth weight 56.8%, neonatal abstinence syndrome 17.6%, prematurity 12.8%. The drug with the highest consumption is H 56%, cocaine 23.2%. The causes of drug use are belonging to a low socio-economic stratum, a consuming partner, coming from a marginal urban area, average educational level, belonging to a dysfunctional home, no or few prenatal check-ups.

Keywords: PSYCHOTROPIC SUBSTANCES, INTRAUTERINE GROWTH RESTRICTION, THREAT OF ABORTION, DRUG H.

INTRODUCCIÓN

El consumo de drogas representa una problemática social muy antigua como la existencia humana, que en los últimos años se ha vuelto un tema de preocupación de las autoridades a nivel mundial por el impacto de la adicción a las drogas en la vida humana y sus diversos tipos que pueden generar abuso o drogodependencia (1).

El abuso de drogas se refiere a la modalidad de consumo que, de acuerdo con la dosis, frecuencia de uso o por la situación física, psíquica o social del individuo producen consecuencias negativas para la persona y su entorno, se ha observado mayor índice de consumo en la población femenina y en ocasiones durante el embarazo provocando repercusiones graves para el binomio madre-hijo, varios estudios norteamericanos estiman que del 10% a 15% de embarazadas tienen problemas de drogodependencia (2).

La drogodependencia durante embarazo se asocia con riesgos para el binomio madre-hijo, entre los más frecuentes los abortos espontáneos, desprendimiento prematuro de placenta normo inserta, parto prematuro, malformaciones congénitas, retardo del crecimiento intrauterino, bajo peso al nacer y síndrome de abstinencia neonatal o muerte fetal.

La Dra. María Braschi, miembro del grupo de trabajo en adicciones de la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP) en el 2017 realizó un análisis de datos sobre el consumo de drogas durante el embarazo; reportó que 1 de cada 6 nacimientos corresponden a madres con problemas de

drogadicción y el 70% de ellas corresponden al grupo etario de 15 a 19 años.

El resumen ejecutivo del Informe mundial sobre drogas 2020 en el Salvador dice que se calcula que unos 192 millones de personas consumieron cannabis en 2018, lo que lo convierte en la droga más consumida a nivel mundial. Los registros de pacientes, respecto a la droga de impacto, se destaca la tendencia ascendente de pacientes atendidos por primera vez por trastornos mentales y del comportamiento relacionados con el consumo de alcohol, tabaco, cannabinoides y uso múltiples drogas en el grupo de edad de 19 a 25 años.

Por lo mencionado anteriormente, es fundamental que la gestante interrumpa aquellos hábitos que perjudican el bienestar materno-fetal y resaltar la importancia del control prenatal para detección de complicaciones de forma oportuna, además de contar con el apoyo de un profesional experto en problemas de drogadicción.

El presente trabajo se orienta en establecer los efectos del consumo de sustancias psicotrópicas durante el embarazo y las complicaciones que puede presentar el neonato afectando su desarrollo a corto o largo plazo.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema de Investigación

La gestación es una etapa en la vida de la mujer que implica felicidad y la conformación de la familia. Para un embarazo saludable se debe contar con el control prenatal de forma adecuada, correcta alimentación y buena salud tanto física como mental dejando a un lado hábitos que pueden causar daños muy graves tanto a la madre como al producto es el caso de abuso de sustancias psicotrópicas.

Durante nuestro internado pudimos observar con mucha frecuencia gestantes consumidoras que asisten al Hospital en busca de atención por su embarazo, por lo que realizamos este trabajo con la finalidad de establecer las complicaciones neonatales de mayor prevalencia en este grupo prioritario de atención.

En el Ecuador se observa un incremento de adolescentes embarazadas y consumidoras que tienen la facilidad de conseguir drogas por sus amistades o conocidos y no toman en cuenta las complicaciones que puede presentar el feto durante su desarrollo, las repercusiones fetales dependerán de la droga consumida o el trimestre en el que se consuma. Entre las más frecuentes: malformaciones congénitas tenemos: defectos del tubo neural, daños en esófago, gastrosquisis, muerte fetal intrauterina.

1.2. Formulación del Problema

¿Se puede determinar el efecto de las sustancias psicotrópicas en el embarazo y sus consecuencias neonatales en el Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil durante el periodo septiembre 2020-febrero 2021?

1.3. Sistematización del problema

- ¿Cuáles son las principales causas que generaron el consumo de drogas en las gestantes del estudio?
- ¿Cuáles son las principales complicaciones neonatales por el consumo de sustancias psicotrópicas durante el embarazo?
- ¿Cuál fue el tipo de droga de mayor consumo en las gestantes del Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil?

1.4. Objetivos de la Investigación

1.4.1. Objetivo General

Determinar el efecto de las sustancias psicotrópicas en el embarazo y sus consecuencias neonatales en el Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil desde septiembre 2020-febrero 2021.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Describir las principales complicaciones maternas y neonatales por el consumo de sustancias psicotrópicas durante el embarazo.
- Identificar el tipo de drogas de mayor consumo en las gestantes del estudio.

- Realizar talleres para socializar las guías de práctica clínica de consumo de drogas y otras sustancias ilícitas a las gestantes consumidoras de sustancias psicotrópicas en el Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.

1.5. Justificación e Importancia

El desarrollo del presente trabajo se justifica por la elevada prevalencia de gestantes consumidoras de sustancias psicotrópicas que acuden por atención médica en el área de emergencia, en la mayoría de los casos sin controles prenatales y con problemas en su salud como malnutrición; por lo que consideramos desarrollar este estudio con el objetivo de identificar los efectos de la drogodependencia durante la gestación en los neonatos.

El daño por el consumo de sustancias psicotrópicas durante el embarazo no solo afecta el desarrollo funcional o físico del producto, sino que puede conllevar a la muerte fetal intrauterina y la muerte materna por sobredosis de la droga consumida o complicaciones obstétricas asociadas a la drogodependencia.

Por los motivos expuestos, se realizó la investigación en función de la problemática de salud que evidenciamos en el establecimiento de salud que nos encontrábamos realizando nuestras prácticas pre-profesionales, observando graves repercusiones en el neonato durante sus primeras horas de vida como irritabilidad, convulsiones, vómitos, temperatura inestable que se vinculan al síndrome de abstinencia neonatal.

1.6. Delimitación del Problema

Campo: Salud Humana.

Área: Salud Materno Neonatal.

Aspectos: Efectos de sustancias psicotrópicas, consecuencias neonatales.

Título: Efecto de las sustancias psicotrópicas en el embarazo y sus consecuencias neonatales.

Propuesta: Talleres de socialización de las guías de práctica clínica de consumo de drogas y otras sustancias ilícitas a las gestantes consumidoras de sustancias psicotrópicas En el Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.

Contexto: Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.

1.7. Premisas de la investigación

Los factores socio-económicos se encuentran asociados al consumo de sustancias psicotrópicas en las gestantes.

1.8. Operacionalización de variables

| VARIABLES | DEFINICION CONTEXTUAL | DEFINICION OPERACIONAL ASPECTOS/DIMENSIONES | INDICADORES |
|--|---|---|---|
| <p>CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN EL EMBARAZO</p> | <p>Corresponde a un agente químico que actúa sobre el sistema nervioso central produciendo cambios en el comportamiento</p> | <p>Tipos de sustancias psicotrópicas</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Marihuana • Droga "H" • Cocaína |
| <p>CONSECUENCIAS NEONATALES</p> | <p>Son las repercusiones o efectos negativos en el neonato a causa del consumo de sustancias psicotrópicas</p> | <p>Efectos o complicaciones por el consumo de sustancias psicotrópicas</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Bajo peso al nacer • Restricción del crecimiento intrauterino • Síndrome de abstinencia neonatal • Prematurez • Óbito fetal • Problemas cardíacos • Malformaciones congénitas |

Cuadro de operacionalización de variables

Elaborado por: Albán Jhoselyn & Delgado Evelyn.

Fuente: Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Para elaborar el componente teórico del presente trabajo se realizó una revisión bibliográfica de informes, estudios, artículos de la comunidad científica muy relacionados al tema, los de mayor relevancia fueron:

Casquete G. (2018) realizó su trabajo de titulación denominado “Consecuencias materno-perinatales y determinantes psicosociales por el consumo de sustancias psicotrópicas en gestantes de 15 a 19 años atendidas en el Hospital Especializado Matilde Hidalgo de Procel de Guayaquil-Ecuador durante el periodo septiembre 2017 a febrero 2018” con la finalidad de establecer las complicaciones maternas y fetales por el consumo de drogas en el embarazo. La metodología investigativa fue de tipo no experimental, analítica de corte transversal y se recolecto datos a través de las historias clínicas de 132 pacientes que cumplían con los criterios de inclusión. Resultados: Las principales complicaciones maternas fueron el parto prematuro con el 16.7% y corioamnionitis con 11.4%; con respecto a complicaciones perinatales la de mayor prevalencia fue el síndrome de abstinencia neonatal con el 23.5% (3).

Barahona G. (2018) en su tesis de grado denominada “Complicaciones materno-fetales en gestantes de 16 a 20 años con problemas de drogadicción atendidas en el Hospital del Día Santa Mariana de Jesús de Guayaquil-Ecuador durante el periodo 2017-2018” con el

objetivo de determinar las complicaciones de mayor prevalencia en la madre y el recién nacido de las gestantes consumidoras que integraron el estudio. La metodología empleada fue de tipo observacional y descriptiva, con el empleo de una ficha de observación en 18 pacientes que conformaron la muestra de estudio. Como resultado principal se evidencia la mayor frecuencia de las siguientes complicaciones: ruptura prematura de membranas en el 33% y amenaza de parto pretérmino en el 22% (4).

Quizhpi C. (2019) realizó un estudio descriptivo, explicativo y documental titulado “Consumo de drogas en gestantes y sus efectos para el binomio madre-hijo” con la finalidad de identificar las repercusiones materno-neonatales por el consumo de sustancias psicotrópicas en la gestación. Los datos fueron obtenidos a través del acceso a la información estadística del Hospital General Guasmo Sur de Guayaquil, Ecuador durante el periodo 2018-2019. Como principal complicaciones de los neonatos atendidos en el establecimiento de salud por el consumo maternos de drogas, se encontró: 24% de recién nacidos afectados por placenta previa, 22% presentaron síndrome de abstinencia neonatal, 12% de neonatos prematuros, 11% con ictericia o dificultad respiratoria y el 4% afectados por síndrome hipertensivo de la madre (5).

Ortega S. y Vera J. (2020) ejecutaron su tesis de grado denominada “Consecuencias neonatales por el consumo materno de sustancias psicotrópicas en pacientes adolescentes atendidas en el Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil durante el periodo septiembre 2019- febrero 2020” con el objetivo de establecer las

complicaciones del recién nacido asociadas a la drogodependencia en la gestación. La metodología investigativa fue observacional, descriptiva con enfoque cuantitativo y de corte transversal, con una muestra de 224 neonatos, en los que se revisó su historia clínica y formularios. Resultados principales: Las consecuencias más frecuentes en el neonato por el consumo de drogas en el embarazo fueron el bajo peso al nacer en el 46.9%, prematuridad en el 44.6% y el síndrome de abstinencia neonatal con el 40.2% (6).

2.2. Marco Teórico – Conceptual

2.2.1. Sustancias psicotrópicas

Se considera como “sustancia psicotrópica” al medicamento o sustancia que afecta el funcionamiento del sistema nervioso central, específicamente el encéfalo provocando cambios de humor o de estado de ánimo, percepción y alteraciones en el comportamiento. También son conocidas como sustancias psicoactivas (7).

Las sustancias psicotrópicas se han empleado con diversos fines a lo largo de la historia, entre ellos en los trastornos psiquiátricos o problemas neurológicos como la bipolaridad, distintos tipos de depresión, psicosis y pacientes con problemas de insomnio (8).

2.2.2. Adicción y drogodependencia

Es una condición crónica que se caracteriza por el uso frecuente y compulsivo de una sustancia que causa daño físico, social o psicológico en

el ser humano y que la persona a pesar de darse cuenta de sus efectos perjudiciales continúa utilizando esa sustancia (9).

En otras palabras, la adicción comprende la dependencia a diversos tipos de sustancias psicotrópicas legales o ilegales con la finalidad de lograr sensaciones de felicidad, euforia, alucinaciones y otros estados (10).

Según la OMS, la drogodependencia es el estado de intoxicación periódica o crónica producida por la exposición repetida a una droga de origen sintético o natural que tenga las siguientes características:

- Deseo frecuente de consumo de la droga y obtenerla por cualquier forma posible.
- Tendencia al aumento de dosis luego de cierto tiempo de consumo.
- Dependencia física y psicológica con desarrollo de síndrome de abstinencia si se evita el consumo de la sustancia psicotrópica.
- Efectos nocivos para el consumidor y la sociedad (11).

2.2.3. Clasificación de sustancias psicotrópicas

Drogas depresoras del Sistema Nervioso Central

- Alcohol etílico.
- Solventes orgánicos como los pegamentos o el thinner.
- Hipnóticos y sedantes como las benzodiazepinas y barbitúricos.
- Éxtasis.
- Opiáceos (12).

Drogas estimulantes del Sistema Nervioso Central

- Derivados de la anfetamina como la metanfetamina o el 3-4 metilendioximetanfetamina (MDMA).
- Nicotina presente en el tabaco.
- Xantinas que se encuentra en la cafeína (11).

Drogas perturbadoras del Sistema Nervioso Central

- Derivados de Cannabis como la droga hachís y la marihuana.
- Plantas con efecto atropino-símil como floripón o el datura ferox.
- Hongos de Género Psilocibes.
- Ketamina.
- Fenciclidina como la pasta base, clorhidrato de cocaína o crack (13).

2.2.4. Consumo de drogas en el embarazo

Una mujer que consume alguna sustancia psicoactiva o droga durante la gestación presenta mayor probabilidad de riesgos para su salud y la del producto. Entre los efectos más frecuentes se encuentran los abortos espontáneos, bajo peso al nacer o la presencia de síndrome de abstinencia neonatal (14).

Se ha vinculado que las repercusiones fetales asociadas a drogodependencia en el embarazo dependerán del tipo de droga consumida, la cantidad de droga y el trimestre de embarazo que cursa la mujer, en varias investigaciones se menciona a las malformaciones congénitas, defectos del tubo neural como la espina bífida, atresia del

esófago, ausencia de ano, ruptura de pared abdominal, malformaciones del sistema renal, anomalías genitourinarias y alteraciones cardíacas (15).

2.2.4.1. Factores asociados al consumo de drogas en el embarazo

Existen varios factores de riesgo que predisponen al consumo de sustancias psicotrópicas durante el embarazo, entre ellos:

- Historia de control insuficiente: Las embarazadas con problemas de drogadicción no asumen la responsabilidad de su embarazo por lo que no asisten a los controles de forma temprana y subsecuente, se evidencia su asistencia por el área de emergencia solo en casos de signos de alarma.
- Violencia: Se evidencia embarazadas consumidoras con problemas de violencia intrafamiliar por los trastornos psicológicos que se asocian a las drogas utilizadas por lo que tienen conflictos con su pareja o su familia.
- Nivel socioeconómico bajo: Es común observar que en la población más pobre es más vulnerable al consumo de drogas, en la mayoría de casos es por la influencia social, el desempleo y la falta de recursos por lo que adoptan estos hábitos para escapar de la realidad (16).

2.2.4.2. Drogas de mayor consumo en la gestación y sus efectos

Alcohol

El alcohol etílico es la sustancia psicotrópica de mayor consumo a nivel mundial, un informe realizado en el 2016 por la Organización de

Naciones Unidas (ONU) reporta que 2600 millones de personas consumen alcohol ocasionalmente o de forma adictiva, su consumo se asocia a varios efectos perjudiciales para salud afectando varios sistemas como el gastrointestinal, altera el sistema nervioso central y daño hepático (17).

El consumo de 12 gramos de alcohol diarios durante el embarazo puede provocar complicaciones obstétricas debido a su paso por el cordón umbilical desencadena abortos espontáneos o el parto prematuro; mientras que, en el producto se señala:

- Defectos a nivel facial.
- Anomalías cardiovasculares.
- Retardo de crecimiento intrauterino.
- Problemas de locomoción o alteración del comportamiento.
- Dificultad en el lenguaje a largo plazo.
- Mayor riesgo de parálisis cerebral.
- Muerte fetal intrauterina o infantil (18).

Cafeína

La cafeína es un alcaloide que pertenece al grupo de xantinas se caracteriza por su sabor amargo y coloración blanca, estimula el sistema nervioso central. El consumo excesivo de esta sustancia puede ocasionar intoxicación, insomnio, excitación, aumento de la diuresis, entre otros cuadros (19).

Los profesionales de salud recomiendan que se evite su consumo en el embarazo, luego de varios estudios se indica que el consumo mayor de 300 mg se relaciona con:

- Productos con bajo peso al nacer.
- Abortos espontáneos.
- Amenaza de parto pretérmino.
- Prematuridad.
- Muerte fetal o neonatal.
- Desarrollo del síndrome de abstinencia del recién nacido (15).

Nicotina

Es el alcaloide primario que deriva de las hojas de plantas de tabaco (*Nicotiana tabacum*, *N.tomentosiformis*, *N.otophora* y *N.sylvestris*), será utilizado por varias vías de administración como fumarlo por cigarrillos, masticar el tabaco, inhalación del tabaco, inhalar el humo con el uso de una pipa o vapor por cigarrillo electrónico (20).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en su base de datos reporta que el 20% de embarazadas son fumadoras en países desarrollados y el 9% en países que se encuentran en vía de desarrollo; el consumo de tabaco en el embarazo disminuye el flujo de oxígeno fetal interrumpiendo la circulación útero-placentaria lo que afecta el desarrollo de los pulmones del feto (21).

La ingesta de tabaco en la gestación se relaciona con resultados desfavorables como el bajo peso al nacer, partos pretérmino, muerte fetal,

muerte súbita del lactante y anomalías placentarias; además afecta el desarrollo de los recién nacidos a través de dificultad respiratoria, presencia de asoma o problemas oculares como retinopatías y estrabismo (22).

Marihuana

También denominada grass, weed, herb o pot; corresponde a una mezcla de color gris verdosa de hojas secas trituradas del Cannabis sativa o planta de cáñamo, su administración se realiza a través de cigarrillos o pipas y en algunos países su cultivo y uso está permitido con fines medicinales (23).

La marihuana produce varios efectos en el organismo, entre ellos se encuentran la sensación de euforia, placer, mareos, alucinaciones, dificultad de razonamiento, confusión, taquicardia, resequedad en la boca y ojos rojos (9).

El consumo de marihuana en el embarazo interrumpe el transporte de nutrientes y oxígeno al feto, las consecuencias perinatales más frecuentes por la ingesta de cannabis en el embarazo, corresponde a:

- Sufrimiento o compromiso del bienestar fetal, que en varias ocasiones amerita el ingreso a UCIN.
- Productos de bajo peso al nacer.
- Problemas visuales como retinopatías.
- Hiperactividad o niveles elevados de impulsividad (23).

Cocaína

La cocaína también denominada “coca” es un fuerte alcaloide estimulante del sistema nervioso central que se puede administrar por diversas vías como inhalación, insuflación o inyección intravenosa en forma de clorhidrato de cocaína o pasta; entre sus usos médicos resalta la anestesia tópica o antihemorrágico en intervenciones quirúrgicas en la nariz (24).

La cocaína es una sustancia muy adictiva que por su efecto en la vía mesolímbica por corto tiempo puede producir drogodependencia y en su uso durante la gestación se ha asociado a resultados desfavorables en el producto:

- Aumento de la cifra de partos pretérminos.
- Microcefalia en los recién nacidos.
- Desprendimiento prematuro de placenta normo inserta.
- Muerte súbita del lactante (25).

Heroína

Es un derivado del opio, se elabora a partir de la morfina que es una sustancia extraída de las semillas de Amapola cultivadas en México, Colombia o Asia; se le ha concedido otros nombres a la heroína, entre ellos: diablo, reina, caballo, horse y hell dust, con distintas formas de administrarse como vía inhalatoria, aspiración o intravenosa (26).

Entre los efectos asociados a su consumo se señala el placer, euforia, náuseas o vómitos, trastornos del sueño como insomnio,

estreñimiento, alteraciones hepáticas o pulmonares y disfunción sexual en hombres o meno metrorragia en mujeres (27).

El consumo de heroína en la gestación se asocia a varias complicaciones maternas y fetales como:

- Desprendimiento prematuro de placenta normo inserta.
- Amenaza de parto pretérmino.
- Partos prematuros.
- Bajo peso al nacer.
- Muerte fetal intrauterina.
- Síndrome de abstinencia en el recién nacido.
- Muerte súbita del lactante (28).

Droga “H”

La droga “H” o hachís es una droga de consumo frecuente en el Ecuador principalmente en la población adolescente que ignora los riesgos de su consumo que van desde el deterioro mental, alteraciones hepáticas o renales, problemas cardiovasculares hasta la muerte del individuo (29).

La composición de la droga “H” consiste en varias sustancias entre ellas: muy baja cantidad de heroína, veneno para ratas, cal, cemento, tiza, sal, yeso, algunos medicamentos usados en la práctica veterinaria como la ketamina, el alquitrán de hulla, tierra fina, entre otros (30).

La ingesta de la droga “H” constituye una de las actuales problemáticas de salud en el país, se evidencia consumo en mujeres de

edad fértil y existen pocos estudios sobre su influencia en los resultados perinatales, pero se reportan algunas complicaciones, entre ellas:

- Disminución de la contractibilidad uterina lo que obstaculiza la labor de parto.
- Malformaciones congénitas.
- Bajo peso al nacer.
- Anomalías placentarias.
- Cardiopatías.
- Síndrome de abstinencia neonatal (31).

2.3. Marco Contextual

El Hospital Universitario de Guayaquil fue creado en el año 2005 debido a la necesidad de contar con recurso humano calificado para cumplir con las funciones de Docencia e Investigación y asistencia nace de la inquietud de la Universidad de Guayaquil para fortalecer las prácticas de los estudiantes.

Actualmente es una institución materno infantil, desde el año 2013 paso a el Ministerio de Salud Pública, ahora la institución brinda atención de gineco–obstetricia y pediatría, y consta de Consulta Externa: Anestesiología, Ginecología, Mastología, Nutrición y dietética, Cardiología, Medicina Interna, Pediatría, Cirugía Pediátrica, Psicología, Psicopedagogía, Terapia Respiratoria, Unidad de Atención Integral VIH. En el presente año 2020 se acaba de instalar un área en consulta externa para realizar sesiones de psicoprofilaxis obstétrica.

- Internación: Cuenta con una dotación normal de 104 camas (29 camas quirúrgicas, 35 camas clínicas, 12 camas de Gineco-Obstetricia y 28 camas de Pediatría). Dotación real de 73 camas 60 de GO y 13 Pediátricas. La sala de cirugía pediátrica está vacía.
- Neonatología: UCIN, Pediatría UCIP Centro Quirúrgico: 5 quirófanos. (3 operativos).
- Centro Obstétrico: 1 Sala de Partos y 9 camas para Recuperación.
- Servicios de Apoyo: Farmacia, ecografía, ecocardiografía (no tiene), electrocardiograma, radiología, Angiografía, TAC, Mamografía, RMN, ortopantomógrafo (no funciona), Laboratorio Clínico (LAC 2), Laboratorio de Anatomía Patológica, Medicina Transfusional, Terapia Física y Rehabilitación y Salud Mental.

El Hospital Universitario está ubicado en el Km. 23 Vía Perimetral, junto al terminal de transferencia de víveres (Monte Bello) en donde acuden usuarios de la Universidad de Guayaquil y distintos lugares del país con mayor acogida a la población cercana al hospital entre estos: la Florida, Bastión popular, Pascuales, El Fortín, Monte Bello, Flor de Bastión, Socio Vivienda I y II, Balerio Estacio, Sergio Toral esto pertenece al distrito 09D08 y 09D07 del Ministerio de Salud Pública.

2.4. Marco Legal

CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

Art.32.- La salud es un derecho que garantiza el estado, su realización se vincula a ejercer otros derechos como: derecho al agua, alimentación, educación, cultura física, trabajo, seguridad social, los

ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El estado garantizará el acceso permanente, sin exclusión a los diversos programas o servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y reproductiva. La prestación de los servicios con principios de equidad, universalidad, interculturalidad, calidad, eficacia, bioética.

Art.35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad.

Art. 43.- El Estado garantizará a las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia los derechos a:

3. La protección prioritaria y cuidado de su salud integral y de su vida durante el embarazo, parto y posparto.

4. Disponer de las facilidades necesarias para su recuperación después del embarazo y durante el periodo de lactancia.

Art. 364.- Las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y

rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos. En ningún caso se permitirá su criminalización ni se vulnerarán sus derechos constitucionales. El Estado controlará y regulará la publicidad de alcohol y tabaco.

CAPÍTULO III

METODOLOGIA

3.1. Diseño de la investigación

El presente estudio es observacional no experimental, de corte transversal y para realizarlo empleamos una ficha de recolección de datos, la que fue llenada de forma directa en el sitio de la problemática, de estudio con la finalidad de determinar el efectos del consumo de sustancias psicotrópicas en el embarazo y sus consecuencias neonatales en pacientes atendidas en el Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil, para lo que nos valemos de la encuesta y luego los resultados obtenidos fueron tabulados mediante la conformación de una base de datos y la aplicación de programas estadísticos (SPSS)

3.2. Modalidad de la investigación

La modalidad investigativa es de tipo cuantitativa porque a través de la recolección de datos se obtendrá información numérica que podrá tabularse y analizarse a través de estadística descriptiva disponible en SPSS.

3.3. Tipos de investigación

Según finalidad:

- Bibliográfica: Se realizó la revisión documental de informes, artículos y estudios para respaldar el tema de estudio con información de la comunidad científica.

- De campo: La recolección de datos se realizará de forma directa en el Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.
- Transversal: Los datos serán recolectados en una sola ocasión, dentro del periodo de estudio que comprende septiembre 2020 a febrero 2021.
- Aplicada: A través de la realización del estudio se buscará plantear una estrategia ante la problemática.

Según su objetivo gnoseológico:

- Descriptivo: Se realiza una descripción completa sobre la situación actual del consumo de sustancias psicotrópicas en el embarazo para establecer las repercusiones perinatales.

3.4. Métodos de investigación

Teóricos:

- Análisis-síntesis

3.5. Técnicas de investigación

- Encuesta
- Entrevista

3.6. Instrumentos de investigación

- Cuestionario de investigación
- Entrevista

3.7. Población y Muestra

Población

La población está compuesta por 181 gestantes consumidoras de sustancias psicotrópicas que fueron atendidas en el Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil durante el periodo septiembre 2020 a febrero 2021.

Muestra

La muestra está conformada por 125 pacientes con problemas de consumo de sustancias psicotrópicas que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión, obtenida por la aplicación de la fórmula de muestreo.

Fórmula de Muestreo

n: Tamaño de la muestra

N = Tamaño del universo

e = Precisión de los resultados (5% = 0,05)

$$n = \frac{N}{(N - 1) e^2 + 1}$$

$$n = \frac{181}{(181-1) 0.05^2+1} \quad n = \frac{181}{(180) 0.0025+1}$$

$$n = \frac{181}{0.45+1} \quad \mathbf{n= 125}$$

3.8. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Gestantes consumidoras de sustancias psicotrópicas atendidas en el Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.
- Gestantes drogodependientes atendidas dentro del periodo de estudio.
- Gestantes drogodependientes que decidieron colaborar con el estudio de forma voluntaria.

Criterios de exclusión

- Gestantes sin problemas de drogadicción atendidas en el Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.
- Gestantes drogodependientes atendidas fuera del periodo de estudio.
- Gestantes drogodependientes que no aceptaron colaborar con el estudio.

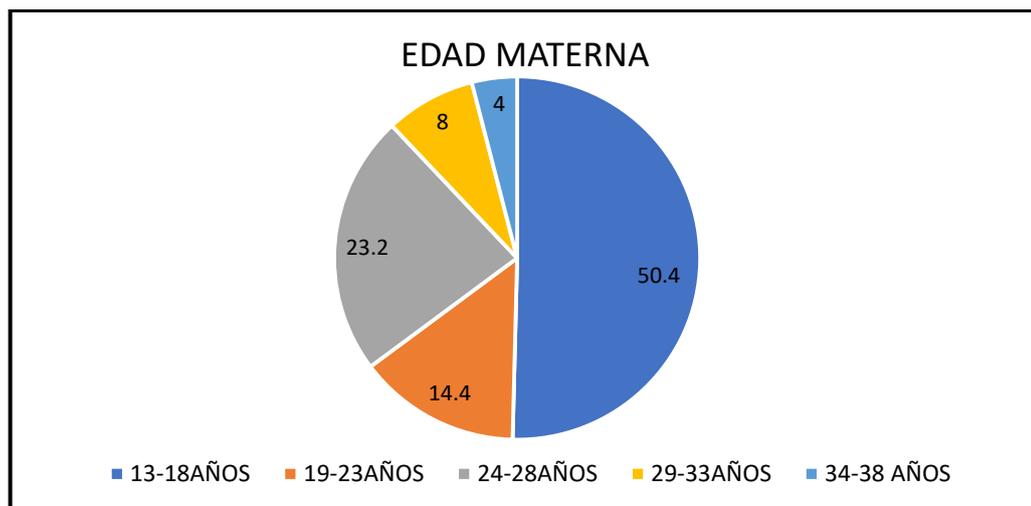
3.9. Análisis e interpretación de resultados

EFFECTO DE LAS SUSTANCIAS PSICOTROPICAS Y SUS CONSECUENCIAS NEONATALES

Tabla 1: EDAD MATERNA

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|------------|------------|------------|
| Válido | 13-18 años | 63 | 50,4 |
| | 19-23 años | 18 | 14,4 |
| | 24-28 años | 29 | 23,2 |
| | 29-33 años | 10 | 8,0 |
| | 34-38 años | 5 | 4,0 |
| | TOTAL | 125 | 100,0 |

Gráfico 1



Elaborado por: Albán Jhoselyn & Delgado Evelyn.

Fuente: Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.

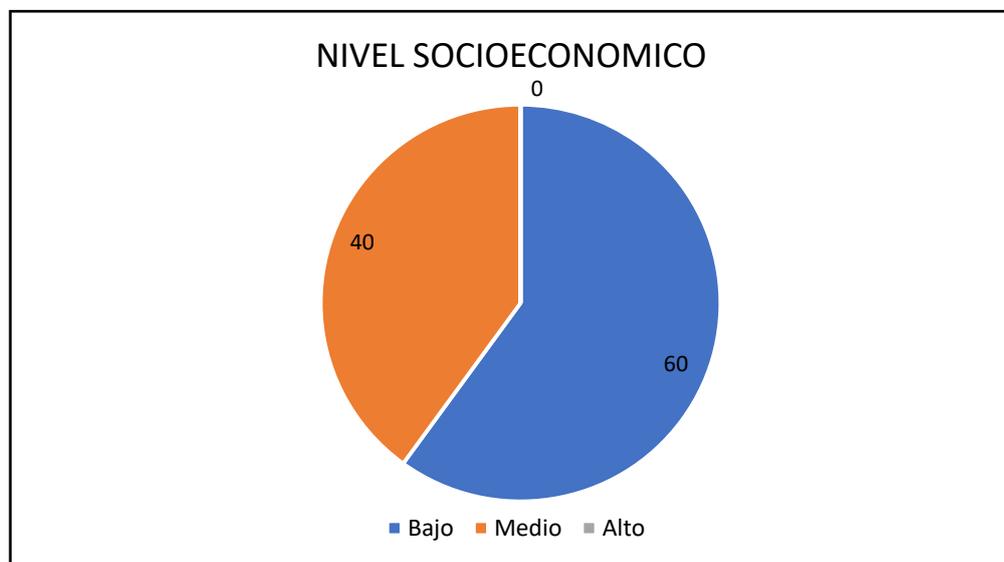
Análisis e interpretación:

De acuerdo a estos datos el grupo etario que alcanzo mayor porcentaje fue de 13 a 18 años que alcanzo el 50.4%, por lo que deducimos es la inmadurez que las lleva a pasar por alto los riesgos que ocasionan a su salud y al producto consumiendo drogas durante el embarazo.

Tabla 2: NIVEL SOCIOECONOMICO

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-------|------------|------------|
| Valido | Bajo | 75 | 60,0 |
| | Medio | 50 | 40 |
| | Alto | 0 | 0 |
| | TOTAL | 125 | 100 |

Gráfico 2



Elaborado por: Albán Jhoselyn & Delgado Evelyn.

Fuente: Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil

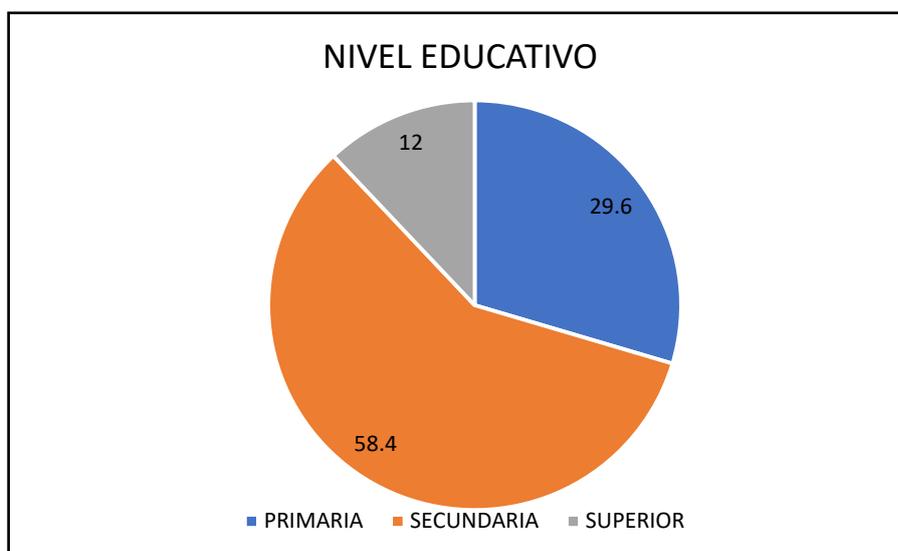
Análisis e interpretación:

A través de los resultados determinamos que el mayor porcentaje de gestantes consumidoras tienen un nivel socio económico bajo alcanzando el 60% seguido de un 40% con nivel socioeconómico medio, lo que evidencia que las gestantes del nivel socio económico bajo son más vulnerables para el consumo de sustancias estupefacientes.

Tabla 3: NIVEL EDUCATIVO

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| Primaria | 37 | 29,6 |
| Secundaria | 73 | 58,4 |
| Superior | 15 | 12,0 |
| TOTAL | 125 | 100 |

Gráfico 3



Elaborado por: Albán Jhoselyn & Delgado Evelyn.

Fuente: Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.

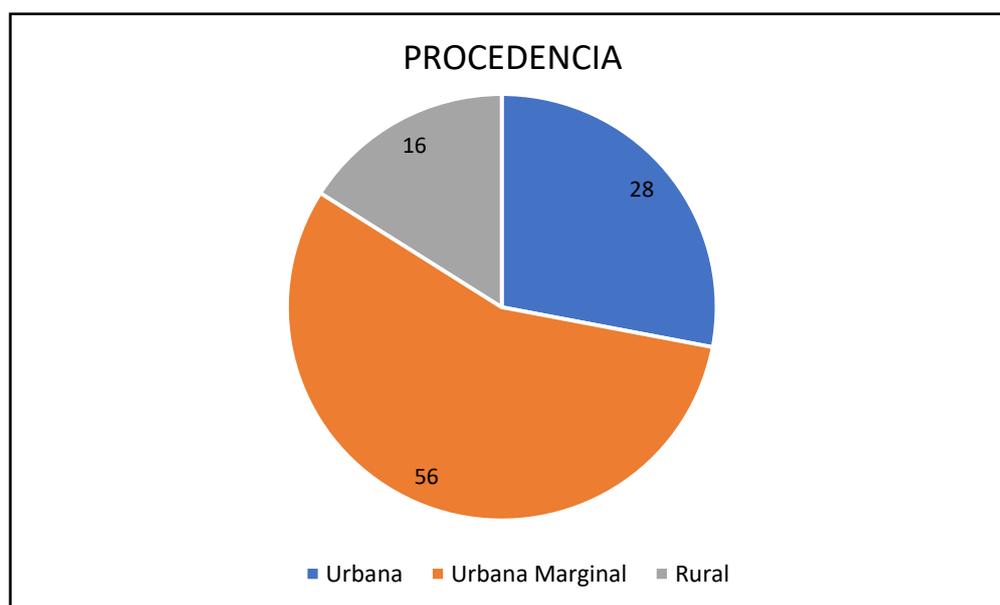
Análisis e interpretación:

Mediante los resultados obtenidos reportan que las gestantes del nivel secundario alcanzaron el 58,4 % interpretando que las adolescentes tienen mayor libertad de obtener sustancias psicotrópicas dentro de las unidades educativas a través de compañeros o personas externas que rodeen la institución.

Tabla 4: PROCEDENCIA

| | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------------|-------------------|-------------------|
| Urbana | 35 | 28,0 |
| Urbana Marginal | 70 | 56,0 |
| Rural | 20 | 16,0 |
| TOTAL | 125 | 100 |

Gráfico 4



Elaborado por: Albán Jhoselyn & Delgado Evelyn.

Fuente: Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.

Análisis e interpretación:

El estudio reportó que el mayor porcentaje de gestantes consumidoras proceden del sector urbano marginal con un porcentaje de 56%, evidenciando que los problemas económicos que atraviesa nuestro país influyen en los hábitos y estilo de vida de la población, que no logra hacer conciencia que perjudican su salud.

Tabla 5: ENTORNO EN EL QUE SE DESENVUELVE

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|----------------------|------------|------------|
| Válido | Familia disfuncional | 68 | 54,4 |
| | Conviviente | 29 | 23,2 |
| | Abuelos | 15 | 12,0 |
| | Amigos | 13 | 10,4 |
| | TOTAL | 125 | 100,0 |

Gráfico 5



Elaborado por: Albán Jhoselyn & Delgado Evelyn.

Fuente: Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.

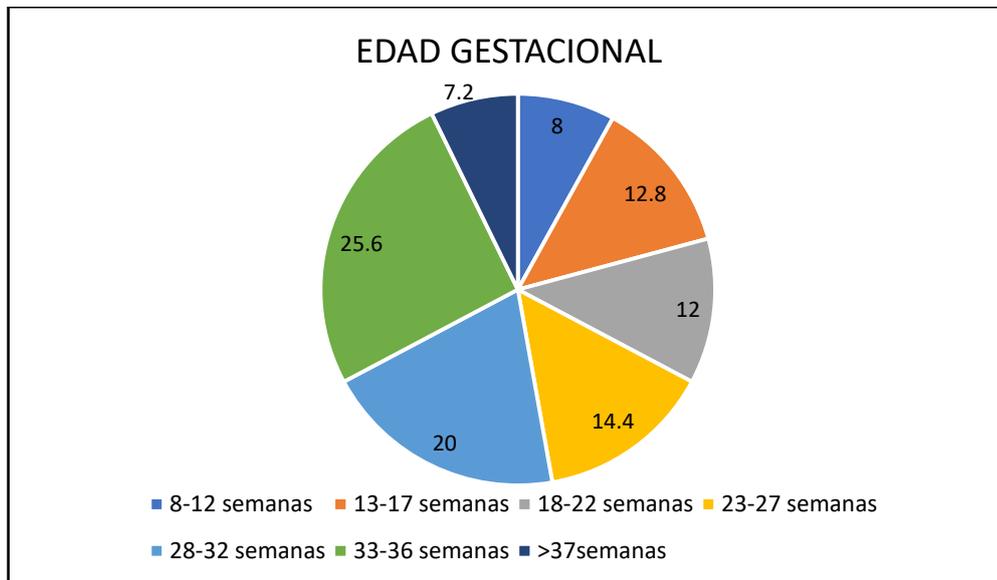
Análisis e interpretación:

A través de los resultados obtenidos se evidencia que un 54.4% de las gestantes provienen de en un hogar disfuncional, lo que provoca que observen actitudes que no son correctas para su desarrollo y buscan alejarse de la realidad y caen fácilmente en la drogadicción.

Tabla 6: EDAD GESTACIONAL

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|---------------|------------|------------|
| Válido | 8-12 semanas | 10 | 8 |
| | 13-17 semanas | 16 | 12.8 |
| | 18-22 semanas | 15 | 12 |
| | 23-27semanas | 18 | 14.4 |
| | 28-32semas | 25 | 20 |
| | 33-36semanas | 32 | 25.6 |
| | > 37semanas | 9 | 7.2 |
| | TOTAL | 125 | 100,0 |

Gráfico 6



Elaborado por: Albán Jhoselyn & Delgado Evelyn.

Fuente: Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.

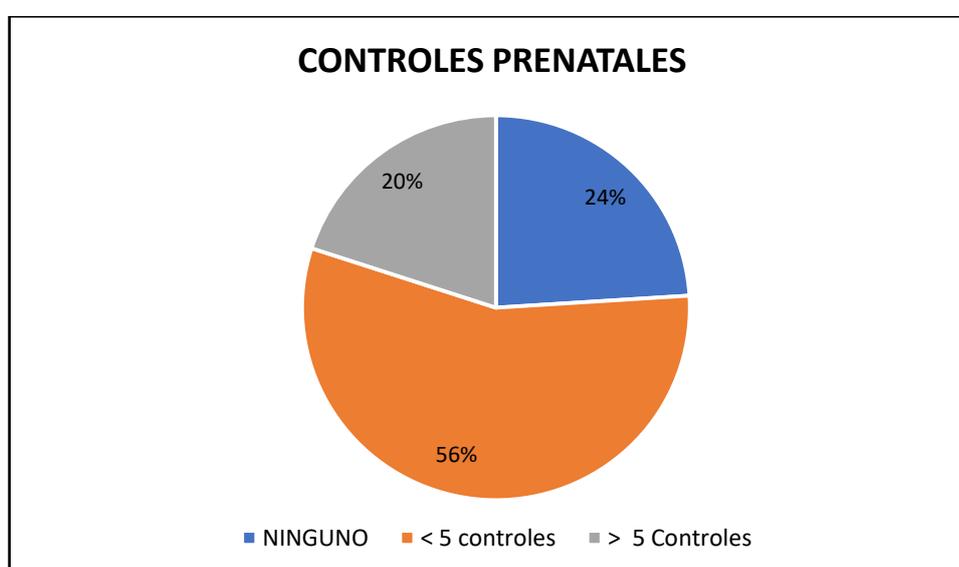
Análisis e interpretación:

Con respecto a la edad gestacional; observamos que el mayor porcentaje se encontraba entre las 32 a 36 semanas con el 25.6%, siendo esta la edad donde se producen la mayor cantidad de amenazas de parto pretermo y si no se toman las medidas necesarias para la inducción de la maduración pulmonar el neonato puede morir

Tabla 7: CONTROLES PRENATALES

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|---------------|------------|------------|
| Válido | Ninguno | 30 | 24% |
| | < 5 controles | 70 | 56% |
| | > 5 Controles | 25 | 20% |
| | TOTAL | 125 | 100% |

Gráfico 7



Elaborado por: Albán Jhoselyn & Delgado Evelyn.

Fuente: Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.

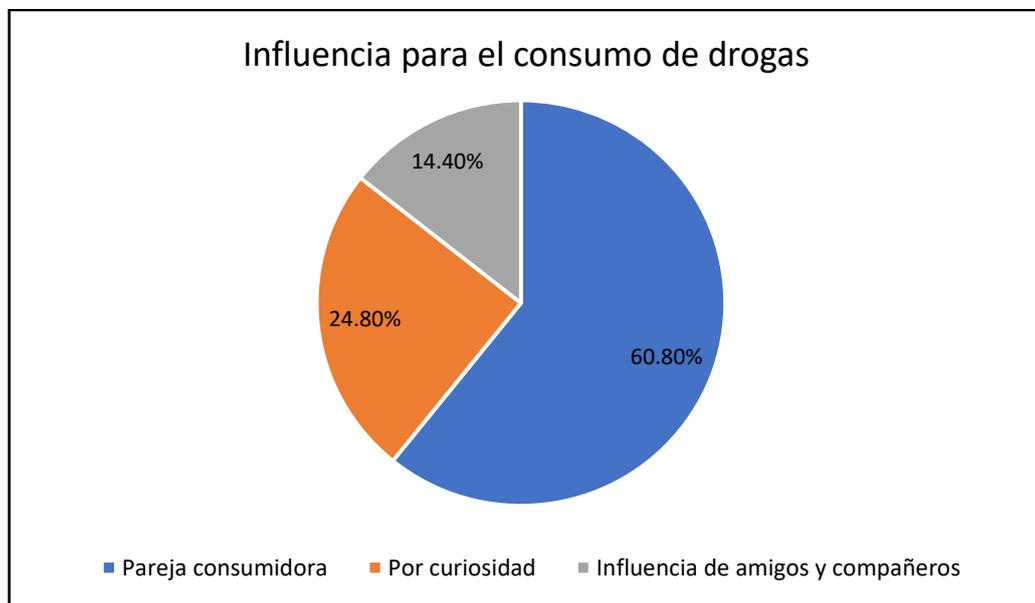
Análisis e interpretación:

En la presente tabla y gráfico se observa que el mayor porcentaje lo obtuvieron las gestantes que se realizaron <5 controles prenatales alcanzando el 56% seguido por el 24% de las que no se realizaron ningún control prenatal y como todos sabemos la nulidad o escases de controles prenatales va a influir negativamente en el embarazo.

Tabla 8: INFLUENCIA PARA EL CONSUMO DE DROGAS

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-----------------------------------|------------|------------|
| Válido | Pareja consumidora | 76 | 60,8% |
| | Por curiosidad | 31 | 24,8% |
| | Influencia de amigos y compañeros | 18 | 14,4% |
| | TOTAL | 125 | 100,0% |

Gráfico 8



Elaborado por: Albán Jhoselyn & Delgado Evelyn.

Fuente: Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.

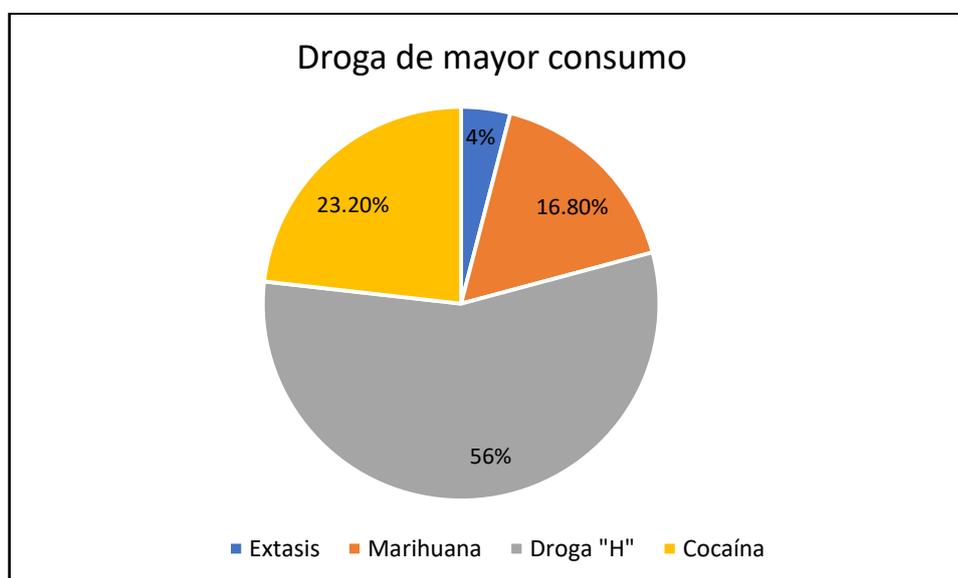
Análisis e interpretación:

El estudio reportó resultados el cual indica que el 60.8 % de las pacientes está influenciada por su pareja sentimental a consumir algún tipo de sustancia psicotrópica, ya que en la mayoría de pacientes reportó que su pareja es drogodependiente.

Tabla 9: DROGA DE MAYOR CONSUMO

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|--------------|------------|---------------|
| Valido | Éxtasis | 5 | 4,0% |
| | Marihuana | 21 | 16,8% |
| | Droga "H" | 70 | 56,0% |
| | Cocaína | 29 | 23,2% |
| | Total | 125 | 100,0% |

Gráfico 9



Elaborado por: Albán Jhoselyn & Delgado Evelyn.

Fuente: Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.

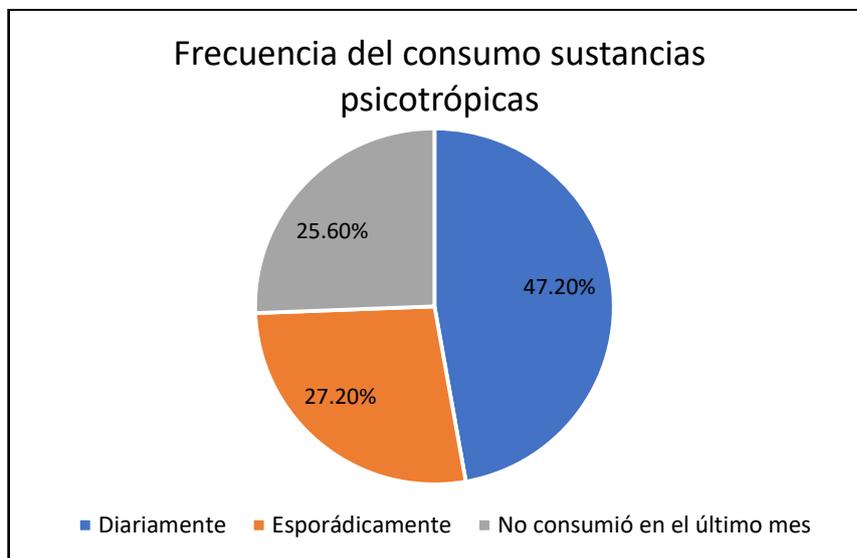
Análisis e interpretación:

De acuerdo con el estudio realizado se puede destacar que el tipo de droga de mayor consumo en las gestantes estudiadas; se puede evidenciar que el 56 % consume droga "H", seguida de la cocaína en el 23,2%.

Tabla 10: FRECUENCIA DEL CONSUMO SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|------------------------------|------------|------------|
| Válido | Diariamente | 59 | 47,2% |
| | Esporádicamente | 34 | 27,2% |
| | No consumió en el último mes | 32 | 25,6% |
| | TOTAL | 125 | 100,0% |

Gráfico 10



Elaborado por: Albán Jhoselyn & Delgado Evelyn.

Fuente: Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.

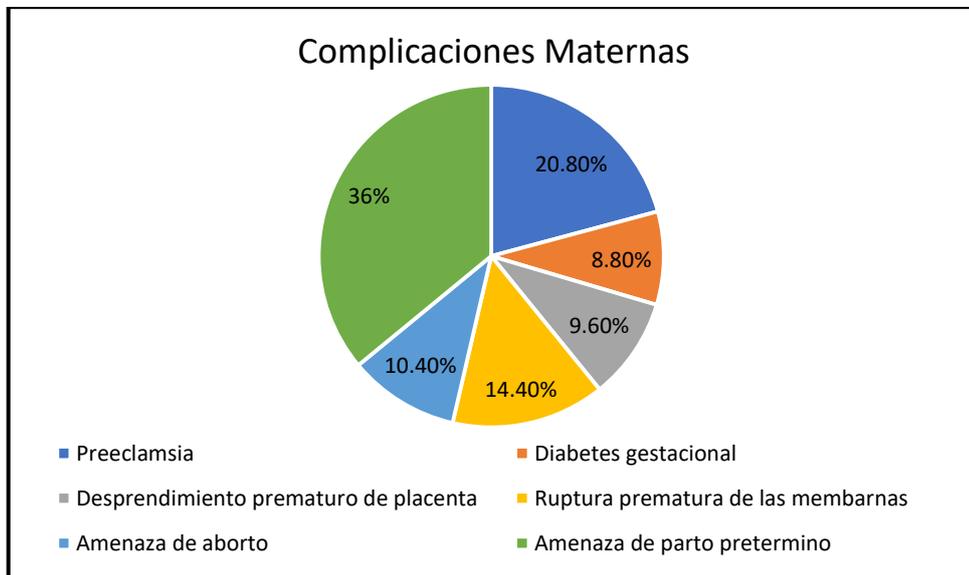
Análisis e interpretación:

De acuerdo con la frecuencia del consumo de sustancias psicotrópicas, el estudio muestra que el 47.2% de las gestantes consume algún tipo de sustancias diariamente, lo que nos indica que estas pacientes ya son drogodependientes.

Tabla 11: COMPLICACIONES MATERNAS

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|---------------------------------------|------------|------------|
| Válido | Preeclamsia | 26 | 20,80% |
| | Diabetes gestacional | 11 | 8,80% |
| | Desprendimiento prematuro de placenta | 12 | 9,60% |
| | Ruptura prematura de las membranas | 18 | 14,40% |
| | Amenaza de aborto | 13 | 10,40% |
| | Amenaza de parto pretérmino | 45 | 36% |
| | Total | 125 | 100% |

Gráfico 11



Elaborado por: Albán Jhoselyn & Delgado Evelyn.

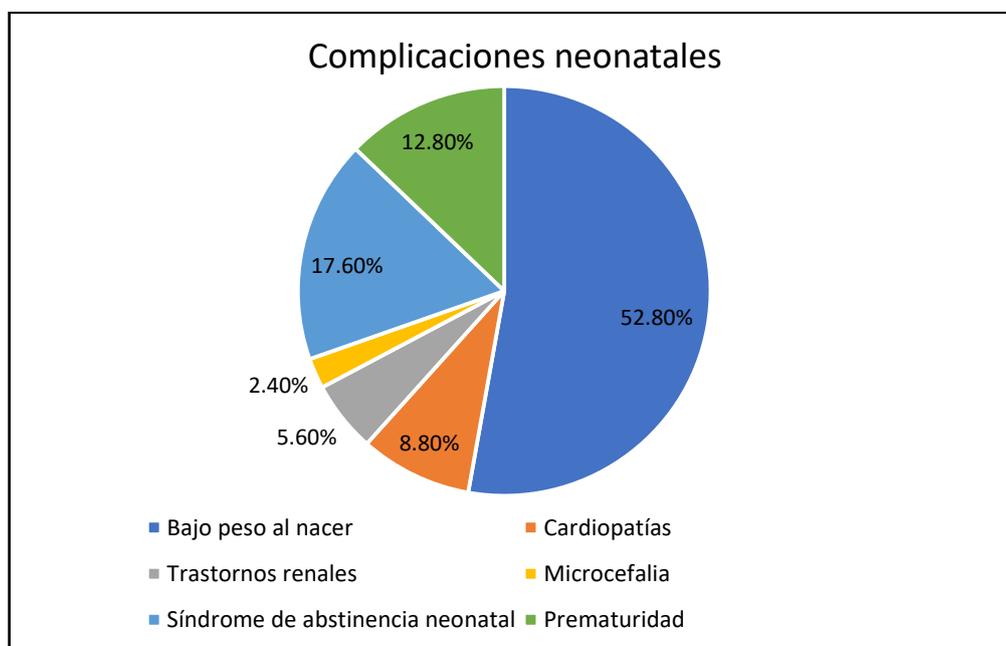
Fuente: Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.

Análisis e interpretación: Estos datos nos reportan que las principales complicaciones maternas fueron la amenaza de parto pretérmino con el 36% seguido de preeclampsia con 20,8% y en tercer lugar la ruptura prematura de membranas con 14% complicaciones que convierten la gestación en un embarazo de alto riesgo.

Tabla 12: COMPLICACIONES NEONATALES

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|----------------------------------|------------|-------------|
| Válido | Bajo peso al nacer | 66 | 52,80% |
| | Cardiopatías | 11 | 8,80% |
| | Trastornos renales | 7 | 5,60% |
| | Microcefalia | 3 | 2,40% |
| | Síndrome de abstinencia neonatal | 22 | 17,60% |
| | Prematuridad | 16 | 12,80% |
| | Total | 125 | 100% |

Gráfico 12



Elaborado por: Albán Jhoselyn & Delgado Evelyn.

Fuente: Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.

Análisis e interpretación: La presente tabla y gráfico reporta que las principales complicaciones neonatales asociadas al consumo de sustancias psicotrópicas, fue bajo peso al nacer con el 52,8%, precedida por síndrome de abstinencia neonatal en un 17,6 %, lo que representa que estos niños nacen con morbilidad y que necesitan un cuidado especial.

Análisis e interpretación de entrevistas realizadas

- **Pregunta 1:** Según los resultados del estudio la edad más frecuente de las gestantes que consumen sustancias psicotrópicas se encuentra entre los 14 a 18 años, porque las adolescentes son más vulnerables y por considerarse libres pueden comenzar la ingesta de drogas por curiosidad.
- **Pregunta 2:** Las pacientes con problemas de drogadicción que atendemos en este establecimiento de salud, usualmente manifiestan que consumen la droga “H” por su facilidad de compra y el valor.
- **Pregunta 3:** Las principales complicaciones o consecuencias asociadas al consumo de sustancias psicotrópicas en el embarazo comprenden la amenaza de parto pretérmino, preeclampsia y ruptura prematura de membranas.
- **Pregunta 4:** Las repercusiones neonatales que observamos con mayor frecuencia son el bajo peso al nacer y síndrome de abstinencia neonatal.

3.10. Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

Luego de culminar el presente trabajo de investigación concluimos diciendo que:

- Entre las principales complicaciones maternas tenemos: la amenaza de parto pretérmino con el 36 %, seguida de la preeclampsia con el 20,8 %, y la ruptura prematura de las membranas con el 14,4 %.
- Entre las principales complicaciones neonatales están: el bajo peso al nacer con el 52,8 %, seguido por el síndrome de abstinencia neonatal con el 17,6 %, y la prematuridad con el 12,8 %.
- Que la droga de mayor de consumo fue la H con el 56 %, seguida de la cocaína con el 23,2 %.
- En lo relacionado a las causas que influyeron en el consumo de drogas de las integrantes de la muestra están: Pertenecer un nivel socio económico bajo, tener una pareja consumidora, proceder de una zona urbano marginal, ser de un nivel educativo medio, ser parte de un hogar disfuncional, y tener escasos o nulos controles prenatales.
- En general podemos concluir diciendo que la drogadicción tiene un efecto nocivo para la madre como para el hijo y para la sociedad.

Recomendaciones

- Que las autoridades de todas las instituciones de salud realicen campañas de educativas para la salud, dirigidas a la población en general y en especial a las gestantes, donde se les hable sobre el efecto nocivo de la drogadicción.
- Promocionar la práctica de actividades científicas, culturales y deportivas.
- Fomentar la importancia del control prenatal en todas las mujeres en etapa reproductiva y también en las adolescentes, promocionando los cambios en el estilo de vida, para que el binomio madre e hijo tengan mejor calidad de vida, para que de esta forma Durante la gestación.
- Realizar talleres en la comunidad que involucren a las gestantes con problemas de drogadicción y el profesional de salud para fomentar la importancia de controles prenatal precoz periódico e integral.
- Brindar asesoría continua sobre planificación familiar en las adolescentes que son más vulnerables al consumo de drogas para evitar complicaciones materno-fetales.

CAPÍTULO IV

LA PROPUESTA

4.1. Título de la Propuesta

Talleres de socialización de las guías de práctica clínica de consumo de drogas y otras sustancias ilícitas a las gestantes consumidoras de sustancias psicotrópicas en el Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.

4.2. Justificación

La atención de salud para las gestantes consumidoras de sustancias psicotrópicas y para los usuarios en general debe ser brindada con calidad y calidez de forma continua, por lo que el Ministerio de Salud Pública elabora guías de práctica clínica encaminadas al manejo y reducción de ciertas problemáticas de salud como en el caso de la drogodependencia.

Consideramos que es necesario la sociabilización de estas guías para de esta forma ayudar a las gestantes consumidoras y a la población en general y tratar de esta manera disminuir el índice de drogodependencia especialmente durante la gestación y así disminuir el porcentaje de morbi-mortalidad materna fetal.

4.3. Objetivos de la propuesta

Objetivo general

Realizar talleres para socializar las guías de práctica clínica de consumo de drogas y otras sustancias ilícitas a las gestantes consumidoras

de sustancias psicotrópicas En el Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.

Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento de las gestantes consumidoras sobre los efectos y complicaciones que pueden presentarse por este hábito.
- Dar a conocer alternativas a las gestantes con problemas de drogadicción para el desarrollo de un embarazo saludable.
- Fomentar la asistencia temprana y periódica a los controles prenatales en este grupo de riesgo.

4.4. Aspectos Teóricos de la propuesta

Aspecto psicológico

Cualquier complicación que afecte al recién nacido puede traer consecuencias a corto o largo plazo, que impacta de forma emocional a su madre y su familia.

Aspecto sociológico

Contar con el apoyo de la familia será primordial en gestantes consumidoras de sustancias psicotrópicas, esto influye para su asistencia subsecuente a los controles prenatales que permitirán el diagnóstico oportuno de complicaciones y se puede fomentar cambios en su estilo de vida.

Aspecto legal

En el artículo 43 de la sección cuarta “Mujeres embarazadas” de la Constitución de la República del Ecuador, el estado señala los derechos en el embarazo y en el periodo de lactancia:

- Protección prioritaria y el cuidado de su salud integral y de su vida en la gestación, parto y posparto.
- Proveer de las facilidades necesarias para la recuperación en el posparto y lactancia.

4.5. Factibilidad de su aplicación

Factibilidad técnica

La propuesta puede desarrollarse en diversos espacios físicos que cuenta el Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil, podría ser en salas de espera del área de emergencia o consulta externa.

Factibilidad financiera

Será autofinanciada por las autoras de la investigación.

Factibilidad humana

La socialización estará a cargo de las autoras de la investigación y se podría trabajar en conjunto a los internos rotativos de obstetricia, medicina o enfermería. Se puede solicitar el apoyo de los profesionales del servicio gineco-obstétrico como Ginecólogos y Obstetras.

4.6. Descripción de la Propuesta

La socialización debe realizarse de forma continua en las salas de espera del Hospital Gineco-Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil, por lo que la actividad debe programarse semanalmente, con una duración de 45 minutos.

Cronograma de actividades

| Temas | Encargados | Material | Tiempo |
|---|-----------------------------|--|------------|
| <ul style="list-style-type: none">Consumo de drogas durante el embarazo: GeneralidadesEfectos maternos del consumo de sustancias psicotrópicas.Efectos fetales por el consumo de sustancias psicotrópicas.Medidas de prevención. | Autoras de la investigación | <ul style="list-style-type: none">AfichesVideosDiapositivasRotafolios | 45 minutos |

Elaborado por: Albán Jhoselyn & Delgado Evelyn.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. CIGNA. Consumo de alcohol o de drogas durante el embarazo | Cigna [Internet]. cigna.com. 2020 [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.cigna.com/individuals-families/health-wellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/consumo-de-alcohol-o-de-drogas-durante-el-embarazo-ae1198>
2. Hansford B. 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 [Internet]. Austria-Viena: Oficina de Enlace y Partenariado en México; 2020 jun. Disponible en: https://www.unodc.org/mexicoandcentralamerica/es/webstories/2020/06_26_Informe_Mundial_Drogas_2020.html
3. Casquete G, Rodríguez K. Consecuencias materno-perinatales y determinantes psicosociales por uso de sustancias psicoactivas en embarazadas primigestas de 15 a 19 años atendidas en el Hospital Matilde Hidalgo de Procel [Internet] [Tesis de grado]. [Guayaquil-Ecuador]: Universidad Estatal de Guayaquil; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/31771/1/CD-518%20Casquete%20Hurtado%2C%20Geraldine%3B%20Rodriguez%20Cumbico%2C%20Katherine.pdf>
4. Barahona G. Complicaciones materno-fetales en gestantes drogodependientes en pacientes de 16 a 20 años atendidas en el Hospital del Día Santa Mariana de Jesús [Internet] [Tesis de grado]. [Guayaquil-Ecuador]: Universidad Estatal de Guayaquil; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/30485/1/CD-2194-Barahona%20Coloma.pdf>
5. Quizhpi C, Armijos K. Consumo de drogas en embarazadas y el efecto materno y neonatal [Internet] [Tesis de grado]. [Milagro-Ecuador]: Universidad Estatal de Milagro; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4555/3/%E2%80%9C%9C%20CONSUMO%20DE%20DROGAS%20EN%20ADOLESCENTES%20EMBARAZADAS%20Y%20SUS%20EFECTOS%20EN%20LA%20MADRE%20Y%20EL%20RECI%3%89N%20NACIDO-A%E2%80%9D%20%281%29.pdf>

6. Ortega S, Vera J. Consecuencias neonatales por el consumo de sustancias psicotrópicas durante el embarazo adolescente en el Hospital Universitario de Guayaquil [Tesis de grado]. [Guayaquil-Ecuador]: Universidad Estatal de Guayaquil; 2020.
7. ANMAT. ¿Que son los psicotrópicos y estupefacientes? [Internet]. 2019. Disponible en: http://www.anmat.gov.ar/medicamentos/psicotropicos_y_estupefacientes.pdf
8. Porto J, Merino M. Definición de psicotrópico [Internet]. Definición. 2016 [citado 2 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://definicion.de/psicotropico/>
9. Monteiro M. Adicciones [Internet]. URL Universidad Saludable; 2016. Disponible en: http://www.url.edu.gt/portaurl/archivos/99/archivos/adicciones_completo.pdf
10. Bonanova C. Uso, abuso y dependencia de drogas [Internet]. Centro Bonanova. 2017 [citado 18 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.centrobonanova.com/uso-abuso-dependencia-drogas/>
11. Universidad de Granada-CICODE. Drogodependencia: Generalidades y consumo de drogas [Internet]. cicode.ugr.es. 2021. Disponible en: <http://cicode.ugr.es/drogodependencia/pages/legislacion/drogas#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20O.M.S.%2C%20%E2%80%9CDroga%20es,central%20del%20individuo%20y%20es%2C>
12. Comisión Global de política de drogas. Clasificación de sustancias psicoactivas [Internet]. 2019. Disponible en: https://www.globalcommissionondrugs.org/wp-content/uploads/2019/06/2019Report_ESP_web.pdf
13. Berruecos L. Drogadicción, farmacodependencia y drogodependencia: definiciones, confusiones y aclaraciones. Scielo-Cuicuilco [Internet]. diciembre de 2016 [citado 18 de enero de 2021];17(49). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-16592010000200005
14. Baston D. Drogas maternas en embarazo y lactancia [Internet]. 2016. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/docs/Congresos2016/2016Mes6%20Neonatol>

ogia/Dia%20%20Jue/Baston_Drogas%20maternas%20en%20el%20embarazo.pdf

15. NIH. El consumo de drogas y los bebés en gestación [Internet]. Easy Read. 2016 [citado 22 de enero de 2021]. Disponible en: <https://easyread.drugabuse.gov/es/content/el-consumo-de-drogas-y-los-bebes-en-gestacion>
16. Berrouet M, Colonia A. Factores asociados al consumo de sustancias de abuso en pacientes embarazadas. Rev Facultad Ciencias de la Salud-Universidad del Cauca. julio de 2018;20(2):22-9.
17. El alcohol: la opción más popular [Internet]. HealthyChildren.org. 2018 [citado 25 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/substance-abuse/Paginas/Alcohol-The-Most-Popular-Choice.aspx>
18. Fuentes J, Vidal O, Fuentes J, López E. Consumo de Alcohol durante el Embarazo: Múltiples Efectos Negativos en el Feto. Rev Científica Cienc Médica. 2017;12(2):26-31.
19. Pardo R, Alvarez Y. Caféina: Un nutriente, fármaco o droga de abuso. Adicciones. 2018;19(3):225-38.
20. Santiago M, Pérez M, Malvar A, Hervada X. Consumo de tabaco en el embarazo: prevalencia y factores asociados al mantenimiento del consumo. Rev Esp Salud Pública. 12 de octubre de 2020;93:e201907034.
21. Intramed. Nicotina: sus efectos sobre la salud - Artículos - IntraMed [Internet]. 2014 [citado 25 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=85823>
22. Míguez C, Pereira B. Prevalencia y factores de riesgo del consumo de tabaco en el embarazo temprano. Rev Esp Salud Pública [Internet]. 2018 [citado 22 de enero de 2021];92. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1135-57272018000100406&lng=es&nrm=iso&tlng=ES
23. Ryan S, Ammerman S, O Connor M. Uso de marihuana durante el embarazo y lactancia. Pediatrics. 2018;142.
24. O Malley G, O Malley R. Cocaína - Temas especiales [Internet]. Manual MSD versión para público general. 2020 [citado 25 de enero

- de 2021]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/temas-especiales/drogas-recreativas-e-intoxicantes/coca%C3%ADna>
25. Loredó A, Casas A, Monroy D. La cocaína: sus efectos en la mujer embarazada y en el producto de la gestación. *Rev Fac Med México*. junio de 2016;57(3):5-8.
 26. National Institute on Drug Abuse. La heroína – DrugFacts [Internet]. National Institute on Drug Abuse. 2019 [citado 25 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/la-heroina>
 27. Lizarbe V, Librada M, Astorga M. Glosario de términos de alcohol y drogas [Internet]. 2016. Disponible en: https://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf
 28. Rodríguez N, Baños W. Complicaciones en el niño por el consumo materno de drogas durante el embarazo adolescente [Internet] [Tesis de grado]. [Milagro-Ecuador]: Universidad Estatal de Milagro; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4560/1/COMPLICACIONES%20EN%20EL%20NI%C3%91O%20DEL%20CONSUMO%20MATERNO%20DE%20DROGAS%20DURANTE%20EL%20EMBARAZO%20EN%20ADOLESCENTES%20-%20NELSON%20RODRIGUEZ%20-%20WILLIAN%20BA%C3%91OS.pdf>
 29. Baquerizo P. Que es la droga «H» [Internet]. *asoecuador.org*. 2016. Disponible en: <http://www.asoecuador.org/revistadigital/1-actualidad/1997-que-es-la-droga-qhq.html>
 30. Droga H puede tener hasta 80% de heroína [Internet]. *El Comercio*. 2017 [citado 1 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.elcomercio.com/actualidad/drogah-heroina-analisis-microtrafico-investigaciones.html>
 31. MSP Ecuador. Atención integral del consumo nocivo de alcohol, tabaco y otras drogas [Internet]. 2016. Disponible en: https://www.proteccionderechosquito.gob.ec/adjuntos/grupos/altaVulnerabilidad/ConsumoDrogas/9_Protocolo_alcohol_tabaco_y_otras_drogas.pdf

A N N E X O S

ANEXO I: FORMATO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTA DE TRABAJO DE TITULACIÓN



**FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE OBSTETRICIA**

| Nombre de la propuesta de trabajo de titulación | EFECTO DE LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN EL EMBARAZO Y SUS CONSECUENCIAS NEONATALES | | |
|---|--|---|------------------------|
| Nombre del estudiante (s): | ALBAN SANMARTIN JHOSELYN ALEXANDRA DELGADO GUTIERREZ EVELYN DAYANA | | |
| Facultad: | CIENCIAS MÉDICAS | Carrera: | OBSTETRICIA |
| Línea de Investigación: | SALUD HUMANA | Sublínea de Investigación: | Salud Materno Neonatal |
| Fecha de presentación de la propuesta de trabajo de Titulación: | NOVIEMBRE DEL 2020 | Fecha de evaluación de la propuesta de trabajo de Titulación: | MARZO DEL 2021 |
| ASPECTO POR CONSIDERAR | CUMPLIMIENTO | | OBSERVACIONES |
| | SI | NO | |
| Título de la propuesta de trabajo de Titulación: | X | | |
| Línea de Investigación / Sublínea de Investigación: | X | | |
| Planteamiento del Problema: | X | | |
| Justificación e importancia: | X | | |
| Objetivos de la Investigación: | X | | |
| Metodología por emplearse: | X | | |
| Cronograma de actividades: | X | | |
| Presupuesto y financiamiento: | X | | |

x

- APROBADO
- APROBADO CON OBSERVACIONES
- NO APROBADO

DR. ECUADOR MONTENEGRO MORAN
CI. 0912668357

ANEXO II: ACUERDO DEL PLAN DE TUTORIA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN



**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE OBSTETRICIA**

Guayaquil, Diciembre del 2020

Sr (a). Obst Carmen Marín

Director (a) de Carrera

En su despacho. -

De nuestra consideración:

Nosotros, **DR. ECUADOR MONTENEGRO MORÁN**, docente tutor del trabajo de titulación y el o los estudiante (s) **ALBAN SANMARTIN JHOSELYN ALEXANDRA** y **DELGADO GUTIERREZ EVELYN DAYANA** de la Carrera de Obstetricia, comunicamos que acordamos realizar las tutorías semanales en el siguiente horario **16:00-18:00PM**, durante el periodo ordinario 2020 - 2021 De igual manera entendemos que los compromisos asumidos en el proceso de tutoría son:

Asistir a las tutorías individuales 2 horas a la semana, con un mínimo de porcentaje de asistencia de 70%.

Asistir a las tutorías grupales (3 horas a la semana), con un mínimo de porcentaje de asistencia de 70%.

Cumplir con las actividades del proceso, conforme al Calendario Académico.

Tengo conocimiento que es requisito para la presentación a la sustentación del trabajo de titulación, haber culminado el plan de estudio, los requisitos previos de graduación, y haber aprobado el módulo de actualización de conocimientos (en el caso que se encuentre fuera del plazo reglamentario para la titulación).

Agradeciendo la atención, quedamos de Ud.

Atentamente

ALBAN SANMARTIN JHOSELYN

C.C. No. 0201968534

DELGADO GUTIERREZ EVELYN

C.C. No. 0953773652

DR. ECUADOR MONTENEGRO MORÁN

C.C. No 0912668357

ANEXO III: INFORME DE AVANCE DE GESTIÓN TUTORIAL



FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE OBSTETRICIA

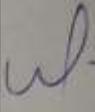
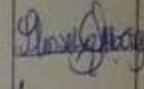
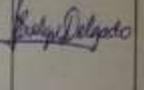
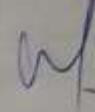
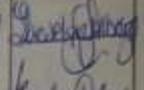
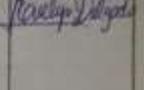
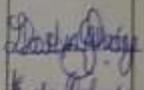
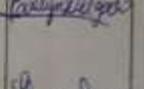
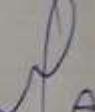
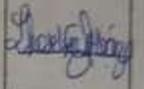
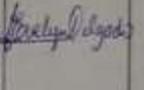
Tutor: DR. ECUADOR MONTENEGRO MORÁN

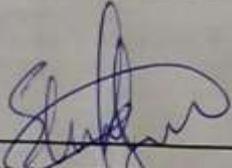
Tipo de trabajo de titulación: Tesis de grado

Título del trabajo: EFECTO DE LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN EL EMBARAZO Y SUS CONSECUENCIAS NEONATALES

Carrera: Obstetricia

| No. DE SESIÓN | FECHA TUTORÍA | ACTIVIDADES DE TUTORÍA | DURACIÓN: | | OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS | FIRMA TUTOR | FIRMA ESTUDIANTE |
|---------------|-------------------------|---|-----------|-------|---|-------------|------------------|
| | | | INICIO | FIN | | | |
| 1 | 20 DICIEMBRE 2020 | DEFINICION DE HORARIOS PARA TUTORIA INDIVIDUAL | 16:00 | 18:00 | REALIZAR ANTEPROYECTO | | |
| 2 | 30 DICIEMBRE 2020 | REVISION DE ANTEPROYECTO | 16:00 | 18:00 | REALIZAR PRIMER CAPITULO | | |
| 3 | 8 ENERO 2021 | REVISION DEL PRIMER CAPITULO REVISION DE ANTECEDENTES DE INVESTIGACION | 18:00 | 20:00 | MODIFICACION DE ANTECEDENTES DE INVESTIGACION | | |
| 4 | 11 ENERO 2021 | REVISION DE OBJETIVOS Y OPERACIONALIZACION DE VARIABLES | 16:00 | 18:00 | MODIFICACION DE OBJETIVOS Y OPERACIONALIZACION DE VARIABLES | | |
| 5 | 22 ENERO 2021 | REVISION DEL SEGUNDO CAPITULO | 16:00 | 18:00 | AVANCE DEL SEGUNDO CAPITULO | | |

| | | | | | | | |
|---|-----------------------|---|-------|-------|---|--|---|
| 6 | 29 ENERO 2021 | REVISION DEL TERCER CAPITULO | 16:00 | 20:00 | AVANCE DEL TERCER CAPITULO |  |   |
| 7 | 10 FEBRERO 2021 | TERCER CAPITULO CORREGIDO Y REVISION DEL CUARTO CAPITULO | 14:00 | 16:00 | CORRECCION DE ANALISIS DE DATOS Y CONCLUSION |  |   |
| 8 | 27 FEBRERO 2021 | REVISION COMPLETA DE TODOS LOS RESULTADOS | 16:00 | 18:00 | UTILIZACION DE NORMAS VANCOUVER EN BIBLIOGRAFIA |  |   |
| 9 | 03 MARZO 2021 | REVISION DE TESIS FINAL | 16:00 | 18:00 | ENVIAR TESIS PARA REVISION DE PLAGIO ASIGNACIÓN DE NOTA DEL TUTOR |  |   |


 DR. ECUADOR MONTENEGRO MORÁN
 C.C. No 0912668357

 Gestor de Integración curricular y seguimiento a Graduados.
 C.I.

ANEXO IV: CERTIFICADO DEL DOCENTE TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN



**FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE OBSTETRICIA**

Guayaquil, Marzo del 2021

Sr. /Sra.

OBST. CARMEN MARIN

DIRECTOR (A) DE LA CARRERA DE OBSTETRICIA

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

Ciudad. -

De mis consideraciones:

Envío a Ud. el Informe correspondiente a la tutoría realizada al Trabajo de Titulación **EFFECTO DE LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN EL EMBARAZO Y SUS CONSECUENCIAS NEONATALES**, del(los) estudiante (s) **ALBAN SANMARTIN JHOSELYN ALEXANDRA** y **DELGADO GUTIERREZ EVELYN DAYANA**, indicando que ha(n) cumplido con todos los parámetros establecidos en la normativa vigente:

- El trabajo es el resultado de una investigación.
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.
- El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se adjunta el certificado de porcentaje de similitud y la valoración del trabajo de titulación con la respectiva calificación.

Dando por concluida esta tutoría de trabajo de titulación, **CERTIFICO**, para los fines pertinentes, que el (los) estudiante (s) está (n) apto (s) para continuar con el proceso de revisión final.

Atentamente,

DR. ECUADOR MONTENEGRO MORÁN

C.C. No 0912668357

ANEXO V: CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD



FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE OBSTETRICIA

Habiendo sido nombrado DR. ECUADOR MONTENEGRO MORÁN, tutor del trabajo de titulación certifico que el presente trabajo de titulación ha sido elaborado por ALBAN SANMARTIN JHOSELYN ALEXANDRA, con C.C. No. 0201968534 y DELGADO GUTIERREZ EVELYN DAYANA con C.C. No. 0953773652 con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de **OBSTETRA**.

Se informa que el trabajo de titulación: **"EFECTO DE LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN EL EMBARAZO Y SUS CONSECUENCIAS NEONATALES"**, ha sido orientado durante todo el periodo de ejecución en el programa Antiplagio (URKUND) quedando el **9 %** de coincidencia.

URKUND

Document Information

| | |
|-------------------|--|
| Analyzed document | EFECTO DE LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN EL EMBARAZO Y SUS CONSECUENCIAS NEONATALE 5.docx (D97494768) |
| Submitted | 3/7/2021 5:29:00 PM |
| Submitted by | Julio De La Torre |
| Submitter email | julio.delatorrec@ug.edu.ec |
| Similarity | 9% |
| Analysis address | julio.delatorrec.ug@analysis.orkund.com |

DR. ECUADOR MONTENEGRO MORÁN

C.C. No 0912668357

ANEXO VI: CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN

SOLICITUD DEL INVESTIGADOR

Guayaquil, 12 de Febrero del 2021

Estimado

Sr. Mgs Franklin Edmundo Encalada Calero
Gerente Hospitalario del Hospital Universitario de Guayaquil

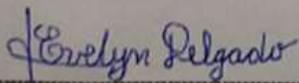
En su despacho:

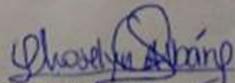
Por medio de la presente, solicito a usted me conceda adquirir información de la Gestión de Estadísticas y Admisiones para poder llevar a cabo la elaboración de mi proyecto de titulación, requisito necesario para poder graduarme.

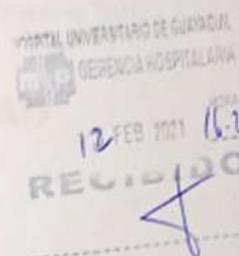
| | |
|--------------------------------|--|
| NOMBRE DEL INVESTIGADOR | IRO. EVELYN DELGADO GUTIERREZ / IRO. JHOSELYN ALBÁN SANMARTIN. |
| CÉDULA DE IDENTIDAD | 0201968534 / 0953773652 |
| CORREO ELECTRÓNICO | Jhoselyn.albans@ug.edu.ec/ Evelyn.delgadog.@ug.edu.ec |
| TELÉFONO CELULAR | 0960198050 / 0 99 808 7345 |
| INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE | Universidad de Guayaquil |
| CARRERA QUE CURSA | Obstetricia |
| NOMBRE DEL TUTOR | Dr. Ecuador Montenegro. MSc. |
| TEMA DE TESIS | Efecto de las sustancias psicotrópicas en el embarazo y sus consecuencias neonatales. |
| PERÍODO DE INVESTIGACIÓN | Octubre 2020- Diciembre 2020 |
| ÁREA | EMERGENCIA /CONSULTA EXTERNA |
| SOLICITUD ESPECÍFICA | <ul style="list-style-type: none">Datos de pacientes de 15 a 20 añosRealizar encuesta a pacientes |
| CIE-10 | F19. Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas |

Agradezco de antemano su atención prestada a mi solicitud.

Atentamente,


IRO. EVELYN DELGADO GUTIERREZ
CI. 0953773652


IRO. JHOSELYN ALBÁN SANMARTIN
CI. 0201968534

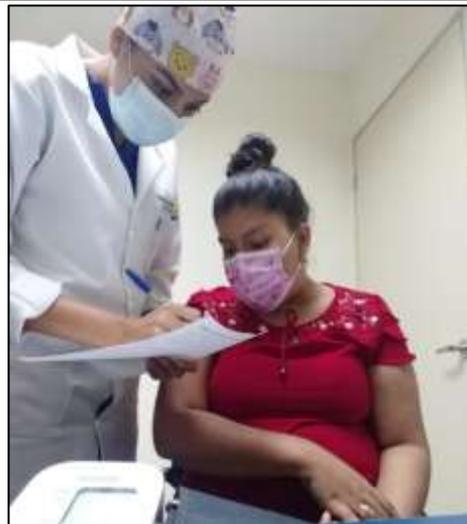


ANEXO VII: EVIDENCIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE OBSTETRICIA



ANEXO VIII: EVIDENCIA DE ENTREVISTA REALIZADA



ANEXO IX: FORMATO DE INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Facultad de Ciencias Médicas
Carrera de Obstetricia
FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

1.- EDAD MATERNA

14-18 años
19-23 años
24-28 años
29-33 años
34-38 años

2.-NIVEL SOCIO ECONOMICO

Bajo
Medio
Alto

3.- NIVEL EDUCATIVO

Primaria
Secundaria
Superior

4.- PROCEDENCIA

Urbana
Urbana-Marginal
Rural

5.-ENTORNO EN EL QUE SE DESARROLLA

Familia disfuncional
Conviviente
Abuelos
Amigos

6- EDAD GESTACIONAL

8-12 semanas
13-17 semanas
18-22 semanas
23-27semanas
28-32semas
33-36semanas
> 37semanas

7.- CONTROLES PRENATALES

Ninguno
<5 controles
>5 controles

8.- INFLUENCIA PARA EL CONSUMO DE DROGAS

Porque mi pareja es consumidora de drogas
Por curiosidad
Porque lo hacen mis amigos y compañeros

9.- ¿QUE DROGA CONSUME?

Éxtasis
Marihuana
"H"
Cocaína

10.- ¿CON QUE FRECUENCIA CONSUME ESTAS DROGAS?

Diariamente
Esporádicamente
No ha consumido en el último mes

11.-COMPLICACIONES MATERNAS

Preeclampsia
Diabetes gestacional
Desprendimiento prematuro de placenta
Ruptura prematura de membranas
Amenaza de aborto
Amenaza de parto pretérmino

12.- COMPLICACIONES NEONATALES

Restricción de crecimiento intrauterino
Cardiopatías
Trastornos renales
Microcefalia
Síndrome de abstinencia neonatal
Prematuridad

13.- ¿CONOCE LOS EFECTOS QUE OCASIONAN EN EL NEONATO EL CONSUMO DE DROGAS DURANTE LA GESTACIÓN?

SI
NO



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE OBSTETRICIA

TEMA: EFECTO DE LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN EL EMBARAZO Y SUS CONSECUENCIAS NEONATALES

ENTREVISTADORES: EVELYN DELGADO GUTIERREZ Y JHOSELYN ALBÁN

ENTREVISTADO: _____

CARGO: _____

LUGAR: _____

1. ¿De acuerdo con su tiempo de practica en este hospital, cual es la incidencia de edad en las gestantes que consumen sustancias psicoactivas?

2. ¿Cuáles son las sustancias más comunes consumidas por pacientes que usted atendió?

3. ¿En su criterio, cuáles son las consecuencias del consumo de sustancias psicotrópicas en el embarazo?

4. ¿En su criterio, cuáles son las principales repercusiones en el neonato?

ANEXO X: FORMATO DE INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

CARRERA DE OBSTETRICIA

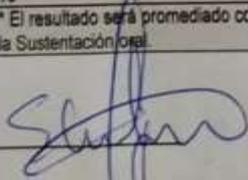




FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE OBSTETRICIA

RÚBRICA DE EVALUACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN

| Titulo del Trabajo: EFECTO DE LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN EL EMBARAZO Y SUS CONSECUENCIAS NEONATALES | | |
|--|----------------|--------|
| Autor(s): ALBAN SANMARTIN JOSELYN ALEXANDRA | | |
| ASPECTOS EVALUADOS | PUNTAJE MÁXIMO | CA LF. |
| ESTRUCTURA ACADÉMICA Y PEDAGÓGICA | 4.5 | |
| Propuesta integrada a Dominios, Misión y Visión de la Universidad de Guayaquil. | 0.3 | |
| Relación de pertinencia con las líneas y sublíneas de investigación Universidad / Facultad/ Carrera | 0.4 | |
| Base conceptual que cumple con las fases de comprensión, interpretación, explicación y sistematización en la resolución de un problema. | 1 | |
| Coherencia con relación a los modelos de actuación profesional, problemática, tensiones y tendencias de la profesión, problemas a encarar, prevenir o solucionar de acuerdo con el PND-BV | 1 | |
| Evidencia el logro de capacidades cognitivas relacionadas al modelo educativo como resultados de aprendizaje que fortalecen el perfil de la profesión | 1 | |
| Responde como propuesta innovadora de investigación al desarrollo social o tecnológico. | 0.4 | |
| Responde a un proceso de investigación – acción, como parte de la propia experiencia educativa y de los aprendizajes adquiridos durante la carrera. | 0.4 | |
| RIGOR CIENTÍFICO | 4.5 | |
| El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación | 1 | |
| El trabajo expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece, aportando significativamente a la investigación. | 1 | |
| El objetivo general, los objetivos específicos y el marco metodológico están en correspondencia. | 1 | |
| El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos y permite expresar las conclusiones en correspondencia a los objetivos específicos. | 0.8 | |
| Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica | 0.7 | |
| PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL | 1 | |
| Pertinencia de la investigación | 0.5 | |
| Innovación de la propuesta proponiendo una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional | 0.5 | |
| CALIFICACIÓN TOTAL * | 10 | |
| * El resultado será promediado con la calificación del Tutor Revisor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral. | | |


DR. ECUADOR MONTENEGRO MORÁN

C.C. No 0912668357



FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE OBSTETRICIA

RÚBRICA DE EVALUACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN

| Título del Trabajo: EFECTO DE LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN EL EMBARAZO Y SUS CONSECUENCIAS NEONATALES | | |
|--|----------------|--------|
| Autor(s): DELGADO GUTIERREZ EVELYN DAYANA | | |
| ASPECTOS EVALUADOS | PUNTAJE MÁXIMO | CA LF. |
| ESTRUCTURA ACADÉMICA Y PEDAGÓGICA | 4.5 | |
| Propuesta integrada a Dominios, Misión y Visión de la Universidad de Guayaquil. | 0.3 | |
| Relación de pertinencia con las líneas y sublíneas de investigación Universidad / Facultad/ Carrera | 0.4 | |
| Base conceptual que cumple con las fases de comprensión, interpretación, explicación y sistematización en la resolución de un problema. | 1 | |
| Coherencia con relación a los modelos de actuación profesional, problemática, tensiones y tendencias de la profesión, problemas a encarar, prevenir o solucionar de acuerdo con el PND-BV | 1 | |
| Evidencia el logro de capacidades cognitivas relacionadas al modelo educativo como resultados de aprendizaje que fortalecen el perfil de la profesión | 1 | |
| Responde como propuesta innovadora de investigación al desarrollo social o tecnológico. | 0.4 | |
| Responde a un proceso de investigación – acción, como parte de la propia experiencia educativa y de los aprendizajes adquiridos durante la carrera. | 0.4 | |
| RIGOR CIENTIFICO | 4.5 | |
| El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación | 1 | |
| El trabajo expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece, aportando significativamente a la investigación. | 1 | |
| El objetivo general, los objetivos específicos y el marco metodológico están en correspondencia. | 1 | |
| El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos y permite expresar las conclusiones en correspondencia a los objetivos específicos. | 0.8 | |
| Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica | 0.7 | |
| PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL | 1 | |
| Pertinencia de la investigación | 0.5 | |
| Innovación de la propuesta proponiendo una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional | 0.5 | |
| CALIFICACIÓN TOTAL * | | |
| 10 | | |

* El resultado será promediado con la calificación del Tutor Revisor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral.

DR. ECUADOR MONTENEGRO MORÁN

C.C. No 0912668357



FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE OBSTETRICIA

**RÚBRICA DE EVALUACIÓN MEMORIA ESCRITA TRABAJO DE
TITULACIÓN**

| Título del Trabajo: EFECTO DE LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN EL EMBARAZO Y SUS CONSECUENCIAS NEONATALES | | | |
|---|-----------------------|---------------|--------------------|
| Autor(s): ALBAN SANMARTIN JHOSELYN ALEXANDRA | | | |
| ASPECTOS EVALUADOS | PUNTAJE MÁXIMO | CAL F. | COMENTARIOS |
| ESTRUCTURA Y REDACCIÓN DE LA MEMORIA | 3 | | 2 |
| Formato de presentación acorde a lo solicitado | 0.6 | | 0.5 |
| Tabla de contenidos, índice de tablas y figuras | 0.6 | | 0.4 |
| Redacción y ortografía | 0.6 | | 0.4 |
| Correspondencia con la normativa del trabajo de titulación | 0.6 | | 0.4 |
| Adecuada presentación de tablas y figuras | 0.6 | | 0.3 |
| RIGOR CIENTÍFICO | 6 | | 4.3 |
| El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación | 0.5 | | 0.4 |
| La introducción expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece | 0.6 | | 0.5 |
| El objetivo general está expresado en términos del trabajo a investigar | 0.7 | | 0.4 |
| Los objetivos específicos contribuyen al cumplimiento del objetivo general | 0.7 | | 0.5 |
| Los antecedentes teóricos y conceptuales complementan y aportan significativamente al desarrollo de la investigación | 0.7 | | 0.5 |
| Los métodos y herramientas se corresponden con los objetivos de la investigación | 0.7 | | 0.5 |
| El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos | 0.4 | | 0.3 |
| Factibilidad de la propuesta | 0.4 | | 0.3 |
| Las conclusiones expresan .0..el cumplimiento de los objetivos específicos | 0.4 | | 0.3 |
| Las recomendaciones son pertinentes, factibles y válidas | 0.4 | | 0.3 |
| Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica | 0.5 | | 0.3 |
| PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL | 1 | | 0.7 |
| Pertinencia de la investigación/ Innovación de la propuesta | 0.4 | | 0.2 |
| La investigación propone una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional | 0.3 | | 0.2 |
| Contribuye con las líneas / sublíneas de investigación de la Carrera/Escuela | 0.3 | | 0.3 |
| CALIFICACIÓN TOTAL* | 10 | | 7 |

* El resultado será promediado con la calificación del Tutor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral.



BEATRIZ
MARIA MORAN

OBST.BEATRIZ MORAN RIVAS Mgs

No. C.C 0904526721

FECHA: 22 de Marzo del 2021



FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE OBSTETRICIA

RÚBRICA DE EVALUACIÓN MEMORIA ESCRITA TRABAJO DE
TITULACIÓN

| | | | |
|---|-----------------------|---------------|--------------------|
| Título del Trabajo: EFECTO DE LAS SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS EN EL EMBARAZO Y SUS CONSECUENCIAS NEONATALES | | | |
| Autor(s): DELGADO GUTIERREZ EVELYN DAYANA | | | |
| ASPECTOS EVALUADOS | PUNTAJE MÁXIMO | CAL F. | COMENTARIOS |
| ESTRUCTURA Y REDACCIÓN DE LA MEMORIA | 3 | | 2 |
| Formato de presentación acorde a lo solicitado | 0.6 | | 0.5 |
| Tabla de contenidos, índice de tablas y figuras | 0.6 | | 0.4 |
| Redacción y ortografía | 0.6 | | 0.4 |
| Correspondencia con la normativa del trabajo de titulación | 0.6 | | 0.4 |
| Adecuada presentación de tablas y figuras | 0.6 | | 0.3 |
| RIGOR CIENTÍFICO | 6 | | 4.3 |
| El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación | 0.5 | | 0.4 |
| La introducción expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece | 0.6 | | 0.5 |
| El objetivo general está expresado en términos del trabajo a investigar | 0.7 | | 0.4 |
| Los objetivos específicos contribuyen al cumplimiento del objetivo general | 0.7 | | 0.5 |
| Los antecedentes teóricos y conceptuales complementan y aportan significativamente al desarrollo de la investigación | 0.7 | | 0.5 |
| Los métodos y herramientas se corresponden con los objetivos de la investigación | 0.7 | | 0.5 |
| El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos | 0.4 | | 0.3 |
| Factibilidad de la propuesta | 0.4 | | 0.3 |
| Las conclusiones expresan el cumplimiento de los objetivos específicos | 0.4 | | 0.3 |
| Las recomendaciones son pertinentes, factibles y válidas | 0.4 | | 0.3 |
| Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica | 0.5 | | 0.3 |
| PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL | 1 | | 0.7 |
| Pertinencia de la investigación/ Innovación de la propuesta | 0.4 | | 0.2 |
| La investigación propone una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional | 0.3 | | 0.2 |
| Contribuye con las líneas / sublíneas de investigación de la Carrera/Escuela | 0.3 | | 0.3 |
| CALIFICACIÓN TOTAL* | 10 | | 7 |
| * El resultado será promediado con la calificación del Tutor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral. | | | |



Firmado electrónicamente por:
**BEATRIZ
MARIA MORAN**

OBST.BEATRIZ MORAN RIVAS Mgs

No. C.C 0904526721

FECHA: 22 Marzo del 2021