UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

Facultad De Ciencias Médicas
Escuela De Obstetricia

TEMA:

“CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE HACHÍS EN ADOLECENTES EMBARAZADAS DEL 1ER TRIMESTRE EN EDADES COMPRENDIDA DESDE 14 – 16 EN EL HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE PROCEL DURANTE EL PERIODO DE MAYO DEL 2015 FEBRERO DEL 2016”

Tesis Presentada como Requisito para Obtener El Título de Obstetra

AUTOR:

FRANK GUSTAVO BARZOLA BAQUERIZO

TUTOR:

Doctor, MSc. Freddy Ortega León

GUAYAQUIL – ECUADOR

2016

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

Facultad De Ciencias Médicas
Escuela De Obstetricia

TEMA:

“CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE HACHÍS EN ADOLECENTES EMBARAZADAS DEL 1ER TRIMESTRE EN EDADES COMPRENDIDA DESDE 14 – 16 EN EL HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE PROCEL DURANTE EL PERIODO DE MAYO DEL 2015 FEBRERO DEL 2016”

Tesis Presentada como Requisito para Obtener El Título de Obstetra

AUTOR:

FRANK GUSTAVO BARZOLA BAQUERIZO

TUTOR:

Doctor, MSc. Freddy Ortega León

GUAYAQUIL – ECUADOR

2016

Guayaquil, Mayo del 2016

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE OBSTETRICIA

TRIBUNAL DE GRADO

Esta tesis cuya autoría corresponde al sr. Frank Gustavo Barzola Baquerizo con C.I 0926670365 ha sido aprobada, luego de su defensa publica, en la forma presente por el tribunal examinador de grado de la escuela de Obstetricia como requisito parcial para obtener el título de obstetra.

APROBATORIA

Doctor, MSc. Freddy Ortega León (Tutor de Trabajo de Titulación)

En calidad de tutor de tesis certifico haber dirigido, revisado y autorizado la impresión del trabajo previo a la obtención del título de obstetra con el tema:

"CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE HACHIS EN ADOLECENTES EMBARAZADAS DEL PRIMER TRIMESTRE EN EDADES COMPRENDIDAS DESDE 14 A 16 AÑOS EN EL HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE PROCEL EN EL PERIODO DE MAYO DEL 2015 A FEBRERO DEL 2016."

Correspondiente a:

Frank Gustavo Barzola Baquerizo

…….

Doctor, MSc. Freddy Ortega León

TUTOR DE TESIS

DEDICATORIA

Dedico este trabajo final al Doctor, MSc. Freddy Ortega León ya que gracias a él se ha podido desarrollar este informe poniendo en práctica todo lo aprendido en las aulas.

A mi familia que fue el ente principal de motición para poder cumplir una de mis metas deseadas. Y a personas a fines quienes han sido participe de vida estudiantil creyendo en este servidor de la salud para convertirme en un profesional.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo principal concientizar a las usuarias de gestación en su primer mes de embarazo, evitar el consumo de una droga denominada ¨Hachís¨ la misma sustancia que afecta al desarrollo fetal presentando anomalías y casos críticos en el desarrollo del embarazo, esta investigación está dirigida específicamente a usuarias que oscilen en 14 y 16 años, enfocado en esta edad por la falta de conocimiento, por tal razón se tomara datos estadísticos que revelen los resultados de aquella problemática.. En breves líneas se hará un preámbulo de lo que consiste la droga hachís mencionando que es una sustancia obtenida de la resina de plantas del cannabis a través de procesos químicos. También llegan al consumidor en pequeños cuadrados envueltos en papel de aluminio. El efecto más evidente en consumidores de hachís es somnolencia, irritabilidad, sedantes, distorsión del tiempo, vértigo, entre otros. Al concluir esta investigación se determinara a través de aquellos datos estadísticos que se va adquirir en el Hospital Materno Infantil Matilde Hidalgo de Procel, desde Mayo 2015 a Febrero del 2016, los mismos que serán recopilados de la consulta externa bajo la valoración clínica de las pacientes. El primer capítulo está enfocado en establecer los objetivos generales y específicos, la hipótesis, variables y todo el encabezado para llegar a su conclusión y saber identificar aquella propuesta. En el segundo capítulo se desarrollara el marco teórico quien nos proporcionara información veraz y concisa para informar a las usuarios de cuáles son las consecuencias, causas que se presentan por consumir esta droga que ocasiona daños al feto. En el tercer capítulo se detallaran aquellos datos estadísticos que nos llevara a la conclusión y resultados de cuantos serian en su totalidad de usuarias que ingresen con este caso. En el cuarto capítulo se detalla la propuesta con la cual se puede prevenir que aquellas jóvenes desistan de consumir drogas durante el periodo de gestación. Por último se concluye este trabajo con sus respectivas conclusiones y recomendaciones.

Palabras claves: Hachís, consecuencias, efectos, embarazo en adolescentes, prevenir el consumo de drogas, informar, jóvenes embarazadas.

ABSTRACT

This research has as main objective to raise awareness of gestation users in hers first month of pregnancy, avoid taking a drug called “hashish”, this substance affects fetal development and induce critical cases presenting anomalies in the development of pregnancy, this research is aimed specifically to users who hover 14 and 16 years, focused on this age by the lack of knowledge, for this reason statistical data revealing the results of that problem is taken. In this final work will apply the methodological procedures and techniques that will help the development of it. It will be a short mention about what specifically is the “hashish” drug; which is a substance obtained from plants of cannabis resin through chemical processes. Hashish is sold in different ways, this can be as blocks, balls, etc. Also, they reach the final consumer into small squares wrapped in foil. The most obvious effect on hashish consumers is drowsiness, irritability, sedation, time distortion, vertigo, and others. At the conclusion of this research is determined through those statistical data to be acquired at Mother and Child Hospital Matilde Hidalgo de Procel, from June to April 2016, that will be collected from the outpatient clinic under the patients clinical assessment. The first chapter is focused on establishing the general and specific objectives, hypothesis, variables and all the header to reach its conclusion and be able to identify the proposal. In the second chapter, the theoretical framework provide us with accurate and concise information for the users whith information like consequences and causes by consuming this drug, that causes harm to the fetus. In the third chapter those statistics take us to the conclusion and results of those would be in full users entering this case detailing. In the fourth chapter the proposal which can prevent those young desist from using drugs during gestation period is detailed. Finally this work with their respective conclusions and recommendations conclude.

Keywords:

Hashish, consequences, effects, teenage pregnancy, drug abuse prevention, inform, young pregnant.

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADO ____ *III*
APROBATORIA ____ **IV**
DEDICATORIA ____ *V*
RESUMEN ____ *VI*
ABSTRACT ____ *VII*
ÍNDICE ____ *VIII*
ÍNDICE DE CUADROS ____ *XII*
ÍNDICE DE GRÁFICOS ____ *XIII*

INTRODUCCIÓN ____ *1*

CAPÍTULO I ____ *3*
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA ____ *3*
1.2FORMULACIÓN DEL PROBLEMA ____ *4*
1.3 JUSTIFICACIÓN ____ *4*
1.4 VIABILIDAD ____ *4*
1.5 OBJETIVOS ____ *5*
1.6 OBJETIVO ESPECIFICO ____ *5*
1.7HIPÓTESIS ____ *6*
1.8 VARIABLE DE LA INVESTIGACIÓN ____ *6*
1.8.1 Variable Dependiente ____ **6**
1.8.2 Variable Independiente ____ **6**
1.8.3 Variable Interviniente ____ **6**

CAPITULO II ____ *7*
2. MARCO TEÓRICO ____ *7*
2.1 ANTECEDENTES ____ *7*
2.2 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA ____ *7*

2.3 DROGAS ILÍCITAS O ILEGALES 8

2. 4 EL HACHÍS 10

2.5 PREPARACIÓN DEL HACHÍS 10

2. 6 CAMBIOS FÍSICOS QUE PROVOCA EL CONSUMO DEL HACHÍS: 10

2. 7 CAMBIOS MENTALES PROVOCACAS POR EL HACHÍS: 11

2.8 EFECTOS A LARGO PLAZO DEL HACHÍS 11

2.9 EL HACHÍS Y EL EMBARAZO 12

2.10 DROGADICCIÓN, Y EFECTOS EN EL EMBARAZO 12

2.11 EFECTO ADVERSO A LA MADRE 13

2.12 EFECTOS ADVERSO SOBRE EL EMBARAZO 13

2.13 EFECTOS ADVERSO AL RECIÉN NACIDO 14

2.14 SINDROMAS DE ABSTINENCIA NEONATAL 14

2.15 TRATAMIENTO DURANTE EL EMBARAZO 15

2.16 PROBLEMAS EN EL FETO POR EL CONSUMO DE HACHIS. 15

2. 17 FUNDAMENTACIÓN LEGAL 16

CAPÍTULO III 18

3. MATERIALES Y MÉTODOS 18

3.1 LUGAR DE LA INVESTIGACIÓN 18

3.2 PERIODO DE LA INVESTIGACIÓN. 18

3.3 UNIVERSO 18

3.4 MUESTRA 18

3.5 MÉTODO 19

3.5.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN 19

3.6 CONCEPTUALIZACIÓN DE LAS VARIABLES 19

3.7 RESULTADOS DE DATOS ESTADISTICOS 20

1.-ANALISIS DE CASOS DE CONSUMO DE HACHIS CON EL TRIMESTRE EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 14 A 16 AÑOS DE ACUERDO A LA EDAD EN EL H. MATILDE HIDALGO DE MAYO 2015 A FEBRERO DEL 2016. 20

2.- EFECTOS QUE PRESENTAN EN EL FETO POR EL CONSUMO DE LA HACHÍS EN EL PRIMER TRIMESTRE EN ADOLESCENTES

EMBARAZADAS DE 14 A 16 AÑOS DE ACUERDO A LA EDAD EN EL HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE MAYO 2015- A FEBRERO DEL 2016. _____ *21*

3.- EFECTOS QUE PRESENTAN EN EL FETO POR EL CONSUMO DE LA HACHÍS EN EL SEGUNDO TRIMESTRE EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 14 A 16 AÑOS DE ACUERDO A LA EDAD EN EL HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE MAYO 2015- A FEBRERO DEL 2016. _____ *22*

4. EFECTOS QUE PRESENTAN EN EL FETO POR EL CONSUMO DE LA HACHÍS EN EL TERCER TRIMESTRE EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 14 A 16 AÑOS DE ACUERDO A LA EDAD EN EL HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE MAYO 2015- A FEBRERO DEL 2016. _____ *23*

5.- RESULTADOS DEL CONSUMO DE HACHÍS DE ACUERDO A SU LUGAR DE PROCEDENCIA, ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE PROCEL EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 14 A 16 AÑOS DE MAYO 2015 A FEBRERO DEL 2016. _____ *24*

6. DISTRIBUCIÓN DE ACUERDO AL NÚMERO DE CONTROLES REALIZADAS A LAS USUARIAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 14 A 16 AÑOS EN EL HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE MAYO 2015- A FEBRERO DEL 2016. _____ *25*

7. IDENTICAR CUAL ES LA DROGA MAS CONSUMIDA EN LAS USUARIAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 14 A 16 EN SU TERCER TRIMESTRE EN EL HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE MAYO 2015- A FEBRERO DEL 2016. _____ *26*

CAPÍTULO IV _____ *27*

4.1 PRESENTACIÓN _____ *27*

4. 2 PROPÓSITO _____ *28*

4.3 JUSTIFICACIÓN _____ *28*

4.5 PROGRAMA DE ACTIVIDADES _____ *29*

4.6 DETERMINACIÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO _____ *30*

4.7 IDENTIFICACIÓN _____ *30*

4. 8 UBICACIÓN _____ *30*

4.9 RECURSOS TECNOLÓGICOS. _____ *31*

CONCLUSIONES _____ *32*

RECOMENDACIONES _____ *33*

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. EDAD GESTACIONAL.....*20*
Cuadro 2. EFECTOS EN EL PRIMER TRIMESTE.....*21*
Cuadro 3. EFECTOS EN EL SEGUNDO TRIMESTRE.....*22*
Cuadro 4. EFECTOS EN EL TERCER TRIMESTRE.....*23*
Cuadro 5. LUGAR DE PROCEDENCIA.....*24*
Cuadro 6. NÚMERO DE CONTROLES.....*25*
Cuadro 7. CONSUMO DE DROGA.....*26*

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. EDAD GESTACIONAL *20*
Gráfico 2. EFECTOS EN EL PRIMER TRIMESTRE *21*
Gráfico 3. EFECTOS EN EL SEGUNDO TRIMESTRE *22*
Gráfico 4. EFECTOS DEL TERCER TRIMESTE *23*
Gráfico 5. LUGAR PROCEDENCIA *24*
Gráfico 6. NÚMERO DE CONTROLES *25*
Gráfico 7. CONSUMO DE DROGA *26*

INTRODUCCIÓN

El hachís tienen una sustancia toxica y activa el delta 9 tetrahidrocannabionol (thc). Esta sustancia es altamente peligrosa cuando se fuma o se absorbe. Los residuos de la THC se acumulan en los tejidos grasos del cuerpo. Actúa sobre el cerebro, hígado, pulmones, bazo. Esto produce funcionamiento anormal de los órganos del cuerpo siendo los efectos físicos y mentales. Haría falta muchos meses para que se eliminen los efectos de esta droga en el organismo de los consumidores. Las pacientes consumidoras de hachís tienen un número mayor de lo normal de bebes muertos al nacer y de terminación temprana de su embarazo. El hachís es gran ´potencial de causante de abortos, partos pre términos y malformaciones fetales, en su mayoría defectos en extremidades de los bebes. Los padres consumidores de esta droga también tienen bebes con bajo peso y desnutrición.

La organización mundial de la salud presento informes relevantes sobre esta situación enfocándose en gran parte en las situaciones y lugares en que las niñas y adolescentes empiezan a consumir achís dando como resultado que el consumo de la droga hachís es una de las drogas responsable de problemas que afectan a la salud en Latinoamérica siendo en la actualidad quien ocupe el 2 puesto después de la heroína una dora de las más letales que se expende como pan caliente en las calles de las zonas urbanas de las grandes ciudades y con el que no se está tomando fuertes medidas de protección.

También las pacientes consumidoras de hachís presentan efectos indeseables como desorientación, problemas de aprendizaje, emociones fluctuantes, episodio psicótico, fatiga, reducción de la coordinación. La gran mayoría de las consumidoras de esta sustancia también presentan palidez, resequedad de la piel en ocasiones raras pero no descartada también manchas en partes de su cuerpo.

Las pacientes embarazadas que consumen estas sustancias al dejar de hacerlo presentan cuadros de abstinencia en el lapso de 6 a 8 horas caracterizado por dolor muscular intenso malestar general, hipertermia, cefalea, vómitos, inapetencia, agresividad, escalofríos esto hace que se acelere el periodo del trabajo de parto produciendo contracciones antes de tiempo, se debe conocer además que esto podría producir en la gran mayoría sufrimiento fetal debido a la hipercontractivilidad uterina.

En el ecuador el ministerio de salud aclara que el expendio de esta sustancia está produciendo repercusión en recién nacidos productos de madres gestantes consumidoras con bajo peso al nacer, retraso mental, o dificultad para el aprendizaje también es causante de cáncer en niños cuyas madres han consumido Hachís en su gestación y retraso del crecimiento intrauterino

CAPÍTULO I

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Siendo el consumo de achís en adolescentes embarazadas de 14 a 16 años de edad en el ecuador una gran problemática que afecta sin duda alguna a gran parte de la población causante de morbimortalidad en especial en grupos vulnerables y entre las más afectadas están las embarazadas.

El consumo de estas sustancias conlleva de gran forma a l complicaciones durante el embarazo, parto, puerperio y lactancia. Esto se puede ver claramente con el retraso de crecimiento intrauterino, amenaza de partos pre términos y nacimientos de bebes prematuros.

Por lo tanto considere realizar este estudio en el Hospital Matilde Hidalgo de Procel dado a que a esta entidad pública acuden gran cantidad de pacientes con esta problemática para determinar la incidencia y causas por las que estas pacientes optan por el consumo del hachís, unas sabiendo y otras no las consecuencias que esta ejercen en las pacientes para provocar concientización de los hechos del presente y futuro de los recién nacidos.

Este estudio se realizó en el Hospital Matilde Hidalgo de Procel en el periodo de Mayo 2015 a Febrero 2016, con la finalidad de evitar consecuencias en el primer trimestre a adolescentes embarazadas de 14 a 16 años.

1.2FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las causas del consumo de Hachís en adolescentes embarazadas en el primer trimestre en edades que comprenden 14 a 16 años que acuden en el hospital Matilde Hidalgo de Procel?

1.3 JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo de investigación ha sido estudiado, realizado en el hospital Matilde Hidalgo de Procel por haber sido participe y colaborador en el desarrollo del internado aproximadamente 6 meses, por ende se pudo observar y analizar la problemática que con lleva el consumo de la Hachís, por tal razón se justifica el desarrollo de este trabajo en determinar las consecuencias que conlleva el consumo de la Hachís en adolescentes embarazadas del primer trimestre en edades que comprenden de 14 a 16 años, identificando las causas que presentan en el desarrollo del feto.

Este trabajo final ayudara a evitar el consumo de esta droga que afecta directamente al producto de la concepción y a la gestante, aplicando medidas de prevención y métodos para evitar el consumo de esta droga en adolescentes de 14 a 16 años de edad.

1.4 VIABILIDAD

El desarrollo de este trabajo fue factible su estudio, ya que se pudo contar con el equipo de salud y directivos de la institución antes mencionada, también se tuvo aportes con recursos materiales de la unidad de salud y por autogestión.

Para la recopilación de información de este trabajo se obtuvo por medio del área de consulta externa. Es decir donde asisten las adolescentes embarazadas, de la misma forma en el área de estadística, y la disponibilidad de tiempo para el desarrollo de este trabajo final. También se obtuvo información de la siguiente manera de campo, bibliográfica a través de textos, trabajos realizados en otras universidades, folletos, documentales, así como números estudios estadísticos de dicho estudio.

1.5 OBJETIVOS

1.5.1 OBJETIVO GENERAL

Analizar las consecuencias del consumo de "hachís" en adolescentes embarazadas del primer trimestre en edades de 14 a 16 años, en el hospital Matilde Hidalgo De Procel, con la finalidad de prevenir daños que afecten al feto y a la paciente.

1.6 OBJETIVO ESPECIFICO

- Analizar las consecuencias del consumo del hachís en adolescentes embarazadas.
- Determinar en adolescentes embarazadas de 14 a 16 años del porqué de este consumo.
- Concientizar a las adolescentes los riesgos de este consumo.
- Analizar el manejo obstétrico de aquellas pacientes embarazadas con diagnóstico del consumo de hachís

- Diseñar un programa de capacitación dirigida a las adolescentes embarazadas para evitar aquellas consecuencias en el momento de su gestación.

1.7HIPÓTESIS

Se determinara las consecuencias del consumo del hachís en adolescentes embarazadas que hayan sido atendidas en las consultas del Hospital Mariana Hidalgo de Procel, con la finalidad de disminuir el consumo de esta droga evitando anomalías en el periodo de gestación.

1.8 VARIABLE DE LA INVESTIGACIÓN

1.8.1 Variable Dependiente

- Consumo de Hachís

1.8.2 Variable Independiente

- Embarazo en adolescentes de 14 a 16 años

1.8.3 Variable Interviniente

- Consecuencias

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES

La maternidad Hidalgo de Procel está ubicada al sur on la ayuda del Presidente Econ. Rafael Correa Delgado mejoro el servicio incrementando el número de sus consultorios, cuenta con quirófanos, que pasaron de 2 a 4; las termocunas, de 8 a 18; y 9 salas con 82 camas, donde antes había 41.

La atención, su estructura e infraestructura han se han mejorado en estos últimos años con la finalidad de prestar un buen servicio e imagen del establecimiento.

2.2 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Se puede detallar que en la actualidad, siete de cada diez mujeres embarazadas que son atienden en la maternidad Hidalgo de Procel tienen sus resultados de historias clínicas que consumen drogas, lo cual representa un alto riesgo para el neonato.

Por lo general la gran parte de los órganos del cuerpo del bebé se van formando en los primeros 40 días de la etapa del embarazo (este dato es calculado mediante la última fecha de menstruación de la mujer). Durante la etapa de embarazo, existen drogas que llegan a causar problemas al corazón, a las extremidades y a las facciones del feto, ya que este comienza a crecer muy rápido después de la novena semana y ciertos estupefacientes pueden afectar al desarrollo del feto

tomando como resultado un bebé débil, pequeño y prematuro, salud. En casos más graves puede producir la muerte.

¿Qué es una droga?

Las drogas son aquellas sustancias que sin duda alguna alteran directamente el funcionamiento de organismo. Existen sustancias de libre consumo que son consideradas como drogas legales las mismas que aceptadas en la sociedad, estas son las bebidas alcohólicas, el tabaco y cierto medicamentos. Las drogas ilegales, cuya distribución está penada por la ley, es la cocaína, el hachís las anfetaminas, la heroína, la marihuana y otras.

Aquella persona que se vuelve drogodependiente, es inevitable dejar de consumirlas voluntariamente a pesar del daño que va causando, ya que en el embarazo es la etapa más frágil y débil de la mujer. Tomando en cuenta que todo lo que le afectara a ella le afectara al bebe, poniendo en riesgo la vida de ambos por estas drogas dañinas.

> En esta actualidad el problema de las drogas es a nivel mundial y su uso no es nada novedoso. Diversas personas las emplean con fines diferentes y han sido muchas las sustancias nocivas utilizadas. Las más difundidas son: la cafeína, el tabaco, el cannabis y la cocaína. El alcohol también se lo considera como una droga. **(Granda, 2012)**

2.3 DROGAS ILÍCITAS O ILEGALES

Las autoridades policiales y judiciales en el Ecuador aún no pueden aplicar la nueva resolución del CONSEP sobre las cantidades máximas permitidas para el consumo personal de drogas.

Esto pese a que la normativa se aprobó en mayo del 2013.

El CONSEP estableció, el 31 de julio de 2013, la cuarta encuesta nacional sobre el uso de drogas en estudiantes que oscilan entre los 12 a 17 años de edad realizada en el año 2012. Este estudio fue realizado en 36 ciudades del país, incluyendo a Guayaquil, donde se entrevistó a 1.969 estudiantes. Dando como resultado a los 121.758 estudiantes de 12 a 17 años de edad de la zona urbana de Guayaquil**. (Ines, 2014)**

La falta de información y educación correcta disponibles al público sobre los problemas o consecuencias que ocasionan estas drogas y la intensificación de la correcta publicidad que provoca el consumo de aquellas drogas legales, se ven resaltadas específicamente en áreas donde dicha población son de bajos recursos económicos.

Mediante la realización de este trabajo final se pudo detallar y obtener información que el consumo de drogas, alcohol y tabaco es con un valor aproximado de 7.500 mujeres embarazadas, que dieron como resultado 214 se afirmó que consumieron droga durante todo el periodo de gestación, el 81% dejaron de consumirlo cuando se enteraron que estaban en el periodo de gestación, por otro lado 41 mujeres siguieron consumiendo sustancias psicotrópicas durante toda la etapa de gestación.

Para poder investigar este caso de aquellas mujeres que presente el caso mencionado, se pudo emplear el método de ultrasonidos durante los primeros 90 días de gestación para así seguir más de cerca el crecimiento del bebé. Como resultado se consiguió que dichas mujeres que consumieron drogas especialmente cannabis o Hachís dieran a luz bebés pequeños.

2. 4 EL HACHÍS

Según Miportalito(2015) El hachís se encuentra en forma de palitos, de tabletas, de barritas o de bolitas. Es denominada también "costo" ó "chocolate". Es resina que se extrae del cáñamo indio (llamado también cannabis).

¿Qué es el cannabis?: el cannabis es aquel nombre que se le da a la flor, a las semillas y a las hojas secas del cáñamo indio. Que también se la denomina "marihuana" ó "hierba".

El hachís y el cannabis son drogas, ya que han demostrado aquellas perturbaciones físicas y mentales que producen. El hachís es un producto "natural", pero no inofensivo.

2.5 PREPARACIÓN DEL HACHÍS

La preparación de esta droga se puede realizar de varias maneras, siendo las más antiguas el frotado de las flores de la planta en fresco o el cribado de las mismas en seco. Hoy en día se han presentado métodos para conseguir un este producto más puro, como por ejemplo las separaciones con hielo y agua, con hielo seco, por electricidad estática, por calor y presión o mediante vibraciones acústicas.

2. 6 CAMBIOS FÍSICOS QUE PROVOCA EL CONSUMO DEL HACHÍS:

- Acumulación de toxinas en los tejidos grasos, glándulas sexuales y cerebro.

- Disminución de resistencia a enfermedades comunes (gripe, bronquitis, etc...).
- Alteración del crecimiento.
- Aumento de la cantidad de células anormalmente constituidas.
- Dolor en la espalda, el vientre, cabeza y tórax, (para los que fuman en un largo periodo).
- Disminución de las hormonas sexuales masculinas.
- Destrucción de manera rápida en las fibras de los pulmones y lesiones (heridas) al cerebro (pudiendo ser permanentes).
- Capacidad sexual reducida.

2. 7 CAMBIOS MENTALES PROVOCACAS POR EL HACHÍS:

- Dificultades de estudio: capacidad para aprender y memorizar disminuida.
- Cambio de la personalidad y el ánimo.
- Ausencia de motivación, somnolencia, y apatía.
- Afecta los nervios, riesgo de esquizofrenia y de paranoia.
- Destrucción de la conciencia.

2.8 EFECTOS A LARGO PLAZO DEL HACHÍS

- Riesgo mayor de cánceres, de la cavidad oral, de la faringe, y del esófago.
- El sistema respiratorio cambia por consumir esta droga.

- Trastorno del ciclo menstrual, reducción del conteo de esperma, posibles anormalidades congénitas son también algunos de los efectos.
- Afectan también en el desarrollo psicológicos donde incluyen ataques como pánico, psicosis, síndrome de desmotivación, disminución de la tenacidad, ambición venida a menos, motivación reducida.

2.9 EL HACHÍS Y EL EMBARAZO

Aquellas mujeres que poseen el consumo de esta droga llamada de *hachís* y son casos crónicos durante el embarazo tienen un número mayor de lo normal de bebés muertos al nacer y de una terminación temprana de su embarazo. Según las investigaciones el mayor número de bebés de mujeres que consumen cannabis mueren en los primeros días después de nacer, aunque las causas de este efecto aún no se conocen.

2.10 DROGADICCIÓN, Y EFECTOS EN EL EMBARAZO

E. Alberto Reece, (2010) Afirma que La determinación de la toxicidad de un fármaco o de un compuesto químico para el desarrollo del embrión requiere conocimientos sobre su mecanismo de acción y la farmacología de la sustancia, además de sobre embriología. Estas drogas ejercen efectos sobre el desarrollo del feto que dependen de la dosis, la vía de administración, el control fisiológico de la mujer embarazada y del feto, la predisposición genética y el momento de la exposición durante el embarazo. Es probable que la talidomida sea el ejemplo más conocido de una sustancia con una ventana muy estrecha para la producción de efectos tóxicos para el desarrollo del ser humano. La exposición del feto humano a la talidomida entre los días 22 y 36 posteriores a la concepción se asocia con

defectos característicos, como acortamiento de los miembros y otras anomalías estructurales.

Cocaína la cocaína es un alcaloide y se puede administrar por vía intranasal, oral, vaginal, sublingual o rectal o a través de inyección intravenosa, subcutánea o intramuscular. En el pasado la forma de administración más frecuente era la vía intranasal. La cocaína se detoxifica por la acción de las colinesterasas, y la cocaína y sus metabolitos se excretan con la orina, donde pueden persistir durante 3 días.

2.11 EFECTO ADVERSO A LA MADRE

Las complicaciones médicas informadas con la cocaína incluyen infarto de miocardio, arritmias cardiacas, rotura aortica, hemorragia subaracnoidea, accidentes cerebrovasculares, lesiones isquémicas intestinales y varias problemas. Las mismas complicaciones se producen en mujeres embarazadas y un informe de hemorragia intracerebral durante el periodo posparto.

2.12 EFECTOS ADVERSO SOBRE EL EMBARAZO

En 1893 Acker y cols. Informaron dos casos de desprendimiento de placenta entre 30 minutos y varias horas después de la administración intravenosa o intranasal de cocaína. Aunque es muy probable que los efectos vasoconstrictores agudos de la cocaína sean la causa de los desprendimientos, también se evidenciaron efectos crónicos. Chasnoff y cols estos observaron que la cocaína altera la vascularización de la placenta o el útero al principio del embarazo con efectos adversos hasta cerca del término. Se han confirmado infarto cerebral durante la vida intrauterina en fetos de madres que consumían cocaína. La mayoría de las mujeres adictas a

las drogas consumen varias sustancias y cualquiera de ellas puede comprometer el crecimiento y el desarrollo del feto.

2.13 EFECTOS ADVERSO AL RECIÉN NACIDO

Se han podido investigar la abstinencia neonatal en fetos expuestos a la cocaína, además de anomalías electrocardiográficas y alteraciones. El consumo de cocaína en las embarazadas varia ampliamente en los distintos estudios. Dos informes determinaron que el 8 y el 24 de ellas consumían. La atención prenatal se asocia con una disminución significativa de la tasa de bajo peso al nacer (menos de 2.500 g; 34.5 frente a 52,3%; $p < 0,05$) y de muy bajo peso al nacer (menos de 1.500 g; 5,2 frente a 18,2%; $p = 0,01$). El de la cocaína después del primer trimestre parece reducir en parte el riesgo (bajo peso al nacer, parto prematuro) aunque no en su totalidad.

2.14 SINDROMAS DE ABSTINENCIA NEONATAL

El hallazgo más llamativo asociado con la adicción neonatal a la heroína es la abstinencia del recién nacido, que se produce en el 50 al 80% de los lactantes nacidos de madres adictas o tratadas con metadona. Este síndrome se caracteriza por temblores, inquietud, hiperreflexia, llanto de tono agudo, estornudos, insomnio, taquipnea, bostezos, sudoración, fiebre y en los casos graves convulsiones. El establecimiento de los síntomas se produce en cualquier momento desde el nacimiento hasta las 2 semanas de vida y puede persistir entre 4 y 6 meses. El tratamiento varía desde medidas de sostén hasta la administración de fármacos como diazepam, barbitúricos y opiáceos como elixir paregórico (mezcla de opio y alcohol) y metadona. Hay cierta evidencia que indica que la dosis de metadona se descendió a 20 mg/día o menos antes del parto. (P, 236)

2.15 TRATAMIENTO DURANTE EL EMBARAZO

Las madres adictas a la heroína se suelen tratar con metadona como terapia de mantenimiento. Los programas específicos para tratar la dependencia durante la gestación lograron resultados exitosos, con disminución de las diversas alteraciones asociadas con estos embarazos tan riesgosos.

2.16 PROBLEMAS EN EL FETO POR EL CONSUMO DE HACHIS.

Una parte importante del maltrato fetal guarda relación con el abuso de sustancias tóxicas durante el periodo de gestación.

Tomar esta determinada droga denominada Hachís en el embarazo afecta gravemente al feto por tal razón se detallaran varias de las anomalías que presentan por el consumo de la misma:

- Nacer prematuro.
- Bajo peso
- sufrir retraso de crecimiento o el síndrome de abstinencia -el temido 'mono'

Las mujeres embarazadas que consumen esta droga presentan dichas anomalías que se las detallaran en siguientes líneas como se presentan por trimestre en el periodo de gestación. **(Díaz, 2015)**

Primer Trimestre	Malformaciones	**Segundo trimestre**
Amenaza de aborto.	Aborto	Amenaza de parto Pretermino

Oligohidranios Y Polihifragnios	**Tercer Trimestre**	Sufrimiento Fetal
		Óbito Fetal
Retardo de crecimiento Intrauterino	Amenaza de Parto Pretermino	
	Taquicardia Fetal	

Aquellos resultados y datos se pudo comprobar mediante la realización de las historias clínicas de que llevaron a cabo en la Maternidad Matilde Hidalgo de Procel, mientras se tuvo la oportunidad de realizar el periodo de internado que nos da oportunidad el establecimiento.

Por tal razón se motivó a escoger este tema para la realización del trabajo final para presentar una alternativa y se erradique esta problemática.

2. 17 FUNDAMENTACIÓN LEGAL

a) Constitución artículo del Buen Vivir

Art. 358.- El sistema nacional de salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva, y reconocerá la diversidad social y cultural. El sistema se guiará por los principios generales del sistema nacional de inclusión y equidad social, y por los de bioética, suficiencia e interculturalidad, con enfoque de género y generacional.

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.

Parte de la normativa nacional consta la codificación de la ley de sustancias estupefacientes y psicotrópicas y de la cual se presenta los artículos más relacionados al tema de investigación

Art. 1.- Objetivo.- Esta ley tiene como objetivo combatir y erradicar la producción, oferta, uso indebido y tráfico ilícito de sustancias estupefaciente y psicotrópicas, para proteger a la comunidad de los peligros que dimanan de estas actividades.

Art. 6.- Incorporación de normas internacionales.- Quedan incorporadas a estas ley las disposiciones contenidas en los convenios internacionales sobre la materia y que han sida o fueron ratificados por el Ecuador.

Art. 8.- Del CONSEP.- Para el cumplimiento y aplicación de esta ley créase, con sede en Quito, el Consejo Nacional de Control de sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP), como persona jurídica autónoma de derecho público, que ejercerá sus atribuciones en todo el territorio nacional. Estará dotado de patrimonio y fondos propios, presupuesto especial y jurisdicción coactiva para la recaudación de los recursos que la Ley determine**.**

CAPÍTULO III

3. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 LUGAR DE LA INVESTIGACIÓN

Para realizar esta investigación y tener una investigación veraz se tomara datos en el área de neonatología y en el área de estadística del hospital Matilde Hidalgo de Procel.

3.2 PERIODO DE LA INVESTIGACIÓN.

El periodo que se estableció es desde Mayo del 2015 a Febrero del 2016.

3.3 UNIVERSO

Para trabajar con el universo que es la totalidad de la investigación que se requiere se obtendrá de todas las pacientes adolescentes con diagnóstico de consumo de hachís que acudieron al servicio de Ginecología en el Hospital Matilde Hidalgo de Procel desde Mayo del 2015 a Febrero del 2016, de las cuales fueron 220 casos con la CIE10.

3.4 MUESTRA

Para poder establecer aquella muestra se pudo considerar 18 pacientes de 14 a 16 años en periodo de gestación que acudieron por consulta externa, emergencia, al Hospital Matilde Hidalgo de Procel, desde Mayo del 2015 a Febrero del 2016 con diagnóstico del consumo de Hachís. Para poder establecer el tamaño de la muestra va ser determinado por la fórmula universal de cálculo de muestra aplicada al universo de pacientes de 14 a 16 años que presenten aquellas anomalías por el consumo de Hachís en el embarazo.

3.5 MÉTODO

3.5.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

- Tipo Descriptivo.
- Tipo Prospectivo

3. 6 RECURSOS A UTILIZAR

- Computadora
- Papelería
- Hojas de recopilación de datos
- Historias clínicas
- Plumas
- Bitácora del área de neonatología

ÁREA	VARIABLE INDEPENDIENTE	INDICADOR	VARIABLE DEPENDIENTE	INDICADOR
· Hospital Matilde Hidalgo De Procel	· CONSUMO DE HACHIS	Consulta Externa	· Embarazo En Adolescentes De 14 A 16 Años	· Edad
		Historia Clínica		· Historia clínica
		Examen de Laboratorio		· Nivel socio económico

3.6 CONCEPTUALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Historia Clínica: La historia clínica es un documento médico legal y confidencial entre el profesional de la salud y el paciente

Nivel socio económico: El **nivel** o **estatus socioeconómico** es una medida total económica y sociológica combinada de la preparación laboral de una persona y de la posición económica y social individual o familiar en relación a otras personas, basada en sus ingresos, educación, y empleo.

3.7 RESULTADOS DE DATOS ESTADISTICOS

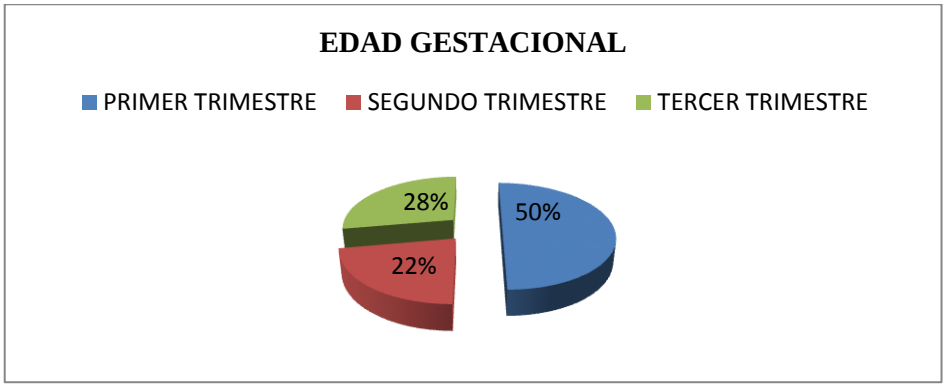
1.-ANALISIS DE CASOS DE CONSUMO DE HACHIS CON EL TRIMESTRE EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 14 A 16 AÑOS DE ACUERDO A LA EDAD EN EL H. MATILDE HIDALGO DE MAYO 2015 A FEBRERO DEL 2016.

Cuadro 1. EDAD GESTACIONAL

EDAD GESTACIONAL	N° DE CASOS	PORCENTAJE
PRIMER TRIMESTRE	9	50
SEGUNDO TRIMESTRE	4	22
TERCER TRIMESTRE	5	28
TOTAL	**18**	**100**

Fuente: Datos de estadísticas y paciente en consulta externa del H. Matilde Hidalgo de Procel
Elaborado por: Frank Barzola

Gráfico 1. EDAD GESTACIONAL



Análisis e interpretación: Mediante este grafico sobre el consumo de Hachís dentro del trimestre de gestación, tiene sus porcentajes de esta forma en el primer trimestre con un 50%, en el segundo trimestre con un 22% y con un 28% en el tercer trimestre.

El grafico menciona que el consumo de esta droga denominada Hachís es más propensa en el periodo del primer trimestre ya que las jóvenes embarazadas son débiles al momento de las tomas de decisiones por tal razón se enfocara con cuadro estadístico para determinar aquellas alternativas que den solución a este tema.

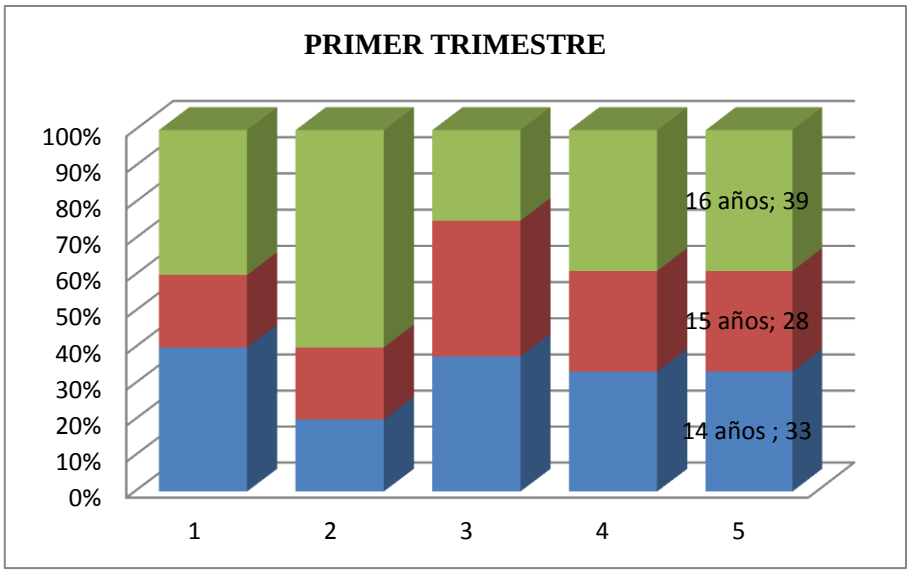
2.- EFECTOS QUE PRESENTAN EN EL FETO POR EL CONSUMO DE LA HACHÍS EN EL PRIMER TRIMESTRE EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 14 A 16 AÑOS DE ACUERDO A LA EDAD EN EL HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE MAYO 2015- A FEBRERO DEL 2016.

Cuadro 2. EFECTOS EN EL PRIMER TRIMESTE

PRIMER TRIMESTRE	N° DE CASOS			TOTAL	PORCENTAJE
	Amenaza de aborto	Malformaciones	Abortos		
14 años	2	1	3	6	33
15 años	1	1	3	5	28
16 años	2	3	2	7	39
TOTAL	**5**	**5**	**8**	**18**	**100**

Fuente: Datos de estadísticas y paciente en consulta externa del H. Matilde Hidalgo de Procel
Elaborado por: Frank Barzola

Gráfico 2. EFECTOS EN EL PRIMER TRIMESTRE



Análisis e interpretación: En este dato estadístico se detalla que en el primer trimestre tuvo un 39% valor más alto en edad comprendida en los 16años presentando causas como amenaza de aborto, malformaciones, aborto quedando con un 33% que corresponde a 14años y con 28% de 15años.

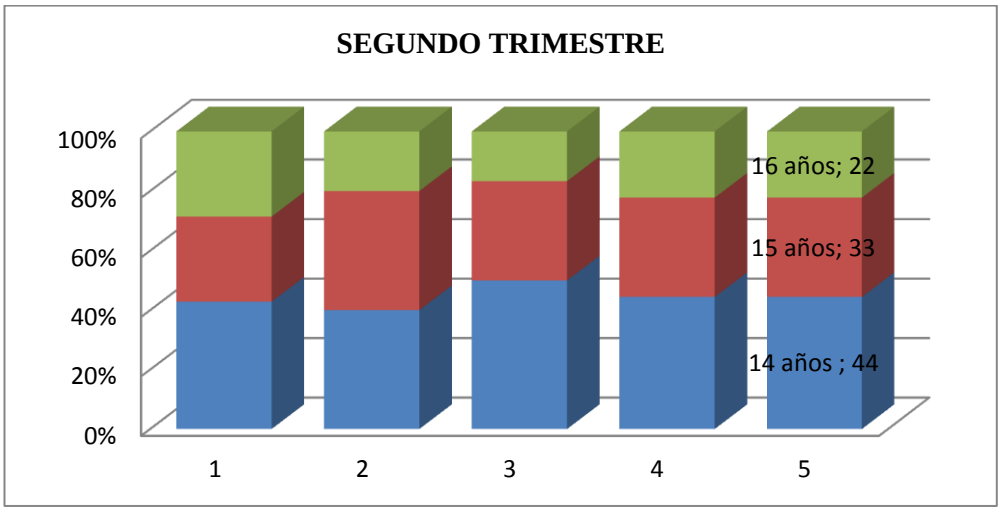
3.- EFECTOS QUE PRESENTAN EN EL FETO POR EL CONSUMO DE LA HACHÍS EN EL SEGUNDO TRIMESTRE EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 14 A 16 AÑOS DE ACUERDO A LA EDAD EN EL HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE MAYO 2015- A FEBRERO DEL 2016.

Cuadro 3. EFECTOS EN EL SEGUNDO TRIMESTRE

SEGUNDO TRIMESTRE	N° DE CASOS			PORCENTAJE
	Amenaza de PARTO PRETERMINO	OLIGOHIDRANIOS Y POLIHIFRAGNIOS	RETARDO DE CRECIMIENTO INTRAUTERINO	
14 años	3	2	3	8
15 años	2	2	2	6
16 años	2	1	1	4
TOTAL	**7**	**5**	**6**	**18**

Fuente: Datos de estadísticas y paciente en consulta externa del H. Matilde Hidalgo de Procel
Elaborado por: Frank Barzola

Gráfico 3. EFECTOS EN EL SEGUNDO TRIMESTRE



Análisis e interpretación: Con este dato estadístico se logró detallar con un 6% presentando amenaza de parto pretermino, olgohidranios, polihifragnios y retardo de crecimiento intrauterino, quedando con un 8 % en la edad de 14años y con un 6% de 15 años presentado los mismos síntomas.

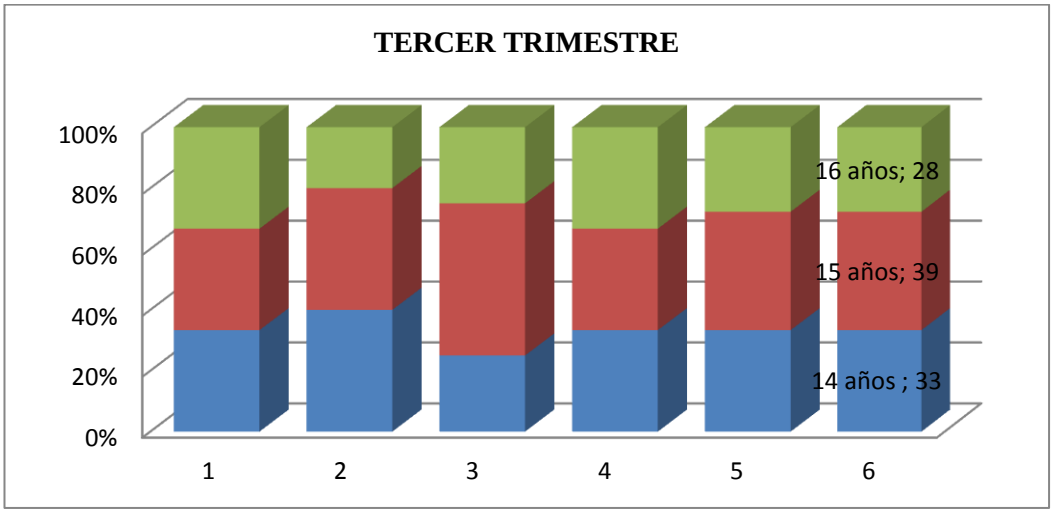
4. EFECTOS QUE PRESENTAN EN EL FETO POR EL CONSUMO DE LA HACHÍS EN EL TERCER TRIMESTRE EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 14 A 16 AÑOS DE ACUERDO A LA EDAD EN EL HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE MAYO 2015- A FEBRERO DEL 2016.

Cuadro 4. EFECTOS EN EL TERCER TRIMESTRE

TERCER TRIMESTE	N° DE CASOS				TOTAL	PORCENTAJE
	Amenaza de PARTO PRETERMINO	TAQUICARDIA FETAL	SUFRIMIENTO FETAL	OBITO FETAL		
14 años	2	2	1	1	6	33
15 años	2	2	2	1	7	39
16 años	2	1	1	1	5	28
TOTAL	6	5	4	5	18	100

Fuente: Datos de estadísticas y paciente en consulta externa del H. Matilde Hidalgo de Procel
Elaborado por: Frank Barzola

Gráfico 4. EFECTOS DEL TERCER TRIMESTE



Análisis e interpretación: Se presentó casos como amenaza de parto pretermino, taquicardia fetal, sufrimiento fetal y óbito fetal con un 39% en edad de 15 años, con un 33% en edad de 14 años y con 28% en edad de 16 años, fueron datos obtenidos mediante el área estadística de la Maternidad.

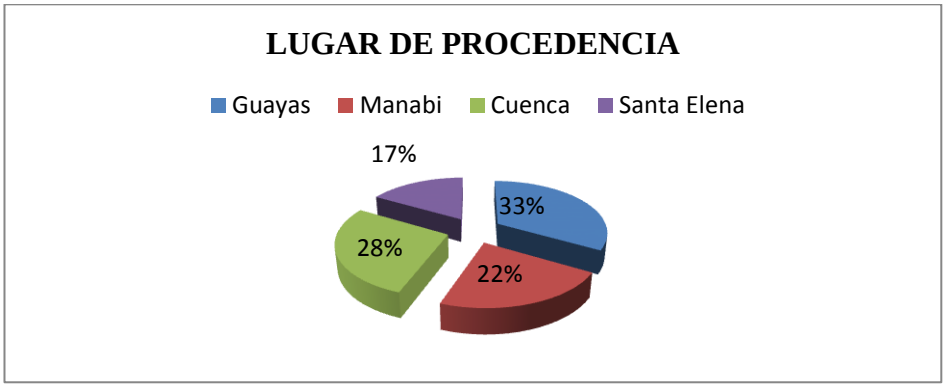
5.- RESULTADOS DEL CONSUMO DE HACHÍS DE ACUERDO A SU LUGAR DE PROCEDENCIA, ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE PROCEL EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 14 A 16 AÑOS DE MAYO 2015 A FEBRERO DEL 2016.

Cuadro 5. LUGAR DE PROCEDENCIA

LUGAR DE PROCEDENCIA	N° DE CASOS	PORCENTAJE
Guayas	6	33
Manabí	4	22
Cuenca	5	28
Santa Elena	3	17
TOTAL	**18**	**100**

Fuente: Datos de estadísticas y paciente en consulta externa del H. Matilde Hidalgo de Procel
Elaborado por: Frank Barzola

Gráfico 5. LUGAR PROCEDENCIA



Análisis e interpretación: El grafico muestra que las usuarias atendidas en el Hospital Matilde Hidalgo Procel, su procedencia ha sido de con un 17% de Santa Elena, con un 22% de Manabí, con un 28% de Cuenca y con un 33% de Guayas.

Este gráfico con aquellos datos se puede detallar que las usuarias que han acudido al Hospital Matilde Hidalgo de Procel, para poder identificar el consumo de aquella droga, cuáles serían los lugares más relevantes con un 33% son del Guayas, con un 28% de Cuenca, con un 22% de Manabí y por ultimo con un 17% de Santa Elena, es decir el lugar a las usuarias que más acuden es del Guayas.

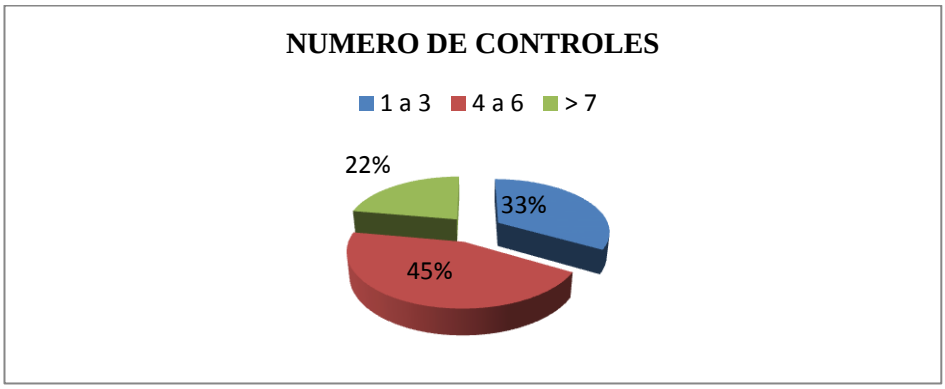
6. DISTRIBUCIÓN DE ACUERDO AL NÚMERO DE CONTROLES REALIZADAS A LAS USUARIAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 14 A 16 AÑOS EN EL HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE MAYO 2015- A FEBRERO DEL 2016.

Cuadro 6. NÚMERO DE CONTROLES

N° DE CONTROLES	N° DE CASOS	PORCENTAJE
1 a 3	6	33
4 a 6	8	44
> 7	4	22
TOTAL	**18**	**100**

Fuente: Datos de estadísticas y paciente en consulta externa del H. Matilde Hidalgo de Procel
Elaborado por: Frank Barzola

Gráfico 6. NÚMERO DE CONTROLES



Análisis e interpretación: En lo que respecta a este cuadro estadístico se detallara el número de controles que se realizan las usuarias para poder identificar dichos controles con un 33% de 1 a 3controles, con un 44% de 4 a 6 controles y con un 22% con un número mayor de 7 controles.

Los controles o consultas prenatales son primordiales en la etapa gestación más aún si se trata de una paciente adolescente con edad comprendidas en 14 a 16 años, por tanto importante que acudan a la consulta para identificar cuáles son las que presentan los casos de consumo de hachís.

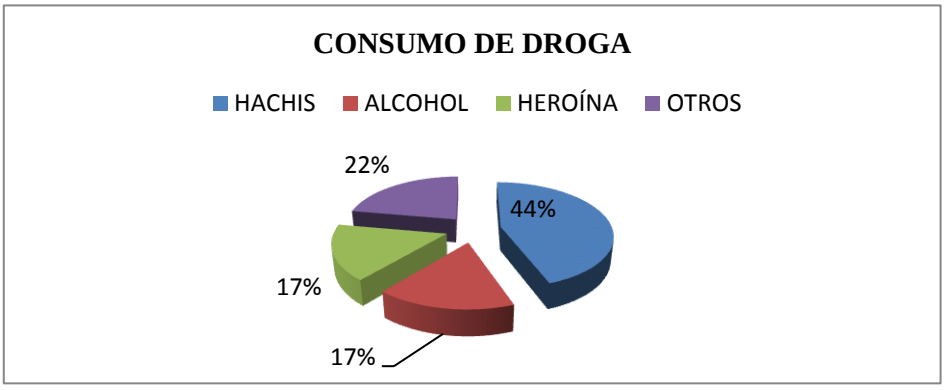
7. IDENTICAR CUAL ES LA DROGA MAS CONSUMIDA EN LAS USUARIAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 14 A 16 EN SU TERCER TRIMESTRE EN EL HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE MAYO 2015- A FEBRERO DEL 2016.

Cuadro 7. CONSUMO DE DROGA

CONSUMO DE DROGA	N° DE CASOS	PORCENTAJE
HACHIS	8	44
ALCOHOL	3	17
HEROÍNA	3	17
OTROS	4	22
TOTAL	**18**	**100**

Fuente: Datos de estadísticas y paciente en consulta externa del H. Matilde Hidalgo de Procel
Elaborado por: Frank Barzola

Gráfico 7. CONSUMO DE DROGA



Análisis e interpretación: Este cuadro se detallara cual es la droga más consumida por las usuarias adolecentes que están en el periodo de gestación en su tercer trimestre con un 44% la droga llamada Hachís, con un 17 la droga denominada Alcohol y Heroína y como otros con un 22%.

Es decir que aquella tabla estadística se puede identificar y observar detenidamente que las usuarias que comprenden en edades de 14 a 16 años en periodo de gestación consumen la droga llamada Hachís con un número relevante del 44%, por tal razón se aplicara una alternativa para erradir esta anomalía.

CAPÍTULO IV

PROPUESTA

"CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE HACHÍS EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS"

4.1 PRESENTACIÓN

La Provincia del Guayas cuenta con varias Maternidades, una de ellas es la Maternidad Matilde Hidalgo de Procel, la misma que brinda un servicio adecuado y personal idóneo para desempeñar cada área y función, aquella Maternidad cuenta con una buena estructura e infraestructura, posee con quirófanos, que pasaron de 2 a 4; las termocunas, de 8 a 18; y 9 salas con 82 camas, donde antes había 41, esto se debe gracias al Periodo presidencial Econ. Rafael Correo Delgado.

Mediante el desarrollo del internado que se realizó en esta Maternidad se pudo conocer, observar e investigar varias enfermedades pero la que más prevaleció es sobre el consumo de la droga llamada Hachís, ya que varias de las pacientes al realizar las historias clínicas en el área de consulta externa, como resultados habían aquellos casos, por tal razón se escogió aquel tema para presentar mediante este informe final de trabajo de titulación, aplicando estrategias a las jóvenes de 14 a 16 en el periodo de gestación para evitar problemas en el embarazo.

Por ello se realizara un programa de capacitación para adolescentes en centros educativos con el fin de concientizar y erradicar esta problemática evitando fetos

malformados, abortos, amenaza de aborto esto dependiendo a su trimestre de gestación.

4. 2 PROPÓSITO

El propósito de este programa de capacitación es brindar charlas en las que los jóvenes puedan realizar preguntas de sumo interés despejando en ellas las dudas que esta puedan tener a la vez poder recalcar los daños que la gestantes consumidoras provocan en sus hijos y el efecto que estas van a tener ante la sociedad.

Es necesario brindar una asesoría plena con criterio formado sin excluir ningún tipo de raza etnia ni razón social para que esta asesoría llegue a la mente de las jóvenes, si bien es cierto que la mayor forma de erradicar el consumo de hachís en nuestra sociedad es en la primera instancia en la información y la educación que tienen las adolescentes desde sus hogares nunca esta demás poder realizar estos seminarios en los planteles educativo para que así puedan reforzar estos pensamientos y crear una barrera de rechazo ante esta problemática.

El propósito de mayor relevancia de esta investigación es poder llegar de forma positiva a las usuarias para hacer que ellas al estar embarazadas se incluyan a programas de pacientes con adicción y mejorar la calidad de vida de los productos de la concepción y que esto se realice de forma oportuna reduciendo así los daños provocados por el hachís.

4.3 JUSTIFICACIÓN

De acuerdo a los estudios realizados sobre las consecuencias del consumo de hachís en adolescentes embarazadas de 14 a 16 años de edad se ha obtenido datos

de relevancia que nos indican que muchos de los efectos en los recién nacidos son de forma definitiva e irreversible es por esto que es necesaria la realización de este programa de capacitación a las adolescentes embarazadas.

4.5 PROGRAMA DE ACTIVIDADES

Tema a tratar:

1. Consecuencias del consumo de drogas en adolescentes embarazadas.

- Introducción del hachís
- Como afecta el hachís en la gestación

2. Consecuencias del consumo de hachís en el primer trimestre de la gestación

- Consecuencias del consumo de hachís en el segundo trimestre de la gestación
- Consecuencias del consumo de hachís en el tercer trimestre de la gestación

3. Efectos irreversibles en los recién nacidos

- Efectos tardíos por consumo de hachís en recién nacidos

DICTADO POR: Frank Barzola Baquerizo

DIRIGIDO A: Unidades educativas, escuelas y colegios.

MATERIALES A UTILIZAR: Folletos, plumas, computadora, proyector.

TIEMPO DE SEMINARIO POR GRUPO: 4 horas

4.6 DETERMINACIÓN DE LA POBLACIÓN OBJETIVO

Para este trabajo la población objetiva y para la Maternidad Matilde Hidalgo de Procel se ha considerado población interna es decir usuarios del Guayas que son los resultados obtenidos del área estadística del establecimiento.

4.7 IDENTIFICACIÓN

Para la realización de este trabajo final prevalece edad que corresponde de 14 a 16 ya son jóvenes embarazadas que llegan a este establecimiento con problemas por el consumo de Hachís, en su primer trimestre de gestación ya que aquellas usuarias no poseen conocimiento del mal que produce consumirlas y si están conscientes de aquello lo hacen por muchas veces por la falta de madurez y en ocasiones porque antes de estar embarazadas lo consumían y el problema es no saber cómo dejarlas por qué en el primer trimestre es el tiempo más difícil y débil de tomar decisiones.

4. 8 UBICACIÓN

4.9 RECURSOS TECNOLÓGICOS.

Para la realización de este trabajo se pudo utilizar recursos tecnológicos como se detallaran en líneas siguientes:

- **Computadora.-** Este recurso es de vital importancia ya que con material se podrá determinar aquellos temas a tratar con los jóvenes adolescentes, mediante la capacitación a las instituciones educativas.

- **Impresora.-** Material que ayuda a las impresiones de folletos, trípticos y materiales a fines que se serán ocupados en el momento de dicha capacitación, el mismo que motivara a las jóvenes atentas con dicha información y posean los conocimientos de lo importante que es no consumir esta droga.

- **Proyector.-** Este material realizara el trabajo de manera que directa ya que este estará al momento de la capacitación, mostrando las días positivas para llegar a las jóvenes embarazadas de 14 a 16 años.

- **TRIPTICO.-** Material que esta detallado la importancia de consumir este droga a través de imágenes para que tengan de conocimiento de las causas, efectos que ocasionan al feto y su mayoría a la madre.

CONCLUSIONES

Para concluir con este trabajo de titulación se mencionara lo siguiente:

- Para el estudio se pudo realizar una muestra 18 casos los mismos que detallaban el consumo de Hachís adolescentes embarazadas de 14-16 años de edad, en el periodo del primer trimestre.

- El mayor porcentaje que se adquirió a través de los datos estadísticos fue la Provincia del Guayas con un 33%.

- Mediante este análisis y a la investigación prestada se obtuvo que la droga más consumida por las jóvenes embarazadas de 14 a 16, es la Hachís con un valor relevante al 44%, por tal razón se plateara en dicha propuesta concientizar a estas jóvenes del daño que ocasiona consumir esta estupefaciente tanto al feto como a ella, por eso se brindara capacitación que serán dirigidas aquellas jóvenes a instituciones.

- Se logró detectar aquellos efectos, causas o consecuencias que se presentan en cada periodo o trimestre gestacional en las jóvenes embarazadas de 14 a 16 años, en el primer periodo el mayor porcentaje fue en la edad de 16 años con un 39% el cual ha presentado dichas alteraciones como amenaza de aborto, malformaciones y aborto. En el segundo trimestre con un 44% detectando amenaza de aborto pretermino, oligodriacnios, polidragnios y retardo de crecimiento intrauterino. En el tercer trimestre

- El mayor porcentaje que se obtuvo con aquellos datos estadísticos que acudieron a la consulta fue de 4 a 6 consultas con un 44% valor que dio a conocer el caso del consumo del Hachís.

RECOMENDACIONES

1. Al momento de realizar las historias clínicas se pudo detallar y observar las consecuencias, efectos que presentan las usuarias de esta Maternidad Matilde Hidalgo de Procel por consumir la Hachís.

2. Concientizar a las usuarias durante las consultas ya que es la manera más eficaz de dialogar y mencionarles cuales son las consecuencias de este consumo hacia el feto.

3. Durante la capacitación se motivara a las usuarias asistir a la misma para concientizar y evitar esta problemática.

4. La educación sobre el consumo de drogas debe ser ampliamente establecido desde el hogar y desde las unidades educativas para así reducir el índice de consumo de estupefacientes.

BIBLIOGRAFÍA

- E. Alberto Reece, M. P. (2010). Obstetricia Clinica. En M. P. E. Alberto Reece, *Obstetricia Clinica* (pág. 236). Buenos Aires: Panamerica.

- Granda, D. a. (13 de Diciembre de 2012). *dspace*. Recuperado el Martes de Enero de 2015, de dspace: http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/2764/1/GONZALEZ%20%GRANDA%20DAVID.pdf

- Ines, G. (Lunes de Enero de 2014). Encuesta. *Diario expreso*, pág. 9.

- *Mi portafalio*. (2008). Recuperado el 22 de octubre de 2015, de Mi portafolio: http://www.miportalito.com/familiaunida/consejeria/adicciones/Drogas/hachis.html

- Portolito, M. (s.f.). *Mi portolito.* Recuperado el 22 de octubre de 2015, de http://www.miportalito.com/familiaunida/consejeria/adicciones/Drogas/hachis.html

- Diaz, D. (2015). *Hachís.* Guayaquil: 8.

- Xavier Ponce Díaz. (2009). Materiales para la intervención social y educativa ante el consumo de drogas.(pág. 125).Club Universitario

- J. Lombardía M. Fernandez.Ginecologia Y Obstetricia(pag100)Medica

A N E X O S

Anexo 1. Datos Estadísticos

Consultando los datos estadísticos
Elaborado Por: Frank Barzola

Anexo 2. Consecuencias por el Consumo de Hachís

Consecuencias por el consumo de Hachís
Elaborado Por: Frank Barzola

Anexo 3. Recopilación de Datos

Recopilación de datos
Elaborado Por: Frank Barzola