

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

CARRERA DE ENFERMERÍA

*Tesis para optar por el grado académico de
Licenciatura en Enfermería*

**CAUSAS Y CONSECUENCIAS EN
POBLACION FEMENINA EMBARAZADA
RELACIONADA CON EL ABUSO DE
SUSTANCIAS. REVISION SISTEMATICA
EN PAISES HISPANOHABLANTES, 2013-
2023.**

JENNIFER CALVO LÓPEZ

SETIEMBRE, 2023

TABLA DE CONTENIDOS

TABLA DE CONTENIDOS	2
INDICE DE TABLAS	5
INDICE DE FIGURAS	6
AGRADECIMIENTO	7
RESUMEN	8
ABSTRAC	9
CAPITULO I	10
PROBLEMA DE INVESTIGACION	10
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1.1 Antecedentes del problema	11
Antecedentes Internacionales	11
Antecedentes Nacionales	14
1.1.2 Delimitación del problema	15
1.1.3. Justificación	15
1.2 REDACCION DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACION 17	
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	17
1.3.1 Objetivo General	18
1.3.2 Objetivos Específicos	18
1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES	18
1.4.1 Alcances de la investigación	18
1.4.2 Limitaciones de la investigación	19
CAPITULO II	20
MARCO TEORICO	20
2.1 CONTEXTO TEORICO-CONCEPTUAL	21
2.1.1 Sustancias	21
2.1.2 Drogas y embarazo toxicología	22
2.1.3 Causas del consumo de sustancias	27
2.1.4 Consecuencias del consumo de sustancias	28
2.1.5 Aspectos sociodemográficos	29
2.2 MODELOS Y TEORIAS	30
2.2.1 Teorizante de Enfermería: Dorothy E. Johnson	30

CAPITULO III	33
MARCO METODOLOGICO	33
3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN	34
3.1.1 Enfoque Cuantitativo	34
3.2 TIPO DE INVESTIGACION	34
3.1.2 Revisión Sistemática	34
3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACION	35
3.4 UNIDADES DE ANALISIS U OBJETOS DE ESTUDIO	35
3.4.1 Fuentes	35
3.4.2 Población	36
3.4.3 Muestra	37
3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	38
3.6 CUADRO OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	39
3.7 PLAN PILOTO (VALIDACION DE INSTRUMENTOS)	46
3.8 INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCION DE INFORMACION	53
3.8.1 Revisión bibliográfica	53
3.8.2 Publicaciones científicas	53
3.9 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS	54
3.9.1 Búsqueda de información	55
3.10 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS	59
3.10.1 SELECCIÓN DE LOS DATOS	62
3.10.2 EXTRACCION DE LOS DATOS	64
3.11 ANALISIS DE DATOS	71
3.12 LECTURA CRITICA	74
3.12.1 NIVEL DE EVIDENCIA	91
3.13CONSIDERACIONES ETICAS	92
CAPITULO IV	93
PRESENTACION DE RESULTADOS	93
4.1 GENERALIDADES	94
4.2 ESPECIFICIDADES PARA TRABAJOS CUANTITATIVOS	100
CAPITULO V	101
DISCUSION E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS	101
5.1 DISCUSION E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS	102
CAPITULO VI	112
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	112

6.1 CONCLUSIONES.....	113
6.2 RECOMENDACIONES.....	114
Recomendaciones para profesionales de enfermería	114
Recomendaciones para la población en estudio.....	115
Recomendaciones para futuras investigaciones.....	115
BIBLIOGRAFIA.....	116
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	117
ANEXOS.....	126
ANEXO 1. DECLARACION JURADA.....	127
ANEXO 2. CARTA DE TUTOR	128
ANEXO 3. CARTA DEL LECTOR.....	129
ANEXO 4. CARTA DE AUTORIZACION DE LOS AUTORES PARA LA COSULTA, LA REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACION ELECTRONICA DE LOS TRABAJOS FINALES DE GRADUACIÓN.....	130

INDICE DE TABLAS

Tabla N 1. Resumen numérico del total de estudios analizados para la revisión sistemática.	36
Tabla N 2. Criterios de inclusión y exclusión.....	38
Tabla N 3. Factores asociados al consumo de sustancias de abuso en pacientes embarazadas.	46
Tabla N 4. Factores de riesgo para el consumo de drogas en adolescentes gestantes del centro de Salud Francisco Jacome de noviembre a enero 2019.	47
Tabla N 5. Consecuencias del consumo de sustancias psicotrópicas en la salud de las gestantes.	48
Tabla N 6. Efecto de las sustancias psicotrópicas en el embarazo y sus consecuencias neonatales.	49
Tabla N 7. Prevalencia y factores de riesgo del consumo de tabaco en el embarazo temprano.	50
Tabla N 8. Salud mental, abuso de sustancias y trastornos duales en el embarazo: tasas de prevalencia y tratamiento en un país desarrollado.....	51
Tabla N 9. Prevalencia del consumo de alcohol y tabaco (activo y pasivo) durante la gestación y sus resultados en el neonato, en el Hospital Las Piedras Dr. Alfonso Espínola. Enero a diciembre 2016.	52
Tabla N 10. Resumen numérico del total de artículos seleccionados para la revisión sistemática.	54
Tabla N 11. Pregunta PICO	55
Tabla N 12. Relación existente entre los descriptores según conceptos planteados.....	57
Tabla N 13. Matriz de artículos.	65
Tabla N 14. Tabla de inclusión de artículos.....	75
Tabla N 15. Matriz de inclusión de artículos, variables y nivel de evidencia según Oxford.	91
Tabla N 16. Distribución de individuos bajo estudio según país de procedencia.	97
Tabla N 17. Distribución de publicaciones científicas según país.	97
Tabla N 18. Distribución de artículos según causas asociadas al consumo de sustancias ilícitas.	98
Tabla N 19. Distribución de artículos según consecuencias asociadas al consumo de sustancias ilícitas.	99

INDICE DE FIGURAS

Figura N 1. Algoritmo de búsqueda	59
Figura N 2. Cuadro Prisma con resultados recopilados y excluidos.	61
Figura N 3. Distribución de la población de estudio según edad.	95
Figura N 4. Distribución de artículos según país.....	96

AGRADECIMIENTO

En este apartado tan importante quiero dar gracias a todas las personas que de una u otra forma han estado durante este largo proceso, primero a Dios que ha sido la base para lograr cada una de mis metas y luego a mi madre Sonia López Vindas que con su humildad, perseverancia y dedicación hizo posible mi sueño.

Una mención especial a mi hijo que estuvo en mis noches largas de estudio aceptó mi ausencia física y me brindó palabras de aliento, Santiago Rojas Calvo gracias por darle dirección y sentido a mi vida y vivir junto a mi cada uno de mis sueños, este logro es nuestro.

Gracias a la Universidad Hispanoamericana por haber sido mi segundo hogar durante cuatro años, por la calidad de enseñanza y por los excelentes profesores que conforman el elenco de enfermería.

Finalmente, para cerrar con broche de oro, gracias a mi tutora Marcela Castro Méndez por su paciencia, amor y vocación.

RESUMEN

Introducción: las causas y consecuencias de la población embarazada relacionada con el consumo de sustancias se asocian a los factores de riesgo que causan las drogas tanto para el feto como para la madre así las causas sociales y motivacionales que conllevan a dicho consumo. **Objetivo General:** determinar las causas y consecuencias de la población femenina embarazada relacionada con el abuso de sustancias, revisión sistemática en países hispanohablantes del 2013 al 2023. **Metodología:** enfoque cuantitativo de tipo descriptiva no experimental, una revisión sistemática la cual contempla 7 artículos científicos, tomando en cuenta los criterios de inclusión. Muestra total n= 2698. **Resultados:** la muestra se encuentra compuesta por mujeres embarazadas de 17 a 45 años, respectivamente de Ecuador, España, Colombia y Uruguay. Se logran detectar causas como: motivador ambiental; así como también se logran detectar consecuencias como bajo peso al nacer. **Conclusiones:** al abuso de sustancias, en mujeres embarazadas son causadas por cambios a nivel social, político y económico, así como también estímulos como motivadores ambientales que propician al consumo., en cuanto a las consecuencias se identifican problemas negativos binomio fetal y entre los principales efectos de las drogas se tiene bajo peso al nacer, malformaciones y alteración de la conducta.

PALABRAS CLAVE: sustancias, causas, consecuencias, femeninas embarazadas.

ABSTRAC

Introduction: The causes and consequences of the pregnant population related to the consumption of substances are associated with the risk factors caused by drugs for both the fetus and the mother, as well as the social and motivational causes that lead to such consumption. **General Objective:** To determine the causes and consequences of the pregnant female population related to the abuse of substances, systematic review in Spanish-speaking countries from 2013 to 2023. **Methodology:** quantitative approach of non-experimental descriptive type, a systematic review which includes 7 scientific articles, taking into account the inclusion criteria. Total sample n= 2698. **Results:** The sample was composed of pregnant women aged 17 to 45 years, respectively, from Ecuador, Spain, Colombia and Uruguay. Causes such as: environmental motivator; as well as consequences such as low birth weight can be detected. **Conclusions:** the abuse of illicit substances in pregnant women is caused by changes at the social, political and economic level, as well as stimuli such as environmental motivators that promote consumption.

KEY WORDS: substances, causes, consequences, pregnant women

CAPITULO I
PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.1 Antecedentes del problema

El presente trabajo de investigación analiza estudios tanto nacionales como internacionales los cuales tienen relación con las variables de estudio como guía de referencia sobre el tema, las cuales brindan credibilidad. A continuación, se detallan los estudios que presentan mayor importancia.

Antecedentes Internacionales

En Ecuador se realiza una investigación llamada: “Factores de riesgo para el consumo de drogas en adolescentes gestantes del Centro de Salud Francisco Jácome de Noviembre 2018 a Enero 2019”, cuyo objetivo es determinar cuáles son los factores que influyen en el consumo de drogas en adolescentes gestantes, en la investigación participan 36 adolescentes de las cuales 58% tienen edades entre los 17 a 21 años y se concluye que son las que tienen más consumo debido a que es un grupo vulnerable debido a que 61% de esta población proceden de familia monoparental y tienen problemas de autoestima que influyen en el consumo de drogas (Murillo et al., 2018).

En España se realiza un estudio descriptivo denominado: “Salud mental, abuso de sustancias y trastornos duales en el embarazo: tasas de prevalencia y tratamiento en un país desarrollado”, la población de estudio consta de 2014 embarazadas, cuyo objetivo es describir la prevalencia de trastornos mentales y uso de sustancias, las tasas de tratamiento, diagnósticos y la gravedad, se concluye en este estudio que la prevalencia de uso de tabaco en cada uno de los trimestres es de 21,2%, alcohol 40,7% y 1,9% cannabis y que el consumo de estas sustancias durante el embarazo implica a riesgo de enfermedad fetal (Camacho et al.,2022).

Un estudio de corte transversal en Colombia denominado: “Factores asociados al consumo de sustancias de abuso en pacientes embarazadas”, tiene como población 231 pacientes postparto en edad promedio de 22 años cuyo objetivo es establecer la prevalencia de consumo de sustancias en gestantes en una población objeto, el tipo de sustancias y factores asociados. En el estudio basándose en los resultados 45.5% gestantes consumían alcohol, 9.1% marihuana, y 97% afirman consumir sustancias motivadas por el embarazo (Mejía et al., 2018).

En otro estudio realizado en el país de Ecuador se lleva a cabo un estudio cuantitativo de corte transversal denominado: “Efecto de las sustancias psicotrópicas en el embarazo y sus consecuencias neonatales”, cuyo objetivo es determinar el efecto de las sustancias psicotrópicas en el embarazo y sus consecuencias neonatales y se concluye que las principales complicaciones maternas son amenaza de parto pretérmino 36% preclamsia

20.8%, complicaciones neonatales 56.8% bajo peso al nacer, 17.6% síndrome de abstinencia neonatal y 12.8% prematuridad (Alban et al., 2021).

En un estudio cuantitativo realizado en Uruguay titulado: “Consumo de alcohol, cocaína y cafeína en el embarazo: efectos sobre el embarazo y el niño”, cuyo objetivo es determinar la incidencia de consumos con efectos negativos conocidos sobre el embarazo y el feto, con una repercusión con claro vínculo en la afectación del desarrollo, la población incluida es de 240 madres y se concluye que el consumo de alcohol en el embarazo es la primera causa de retardo mental no genético y de defectos congénitos no heredables considerándose que el síndrome de alcohol fetal es de 1 a 2 cada 1000 recién nacidos, ya que 6.25% mujeres lo consumen (Castro et al., 2013).

En Ecuador se realiza una investigación cuantitativa denominada “Consecuencias del consumo de sustancias psicotrópicas en la salud de las gestantes”, la población de estudio es de 865 gestantes, cuyo objetivo es determinar las consecuencias del consumo de sustancias psicotrópicas en la salud de las gestantes, concluyéndose que 52.23% de las mujeres de esta población sufren consecuencias maternas por el consumo de sustancias siendo parto prematuro, preeclampsia, ruptura prematura de membranas y desprendimiento de placenta (Ordoñez et al., 2022).

En Ecuador se realiza una investigación cualitativa observacional denominada: “Malformaciones congénitas por abuso de sustancias psicotrópicas en el embarazo”, cuya

población en estudio es de 131 gestantes entre los 21 a los 30 años con drogodependencia en el embarazo con una muestra de 26 madres cuyos niños presentan malformaciones producto de las drogas, se concluye que la droga de consumo frecuente es la heroína para un total de 41 casos y un 31.30% en neonatos de sexo femenino y se observa predominio del 30% en malformación gastrointestinal (Rivera et al., 2019).

Antecedentes Nacionales

Vargas (2017), realiza un estudio cuantitativo denominado: “El conocimiento de los Jóvenes del Liceo Experimental Bilingüe de Grecia acerca de los teratógenos y su efecto en los embriones humanos”, cuya población de estudio es de 95 personas entre los 16 y 17 años, en donde 61% (n=58) son mujeres, por otra parte 98% de ellas indican consumir sustancias que producen efectos teratogénicos y no lo identifican, concluyendo que es importante cuidar la formación de la cría humana, más porque en sus primeros años de vida es información importante que se ignora.

Gaitán (2019), realiza una investigación sistemática denominada: “Factores para un embarazo de riesgo”, cuyo objetivo es definir los factores asociados a un embarazo de riesgo, en donde se estima que alrededor de un 20 a 30% de las mujeres en edad fértil consumen tabaco el cual se relaciona con desprendimiento de placenta, parto prematuro, síndrome de distrés respiratorio y por otra parte el consumo de drogas y la dependencia a estas sustancias causa defectos en el nacimiento, hepatitis, endocarditis y enfermedades venéreas.

1.1.2 Delimitación del problema

La siguiente investigación es una revisión sistemática, la cual se realiza con base en artículos científicos, existentes en Google Académico, Scielo y Redalyc, en la población femenina embarazada en países hispanohablantes del 2013 al 2023.

1.1.3. Justificación

El tema de estudio surge de la interrogante de cuales son aquellas causas y consecuencias que llevan a la población femenina embarazada al consumo debido a que sus efectos son un problema de salud grave y a la vez poco visible, es por este motivo que esta investigación se basa en el consumo de drogas en las gestantes debido a que muchas veces factores psicosociales, sociales, afectivos y económicos conllevan a que mujeres embarazadas consuman dichas sustancias generando riesgo para la madre así como para el producto. Con la presente investigación se busca crear conciencia en esta población con el fin de prevenir y promover la salud materno fetal.

Las anomalías congénitas son anormalidades de la estructura o función que están presentes al nacer y son de origen prenatal; la utilización de drogas ilegales o legales actúan sobre el feto como teratógeno, el consumo de estas conlleva una situación de alto riesgo para la madre, el feto y el recién nacido e intervienen factores como tipo de drogas, dosis, tiempo de exposición, etapa en que se produjo la exposición (Rivera., 2019).

Este problema tiene mucha relevancia ya que, cuando el abuso se produce durante el embarazo las drogas actúan como teratógenos siendo difícil saber cuál sustancia puede llegar a generar mayor afección debido a que existen factores socio sanitarios, bajo recurso económico y escolaridad, trastornos psicoemocionales, antecedentes de abuso, violencia los cuales llevan a las personas al consumo de cualquier tipo de droga.

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo brindar una mayor comprensión sobre causas del consumo de sustancias, así como también las consecuencias del consumo de estas, para generar de esta manera asesoramiento para la población femenina embarazada.

La presente investigación comprende dos variables debido a que se valora las causas y consecuencias de la población femenina embarazada y, por otra parte, el abuso de sustancias la cual altera la salud materno-fetal.

El objetivo de realizar una investigación sobre este tema surge por la necesidad de ampliar el conocimiento sobre causas y consecuencias del consumo de droga y su relación con mujeres gestantes.

1.2 REDACCION DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACION

En los antecedentes de la presente investigación, se determina tanto a nivel nacional como internacional la evidencia de factores que conllevan a la población femenina embarazada al abuso de sustancias.

Podemos detallar la siguiente pregunta de investigación, que se centra en causas y consecuencias y abuso de sustancias adictivas: ¿Cuáles son las **causas y consecuencias** de la población femenina embarazada relacionada con el **abuso de sustancias** revisión sistemática en países hispanohablantes del 2013 al 2023?

Esta formulación específica de la pregunta PICO orienta la investigación hacia una profundización clara y concisa con relación a las causas y consecuencia de la población femenina embarazada relacionada con el abuso de sustancias, con el propósito de mejorar la atención y la prevención en este grupo específico.

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

Quisbert et al (2011) menciona, que los objetivos de la investigación científica es el enunciado claro y preciso a las metas que seguimos, es lo palpable, lo medible, lo verificable, algo que podemos vincular con la lógica de las acciones y el significado.

1.3.1 Objetivo General

Quisbert et al (2011) afirma que el objetivo general es la idea central por la cual empezamos a plantear un proyecto.

Determinar las causas y consecuencias de la población femenina embarazada relacionada con el abuso de sustancias, revisión sistemática en países hispanohablantes 2013 al 2023.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Caracterizar a la población femenina embarazada según aspectos sociales y demográficos en países hispanohablantes, según revisión sistemática.
- Identificar las causas del consumo de sustancias en la población femenina embarazada., según revisión sistemática.
- Reconocer las consecuencias del consumo de sustancias en la población femenina embarazada, según revisión sistemática.

1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES

1.4.1 Alcances de la investigación

No se presentan en la presente investigación.

1.4.2 Limitaciones de la investigación

La falta de estudios actualizados a nivel nacional presenta limitantes para el alcance de los resultados de la investigación.

CAPITULO II
MARCO TEORICO

2.1 CONTEXTO TEORICO-CONCEPTUAL

2.1.1 Sustancias

Valverde (2001) afirma que, las drogas, son sustancias psicoactivas cuyo uso es prohibido por la peligrosidad en su uso y en su abuso. No son aceptadas social ni culturalmente y se incluyen los medicamentos que no son utilizados bajo prescripción médica.

Conforme et al (2019) mencionan, que la OMS distingue varios tipos de sustancias en virtud de tipo de acción, capacidad adictiva, difusión y equivalencias. La drogadicción es el estado psíquico y físico causado por la interacción entre un organismo vivo y un fármaco que modifica el comportamiento y un impulso irreprimible a tomar el fármaco en forma periódica a fin de experimentar sus efectos psíquicos y a veces para evitar el malestar producido por la privación.

El consumo de drogas es una problemática a nivel mundial casi en toda la población en general el cual una vez consumidas de forma repetitiva generan dependencia y posterior a ello se produce el consumo compulsivo ya que, dichas sustancias operan principalmente sobre el sistema nervioso central generando cambios en el comportamiento, estado de ánimo, conciencia todo esto a causa de problemas psico físicos, entorno social, entorno familiar, escuela.

Conforme et al (2019) afirman, que el consumo de drogas en la mujer predomina en su edad reproductiva, en la cual existe por lo tanto la posibilidad de embarazo. Durante la gestación se ha relacionado el consumo con consecuencias negativas para la salud del binomio materno fetal, poniendo en riesgo la vida de la madre e hijo. También se ha asociado con trastornos neurológicos y neuro comportamentales en el recién nacido y niño en su primera infancia, catalogados muchos de estos como irreversibles, a punto de partida de una situación que, en efecto es 100% prevenible.

2.1.2 Drogas y embarazo toxicología

2.1.2.1 Drogas

Valverde (2001) explica, que las drogas son sustancias naturales o sintéticas que, al ser ingeridas por una persona, pueden producir cambios psicológicos, físicos y emocionales. Cualquier vía de administración que se utilice produce alteraciones en el sistema nervioso central.

2.1.2.2 Embarazo

Rodrigo et al (2023) explica, que el embarazo es el periodo que pasa desde la concepción hasta el nacimiento del bebé con un periodo gestacional de 9 meses en donde la mujer experimenta cambios físicos y emocionales como consecuencia de las variaciones hormonales.

2.1.2.3 Toxicología

Gutiérrez (2023) menciona, que la toxicología es el estudio de la manera en que los venenos naturales o los fabricados por el hombre producen efectos nocivos en los organismos vivos.

Murillo et al (2018) afirma, que el consumo de drogas en embarazadas desencadena algunos factores de riesgo que pueden afectar por su toxicidad, y van desde los trastornos afectivos como la depresión y ansiedad, trastornos de déficit de atención y trastornos de comportamiento como la agresividad y los rasgos antisociales. Siendo el consumo de drogas en esta etapa un estado muy crítico debido a que la mayoría de las drogas atraviesan la placenta por difusión pasiva, pudiendo así ejercer su toxicidad sobre el feto.

Las drogas generan en el embarazo afectación en el desarrollo del feto, así como prematuridad e inmadurez fetal, por otra parte, se aumenta el riesgo de desarrollar malformaciones congénitas y otros defectos como espina bífida, atresia de esófago, ausencia de ano, rotura de la pared abdominal, alteraciones cardiovasculares, malformaciones renales y urinarias (Murillo et al., 2019).

La OMS define las drogas como sustancias que al ser introducidas en el organismo pueden modificar los procesos del pensamiento de un individuo, por otra parte, hace referencia a un conjunto de sustancias que se extraen de plantas o se fabrican en pequeños laboratorios y una vez introducidas en el organismo humano por diferentes vías, actúan de forma directa o indirecta sobre el sistema nervioso central.

Las drogas se pueden clasificar en distintas categorías según Villafuerte (2018):

- Depresoras del sistema nervioso central: son sustancias que retardan el funcionamiento del SNC, provocando alteraciones en la concentración y en ocasiones del juicio.
- Estimulantes del sistema nervioso central: son sustancias que aceleran el funcionamiento habitual del cerebro, incrementando es estado de alerta, provocando un estado de activación como la euforia, desinhibición, menor control emocional e irritabilidad.
- Perturbadoras del sistema nervioso central: son sustancias que alteran el funcionamiento normal del cerebro y se caracterizan por su capacidad de producir distorsiones en las sensaciones y alterar el estado de ánimo y procesos del pensamiento.
- Drogas legales: son todas aquellas que son aceptadas socialmente, no son penadas por la ley como el tabaco y el alcohol.
- Drogas ilegales: son directamente penadas por la ley como la marihuana, cocaína, heroína entre otras, las cuales según la Organización de las Naciones Unidas solo las señalan como ilícitas.

2.1.2.1 Tipos de drogas

Alcohol

El alcohol es una sustancia psicoactiva SPA con propiedades que causan dependencia en las personas, sus efectos varían, según la cantidad consumida por la persona y se encuentra asociado a múltiples enfermedades.

Conforme et al (2019) menciona, que el uso desmedido de esta sustancia causa en el feto complicaciones en el cerebro, retraso mental, distracción, falta de concentración, retraso al hablar, problemas para oír o ver, problemas al relacionarse con otras personas y dificultades en su comportamiento.

Tabaco

La OMS menciona que el tabaco causa 8 millones de muertes cada año y que además la mayoría de las personas no comprenden el riesgo específico que ocasiona su consumo.

Conforme et al (2019) afirma, que las afecciones que ocasiona esta sustancia son disminución de los movimientos respiratorios fetales, altera la frecuencia cardiaca y aumenta el riesgo de parte prematuro y abortos espontáneos, así como el retraso en el crecimiento fetal.

Marihuana

Torres et al (2012) mencionan, que la marihuana es una SPA ampliamente utilizada en la sociedad en especial por la población adolescente y que su uso y dependencia se asocia a problemas de salud como psicosis no afectiva, depresión, fracaso escolar y manifestaciones cognitivas en la conducta.

Conforme et al (2019) afirman, que el delta-9-tetrahidrocannabinol cruza la placenta en el feto a término, pero no se conoce este hecho durante otras etapas de la gestación; además se distribuye en la leche materna. Sus efectos en el ser humano son difíciles de distinguir sin embargo no faltan comunicaciones que relacionan su uso continuo con alteraciones psicóticas y factor desencadenante de trastorno esquizofrénico.

Cocaína o Crack

La cocaína es un estimulante bastante adictivo que afecta el SNC, por otra parte, es el principal alcaloide obtenido de las hojas del arbusto *Erythroxylon Coca*, se vende en la calle en forma de polvo fino y cristalino que se conoce como coca. A corto plazo genera en el individuo euforia, agitación e hiperactividad y otros efectos como taquicardia, sudoración e incremento de la tensión arterial (Villafuerte., 2018).

Conforme et al (2019) menciona que la cocaína determina como un estimulante del SNC con facultades poderosas adictivas. Esta sustancia tiene varias formas de consumo las cuales son: masticando las hojas de coca, pasando por el sulfato de coca o pasta, se fuma dentro de

cigarros de marihuana o tabaco y también es absorbido fácilmente por las mucosas del organismo que para su consumo se aspira esnifado y es la forma más utilizada.

2.1.3 Causas del consumo de sustancias

Gómez et al (2011) mencionan, que el uso de drogas por parte de las mujeres se centra muchas veces en los efectos de la drogadicción sobre familiares y otras personas más que en ellas mismas, sin embargo, también consumen como forma de escape ante acontecimientos vitales como: estrés, separación de los hijos, ruptura de pareja, violencia, violación entre otras. Por otra parte, también las tensiones vividas en sus roles de madre, esposa, ama de casa, amante y los sentimientos de inadaptación a estos roles van de par con la insatisfacción de las expectativas personales.

Gómez et al., (2011) menciona el gran impacto que tiene la adicción a las drogas en la esfera de maternidad, dando lugar a que se reconozca generalmente de manera tardía un embarazo y que por ende halla un posible aborto. Bajo tales circunstancias, la maternidad es experimentada de modo ambivalente y con dudas sobre la capacidad de manejar los deberes maternos efectivamente.

2.1.4 Consecuencias del consumo de sustancias

Consecuencias de la Marihuana

Ordoñez et al (2022) menciona, la marihuana tiene muchas consecuencias en el cuerpo incluyendo euforia, alegría, mareos, alucinaciones y que durante el embarazo interfiere con el transporte de oxígeno al feto.

Consecuencias y complicaciones del uso de la marihuana durante embarazo según Ordoñez et al (2022):

- Sufrimiento o discapacidad de la salud fetal
- Bajo productos de peso al nacer
- Discapacidad visual como retinopatía
- Hiperactividad

Consecuencias de la Cocaína o Crack

Conforme et al (2019) afirma, que el consumo de cocaína está asociada al desprendimiento prematuro de placenta habiéndose descrito una frecuencia, que oscila entre el 2 y 5%, frente al 0,5 y 1,8% en las mujeres no consumidoras.

Consecuencias en la madre según Conforme et al (2019):

- Afectación de las contracciones uterinas
- Aumento de la presión arterial
- Aumento de la actividad simpática
- Abortos espontáneos

Consecuencias en el feto según Conforme et al (2019):

- Malformaciones congénitas
- Muerte fetal
- Síndrome de abstinencia neonatal

2.1.5 Aspectos sociodemográficos

Morente et al (2019) afirma, que son todas las características asociadas a sexo, edad, nacionalidad, grupo geopolítico, profesión, situación laboral, nivel educativo, estado civil y orientación sexual.

2.2 MODELOS Y TEORIAS

2.2.1 Teorizante de Enfermería: Dorothy E. Johnson

Dorothy E. Johnson nace en 1919 en Savannah, Georgia tiempo después de 1943 a 1944 trabaja como enfermera en la Haltham-Savannah Health Council; la mayor parte de su trayectoria la desempeña en la educación, instructora y profesora de auxiliares de enfermería pediátrica en la escuela de enfermería de la Universidad Venderbilt desde el año 1949 a 1978. Posteriormente, en 1955 y 1967 dirige el Comité de Nurses Association de California. Las publicaciones de Dorothy comprenden 4 libros, acompañados de 30 artículos de revista y múltiples informes, estudios y monografías (Hidalgo., 2018).

Dorothy desarrolla la teoría del sistema conductual, la cual parte de la idea de Florence Nightingale, donde su principal función es destacar que la enfermería tiene como objetivo ayudar a los demás a prevenir una enfermedad, una lesión o recuperarse de la misma.

Hidalgo (2018) menciona, que el modelo del sistema conductual se centra en como el paciente se adapta al padecimiento o a la situación y como el estrés presente o potencial puede afectar la capacidad de adaptación, ya que para Dorothy E. Johnson, uno de sus objetivos principales de la disciplina de enfermería es reducir el estrés de tal forma que la persona pueda superar con mayor facilidad su situación y finalizar el proceso de recuperación.

Johnson establece un conjunto de partes que se relacionan entre si según Hidalgo (2019):

- Enfermería: Dorothy la describe como una fuerza externa que actúa para preservar la organización de la conducta del paciente cuando este se sienta sometido a estrés, es una ciencia que presta asistencia durante la pérdida de la homeostasis del sistema, la cual requiere un total conocimiento del orden, del desorden, así como el control.
- Persona: Hidalgo (2018) menciona, que es un sistema conductual con formas de comportamiento marcadas por un modelo repetitivo e intencionado vinculado con el entorno.
- Salud: es un estado dinámico fugaz influido por factores biológicos, fisiológicos y sociológicos. Esta se ve reflejada en la organización, interacción, interdependencia e integración de los subsistemas que integran el sistema conductual (Hidalgo., 2018).
- Entorno: se compone de todos los factores que no forman parte del sistema conductual del individuo pero que influye en el (Hidalgo.,2018).

La elección de este modelo radica en poder mantener y recuperar el equilibrio en el individuo, ayudándole a conseguir un nivel óptimo de funcionamiento, ya que, las personas se enfrentan día a día con diferentes factores a los cuales deben resolver satisfactoriamente, es por este motivo la importancia que abarca el profesional de enfermería, debido a que brinda cuidados y ayuda al paciente a enfrentar de una manera positiva las amenazas internas y externas que se presentan en el diario vivir.

Murillo et al (2018) menciona, que factores psicosociales y sociodemográficos están vinculados con el uso de sustancias, como la falta de una pareja estable, el disfuncionalismo familiar, problemas de salud mental, condiciones socioeconómicas y falta de un hogar.

La población femenina dado lo anterior, presenta problemas a nivel del ambiente social o familiar que las lleva al consumo de drogas, es por ello, por lo que el papel de enfermería en esta situación es aplicar lo sugerido por Dorothy E. Johnson cuyo propósito es centrarse más en el comportamiento que en el estado de salud y de esta manera proporcionar un abordaje biopsicosocial.

Enfermería entra a aplicar su rol, promoviendo la salud, previniendo la enfermedad y reparando la salud no solo física sino también mental por medio del cuidado directo, la escucha activa, la educación sobre métodos de afrontamiento, técnicas de relajación, talleres para fortalecimiento de autoestima, centros de ayuda interactiva que funcionan como redes de apoyo todo esto para evitar el consumo de drogas y por otra parte para evitar y disminuir efectos teratogénicos en el embarazo que afecta no solamente la salud física y mental de la embarazada sino también del feto.

CAPITULO III
MARCO METODOLOGICO

3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.1 Enfoque Cuantitativo

El enfoque cuantitativo de la investigación se caracteriza por privilegiar la lógica empírico-deductiva, a partir de procedimientos rigurosos, métodos experimentales y el uso de técnicas de recolección de datos estadísticos (Solís, 2019).

La investigación es una revisión sistemática de artículos en países hispanohablantes de años 2013 al 2023, con un enfoque cuantitativo., en esta investigación se analizarán resultados cuantitativos de varios artículos en relación con el tema de estudio.

3.2 TIPO DE INVESTIGACION

3.1.2 Revisión Sistemática

Las revisiones sistemáticas se caracterizan por tener y describir el proceso de elaboración transparente y comprensible para recolectar, seleccionar, evaluar críticamente y resumir toda la evidencia disponible con respecto a la efectividad de un tratamiento, diagnóstico o pronóstico, por otra parte, también son resúmenes claros y estructurados de la información disponible orientada a responder una pregunta clínica específica (Moreno et al., 2018).

La presente investigación es de tipo descriptiva transversal no experimental debido a que se realiza en un momento específico y único ya que, según menciona Risco (2020), este tipo de estudio forma parte del enfoque cuantitativo debido a que se especifican y definen

propiedades de variables y además se cuantifican y muestran las dimensiones de un fenómeno o contexto así como no existe manipulación de las variables por parte del investigador midiéndose de esta manera una sola vez las variables y con esa información se realiza el análisis, se miden las características de uno o más grupos de unidades en un momento específico, sin evaluar la evolución de esas unidades.

3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACION

El diseño de la investigación es no experimental de tipo transversal debido a que según afirma Contreras (2023), en la investigación no experimental no se construye ninguna situación, sino que se observan situaciones ya existentes y además el tipo transversal es observacional ya que, analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población.

3.4 UNIDADES DE ANALISIS U OBJETOS DE ESTUDIO

3.4.1 Fuentes

Las bases de datos corresponden a: Google Académico y Redalyc como fuente secundaria de información se obtienen publicaciones científicas relacionadas con las variables bajo estudio.

Tabla N 1. Resumen numérico del total de estudios analizados para la revisión sistemática.

Bases de datos	Estudios consultados	Estudios excluidos	Estudios elegidos
Google	540	535	5
Académico			
Redalyc	400	398	2
Total	940	933	7

Fuente: elaboración propia, 2023.

Las unidades de análisis de la presente investigación consisten en 15 artículos científicos relacionados con causas y consecuencias de la población femenina embarazada en relación con el abuso de sustancias adictivas, los cuales cumplen con los criterios de inclusión en los países de Colombia, Ecuador, España y Uruguay, distribuidos de la siguiente manera: Colombia 10% (n= 1), Ecuador 30% (n= 3), España 20% (n=2), Uruguay 10% (n=1).

3.4.2 Población

Westreicher (2020) menciona, que la población es el conjunto de personas o animales de la misma especie que se encuentra en un momento y lugar determinado.

La población corresponde a un total de 7 artículos seleccionados que obedecen a las variables de la presente investigación para un total de 2698 pacientes estudiados en las investigaciones científicas.

3.4.3 Muestra

López (2004) afirma, que es un subconjunto o parte del universo o población en que se llevara a cabo la investigación. La muestra es una parte representativa de la población.

La muestra de la investigación es de tipo no probabilística, ya que, se da la selección de artículos que contemplen los requisitos necesarios para formar parte del presente trabajo de investigación., la muestra de los artículos estudiados para la investigación se calcula por medio de la cantidad de los participantes por estudio de cada artículo examinado. El total de participantes de los artículos es 2671 personas distribuidas de la siguiente manera: n= 231 personas de Colombia, n= 1026 personas de Ecuador 1, 2 y 3, n=930 personas de España y n=484 personas de Uruguay.

3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Cruz (2011) menciona, que los criterios de inclusión y exclusión son las normas para decidir a quién se le permite entrar en un ensayo, son utilizados por investigadores para diseñar los ensayos que usaran en el estudio.

Tabla N 2. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
<ul style="list-style-type: none">• Artículos científicos con un rango de fecha entre el 2013 y el 2023.• Artículos científicos sobre el abuso de sustancias en países hispanohablantes.• Artículos científicos sobre causas y consecuencias tales como: ambiente social, ambiente familiar, efectos teratogénicos.• Artículos científicos que incluyan población femenina en edades entre los 17 y 45 años.	<ul style="list-style-type: none">• Artículos científicos con escasez de resumen.• Artículos científicos en inglés.• Artículos científicos que no especifiquen población en estudio.• Artículos científicos que no contengan claridad metodológica.

Fuente: elaboración propia, 2023.

3.6 CUADRO OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

La operacionalización de variables consiste en un conjunto de técnicas y métodos que permiten medir la variable en una investigación, es un proceso de separación y análisis de la variable en sus componentes que permiten medirla (Carvajal., 2023).

Objetivo específico	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Caracterizar a las personas según aspectos sociales y demográficos en países hispanohablantes,	Aspectos sociodemográficos.	Morente et al (2019) afirma, que son todas las características asociadas a sexo, edad, nacionalidad,	Características asociadas a la edad, residencia y enfermedad de la población en estudio.	Social Demográfico	Edad, diagnóstico médico. Lugar de residencia.	Lista ordenada de artículos científicos.

según revisión sistemática.		grupo geopolítico, profesión, situación laboral, nivel educativo, estado civil y orientación sexual.				
-----------------------------	--	--	--	--	--	--

Objetivo específico	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Identificar las causas del consumo de sustancias en la población femenina embarazada, según revisión sistemática.	Causas	Gómez et al (2011) menciona, que el uso de drogas por parte de las mujeres se centra muchas veces en los efectos de la drogadicción sobre familiares y otras personas más que en ellas	Las mujeres la mayoría de las veces enfrentan problemas específicos como diferencias biológicas, también basadas en la cultura y el consumir drogas les hace pensar que van a tener	Causas	Motivador ambiental (entorno familiar, entorno social). Trabajo. Estudio.	Lista ordenada de artículos científicos.

		<p>mismas, sin embargo, también consumen como forma de escape ante acontecimientos vitales como: estrés, separación de los hijos, ruptura de pareja, violencia, violación entre otras.</p>	<p>mayor manejo del dolor, así como mayor afrontamiento de situaciones vividas sin tomar en cuenta que el uso y consumo de sustancias ilícitas trae riesgos para la salud física y mental y para el producto en caso</p>			
--	--	--	--	--	--	--

			de estar embarazada.			
--	--	--	----------------------	--	--	--

Objetivo específico	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Reconocer las consecuencias del consumo de sustancias en la población femenina embarazada, según revisión sistemática.	Consecuencias	Conforme et al (2019) afirma, que el consumo de drogas en la mujer predomina en su edad reproductiva, en la cual existe por lo tanto la posibilidad de	Los efectos de las drogas en el embarazo dependen son perjudiciales tanto para la madre como para el feto ya que genera riesgos de	Consecuencias	Adicción Problemas mentales. Problemas en la salud. Bajo peso al nacer. Malformaciones. Alteración de la conducta.	Lista ordenada de artículos científicos.

		<p>embarazo.</p> <p>Durante la gestación se ha relacionado el consumo con consecuencias negativas para la salud del binomio materno fetal, poniendo en riesgo la vida de la madre e hijo.</p> <p>También se ha asociado con trastornos</p>	<p>malformaciones, complicaciones en el embarazo y en el parto, así como también puede conllevar a abortos.</p>		<p>Problemas en el desarrollo.</p> <p>Problemas físicos.</p> <p>Problemas en el comportamiento.</p> <p>Problemas respiratorios.</p> <p>Problemas cardiovasculares.</p>	
--	--	--	---	--	--	--

		neurólogos y neuro comportamentales en el recién nacido y niño en su primera infancia, catalogados muchos de estos como irreversibles				
--	--	---	--	--	--	--

3.7 PLAN PILOTO (VALIDACION DE INSTRUMENTOS)

El plan piloto de la presente investigación se efectúa mediante una lista de cotejo, en donde ayuda a realizar búsqueda de publicaciones científicas que cumplan con los criterios de inclusión para de esta manera ser seleccionados. Por medio de dicha lista se toma como muestra un total de 7 artículos, y luego se analiza el contenido de estos para de esta manera marcar con una equis (X) las casillas tomando en cuenta los criterios de inclusión de la investigación.

Tabla N 3. Factores asociados al consumo de sustancias de abuso en pacientes embarazadas.

Marie Claire Berrouet Mejía, Alejandro Colonia Toro, Jorge Andrés Espitia, Alejandra Aristizábal Aristizábal, María Paula Echavarría, Juliana Marcela Trujillo, Antonio Echavarría.

Lista ordenada de criterios para la clasificación de los datos de la información.

CRITERIOS DE INCLUSION	Cumple	No cumple
Artículos con un rango de fecha entre el 2013 y el 2023.	X	
Artículos sobre el abuso de sustancias en países hispanohablantes.	X	

Artículos científicos sobre causas y consecuencias tales como: ambiente social, ambiente familiar, efectos teratogénicos.	X	
Población femenina en edades entre los 17 y 45 años.	X	

Fuente: elaboración propia, 2023.

Tabla N 4. Factores de riesgo para el consumo de drogas en adolescentes gestantes del centro de Salud Francisco Jacome de noviembre a enero 2019.

Jennifer Gabriela Murillo Mero, Alex Omar Poma López.

Lista ordenada de criterios para la clasificación de los datos de la información.

CRITERIOS DE INCLUSION	Cumple	No cumple
Artículos con un rango de fecha entre el 2013 y el 2023.	X	
Artículos sobre el abuso de sustancias en países hispanohablantes.	X	
Artículos científicos sobre causas y consecuencias tales como: ambiente	X	

social, ambiente familiar, efectos teratogénicos.		
Población femenina en edades entre los 17 y 45 años.	X	

Fuente: elaboración propia, 2023.

Tabla N 5. Consecuencias del consumo de sustancias psicotrópicas en la salud de las gestantes.

Genesis Beatriz Chaves Ordoñez, Daniel Josué Lara Rivera.

Lista ordenada de criterios para la clasificación de los datos de la información

CRITERIOS DE INCLUSION	Cumple	No cumple
Artículos con un rango de fecha entre el 2013 y el 2023.	X	
Artículos sobre el abuso de sustancias en países hispanohablantes.	X	
Artículos científicos sobre causas y consecuencias tales como: ambiente social, ambiente familiar, efectos teratogénicos.	X	

Población femenina en edades entre los 17 y 45 años.	X	
--	----------	--

Fuente: elaboración propia, 2023.

Tabla N 6. Efecto de las sustancias psicotrópicas en el embarazo y sus consecuencias neonatales.

Jhoselyn Alexandra Alban Sanmartín, Evelyn Dayana Delgado Gutiérrez.

Lista ordenada de criterios para la clasificación de los datos de la información.

CRITERIOS DE INCLUSION	Cumple	No cumple
Artículos con un rango de fecha entre el 2013 y el 2023.	X	
Artículos sobre el abuso de sustancias en países hispanohablantes.	X	
Artículos científicos sobre causas y consecuencias tales como: ambiente social, ambiente familiar, efectos teratogénicos.	X	
Población femenina en edades entre los 17 y 45 años.	X	

Fuente: elaboración propia, 2023.

Tabla N 7. Prevalencia y factores de riesgo del consumo de tabaco en el embarazo temprano.

Carmen Miguez Varela, Beatriz Pereira.

Lista ordenada de criterios para la clasificación de los datos de la información.

CRITERIOS DE INCLUSION	Cumple	No cumple
Artículos con un rango de fecha entre el 2013 y el 2023.	X	
Artículos sobre el abuso de sustancias en países hispanohablantes.	X	
Artículos científicos sobre causas y consecuencias tales como: ambiente social, ambiente familiar, efectos teratogénicos.	X	
Población femenina en edades entre los 17 y 45 años.	X	

Fuente: elaboración propia, 2023.

Tabla N 8. Salud mental, abuso de sustancias y trastornos duales en el embarazo: tasas de prevalencia y tratamiento en un país desarrollado.

Rodrigo Carmona Camacho, Navara López Carpintero, María Luisa Barrigón, Cristina Ruiz Nogales, Inés Menéndez, Monserrat Sánchez Alonso, Irene Caro Cañizares, Juan José Hernández Aguado, Benjamín Le Cook, Margarita Alegría, Ricardo Saviron Cornudella, Javier Plaza, Enrique Baca García.

Lista ordenada de criterios para la clasificación de los datos de la información.

CRITERIOS DE INCLUSION	Cumple	No cumple
Artículos con un rango de fecha entre el 2013 y el 2023.	X	
Artículos sobre el abuso de sustancias en países hispanohablantes.	X	
Artículos científicos sobre causas y consecuencias tales como: ambiente social, ambiente familiar, efectos teratogénicos.	X	
Población femenina en edades entre los 17 y 45 años.	X	

Fuente: elaboración propia, 2023.

Tabla N 9. Prevalencia del consumo de alcohol y tabaco (activo y pasivo) durante la gestación y sus resultados en el neonato, en el Hospital Las Piedras Dr. Alfonso Espínola.

Enero a diciembre 2016.

Agustina Pérez, Katerine Sardeña.

Lista ordenada de criterios para la clasificación de los datos de la información.

CRITERIOS DE INCLUSION	Cumple	No cumple
Artículos con un rango de fecha entre el 2013 y el 2023.	X	
Artículos sobre el abuso de sustancias en países hispanohablantes.	X	
Artículos científicos sobre causas y consecuencias tales como: ambiente social, ambiente familiar, efectos teratogénicos.	X	
Población femenina en edades entre los 17 y 45 años.	X	

Fuente: elaboración propia, 2023.

3.8 INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCION DE INFORMACION

3.8.1 Revisión bibliográfica

La presente investigación utiliza la revisión bibliográfica de artículos científicos relacionados de forma directa al tema causas y consecuencias de la población femenina embarazada relacionada con el abuso de sustancias en Colombia, Ecuador, España y Uruguay. La información es seleccionada mediante el análisis cuidadoso del contenido de estos, para de esta manera obtener información que de cuerpo al marco metodológico de la presente investigación.

3.8.2 Publicaciones científicas

La revisión sistemática está conformada únicamente por estudios científicos que contengan los criterios de inclusión, de esta forma se puede recolectar y analizar los datos que se ven directamente asociados a la pregunta de investigación.

Tabla N 10. Resumen numérico del total de artículos seleccionados para la revisión sistemática.

Bases de datos	Artículos seleccionados
Google Académico	5
Redalyc	2
Total	7

Fuente: elaboración propia, 2023.

3.9 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS

La recolección de datos de esta investigación sistemática se realiza mediante la búsqueda de las variables de la investigación en las siguientes bases de datos: Google Académico y Redalyc. Posteriormente se determinan los criterios de inclusión y exclusión para de esta manera posibilitar la filtración de las publicaciones científicas de una manera más fácil y efectiva y poder elegir los artículos más apropiados para el análisis del contenido cuya información se pueda extraer para realizar el estudio.

La lista de cotejo se confecciona mediante los criterios de inclusión para poder dar mayor evidencia del instrumento de recolección de información, se utiliza un 10% de la muestra de la investigación para un total de 7 artículos sometidos al plan piloto.

Se establece necesariamente la pregunta de investigación de la siguiente manera:

Tabla N 11. Pregunta PICO

P	I	c	O
Población femenina	Causas y consecuencias		Abuso de sustancias ilícitas.

Fuente: elaboración propia, 2023.

¿Cuáles son las **causas y consecuencias** de la población femenina embarazada relacionada con el **abuso de sustancias** revisión sistemática en países hispanohablantes del 2013 al 2023?

3.9.1 Búsqueda de información

La estrategia de búsqueda es el conjunto de procedimientos y operaciones que se llevan a cabo con el fin de obtener la información que se necesita. Esta actividad tan relevante se basa en cinco pasos fundamentales los cuales son: definición de la búsqueda, preparación de la búsqueda, selección de las fuentes documentales, elaboración de la ecuación de búsqueda y recuperación de la información según la (UNAM., 2023).

3.9.1.1 Metodología Prisma

El presente trabajo de investigación se realiza por medio de observación y análisis de información debido a que, ninguna de las variables que forman parte de este estudio es manipulada de forma directa, este trabajo se realiza mediante de información recopilada de artículos científicos por medio de la metodología prisma, cuyo diseño es efectuado por revisiones sistemáticas de estudios que incluyen temas que funcionan para dicha investigación.

La metodología PRISMA ha sido diseñada principalmente para revisiones sistemáticas de estudios que evalúan los efectos de las intervenciones sanitarias, independientemente del diseño de los estudios incluidos, este diseño está destinado a ser utilizado en revisiones sistemáticas que incluyen síntesis o que no incluyen síntesis (Pagina, 2021).

La metodología Prisma está compuesta por tres etapas según Valle (2023):

3.9.1.1.1 Primera etapa: estrategia de evidencia científica

La estrategia de búsqueda se identifica por la realización de una metodología operacional que permite al investigador crear un camino premeditado, sistemático y objetivo para poder obtener información que sea necesaria para la investigación y que resuelva los objetivos planteados.

Para la presente investigación se seleccionan los siguientes descriptores de búsqueda:

- Población femenina embarazada
- Causas del consumo de sustancias ilícitas
- Consecuencias del consumo de sustancias ilícitas
- Conductas de riesgo
- Comportamiento de riesgo
- Países hispanohablantes
- Contexto social
- Riesgo en el embarazo
- Efectos teratogénicos
- Consumo de sustancias ilícitas

3.9.1.1.2 Segunda etapa: relación entre conceptos

La segunda etapa resulta de la aplicación de los descriptores de búsqueda con operadores booleanos para filtrar resultados para la recolección de los datos que se utilizan en la investigación.

Tabla N 12. Relación existente entre los descriptores según conceptos planteados.

Concepto	Relación	Concepto
Población femenina embarazada	AND	Consumo de sustancias ilícitas

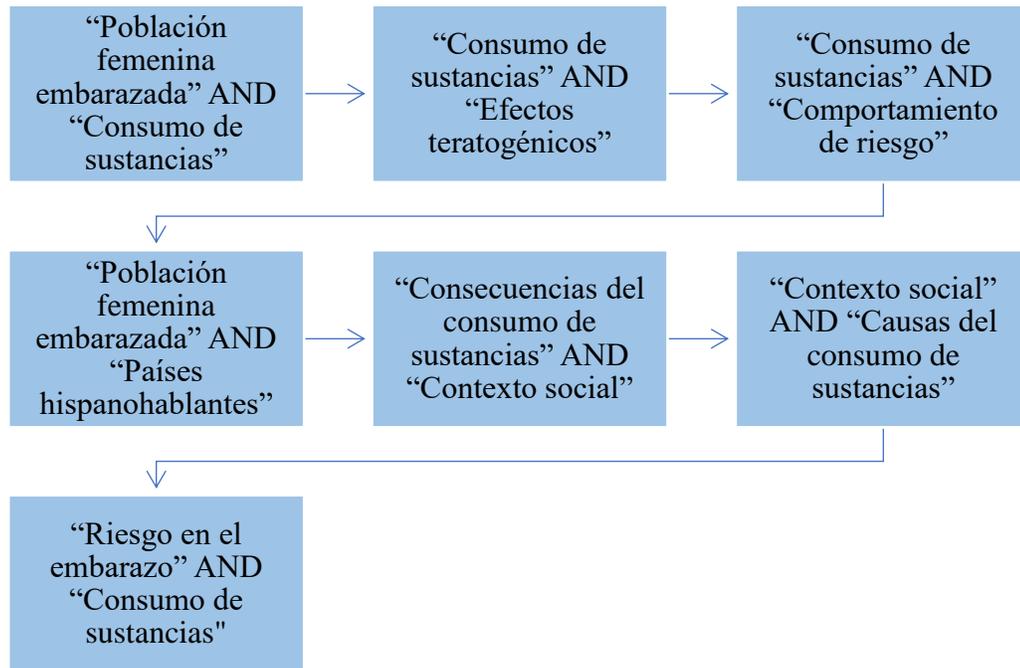
Consumo de sustancias	AND	Efectos teratogénicos
Consumo de sustancias	AND	Comportamiento de riesgo
Población femenina embarazada	AND	Países hispanohablantes
Consecuencias del consumo de sustancias	AND	Contexto social
Contexto social	AND	Causas del consumo de sustancias ilícitas
Riesgo en el embarazo	AND	Consumo de sustancias ilícitas

Fuente: elaboración propia, 2023.

3.9.1.1.3 Tercera etapa: algoritmo de búsqueda

El algoritmo de búsqueda es la sumatoria de las tareas preparadas para ser realizadas secuencial y sistemáticamente utilizando los conceptos de descriptores, la relación entre estos y los operadores booleanos para depurar los resultados obtenidos con un orden y lógica predispuesta.

Figura N 1. Algoritmo de búsqueda



Fuente: elaboración propia, 2023.

3.10 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS

La organización de los datos conlleva de un proceso de búsqueda y filtración de los resultados obtenidos, de cada artículo encontrado se identifica la información que cuente con los criterios de inclusión mediante una lectura analítica y se somete a un análisis sistemático para extraer ideas centrales, objetivos de las investigaciones y resultados obtenidos.

De cada artículo encontrado que cuente con el objetivo de estudio directamente relacionado con el tema de investigación y que responda la pregunta de investigación, se someten los resultados al siguiente proceso de análisis por lectura crítica para lograr una mejor filtración y depuración de los resultados:

Primera etapa: lectura por título

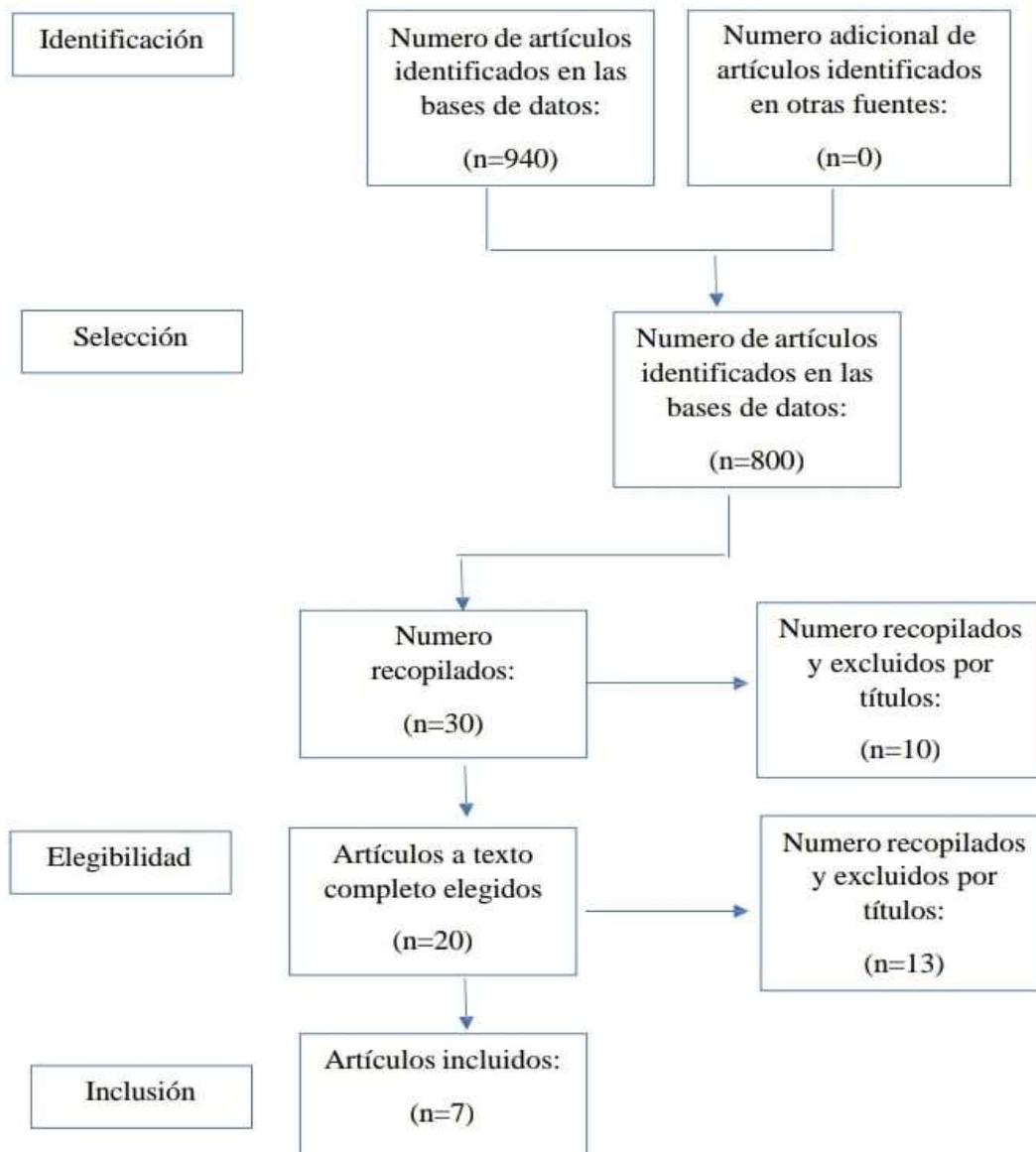
Segunda etapa: lectura por resumen del artículo

Tercera etapa: lectura completa de los artículos elegidos por resumen

Cuarta etapa: análisis por medio de las fichas FCL 3.0

A continuación, se encasillan los resultados de los artículos incluidos y excluidos para facilitar comprensión:

Figura N 2. Cuadro Prisma con resultados recopilados y excluidos.



Fuente: elaboración propia, 2023.

3.10.1 SELECCIÓN DE LOS DATOS

El presente trabajo de investigación determina causas y consecuencias de la población femenina embarazada relacionada con el abuso de sustancias, el cual se desarrolla mediante el análisis de diversos artículos que determinan cuales son los tipos de estudios primarios cuantitativos que tienen mayor relevancia, debido a que, gracias a ellos se obtiene una respuesta deseada. Los resultados que se toman en cuenta en esta investigación son estudios de corte transversal, descriptivo transversal, documental, observacional, transversal, descriptivo y cuantitativo descriptivos en Colombia, Ecuador, España y Uruguay. A continuación, se describen cada uno de ellos:

Corte transversal: este tipo de estudios corresponden a investigaciones de tipo observacional que permiten estudiar prevalencia de enfermedad, determinar asociación entre variables y el desarrollo de un efecto de interés, conocer propiedades de una prueba diagnóstica, y censar poblaciones; describiendo características de una población en un momento y lugar determinado (Manterola et al., 2023).

Descriptivo transversal: identifica la prevalencia de un resultado en una muestra de población específica, es decir, caracteriza la frecuencia con la que sucede al en un grupo determinado de personas (Zendesk., 2023).

Documental: este tipo de investigación es secundaria, dentro de la cual se puede incluir a la investigación bibliográfica y toda la tipología de revisiones existentes como revisiones narrativas, revisión de evidencias, metaanálisis, meta síntesis., esta acepción metodológica de los diseños documentales adopta un formato análogo con independencia de la cual se habla de investigación cuantitativa o cualitativa (Ruiz, L. et al., 2020).

Estudio Observacional: este tipo de estudio corresponde a diseños de investigación cuyo objetivo es la observación y registro de acontecimientos sin intervenir en el curso natural de estos. Las mediciones, se pueden realizar a lo largo del tiempo, ya sea de forma prospectiva o retrospectiva d de forma única., además pueden ser descriptivos cuando lo que se pretende es describir o registrar lo observado, como comportamiento de una o más variables en un grupo de sujetos en un periodo de tiempo o analíticos que son los que permiten comparar grupos de sujetos sin que exista un proceso de asignación de los individuos en estudio a una intervención determinada (Manterola, C et al., 2014).

Estudio transversal: este estudio es un tipo de investigación observacional en donde se seleccionan una serie de variables sobre una determinada población de muestra y todo eso durante un periodo de tiempo determinado., el objetivo de este estudio es analizar las variables y extraer conclusiones sobre el comportamiento de estas (Morales, F et al., 2020).

Descriptivo: en el estudio descriptivo, el investigador se limita a medir la presencia, características o distribución de un fenómeno en una población en un momento de corte en

el tiempo, describen la presencia de un factor ambiental, una determinada enfermedad, mortalidad en la población, pero siempre referido en un momento concreto y sobre todo, limitándose a describir uno o varios fenómenos sin intención de establecer relaciones causales con otros factores (Cabo, J. et al. 2008).

Cuantitativo descriptivo: este tipo de investigación es un método que intenta recopilar información cuantificable para ser utilizada en el análisis estadístico de la muestra de población. Es una herramienta popular de investigación de mercado que permite recopilar y describir la naturaleza del segmento demográfico (Muguira, A. 2023).

3.10.2 EXTRACCION DE LOS DATOS

La extracción de los datos es el proceso mediante el cual, a partir de los estudios primarios, los revisores obtienen la información necesaria para contestar a la pregunta de investigación planteada (Universidad Navarra., 2023).

Tabla N 13. Matriz de artículos.

Título	Año	Autor	Metodología	Objetivo	Resultados / Conclusiones	Observaciones
Factores asociados al consumo de sustancias de abuso en pacientes embarazadas.	2018	Mejía, M. Toro, A. Espitia, J. Aristizábal, A. Echavarría, M. Trujil, J. Echavarría, A.	Corte transversal	Identificar los factores asociados al consumo de sustancias de abuso durante el embarazo, determinar su prevalencia y describir algunas características del consumo durante la gestación.	Se registro algún tipo de violencia en el 22% de las embarazadas. La proporción de pacientes con tabaquismo pasivo fue de 40%. Casi la mitad de las pacientes presentaron algún tipo de automedicación. El 34.6% consumían algún tipo de sustancia de abuso al momento del diagnóstico del embarazo y el 9.1% lo hicieron durante toda la gestación. Se concluye que el consumo de sustancias en las gestantes está fundamentado en que estas pacientes tienen más conductas de riesgo como falta de cumplimiento	El consumo de drogas en embarazadas no solo puede llegar a causar problemas a nivel de la madre como preeclampsia o eclampsia sino también en el feto como bajo peso al nacer, microcefalia, malformaciones., a la hora del nacimiento signos de abstinencia en el recién nacido.

					en los controles prenatales, mayor comorbilidad psiquiátrica y mayor asociación con violencia, así como alteraciones en el feto por exposición a drogas.	
Factores de riesgo para el consumo de drogas en adolescentes gestantes del centro de salud Francisco Jacome de noviembre a enero 2019.	2018	Murillo, G. Poma, O.	Descriptivo, transversal.	Determinar los factores de riesgo que inciden en el consumo de drogas en las adolescentes gestantes del centro de salud Materno Infantil Francisco Jacome durante el periodo noviembre 2018 a enero 2019.	58% son adolescentes entre 17 y 21 años son el índice que más consumen debido a que son un grupo vulnerable, ya que a su edad es en la que se produce el desarrollo de la madurez mental y responsabilidades. Se concluye de las 36 adolescentes 16 de ellas presentan un alto nivel de desconocimiento en los efectos negativos que se pueden producir en el binomio materno fetal con el	El alto consumo de sustancias adictivas en esta población genera efectos teratogénicos en el periodo de gestación.

					consumo de drogas.	
Consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en la salud de las gestantes	2022	Ordoñez, G. Rivera, D.	Documental	Determinar las consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en la salud de las gestantes.	Como resultados las complicaciones más frecuentes en gestantes es el parto prematuro con 36% y 40% respectivamente, dejando en evidencia a través de estas investigaciones de campo que es el principal problema que se presenta en el consumo de sustancias psicoactivas durante el embarazo. Por otra parte se concluye que la droga más utilizada en gestantes en la droga H con 56%, el principal riesgo del uso de drogas durante el embarazo es de parto prematuro, preeclampsia y ruptura prematura de membranas.	El consumo de droga durante la gestación causa diversos problemas neonatales y por otra parte, problemas en la salud de la madre.
Efecto de las	2021	Morán, E.	Observacional	Determinar el efecto	Los resultados reportan:	La gestación es una etapa

sustancias psicotrópicas en el embarazo y sus consecuencias neonatales			experimental	de las sustancias psicotrópicas en el embarazo y sus consecuencias neonatales en el Hospitales Gineco obstétrico pediátrico Universitario de Guayaquil desde septiembre 2020 febrero 2021.	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%.	en la vida de la mujer que implica felicidad y por ende debe ser también una etapa que conlleva buena alimentación, buenos hábitos y chequeos constantes, sin embargo, algunas madres en embarazo suelen seguir con el consumo de drogas causa daños graves tanto a la madre como al producto
Prevalencia y factores de riesgo del consumo de tabaco en el embarazo	2018	Varela, C. Pereira, B.	Estudio transversal	Evaluar la prevalencia del consumo de tabaco en el primer trimestre de embarazo y las variables asociadas.	La prevalencia del consumo fue del 15,7%. Un mayor porcentaje de fumadoras respecto a las no fumadoras no tenían estudios universitarios 70,6% vs 40,7%, tenían pareja fumadora 65,5% vs 24,0%, menos conciencia de los efectos del tabaco 65,5% vs 24,0%, no	El tabaco en el caso de las mujeres embarazadas conlleva a consecuencias adicionales afectando a nivel ginecológica y reproductivas como aumenta las probabilidades de sufrir complicaciones en el embarazo tales como partos

					<p>pensaban dar pecho y presentaban mayores niveles de ansiedad, estrés y depresión y se concluye que el consumo de tabaco en el embarazo continua siendo un problema importante que se dé influido tanto por variables sociodemográficas y relacionadas con la salud, como por variables psicológicas.</p>	<p>prematuros, embarazos ectópicos y abortos espontáneos.</p>
<p>Salud mental, abuso de sustancias y trastornos duales en el embarazo: tasas de prevalencia y tratamiento en un país desarrollado</p>	<p>2022</p>	<p>Camacho, R. Capintero, N. Barrington, M. Nogales, C. Menendez, I. Alonso, M. Cañizares, I. Aguado, J. Cook, B. Alegría, M. Cornudilla, R.</p>	<p>Descriptiva</p>	<p>Describir la prevalencia de consumo de sustancias y problemas de salud mental utilizando el cuestionario AC-OK, incluyendo la prevalencia del tabaquismo</p>	<p>El análisis de la muestra de mujeres embarazadas arroja cifras de consumo de tabaco superiores a las de un metaanálisis reciente que estimaba una prevalencia del tabaquismo durante el embarazo del 26%, casi un tercio de la muestra ósea un 30,5%</p>	<p>Durante las primeras semanas de gestación, es adecuado un seguimiento de los factores de riesgo que llega a causar el abuso de sustancias, ya que genera complicaciones fetales. La detección del consumo de sustancias puede provocar complicación</p>

		Plaza, J. García, E.			fumo tabaco en último año. Se concluye que la combinación de una prevalencia significativa junto con bajas tasas de tratamiento, remarcan la necesidad de mecanismo de detección efectivos en la atención habitual, permitiendo intervención temprana.	es gestacionales como parto prematuro, rotura prematura de membranas o restricción del crecimiento fetal.
Prevalencia del consumo de alcohol y tabaco (activo y pasivo) durante la gestación y sus resultados en el neonato, en el Hospital Las piedras Dr. Alfonso Espínola. Enero a diciembre 2016.	2019	Pérez, A. Sardeña, K.	Estudio cuantitativo o descriptivo	Conocer la prevalencia de consumo de alcohol y tabaco durante el embarazo y sus resultados neonatales	Los resultados neonatales de hijos de usuarias de tabaco (activo y pasivo) y alcohol, no evidenciaron afectación significativa del peso, edad gestacional, Test Apgar, necesidad de reanimación, malformaciones, traslado a otros centros hospitalarios, ni muerte neonatal, en comparación con las usuarias no	El consumo de sustancias psicoactivas aún sigue siendo un tema tabú en la sociedad por cual es importante abordarlo para solucionar un poco la problemática existente y disminuir riesgos fetales en mujeres embarazadas.

					consumidoras. En conclusión, el tabaco es la droga más utilizada durante el embarazo seguida del alcohol.	
--	--	--	--	--	---	--

Fuente: elaboración propia, 2023.

3.11 ANALISIS DE DATOS

Pursell (2023) afirma, es una guía para planear y una base que comprueba si hay procesos que deben ajustarse a tenerse en cuenta para el futuro, ya que los datos provienen de distintas fuentes y deben examinarse de forma detallada.

El análisis de datos respectivamente se encarga de examinar diferentes fuentes con el fin de obtener información y de esta manera poder ampliar conocimientos, este punto se basa específicamente en someter los datos que han sido encontrados a la realización de operaciones, para de esta manera poder obtener conclusiones precisas que ayuden a alcanzar nuestro objetivo propuesto.

Camacho (2023) menciona, que la primera parte de un análisis de datos es la lectura crítica que hace que la persona que lee el artículo, mediante una capacidad que se forma en el proceso, logra tener una opinión con un conocimiento medio, reflexivo y elaborativo., la confrontación entre el lector y el autor hace que el lector pueda analizar los puntos débiles y

los puntos fuertes del artículo, así puede proponer al autor otros planteamientos y reafirmar o modificar su postura.

El análisis debe contar con una validez interna ya que, es la manera efectiva de poder determinar que la investigación sea sólida, efectiva y que las variables de la investigación se relacionen con cada artículo y que de esta manera no haya confusión, entre más alta es la validez interna más confiabilidad tiene la investigación (Camacho., 2023).

La presente investigación utiliza la plataforma electrónica FCL 3.0, ya que, ayuda a las revisiones sistemáticas con la elaboración de tablas que determinan una alta evaluación de la calidad de los distintos estudios científicos y brinda una síntesis de la evidencia, originando un análisis de calidad y efectividad.

Segura (2023) menciona, que las clasificaciones de evidencia y grados de recomendación dadas por el grupo Sackett en la Universidad de McMaster, se encargan de crear distintas metodologías para poder ejecutar la búsqueda de la mejor evidencia disponible por medio de protocolos y herramientas para la realización de las revisiones sistemáticas a través del análisis crítico y toma de decisiones de calidad. Los distintos grados de recomendación se dan según la calidad de la evidencia y el beneficio que proveen.

Presentación de grados de recomendación según Puig (2019):

- A: las conclusiones se dan a partir de las variables más potentes en la investigación, abarcando; 1a, 1 b, son más contundentes.
- B: las conclusiones se basan en pruebas débiles y su único fin es ser orientativas.
- C: conclusiones son a base de pruebas débiles y poco fiables.

La clasificación de Sackett califica la evidencia del 1 al 5, siendo 1 la mejor evidencia y 5 la peor evidencia, dada de la siguiente manera según Puig (2019):

- 1a: revisiones sistemáticas con homogeneidad y metaanálisis de estudios de cohortes concurrentes.
- 1b: estudio individual de cohortes con una ausencia total de seguimiento.
- 1c: estudios de alta disposición que se establecen en tomar en cuenta diferentes variables.
- 2a: revisiones sistemáticas de estudios de cohorte.
- 2b: estudios de cohortes individuales y ensayos clínicos de baja calidad.
- 3a: revisiones sistemáticas con homogeneidad de estudios de casos controles.
- 3b: estudios de casos y controles individuales.
- 4: series de casos, estudios de cohorte y de casos y controles de mala calidad.
- 5: opinión de expertos sin alguna evaluación crítica que sea explícita o basada en investigación teórica.

Los 7 artículos incluidos se introducen en la plataforma FCL 3.0 para realizar la lectura de cada uno de ellos, se evidencia la calidad de los estudios. Los resultados obtenidos demuestran que todos los artículos incluidos son de calidad alta. La siguiente tabla evidencia cada una de las investigaciones incluidas, donde se refleja los datos con mayor importancia para la pregunta de investigación.

3.12 LECTURA CRITICA

Vivanco, G. (2018) afirma, que la lectura critica aporta ampliamente al desarrollo del pensamiento dado que permite analizar desde diferentes aristas., es la herramienta que permite razonar y analizar situaciones cotidianas que no son decodificadas completamente.

Tabla N 14. Tabla de inclusión de artículos.

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p>Diseño: Corte transversal</p> <p>Objetivos: Identificar los factores asociados al consumo de sustancias de abuso durante el embarazo, determinar su prevalencia y describir algunas características del consumo durante la gestación.</p> <p>Localización y</p>	<p>Población: 231 pacientes</p> <p>Intervención: Sí</p> <p>Comparación: Sí</p> <p>Resultados analizados: Sí</p>	<p>Tipo de estudios incluidos: Estudio observacional de corte transversal</p> <p>Método evaluación calidad: Sí</p>	<p>N° estudios incluidos: Se registró algún tipo de violencia en el 22% de las embarazadas. La proporción de pacientes con tabaquismo pasivo fue de 40%. Casi la mitad de las pacientes presentaron algún tipo de automedicación. El 34.6% consumían algún tipo de sustancia de abuso al momento del diagnóstico del embarazo y el 9.1% lo hicieron durante toda la gestación. El alcohol y el tabaco fueron las principales sustancias</p>	<p>La prevalencia de consumo durante el embarazo fue del 9%, la cual es mayor que la reportada en general en la ciudad de Medellín en el Estudio de salud mental que fue del 3.6 %, y se acerca más a la prevalencia de consumo de drogas reportada en Colombia para el año 2017 que fue de 12.12% para el 2017 (</p>	<p>ALTA</p>

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p>periodo de realización: Colombia, 2018.</p>			<p>reportadas. Más del 50 % de las consumidoras requerían algún tipo de intervención.</p> <p>Resultados:</p> <p>Sí</p>		

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p>Objetivos: Determinar los factores de riesgo que inciden en el consumo de drogas en las adolescentes gestantes del Centro de Salud Materno Infantil Jacome.</p> <p>Localización y periodo de realización: Ecuador, 2018.</p>	<p>Población: 36 adolescentes</p> <p>Prueba de comparación: Sí</p> <p>Resultados analizados: Sí</p>	<p>Número de participantes: Descriptivo transversal</p> <p>Criterios prueba diagnóstica positiva: Sí</p> <p>Criterios prueba de comparación positiva: Sí</p>	<p>Capacidad diagnóstica: Los datos estadísticos que se obtuvieron fueron valorados en porcentajes y representados en gráficos. Obtuvimos como resultados que el 58% son adolescentes entre 17 y 21 años son el índice que más consumen debido a que son un grupo vulnerable, que a su edad en la que se produce proponer el desarrollo de la madurez mental y responsabilidades en las jóvenes, y que a su vez representa una carga familiar.</p>	<p>En las adolescentes embarazadas existe un porcentaje elevado de consumo de drogas, debido a diversos factores como la falta de un hogar nuclear, el déficit de recursos económicos que impiden satisfacer necesidades básicas y de esparcimiento, teniendo como antecedentes de consumo en familiares muy cercanos en un 6% y refiriendo que la influencia por amigos ha sido la principal causa de consumo en 23 adolescentes, las cuales prefieren consumir la heroína, además de provocar</p>	<p>Comentarios: ALTA</p>

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
			<p>Cocientes de probabilidad: Sí</p> <p>Exactitud diagnóstica: Sí</p>	<p>deserción estudiantil no solo por factores económicos sino también debido a su periodo de gestación lo que influye de manera negativa para su periodo de gestación</p>	

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p>Objetivos: Determinar las consecuencias del consumo de sustancias psicotrópicas en la salud de las gestantes.</p> <p>Localización y periodo de realización: Ecuador, 2022.</p>	<p>Población: 865 gestantes.</p> <p>Prueba a estudio: Sí</p> <p>Prueba de comparación: Sí</p> <p>Resultados analizados: Sí</p>	<p>Número de participantes: Documental</p> <p>Criterios prueba diagnóstica positiva: Sí</p> <p>Criterios prueba de comparación positiva: Sí</p>	<p>Capacidad diagnóstica: Las complicaciones más frecuentes en gestantes es el parto pretérmino con 36% y 40% respectivamente, dejando en evidencia a través de estas investigaciones de campo que es el principal problema que se presenta en el consumo de sustancias psicotrópicas durante el embarazo. ¿Se observa que el tipo de droga que consumen con mayor frecuencia las integrantes de la población de estudio fue la H? que obtuvo el</p>	<p>Dentro de las consecuencias maternas respecto al uso de drogas en gestantes se encontró a través de los autores estudiados, que con mayor frecuencia se presentan: parto prematuro, preeclampsia, ruptura prematura de membranas y desprendimiento de placenta. Todos los autores estudiados concluyen que la droga de mayor consumo por gestantes, las cuales fueron analizadas en el hospital de Hospital Gineco-Obstétrico</p>	<p>Comentarios: ALTA</p>

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
			<p>44.5%, seguida de la marihuana con el 26.4%. ¿Se considera que el consumo o adicción a la droga? H? prevalece en las adolescentes gestantes, probablemente por su bajo costo o facilidad de acceso, pero sus componentes son altamente perjudiciales en esta etapa</p> <p>Cocientes de probabilidad:</p> <p>Sí</p> <p>Exactitud diagnóstica:</p> <p>Sí</p>	<p>Pediátrico Universitario de Guayaquil, es la droga H con una media del 52,23% de la muestra.</p>	

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p>Objetivos: Determinar el efecto de las sustancias psicotrópicas en el embarazo y sus consecuencias neonatales</p> <p>Localización y periodo de realización: Ecuador,</p>	<p>Población: 125 pacientes</p> <p>Prueba a estudio: Sí</p> <p>Prueba de comparación: Sí</p> <p>Resultados analizados: Sí</p>	<p>Número de participantes: Observacional, descriptiva</p> <p>Criterios prueba diagnóstica positiva: Sí</p> <p>Criterios prueba de comparación positiva: Sí</p>	<p>Capacidad diagnóstica: 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 %.</p> <p>Cocientes de probabilidad: Sí</p>	<p>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.</p>	<p>Comentarios: ALTA</p>

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
			<p>Exactitud diagnóstica:</p> <p>Sí</p>		

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p>Diseño: Transversal</p> <p>Objetivos: Evaluar la prevalencia del consumo de tabaco en el primer trimestre de embarazo y las variables asociadas.</p> <p>Localización y periodo de realización: España, 2018</p>	<p>Población: 760 mujeres embarazadas</p> <p>Intervención: Sí</p> <p>Comparación: Sí</p> <p>Resultados analizados: Sí</p>	<p>Tipo de estudios incluidos: Transversal</p> <p>Método de evaluación: Sí</p>	<p>Nº estudios incluidos: je de fumadoras respecto a las no fumadoras no tenían estudios universitarios (70,6% vs. 40,7%), tenían pareja fumadora (65,5 vs. 24,0), menor conciencia de los efectos del tabaco (65,5% vs. 24,0%), no pensaban dar el pecho y presentaban mayores niveles de ansiedad, estrés y depresión. Las variables predictoras de fumar fueron no tener estudios universitarios (OR 2,56; 1,61-4,00), tener pareja fumadora (OR 5,26; 3,33-8,33), menor conciencia de</p>	<p>El consumo de tabaco en el embarazo continúa siendo un problema importante que se ve influido tanto por variables sociodemográficas y relacionadas con la salud, como por variables psicológicas</p>	<p>ALTA</p>

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
			<p>los efectos del tabaco (OR 1,79; 1,11-2,86) y mayor percepción de estrés (OR 1,07; 1,04-1,09).</p> <p>Resultados:</p> <p>Sí</p>		

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p>Diseño: Descriptivo</p> <p>Objetivos: Describir la prevalencia de consumo de sustancias y problemas de salud mental utilizando el cuestionario AC-OK, incluyendo la prevalencia del tabaquismo Describir si estas mujeres reciben o no tratamiento Identificar los trastornos de salud mental y</p>	<p>Población: 2014 embarazadas</p> <p>Intervención: Sí</p> <p>Resultados analizados: Sí</p>	<p>Tipo de estudios incluidos: Descriptivo</p> <p>Método evaluación calidad: Sí</p>	<p>Nº estudios incluidos: la salud mental y el abuso de sustancias, de las 2014 mujeres cribadas, el 9,8% (198) tuvo dos o más respuestas positivas a la subescala AC-OK-MH y una o más respuestas positivas a la subescala AC-OK-SA y, por tanto, fueron consideradas en alto riesgo de tener problemas coexistentes de salud mental/consumo de sustancias, una tasa que aumenta a 17,1% (344) al añadir tabaquismo en el último año a la AC-OK como criterio para la</p>	<p>Se puede concluir que, debido a la combinación de prevalencias significativas, las bajas tasas de tratamiento y las graves, pero prevenibles consecuencias sobre la madre y el niño, nuevas acciones, incluyendo mecanismos de detección eficientes, deben integrarse en la práctica clínica habitual. Esto permitiría un acceso adecuado al tratamiento y la promoción del cese temprano del consumo de sustancias</p>	<p>ALTA</p>

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p>diagnóstico de uso de drogas y la gravedad en una submuestra de mujeres consideradas elegibles para el ensayo clínico WOMAP.</p> <p>Localización y periodo de realización: España, 2022.</p>			<p>consideración de riesgo</p> <p>El análisis de la muestra de 2014 mujeres embarazadas arrojó cifras de consumo de tabaco superiores a las de un metaanálisis reciente que estimaba una prevalencia de tabaquismo durante el embarazo del 26% (Lange et al., 2018). Casi un tercio de nuestra muestra (30,5% de las mujeres) fumó tabaco en el último año, y 261 de las fumadoras (42,5% de las fumadoras) declararon haber fumado a diario.</p>		

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
			Resultados: Sí		

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p>Diseño: Cuantitativo descriptivo</p> <p>Objetivos: Conocer la prevalencia de consumo de alcohol y tabaco durante el embarazo y sus resultados neonatales</p> <p>Localización y periodo de realización: Uruguay, 2019.</p>	<p>Población: 484</p> <p>Intervención: Sí</p> <p>Comparación: Sí</p> <p>Resultados analizados: Sí</p>	<p>Tipo de estudios incluidos: Cuantitativa descriptiva</p> <p>Método evaluación calidad: Sí</p>	<p>Nº estudios incluidos: Del total de usuarias, 107 (22 %) fueron consumidoras activas de tabaco, 161 (33 %) del total fueron fumadoras pasivas en la gestación, 197 (41 %) usuarias no estuvieron expuestas al humo de tabaco. Un total de 19 (4 %) usuarias no tenía dato en el SIP sobre consumo de tabaco.</p> <p>Resultados: Sí</p>	<p>De una muestra de 484 usuarias, el consumo de tabaco activo fue de 107 casos (22,1%), las fumadoras pasivas fueron 161 (33,2 %) y el consumo de alcohol correspondió a 5 (1 %). Un total de 197 (41 %) no estuvieron expuestas al humo de tabaco. Más del 50% de las usuarias estuvo expuesta a alguna sustancia psicoactiva. Con los resultados obtenidos y basándonos en lo analizado, fundamentalmente a partir de trabajos internacionales y de escasos estudios en nuestro país, desde el</p>	<p>ALTA</p>

ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
				<p>punto de vista epidemiológico, el tabaco es la droga más consumida durante el embarazo, seguido del alcohol.</p>	

Fuente: elaboración propia, 2023.

3.12.1 NIVEL DE EVIDENCIA

La revisión de los artículos concluye a partir de la clasificación de la evidencia y el grado de investigación según Oxford, los cuales se presentan a continuación:

Tabla N 15. Matriz de inclusión de artículos, variables y nivel de evidencia según Oxford.

Autores	Nivel de evidencia	Grado de recomendación
Mejía, M. Toro, A. Espitia, J. Aristizábal, A. Echavarría, M. Trujil, J. Echavarría, A.	2 b	Calidad alta, grado de recomendación A.
Murillo, G. Poma, O.	2 b	Calidad alta, grado de recomendación A.
Ordoñez, G. Rivera, D.	2 b	Calidad alta, grado de recomendación A.
Alban, A. Delgado, D.	2 b	Calidad alta, grado de recomendación A.
Varela, C. Pereira, B.	2 b	Calidad alta, grado de recomendación A.
Camacho, R. Carpintero, N. Barrigon, M. Nogales, C. Menendez, I. Alonso, M. Cañizares, I. Aguado, J.	2 b	Calidad alta, grado de recomendación A.

Cook, B. Alegría, M. Cornudella, R. García, E.		
Pérez, A. Sardeña, K.	2 b	Calidad alta, grado de recomendación A.

Fuente: elaboración propia, 2023.

3.13 CONSIDERACIONES ETICAS

La presente investigación sigue las indicaciones de la ética conforme a la obtención de resultado y la utilización de estos como debe realizarse todas las investigaciones obteniendo el conocimiento que comprueba utilidad para los profesionales en el área de la enfermería, y otras áreas interdisciplinarias que se relacionen con el abordaje de mujeres embarazadas con abuso de sustancias adictivas.

Valle (2023) menciona las siguientes consideraciones éticas:

1. Plagio: se otorga el reconocimiento a cada autor que se cita durante el escrito.
2. Privacidad y confidencialidad: se respeta el derecho a la privacidad, a la identificación y a la divulgación inescrupulosa de los datos registrados desde cada una de las bases consultadas.

CAPITULO IV

PRESENTACION DE RESULTADOS

4.1 GENERALIDADES

La presente investigación se centra en la recolección de datos por medio de la recogida de datos a través de la revisión sistemática de diversos artículos científicos que cumplen con los criterios de inclusión que se encuentran relacionados con el tema de investigación y los objetivos.

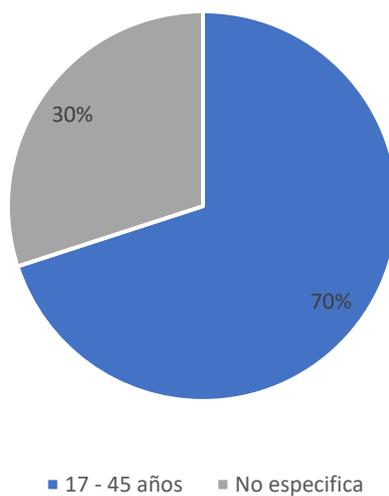
La información se obtiene a través de bases de datos las cuales se caracterizan por su nivel de confiabilidad científica. Los artículos científicos seleccionados para el estudio son publicados entre el año 2013 hasta el año 2023.

El presente capítulo se encuentra compuesto por tres apartados, distribuidos de la siguiente manera:

1. Aspectos sociodemográficos de la población femenina embarazada en estudio.
2. Causas del consumo de sustancias de la población femenina embarazada.
3. Consecuencias del consumo de sustancias de la población femenina embarazada.

4.1.1 Aspectos sociodemográficos de la población femenina embarazada en estudio

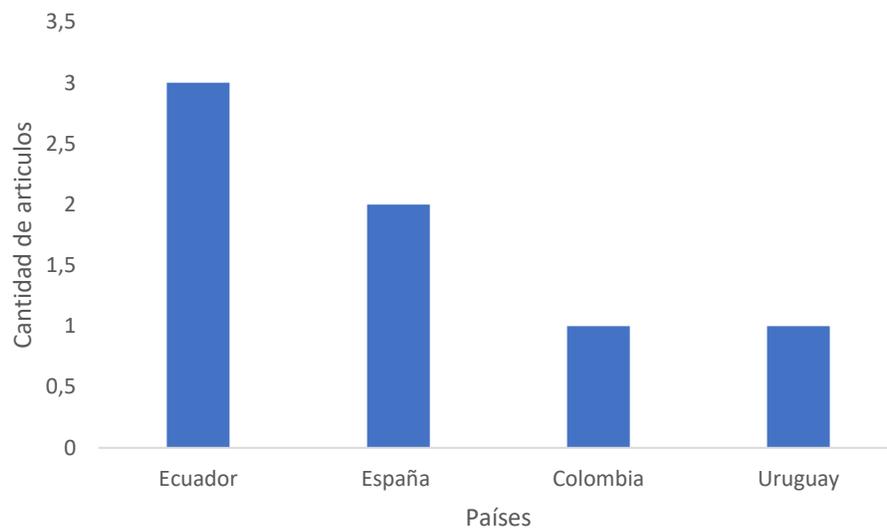
Figura N 3. Distribución de la población de estudio según edad.



Fuente: elaboración propia, 2023.

La figura anterior evidencia que el 70% (n=1197) de 2671 femeninas estudiadas que abarcan la edad de 17 a 45 años.

Figura N 4. Distribución de artículos según país.



Fuente: elaboración propia, 2023.

En la figura anterior 60% (n=3) de los artículos de estudio corresponden al país de Ecuador, 20% (n=2) de ellos pertenecen a España, 10% (n=1) pertenece a Colombia y 10% (n=1) pertenece al país de Uruguay.

Tabla N 16. Distribución de individuos bajo estudio según país de procedencia.

País	Número de individuos	%
Ecuador	1026	60%
España	930	20%
Colombia	231	10%
Uruguay	484	10%
Total	2671	100%

Fuente: elaboración propia, 2023.

El 60% (n=1026) de las personas en estudios provienen de Ecuador, mientras que 20% (n=930) son oriundos de España.

Tabla N 17. Distribución de publicaciones científicas según país.

País de procedencia	Numero de estudios	%
Ecuador	3	60%
España	2	20%
Colombia	1	10%
Uruguay	1	10%
Total	7	100%

Fuente: elaboración propia, 2023.

La mayor cantidad de publicaciones científicas recopiladas provienen de Ecuador (60%), por otra parte, la menor cantidad de estudios seleccionados provienen de Colombia (10%) y Uruguay (10%).

4.1.2 Causas y consecuencias asociadas al consumo de sustancias de la población femenina embarazada

Tabla N 18. Distribución de artículos según causas asociadas al consumo de sustancias.

Causas	Colombia		Ecuador		España		Uruguay	
	Absoluto		Absoluto		Absoluto		Absoluto	
Motivador ambiental	1	100%	3	100%	2	100%	1	100%
Trabajo			1	100%	1	100%		
Estudio			1	100%	1	100%		
Total								

Fuente: elaboración propia, 2023.

En la tabla anterior se muestran las causas según distribución por artículos, siendo de mayor porcentaje en indicador motivador ambiental (n= 7) 100% correspondientes a Colombia, Ecuador, España y Uruguay.

Tabla N 19. Distribución de artículos según consecuencias asociadas al consumo de sustancias.

Consecuencias	Colombia		Ecuador		España		Uruguay	
	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%
Adicción	1	100 %	3	100 %				
Problemas mentales	1	100 %	3	100 %	2	100 %		
Problemas de salud	1	100 %	3	100 %				
Bajo peso al nacer	1	100 %	3	100 %	1	100 %	1	100 %
Malformaciones			3	100 %	1	100 %	1	100 %
Alteración de la conducta	1	100 %	2	100 %			1	100 %
Problemas de desarrollo	1	100 %	2	100 %	1	100 %		
Problemas físicos	1	100 %	2	100 %	1	100 %		
Problemas respiratorios	1	100 %	2	100 %	1	100 %		
Problemas cardiovasculares	1	100 %	3	100 %	1	100 %		
Total								

Fuente: elaboración propia, 2023.

En la tabla anterior se muestra consecuencias según distribución por artículos, siendo de mayor porcentaje el indicador bajo peso al nacer ($n=4$) 100 % correspondientes a Colombia, Ecuador, España y Uruguay., seguido del indicador malformaciones correspondientes a Ecuador, España y Uruguay.

4.2 ESPECIFICIDADES PARA TRABAJOS CUANTITATIVOS

Jain, N (2023), menciona que la investigación cuantitativa se rige como una poderosa metodología de investigación dedicada a la recopilación y análisis sistemáticos de datos mensurables. Mediante rigurosas técnicas estadísticas y matemáticas, este método extrae conclusiones de encuestas estructurales, experimentos controlados u otros métodos definidos de recopilación de datos.

CAPITULO V

DISCUSION E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

5.1 DISCUSION E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

El consumo de sustancias ilícitas se considera complicación de la salud pública no solamente a nivel nacional sino también internacional según menciona Bravo et al (2019), el consumo de sustancias psicoactivas es considerado un problema de salud pública a nivel mundial, cuyo incremento en las últimas décadas ha sido significativo pese a todas las campañas y programas de prevención implementadas por los países en general.

Bravo et al (2019) afirma que se considera que el concepto de consumo de sustancias involucra factores sociales, psicológicos y culturales, siendo las personas quienes otorgan un sentido a esta práctica y no solamente eso sino también creando conflictos personales e interpersonales y afectando no solo la propia vida sino también la parte fetal en el caso de mujeres embarazadas que adoptan la práctica del consumo de sustancias ilícitas.

En Costa Rica se ha identificado que el consumo y dependencia de sustancias es uno de los problemas más serios para las sociedades de todo el mundo con alta morbilidad, el uso de drogas ilegales, como la cocaína, la heroína y la marihuana, conlleva riesgos importantes causando abortos espontáneos, nacimientos prematuros y defectos de nacimiento (Gaitán., 2019).

La discusión e interpretación de los resultados se realiza mediante tres perspectivas: la primera, la comparación de artículos, segunda., el análisis propio y tercera desde la teorizante de Enfermería. En el presente trabajo de investigación sistemática el investigador desarrolla la relación entre el Modelo de la teorizante de Dorothy E. Johnson asociado a las causas y consecuencias de la población femenina embarazada relacionada con el abuso de sustancias según la información recaudada.

El presente trabajo de investigación se compone de publicaciones científicas las cuales han sido específicamente escogidas por medio de la técnica de muestreo por conveniencia, en la cual la meta primordial es recolectar, clasificar, analizar e interpretar el contenido de todos los estudios que cumplan con las variables que están bajo análisis y que de esta manera aportan información importante para la pregunta de investigación, tomando en cuenta los países hispanohablantes del 2013 al 2023.

La información recopilada es de dos bases de datos científicas que aportan credibilidad a esta investigación las cuales son: Google Académico y Redalyc, siendo la primera el buscador principal utilizado, seleccionando un total de 7 artículos, desglosándose de la siguiente manera: Colombia (n=1), Ecuador (n=3), España (n=2) y Uruguay (n=1).

La población estudiada consta de edades entre los 17 y 45 años procedentes de Colombia, Ecuador, España y Uruguay, cuyos artículos se relacionan con la identificación de las causas

y consecuencias de la población femenina embarazada relacionada con el abuso de sustancias.

Mejía et al (2018) afirma, que desde el año 2013, el informe sobre las drogas comienza a reportar cambios en el patrón de consumo de drogas a nivel mundial con un aumento en el abuso de medicamentos recetados y de nuevas sustancias psicoactivas., desde la versión del año 2016, se resalta el consumo en la población femenina, reportando que una de cada tres consumidoras es mujer, pero solo una de cada cinco busca ayuda.

Las publicaciones científicas incluidas en el estudio provienen de países hispanohablantes; y se logra demostrar la importancia de abordar el estudio con dicho tema, ya que, en nuestro país se evidencia la falta de información sobre el consumo de las sustancias ilícitas y la afectación que estas traen a la salud de una embarazada y a su producto dato sumamente importante ya que, según Mejía et al (2018), se ha visto que las madres consumidoras asisten con menor frecuencia a los controles prenatales y también se ha observado que el uso de drogas se ha asociado a diferentes complicaciones para la madre y el feto.

Las características sociodemográficas son de suma importancia, debido a que de esta forma se separan los grupos de femeninas según los criterios del estudio con el objetivo de poder distinguir en los artículos escogidos la edad, la cantidad de la muestra y por último el país de procedencia.

La edad demuestra que el 70% de los estudios incluidos en la revisión sistemática cumplen con los criterios de inclusión, y se encuentran compuestos por una población de 17 a 45 años, dato importante ya que, según Murillo et al (2018), el uso de sustancias ilícitas en esta población es un problema social de gran preocupación, el cual en estas dos últimas décadas ha tomado auge, debido a que son quienes se destacan por ser primeros consumidores de drogas como la marihuana, la cocaína y la pasta base.

García et al (2018), menciona que el consumo de sustancias ilícitas por parte de las mujeres embarazadas tiene consecuencias en el desarrollo del feto y puede llegar a producir dependencia en el neonato, dando lugar al Síndrome de Abstinencia Neonatal, que se caracteriza por un conjunto de síntomas y signos de hiperexcitabilidad debido al cese del aporte de las sustancias adictivas.

Murillo et al (2018), afirma por otra parte, que el incremento a edades cada vez tempranas del consumo de sustancias en la población de nuestro tiempo no exime a las mujeres de concebir. Un número elevado de mujeres consume drogas legales o ilegales durante el embarazo, y ello representa un problema de salud que tiene gran repercusión clínica, social y psicológica para el recién nacido y su madre.

La porción de la muestra que representa mayor cantidad de femeninas proviene del país de Ecuador con un total de 1026 femeninas representando un 60% de la población de la presente revisión sistemática.

Alban et al (2021) menciona, que el consumo de drogas representa una problemática social muy antigua como 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.

Morera (2015) afirma, que son diversas las causas por las que son vulnerables la población femenina al consumo de drogas sean las mismas clasificadas como lícitas o ilícitas, ya que dicha clasificación es el resultado final de diferentes consecuencias que están ligadas a los cambios sociales, culturales, políticos y económicos percibidos en la esfera global y conllevando así a riesgos a esta población.

Las causas y consecuencias asociadas al consumo de sustancias se identifican en la población con la meta de informar acerca de los factores de riesgo y que de dicha forma la personas en general y en especial la población femenina se hagan conscientes de los efectos negativos que traen dichas sustancias, debido a que en ocasiones a pesar de la información que hay disponible no se toman el tiempo de abarcar a fondo los riesgo que condicionan el llegar a realizar la conducta del consumo para la madre y el feto.

Las causas del consumo de drogas son influenciadas por estímulos que no solamente se va a llegar a caracterizar por el tipo de droga que sea consumida, sino que por otra parte, el motivador ambiental conlleva a su consumo, ya que como menciona Murillo (2018), las características individuales, el entorno familiar, escolar y comunitario, como también el

desarrollo de una vida sexual a temprana edad, son factores que inciden en consumo de alcohol y otra drogas, dando como origen a patrones de dispendio en la línea de la dependencia o adicción.

Mejía et al (2018), mencionan que el 26.4% de la población femenina de su estudio titulado factores asociados al consumo de sustancias de a abuso en pacientes embarazadas refieren abandono de su pareja durante la gestación, evidenciándose también que gracias al abandono de la pareja se tiene una asociación significativa con el consumo de las sustancias evaluadas en la prueba ASSIST dirigido a usuarios de sustancia administrado por profesionales de la salud.

Ordoñez et al (2022) afirman que, se evidencia embarazadas consumidoras producto de problemas de violencia intrafamiliar, así como también producto del nivel socioeconómico bajo ya que, la población más pobre es más vulnerable al consumo de drogas, en la mayoría de los casos es por la influencia social, el desempleo y la falta de recursos por lo que adoptan estos hábitos para escapar de la realidad. Los resultados demuestran que el indicador motivador ambiental es más significativo en las causas, el cual conlleva al consumo de dichas sustancias demostrando un 100% (n=7), de los artículos seleccionados.

El consumo de drogas genera consecuencias las cuales llevan a problemas negativos binomio fetal. Es por ello, que Ordoñez et al (2022) afirma que, se han encontrado que los efectos asociados con la adicción a las drogas durante el embarazo dependen del tipo de drogas

consumida, la cantidad de droga consumida y el trimestre de embarazo de la mujer ya que, debido al consumo se han encontrado problemas como malformaciones congénitas y defectos del tubo neural como espina bífida, atresia esofágica, ausencia de ano y ruptura de la pared abdominal, malformaciones del sistema renal y anomalías urogenitales y cardíacas.

En relación con lo anterior, según los antecedentes de la investigación Camacho et al (2022) mencionan que, la exposición a las drogas ilícitas durante el embarazo también se ha relacionado con efectos estructurales en el feto y una variedad de consecuencias neuroconductuales durante la niñez y posteriormente., además la no detección del consumo de sustancia puede provocar complicaciones gestacionales, como parto prematuro, rotura de membranas o restricción en el crecimiento fetal.

En esta investigación, se evidencia que el consumo de sustancias ilícitas conlleva a consecuencias, cuyo indicador con mayor evidencia es el correspondiente a bajo peso al nacer demostrando un 40% (n=4) de los artículos seleccionados, seguido del indicador malformaciones con un 50% (n=5) y alteración de la conducta 40% (n=4), de los artículos seleccionados.

Ordoñez et al (2020) menciona, que los efectos asociados al consumo de heroína incluyen placer, euforia, náuseas o vómitos, trastornos del sueño como insomnio, estreñimiento, enfermedad hepática o pulmonar, así como durante el embarazo está asociado con varias complicaciones maternas y fetales, que incluyen amenaza de aborto prematuro, parto

prematureo, bajo peso al nacer, muerte fetal intrauterina, síndrome de abstinencia y muerte súbita del lactante.

El consumo de drogas es un comportamiento que se puede evitar, esto debido a que la administración de las mismas puede traer serias consecuencias tanto para la madre como para el feto incluyendo la alteración de la conducta, según explica Mejía et al (2018), algunos estudios establecen una asociación entre la exposición a drogas con alteraciones en el neurodesarrollo, la mayoría de los trastornos mentales y del neurodesarrollo son por la interacción con las drogas asociándose también a los cambios fisiológicos y metabólicos que llevan al feto a que responda en forma adaptativa o desadaptativa.

García et al (2018) menciona, que en el caso de que las sustancias sean consumidas mientras la mujer está embarazada, no solo se producirá dependencia y adicción en la gestante, también en el feto y el futuro recién nacido sufrirán sus consecuencias, pudiendo durante su desarrollo sufrir malformaciones y llegar una vez que nace a desarrollar síndrome de abstinencia neonatal.

Conforme et al (2019) afirma, que las drogas pueden repercutir negativamente en el feto y el neonato, tanto de forma precoz como tardía. Suele padecer estrés fetal, evacuación de meconio y la posibilidad de su aspiración. Con cierta frecuencia presenta un Apgar bajo; la prematuridad tiene una incidencia elevada; el bajo peso, para su edad gestacional, es casi la regla. La reducción del perímetro cefálico, el aumento de malformaciones congénitas, la

fragilidad y las rupturas cromosómicas, así como los infartos cerebrales también se han descrito en estos recién nacidos.

Las consecuencias del consumo de sustancias a nivel materno llegan a ser muy variables debido a que va a depender del tipo de droga consumida o también de la cantidad según Murillo et al (2018), los efectos en el recién nacido señalan una mayor frecuencia de inestabilidad autonómica, temblores y convulsiones, asimismo, describen un síndrome de abstinencia neonatal a cocaína, poco frecuente, de aparición en las primeras 48 horas de vida, caracterizado por hipertonía, irritabilidad, dificultad en la succión y alimentación.

Hidalgo (2018) menciona, que la utilidad del modelo de Johnson consiste en mantener y recuperar el equilibrio ayudando así a conseguir un nivel óptimo del funcionamiento., relacionándose esto con la resiliencia la cual, es conocida como capacidad que adquiere cada individuo para enfrentar de forma satisfactoria los distintos factores de riesgo, y, por otra parte, ser fortalecido como resultado de esa situación.

Dado lo anterior, Dorothy Johnson propone que el modelo del sistema conductual se debe de dar antes, durante y después de la enfermedad, es por ello por lo que Johnson define como objetivo principal de la enfermería mantener y restaurar el equilibrio y la estabilidad del sistema conductual de la persona o ayudarla a alcanzar un nivel más óptimo de equilibrio y funcionamiento debido a que se debe de percibir las fuerzas externas que actúan para preservar la organización e integración de la conducta del paciente hasta un nivel óptimo

mediante la imposición de mecanismos temporales de regulación o control mientras el paciente experimenta estrés o un desequilibrio del sistema conductual.

Alligood (2018) menciona, que Johnson considera a la persona como un sistema conductual con unas formas de comportarse pautadas, repetitivas e intencionadas que vinculan a la persona con el entorno. Es aquí donde se nota la necesidad de que el profesional de enfermería debe intervenir brindando cuidados que lleven a las pacientes a enfrentar las amenazas tanto internas como externas que se presentan en el diario vivir para de esta manera poder lograr que las personas puedan enfrentar los problemas que se presenten de manera positiva y no se presenten consecuencias o riesgos para salud de madres consumidoras y sus productos.

En conclusión, se puede decir, que mediante el estudio desarrollado los resultados determinan que la población femenina embarazada se ve influenciada al consumo de sustancias por diversas causas las cuales crean consecuencias que afectan tanto al feto como a la madre y es aquí donde enfermería debe entrar a aplicar su rol promoviendo la salud y previniendo la enfermedad, restaurar mediante un cuidado directo poniendo en práctica la escucha activa, la educación sobre métodos de afrontamiento, técnicas de relajación, talleres para fortalecer la autoestima e incluso buscar redes de apoyo.

CAPITULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

La presente investigación plantea objetivos como causas y consecuencias de la población femenina embarazada en relación al abuso de sustancias, respecto a las causas se obtiene que las madres llegan a consumir dichas sustancias por cambios a nivel social, político y económico así como también estímulos como motivadores ambientales que propician al consumo., en cuanto a las consecuencias se identifican problemas negativos binomio fetal y entre los principales efectos de las drogas se tiene bajo peso al nacer, malformaciones y alteración de la conducta.

Este trabajo investigativo determina que el los recién nacidos pueden presentar alteraciones graves para su salud si la madre consume durante la gestación sustancias, pueden presentar efectos negativos a corto, mediano o inclusive a largo plazo por lo que es de suma importancia aplicar la teorizante de enfermería de Dorothy E. Johnson ya que, el profesional de enfermería brinda un seguimiento fundamental promoviendo la salud, previniendo la enfermedad y reparando la salud física y mental.

El consumo de sustancias ilícitas según Loyola et al (2022), a nivel demográfico es uno de los problemas más serios para las sociedades de todo el mundo ya que, el aumento de la oferta y el contexto social favorecedor permite la difusión del consumo de numerosas sustancias tóxicas tanto lícitas como de las ilícitas.

Murillo et al (2018) confirma, que los factores psicosociales y sociodemográficos están vinculados al uso de drogas en mujeres durante el embarazo, debido a que el consumo ha alcanzado a las mujeres en edad fértil.

Las causas del consumo de sustancias ilícitas son resultado de disfuncionalidad familiar y diferentes problemáticas de salud mental, así como condiciones adversas como bajo nivel de ingresos en la familia, inseguridad económica y falta de un hogar

Se concluye que las consecuencias que surgen del consumo de drogas en el embarazo conllevan a diversos problemas que no solo afectan a la madre sino también al feto, según menciona Loyola et al (2022), la madre que ha expuesto al recién nacido a drogas adictivas provoca que desarrolle varias afectaciones en la salud del neonato como síndrome de abstinencia neonatal, parto prematuro, bajo peso al nacer, muerte súbita, ocasionando alteraciones en desarrollo psicomotor y crecimiento.

6.2 RECOMENDACIONES

Recomendaciones para profesionales de enfermería

- Educar a la población femenina sobre las consecuencias de riesgo que se asocian al consumo de drogas, por medio de campañas de salud que beneficien a las mujeres embarazadas.

- Brindar por parte del profesional de enfermería programas, charlas educativas y entregar información de relevancia para las pacientes acerca de cuidados que se deben de tener durante la gestación, así como la prevención del consumo de drogas para evitar riesgos en el embarazo.

Recomendaciones para la población en estudio

- Identificar motivadores tanto externos como internos que conllevan al consumo de sustancias y de esta manera puedan determinar que dicho consumo no va a traer soluciones ante problemas que se presenten en el diario vivir.

Recomendaciones para futuras investigaciones

- Realizar investigaciones enfocados en niños y adolescentes para conocer la afectación a nivel mental.
- Realizar la investigación desde una perspectiva cualitativa, para poder estudiar a profundidad los riesgos y opiniones de personas en estudio relacionado al consumo de sustancias y sus causas y consecuencias obteniendo así datos más detallados para la investigación.
- Reducir el rango de edad debido a que, durante la lectura, se encontraron diversos artículos con información de niños y adolescentes

BIBLIOGRAFIA

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Rodrigo, A. Dehesa, M. Rincón, M. Salvador, Z. (2023). El embarazo: síntomas, cuidados y etapas del desarrollo fetal. <https://www.reproduccionasistida.org/embarazo-sintomas-etapas-del-desarrollo-fetal/>
- Gutiérrez, S. (2023). Que consecuencias tiene el consumo de drogas en el embarazo. <https://www.reproduccionasistida.org/embarazo-drogas/#:~:text=Generalmente%2C%20las%20drogas%20pueden%20hacer,presentar%20s%20s%20ADndrome%20de%20abstinencia%20neonatal.>
- Valverde, O. (2001). Consumo de drogas legales e ilegales. <https://www.binasss.sa.cr/adolescencia/todas/Consumo%20de%20drogas.pdf>
- Alligood, M. (2018). Modelos y teorías en enfermería. <https://books.google.co.cr/books?hl=es&lr=&id=ekqGEAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA270&dq=dorothy+Johnson+modelo+de+sistema+conductual&ots=8aLo0QxqIN&sig=G3XpA449kQIYCeZIS-pNoMMvgbU#v=onepage&q=dorothy%20Johnson%20modelo%20de%20sistema%20conductual&f=false>
- Bravo, M. Bolaños, G. Pastas, A. Guerrero, C. Narvaez, E. Tulcan, S. (2019). Nivel de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas en conductores de transporte publico urbano. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8340235>
- Morera, J. Boh, S. Hamilton, H. Brands, B. Gastaldo, D. Wright, M. (2015). Factores socioculturales y consume de drogas entre estudiantes universitarios costarricenses. scielo.br/j/tce/a/vTKDq3ZztRr9Q7qrjYYh36g/?format=pdf&lang=es

- García, X. García, N. Rodríguez, J. (2018). Sustancias adictivas y embarazo: cuidados de enfermería a la mujer embarazada y al recién nacido para minimizar sus efectos. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6490892>
- Jain, N. (2023). ¿Qué es la investigación cuantitativa? Definición, ejemplos, principales ventajas, métodos y buenas prácticas. https://ideascale.com/es/blogs/que-es-la-investigacion-cuantitativa/#toc_Ejemplos_de_investigacion_cuantitativa
- Valle, F. (2023). Conocimiento y prácticas del profesional de enfermería relacionado con la consejería a usuarios con virus de la inmunodeficiencia humana en España e Iberoamérica en el último quinquenio, 2023. <http://13.87.204.143/xmlui/bitstream/handle/123456789/7984/ENFE-608.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Vivanco, G. (2018). La lectura crítica como estrategia para el desarrollo del pensamiento lógico. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6297228>
- Puig, R. (2019). Evidencia científica, metodología y clasificaciones: niveles y recomendaciones. <https://scienceflows.com/wp-content/uploads/2020/02/9.-Evidencia-cient%C3%ADfica-metodolog%C3%ADa-y-clasificaciones-niveles-y-recomendaciones.pdf>
- Segura, A. (2023). Entorno social y familiar de los adolescentes relacionado con comportamientos de riesgo para la salud física y mental. Revisión sistemática en Perú, México, Ecuador, Cuba y Colombia 2013 – 2023. <http://13.87.204.143/xmlui/bitstream/handle/123456789/7850/ENFE-606.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Camacho, D. (2023). Fuente de conocimiento de los adolescentes sobre educación sexual relacionado a las consecuencias en las practicas sexuales. Revisión sistemática en países España, Colombia, Perú, Venezuela y Chile, 2023.
<http://13.87.204.143/xmlui/bitstream/handle/123456789/7986/ENFE-610.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pursell, S. (2023). Guía completa para el análisis de datos.
<https://blog.hubspot.es/marketing/analisis-de-datos>
- Universidad Navarra. (2023). Revisiones sistemáticas: 5º Extracción.
<https://biblioguias.unav.edu/revisionessistematicas/extraccion>
- Muguira, A. (2023). Investigación descriptiva.
<https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/#:~:text=Investigaci%C3%B3n%20cuantitativa%3A%20La%20investigaci%C3%B3n%20descriptiva,la%20naturaleza%20del%20segmento%20demogr%C3%A1fico.>
- Cabo, J. Diez, E. Verdejo, M. (2008). Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2008000100011
- Morales, F. López. J. (2020). Estudio transversal.
<https://economipedia.com/definiciones/estudio-transversal.html>

Manterola, C. Otzen, T. (2014). Estudios Observacionales. Los diseños utilizados con mayor frecuencia en investigación clínica.

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v32n2/art42.pdf>

Ruiz, L. Alvarado, F. (2020). Investigación documental.

<https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/6630/La%20investigaci%C3%B3n%20documental%20para%20la%20compresi%C3%B3n%20ontol%C3%B3gica%20del%20objeto%20de%20estudio.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Zendesk. (2023). Método transversal: 4 ventajas del estudio observacional.

<https://www.zendesk.com.mx/blog/metodo-transversal/#:~:text=El%20m%C3%A9todo%20transversal%20descriptivo%20simplemente,de%20mujeres%20de%2050%20a%C3%B1os.>

Manterola, C. Leal, M. Otzen, T. Espinosa, M. Grande, L. (2023). Estudios de corte transversal. Un diseño de investigación a considerar en ciencias morfológicas.

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022023000100146

Valle, F. (2023). Conocimiento y prácticas del profesional de enfermería relacionado con la consejería a usuarios con virus de la inmunodeficiencia humana en España e Iberoamérica en el último quinquenio, 2023.

<http://13.87.204.143/xmlui/bitstream/handle/123456789/7984/ENFE-608.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Página, M. Bossuyt, M. Boutron, I. Hoffmann, T. Mulrow, C. Shamseer, L. Tetzlaff, J. Akl, E. Chou, E. Glanville, J. Grimshaw, J. Hrobjartsson, A. Lalu, M. Li, T. Loder, E.

- Wilson, E. McDonald, S. McGuinness, L. Fernández. S. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0300893221002748>
- UNAM. (2023). La búsqueda de información.
<https://www.bibliotecacentral.unam.mx/index.php/desarrollo-de-capacidades-informativas-digitales-y-comunicacionales/la-busqueda-de-informacion>
- Carvajal, C. (2023). Las variables y su operacionalización.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552023000100002#:~:text=La%20operacionalizaci%C3%B3n%20de%20variables%20consiste,sus%20componentes%20que%20permiten%20medirla.
- López, P. (2004). Población y muestreo.
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012
- Quisbert, M. Ramírez, D. (2011). Objetivos de la investigación científica.
http://www.revistasbolivianas.ciencia.bo/scielo.php?lng=pt&pid=S2304-37682011000700003&script=sci_arttext#:~:text=El%20objetivo%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20cient%C3%ADfica%20es%20el%20enunciado%20claro,las%20acciones%20y%20el%20significado.
- OMS. 2003. Convenio marco de la OMS para el control del tabaco.
https://www.cieturuguay.org.uy/images/old/uploads/2012/05/CMCT_OMS.pdf
- Solís, L. (2019). El enfoque cuantitativo de investigación.
<https://investigaliacr.com/investigacion/el-enfoque-cuantitativo-de-investigacion/>

- Moreno, B. Muñoz, M. Cuellar, J. Domancic, S. Villanueva, J. (2018). Revisiones Sistemáticas: definición y nociones básicas.
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-01072018000300184
- Contreras, I. (2023). ¿Qué es un diseño no experimental de corte transversal?
<https://www.clubmitsubishiasx.com/articulos/que-es-un-diseno-no-experimental-de-corte-transversal>
- Cruz, F. (2011). Criterios de inclusión y exclusión.
<https://es.scribd.com/doc/60130398/Criterios-de-Inclusion-y-Exclusion>
- Risco, A. (2020). Clasificación de las investigaciones.
<https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Note%20Acad%C3%A9mic%20%20%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Pérez, G. Tobón, E. Mesa, S. Bustamante, A. Montoya, C. (2013). Riesgo y consecuencias de las prácticas sexuales en adolescentes bajo los efectos de alcohol y otras drogas.
<http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v85n1/ped05113.pdf>
- Westreicher, G. (2020). Población. <https://economipedia.com/definiciones/poblacion.html>
- Mejía, M. Toro, A. Espitia, J. Aristizábal, A. Echavarría, M. Trujillo, J. Echavarría, A. (2018). Factores asociados al consumo de sustancias de abuso en pacientes embarazadas.
<https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/1185/977>
- Gaitán, E. (2019). Factores para un embarazo de riesgo.
<https://www.revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/319/664>

Vargas, E. (2017). El conocimiento de los Jóvenes del Liceo Experimental Bilingüe de Grecia acerca de los Teratógenos y su efecto en los embriones humanos.

<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/estudios/article/view/31598/31189>

Murillo, G. Poma, O. (2018). Factores de riesgo para el consumo de drogas en adolescentes gestantes del centro de salud Francisco Jácome de Noviembre a enero 2019.

<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/44754/1/1374-TESIS-POMA-MURILO.pdf>

Rivera, G. Varas, M. (2019). Malformaciones congénitas por el abuso de sustancias psicotrópicas en el embarazo.

<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/43214/1/CD%202867-%20CONFORME%20RIVERA%20GLADYS%20CAROLINA%20VASQUEZ%200VARAS%20MICHAEL%20BORIS.pdf>

Ordoñez, G. Rivera, D. (2022). Consecuencias del consume de sustancias psicotrópicas en la salud de las gestantes.

<https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/123456789/6634/G%C3%A9nesis%20Beatriz%20Chavez%20Ordo%C3%B1ez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Alban, A. Delgado, D. (2021). Efecto de las sustancias psicotrópicas en el embarazo y sus consecuencias neonatales.

<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/62022/1/CD%20770-%20ALBAN%20SANTAMARTIN%20JHOSELYN%20ALEXANDRA%20%3b%20DELGADO%20GUTIERREZ%20EVELYN%20DAYANA.pdf>

- Camacho, R. Carpintero, N. Barrigón, M. Nogales, C. Menéndez, I. Alonso, M. Cañizares, I. Aguado. J. Cook, B. Alegría, M. Cornudella, R. Plaza, J. García, E. (2022). Salud mental, abuso de sustancias y trastornos duales en el embarazo: tasas de prevalencia y tratamiento en un país desarrollado. <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/viewFile/1568/1203>
- Castro, M. Rabelino, G. Fuertes, C. Umpierrez, E. (2013). Consumo de alcohol, cocaína y cafeína en el embarazo: efectos sobre el embarazo y el niño. https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/7590/1/consumo_de_alcohol_cocaina_y_cafeina_en_el_embarazo.pdf
- Torres, G. Fiestas, F. (2012). Efectos de la marihuana en la cognición: una revisión desde la perspectiva neurobiológica. [a19v29n1.pdf \(scielo.org.pe\)](http://scielo.org.pe/a19v29n1.pdf)
- Villafuerte, Y. (2018). Factores socio personales asociados al inicio del consumo de drogas licitas e ilícitas en estudiantes de secundarias del Liceo de San Miguel de Desamparados. <http://13.87.204.143/xmlui/bitstream/handle/cenit/3393/ENFE-351.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Morente, A. Escudero, A. Ocón, M. Montoro, C. (2020). Características sociodemográficas, indicadores de riesgo y atención sanitaria en relación con infecciones de transmisión sexual en población inmigrante de Granada. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272019000100025#:~:text=%2D%20Caracter%C3%ADsticas%20sociodemogr%C3%A1ficas%3A%20sexo%2C%20edad,estado%20civil%20y%20orientaci%C3%B3n%20sexual

Gómez, A. Muñoz, M. (2011). Identidad femenina y consumo de drogas: un estudio cualitativo. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272011000200010

Hidalgo, K. (2018). Factores socio-personales que intervienen en el proceso de consumo de psicoactivos en población indigente mayor de edad, en la gran área metropolitana. <http://13.87.204.143/xmlui/bitstream/handle/cenit/3423/ENFE-402.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

ANEXO 1. DECLARACION JURADA

Declaración Jurada

DECLARACIÓN JURADA

Yo Jennifer Alejandra Calvo López, cédula de identidad, 1-1734-0438, en condición de egresado de la carrera de Enfermería de la Universidad Hispanoamericana, y advertido de las penas con las que la ley castiga el falso testimonio y perjurio, declaro bajo la fe del juramento que dejo rendido en este acto, que mi trabajo de graduación, para optar por el título de Licenciatura titulado “CAUSAS Y CONSECUENCIAS DE LA POBLACION FEMENINA EMBARAZADA RELACIONADA CON EL ABUSO DE SUSTANCIAS ILICITAS. REVISION SISTEMATICA EN PAISES HISPANOHABLANTES, 2013-2023”. Es una obra original y para su realización he respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derechos de Autor y Derechos de Conexos, número 6683 del 14 de octubre de 1982 y sus reformas, publicada en la Gaceta número 226 del 25 de noviembre de 1982; especialmente el numeral 70 de dicha ley en el que se establece: “Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que éstos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una producción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra original”. Asimismo, que conozco y acepto que la universidad se reversa el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público. Firmo, en fe de lo anterior, en la ciudad de San José, Aranjuez, el 29 de febrero de 2024.

Jennifer Calvo López
Nombre del estudiante
Jennifer Calvo López

ANEXO 2. CARTA DE TUTOR

CARTA DE LA TUTORA

San José, 26 de febrero, 2024.

Máster Vanessa Aguilar Zeledón
Directora Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante, **JENNIFER CALVO LÓPEZ**, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado: **“CAUSAS Y CONSECUENCIAS DE LA POBLACION FEMENINA EMBARAZADA RELACIONADA CON EL ABUSO DE SUSTANCIAS ILICITAS. REVISION SISTEMATICA EN PAISES HISPANOHABLANTES, 2013-2023.”**, el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de tutora, he verificado que se han hecho las correcciones indicadas durante el proceso de tutoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación; antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos por el postulante, se obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	9%
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	20%
c)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	28%
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	18%
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	20%
	TOTAL		95%

En virtud de la calificación obtenida, se avala el traslado al proceso de lectura.

Atentamente,

MARIA MARCELA CASTRO
MENEZ (FIRMA)
MENEZ (FIRMA)

Firmado digitalmente por
MARIA MARCELA CASTRO
MENEZ (FIRMA)
Fecha: 2024.02.26 08:26:51
-06'00'

MSc. Marcela Castro Méndez
Cédula identidad 1-1034-0377
Carné Colegio Profesional E-4705

ANEXO 3. CARTA DEL LECTOR

San José, 08 de abril, 2024.

Señores
Universidad Hispanoamericana
Sede Aranjuez

Estimados Señores

Como docente universitario y en calidad de lector de Tesis para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería, titulada: Causas y consecuencias en la población femenina embarazada, relacionada con el consumo de sustancias, he revisado y aprobado el documento, según los requisitos académicos de la universidad, para ser presentado como requisitos finales de graduación.

Atentamente,



Cód. E-6703
Carolina Campos Vargas
Lectora Metodológica

**ANEXO 4. CARTA DE AUTORIZACION DE LOS AUTORES PARA LA
CONSULTA, LA REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL Y
PUBLICACION ELECTRONICA DE LOS TRABAJOS FINALES DE
GRADUACIÓN.**

**UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA
CENTRO DE INFORMACION TECNOLOGICO (CENIT)
CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA LA CONSULTA, LA
REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA
DE LOS TRABAJOS FINALES DE GRADUACION**

San José, 10 de abril del 2024

Señores:
Universidad Hispanoamericana
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) Jennifer Alejandra Calvo López con número de identificación 1-1734-0439 autor (a) del trabajo de graduación titulado Causas y Consecuencias en la población femenina embarazada relacionada con el abuso de sustancias. Revisión sistemática en países hispanohablantes, 2013-2023, presentado y aprobado en el año 2024 como requisito para optar por el título de Licenciatura en Enfermería; (SI / NO) autorizo al Centro de Información Tecnológico (CENIT) para que con fines académicos, muestre a la comunidad universitaria la producción intelectual contenida en este documento.

De conformidad con lo establecido en la Ley sobre Derechos de Autor y Derechos Conexos N° 6683, Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica.

Cordialmente,

Jennifer Calvo Lopez
Firma y Documento de Identidad

**ANEXO 1 (Versión en línea dentro del Repositorio)
LICENCIA Y AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA PUBLICAR Y
PERMITIR LA CONSULTA Y USO**

Parte 1. Términos de la licencia general para publicación de obras en el repositorio institucional

Como titular del derecho de autor, confiero al Centro de Información Tecnológico (CENIT) una licencia no exclusiva, limitada y gratuita sobre la obra que se integrará en el Repositorio Institucional, que se ajusta a las siguientes características:

- a) Estará vigente a partir de la fecha de inclusión en el repositorio, el autor podrá dar por terminada la licencia solicitándolo a la Universidad por escrito.
- b) Autoriza al Centro de Información Tecnológico (CENIT) a publicar la obra en digital, los usuarios puedan consultar el contenido de su Trabajo Final de Graduación en la página Web de la Biblioteca Digital de la Universidad Hispanoamericana
- c) Los autores aceptan que la autorización se hace a título gratuito, por lo tanto, renuncian a recibir beneficio alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente licencia y de la licencia de uso con que se publica.
- d) Los autores manifiestan que se trata de una obra original sobre la que tienen los derechos que autorizan y que son ellos quienes asumen total responsabilidad por el contenido de su obra ante el Centro de Información Tecnológico (CENIT) y ante terceros. En todo caso el Centro de Información Tecnológico (CENIT) se compromete a indicar siempre la autoría incluyendo el nombre del autor y la fecha de publicación.
- e) Autorizo al Centro de Información Tecnológica (CENIT) para incluir la obra en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.
- f) Acepto que el Centro de Información Tecnológico (CENIT) pueda convertir el documento a cualquier medio o formato para propósitos de preservación digital.
- g) Autorizo que la obra sea puesta a disposición de la comunidad universitaria en los términos autorizados en los literales anteriores bajo los límites definidos por la universidad en las "Condiciones de uso de estricto cumplimiento" de los recursos publicados en Repositorio Institucional.

SI EL DOCUMENTO SE BASA EN UN TRABAJO QUE HA SIDO PATROCINADO O APOYADO POR UNA AGENCIA O UNA ORGANIZACIÓN, CON EXCEPCIÓN DEL CENTRO DE INFORMACIÓN TECNOLÓGICO (CENIT), EL AUTOR GARANTIZA QUE SE HA CUMPLIDO CON LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES REQUERIDOS POR EL RESPECTIVO CONTRATO O ACUERDO.