

**UNIVERSIDAD  
HISPANOAMERICANA  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

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

**GESTION DEL PROFESIONAL DE  
ENFERMERIA EN EL MANEJO DE LA  
MUJER GESTANTE CONSUMIDORA DE  
PSICOTROPICOS RELACIONADO CON LAS  
MALFORMACIONES CONGENITAS EN EL  
RECIEN NACIDO. REVISION SISTEMATICA  
EN PAISES DE AMERICA LATINA DEL 2014  
AL 2024**

**MARÍA VALERIA JARA SEGURA**

**Febrero, 2025.**

# TABLA DE CONTENIDOS

TABLA DE CONTENIDOS .....	1
INDICE DE FIGURAS.....	7
RESUMEN .....	8
ABSTRACT.....	10
CAPITULO I .....	11
PROBLEMA DE INVESTIGACION .....	11
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	12
1.1.1. Antecedentes del problema.....	12
1.1.1.1 Antecedentes Internacionales.....	12
1.1.1.2. Antecedentes Nacionales .....	17
1.1.2. Delimitación del problema.....	18
1.1.3. Justificación .....	18
1.2 REDACCION DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACION .....	20
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION .....	21
1.3.1. Objetivo General.....	21
1.3.2. Objetivos Específicos.....	21
1.4. ALCANCES Y LIMITACIONES .....	21
1.4.1 Alcances de la investigación.....	21
1.4.2 Limitaciones de la investigación.....	22
CAPITULO II.....	23

MARCO TEORICO.....	23
2.1 CONTEXTO TEORICO CONCEPTUAL .....	24
2.1.1 GESTIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.....	24
2.1.1.1 Rol administrativo.....	24
2.1.1.2 Rol del cuidado directo .....	24
2.1.1.3 Rol Educativo.....	24
2.1.1.3 Rol investigativo .....	25
2.1.2 PSICOTRÓPICOS.....	25
2.1.2.1 Tipos de psicotrópicos .....	25
2.1.2.1.1 Alcohol.....	25
2.1.2.1.2 Marihuana .....	26
2.1.2.1.3 Tabaco:.....	26
2.1.2.1.4 Cocaína o Crack:.....	27
2.1.3. EMBARAZO .....	27
2.1.3.1. Desarrollo fetal.....	28
2.1.3.2. Etapa cigótica.....	28
2.1.3.3. Etapa de blastocisto.....	28
2.1.3.4 Etapa embrionaria .....	29
2.1.3.5. Etapa fetal .....	29
2.1.4 MALFORMACIONES CONGÉNITAS .....	30
2.1.4.3. Malformaciones congénitas por uso de psicotrópicos .....	30
2.2 MODELOS Y TEORIAS .....	31
2.2.1 TEORIZANTE DE ENFERMERÍA: DOROTHY E. JOHNSON .....	31

2.2.1.1 Metaparadigmas establecidos por Dorothy E. Johnson: .....	32
CAPÍTULO III.....	34
MARCO METODOLÓGICO.....	34
3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN .....	35
3.2 TIPO DE INVESTIGACION .....	35
3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACION .....	36
3.4 UNIDADES DE ANALISIS U OBJETOS DE ESTUDIO .....	36
3.4.1 Fuentes .....	36
3.4.2 Población.....	37
3.4.3 Muestra .....	37
3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN .....	37
3.6 CUADRO OPERACIONALIZACION DE VARIABLES .....	39
3.7 PLAN PILOTO (VALIDACION DE INSTRUMENTOS).....	39
3.8 INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCION DE INFORMACION .....	39
3.9 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS .....	40
3.9.1 Búsqueda de información .....	42
3.9.1.1 Estrategia de búsqueda:.....	43
3.10 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS.....	44
3.10.1 SELECCIÓN DE LOS DATOS .....	45
3.10.2 EXTRACCION DE LOS DATOS.....	46
3.11 ANALISIS DE DATOS.....	69
3.12 LECTURA CRITICA .....	72
3.12.1 NIVEL DE EVIDENCIA .....	73

3.13 CONSIDERACIONES ETICAS .....	74
CAPITULO IV .....	75
PRESENTACION DE RESULTADOS .....	75
4.1 GENERALIDADES .....	76
4.1.1 Generalidades.....	77
4.1.2 Aspectos sociodemográficos de la población femenina embarazada en estudio.....	79
4.1.3 Gestión del profesional de enfermería en el manejo del consumo de psicotrópicos de la población femenina embarazada.....	82
4.1.5 Relación de la Gestión del profesional de enfermería en el manejo del consumo de psicotrópicos con las malformaciones congénitas.....	85
CAPITULO V .....	88
DISCUSION E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS.....	88
5.1 DISCUSION E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS.....	89
CAPITULO VI.....	101
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	101
6.1 CONCLUSIONES .....	102
6.2 RECOMENDACIONES.....	103
Para los profesionales de enfermería: .....	103
Para la población estudiada:.....	103
Para futuras investigaciones:.....	103
BIBLIOGRAFIA .....	105
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	106

ANEXOS .....	115
Anexo 1: DECLARACION JURADA .....	116
Anexo 2: CARTA DEL TUTOR .....	117
Anexo 3: CARTA DEL LECTOR.....	118
Anexo 4: CUADRO OPERACIONALIZACION DE VARIABLES .....	122
Anexo 5: PLAN PILOTO (VALIDACION DE INSTRUMENTOS) .....	127
Anexo 2.1 .....	127
Anexo 2.2.....	128
Anexo 2.3.....	129
Anexo 2.4.....	130
Anexo 2.5.....	131
Anexo2.6.....	132
Anexo 2.7.....	133
Anexo 2.8.....	134

## INDICE DE TABLAS

Tabla N°1. Pregunta PICO .....	17
TablaN°2 Resumen numérico del total de estudios analizados para la revisión sistemática .....	39
Tabla N°3. Criterios de inclusión y exclusión .....	41
Tabla N°4. Resumen numérico del total de artículos seleccionados para la revisión sistemática. .....	44
<i>Tabla N°5. Relación entre conceptos</i> .....	45
Tabla N°6. Matriz de los artículos .....	52
Tabla N°7. Tabla de inclusión de artículos. .....	74
Tabla N°8. Matriz de inclusión de artículos, variables y nivel de evidencia según Oxford. .....	97
Tabla N°9. Distribución de individuos bajo estudio según país de procedencia .....	103
Tabla N°10. Tipos de malformaciones congénitas presentes en los niños y madres consumidoras de psicotrópicos. .....	109
Tabla N°1. Cardiopatía Congénita presentada en el recién nacido .....	111

## INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Algoritmo de búsqueda	47
Figura N 2. Cuadro Prisma con resultados recopilados y excluidos	48
Figura N 3. Distribución de la población según su país de origen	102
Figura N 4. Tipos de psicotrópicos más frecuentes en las mujeres embarazadas	104
Figura N 5. Causas asociadas al uso de sustancias en la población femenina embarazada	105
Figura N 6. Distribución de la población de estudio según edad	106
Figura N 7. Roles del profesional de Enfermería	107
Figura N 8. Apoyo del equipo de Salud	108
Figura N 9. Síndrome de Abstinencia presentada en el recién nacido	110
Figura N 10. Educación durante la cita de control	112

## RESUMEN

**Introducción:** el profesional de enfermería desempeña un papel crucial en la atención, prevención y educación acerca de los riesgos relacionados con el consumo de psicotrópicos durante el embarazo; su habilidad para gestionar y atender de manera efectiva las necesidades físicas, emocionales y sociales de las mujeres gestantes que consumen estas sustancias es fundamental para prevenir complicaciones y malformaciones congénitas en el recién nacido. **Objetivo General:** Determinar la gestión del profesional de enfermería en el manejo de la mujer gestante consumidora de psicotrópicos relacionado con las malformaciones congénitas en el recién nacido. Revisión sistemática en países de América Latina del 2014 al 2024. **Metodología:** Revisión sistemática con enfoque cuantitativo, tipo descriptivo no experimental, el cual contempla 8 artículos científicos, tomando en cuenta los criterios de inclusión. **Resultados:** la muestra se encuentra conformada por mujeres embarazadas de los 13 a 45 años, correspondientes de España, Ecuador, México, Argentina, Costa Rica. Dentro de las principales malformaciones que se encontraron se encuentran Cardiopatías congénitas, Labio Leporino, Hidrocefalia, Espina bífida, Encefalocele, en cuanto a la gestión del profesional de enfermería se identifica que la mayoría de las madres si recibieron educación, así como apoyo y el principal rol de enfermería que se logró identificar fue el de cuidador y educativo. **Conclusiones:** Las secuelas del empleo de estupefacientes en el transcurso de la gestación son graves, no solo para la madre, sino también para el feto. Se concluye que la exposición del feto a sustancias adictivas provoca múltiples problemas de salud. Además, este consumo altera el desarrollo psicomotor y el crecimiento del neonato, lo que subraya la importancia de prevenir y abordar este problema de salud pública de manera efectiva.

**PALABRAS CLAVE:** Sustancias, malformaciones congénitas, gestión del profesional de enfermería, mujeres embarazadas.

## ABSTRACT

**Introduction:** Nursing professionals play a crucial role in the care, prevention and education about the risks associated with the consumption of psychotropic drugs during pregnancy; their ability to effectively manage and attend to the physical, emotional and social needs of pregnant women who consume these substances is essential to prevent complications and congenital malformations in the newborn. **General Objective:** To determine the management of nursing professionals in the management of pregnant women who consume psychotropic drugs related to congenital malformations in the newborn. Systematic review in Latin American countries from 2014 to 2024. **Methodology:** Systematic review with a quantitative approach, non-experimental descriptive type, which includes 8 scientific articles, considering the inclusion criteria. **Results:** The sample is made up of pregnant women from 13 to 45 years old, corresponding to Spain, Ecuador, Mexico, Argentina, and Costa Rica. Among the main malformations found were congenital heart disease, cleft lips, hydrocephalus, spina bifida, encephalocele. Regarding the management of the nursing professional, it was identified that most mothers did receive education, as well as support, and the main nursing role that was identified was that of caregiver and educator. **Conclusions:** The consequences of drug use during pregnancy are serious, not only for the mother, but also for the fetus. It is concluded that exposure of the fetus to addictive substances causes multiple health problems. In addition, this consumption alters the psychomotor development and growth of the newborn, which underlines the importance of preventing and addressing this public health problem effectively.

**KEY WORDS:** substances, congenital malformations, nursing professional management, pregnant women.

## **CAPITULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACION**

## **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1.1. Antecedentes del problema**

Este trabajo de investigación estudia artículos nacionales e internacionales relacionados con las variables del trabajo de investigación. A continuación, se darán a conocer los estudios que presentan mayor relevancia.

#### **1.1.1.1 Antecedentes Internacionales**

Beisel (2017), realiza un estudio cuantitativo titulado: “Abuso de drogas durante el embarazo y nivel de síndrome de abstinencia neonatal que presentan los recién nacidos a término”, cuyo objetivo es analizar la conexión en la correlación entre la ingesta de estupefacientes durante la gestación y la severidad del cuadro de privación en neonatos nacidos al completar el periodo de gestación; la población de estudio abarca 2628 neonatos, como resultado se obtiene que el 92% de los neonatos desarrollan síndrome de abstinencia neonatal y el 77% irritabilidad relacionada. El estudio destaca el impacto de la utilización de narcóticos por la progenitora gestante y concluye que el abuso de sustancias durante el embarazo constituye un problema social alarmante.

En el país de Colombia, se efectúa una indagación de tipo transversal denominada "Factores relacionados con el consumo de sustancias en mujeres embarazadas" que posee como finalidad discernir los factores que inciden en la ingesta de sustancias durante el embarazo; las femeninas estudiadas son 231 pacientes, obteniendo como resultado el consumo por del 22% por algún tipo de violencia y el 50% de ellas consumen alcohol y tabaco. Se concluye que existe una relación

entre el consumo de sustancias durante el embarazo y el abandono por parte de la pareja o algún tipo de violencia (Mejía., 2018).

En el país de Ecuador, se realiza un estudio cuantitativo descriptivo titulado: "Factores de riesgo para el consumo de drogas en adolescentes embarazadas" el cual tiene como propósito identificar las variables que repercuten en la utilización de compuestos entre púberes a lo largo de su embarazo, la población en estudio es 36 adolescentes, los datos estadísticos obtenidos son 58% jóvenes entre 12 y 21 años que consumen droga debido a vulnerabilidad. Se concluye que el consumo de drogas se debe a varios factores, entre ellos la ausencia de una morada consanguínea y la carencia de medios pecuniarios que dificultan el acceso a necesidades básicas y recreativas (Poma et al., 2018).

En España, se lleva a cabo un estudio denominado "Prevalencia y factores de riesgo del consumo de tabaco en el embarazo temprano", con el propósito de analizar la frecuencia predominante de la utilización de nicotina en el transcurso del trimestre inicial de gestación y los parámetros vinculados. La muestra estuvo conformada por 760 mujeres embarazadas. Los hallazgos revelaron que la incidencia predominante de la utilización de hojas nicotínicas fue del 15,7%, y se concluyó que este hábito está determinado por factores sociodemográficos y de salud (Varela et al., 2018).

En Uruguay, se realiza un estudio cuantitativo titulado "Prevalencia del consumo de alcohol y tabaco (activo y pasivo) durante la gestación y sus efectos en el neonato", con la finalidad de dilucidar la periodicidad predominante de la ingesta de etanol y nicotina a lo largo de el proceso de gravidez y sus repercusiones en el neonato. La muestra estuvo compuesta por 484 mujeres. Los resultados indicaron que el 22,1% de las participantes estuvieron expuestas al humo del tabaco, mientras que el 50% estuvieron expuestas a sustancias psicoactivas. Se concluyó que la ingesta de

dichos compuestos constituye una problemática de envergadura en el entramado social, lo que resalta la necesidad de abordarlo por profesionales de la salud (Pérez et al., 2019).

En Ecuador, se lleva a cabo un estudio cuantitativo observacional titulado "Efecto de las sustancias psicotrópicas en el embarazo y sus consecuencias neonatales", cuya finalidad radica en escrutar la repercusión de los compuestos psicoactivos a lo largo de la preñez y las repercusiones que tienen en el recién nacido. El conjunto de participantes consistió en 125 individuos clínicos, y los hallazgos desvelaron que las adversidades predominantes en las progenitoras incluyeron la inminencia de alumbramiento anticipado, representando un 36%, y la toxemia gravídica, con un 20,8% y complicaciones neonatales 56,8% bajo peso al nacer, 17,6% prematuridad, concluyendo que el consumo en el embarazo es a causa de parejas consumidoras, economía baja (Delgado et al., 2021).

En Guatemala, se lleva a cabo un estudio cuantitativo descriptivo titulado "Síntomas de depresión y factores de riesgo de embarazo de alto riesgo", con una muestra de 101 pacientes. La finalidad del análisis es detallar las variables predisponentes al peligro obstétrico y la sintomatología depresiva en las pacientes. Las conclusiones evidencian que el 51,48% de los elementos condicionantes de riesgo son sociodemográficos, mientras que el 74,25% de las pacientes presentaron síntomas de depresión. Se concluye que 9 de cada 10 pacientes experimentan sintomatología depresiva leve, 1 tiene depresión moderada y 1 presenta depresión severa (Castellanos, 2021).

En otro estudio cuantitativo realizado en Ecuador, titulado "Consumo de drogas y su relación con embarazos en adolescentes de 13 a 18 años", se establece el nexo entre la utilización de estupefacientes y las gestaciones en jóvenes pubescentes de 13 a 18 primaveras, se analizó a un grupo de 12 adolescentes embarazadas. Los hallazgos señalaron que el 58,3% de las jóvenes en

etapa puberal eran consumidoras de drogas durante su embarazo, concluyendo que se manifiesta un vínculo estrechísimo de influencia etiológica directa entre ambos factores (Palma, 2022).

Rivera (2022) lleva a cabo un estudio titulado "Consecuencias del consumo de sustancias psicotrópicas en la salud de las gestantes", con la finalidad de discernir las secuelas derivadas de la ingesta de tales compuestos en el bienestar fisiológico de las mujeres embarazadas. La muestra estuvo compuesta por 865 gestantes. Los resultados mostraron que las principales complicaciones maternas asociadas al consumo fueron el alumbramiento anticipado, la toxemia gestacional, la fractura de envolturas fetales y la separación placentaria, con un 52,23% como valor promedio en la muestra. Se concluyó que el consumo de sustancias psicotrópicas genera tanto problemas en el bienestar de la progenitora como en el neonato primigenio.

Soriano (2022) realiza un estudio cuantitativo no experimental en Ecuador titulado: "Factores de riesgo psicosociales y su influencia en la calidad de vida en las adolescentes embarazadas de 15 a 18 años", su objetivo es esclarecer los elementos predisponentes psicosociales que inciden en el nivel de bienestar vital de las jóvenes gestantes, la población consta de 20 gestantes, obteniendo como resultados que el 63% de ellas sufren agresiones intrafamiliares y experimentan alteraciones en sus disposiciones anímicas, concluyendo que hay factores que afectan el equilibrio psíquico y el estado global de dichas grávidas, repercutiendo en su nivel de bienestar existencial.

Camacho (2022) realiza un estudio cuantitativo titulado "Salud mental, abuso de sustancias y trastornos duales en el embarazo: tasas de prevalencia y tratamiento en un país desarrollado", con el objetivo de analizar la prevalencia de trastornos mentales y la ingesta de compuestos en féminas en estado de gravidez. La investigación incluyó a 2014 gestantes, y los resultados mostraron que 170 mujeres fueron diagnosticadas con trastornos mentales relacionados con el uso concurrente de

sustancias. Además, el 30,5% de ellas eran fumadoras de tabaco, y el 9,8% presentaron trastornos psíquicos y uso indebido de compuestos psicoactivos.

En México, se lleva a cabo un estudio cuantitativo titulado "Estudio sobre el consumo de psicotrópicos en alumnos de la unidad educativa Kasama", con el objetivo de discernir los determinantes psicosociales que favorecen la ingesta de compuestos neurotrópicos en adolescentes de 14 a 17 primaveras. La muestra incluyó a 56 adolescentes, y los resultados indicaron que el consumo de estas sustancias genera adicción, dependencia y problemas de aprendizaje. Se concluyó que los entornos escolares, familiares y sociales presentan riesgos asociados al consumo (Borbor, 2024).

En el mismo país, se realiza un estudio transversal descriptivo titulado "Perfil sociodemográfico de madres embarazadas consumidoras de drogas ilegales atendidas en un Hospital Materno Infantil", cuya finalidad radicó en desentrañar el arquetipo sociodemográfico de las progenitoras que recurren a la utilización de sustancias proscritas durante la etapa de gestación. Los resultados revelaron que las características más comunes entre estas madres eran ser jóvenes, no casadas, con formación académica elemental inconclusa, dedicadas a las labores domésticas, y con supervisión obstétrica aparentemente adecuado. (Rojo, 2021).

### **1.1.1.2. Antecedentes Nacionales**

En Costa Rica, se ejecuta una investigación cuantitativa titulada "Factores para un embarazo de riesgo", con la finalidad de evidenciar los elementos vinculados a gestaciones de alto peligro. Los hallazgos evidenciaron que el 20% de los embarazos son considerados de peligro vinculado a la ingesta y la adicción a compuestos psicoactivos, lo cual constituye un dilema comunitario de elevada incidencia patológica. Se concluyó que entre el 20% y el 30% de las mujeres embarazadas consumen tabaco, lo que genera factores de riesgo como desprendimiento de placenta, síndrome de distrés respiratorio y parto prematuro (Sánchez, 2019).

Por otro lado, López (2024) realiza un estudio cuantitativo descriptivo titulado "Causas y consecuencias en población femenina embarazada relacionada con el abuso de sustancias", cuyo objetivo fue identificar los orígenes y repercusiones del uso de estupefacientes en mujeres embarazadas. La muestra estuvo compuesta por 2698 mujeres. Los resultados mostraron que el 100% de las consecuencias vinculadas a la utilización de compuestos estaban correlacionadas con insuficiencia ponderal neonatal, y que el 100% de las causas fueron motivadas por factores ambientales. Se concluyó que el abuso de drogas durante el embarazo está relacionado con cambios sociales, estímulos externos y riesgos negativos para el binomio madre-hijo.

### **1.1.2. Delimitación del problema**

La investigación se ejecuta mediante una revisión sistemática en países de habla hispana, abarcando el período de 2014 a 2024. Los artículos se consultaron en diversas bases de datos, como Redalyc, Google Académico, Ebsco, Elsevier y Scielo.

### **1.1.3. Justificación**

La temática del estudio emerge de la interrogante relacionada a cómo los profesionales de enfermería interactúan con mujeres embarazadas que consumen psicotrópicos, los cuales pueden causar malformaciones congénitas en el feto debido a sus efectos graves y a menudo invisibles. Esta investigación se centra en la ingesta de estupefacientes en el transcurso de la gestación, considerando que factores psicosociales, sociales, afectivos y económicos a menudo llevan a las mujeres a consumir estas sustancias, generando un problema de salud serio y poco evidente. La finalidad es ampliar la conciencia en esta población sobre cómo proteger y promover la salud materno-fetal.

Las anomalías congénitas son defectos manifiestos al alumbramiento y de génesis antenatal; la ingesta de sustancias ilícitas o permitidas por normativa puede actuar como teratógeno sobre el feto. Este consumo representa un peligro elevado tanto para la progenitora como para el infante, influyendo elementos como la clase de narcótico, la cantidad administrada y la duración del contacto y la etapa del embarazo en que ocurre la exposición juegan un papel crucial (Rivera, 2019).

La relevancia de esta investigación para los profesionales de enfermería radica en la implementación de prácticas actualizadas basadas en la información obtenida, lo que permite

abordar de manera integral la patología y los riesgos asociados. El estudio busca dar a conocer los factores predisponentes y la relación entre estas patologías y las repercusiones en el bienestar embrionario, con el propósito de optimizar la asistencia a la población expuesta a este riesgo. Esto incluye brindar una adecuada atención desde las primeras etapas del embarazo mediante un adecuado control prenatal y posnatal, conforme a los requerimientos de salud de la madre y el bebé.

La investigación involucra dos variables principales: la gestión del profesional de enfermería con mujeres embarazadas y el abuso de sustancias, que afecta la salud materno-fetal y puede causar malformaciones congénitas. La meta de esta investigación nace de la necesidad de profundizar el conocimiento sobre la gestión de enfermería en relación con la ingesta de psicoactivos en gestantes y las anomalías congénitas.

En cuanto a la relación con la teoría de enfermería, se vincula con la teoría de Dorothy Johnson, que considera a la persona como un sistema. Su enfoque se centra en mantener y recuperar la salud, ayudando a que el sistema funcione de manera adecuada, y es aquí donde el profesional de enfermería puede intervenir para fortalecer las áreas que representan amenazas para la salud del paciente.

## 1.2 REDACCION DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACION

Esta investigación se basa en antecedentes tanto nacionales como internacionales que proporcionan evidencia sobre los elementos predisponentes y las secuelas del consumo de psicotrópicos en mujeres embarazadas, relacionados con anomalías congénitas.

Por medio de la pregunta PICO de la tabla 1, se formula el interrogante investigativo: ¿Cómo es la gestión del profesional de enfermería en el manejo de mujeres embarazadas consumidoras de psicotrópicos, en relación con las malformaciones congénitas en el recién nacido?

*Tabla N°1.*

*Pregunta PICO*

<b>P</b>	<b>I</b>	<b>C</b>	<b>O</b>
Mujeres embarazadas consumidoras de psicotrópicos	Gestión del profesional de Enfermería	No aplica	Malformaciones congénitas en el recién nacido

*Fuente: elaboración propia, 2024*

### **1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION**

Los objetivos de la investigación se definen de manera clara por el investigador, y a lo largo del estudio, estos permiten alcanzar los resultados, ya que forman la base sobre la cual se organiza la estructura del trabajo (Carvajal, 2023).

#### **1.3.1. Objetivo General**

Determinar la gestión del profesional de enfermería en el manejo de la mujer gestante consumidora de psicotrópicos relacionado con las malformaciones congénitas en el recién nacido. Revisión sistemática en países de América Latina del 2014 al 2024.

#### **1.3.2. Objetivos Específicos**

Caracterizar a la población de mujeres embarazadas consumidoras de psicotrópicos en aspectos sociales y demográficos, según revisión sistemática.

Identificar la gestión del profesional de enfermería en el manejo del consumo de psicotrópicos de la población femenina embarazada de 14 a 45 años, según revisión sistemática.

Describir las malformaciones congénitas presentes en hijos de mujeres consumidoras de psicotrópicos.

Relacionar la gestión del profesional de enfermería en el manejo del consumo de psicotrópicos con las malformaciones congénitas, según revisión sistemática.

### **1.4. ALCANCES Y LIMITACIONES**

#### **1.4.1 Alcances de la investigación**

No se presentan durante la investigación.

#### **1.4.2 Limitaciones de la investigación**

La carencia de investigaciones renovadas a nivel nacional constituye una restricción para la amplitud de las conclusiones del estudio.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEORICO**

## **2.1 CONTEXTO TEORICO CONCEPTUAL**

### **2.1.1 GESTIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Gómez et al. (2020) sostienen que la administración del cuidado enfermero radica en emplear criterios al momento de estructurar, coordinar, amalgamar, guiar y supervisar, con el fin de ofrecer atenciones puntuales, confiables y holísticas mediante tácticas premeditadas que garanticen la persistencia del cuidado y fomenten el bienestar integral y la salud de los individuos.

#### **2.1.1.1 Rol administrativo**

Maryeling (2014) describe que el rol administrativo en enfermería implica organizar las tareas, asegurar la excelencia de las atenciones, guiar las asistencias sanitarias con una perspectiva centrada en la individualización, la sinergia y la perpetuidad del amparo y la integridad de los seres, además de gestionar la atención de individuos o grupos en las unidades de enfermería.

#### **2.1.1.2 Rol del cuidado directo**

Yarnoz (2003) indica que la labor de la enfermera, en su rol de cuidadora, consiste en participar en el fomento, preservación y restitución del bienestar físico, implementando disposiciones profilácticas para prevenir la manifestación de dolencias, su progresión o eventuales vestigios, asegurando de este modo la perpetuidad de la asistencia.

#### **2.1.1.3 Rol Educativo**

Paulin (2019) refiere que el rol educativo de enfermería consiste en educar al paciente, familiares, comunidades dirigidas a la resolución de problemas, prevención de enfermedades, así como

coordinación educativa orientadas a la formación de nuevas generaciones de enfermeros, además se enfoca en plantear guías, protocolos y normas dirigidos a comunidades en riesgo.

### **2.1.1.3 Rol investigativo**

Moro (2003) indica que la investigación en enfermería es la fuente del desarrollo del conocimiento debe de estar presente en la práctica clínica como en la comunitaria. La investigación en enfermería es un proceso científico que valida y mejora el conocimiento existente y genera nuevo conocimiento que influye en la práctica de una forma directa o indirectamente.

## **2.1.2 PSICOTRÓPICOS**

Los psicotrópicos son sustancias químicas que afectan la estructura neuronal axial, generando repercusiones calmantes, tranquilizantes y descontracturantes. Se emplean en el tratamiento de la ansiedad, la abstinencia alcohólica, el insomnio y otros trastornos emocionales, así como para tratar las epilepsias y los espasmos musculares. (Campos.2024)

### **2.1.2.1 Tipos de psicotrópicos**

#### **2.1.2.1.1 Alcohol**

El alcohol, una bebida que contiene etanol, es una sustancia psicoactiva y tóxica conocida por sus efectos nocivos en la salud. A lo largo de los siglos, se ha comprobado que su consumo excesivo y frecuente puede causar una serie de daños tanto a corto como a extensa duración. Conforme a la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024), el alcohol no solo afecta al cuerpo, sino que también puede generar dependencia y diversos problemas sociales y psicológicos.

Conforme et al. (2014) destacan, la ingesta de etanol durante la gestación resulta particularmente nociva, ya que puede ocasionar una serie de complicaciones graves en el feto. Entre las repercusiones más frecuentes abarcan disrupciones encefálicas, retraso mental, dificultades de aprendizaje, problemas conductuales y diversos defectos físicos. Estos efectos son parte del espectro de trastornos del espectro alcohólico fetal (TEAF), una condición permanente que puede afectar al niño durante toda su vida.

Es crucial que se promueva la conciencia sobre estos riesgos, especialmente en mujeres embarazadas, para prevenir daños irreversibles a la salud de los niños.

#### **2.1.2.1.2 Marihuana**

La marihuana es una variedad de cannabis cultivada específicamente para obtener sus flores y tricomas, que contienen concentraciones elevadas de cannabinoides. Los cultivadores eligen cepas y plantas madre en función de su contenido de THC, terpenos específicos y otros cannabinoides, con el objetivo de crear perfiles de sabor, intensificar los efectos psicoactivos o alcanzar ciertos objetivos de salud. En tiempos recientes, también se ha comenzado a investigar el potencial terapéutico de cannabinoides como el CBD, el cannabigerol (CBG), la tetrahidrocannabivarina (THCV) y otros cannabinoides menores, enfocados en tratamientos médicos específicos. Los cannabinoides presentes en la marihuana, junto con otros compuestos, interactúan con el sistema endocannabinoide (SEC) del cuerpo, el cual ejerce una función cardinal en el ajuste de funciones como la fertilidad, la inmunidad, el apetito, la memoria y otros procesos relacionados con el equilibrio físico del organismo (Ryle, 2024).

#### **2.1.2.1.3 Tabaco:**

La IAFA señala que el tabaco, que es la base de los pitillos combustibles, alberga sobrepasando las 4000 composiciones, muchas de las cuales son tóxicas y cancerígenas. Estas sustancias se acumulan principalmente en las arterias, lo que provoca un bloqueo progresivo, y en otros órganos, contribuyendo al desarrollo de cáncer o enfermedades pulmonares. Entre ellas, la nicotina es la principal sustancia psicoactiva, que también se encuentra en los dispositivos electrónicos y otros productos. Las mujeres embarazadas enfrentan un incremento en la probabilidad de enfrentar eventualidades adversas, tales como placenta desplazada, interrupciones gestacionales fortuitas, óbito intrauterino y alumbramientos anticipados, bajo peso al nacer y trastornos de conducta, entre otros (IAFA, 2023).

#### **2.1.2.1.4 Cocaína o Crack:**

La cocaína es un estupefaciente sumamente adictivo derivado del arbusto de coca, la cual crece en diversas partes del mundo. Algunas personas consumen esta sustancia ilegal para drogarse, aunque en casos raros también se emplea como medicamento recetado para anestesiar durante cirugías. Como droga ilícita, la cocaína generalmente se manifiesta como un polvo traslúcido, níveo y de textura sutil. A menudo, los traficantes la mezclan con maicena, talco o harina para aumentar su volumen y obtener mayores ganancias. También puede ser combinada con otras sustancias ilegales; por ejemplo, el crack es una forma de cocaína que ha sido calentada para convertirse en cristales de roca (NIH, 2024).

#### **2.1.3. EMBARAZO**

Rodrigo et al. (2023) indican que la gestación constituye el intervalo que se extiende desde la fecundación hasta el alumbramiento del neonato, durante el cual la mujer experimenta diversos

cambios físicos y emocionales debido a las fluctuaciones hormonales, lo que provoca una variedad de síntomas que varían según la fase del embarazo. Dado que cada mujer es única, los embarazos también son diferentes, por lo que no todas las mujeres embarazadas experimentan los mismos síntomas.

#### **2.1.3.1. Desarrollo fetal**

El desarrollo fetal se produce en alrededor de 40 semanas después de la fecundación o lo que también se puede medir por 9 meses calendario. Esta etapa se mide por medio de semanas, además presenta diferentes etapas durante el desarrollo humano. (Scott,2021).

#### **2.1.3.2. Etapa cigótica**

La fecundación, también conocida como concepción, es la primera etapa del proceso reproductivo. Según Scott et al. (2021), la fecundación es el evento en el que el gameto femenino y el gameto masculino confluyen, lo que marca el inicio del embarazo. Por lo general, este proceso ocurre aproximadamente dos semanas después del último ciclo menstrual de 28 días. Además, el sexo del bebé está determinado por la fertilización, lo que implica que, desde un punto de vista científico, el padre es quien define el sexo del bebé y no la madre.

#### **2.1.3.3. Etapa de blastocisto**

La implantación constituye el mecanismo mediante el cual el embrión se adhiere al útero y se forma la placenta. Por lo general, tiene lugar en la parte superior del útero, donde hay un buen flujo sanguíneo y fibras musculares fuertes que sellan los vasos sanguíneos. Después de este proceso, el amnios nutritivo se desprende del revestimiento íntimo del claustro gestacional. Debido a que

el revestimiento uterino es más grueso, la placenta no puede adherirse con firmeza y, por lo tanto, no permanece unida después del nacimiento. (Scott,2021).

#### **2.1.3.4 Etapa embrionaria**

Esta etapa comienza quince días después de la concepción y continúa hasta la semana ocho, las estructuras básicas de todos los órganos corporales principales y las características externas se completan durante este periodo.

El líquido amniótico alcanza aproximadamente 1 litro a término, este líquido ayuda a mantener la temperatura corporal, proteger de traumatismos al feto, promueve el movimiento fetal para el desarrollo musculoesquelético. Un buen volumen del líquido es necesario para el crecimiento y desarrollo fetal. (Scott,2021).

El desarrollo de la placenta es un proceso regulado, fundamental para el crecimiento y desarrollo del feto. A medida que la placenta se forma, también lo hace el cordón umbilical, el cual se origina del amnios y actúa como la conexión vital entre la madre y el embrión en desarrollo. El cordón alcanza su longitud máxima alrededor de la semana 30 de gestación. La placenta también protege al feto induce a la madre a llevar el alimento a la placenta, produce hormonas a la hora del parto.

#### **2.1.3.5. Etapa fetal**

Según Scott et al. (2021), el embarazo dura en promedio 280 días desde el primer día del último periodo menstrual, la etapa fetal se extiende desde la conclusión del octavo septenario hasta el nacimiento, es el periodo más largo del desarrollo prenatal.

#### **2.1.4 MALFORMACIONES CONGÉNITAS**

Las malformaciones congénitas son alteraciones que ocurren antes del nacimiento y están presentes al momento del parto. A veces, se detectan días, semanas o incluso años después. Estas alteraciones pueden afectar la forma de los órganos o las funciones del cuerpo, como la visión o la audición, y otros factores que pueden ser identificados posteriormente (Centro Nacional de Genética Médica, 2020).

La generalidad de los compuestos psicotrópicos traspasa el órgano placentario mediante propagación espontánea, lo que puede provocar toxicidad en el feto. El defecto va a depender del estupefaciente o las sustancias psicoactivas ingeridas, el método de introducción, la cantidad administrada, el tiempo de uso y el periodo gestacional durante el cual se produce la interacción. El primer trimestre del embarazo, especialmente la etapa germinal inicial constituye un intervalo crucial de susceptibilidad para la gestación de anomalías estructurales innatas.

##### **2.1.4.3. Malformaciones congénitas por uso de psicotrópicos**

Ruoti et al. (2009) señala que la evaluación del riesgo en embarazos expuestos a drogas es compleja, ya que los desenlaces podrían hallarse condicionados por la ingesta simultánea de otras sustancias tóxicas o por elementos psíquicos y condicionantes adversos. Se considera que el uso de psicotrópicos aumenta la probabilidad de deformidades innatas atribuible a la eventual capacidad teratógena de ciertos compuestos, lo que puede afectar la incidencia de afecciones en progresión habitual de la gestación. A lo largo del tiempo, estas exposiciones pueden tener repercusiones en la adquisición cognitiva y la conducta de los infantes expuestos intrauterinamente.

Entre las malformaciones congénitas más frecuentes se encuentran problemas en el encéfalo o el cordón raquídeo, anencefalia, huesos de tamaño reducido, labio leporino, paladar hendido, deterioro cognitivo, trastornos neurológicos y problemas cardiovasculares.

## **2.2 MODELOS Y TEORIAS**

### **2.2.1 TEORIZANTE DE ENFERMERÍA: DOROTHY E. JOHNSON**

Dorothy E. Johnson nació el 21 de agosto de 1921 y se graduó en Artes en Armstrong Junior College, en Savannah, Georgia, en 1938, a los 19 años. Más tarde, obtuvo su título en Enfermería a los 23 años en la Universidad de Vanderbilt en Nashville. Su carrera profesional incluyó ser Instruidor de Cuidado Infantil en el ámbito sanitario, adscrito a la institución académica denominada Universidad de California, donde desempeñó labores desde 1949 hasta el momento de su retiro en 1978. En 1968, presentó su propuesta de "funcionamiento conductual eficiente y efectivo para prevenir enfermedades en el paciente", y posteriormente, en 1980, divulgó su arquetipo de estructuras comportamentales.

Dorothy desarrolló la teoría del sistema conductual, que ve al individuo concebido como un ser conformado por subconjuntos interrelacionados. Según Johnson, el ser humano debe lograr el cambio mediante la adaptación, para poder actuar de manera eficiente y efectiva (Romero et al., 2014).

Los subsistemas conductuales según Dorothy E. Johnson son:

- Dependencia: Requiere respuestas recíprocas que resultan en aprobación, atención y reconocimiento. La conducta dependiente evoluciona desde una dependencia total hacia una mayor autonomía.

- **Ingestión:** Su función principal es la satisfacción, relacionada con factores ecológicos, sociales y biológicos.
- **Eliminación:** Abarca los factores sociales y fisiológicos que influyen en este comportamiento.
- **Sexual:** Considera las conductas relacionadas con el cortejo y el emparejamiento, así como los diversos comportamientos vinculados al papel erótico.
- **Agresividad:** La sociedad exige límites en los comportamientos de autoprotección, buscando el respeto y el resguardo simultáneo de los individuos y sus pertenencias.
- **Realización:** Implica el control y dominio sobre un aspecto del mundo, alcanzando un grado de superación relacionado con habilidades intelectuales, físicas, mecánicas y sociales.
- **Afiliación:** Se refiere a la inclusión y al establecimiento y mantenimiento de vínculos sociales fuertes.

### **2.2.1.1 Metaparadigmas establecidos por Dorothy E. Johnson:**

- **Persona:** Se define como un sistema abierto e interrelacionado que mantiene su equilibrio a través de la adaptación al entorno.
- **Entorno:** Se refiere tanto al entorno externo como interno de cada individuo.
- **Salud** se considera una condición oscilante y de obtención ardua, modulada por elementos somáticos, psíquicos y sociales.
- **Enfermería:** Se describe como una fuerza externa responsable de preservar y recomponer la armonía y la firmeza del entramado comportamental.

Este modelo subraya la importancia de mantener y restaurar el bienestar de las personas, ayudándolas a alcanzar un funcionamiento adecuado, ya que cada individuo se enfrenta a diversos factores en su vida diaria que deben ser resueltos de manera satisfactoria. Es por ello que el profesional de enfermería debe gestionar el cuidado y apoyar a los pacientes para que enfrenten de forma eficiente las amenazas tanto internas como externas a su bienestar.

Según Pérez et al. (2023), la identificación de los factores relacionados con la ingesta de psicotrónicos psicotrónicas sigue siendo un área en constante desarrollo y debate, debido a la diversidad de problemáticas que pueden surgir según el momento histórico, los grupos poblacionales, los factores sociodemográficos, así como las condiciones y características personales.

Johnson explica en su modelo que el propósito de la práctica enfermera ha de focalizarse en la conducta y el estado de salud de la persona, para proporcionar un abordaje adecuado. La gestión de enfermería debe centrarse en fomentar el bienestar, evitar dolencias y recobrar la vitalidad a través de cuidados directos y educación, ofreciendo diversos métodos de afrontamiento, charlas y centros de sustento para impedir la ingesta de compuestos psicotrónicos en la población embarazada, previniendo así anomalías congénitas y problemas en la salud materna.

El uso y abuso de drogas no son causados por una sola razón, sino por múltiples dimensiones, que incluyen tanto factores ambientales como personales. Entre los elementos individuales de propensión hacia la utilización de estupefacientes psicotrónicas, se destacan la búsqueda de sensaciones, la desinhibición, la impulsividad, la sociabilidad, un estilo atribucional, la intolerancia a la frustración, las conductas oposicionistas, la agresividad o los rasgos antisociales. (Pérez et al., 2023)

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

### **3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN**

El enfoque cuantitativo se distingue por la recopilación y el análisis de datos numéricos con el fin de responder preguntas de investigación específicas. Este tipo de estudio se centra en la medición de variables, el uso de diseños estadísticos y la recolección de datos estructurada (Creswell, 2014).

La investigación consiste en una revisión sistemática de países hispanohablantes entre 2014 y 2024, con un enfoque cuantitativo. En este estudio, se analizarán los resultados cuantitativos de diversos artículos relacionados con el tema de investigación.

### **3.2 TIPO DE INVESTIGACION**

Una revisión sistemática es una metodología de síntesis de evidencia que sigue un protocolo claro y predefinido para identificar, evaluar de manera crítica y combinar los resultados de varios estudios primarios relevantes. Este enfoque se utiliza principalmente en la medicina basada en evidencia y en otras disciplinas para ofrecer una visión imparcial y completa de la literatura disponible sobre un tema específico. La metodología incluye una indagación minuciosa de literatura, la escogencia sistemática y evaluación crítica de los estudios, así como la síntesis de los resultados de forma estructurada y reproducible. Esta investigación es una revisión sistemática de tipo descriptivo, ya que se utiliza para ilustrar una situación actual y proporciona datos valiosos para explorar las relaciones entre variables.

### 3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACION

El diseño de la investigación es no experimental y de tipo transversal, ya que, según Contreras (2023), en este tipo de investigación no se crea ninguna situación, sino que se observan situaciones que ya existen. Además, el enfoque transversal es observacional, ya que se analizan datos de variables recolectadas durante un período de tiempo específico en una población.

### 3.4 UNIDADES DE ANALISIS U OBJETOS DE ESTUDIO

#### 3.4.1 Fuentes

Las fuentes de información utilizadas en esta investigación incluyen bases de datos Google Académico y Redalyc, así como publicaciones científicas relacionadas con las variables de estudio, las cuales se emplearon como fuentes secundarias.

*Tabla N°2.*

*Resumen numérico del total de estudios analizados para la revisión sistemática*

<b>Bases de Datos</b>	<b>Estudios Consultados</b>	<b>Estudios Excluidos</b>	<b>Estudios Elegidos</b>
Google Académico	600	597	3
Redalyc	500	495	5
<b>Total</b>	<b>1100</b>	<b>1089</b>	<b>8</b>

**Fuente:** Elaboración propia, 2024.

Las unidades de análisis de esta investigación corresponden a 8 artículos científicos vinculados con la ingesta de psicotrópicos en la población femenina embarazada en relación con las malformaciones congénitas. Los países que cumplen con el criterio de inclusión son: Ecuador, Argentina, España, Costa Rica y México. La distribución de los artículos seleccionados es la siguiente: Ecuador (n=4), Argentina (n=1), España (n=1), Costa Rica (n=1), México (n=1).

### **3.4.2 Población**

La población corresponde a los 1100 artículos identificados inicialmente que cumplen con las variables de esta investigación.

### **3.4.3 Muestra**

La muestra utilizada en esta investigación es no probabilística, ya que se seleccionaron artículos que cumplieran con las exigencias indispensables para ser incorporados en el estudio. La muestra de los artículos se calculó en función de la cantidad de participantes por estudio en cada artículo examinado. El total de participantes de los 8 artículos es 5147 personas, distribuidas de la siguiente manera: n = 2671 de Costa Rica, n = 2014 de España, n = 268 de Ecuador, n = 173 de México, n = 21 de Argentina.

## **3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN**

Según Castellón (2023), los criterios de inclusión son un conjunto de características de una muestra de población o información que la hacen apta para participar en el estudio. Por otro lado, los

criterios de exclusión son aquellas características que implican el descarte de ciertas variables o participantes, y también se les conoce como criterios de elegibilidad.

**Tabla N°3.**

*Criterios de inclusión y exclusión*

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
<ul style="list-style-type: none"><li>• Artículos científicos con un rango de fecha entre el 2014 y el 2024.</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Artículos científicos sobre el abuso de sustancias en países hispanohablantes.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Artículos científicos sin resumen.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Artículos científicos sobre causas y consecuencias del uso de psicotrópicos en mujeres embarazadas.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Artículos que no incluyan el rol del profesional de enfermería.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Artículos científicos que incluyan población femenina en edades entre los 13 y 45 años.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Artículos científicos en inglés.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Artículos que incluyan malformaciones congénitas en mujeres embarazadas consumidoras de psicotrópicos.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Artículos científicos que no especifiquen población en estudio.</li><li>• Artículos científicos que no contengan claridad metodológica.</li></ul>

*Fuente: elaboración propia, 2024.*

### **3.6 CUADRO OPERACIONALIZACION DE VARIABLES**

La operacionalización de variables es el proceso mediante el cual se define y traduce conceptualmente las variables abstractas en términos concretos y medibles. Este paso es fundamental en la investigación científica, ya que permite asegurar que las variables puedan ser cuantificadas y verificadas empíricamente (Grinnell, 2014). (Ver Anexo 4).

### **3.7 PLAN PILOTO (VALIDACION DE INSTRUMENTOS)**

El plan piloto que se lleva a cabo en esta investigación se realiza mediante una lista de cotejo, la cual facilita la búsqueda de publicaciones científicas que cumplan con los criterios de inclusión establecidos, para ser seleccionadas. A través de esta lista, se escogen 8 artículos, los cuales se analizan posteriormente. En este análisis, se marca con una equis (X) las casillas correspondientes, teniendo en cuenta los criterios de inclusión de la investigación. (Ver Anexo 5).

### **3.8 INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCION DE INFORMACION**

Esta investigación se basa en la revisión bibliográfica de artículos científicos directamente relacionados con el tema de la gestión del profesional de enfermería en el manejo del consumo de psicotrópicos en la población femenina embarazada, y su vínculo con el abuso de sustancias en los países de Ecuador, Argentina, España, Costa Rica y México. La información se selecciona mediante un análisis detallado del contenido de estos artículos, con el objetivo de obtener datos relevantes que aporten al desarrollo del marco metodológico de la investigación.

La revisión sistemática está compuesta únicamente por estudios científicos que cumplen con los criterios de inclusión, lo que permite recopilar y analizar datos directamente relacionados con la pregunta de investigación.

**Tabla N°4.**

*Resumen numérico del total de artículos seleccionados para la revisión sistemática.*

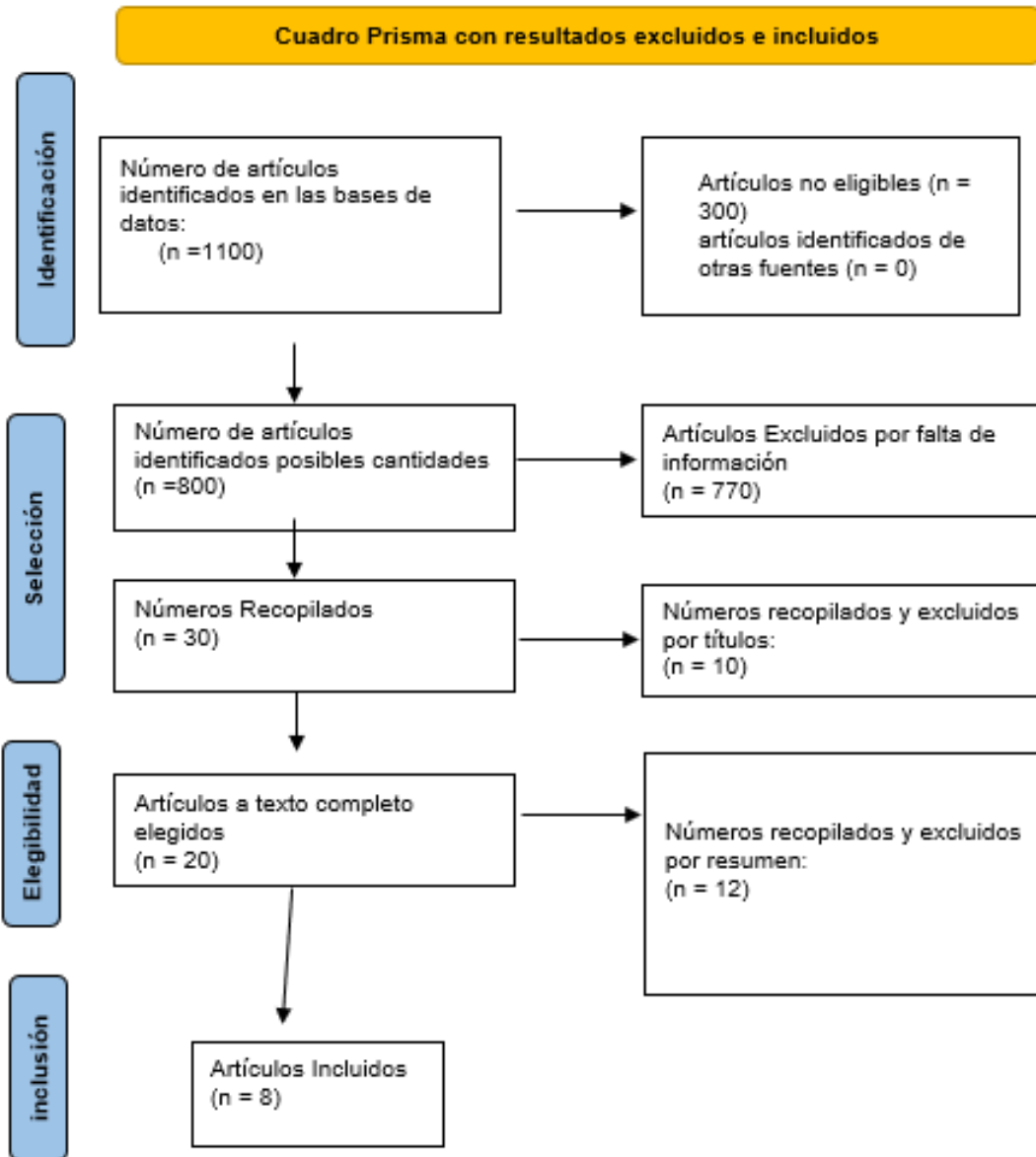
<b>Bases de datos</b>	<b>Artículos seleccionados</b>
Google Académico	7
Redalyc	1
Total	8

### **3.9 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

La recolección de datos en esta investigación sistemática se lleva a cabo mediante la búsqueda de las variables de estudio en las bases de datos Google Académico y Redalyc. Posteriormente, se aplican criterios de inclusión y exclusión que facilitan la filtración eficiente de las publicaciones científicas, permitiendo seleccionar los artículos pertinentes para analizar su contenido y extraer la información necesaria para el estudio. El método PRISMA es un procedimiento riguroso y sistemático que garantiza la calidad y legitimidad de los artículos seleccionados para la investigación. En la figura 2, se puede observar el orden recolección de los mismos.

Figura N°1.

Cuadro Prisma con resultados recopilados y excluidos.



Fuente: elaboración propia, 2024.

Para garantizar la validez del proceso, se confecciona una lista de cotejo basada en los criterios de inclusión, lo que respalda la efectividad del instrumento de recolección de datos. Además, se utiliza un 10% de la muestra de la investigación para analizar 8 artículos sometidos a un plan piloto.

### **3.9.1 Búsqueda de información**

La estrategia de búsqueda de información se entiende como un conjunto de procedimientos y operaciones diseñados para obtener la información necesaria para desarrollar una investigación. Esta estrategia se compone de cinco pasos fundamentales: 1) definición de la búsqueda, 2) preparación de la búsqueda, 3) selección de las fuentes documentales, 4) elaboración de la ecuación de búsqueda, y 5) recuperación de la información (UNAM, 2024).

El presente trabajo de investigación se lleva a cabo mediante observación y análisis de información, ya que ninguna de las variables involucradas en el estudio es manipulada directamente. Esta investigación se desarrolla a partir de la información recopilada de artículos científicos, utilizando la metodología PRISMA, que se basa en revisiones sistemáticas de estudios relacionados con el tema en cuestión.

La metodología PRISMA está diseñada principalmente para realizar revisiones sistemáticas, con el fin de documentar de manera transparente el propósito de la revisión, las decisiones de los autores y los hallazgos obtenidos, permitiendo encontrar información relevante para la investigación.

Según Valle (2023), la metodología PRISMA consta de tres etapas principales:

**3.9.1.1 Estrategia de búsqueda:** La estrategia de búsqueda se caracteriza por la implementación de una metodología operacional que proporciona al investigador un camino premeditado, sistemático y objetivo para obtener la información necesaria que resuelva los objetivos planteados en la investigación.

Para la presente investigación, se han seleccionado los siguientes descriptores de búsqueda:

- Mujeres embarazadas
- Consumo de psicotrópicos
- Malformaciones congénitas
- Gestión de enfermería

**3.9.1.2. Relaciones entre conceptos:** La relación entre conceptos utilizados para la estrategia de búsqueda se estableció para conectar los temas principales de la investigación de manera lógica y coherente.

**Tabla N° 5**

*Relación entre conceptos*

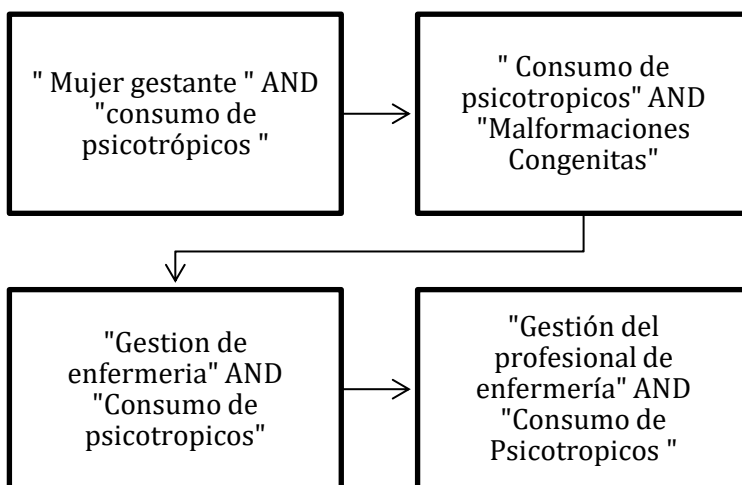
CONCEPTO	RELACIÓN	CONCEPTO
Consumo de psicotrópicos	En	Mujeres embarazadas
Gestión de enfermería	En	Consumo de psicotrópicos
Consumo de psicotrópicos	Con	Malformaciones congénitas
Gestión de enfermería	En	Mujeres embarazadas

Fuente: elaboración propia, 2024

**3.9.1.3. Diagrama de flujo o algoritmo de búsqueda:** El algoritmo de búsqueda es la combinación de las tareas preparadas para ser realizadas de manera secuencial y sistemática, utilizando los descriptores seleccionados, la relación entre ellos y los operadores booleanos para filtrar y organizar los resultados obtenidos, siguiendo un orden lógico preestablecido. Esto se muestra claramente en la figura 1 del algoritmo de búsqueda.

*Figura N°2*

*Algoritmo de búsqueda*



Fuente: Elaboración propia, 2024

### **3.10 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS**

La organización de los datos implica un proceso de búsqueda y filtrado de los resultados obtenidos. Para cada artículo encontrado, se identifica la información que cumple con los criterios de inclusión mediante una lectura detallada y se somete a un análisis estructurado para extraer las ideas principales, los objetivos de la investigación y los resultados obtenidos.

La organización de datos es realizada de manera sistemática en cada base de datos seleccionada, con un resultado total de 1100 artículos consultados, de los cuales 1092 fueron excluidos en base a los criterios de inclusión y exclusión, dando un total de 8 estudios elegidos.

### **3.10.1 SELECCIÓN DE LOS DATOS**

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo analizar las causas y consecuencias del abuso de sustancias en la población femenina embarazada, a través del examen de diversos artículos que identifican los tipos de estudios primarios cuantitativos más relevantes, los cuales permiten obtener las respuestas deseadas. Los resultados considerados en este estudio provienen de investigaciones de corte transversal, descriptivo transversal, documental, observacional, transversal, descriptivo y cuantitativo descriptivo realizadas en Ecuador, Argentina, España, Costa Rica y México.

Cada artículo que cumple con el objetivo de estudio relacionado directamente con el tema de investigación y que responde a la pregunta planteada, pasa por un proceso de análisis crítico para asegurar una mejor selección y depuración de los resultados. Este proceso se realiza en las siguientes etapas:

Primera etapa: Lectura del título: Se realiza una primera revisión rápida para filtrar los artículos en función de su relevancia, basándose únicamente en el título.

Segunda etapa: Lectura del resumen del artículo: A continuación, se lee el resumen para determinar si el artículo aborda de manera adecuada los temas y objetivos de la investigación.

Tercera etapa: Lectura completa de los artículos seleccionados: Una vez filtrados por título y resumen, se realiza una lectura completa de los artículos seleccionados para asegurarse de que sus contenidos respondan a la pregunta de investigación.

Cuarta etapa: Análisis mediante las fichas FCL 3.0: Finalmente, se utiliza la ficha FCL 3.0 para organizar y sistematizar la información relevante de los artículos seleccionados.

Los resultados de los artículos se clasifican como incluidos o excluidos, para facilitar su comprensión y asegurar que solo se trabajen con aquellos que cumplen los requisitos para la investigación.

### **3.10.2 EXTRACCION DE LOS DATOS**

La extracción de datos es el procedimiento mediante el cual los revisores recopilan la información necesaria de los estudios primarios para responder a la pregunta de investigación planteada (Universidad de Navarra, 2023).

**Tabla N° 6.**

*Matriz de los artículos*

Titulo	Año	Autor	Metodología	Objetivo	Resultado/Conclusiones	Observaciones
Consumo de drogas y su relación con embarazos en adolescentes de 13 a 18 años. Barrio Rafael Correa, cantón la libertad provincia de Santa Elena, 2022	2022	Olga Margarita Segovia Palma	Enfoque cuantitativo, probabilística de tipo aleatorio simple.	Identificar los factores de riesgo que inciden en el consumo de drogas en los adolescentes. Establecer las principales causas de embarazos adolescentes. Relacionar los factores	Al concluir el análisis e interpretación de los datos obtenidos a través de los instrumentos, como la encuesta de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST) y la encuesta INPPARES sobre el consumo de drogas y los embarazos en adolescentes de 13 a 18 años en el barrio Rafael Correa, se determina que el 58.3% de las	El adolescente se considera de alto riesgo debido a que el cuerpo de la joven aún no está completamente preparado para llevar a cabo el proceso gestacional. Además, el consumo de drogas durante el embarazo puede tener efectos

---

biopsicosociales participantes están en periodo negativos en el feto, que existen en el de gestación y presentan aumentando el riesgo de consumo de adicciones. Este hallazgo malformaciones y otros drogas y el demuestra una relación estrecha problemas de salud embarazo en entre las variables estudiadas. durante el desarrollo. adolescentes. Además, se concluye que la principal causa del consumo de drogas es el uso de sustancias psicoactivas, seguido por el consumo de alcohol. Se identificó que los problemas intrafamiliares son factores determinantes en el consumo de drogas, ya que muchas adolescentes toman decisiones erróneas y recurren a las drogas

---

---

como forma de escape.

Inicialmente, el consumo era experimental o social, pero con el tiempo se volvió dependiente, llevando a algunas a la prostitución para financiar su adicción. Respecto al segundo objetivo específico, los resultados mostraron que el consumo de drogas es la principal causa de embarazo adolescente, con un 58% de los casos, seguido por el alcoholismo con un 17%. Los factores que influyen en el consumo de drogas y el

embarazo en adolescentes incluyen problemas intrafamiliares, el nivel socioeconómico y la falta de comunicación familiar.

Titulo	Año	Autor	Metodología	Objetivo	Resultado/Conclusiones	Observaciones
Factores de riesgo psicosociales y su influencia en la calidad de vida en las adolescentes embarazadas de 15 a 18 años en el hospital	2022	Olga Margarita Segovia Palma	Tipo no experimental.	Determinar los factores de riesgos psicosociales que influyen en la calidad de vida de las adolescentes embarazadas de 15 a 18 años	Posterior al análisis e interpretación de resultados del estudio investigativo sobre los factores psicosociales y su influencia en la calidad de vida de las adolescentes embarazadas de 15 a 18 años, se pudo llegar a las siguientes conclusiones: Se	El consumo de droga durante la gestación causa tanto como problemas neonatales y problemas de salud en la madre que puede decantar en la muerte del gestante dado el

---

básico Dr. Rafael

Serrano la libertad.

determinó que la mayoría del estrés que tiene su porcentaje obtenido durante la cuerpo, y en neonatales investigación fueron confirmado por las adolescente de alrededor de los investigaciones 17 años, formando parte del estudiadas, donde la núcleo familiar, siendo una más frecuente es bajo familia nuclear funcional o peso al nacer. monoparentales. Es importante Durante las primeras conocer que el ambiente en el semanas de gestación, que estas adolescentes es adecuado un desarrollan su embarazo seguimiento de los interferirá de cierto modo, factores de riesgo que afectando de alguna manera su llega a causar el abuso estado de salud tanto físico de sustancias, ya que como mental. Los principales genera complicaciones factores de riesgo identificados fetales. La

---

---

teniendo en cuenta los 11 detección del consumo  
patrones funcionales de Marjory de sustancias  
Gordon se encontraron el patrón puede provocar  
1 percepción y manejo de la complicación  
salud: como la violencia física, es gestacionales  
estado de ánimo como puede ser como parto prematuro,  
el sentimiento de la soledad, rotura prematura de  
tristeza y que en algunos casos membranas o  
le induzca al consumo de restricción  
sustancias nocivas para su salud. del crecimiento fetal.

---

Titulo	Año	Autor	Metodología	Objetivo	Resultado/Conclusiones	Observaciones
Consecuencias del consumo de sustancias psicotrópicas en la salud de las gestantes.	2022	Génesis Beatriz Chávez Ordoñez. Daniel Josué Lara Rivera	Descriptiva	Determinar las consecuencias del consumo de sustancias psicotrópicas en la salud de las gestantes.	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 Pediátrico Universitario de	El consumo de droga durante la gestación causa tanto como problemas neonatales y problemas de salud en la madre que puede decantar en la muerte del gestante dado el estrés que tiene su cuerpo, y en neonatales confirmado por las investigaciones estudiadas, donde la más frecuente es bajo peso al nacer.

---

Guayaquil, es la droga H con una  
media del 52,23% de la muestra.

---

Titulo	Año	Autor	Metodología	Objetivo	Resultado/Conclusiones	Observaciones
Salud mental, abuso de sustancias y trastornos duales en el embarazo: Tasas de prevalencia y tratamiento en un país desarrollado	2022	Camacho Capintero, Barringo Nogales, Menendez, Alonso, Cañizare Alegría, Cornedu Plaza García,	Descriptiva	Describir la prevalencia ha de consumo de sustancias y problemas de salud mental utilizando el cuestionara o AC-OK, incluyendo	El análisis de la muestra de mujeres embarazadas arrojo cifras de consumo de tabaco superiores a las de un metaanálisis reciente que estimaba una prevalencia del tabaquismo	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 complicación es fetales. La

---

la	durante el	detección del
prevalencia	embarazo del	consumo de
a del	26%, casi un	sustancias
tabaquismo	tercio de la	puede
	muestra ósea	provocar
	un 30,5% fumo tabaco	complicación
	en último año.	es
	Se concluye	gestacionales
	que la	como parto
	combinación	prematuro,
	de una	rotura
	prevalencia	prematura de
	significativa	membranas o
	junto con	restricción
	bajas tasas de	del
	tratamiento,	crecimiento

---

---

remarcan la fetal.  
necesidad de  
mecanismo de  
detección  
efectivos en la  
atención  
habitual,  
permitiendo  
intervención  
temprana.

---

Título	Año	Autor	Metodología	Objetivo	Resultado/Conclusiones	Observaciones
Perfil sociodemográfico de madres embarazadas consumidoras de drogas ilegales atendidas en un Hospital Materno Infantil	2021	Rojo-Gaxiola M.G, Jiménez-Castellanos P.M, Ochoa-Cisneros I.Z, Sánchez-Martínez R.B, Barrera-de León J.C.	descriptivo	identificar el perfil sociodemográfico de madres que consumen drogas ilegales durante el embarazo	Se analizó un total de 422 expedientes de la base de datos del Comité de Maltrato Fetal del Hospital Materno Infantil “Esperanza López Mateos” de acuerdo con los criterios de selección se obtuvo un total de 173 expedientes, la incidencia anual fue de 10.4 casos por 1000 nacidos vivos. Al análisis de los datos sociodemográficos de la madre, se documentó que el 50.8% de las madres fueron solteras, seguido de un 46.8% en unión libre. En cuanto	Las características más comunes de madres consumidoras de drogas fueron edad joven, solteras, con primaria, amas de casa con aparente buen control prenatal.

---

al nivel de escolaridad lo más frecuente fue primaria con 69 casos (39.8%) seguido de secundaria con 58 (33.5%). Principalmente fueron dedicadas al hogar en el 79.7% pacientes. En relación con el número de parejas sexuales el 57.8% pacientes refirieron de 1-4 parejas. La media de edad materna fue de  $21.2 \pm 5$  años, con un mínimo de 12 y máximo de 43 años, al ubicarlas por grupos de edad el grupo de mayor frecuencia fue el de 20-25 años con 73%, seguido del grupo

---

de adolescentes de 12 a 19 años  
con 41% de los casos registrados.

Titulo	Año	Autor	Metodología	Objetivo	Resultado/Conclusiones	Observaciones
Intervenciones de enfermería en gestantes con consumó de sustancias psicoactivas en América Latina.	2024	Carlos Antonio Machado Morocho, Ruth Isabel Plaza Criollo.	Trasversal descriptivo	Identificar cuál es la prevalencia de sustancias psicoactivas en gestantes, factores asociados, complicaciones, abordaje terapéutico e intervenciones de	La prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas tiene una media del 32.1% en el cual el alcohol se considera más común. Los factores asociados al consumo de sustancias resaltan la influencia significativa del entorno socioeconómico desfavorecido. Las complicaciones, durante el embarazo la	La intervención de enfermería es clave para abordar esta problemática, donde la variabilidad en las tasas de prevalencia refleja la diversidad de factores influyentes. Las enfermeras desempeñan un papel esencial al proporcionar una atención integral a las mujeres gestantes.

---

enfermería prenatal y problemas de mujeres neurológico, Abordaje gestantes terapéutico requiere un que con enfoque integral combinando sumen asesoramiento sustancias individualizado, programas de psicoactiva desintoxicación, terapia de s en reemplazo de opiáceos. Las América intervenciones de enfermería, Latina. durante el embarazo se centran en diferentes aspectos, como la educación sobre los peligros, el apoyo emocional, la identificación temprana de peligros y la promoción de hábitos saludables. No

---

---

obstante, aunque no se ha podido definir las dosis tóxicas, tiempo de uso perjudicial, ni tampoco se ha podido determinar un patrón específico de anomalías congénitas causadas por cada una de ellas, se considera que el abuso de drogas, en general, comporta un mayor riesgo de desenlace anómalo del embarazo, por un incremento del riesgo tanto de malformaciones congénitas (ya sean estas mayores o menores), de la morbilidad y

---

---

mortalidad perinatal; así como  
posibles repercusiones a largo  
plazo en la capacidad de  
aprendizaje y del  
comportamiento de los niños  
expuestos intraútero.

---

Titulo	Año	Autor	Metodología	Objetivo	Resultado/Conclusiones	Observaciones
Abuso de Drogas Durante el Embarazo y Nivel de Síndrome De Abstinencia Neonatal que presentan los Recién Nacido a Término	2017	Beisel, Yanina	Cuantitativo, no experimental	Describir la relación que existe entre el Abuso de Drogas durante el embarazo y el Síndrome de Abstinencia Neonatal Recién Nacidos a término, internados en UCIN (Unidad	La prueba Piloto fue realizada en un Efector Municipal, en el servicio de UCIN, a seis unidades de análisis que respondieron a los criterios de inclusión, para la validación de los instrumentos. La misma se aplicó en la Institución de en donde se llevará a cabo el proyecto, debido a que la población afectada a la investigación no es la misma en el periodo de estudio, por lo tanto, no habrá sensibilidad a los instrumentos. Ambos	El incremento del abuso de drogas en mujeres embarazadas es un problema creciente, que produce preocupación en la salud pública y con un incremento en los últimos diez años, repercutiendo así en un aumento del Síndrome de Abstinencia Neonatal.

---

de Cuidados instrumentos respondieron a la  
Intensivos medición de las variables y su  
Neonatales), de operacionalización sin necesidad  
un Hospital de modificaciones en las mismas.  
Municipal de la Este trabajo investigativo  
Ciudad de determina que el los recién  
Rosario, en el nacidos pueden presentar  
año 2018. alteraciones graves para su salud  
Determinar las si la madre consume durante la  
causas y gestación sustancias, pueden  
consecuencias de presentar efectos negativos a  
la población corto, mediano o inclusive a largo  
femenina plazo por lo que es de suma  
embarazada importancia aplicar la teorizante  
relacionada con de enfermería de Dorothy E.  
el abuso de Johnson ya que, el profesional de

---

---

sustancias, enfermería brinda un seguimiento  
revisión fundamental promoviendo la  
sistemática en salud, previniendo la enfermedad  
países y reparando la salud física y  
hispanohablantes mental.  
2013 al 2023.

---

Titulo	Año	Autor	Metodología	Objetivo	Resultado/Conclusiones	Observaciones
Causas y consecuencias en población femenina embarazada relacionada con el abuso de sustancias, revisión sistemática en países hispanohablantes, 2013-2023.	2023	JENNIFER CALVO LÓPEZ	tipo no probabilística	Determinar las causas y consecuencias de la población femenina embarazada relacionada con el abuso de sustancias, revisión sistemática en países hispanohablantes 2013 al 2023.	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	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.

---

salud, previniendo la  
enfermedad y reparando la  
salud física y mental

---

Fuente: elaboración propia, 2024

### **3.11 ANALISIS DE DATOS**

Hurtado (2010, p. 181) sostiene que las técnicas de análisis se utilizan después de la búsqueda, interpretación y asignación de significado a la información expresada mediante códigos verbales e icónicos. En este proceso, se consideran las características de los objetivos específicos, las variables investigadas y los instrumentos utilizados.

El análisis de datos se encarga de examinar diversas fuentes para obtener información y ampliar el conocimiento. Este proceso se basa en aplicar operaciones a los datos recogidos y extraer conclusiones precisas que contribuyan al logro del objetivo planteado.

Según Questionpro (2023), el análisis de datos tiene la responsabilidad de examinar el conjunto de datos con el fin de tomar decisiones basadas en ellos o simplemente para ampliar el entendimiento sobre el tema. La analítica de datos consiste en someter los datos a acciones que resulten en conclusiones útiles que permitan alcanzar los objetivos establecidos. Dado que pueden surgir dificultades durante este proceso, las funciones del análisis no siempre se pueden predefinir, pero se utilizan para obtener conclusiones y tomar decisiones.

Una de las primeras etapas del análisis de datos es la lectura crítica, que permite leer el artículo con las habilidades adquiridas durante el proceso de afinamiento del conocimiento, reflexión y formación de opiniones. La confrontación entre el lector y el autor le brinda al lector la oportunidad de identificar los puntos fuertes y débiles del artículo, lo que le permite sugerir enfoques alternativos al autor o ajustar su propia postura.

El análisis de datos también debe garantizar la validez interna, que asegura la robustez del estudio. Esto se refiere a la cantidad de variables de confusión que se deben abordar; a mayor validez interna, mayor fiabilidad tendrá el estudio. Factores como el muestreo aleatorio y las variables de control son esenciales para incrementar la validez interna.

Para la presente investigación, se empleó la plataforma FCL 3.0, que facilita las revisiones sistemáticas mediante la creación de tablas que permiten evaluar la calidad de los estudios científicos incluidos. Esto proporciona una síntesis de la evidencia, generando un análisis de calidad y efectividad.

El Grupo Sackett de la Universidad McMaster ha creado varios métodos para buscar la mejor evidencia disponible, utilizando protocolos y herramientas para realizar evaluaciones sistemáticas a través del análisis crítico y la toma de decisiones cualitativas. La evidencia se clasifica en diferentes grados de recomendación, según su calidad y el beneficio que aporta (Segura, 2023).

Camaño (2019) describe varios grados de recomendación, que se detallan a continuación:

**A:** Las conclusiones se basan en las variables de estudio más poderosas, con una evidencia sólida y contundente.

**B:** Las conclusiones se sustentan en pruebas más débiles y tienen una finalidad orientativa.

**C:** Las conclusiones se basan en pruebas débiles y de poca fiabilidad.

La clasificación de Sackett evalúa la evidencia en una escala del 1 al 5, donde el 1 representa la mejor evidencia y el 5 la de menor calidad. Esta clasificación es la siguiente (según Camaño, 2019):

**1a:** Revisiones con homogeneidad y metaanálisis de estudios de cohortes concurrentes.

**1b:** Estudio individual de cohortes sin seguimiento completo.

**1c:** Estudios con alta disponibilidad que consideran múltiples 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 y controles.

**3b:** Estudios individuales de casos y controles.

**4:** Series de casos, estudios de cohorte y de casos y controles de mala calidad.

**5:** Opiniones de expertos sin evaluación crítica explícita ni fundamentadas en investigación teórica.

Los ocho artículos seleccionados fueron cargados en la plataforma FCL 3.0, lo que permitió realizar una evaluación exhaustiva de su calidad. Los resultados obtenidos muestran que todos los artículos analizados son de alta calidad.

### **3.12 LECTURA CRITICA**

La lectura crítica se entiende como un proceso complejo que implica la habilidad de interpretar y emitir juicios sobre la información presente en un texto. Es una evaluación del contenido en la que el lector valora no solo la información, sino también el uso del lenguaje, que debe ser claro y comprensible. Además, se analiza la relación del texto con otros que tratan el mismo tema. Este proceso puede realizarse como una técnica de análisis de contenido, que consta de una primera lectura exploratoria, seguida de una segunda lectura para la comprensión y una última lectura para verificar la información (Equipo, 2018)

### 3.12.1 NIVEL DE EVIDENCIA

Aguayo (2014) define que la calidad de la evidencia es el grado de confianza que se tiene para efectuar una recomendación. Para cada uno de los resultados se efectúa una evaluación; así como una comparación de la evidencia y su calidad. La presente investigación utiliza los niveles de evidencia y grados recomendados por Oxford, los cuales se detallan en la tabla 7.

**Tabla N° 7.**

*Matriz de inclusión de artículos, variables y nivel de evidencia según Oxford.*

Autores	Nivel de evidencia	de Nivel de calidad y grado de recomendación
Olga Matarrita Palma	2b	Calidad alta, grado de recomendación A
Olga Matarrita Palma	2b	Calidad alta, grado de recomendación A
Ordoñez, Rivera	2b	Calidad alta, grado de recomendación A
Camacho, Carpintero, Barrigón, Ruiz, Menéndez, Alonso, Cañizares, Aguado	2b	Calidad alta, grado de recomendación A
Rojo, Jiménez, Ochoa, Sánchez, J.C.	2b	Calidad alta, grado de recomendación A
Carlos Antonio Machado Morocho, Ruth Isabel Plaza Criollo	2b	Calidad alta, grado de recomendación A

---

Beisel, Yanina	2b	Calidad alta, grado de recomendación A
Jennifer Calvo López	2b	Calidad alta, grado de recomendación A
Mejía, Toro, Espitia, Aristizabal, Echavarría, Trujillo, Echavarría	2b	Calidad alta, grado de recomendación A
Varela, Pereira, B.	2b	Calidad alta, grado de recomendación A

---

### 3.13 CONSIDERACIONES ETICAS

Esta investigación sigue los principios éticos establecidos en el proceso de obtención y uso de resultados, tal como debe ser en todas las investigaciones, garantizando que el conocimiento generado sea útil para los profesionales en el ámbito de la enfermería y otras disciplinas relacionadas con el tratamiento de mujeres embarazadas con abuso de sustancias adictivas.

Valle (2023) destaca las siguientes consideraciones éticas:

Plagio: Se asegura el reconocimiento adecuado a cada autor citado en el trabajo.

Privacidad y confidencialidad: Se respeta el derecho a la privacidad, así como la protección de la identidad y la no divulgación indebida de los datos obtenidos de las fuentes consultadas.

## **CAPITULO IV**

### **PRESENTACION DE RESULTADOS**

## **4.1 GENERALIDADES**

Este estudio se enfoca en la recopilación de datos mediante una revisión sistemática de artículos científicos que cumplen con los criterios de inclusión relacionados con el tema de investigación y sus objetivos. La información se extrae de bases de datos reconocidas por su alta confiabilidad científica.

Los artículos seleccionados para el análisis fueron publicados entre 2014 y 2024.

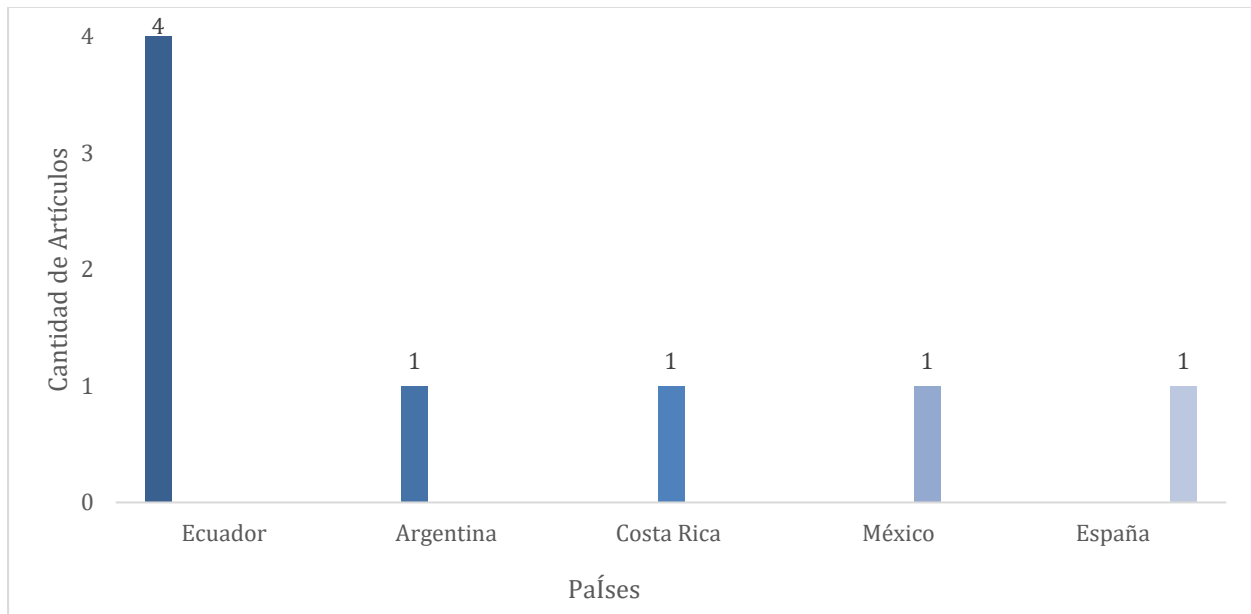
Este capítulo se organiza en cuatro secciones, las cuales se estructuran de la siguiente manera:

1. Generalidades.
2. Características sociodemográficas de la población femenina embarazada en estudio.
3. Gestión del profesional de enfermería en el manejo del consumo de psicotrópicos en mujeres embarazadas.
4. Malformaciones congénitas en los hijos de mujeres consumidoras de psicotrópicos.
5. Gestión del profesional de enfermería en el manejo del consumo de psicotrópicos y las malformaciones congénitas.

### 4.1.1 Generalidades

**Figura N 3.**

*Distribución de la población según su país de origen*



*Fuente: elaboración propia, 2024.*

El 60% (n=4) de los estudios incluidos provienen de Ecuador, mientras que un 10% (n=1) son de España, un 10% (n=1) de Costa Rica, un 10% (n=1) de México, y un 10% (n=1) de Argentina. Para un total de 8 artículos estudiados.

**Tabla N°9.**

*Distribución de individuos bajo estudio según país de procedencia*

<b>País</b>	<b>Números de individuos</b>	<b>%</b>
Costa Rica	2671	60%
España	2014	10%
Ecuador	268	10%
México	173	10%
Argentina	21	10%
<b>Total</b>	<b>5147</b>	<b>100%</b>

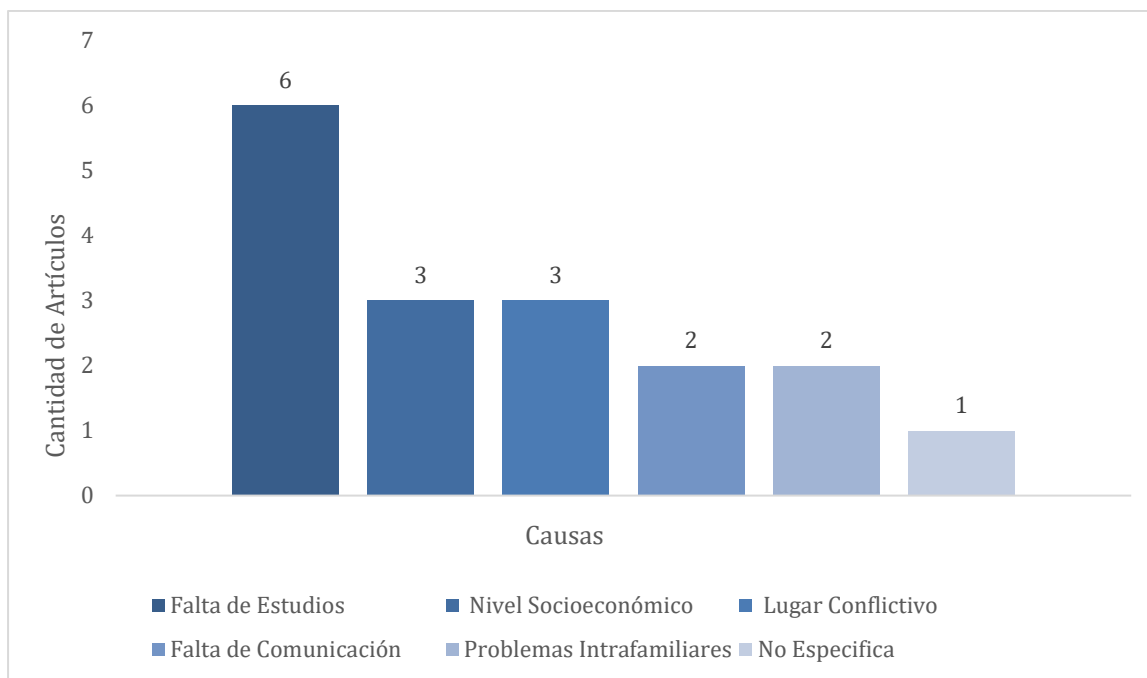
Fuente: elaboración propia, 2024.

El 60% (n=2671) de las personas incluidas en los estudios provienen de Costa Rica, mientras que un 10% (n=2014) son de España, un 10% (n=268) de Ecuador, un 10% (n=173) de México, y un 10% (n=21) de Argentina. Sin embargo, es importante aclarar que la mayoría de los 8 artículos, 4 corresponden al país de Ecuador.

#### 4.1.2 Aspectos sociodemográficos de la población femenina embarazada en estudio.

*Figura N 4.*

*Causas asociadas al uso de sustancias en la población femenina embarazada*

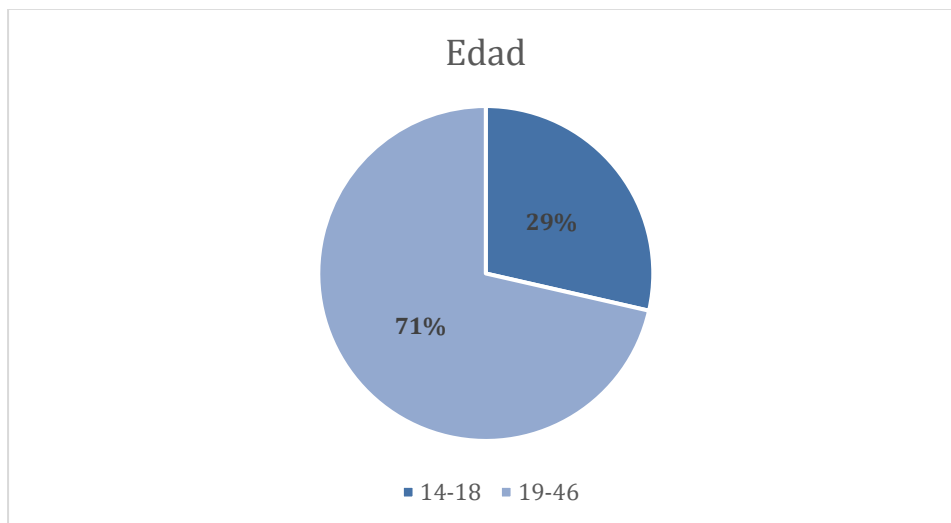


Fuente: elaboración propia, 2024.

En la tabla anterior se presentan las causas distribuidas por artículos, destacando como la causa con mayor porcentaje la falta de estudios (n=6), lo que representa el 100%, y corresponde a los países de Ecuador, España, México y Argentina.

**Figura N 5.**

*Distribución de la población de estudio según edad.*

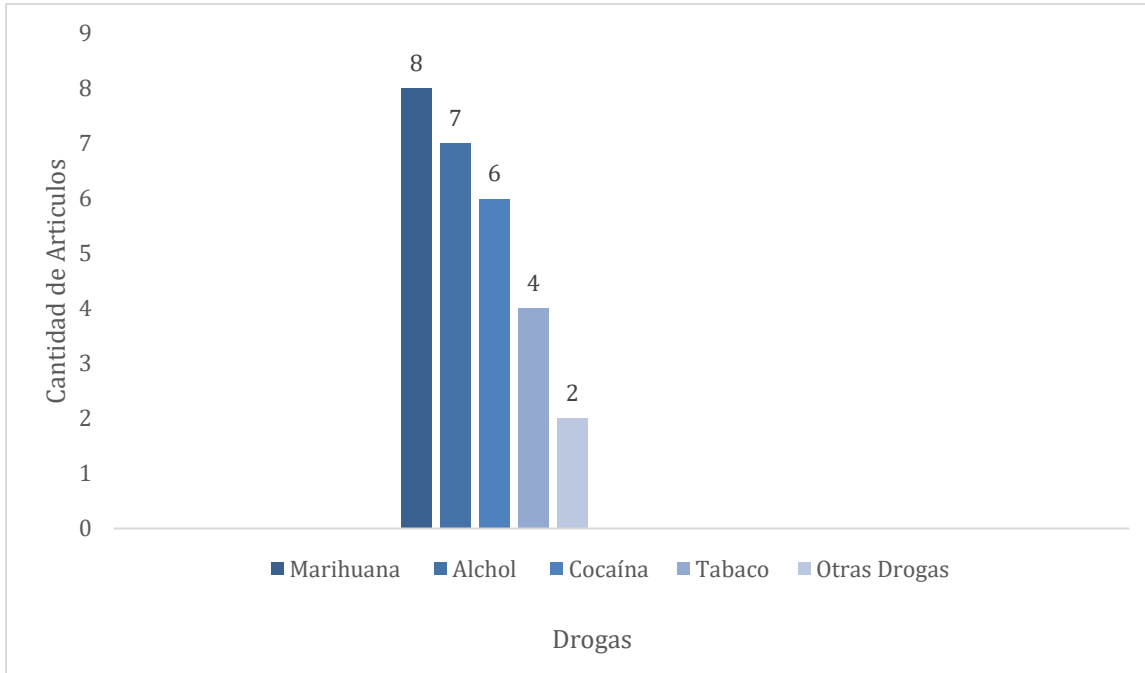


Fuente: elaboración propia, 2024.

En la figura anterior, el 71% de las personas estudiadas son adultas, mientras que el 29% corresponde a menores de edad.

**Figura N 6.**

*Psicotr3picos usados por las mujeres embarazadas*



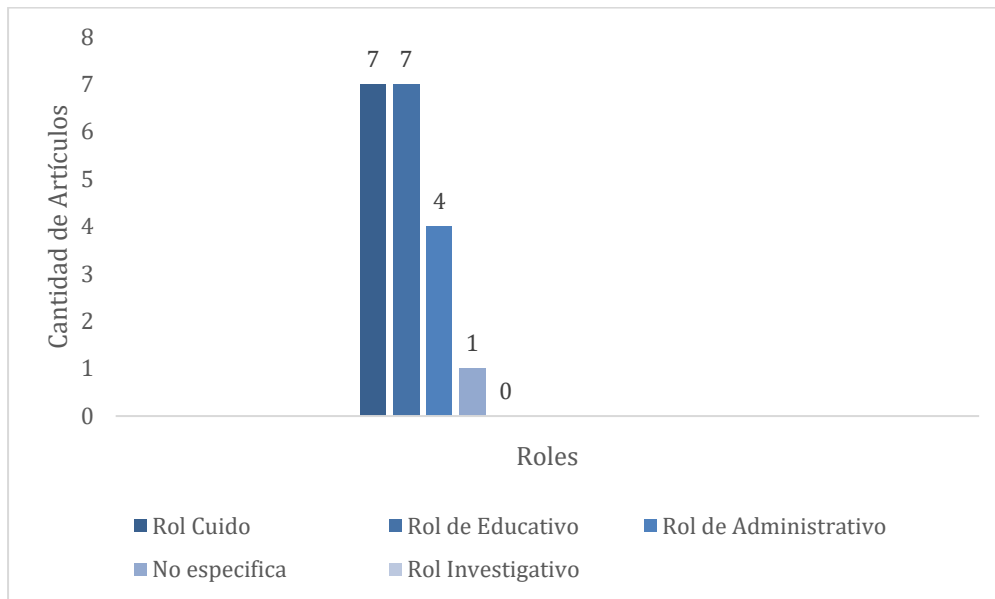
Fuente: elaboraci3n propia, 2024.

En la figura anterior se puede apreciar que la marihuana es el psicotr3pico m3s consumido por las mujeres embarazadas, con un 50% (n=8), mientras que otras drogas representan el porcentaje m3s bajo, con un 5% (n=2).

### 4.1.3 Gestión del profesional de enfermería en el manejo del consumo de psicotrópicos de la población femenina embarazada.

Figura N 7.

Roles del profesional de Enfermería

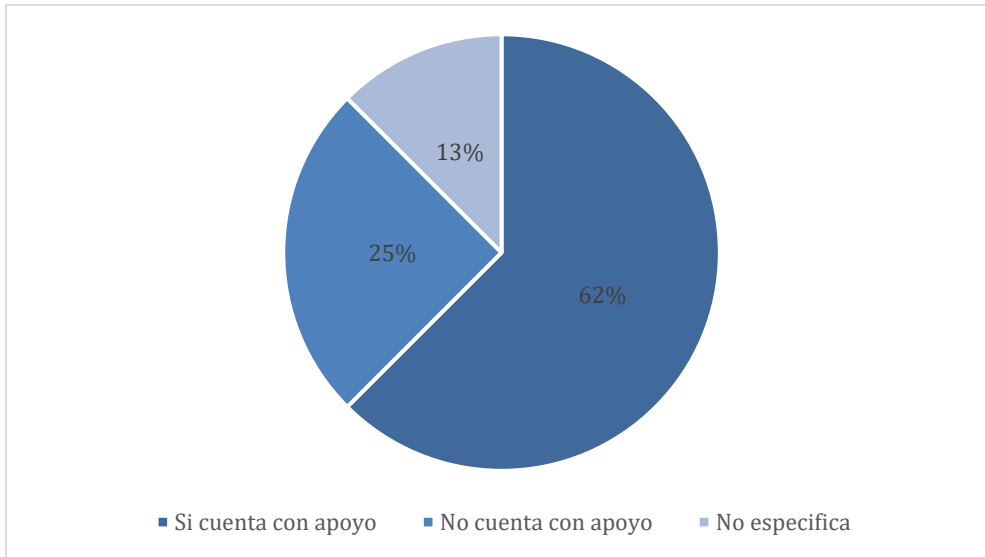


Fuente: elaboración propia, 2024.

En la tabla anterior se detallan los roles del profesional de enfermería según la distribución de los artículos, siendo el rol de cuidado y educativo el que presenta el mayor porcentaje ( $n=7$ ) con un 90%, correspondiente a los países de Ecuador, España, México, Argentina y Costa Rica.

**Figura N 8.**

*Apoyo del equipo de Salud.*



Fuentes: elaboración propia, 2024.

En la figura anterior se presenta si las pacientes recibieron apoyo del profesional de enfermería, según la distribución de los artículos. El mayor porcentaje, con un 62%, indica que sí recibieron apoyo, mientras que el 25% no obtuvo el apoyo necesario para enfrentar la situación, y solo el 13% no contaba con información al respecto.

#### 4.1.4 Malformaciones congénitas presentes en hijos de mujeres consumidoras de psicotrópicos.

*Tabla N°10.*

*Tipos de malformaciones congénitas presentes en los niños y madres consumidoras de psicotrópicos.*

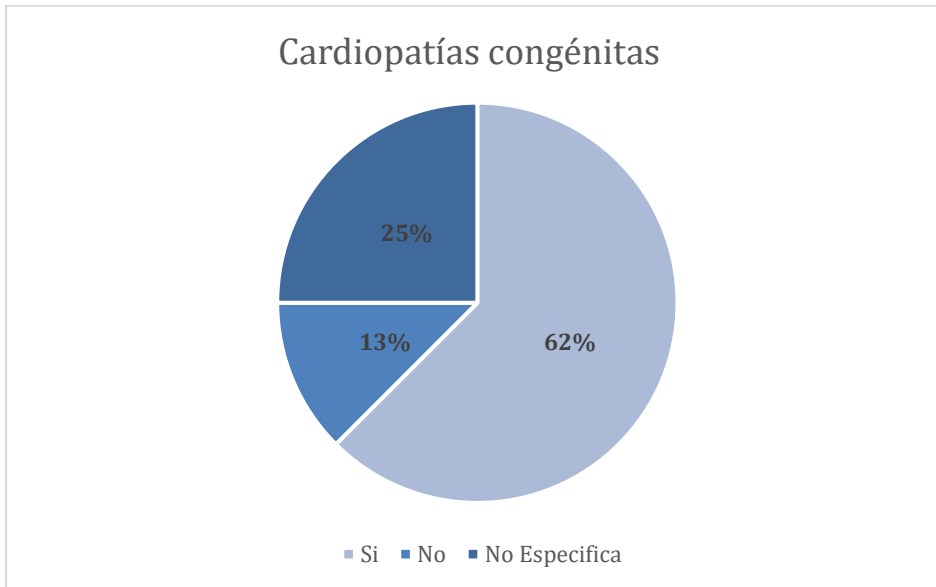
<b>Malformaciones</b>	<b>Números de individuos</b>	<b>%</b>
<b>Congénitas</b>		
Cardiopatías congénitas	6	50%
Labio Leporino	5	20%
Hidrocefalia	3	10%
Espina bífida	3	10%
Encefalocele	2	5%
No especifica	2	5%
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>100%</b>

Fuente: elaboración propia, 2024.

En la tabla anterior se presentan las malformaciones congénitas más frecuentes según la distribución por artículos. El mayor porcentaje, con un 50%, corresponde a Síndrome de Down, mientras que las de menor porcentaje fueron encefalocele y las no especificadas, con un 5% en cada caso.

**Figura N 9.**

*Cardiopatías congénitas presentado en el recién nacido.*



Fuente: elaboración propia, 2024.

En la figura anterior se observa que el 62% de los recién nacidos presentaron Cardiopatías congénitas, mientras que el 25% no lo presentaron, y el 13% presentaron alguna otra malformación.

#### **4.1.5 Relación de la Gestión del profesional de enfermería en el manejo del consumo de psicotrópicos con las malformaciones congénitas.**

**Tabla N° 11.**

*Controles prenatales en mujeres madres de recién nacidos con Cardiopatías congénitas*

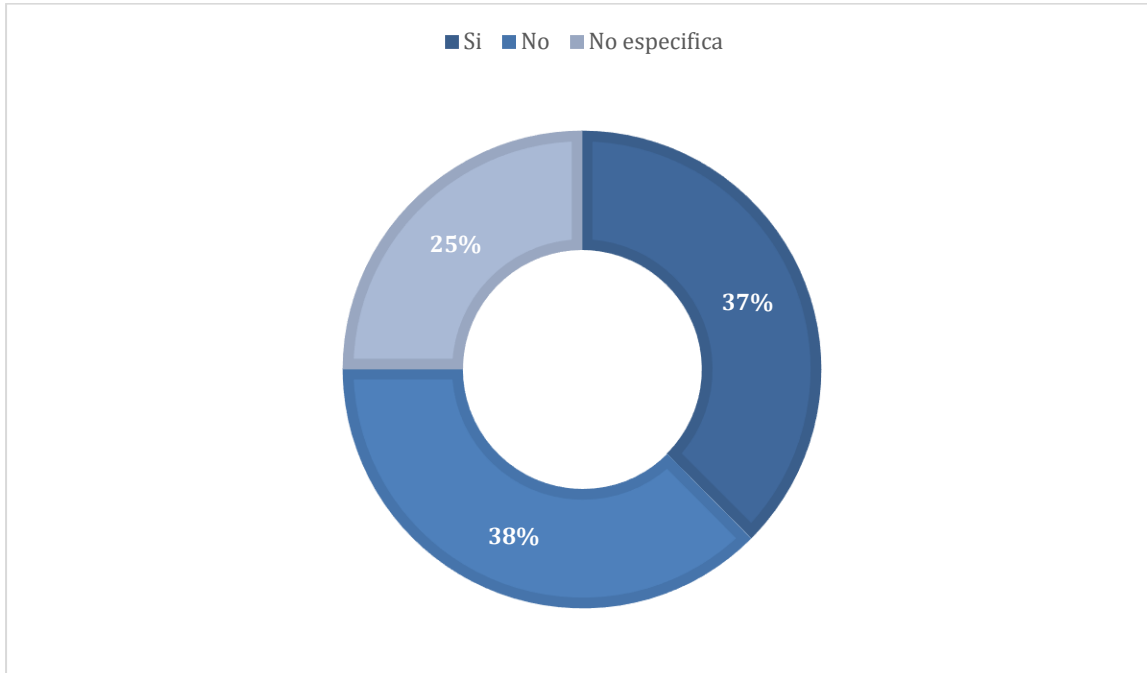
<b>Manejo de Citas</b>	<b>Número de Mujeres</b>	<b>%</b>
Si asistía	4	47%
No asistía	3	43%
No especifica	2	10%
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>100%</b>

Fuente: elaboración propia, 2024.

En la tabla anterior se muestran que el 47% de la población si asistió, un 43% no que no asistían mientras que un 10% no especifica si asistió o no a las citas de control prenatal.

**Figura N 10.**

*Educación durante la cita de control*



Fuente: elaboración propia, 2024.

En la figura anterior es factible percibir que un 38% de la población si recibió educación, un 37% no recibió y un 25% no especifico si recibieron educación.

## **CAPITULO V**

### **DISCUSION E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS**

## **5.1 DISCUSION E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS**

### **Objetivo 1. Aspectos sociodemográficos de la mujer embarazada.**

Los aspectos demográficos de la mujer embarazada se refieren a las características sociales, económicas y demográficas que pueden afectar en la salud y el bienestar durante el periodo de gestación, además de los periodos perinatales. Estos implican aspectos económicos, edad, estado civil, pobreza, nivel educativo, ocupación, lugar de residencia, acceso a servicios de salud. Estos factores son cruciales para reconocer inquietudes en la atención perinatal y para poder desarrollar políticas y estrategias de salud dirigidas a mejorar las condiciones de vida y los resultados en salud materna y neonatal. (García, Moreno et al, 2021)

Entre los artículos identificados se determina que la falta de estudios es uno de los factores principales para que se produzca el consumo de psicotrópicos en las mujeres embarazadas. Esto es respaldado por Carvajal (2017) al indicar que la falta de estudios está vinculada con el uso de drogas en mujeres embarazadas debido a diversos factores. El bajo nivel educativo limita el acceso a la información relacionada con los riesgos asociados al uso de sustancias durante la gestación y puede influir en decisiones poco fundamentadas. Además, un nivel educativo inferior generalmente se relaciona con condiciones socioeconómicas bajas, falta de apoyo social, mayores niveles de estrés, elementos que pueden incrementar la susceptibilidad al uso de drogas como estrategias de afrontamiento.

Por otro lado, la educación formal, fomenta habilidades para la toma de decisiones, el autocuidado y la búsqueda de respaldo en servicios de salud, lo que puede reducir la probabilidad de comportamientos peligrosos, incluyendo la utilización de sustancias.

Otro factor sociodemográfico encontrado en los artículos estudiados es el nivel socioeconómico. Ecker et al (2019) menciona que las mujeres en condición de pobreza podrían enfrentar marginalización social, lo que puede incrementar la participación en conductas de riesgo. Las mujeres con escasos recursos pueden tener menos acceso a programas preventivos a servicios de salud prenatal y a información sobre los riesgos de consumo de sustancias, lo que incrementan el riesgo para ellas y sus hijos.

Con respecto a la edad, se puede visualizar en los artículos estudiados que el 71% de la población estudiada era mayor de edad. Sin embargo, también se puede observar que el porcentaje restante corresponde a población menor de edad. La edad de una mujer en estado de gestación es crucial que tiene un impacto considerable debido a que está relacionada con diversas situaciones biológicas, sociales y psicológicas. En este sentido, la relación entre la edad y el consumo de sustancias durante el embarazo puede verse desde distintas perspectivas, particularmente en los que respecta a la vulnerabilidad, el acceso a recursos, las conductas sociales, y los peligros para la madre y el bebé.

Dodge & Jacobson, (2019) describen que el inicio temprano del consumo de drogas también es un factor relevante que predice los trastornos relacionados con el consumo de sustancias. La mayoría de los individuos con un trastorno de consumo de sustancias iniciaron su consumo antes de cumplir los 18 años.

Por otro lado, la edad puede ser un elemento crucial. Las adolescentes embarazadas (15 a 19 años) son más propensas a involucrarse en comportamientos de riesgo, incluidos consumo de drogas, debido a elementos como la ausencia de madurez emocional, presión grupal, baja autoestima, ausencia de respaldo familiar. En cambio, las mujeres de 35 años en adelante también pueden enfrentar elementos como estrés, ansiedad y problemas emocionales que incrementan la

posibilidad de recurrir al uso de drogas como medio de alivio. Además, que el uso de drogas en los adolescentes puede llegar a causar un impacto de manera severa tanto en el progreso del embarazo como en el bebé. En el caso de las mujeres mayores, los riesgos de complicaciones en el embarazo son mayores, y el consumo de sustancias lo complica.

Thompson, (2018), refiere que el consumo de marihuana durante la gestación presenta riesgos importantes para la salud de la madre y el bebé. A pesar de que algunas mujeres pueden utilizar la marihuana para aliviar los síntomas del embarazo, como las náuseas o la ansiedad, los efectos adversos en el crecimiento fetal son considerables y deben ser evaluados con cautela. Se recomienda evitar su consumo y buscar alternativas más seguras para el manejo de los síntomas.

El consumo de alcohol durante el periodo de gestación es uno de los principales factores prevenibles que afectan el crecimiento fetal. El alcohol es un compuesto teratógeno, lo que implica que puede influir en el crecimiento físico, emocional y mental del bebé. A pesar de la advertencia general sobre los riesgos, algunas mujeres aun consumen alcohol durante el embarazo lo que pone en peligro tanto a la madre como al bebé. (CDC, 2021)

El uso de cocaína durante la gestación representa un grave riesgo para la salud de la madre y el bebé. Puede provocar una serie de complicaciones, desde un aborto natural hasta alteraciones neurológicas y trastorno del corazón. Es fundamental que las mujeres embarazadas obtengan el respaldo requerido para abordar el consumo de cocaína se les ofrezcan opciones para gestionar cualquier inconveniente existente que pueda conducir a la ingesta de la sustancia. La prevención y el correcto tratamiento son esenciales para garantizar el bienestar de la madre y el bebé. (Harrison, 2017)

Durante la gestación, el consumo de tabaco resulta extremadamente dañino para la salud del feto e incrementa la probabilidad de una serie de complicaciones series, desde un parto prematuro hasta trastornos cognitivos y respiratorios para él bebe, es necesario la abstinencia del tabaco para asegurar un embarazo sano y el bienestar a largo plazo del recién nacido. Las mujeres embarazadas necesitan recibir respaldo para abandonar el hábito de fumar, con el fin de reducir los peligros tanto para sí mismas como para sus hijos. (NIDA,2018)

Según la teoría de Johnson, las personas llevan a cabo varias acciones para cuidarse y preservar la salud física y mental. El autocuidado es una tarea primordial para una persona saludable. Sin embargo, las mujeres embarazadas enfrentan factores socio demográficos como pobreza. baja educación o violencia doméstica pueden estar menos equipadas para llevar a cabo estas actividades de autocuidado de manera efectiva lo que las hace más propensas al consumo de drogas como una forma de lidiar con el estrés o las dificultades emocionales.

## **Objetivo 2. Gestión del profesional de enfermería en el manejo del consumo de psicotrópicos de la población femenina embarazada.**

Los roles de enfermería son fundamentales para asegurar que lo pacientes reciban una atención de manera integral y de calidad. Los enfermeros no solo se encargan del cuidado directo, sino también de la educación, administración y la investigación. Estos roles contribuyen a garantizar que los sistemas de salud funciones de una manera eficiente y efectiva, aportando al bienestar de los usuarios y su comunidad.

Con base a los artículos estudiados, se pudo visualizar que los roles de enfermería más presenten estaban el rol educativo y el rol de cuidado. Por ende, el rol de educativo es fundamental para prevenir complicaciones y promover una atención integral para la madre y él bebe. Las mujeres

embarzadas que consumen sustancias psicotrópicas, como drogas recreativas o medicamentos sin control médico, enfrentan riesgos tanto para la salud como para la de su hijo, los enfermeros educan sobre la prevención, la intervención temprana y el apoyo a lo largo del embarazo.

Kozier, (2020) menciona que las funciones de enfermería son las responsabilidades y actividades que los profesionales de enfermería llevan a cabo para asegurar la atención integral de la salud en sus aspectos preventivos, curativos, paliativos y de rehabilitación. Estas funciones son claves para asegurar una atención holística en la salud y potenciar la calidad de vida del paciente.

Potter, (2015) se refiere a que el rol de cuidado es la más común e importante de la enfermería debido a que es el fundamento de la profesión debido a que lleva una atención directa para satisfacer las necesidades físicas, emocionales y sociales. Sin embargo, todas las funciones son complementarias y necesarias. Por ejemplo, la función investigadora impulsa mejoras en la práctica asistenciales, mientras que la de educación ayuda a educar tanto a los pacientes como a futuros profesionales. La administrativa se asegura que el cuidado se brinde de una manera segura y eficaz.

Potter y Perry (2015), estos autores señalan que la función principal de la enfermería es proporcionar cuidado directo al paciente asegurando su bienestar físico, emocional y social. Sostienen que el rol del cuidado constituye a la base de la profesión y sin este, los otros roles no tendrían razón de ser.

Por otro lado, Henderson (1982), en su teoría de las 14 necesidades subraya que el objetivo primordial de la enfermería es asistir a la persona a cubrir sus necesidades fundamentales, lo que corresponde directamente al rol de cuidado.

Sin embargo, Marquis y Huston (2009) señalan que el rol administrativo en enfermería no solo respalda el rol de cuidado, sino que también es crucial para garantizar la sostenibilidad del sistema

de salud. Un buen líder administrativo puede detectar dificultades, prever requerimientos y garantizar que el equipo de enfermería trabaje en un entorno propicio para garantizar un cuidado de calidad. Sin una administración eficaz, el efecto beneficioso del rol de cuidado puede ser restringido. Según estos autores, el papel administrativo facilita la organización eficaz de los recursos humanos, materiales y técnicos estén organizados de manera eficiente garantizando que el equipo de enfermería se enfoque en la atención directa al paciente.

Con respecto al apoyo recibido por los profesionales de enfermería se puede verificar que el mayor porcentaje de la población si recibió el apoyo del profesional, sin embargo, otros refirieron que no recibieron el apoyo o no especificaron. Hernández (2023) se refiere a que la enfermera tiene un papel clave en la identificación y capacitación de las mujeres gestantes que consumen drogas. Esto se lleva a cabo en las consultas de enfermería y atención en el embarazo en el ámbito de la atención primaria mediante la entrevista, la historia clínica, los resultados de analíticas y el examen físico para intervenir de manera temprana sobre las posibles complicaciones que pudieran complicarse.

Martínez (2011) refiere que las enfermeras son en muchos casos la puerta de entrada al sistema sanitario por la cercanía con la que son percibidas por parte del usuario. Por esta razón, pueden considerarse como el pilar fundamental que impulsa una serie de acciones con el objetivo de mejor calidad. Además de la enfermería de atención primaria se destaca como un componente crucial de esta intervención ya que es en este ámbito donde se establecen las condiciones adecuadas para que estos profesionales puedan realizar un seguimiento estricto con las mujeres gestante en general y con las que consumen psicotrópicos específicamente.

Por ello, siempre será necesario proporcionar y facilitar la adquisición de conocimientos y competencias requeridos para que los enfermeros se comporten de forma consciente con la

evidencia científica. Además, resultara muy beneficioso disponer de un programa organizado que defina las directrices fundamentales de la atención de enfermería.

Por otro lado, Dorothy destaca la importancia de los roles de enfermería para brindar apoyo integral a los pacientes, incluyendo situaciones de vulnerabilidad, como las mujeres embarazadas consumen drogas. De acuerdo con Johnson el enfermo funciona como un supervisor del balance conductual, reduciendo el estrés, promoviendo adaptaciones favorables en el paciente,

En este contexto, el rol educativo, preventivo y de seguimiento del personal de enfermería es esencial para promover cambios en las conductas nocivas y garantizar el bienestar de la madre y el bebe. La enfermera no se limita a tratar aspectos físicos si no también brinda un respaldo emocional y conductual, revalidando de esta manera su rol esencial en la atención sanitaria y la estabilización del paciente.

### **Objetivo 3. Malformaciones congénitas en hijos de mujeres consumidoras de psicotrópicos.**

Brent (2004) refiere que las malformaciones congénitas inducidas por el consumo de drogas son anomalías estructurales o funcionales en el feto las cuales son causadas por la exposición a sustancias teratogénicas durante el embarazo. Dichas sustancias afectan el desarrollo embrionario en etapas críticas, especialmente durante el primer trimestre, cuando se forman los órganos.

Con respecto a los artículos incluidos, se puede observar que una de las malformaciones congénitas más comunes es las cardiopatías congénitas, seguido del labio leporino, hidrocefalia, espina bífida, encefalocele. El uso de drogas durante la gestación puede representar un factor de riesgo significativo para la aparición de malformaciones congénitas. Las sustancias que la madre ingiere durante la gestación pueden obstaculizar el desarrollo normal del feto, dado que inciden en las

creación y funcionamiento de órganos y sistemas en desarrollo, tales como sistema nervioso y digestivo.

Dixon (2011) define que el labio leporino y el paladar hendido son malformaciones congénitas que ocurren cuando los tejidos faciales del embrión no se funcionan correctamente entre la cuarta y decima semana de gestación. Pueden presentarse de manera aislada y asociada, existen 3 tipos de esta enfermedad; labio leporino: puede presentarse de manera unilateral o bilateral, impactando únicamente el labio o propagándose a la nariz. Paladar hendido: es posible que afecte la paladar puede que afecte el paladar suave o que incluya el paladar duro. Combinado: sucede cuando hay un labio leporino y un paladar hendido al mismo tiempo. Se puede deber al consumo de alcohol, tabaco, cocaína.

La hidrocefalia es una condición que se distingue por la acumulación desmedida de líquido cefalorraquídeo (LCR) en los ventrículos cerebrales, lo que causa un incremento en la presión intracraneal y una ampliación del cráneo en los recién nacidos. El LCR es un fluido que resguarda el cerebro y la medula espinal, sin embargo, si se altera su producción, circulación o absorción puede acumularse y provocar perjuicios neurológicos. Se asocia al uso de drogas como la cocaína, heroína y alcohol. (McGovern,2018).

Greene, (2014) refiere que la encefalocele es una malformación congénita rara donde una porción del cerebro y las meninges (membranas que recubren el cerebro), se extienden mediante una apertura en el cráneo. Esta apertura puede ser provocada por una anomalía en el tubo neural durante la formación del feto. La encefalocele dependiendo del lugar de la protrusión puede impactar en varias funciones del cerebro. Se da por el consumo de drogas como alcohol, cocaína, medicamentos anticonvulsivos.

La espina bífida es una anomalía del tubo neural que sucede cuando la columna vertebral no se cierra completamente durante las primeras etapas del embarazo. En consecuencia, las vértebras no se unen totalmente, dejando un hueco en la columna que podría poner en peligro la médula espinal y los nervios. Este defecto puede fluctuar en su severidad, desde situaciones leves sin síntomas hasta formas severas que pueden causar parálisis y otras dificultades de salud. Se puede dar por el consumo de cocaína, marihuana y medicamentos anticonvulsivos. Bakker (2011)

El consumo de drogas durante la gestación puede provocar impactos negativos considerables en el crecimiento del feto, incluyendo la capacidad de provocar deformidades y anomalías congénitas. Dentro de los cuales se incluyen las cardiopatías congénitas. Aunque las drogas pueden influir de diversas maneras, algunas sustancias específicas como alcohol, cocaína, tabaco y algunos fármacos pueden alterar el desarrollo del sistema cardiovascular del feto. (Miller, 2014)

De los artículos estudiados, se pudo visualizar que las cardiopatías congénitas son las más comunes ya que la mayoría de la población estudiada lo presentó. Las cardiopatías congénitas pueden variar desde defectos menores hasta condiciones más graves que necesitan atención médica. La probabilidad de estas enfermedades se manifieste se basa en diversos factores, entre ellos, el tipo de droga, la cantidad, tiempo de embarazo y la salud de la madre. (Hernández, 2006)

Es fundamental que las mujeres en gestación se abstengan de ingerir cualquier compuesto que pueda perjudicar el crecimiento fetal. El control prenatal adecuado y la consulta con profesionales de la salud son fundamentales para reducir riesgos.

Según Roca, el consumo de drogas psicoactivas durante la gestación con un incremento en la probabilidad de que el feto desarrolle varias anomalías congénitas, incluyendo malformaciones congénitas. A pesar de que no siempre se establece una relación directa y específica entre el tipo

de droga y la malformación cardíaca, el uso de sustancias como cocaína, marihuana, opiáceos pueden afectar negativamente el desarrollo fetal. (Roca,2021)

Es importante destacar que el uso de drogas durante la gestación no solo aumenta el riesgo de sufrir malformaciones cardíacas, sino también pueden aparecer otras complicaciones. Por lo tanto, se recomienda que las mujeres embarazadas eviten el uso de sustancias psicoactivas para garantizar un desarrollo fetal saludable. (González, 2022)

#### **Objetivo 4. Relación de la gestión del profesional de enfermería en el manejo del consumo de psicotrópicos con las malformaciones congénitas.**

Con respecto a los artículos estudiados, se puede verificar la mayoría de las mujeres embarazadas si asistían a las citas de control prenatal mes a mes. La cual es importante para determinar si el bebé presenta alguna malformación congénita o no.

La OMS define que el control prenatal es esencial para reducir la mortalidad materno- infantil, se recomiendan ocho consultas durante el embarazo y desca una atención temprana y frecuente mejora los resultados del parto y salud del bebe. (OMS, 2016). Campos, 2006 menciona que el control prenatal se define como el conjunto de acciones y procedimientos sistemáticos y regulares orientados a prevenir, diagnosticar y tratar elementos que pueden afectar la morbilidad, mortalidad materna y perinatal.

En Costa Rica, el control prenatal se define como una serie de visitas programadas a la embarazada con el equipo de salud, con la finalidad de monitorear el progreso del embarazo y prepararla de una manera adecuada para el nacimiento. (CENDEISS, 2021)

Por otro lado, la Caja Costarricense del Seguro Social, en su guía de atención integral de las mujeres, niños en periodo prenatal, parto y posparto, enfatiza la importancia de estas visitas para

monitorias la salud materna, fetal, identificar factores de riesgo y proporcionar educación sobre temas como lactancia materna, vacunación y signos de alarma durante el embarazo. (CCSS,2008)

En la Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica se publicó un estudio donde se analizan las características del control prenatal y del parto en diversas comunidades, subrayando la importancia de un correcto cuidado prenatal para minimizar riesgos y optimizar los resultados perinatales. (Leal,2008)

En cuanto la educación durante las citas de control en el embarazo se puede observar que la mayoría de las madres si recibieron educación por parte del equipo de salud. La educación durante las citas de control es un componente clave para asegurar un embarazo saludable y preparar a las mujeres embarazadas para el parto y crianza del bebe. La educación proporcionada en estas consultas no solo repercute positivamente en la salud materno infantil, sino también fortalece a las mujeres, potenciando el bienestar emocional y fortaleciendo su confianza para tomar decisiones informadas sobre la salud y la del bebe. (Méndez et al 2018)

El profesional de enfermería no solo educa, sino también empodera a las mujeres, al proporcionarle información clara y comprensible, la enfermera facilita que la mujer haga elecciones fundamentadas respecto a la salud y la del bebe, lo que puede optimizar los resultados de la gestación. Además, al dar la oportunidad a la mujer a hacer preguntas y expresar sus inquietudes, se fortalece la relación de confianza entre el paciente y el profesional. (Gomez,2017)

Algunos beneficios de la educación por parte de la enfermería serian la reducción de complicaciones, aumento de la adherencia a las recomendaciones médicas, mejora la salud materno-infantil. La educación prenatal proporcionada por el profesional de enfermería para potenciar la salud y el bienestar de la madre y el infante. Las enfermeras al proporcionar

información vital acerca de los hábitos saludables, monitoreo de signos de complicaciones, preparación para el parto y cuidado del posparto, juegan un rol fundamental en la atención prenatal. Esta formación no solo contribuye a evitar problemas, sino también fortalece a las mujeres gestantes, optimizando sus resultados y experiencia durante la gestación. (Serrano,2019)

Aunque Dorothy Johnson desarrolló una teoría concreta sobre la educación durante la gestación, su teoría del sistema de adaptación subraya la relevancia de proporcionar educación y soporte integral para que las mujeres embarazadas se ajustan de forma saludable a los cambios y desafíos que enfrentan durante este periodo. La enfermería se basa en una teoría, un papel clave para ayudar a las mujeres en hacer frente a estas adaptaciones a través de la educación constante y el cuidado integral.

## **CAPITULO VI**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## 6.1 CONCLUSIONES

Se concluye en esta investigación que las mujeres en estado de gestación que consumen psicotrópicos presentan un perfil demográfico caracterizado por no tener un rango de edad específico, con una mayor prevalencia en mujeres con entornos socioeconómicos difíciles, además de factores como baja educación, dificultades familiares, falta de comunicación. Por ende, se asocia que estos factores influyen el consumo de psicotrópicos en mujeres embarazadas.

Los profesionales de enfermería desempeñan un papel clave en la identificación del consumo de psicotrópicos en mujeres embarazadas, dando intervenciones centradas en educación, apoyo emocional, y derivación a servicios especializados. La gestión de enfermería también incluye la motorización constante de la salud materno – fetal y la colaboración interdisciplinaria para garantizar el bienestar tanto de la madre como el bebé.

La evidencia recopilada en la revisión sistemática sugiere que el consumo de psicotrópicos durante el embarazo está asociado a un riesgo elevado de malformaciones congénitas, incluyendo cardiopatías congénitas, labio leporino, Hidrocefalia, Espina bífida, Encefalocele. Las malformaciones varían dependiendo del tipo de psicotrópico consumido, su dosis y el momento del embarazo que se produce la exposición.

La revisión indica que una gestión adecuada por parte de los profesionales de salud que incluya la intervención temprana, la educación y vigilancia estricta puede contribuir a la reducción de riesgo de malformaciones congénitas asociadas al consumo de psicotrópicos. No obstante, la efectividad de estas estrategias depende de gran medida de la colaboración multidisciplinaria y la capacidad del profesional de enfermería para identificar y gestionar el consumo de psicotrópicos, sin una correcta intervención el riesgo de malformaciones es más grande.

## **6.2 RECOMENDACIONES**

### **Para los profesionales de enfermería:**

1. Informar a la población femenina sobre los peligros del consumo de drogas, particularmente mediante campañas de salud dirigidas a mujeres embarazadas, para que tomen conciencia de los efectos perjudiciales tanto para ellas como para sus hijos.
2. Proporcionar programas educativos, ofrecer charlas informativas y distribuir material relevante sobre los cuidados durante el embarazo, así como sobre la prevención del consumo de sustancias, con el objetivo de evitar complicaciones durante la gestación.

### **Para la población estudiada:**

1. Reconocer los factores internos como externos que impulsan el consumo de sustancias, con el fin de comprender que este tipo de consumo no resolverá sus problemas cotidianos, sino que puede agravar su situación.

### **Para futuras investigaciones:**

1. Realizar estudios enfocados en la salud mental de niños y adolescentes, con el fin de evaluar cómo el consumo de sustancias durante el embarazo afecta su desarrollo psicológico y emocional.
2. Realizar investigaciones cualitativas para explorar en profundidad los riesgos, las opiniones de los involucrados, así como las causas y efectos del consumo de sustancias, lo que permitirá obtener información más detallada y específica.

3. Reducir el rango de edad en los estudios, ya que se han encontrado diversos artículos que abordan este tema en niños y adolescentes, lo que podría generar datos más precisos sobre los efectos del consumo de sustancias desde una edad temprana.

## **BIBLIOGRAFIA**

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Ailish Burns & Susan E. (2023). *Salud materna*. <https://www.sciencedirect.com/topics/social-sciences/maternal-health>

Alberto Muela Molinero, 2015, Fichas de lectura crítica FLC 2.0, <https://www.icseyl.com/mileon/medicina-2-0/2015-03-16/fichas-de-lectura-criticaflc-2-0/>

Amargos, M. Viana, A. Duarte, M. Rúa, M. 2023. El rol de la enfermería en el ámbito de la salud pública. <https://www.gacetasanitaria.org/es-el-rol-enfermeria-el-ambito-articulo-S0213911123000584#:~:text=Estas%20funciones%20son%20principalmente%20la,grupos%20vulnerables%20y%20garantizar%20el>

Antonio Pascale. (s. f.). *CONSUMO DE DROGAS DURANTE EL EMBARAZO*. <https://www.mysu.org.uy/wp-content/uploads/2015/07/Consumo-de-drogas-durante-el-embarazo-Revision-MSP.pdf>

ASEFARMA. 2021. Que medicamentos son considerados psicotrópicos. <https://www.asefarma.com/blog-farmacia/que-medicamentos-son-considerados-psicotropicos>

Beisel, Y. 2017. Abuso de drogas durante el embarazo y nivel de síndrome de abstinencia neonatal que presentan los recién nacidos a término. <https://rephip.unr.edu.ar/server/api/core/bitstreams/dfbac35e-fea3-4e23-9ffb5416372c379/content>

Borbor, A. Moncayo, J. Arévalo, D. 2024. Estudio sobre el consumo de psicotrópicos en alumnos de la Unidad Educativa Kasama.

Camacho, R. Carpintero, N. Barrigón, M. Nogales, C. Menéndez, I. Alonso, M. Cañizares, I. Aguado, J. Cook, B. Alegría, M. Cordunella, 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/view/1568>

Camaño-Puig, R. (2019). *Evidencia científica, metodología y clasificaciones: Niveles y recomendaciones.* 259-293. <https://scienceflows.com/wp-content/uploads/2020/02/9.-Evidencia-cient%C3%ADfica-metodolog%C3%ADa-y-clasificaciones-niveles-y-recomendaciones.pdf>

Campos, Ortega, & Cerdas. (s. f.). Edad gestacional. 2024. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002367.htm#:~:text=Un%20embarazo%20normal%20puede%20ir,semana%2042%20se%20consideran%20posmaduros.>

Campos, Ortega, & Cerdas. (s. f.). Edad gestacional. 2024. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002367.htm#:~:text=Un%20embarazo%20normal%20puede%20ir,semana%2042%20se%20consideran%20posmaduros.>

Carlos Manterola, 2014, Jerarquización de la evidencia. Niveles de evidencia y grados de recomendación de uso actual, [scielo.cl/pdf/rci/v31n6/art11.pdf](http://scielo.cl/pdf/rci/v31n6/art11.pdf)

Carrillo, Alma García-Franco, & María Soto-Larad. (s. f.). Cambios fisiológicos durante el embarazo normal. 2021.

Carvajal, C. Los objetivos de la investigación. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552023000100048](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552023000100048)

Carvajal, Leder, & Rodríguez. (2017). *Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia.*

Castellanos, J. 2021. Síntomas de depresión y factores de riesgo de embarazo de alto riesgo. <https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/tesis/pre/2021/035.pdf>

Centro Nacional de Genética Medica. 2020. Pautas de cuidado, información y recomendaciones para tener en cuenta antes y durante el embarazo. <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2020/05/anomalias-congenitas-discapacidad-comunidad.pdf>

Cunningham, Leveno, Dashe, Hoffman, Casey, Spong. (2019). *Williams Obstetricia* (25.<sup>a</sup> ed.). McGRAW-HILLINTERAMERICANA. <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=2739&sectionid=228704755>

Delgado, D. Alban, A. 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>

Dodge & Jacobson. (2019). *Efectos de la exposición fetal a sustancias en la descendencia Consumo de sustancias.* <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6986376/#:~:text=Prenatal%20exposure%20to%20alcohol%2C%20cigarettes,in%20adolescence%20and%20young%20adulthood.>

Ecker, J., Abuhamad, A., Hill, W., Bailit, J., Bateman, B. T., Berghella, V., Blake-Lamb, T., Guille, C., Landau, R., Minkoff, H., Prabhu, M., Rosenthal, E., Terplan, M., Wright, T. E., & Yonkers, K. A. (2019). Substance use disorders in pregnancy: Clinical, ethical, and research

imperatives of the opioid epidemic: A report of a joint workshop of the Society for Maternal-Fetal Medicine, American College of Obstetricians and Gynecologists, and American Society of Addiction Medicine. *American Journal of Obstetrics & Gynecology*, 221(1), B5-B28.  
<https://doi.org/10.1016/j.ajog.2019.03.022>

Enciclopedia Significados. (2018). *Significado de Lectura crítica*.  
<https://www.significados.com/lectura-critica/#:~:text=Qu%C3%A9%20es%20Lectura%20cr%C3%ADtica%3A%20La%20lectura%20cr%C3%ADtica%20es,sobre%20la%20informaci%C3%B3n%20que%20subyace%20en%20el%20texto.>

Enciclopedia Significados. (2022). *Muestra*. <https://www.significados.com/muestra/>

Equipo de Enciclopedia Significados. (2023). *Población*.  
<https://www.significados.com/poblacion/>

Gómez, W. Almario, L. Escobar, I. Hernández, A. Sánchez, M. Ruiz, J. 2020. Modelo de gestión del cuidado: innovación de enfermería para garantizar el bienestar de los pacientes, en el Hospital General Dr. Manuel Gea González, en la Cd. De México.  
<https://www.revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/270/300#:~:text=L%20gesti%C3%B3n%20del%20cuidado%20de,bienestar%20y%20la%20salud%20de>

Handler, A., Kistin, N., Davis, F., & Ferré, C. (1991). Cocaine use during pregnancy: perinatal outcomes. *American journal of epidemiology*, 133(8), 818–825.  
<https://doi.org/10.1093/oxfordjournals.aje.a115961>

Héctor Cobos Aguila, 2016, Lectura crítica de investigación en educación médica,  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-50572016000200115](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572016000200115)

ISSUU, 2018, Niveles evidencia, [https://issuu.com/ricardo1231/docs/nivel\\_evidencia](https://issuu.com/ricardo1231/docs/nivel_evidencia)

Jain, N. (2023). ¿Qué es la investigación cuantitativa? Definición, ejemplos, principales ventajas, métodos y buenas prácticas. [https://ideascale.com/es/blogs/que-es-lainvestigacion-cuantitativa/#toc\\_Ejemplos\\_de\\_investigacion\\_cuantitativa](https://ideascale.com/es/blogs/que-es-lainvestigacion-cuantitativa/#toc_Ejemplos_de_investigacion_cuantitativa)

López, J. 2024. Causas y consecuencias en población femenina embarazada relacionada con el abuso de sustancias. Revisión sistemática en países hispanohablantes 2013-2023. <http://13.87.204.143/xmlui/bitstream/handle/123456789/8517/ENFE-628.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Luis Benites, 2021, Validez Interna: Definición y Ejemplos, <https://statologos.com/validez-interna/>

Manrique Leal. (2008). *Características del control prenatal y el parto de las mujeres inmigrantes atendidas en el Hospital «Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia» (Prenatal care and delivery characteristics of immigrant women at «Dr. Rafael Angel Calderón Guardia» Hospital).* [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S0001-60022008000200008&script=sci\\_arttext&utm\\_source](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S0001-60022008000200008&script=sci_arttext&utm_source)

Martínez Castillo, Antonio. (2011). Alcohol y embarazo: intervención de enfermería en atención primaria. *Enfermería Global*, 10(21) Recuperado en 29 de enero de 2025, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412011000100007&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000100007&lng=es&tlng=es).

Martinez Fierro, Cinthia, Parco Fernández, Eunice, & Yalli Clemente, Aydeé. (2018). *FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS QUE CONDICIONAN LA SOBRECARGA EN EL CUIDADOR PRIMARIO DEL PACIENTE PEDIATRICO CON LEUCEMIA EN UN INSTITUTO*

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores\\_MartinezFierro\\_Ci\\_nthia.pdf](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_MartinezFierro_Ci_nthia.pdf)

Martínez, C. Parco, E. Yalli, A. 2018. Factores sociodemográficos que condicionan la sobrecarga en el cuidador primario del paciente pediátrico con leucemia en un Instituto especializado 2018.

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores\\_MartinezFierro\\_Ci\\_nthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_MartinezFierro_Ci_nthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Martínez-Galán, Martín-Gallardo, & Macarro-Ruiz. (2016). *Educación prenatal e inicio de la lactancia materna: Revisión de la literatura.*

[https://www.researchgate.net/publication/312272432\\_Educacion\\_prenatal\\_e\\_inicio\\_de\\_la\\_lactancia\\_materna\\_Revision\\_de\\_la\\_literatura.](https://www.researchgate.net/publication/312272432_Educacion_prenatal_e_inicio_de_la_lactancia_materna_Revision_de_la_literatura)

Mayerling, J. 2014. Rol administrativo. <https://es.scribd.com/document/201971564/Rol-Administrativo>

MedlinePlus. (s. f.). *Desarrollo fetal.* 25. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002398.htm>

Mejía, M. Toro, A. Espitia, J. Aristizabal, 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>

Moro. (s. f.). Rol de la enfermera en la investigación. 2003.

[https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos\\_propios/resp/revista\\_cdrom/Suplementos/Perspectivas/perspectiva30\\_tejedor\\_garciapozo.pdf](https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/Suplementos/Perspectivas/perspectiva30_tejedor_garciapozo.pdf)

NIDA. 2024, January 18. Substance Use While Pregnant and Breastfeeding. Retrieved from <https://nida.nih.gov/publications/research-reports/substance-use-in-women/substance-use-while-pregnant-breastfeeding> on 2025, January 9

NIN. (2024). Cocaína. *Medline Plus*. <https://medlineplus.gov/spanish/cocaine.html>

OMS. (s. f.). Alcohol. 2024. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>

organización panamericana de la salud. (2009). *Control penatral*. [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49384/BOLETIN%2010.pdf?utm\\_source](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49384/BOLETIN%2010.pdf?utm_source)

Palma, O. 2022. Consumo de drogas y su relación con embarazos en adolescentes de 13 a 18 años. Barrio Rafael Correa, Cantón de libertad, provincia de Santa Elena, 2022. <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8034/1/UPSE-TEN-2022-0116.pdf>

Paulin. (s. f.). EL PAPEL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD. 2019. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1223572/271-285.pdf>

Pérez, A. Ramírez, V. Rodríguez, T. Chacón, J. Rodríguez, K. 2023. Perfil de consumo de sustancias psicoactivas en población sentenciada femenina y masculina menor de edad. <https://www.icd.go.cr/portalicd/images/docs/uid/investigaciones/PME%20Sentenciadas.pdf>

Pérez, A. Sardeña, K. 2019. 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.

Poma, O. Murillo, G. 2018. Factores de riesgo para el consumo de drogas en adolescentes gestantes del centro de salud francisco de Jacome. <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/44754/1/1374-TEISIS-POMA-MURILO.pdf>

Questionpro, 2023, Análisis de Datos, [https://www.questionpro.com/es/analisisde-datos.html#que\\_es\\_analisis\\_de\\_datos](https://www.questionpro.com/es/analisisde-datos.html#que_es_analisis_de_datos)

Rivera, D. Ordoñez, G. 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>

Rodrigo, A. Rincón, M. Gómez, M. 2023. El embarazo: síntomas, cuidados y etapas del desarrollo fetal. <https://www.reproduccionasistida.org/embarazo-sintomas-etapas-del-desarrollo-fetal/>

Rojo-Gaxiola, J.-C., & Ochoa-Cisneros I.Z. (2021). *Perfil sociodemográfico de madres embarazadas consumidoras de drogas ilegales atendidas en un Hospital Materno Infantil*. 3. <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2021/sj213c.pdf>

Romero, M. Antelo, M. 2014. Dorothy E. Johnson. <https://malugromer.wordpress.com/wp-content/uploads/2014/04/dorothy-e-johnson.pdf>

Ruotu, C. Ontano, M. Calabrese, E. Airalde, L. Gruhn, E. Galenao, J. Espinosa, A. Gallo, M. 2009. Uso y abuso de drogas durante el embarazo. [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1812-95282009000200006](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1812-95282009000200006)

Sanchez, E. 2019. Factores para un embarazo de riesgo. <https://www.revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/319/664>

Scott Ricci, Kyle Carman. (2021). *Maternity and Pediatric Nursing* (4.<sup>a</sup> ed.). Wolters Kluwer.

Shanti Ryle. (2024). *El cáñamo frente a la marihuana: ¿Cuál es la diferencia?*

<https://leafwell.com/es/blog/el-canamo-frente-a-la-marihuana-cual-es-la-diferencia#h.iy0p0h7lgu11>

Soriano, C. 2022. Factores de riesgo psicosociales y su influencia en la calidad de vida en las adolescentes embarazadas de 15 a 18 años en el Hospital Básico Dr. Rafael Serrano La Libertad

2021. <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/7967/1/UPSE-TEN-2022-0123.pdf>

Tesis doctorales online. (2023). *Importancia de los criterios de inclusión y exclusión en una tesis doctoral.*

<https://tesisdoctoralesonline.com/importancia-de-los-criterios-de-inclusion-y-exclusion-en-una-tesis-doctoral/#:~:text=Qu%C3%A9%20son%20los%20criterios%20de,descarte%20de%20esas%20mismas%20variables.>

Thompson, R., DeJong, K., & Lo, J. (2019). Marijuana Use in Pregnancy: A Review. *Obstetrical & gynecological survey*, 74(7), 415–428. <https://doi.org/10.1097/OGX.0000000000000685>

UNAM. La búsqueda de información. 2024.

<https://www.bibliotecacentral.unam.mx/index.php/dcide/la-busqueda-de-informacion>

Varela, C. Pereira, B. 2018. Prevalencia y factores de riesgo del consumo de tabaco en el embarazo temprano. <https://recyt.fecyt.es/index.php/RESP/article/view/74948>

Yarnoz, A. 2003. El rol del profesional en enfermería.

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-)

[59972003000100004#:~:text=La%20funci%C3%B3n%20de%20la%20enfermera,asegurando%20la%20continuidad%20del%20cuidado.](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972003000100004#:~:text=La%20funci%C3%B3n%20de%20la%20enfermera,asegurando%20la%20continuidad%20del%20cuidado.)

## **ANEXOS**

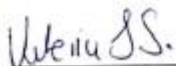
## Anexo 1: DECLARACION JURADA

### DECLARACIÓN JURADA

Yo María Valeria Jara Segura, mayor de edad, portador de la cédula de identidad número 116870213 egresado de la carrera de Enfermería de la Universidad Hispanoamericana, hago constar por medio de éste acto y debidamente apercibido y entendido de las penas y consecuencias con las que se castiga en el Código Penal el delito de perjurio, ante quienes se constituyen en el Tribunal Examinador de mi trabajo de tesis para optar por el título de Licenciatura, juro solemnemente que mi trabajo de investigación titulado: Gestión del profesional de enfermería en el manejo de la mujer gestante consumidora de Psicotrópicos relacionado con las malformaciones congénitas en el recién nacido, revisión Sistemática en países de américa latina del 2014 al 2024

\_\_\_\_\_ es una obra original que ha respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derecho de Autor y Derecho Conexos número 6683 del 14 de octubre de 1982 y sus reformas, publicada en la Gaceta número 226 del 25 de noviembre de 1982; incluyendo el numeral 70 de dicha ley que advierte; artículo 70. 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, quedo advertido que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público.

En fe de lo anterior, firmo en la ciudad de San José, a los 7 días del mes de Febrero, del año dos mil veinticinco.



Firma del estudiante

Cédula: 116870213

## Anexo 2: CARTA DEL TUTOR

### CARTA DEL TUTOR

San José, 12 de febrero, 2025

**MSc. Vanessa Aguilar Zeledón**  
**Carrera Enfermería**  
**Universidad Hispanoamericana**

Estimada señora:

La estudiante MARÍA VALERIA JARA SEGURA, cédula de identidad número 116870213, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación "GESTION DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL MANEJO DE LA MUJER GESTANTE CONSUMIDORA DE PSICOTROPICOS RELACIONADO CON LAS MALFORMACIONES CONGENITAS EN EL RECIEN NACIDO. REVISION SISTEMATICA EN PAISES DE AMERICA LATINA DEL 2014 AL 2024" la cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de tutora, he verificado que se han hecho 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 la postulante obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	9
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	15
C)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	25
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	18
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	18
	TOTAL	100%	85

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

Atentamente,



**MSc. Milena Vega Villalobos**  
**Céd. 1-1498-0841**  
**Cod Profesional E12427**

## Anexo 3: CARTA DEL LECTOR

### CARTA DE LECTOR

San José, Costa Rica

Universidad Hispanoamericana  
Sede Aranjuez  
Carrera Enfermería

Estimado señor

La estudiante María Valeria Jara Segura, cédula de identidad 116870213, me ha presentado para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado "GESTION DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DE LA MUJER GESTANTE CONSUMIDORA DE PSICOTROPICOS RELACIONADO CON LAS MALFORMACIONES CONGENITAS EN EL RECIEN NACIDO, REVISION SISTEMATICA EN PAISES DE AMERICA LATINA DEL 2014 AL 2024", el cual ha elaborado para obtener su grado de Licenciatura.

He revisado y he hecho las observaciones relativas al contenido analizado, particularmente lo relativo a la coherencia entre el marco teórico y análisis de datos, la consistencia de los datos recopilados y la coherencia entre éstos y las conclusiones; asimismo, la aplicabilidad y originalidad de las recomendaciones, en términos de aporte de la investigación. He verificado que se han hecho las modificaciones correspondientes a las observaciones indicadas.

Por consiguiente, este trabajo cuenta con mi aval para ser presentado en la defensa pública.

Atte.



Firma  
Msc. Tatiana Ramírez Villegas  
Cédula: 112950576  
Cod profesional E9727

## Anexo 4: AUTORIZACIÓN DEL CENIT



**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, 23 de abril, 2025 .

Señores:  
Universidad Hispanoamericana  
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) María Valeria Jara Segura, con número de identificación 116870213, autor (a) del trabajo de graduación titulado Gestión del profesional de Enfermería en el manejo de la mujer gestante consumidora de psicotrópicos relacionado con las malformaciones congénitas en el recién nacido. Revisión sistemática en países de América Latina, presentado y aprobado en el año 2025 como requisito para optar por el título de Licenciatura, XSI /  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,

A handwritten signature in black ink that reads 'Valeria JS-'.

\_\_\_\_\_  
María Valeria Jara Segura  
116870213





**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.**

#### Anexo 4: CUADRO OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Objetivo específico	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Identificar el manejo de psicotrópicos en la población femenina embarazada según revisión sistemática.	Manejo	El uso de psicotrópicos en mujeres es un tema complejo que requiere considerar diversos factores.	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	Manejo	Motivador Ambiental (entorno familiar entorno Social). Trabajo. Estudio.	Lista ordenada de artículos científicos.

---

o el van a tener mayor  
comportamiento. manejo del dolor,  
así como mayor  
afrentamiento 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  
de estar  
embarazada.

---

<b>Objetivo específico</b>	<b>Variable</b>	<b>Definición Conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Instrumento</b>
Caracterizar a las personas según aspectos sociales y demográfico en países hispanohablantes, según revisión sistemática.	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	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.

<b>Objetivo específico</b>	<b>Variable</b>	<b>Definición Conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Instrumento</b>
Reconocer cuáles son las malformaciones más comunes en la población femenina Embarazada según revisión sistemática.	Malformaciones congénitas	Las malformaciones congénitas son anomalías estructurales, funcionales o metabólicas presentes en un bebé al nacer, que pueden ser causadas por diversos factores durante el desarrollo	Los efectos de las drogas en el embarazo dependen son perjudiciales o tanto para la madre como para el feto ya que genera riesgos de malformaciones, complicaciones en el embarazo y en el parto, así como también	Malformaciones congénitas	Uso de psicotrópicos	Lista ordenada de artículos científicos

---

prenatal. Estas puede conllevar a  
anomalías pueden abortos.  
afectar cualquier  
parte del cuerpo,  
desde órganos  
internos hasta  
extremidades y  
sistemas  
completos como el  
sistema nervioso  
central.

---

Fuente: elaboración propia, 2024.

## **Anexo 5: PLAN PILOTO (VALIDACION DE INSTRUMENTOS)**

### **Anexo 2.1**

*Consumo de drogas y su relación con embarazos adolescentes de 13 –18 años. Barrio Rafael*

*Correa, cantón la libertad, provincia de Santa Elena, 2022. Olga Matarrita Palma*

---

<b>CRITERIOS DE INCLUSION</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>
Artículos con un rango de fecha entre el 2014 y el 2024.	<b>X</b>	
Artículos sobre el abuso de sustancias en países hispanohablantes.	<b>X</b>	
Artículos científicos sobre causas y consecuencias tales como: ambiente social, ambiente familiar, efectos teratogénicos.	<b>X</b>	
Población femenina en edades entre los 14 y 45 años.	<b>X</b>	

---

*Fuente: elaboración propia, 2024.*

## Anexo 2.2

*Factores de riesgo psicosociales y su influyes en la calidad de vida de en las adolescentes embarazadas de 15 a18 años en el Hospital Básico Dr. Rafael Serrano la libertad, 2021. Olga Matarrita Palma*

---

<b>CRITERIOS DE INCLUSION</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>
Artículos con un rango de fecha entre el 2014 y el 2024.	<b>X</b>	
Artículos sobre el abuso de sustancias en países hispanohablantes.	<b>X</b>	
Artículos científicos sobre causas y consecuencias tales como: ambiente social, ambiente familiar, efectos teratogénicos.	<b>X</b>	
Población femenina en edades entre los 14 y 45 años.	<b>X</b>	

---

*Fuente: elaboración propia, 2024.*

### Anexo 2.3

*Consecuencias del consumo de sustancias psicotrópicas en la salud de las gestantes. Génesis*

*Beatriz Chávez Ordoñez, Daniel Josué Lara Rivera*

---

<b>CRITERIOS DE INCLUSION</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>
Artículos con un rango de fecha entre el 2014 y el 2024.	<b>X</b>	
Artículos sobre el abuso de sustancias en países hispanohablantes.	<b>X</b>	
Artículos científicos sobre causas y consecuencias tales como: ambiente social, ambiente familiar, efectos teratogénicos.	<b>X</b>	
Población femenina en edades entre los 14 y 45 años.	<b>X</b>	

---

*Fuente: elaboración propia, 2024.*

## Anexo 2.4

*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.*

---

**No cumple**

**CRITERIOS DE INCLUSION**

**Cumple**

---

Artículos con un rango de fecha entre el

2014 y el 2024.

**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

14 y 45 años.

**X**

---

*Fuente: elaboración propia, 2024.*

## Anexo 2.5

*Perfil sociodemográfico de madres embarazadas consumidoras de drogas ilegales atendidas en un Hospital Materno Infantil Rojo-Gaxiola M.G, Jiménez-Castellanos P.M., Ochoa-Cisneros I.Z., Sánchez-Martínez R.B., Barrera-de León J.C.*

---

<b>CRITERIOS DE INCLUSION</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>
Artículos con un rango de fecha entre el 2014 y el 2024.	<b>X</b>	
Artículos sobre el abuso de sustancias en países hispanohablantes.	<b>X</b>	
Artículos científicos sobre causas y consecuencias tales como: ambiente social, ambiente familiar, efectos teratogénicos.	<b>X</b>	
Población femenina en edades entre los 14 y 45 años.	<b>X</b>	

---

*Fuente: elaboración propia, 2024.*

## Anexo2.6

*Uso y abuso de drogas durante el embarazo Ruoti Cosp M, Ontano M, Calabrese E, Airaldi L, Gruhn E, Galeano J, Espinosa A, Gallo Vallejos M*

---

<b>CRITERIOS DE INCLUSION</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>
Artículos con un rango de fecha entre el 2014 y el 2024.	<b>X</b>	
Artículos sobre el abuso de sustancias en países hispanohablantes.	<b>X</b>	
Artículos científicos sobre causas y consecuencias tales como: ambiente social, ambiente familiar, efectos teratogénicos.	<b>X</b>	
Población femenina en edades entre los 14 y 45 años.	<b>X</b>	

---

*Fuente: elaboración propia, 2024.*

## Anexo 2.7

*Abuso de Drogas Durante el Embarazo y Nivel de Síndrome De Abstinencia Neonatal que presentan los Recién Nacido a Término Beisel, Yanina*

---

<b>CRITERIOS DE INCLUSION</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>
Artículos con un rango de fecha entre el 2014 y el 2024.	<b>X</b>	
Artículos sobre el abuso de sustancias en países hispanohablantes.	<b>X</b>	
Artículos científicos sobre causas y consecuencias tales como: ambiente social, ambiente familiar, efectos teratogénicos.	<b>X</b>	
Población femenina en edades entre los 14 y 45 años.	<b>X</b>	

---

*Fuente: elaboración propia, 2024.*

## Anexo 2.8

*Causas y consecuencias en la población femenina embarazada relacionada con el abuso de sustancias, revisión sistemática en países hispanohablantes, 2013-2023. Jennifer Calvo López*

---

<b>CRITERIOS DE INCLUSION</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>
Artículos con un rango de fecha entre el 2014 y el 2024.	<b>X</b>	
Artículos sobre el abuso de sustancias en países hispanohablantes.	<b>X</b>	
Artículos científicos sobre causas y consecuencias tales como: ambiente social, ambiente familiar, efectos teratogénicos.	<b>X</b>	
Población femenina en edades entre los 14 y 45 años.	<b>X</b>	

---

*Fuente: elaboración propia, 2024.*