



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA  
ELENA**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA  
SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA.**

**ASIGNATURA:**

**TRABAJO DE TITULACIÓN**

**TEMA:**

**CONSUMO DE DROGAS Y SU RELACIÓN CON EMBARAZOS EN  
ADOLESCENTES DE 13 – 18 AÑOS. BARRIO RAFAEL CORREA,  
CANTÓN LA LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, 2022**

**ESTUDIANTE:**

**OLGA MARGARITA SEGOVIA PALMA**

**PERÍODO ACADÉMICO:**

**2022 – 1**

## TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:  
**MILTON MARCOS  
GONZALEZ SANTOS**

-----  
Lcdo. Milton González Santos, MSc.

DECANO DE LA FACULTAD CIENCIAS  
SOCIALES Y DE LA SALUD



Firmado electrónicamente por:  
**NANCY MARGARITA  
DOMINGUEZ  
RODRIGUEZ**

-----  
Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, MSc.

DIRECTORA DE CARRERA DE  
ENFERMERÍA.



Firmado electrónicamente por:  
**LUZ MARIA DEL  
CARMEN RODRIGUEZ  
CEPEDA**

-----  
Lic. Luz Rodríguez Cepeda, Esp.

DOCENTE TUTOR.



-----  
Lic. Adonis Faustino Hernández Ortiz, Esp.  
DOCENTE DE ÁREA



Firmado electrónicamente por:  
**VICTOR MANUEL  
CORONEL ORTIZ**

-----  
Ab. Víctor Coronel Ortiz, MSc.

SECRETARIO GENERAL. UPSE.

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutor de proyecto de investigación: CONSUMO DE DROGAS Y SU RELACIÓN CON EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DE 13 – 18 AÑOS. BARRIO RAFAEL CORREA, CANTÓN LA LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, 2022. Elaborado por la estudiante de la carrera de enfermería facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena OLGA MARGARITA SEGOVIA PALMA, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO, en todas sus partes.

Atentamente.



-----  
**Lic. Luz María Rodríguez Cepeda,**  
**Esp.**

**Tutor.**

## **DEDICATORIA.**

El presente trabajo de grado va dedicado a Dios, quien como guía estuvo presente en el caminar de mi vida, bendiciéndome y dándome fuerzas para continuar con mis metas trazadas. A mi hijo y mi familia, que con el apoyo incondicional de cada uno de ellos, el amor y confianza permitieron que logre culminar mi carrera profesional, si bien, ha requerido de esfuerzo y mucha dedicación, no hubiese sido posible sin la cooperación desinteresada de todas y cada una de las personas que me acompañaron en el recorrido laborioso de este trabajo, han sido un soporte muy fuerte en momentos de angustia y desesperación, fueron siempre el motor que impulsa mis sueños y esperanzas, quienes estuvieron siempre a mi lado en los días y noches más difíciles durante mis horas de estudio, mis mejores guías de vida. Hoy cuando concluyo mis estudios, les dedico a ustedes este logro, estoy orgullosa de tenerlos conmigo y que estén a mi lado en este momento tan importante.

*Olga Margarita Segovia Palma.*

## **AGRADECIMIENTOS**

Me gustaría expresar mis más sinceros agradecimientos a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, que me permitió formarme, a mis docentes de cátedra y mi Tutor de internado, grandes seres humanos que me han moldeado como profesional llena de virtudes y de conocimientos que me sirvieron de dirección en este camino, que con su amplia experiencia me orientaron al correcto desarrollo y culminación con éxito este trabajo para la obtención de la Licenciatura en Enfermería. Muchas gracias a mi familia especialmente a mi hijo, gracias por su confianza, porque muchas veces tuvimos que separarnos debido a mi proceso de formación, gracias por la paciencia, por la espera, por su amor, fueron la mejor escuela y guía durante este proceso, sin embargo no creo que sea el único legado del cual yo particularmente me siento muy agradecida, ustedes me han permitido trazar mi camino y caminar con mis propios pies, luchar fervientemente por lo que anhelo y trabajar duro por conseguirlo, este es el resultado. Muchas gracias.

*Olga Margarita Segovia Palma.*

## **DECLARACIÓN**

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente al Universidad Estatal Península de Santa Elena.

ATENTAMENTE.



Firmado electrónicamente por:  
**OLGA MARGARITA  
SEGOVIA PALMA**

-----  
OLGA SEGOVIA PALMA

ESTUDIANTE.

## ÍNDICE

DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTOS.....	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE.....	VI
ÍNDICE DE TABLAS.....	VIII
ÍNDICE DE FIGURA.....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I.....	2
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.2. Formulación del problema.....	4
1.3. OBJETIVOS.....	4
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	5
CAPITULO II.....	6
2. MARCO TEORICO.....	6
2.1. FUNDAMENTACIÓN REFERENCIAL.....	6
2.2. FUNDAMENTACIÓN TEORICO.....	7
2.3. DROGAS Y SU ACCESIBILIDAD.....	8
2.4. Clasificación de las drogas según sus efectos.....	8
2.5. Causas más comunes y patrones de consumo.....	11
2.6. Consecuencias del consumo de drogas en los adolescentes.....	12
2.7. Embarazos en adolescentes.....	13
2.7.2.3. <i>Muerte materna asociada al consumo de drogas</i> .....	15
2.8. Relación entre consumo de drogas y embarazos en adolescentes.....	16
2.9. Fundamentación Teórica.....	16
2.10. Fundamentación conceptual.....	17
2.11. FUNDAMENTACIÓN LEGAL.....	18
2.2. Formulación de la hipótesis.....	19
2.13. Estructura de la hipótesis.....	19
2.1. Operacionalización de las variables.....	20
CAPITULO III.....	23
3.1. Diseño metodológico.....	23
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	24

3.3. Muestra.....	24
3.4. Técnicas de recolección de datos .....	25
3.5. Aspectos éticos.....	27
CAPITULO IV.....	28
4. COMPROBACION DE HIPOTESIS.....	31
5. CONCLUSIONES .....	32
6. RECOMENDACIONES.....	46
ANEXOS.....	37
CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	37
INSTRUMENTO: 1 .....	38
INSTRUMENTO: 2 .....	40
Tabulación de datos obtenidos a partir de la encuesta IMPARES.....	45
Tabulación de datos obtenidos a partir de la encuesta ASSIST V3.....	51
EVIDENCIAS DE ENCUESTAS.....	61
CERTIFICADO ANTIPLAGIO.....	64

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Operacionalización de las variables .....	20
<b>Tabla 2.</b> <i>Encuesta 2 - pregunta 4.- ¿Cuáles son los factores de riesgo que intervienen en el consumo de sustancias?</i> .....	28
<b>Tabla 3.</b> <i>Encuesta 1 - pregunta 4.- ¿Cuáles cree que son las principales causas de un embarazo en la adolescencia?</i> .....	29
<b>Tabla 4.</b> <i>Encuesta 1 - pregunta 5.- ¿Considera que la pobreza está asociada al embarazo en adolescentes?</i> .....	30

## ÍNDICE DE FIGURA

<b>Figura 1. Resultados de la encuesta 1 - Pregunta 4.-</b> <i>¿Cuáles son los factores de riesgo que intervienen en el consumo de sustancias?...</i> .....	28
<b>Figura 2. Resultados de la encuesta 2 pregunta 4.-</b> <i>¿Cuáles cree que son las principales causas de un embarazo en la adolescencia? .....</i>	29
<b>Figura 3. Resultados de la encuesta 2 de la pregunta 5.-</b> <i>¿Considera que la pobreza está asociada al embarazo en adolescentes?.....</i>	30

## RESUMEN

El consumo de drogas ilegales entre los adolescentes ha aumentado durante los últimos años y, paralelamente, se ha evidenciado un aumento de las problemáticas y conductas de riesgo que agravan el sistema de salud pública del Ecuador, marcada por una clara injusticia social, vulnerando sus derechos, que conlleva consecuencias negativas en la sociedad; considerando dicha problemática, se lleva a cabo el tema “CONSUMO DE DROGAS Y SU RELACIÓN CON EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DE 13 – 18 AÑOS. BARRIO RAFAEL CORREA, CANTÓN LA LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, 2022.” Evidenciaremos mediante el análisis e interpretación de los resultados obtenidos con anterioridad, cuáles son los patrones de consumo y sobre todo que la causa más común del embarazo en las adolescentes del barrio Rafael Correa es el problema de drogadicción. Para ello se tomó el 100% de la muestra, dando un total 12 adolescentes que se encuentran embarazadas y consumen o en su defecto presentan una de las dos problemáticas, donde el 58.3% de mi muestra son consumidoras y se encuentran en proceso de maternidad; es por ello que concluimos con que existe una relación muy estrecha de efecto causal. El presente trabajo de investigación tiene un enfoque cuantitativo debido a que se utiliza la recolección y análisis de datos que se obtienen a partir de un instrumento en este caso utilizaremos la encuesta ASSIST V3 donde conoceremos las causas del consumo de drogas, factores de riesgo y patrones de consumo en la adolescencia y la encuesta INPPARES donde establece las causas más comunes de los embarazos en adolescentes, misma que estandariza al consumo de drogas como principal causa de esta problemática seguida del consumo de alcohol, las encuestas serán dirigidas a las adolescentes de 13 a 18 años del Barrio Rafael Correa del Cantón La Libertad, para esto se establece criterios de inclusión, puesto que, de esta manera los resultados serán fehacientes.

**Palabras claves:** drogas, problema de salud pública, adolescencia, embarazo adolescente, patrones de consumo, causas de embarazo adolescente.

## **ABSTRACT.**

The consumption of illegal drugs among adolescents has increased in recent years and, in parallel, there has been an increase in problems and risk behaviors that aggravate the public health system of Ecuador, marked by a clear social injustice, violating their rights. , which entails negative consequences in society; Considering this problem, the topic “DRUG USE AND ITS RELATIONSHIP WITH PREGNANCY IN ADOLESCENTS AGED 13-18” is carried out. RAFAEL CORREA NEIGHBORHOOD, LA LIBERTAD CANTON, SANTA ELENA PROVINCE, 2022.” We will evidence through the analysis and interpretation of the results obtained previously, what are the patterns of consumption and above all that the most common cause of pregnancy in adolescents in the Rafael Correa neighborhood is the problem of drug addiction. For this, 100% of the sample was taken, giving a total of 12 adolescents who are pregnant and consume or, failing that, present one of the two problems, where 58.3% of my sample are consumers and are in the maternity process; that is why we conclude that there is a very close relationship of causal effect. The present investigation has a quantitative approach due to the fact that the collection and analysis of data obtained from the ASSIST V3 where we will know the causes of drug use, risk factors and consumption patterns in adolescence and the INPPARES survey where it establishes the most common causes of teenage pregnancies, which standardizes drug use as the main cause of this problem followed by alcohol consumption, the surveys will be addressed to adolescents from 13 to 18 years of age from the Rafael Correa neighborhood of La Libertad Canton, for this inclusion criteria are established, since, in this way, the results will be reliable.

Keywords: drugs, public health problem, adolescence, teenage pregnancy, consumption patterns, causes of teenage pregnancy.

## INTRODUCCIÓN

El consumo de drogas es denominado como el uso nocivo de sustancias administradas por cualquier vía y que produce alteración en el sistema nervioso, mismas que crean dependencia en el individuo, se conoce que existen múltiples y se comercializa indiscriminadamente; los adolescentes son los más vulnerable en crear dicha adicción, además esta problemática conlleva al adolescente a un sin número de consecuencias catastróficas como el riesgo a ser violentados sea física, psíquica, verbal o sexualmente, es justo ahí, cuando aumenta el riesgo de que esta sea una causa de embarazo, según la organización mundial de la salud (OMS) en los últimos 4 años establece que la incidencia de nuevos casos es mayor, además, señala que la segunda causa sería el consumo de alcohol, de esta manera, se convierte en un grave problema de salud pública, y aunque existan programas y estrategias multisectoriales que se involucran directamente con esta población no se logra disminuir las cifras, al contrario, el aumento es cada vez más incuestionable. Es por ello que el presente trabajo de investigación va direccionado a “Determinar la relación que existe entre el Consumo de drogas y los embarazos en adolescentes de 13 – 18 años del Barrio Rafael Correa del Cantón La Libertad, Provincia de Santa Elena, 2022”. Otro aspecto a considerar es el no tener acceso a una orientación en salud reproductiva con responsabilidad por parte de personal capacitado hace vulnerables a las adolescentes al inicio precoz de las relaciones sexuales sin protección. Datos como estos obligan a considerar políticas sociales que permitan el éxito en la reincorporación positiva de la adolescente a la sociedad.

## CAPITULO I

### 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

El embarazo precoz o también conocido como embarazo en adolescentes, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que esta problemática “se da cuando existe la fecundación en una mujer que cursa la pubertad, es decir, su edad oscila entre 10 a 19 años” (OMS, 2020). De tal forma, constituye un problema social y de salud pública, que evidencia la desigualdad, la injusticia social y una clara violación de los derechos humanos, con un impacto social, económico y cultural invaluable (MSP, 2018).

La tasa de incidencia mundial de embarazos adolescentes está en una situación crítica constituyendo el 47%, en el mundo cada año aproximadamente 16 millones de adolescentes de entre 15 a 19 años quedan embarazadas. La tasa latinoamericana promedio es de 68 embarazadas por cada mil adolescentes, por otro lado, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) da cifras estimadas de 66.5 embarazos por cada 1,000 adolescentes ente la misma edad, y sólo son superadas por las tasas de África subsahariana, estos son datos obtenidos del informe “Aceleración del progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y El Caribe” (Unicef, 2018). En América Central; los países con la tasa de incidencia más elevada son: Guatemala, Nicaragua y Panamá; mientras que, en El Caribe, son: República Dominicana y Guyana; en América del Sur, los países son: Bolivia, Ecuador y Venezuela.

El Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) menciona que en el Ecuador dos de cada tres adolescentes de 15-19 años con problema de adicciones están en proceso de maternidad y estas cifras con relación a las de adolescentes y adultas menores no adictas, son hasta cuatro veces más altas, constituyendo el 43%, cabe mencionar que solo el 39% de las mismas llegan al término del embarazo, mientras que el 4% restante no logran el alumbramiento, o son víctimas de muerte materna (Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), 2018).

El mismo Instituto, menciona que, 148 adolescentes de entre 15 a 19 años dan a luz cada día, generando un gasto económico de 270 millones de dólares anuales al Estado ecuatoriano, así mismo, en la provincia de Santa Elena según la Guía Metodológica de Prevención del Embarazo de Niñas y Adolescentes del Ministerio de Educación, en el año 2017 se registraron 2,247 nacidos vivos de madres de 10 a 14 años de edad que corresponden a 2,8 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en ese rango de edad. En el mismo año, hubo 54.051

nacidos vivos de madres de 15 a 19 años de edad, que corresponden a una tasa de 70,1 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en ese rango de edad (Ecuador D. P., 2021); el Distrito 24D02 que pertenece a la Provincia de Santa Elena mediante la rendición de cuentas de Enero a Octubre del 2020, nos da la cifra total de 520 adolescente atendidas en periodo de gestación, donde 301 casos corresponde al Cantón La Libertad y 219 en Salinas, estandarizando al 48% de las mismas con problemas de adicción (MSP, 2020); en el Barrio Rafael Correa Delgado del Cantón La Libertad, se estima que hay un aproximado de 12 adolescentes en estado de gestación, donde, 7 de ellas son adictas, correspondiendo el 58,3% de estos casos, de esta manera, podemos decir que existe una obvia relación entre el consumo de drogas y el embarazo en adolescentes. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) presentaron el 13 de octubre de 2020 el informe donde se detalla las “Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en el Ecuador” (UNICEF, 2020). La misma, que estimó los costos de esta problemática social para el Estado ecuatoriano, constituyendo un grave problema de salud pública, social y económica del país. (Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), 2018).

Aunque existen programas multisectoriales de prevención de embarazos en adolescentes dirigidos a los grupos en situación de mayor vulnerabilidad, no se logra disminuir la cifra de nuevos casos, se evidencia, además que una de las causas sería el abuso de sustancias (drogas) puesto que, muchas de las jóvenes cuando ya tienen problemas de adicción suelen prostituirse con la finalidad de solventar su vicio. El consumo de drogas en los adolescente está asociado con una variedad de consecuencias negativas, que incluyen el aumento en el riesgo de ser violentados de forma social, física y sexual, en muchos de los casos da como consecuencia los embarazos. En este sentido, el daño social y sanitario provocado por el uso ilícito de drogas psicoactivas es enorme, estas perjudican directamente la salud mental y física de los consumidores, reduce de forma drástica sus expectativas y calidad de vida, perjudica además a las familias y a las comunidades, se convierte en causa de abuso de menores, violencia sexual de género y otros tipos de violencia (OMS, 2016).

El embarazo en la adolescencia “puede tener un profundo efecto en la salud de las adolescentes durante su curso de vida, no sólo obstaculiza su desarrollo psicosocial, sino que, se asocia con resultados deficientes en la salud y con un mayor riesgo de muerte materna” (Etienne, 2019).

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuál es la relación entre el consumo de drogas y los embarazos en adolescentes de 13 a 18 años del Barrio Rafael Correa Delgado del Cantón La Libertad?

### **1.3. OBJETIVOS:**

#### *1.3.1. Objetivo General.*

- Determinar la relación que existe entre el Consumo de drogas y los embarazos en adolescentes de 13 – 18 años del Barrio Rafael Correa del Cantón La Libertad, Provincia de Santa Elena, 2022.

#### *1.3.2. Objetivos Específicos.*

- 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 biopsicosociales que existen en el consumo de drogas y el embarazo en adolescentes.

#### **1.4. JUSTIFICACIÓN.**

La presente investigación está enfocada en determinar la relación que existe entre el consumo de drogas y los embarazos en adolescentes, el propósito de realizar esta investigación descriptiva correlacional, es que, las cifras de embarazos y consumo de drogas en menores de 13 a 18 años va en aumento, este trabajo de titulación está encaminado a identificar los factores de riesgo que inciden en el consumo de drogas en los adolescentes, también a establecer las principales causas de los embarazos adolescentes y determinar los factores biopsicosociales que relacionan el consumo de drogas y el embarazo en los mismos, siendo, fenómenos tan antiguos como la historia de la humanidad, de la misma manera, esta investigación contribuye a la base de datos del Centro de Salud Velazco Ibarra, ubicado en el mismo sector, en cuanto, a la estadística de embarazos adolescentes, mediante la misma, lograremos identificar los factores de riesgo que relacionan nuestras variables, además, servirá como guía para futuras investigaciones.

Es conveniente realizar la investigación, resultando viable nuestro trabajo investigativo, debido a que, aportará con beneficios para la población, como conocimiento e información en el tema, en este sentido, se activará la promoción de salud y prevención de enfermedades, función competente de profesionales de enfermería; también resulta factible, puesto que, tengo las herramientas necesarias para adquirir datos y poner en marca el análisis de los mismos; en los últimos 4 años que resido en el mencionado sector se evidencia el aumento en los casos de adolescentes embarazadas y consumidoras, debido, a que les resulta mucho más fácil obtener estas sustancias, el incremento de embarazos y consumos de drogas en estas adolescentes está íntimamente relacionada, puesto que, muchas de ellas siendo consumidoras están embarazadas y otras se embarazan como consecuencia del consumo.

## **CAPITULO II.**

### **2. MARCO TEORICO**

#### **2.1. FUNDAMENTACIÓN REFERENCIAL.**

En el año 2018, la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Milagro (UNEMI), a cargo de los estudiantes Jonathan Ricardo Parrales Yagual y Johanna Valeria Quinteros Vera, en su trabajo previo a la obtención de su título como Licenciados en Enfermería, desarrollaron el tema “Complicaciones perinatales por el consumo de drogas durante la gestación” bajo la modalidad de trabajo de titulación, donde enfatizan, que el consumo de sustancias ilegales representa un problema nacional de salud pública; por tanto, debe ser analizado por organismos públicos relacionados a la salud, mencionan además, que el Ministerio de Salud Pública debe establecer programas de tamizaje y prevención para disminuir el índice de embarazos de alto riesgo por consumo de drogas, además de considerarse gasto económico para el Estado, pone en riesgo la salud del neonato y la madre, en este sentido, el consumo de drogas durante la gestación no solo va afectar directamente a la madre, sino al feto debido a la capacidad que tienen estas sustancias para atravesar la placenta, provocando el mismo efecto en el sistema nervioso del neonato (Yagual & Vera, 2018).

En el año 2016 bajo la modalidad de trabajo de titulación en la Facultad de ciencias Médicas de la Universidad de Guayaquil se llevó a cabo la investigación con el tema “Factores de riesgos asociados al consumo de drogas ilícitas por adolescentes embarazadas de 14 - 19 años de edad en el Hospital Dra. Matilde Hidalgo de Procel desde junio del 2015 hasta marzo del 2016”, estableciendo que la adolescencia lleva una serie de cambios de orden biológico, psicológico que conducen al adolescente a establecer determinado tipo de relación en el entorno en que se desenvuelve, produciéndose en gran medida el desligamiento de la familia. En esta etapa de la vida es probable de identificar ciertos grados de depresión que el no ser detectados y tratados pueden conducir al adolescente a buscar refugio de las drogas como una medida para evadir su realidad, negarlo o enfrentarlo. El objetivo principal de aquel trabajo fue determinar los factores asociados al consumo de drogas en adolescentes embarazadas, en el cual, el método utilizado fue mediante encuestas a 50 adolescentes embarazadas que acudieron al área de CAPFUS, por control prenatal. Los resultados obtenidos con la finalidad de conocer las causas principales que motivo a la adolescente a consumir se formularon en cuestionario que de las 50 adolescentes al azar 21 eran consumidoras de drogas de éstas el 57% conocían los efectos

adversos perinatales, pero sin embargo seguían consumiéndola. Como conclusión de acuerdo con los resultados podemos resumir que existe una obvia relación entre el consumo de drogas y los embarazos en la adolescencia y sigue siendo un grave problema de salud pública que van estrechamente ligadas y se debe actuar ante esta problemática (Samaniego Alcívar, 2016).

## **2.2. FUNDAMENTACIÓN TEORICO**

### **2.2.1. Generalidades del consumo de drogas en adolescentes.**

En varios informes la Organización Mundial de la Salud (OMS), nos deduce que, el consumo de droga es “toda sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce de algún modo una alteración del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y además es susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas” (OMS, 2017). También menciona la misma Organización, que las sustancias psicoactivas, conocidas más comúnmente como drogas, son sustancias que al ser tomadas pueden modificar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de un individuo, en lo posterior, fueron descubriendo que la adicción a las drogas, o drogadicción, se debe, al consumo frecuente de estupefacientes; entre otras cosas, modifican el funcionamiento del cerebro y su estructura, provocando conductas peligrosas, además, de una deformación y degeneración de la persona, por lo tanto, estamos hablando de una enfermedad que requiere tratamiento. El consumo de drogas se concibe como un fenómeno dentro del conjunto social, que tiene sus bases en la formación integral de la persona, y que merece una prevención global, actualmente, el consumo de drogas es considerado un problema importante de salud en la población, sin embargo, no todas las drogas son iguales ni producen los mismos efectos.

### **2.2.2. Adolescentes y riesgo ante el consumo**

La adolescencia es el periodo comprendido de edad comprendido desde los 10 a los 19 años, así lo menciona, la Organización Mundial de Salud; este periodo de edad es una etapa muy decisiva, debido que, los adolescente son vulnerables por su inmadurez, por la necesidad de encajar en la sociedad y formar parte de un grupo social, acompañado además, por un sinnúmero de factores riesgo, como el ambiente familiar, ubicación geográfica, factores biológicos, en esencia, un factor de riesgo es una característica interna o externa al individuo

cuya presencia aumenta la probabilidad o la predisposición de que se produzca un fenómeno. (OMS, 2017)

### **23. Drogas y su accesibilidad**

Las drogas son sustancias químicas ilegales, aquellas que, la ley prohíbe, no permite su consumo, ni su compra, su venta, su cultivo, su fabricación; la OMS nos detalla que son sustancias que modifican el sistema nervioso, mismos, que son de fácil accesibilidad en el Ecuador por el tema de narcotráfico, la comercialización ilegal de estas sustancias es una problemática que trasciende de generaciones, es por ello, que el índice de consumos va en ascenso, aunque exista la “ley orgánica de prevención integral del fenómeno socioeconómico de las drogas y de regulación y control del uso de sustancias catalogadas sujetas a fiscalización” ley q fue creada el 27 de Enero 1987, y reformada por las anteriores administraciones, sigue existiendo este problema en la sociedad, y aun así las cifras siguen elevándose y los adolescentes continúan accediendo a estas.

### **24. Clasificación de las drogas según sus efectos**

Son numerosas las sustancias psicoactivas que en la actualidad se comercializa, tomemos en cuenta, que cada una ejerce su acción de distinta manera, es por ello, que son diversas las perspectivas desde las que se evalúan, existen drogas legales como los fármacos e ilegales como aquellas que se comercializan mediante narcotráfico, un estudio realizado, el año pasado (2019), por la Policía Nacional en Ecuador las drogas que más se consumen son: marihuana, cocaína, anfetaminas y heroína; la Organización Mundial de la Salud establece la siguiente clasificación:

#### **2.4.1. Drogas depresoras**

Las drogas depresoras son las sustancias que disminuyen la actividad del SNC, lo hacen reprimiendo las estructuras presinápticas, consiguiendo que la cantidad de neurotransmisor sea menor, disminuyendo también la función de los receptores postsinápticos; los principales grupos de sustancias depresoras del SNC son:

##### **2.4.1.1. El cannabis.**

Esta planta tiene alrededor de sesenta componentes, entre ellos está el THC (tetrahidrocannabinol), que es el componente más conocido y con mayor psicoactividad, el

cannabis contiene también sustancias químicas activas que se llaman canabinoides, mismas, que causa efectos similares a los estupefacientes, incluso en el sistema nervioso central y el sistema inmunitario; se estima que un cigarrillo de marihuana contiene entre 1 a 5 % de THC. Si bien se discute si la marihuana genera dependencia física, está demostrado que el consumidor habitual de marihuana desarrolla una dependencia psíquica que va de moderada a intensa; de manera positiva, el cannabis puede ayudar a tratar los síntomas del cáncer o los efectos secundarios del tratamiento de cáncer, como náuseas y vómitos, dolor, caquexia (pérdida de peso corporal y de masa muscular). (Arias & Szerman,, 2014)

#### *2.4.2.2. La heroína.*

La heroína es una droga opiácea elaborada a partir de la morfina, una sustancia natural que se extrae de semillas de varias plantas de amapola, también llamada flor de campana, la heroína puede presentarse en forma de polvo blanco o marrón, o como una sustancia negra pegajosa que se conoce como "alquitrán negro", otros nombres comunes de la heroína son: la hache, el diablo, caballo, reina y azúcar negra; la heroína ingresa con rapidez al cerebro y se adhiere a los receptores opioides de células ubicadas en distintas zonas, especialmente en las que están asociadas con las sensaciones de dolor ,placer y las que controlan el ritmo cardíaco, el sueño y la respiración. (National Institutes of Health,, 2019)

#### *2.4.2. Drogas estimulantes.*

Son sustancias que estimulan la actividad del SNC, lo hacen bloqueando la inhibición o excitando las neuronas directamente, de esta manera, la estimulación se explica por el aumento de la despolarización neuronal, el incremento de la cantidad de neurotransmisores NT disponibles, el alargamiento de la acción de los NT, la debilidad de la membrana neuronal y la disminución del tiempo de recuperación sináptica, de esta manera, pueden provocar síntomas como taquicardia, dilatación pupilar, sudoración, aumento de la tensión arterial, etcétera, también se pueden llamar simpaticomiméticos. (Mendez, 2017)

##### *2.4.2.1. Anfetaminas.*

La anfetamina es un agente adrenérgico sintético, potente estimulante del sistema nervioso central, este tipo de droga puede ser consumido de diferentes formas, entre ellas, las más comunes son: capsulas, pastillas, polvos, cristales y líquidos; durante la adolescencia, la corteza pre frontal pasa por una etapa de elaboración y refinamiento de los circuitos neuronales

que son la base del autocontrol y el juicio maduro, el equipo de la Dra. Cecilia Flores, junto con sus colegas de las Universidades McGill y Concordia de Montreal, realizó experimentos para entender este proceso y estudiar de qué manera se ve afectado, donde arrojó, que la exposición a las anfetaminas “altera los axones dopaminérgicos y reduce la densidad de las sinapsis de dopamina en la corteza pre frontal debido al consumo de estas drogas” (Troncoso, 2022).

#### *2.4.2.2. Cocaína.*

La cocaína o benzoilmetilecgonina, según la denominación común internacional, también conocida simplemente como coca, es un alcaloide tropano y fuerte estimulante utilizado sobre todo como droga recreativa, La cocaína es un polvo blanco que se puede inhalar o mezclarse con agua e inyectarse, esta, también se puede convertir en pequeñas rocas blancas, llamada crack; la cocaína acelera todo el cuerpo del consumidor, puede sentirse lleno de energía, feliz y emocionado, pero luego, su estado de ánimo puede cambiar, a sentirse enojado, nervioso y temeroso de que alguien está tratando de hacerle daño, incluso, puede hacer cosas que no tienen sentido; no importa cómo se consuma la cocaína, es peligrosa, otros de los problemas graves más comunes incluyen ataque cardíaco y accidente cerebrovascular, sin embargo, también está en riesgo de contraer VIH/SIDA y hepatitis al compartir agujas o tener relaciones sexuales sin protección, la cocaína es más peligrosa cuando se combina con otras drogas o alcohol (Randa & L., 2015)

#### *2.4.3. Alucinógenos / Psicodélicos.*

La NIDA, menciona que, los alucinógenos se caracterizan por su capacidad de producir distorsiones en las sensaciones y alterar marcadamente el estado de ánimo y los procesos de pensamiento, estas, incluyen sustancias de una amplia variedad de fuentes naturales y sintéticas, y son estructuralmente diferentes, los alucinógenos son un grupo diverso de drogas que alteran la conciencia que una persona tiene de su entorno y también sus propios pensamientos y sentimientos, comúnmente, se dividen en dos categorías: alucinógenos clásicos (como el LSD) y drogas disociativas (como la PCP), ambos tipos de alucinógenos pueden causar alucinaciones, o sensaciones e imágenes que parecen reales aunque no lo sean; existen diferentes variaciones en el desarrollo de los trastornos por dependencia, clásicamente, inicia con una actividad voluntaria, de uso social o recreativo y que en su inicio prevalece el efecto positivo y placentero (NIDA, 2020).

#### 2.4.3.1. *Modo de acción de los alucinógenos*

Se cree, que los alucinógenos clásicos producen efectos que alteran la percepción al actuar sobre los circuitos neuronales del cerebro que utilizan el neurotransmisor serotonina, específicamente, algunos de sus efectos más prominentes ocurren en la corteza pre frontal, “un área involucrada en el estado de ánimo, la cognición y la percepción, así como en otras regiones importantes para regular la excitación y las respuestas fisiológicas al estrés y el pánico” (NIDA, 2020).

#### 2.4.4. *Tipos de alucinógenos con mayor circulación*

En cuanto a la circulación y mayor accesibilidad de los alucinógenos ante la adolescencia encontramos los siguientes: LSD y PCP son sustancias alucinógenas que causan variación y alteración del sistema nervioso.

##### 2.4.4.1. *La Dietilamida de ácido lisérgico (LSD)*

LSD (Dietilamida de ácido lisérgico) es una de las sustancias químicas más poderosas que alteran la mente, es un material claro o blanco sin olor hecho de ácido lisérgico, que se encuentra en un hongo que crece en el centeno y otros cereales.

##### 2.4.4.2. *La fenciclidina (PCP).*

PCP (Fenciclidina) se desarrolló en la década de 1950 como un anestésico general para la cirugía, pero ya no se utiliza para este fin debido a sus efectos secundarios graves, la PCP se puede encontrar en una variedad de formas, incluidas tabletas o cápsulas; sin embargo, las formas líquidas y en polvo cristalino blanco son las más comunes (NIDA, 2019).

## **25. Causas más comunes y patrones de consumo**

En algunos casos tiende a identificarse cada consumidor de acuerdo a la causa que los conlleva a usar las drogas, ya sea, por curiosidad, desconocimiento, uso experimental, e incluso el uso social, mismo que ocurre, cuando el adolescente se encuentra en crisis sea por su autoestima, problemas en el hogar, colegio, los genes de una persona, el sufrimiento emocional, la ansiedad, la depresión y el estrés ambiental pueden ser todos factores intervinientes, muchas

personas que desarrollan un problema de consumo de sustancias tienen depresión, trastorno de déficit de atención, trastorno de estrés postraumático u otro problema de salud mental, un estilo de vida estresante o caótico y la baja autoestima son también comunes; es posible, que los adolescentes que crezcan viendo a sus padres consumiendo drogas tengan un mayor riesgo de presentar un problema de consumo de sustancias; estas características personales, sociales, familiares, etc., estas, permitirían predecir el desarrollo de la conducta de consumo de drogas y situarían al sujeto en una posición de vulnerabilidad hacia ese tipo de comportamiento (Larioja, 2020).

Los patrones de consumo más comunes son:

- El uso experimental: una droga se consume para probar sus efectos y, después de un determinado número de usos, se abandona.
- El uso regular o social: se continúa usando la sustancia después de haber experimentado y su consumo se integra al estilo de vida habitual.
- El uso nocivo, definido por la OMS como un patrón de uso que causa daño, ya sea mental o físico.
- Abuso y dependencia, como enfermedades asociadas con el consumo de sustancias psicoactivas.

## **2.6. Consecuencias del consumo de drogas en los adolescentes**

El consumo de drogas ilegales entre los adolescentes ha aumentado durante los últimos años, paralelamente, se ha evidenciado un aumento de las problemáticas y conductas de riesgo típicas de la adolescencia, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el abuso de sustancias psicoactivas, tiene el potencial de producir cualquier combinación de problemas crónicos de salud, problemas sociales, pérdida de la coordinación y la cognición e incluso la muerte por sobredosis, el consumo de drogas psicoactivas, genera alteraciones que pueden ser muy peligrosas, algunas de las consecuencias que puede traer el abuso de estas sustancias, las alteraciones del humor son frecuentes con el consumo de droga, no solamente a largo plazo, sino también a corto plazo, lo cual significa que una persona puede pasar de estar relajada a sentirse irritada y agresiva de manera fugaz, los problemas a nivel familiar son bastante frecuentes independientemente del tipo de drogas que se consuman, los problemas sociales también pueden presentarse cuando una persona es consumidora habitual de estas sustancias, pudiendo perder amistades, la persona que consume drogas puede mostrar una pérdida de

interés en sus aficiones y otras actividades favoritas, los problemas económicos también se asocian a las conductas de drogadicción, en los adolescentes, el bajo rendimiento en el colegio o el abandono del estudio, es una manifestación más que evidencia del consumo de este tipo de sustancias, las personas que consumen drogas o tienen conductas de alto riesgo asociadas con las drogas se exponen a contraer o transmitir infecciones virales como el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida) y la hepatitis, eso se debe a que los virus se transmiten por medio de la sangre y otros líquidos corporales, por lo general, el contagio ocurre de dos formas, una cuando una persona se inyecta drogas y comparte agujas u otros elementos usados para el consumo, la segunda cuando las drogas afectan la capacidad de juicio y la persona tiene relaciones sexuales sin protección con una pareja infectada, esto les puede ocurrir a hombres y mujeres por igual; el consumo de drogas y la drogadicción han estado inseparablemente ligados con el VIH y el sida desde que el sida se identificó como una enfermedad, esto, de acuerdo con datos de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC), uno de cada 10 diagnósticos de VIH se da en personas que se inyectan drogas; en el 2016, el consumo de drogas inyectables contribuyó a casi el 20% de los casos de VIH registrados en hombres, quiere decir, más de 150,000 pacientes correspondiendo de la siguiente manera, las mujeres, el 21% de los casos de VIH aproximadamente 50,000 se atribuyeron al consumo de drogas inyectables, Además, las mujeres que contraen el virus pueden transmitirlo a su bebé durante el embarazo.

### *2.6.1 Factores de riesgo en el consumo de drogas en adolescentes.*

Los factores de riesgo comunes del abuso de drogas en los adolescentes incluyen:

- Antecedentes familiares de abuso de sustancias
- Una afección mental o de comportamiento, como depresión, ansiedad o trastorno por déficit de atención/hiperactividad (TDAH)
- Comportamiento impulsivo o riesgoso
- Antecedente de eventos traumáticos, como haber tenido un accidente automovilístico o haber sido víctima de abuso
- Baja autoestima o sentimientos de rechazo social.

## **2.7. Embarazos en adolescentes**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), conceptualiza al embarazo precoz, también denominado embarazo adolescente, “como aquel que se produce cuando una mujer se encuentra en su etapa de pubertad, es decir, desde los 10 y los 19 años” (OMS, 2020). Algunas adolescentes planean y desean su embarazo, pero en muchos casos no es así, los embarazos en la adolescencia son más probables en comunidades pobres, poco instruidas y rurales.

### *2.7.1. Causas de los embarazos adolescentes*

El Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), menciona que, en el Ecuador dos de cada tres adolescentes de 15-19 años con problema de adicciones están en proceso de maternidad y estas cifras con relación a las de adolescentes y adultas menores no adictas, son hasta cuatro veces más altas, constituyendo el 43%, cabe mencionar que solo el 39% de las mismas llegan al término del embarazo, mientras que el 4% restante no logran el alumbramiento, o son víctimas de muerte materna. (Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), 2018), en la actualidad, el consumo de drogas y bebidas alcohólicas, producen una reducción en la inhibición y puede estimular la actividad sexual no deseada, además, de la carencia de conocimientos básicos acerca de los métodos anticonceptivos, son algunas de las causas que pueden incitar a un embarazo, es importante mencionar, que las causas más comunes de un embarazo precoz son:

- Drogas y alcohol
- Ausencia de los padres, familias inestables o conflictos familiares
- Estado socioeconómico bajo
- Abuso sexual y violaciones
- Falta de educación sexual

### *2.7.2. Consumo de drogas durante el Embarazo*

Cuando una mujer consume drogas durante el embarazo, se producen ciertos riesgos para su salud y la del feto, el aumento del riesgo de aborto, el bajo peso al nacer o el síndrome de abstinencia en el bebé son algunos de los efectos de las drogas en el embarazo y el bebé; el consumo de drogas ilegales, como la cocaína, heroína, marihuana y anfetaminas, puede resultar

en la madre adolescente graves problemas de salud y un inminente factor de riesgo como no llevar a término su embarazo, crisis depresivas y muerte materna; durante la adolescencia, las jóvenes aún no cuentan con todos los nutrientes necesarios para contribuir con el buen desarrollo del bebé, además, sus cuerpos no están totalmente preparados para llevar un embarazo saludable. (Molina, 2019)

#### 2.7.2.1. *Consecuencias en el bebé*

- Bajo peso al nacer y nacimiento prematuro del bebé.
- Anemia (niveles bajos de hierro).
- Una mayor tasa de mortalidad infantil (muerte).
- Posible mayor riesgo de desproporción cefalopélvica (la cabeza del bebé es más ancha que la abertura pélvica).
- Si la mujer gestante es adolescente menor de 15 años, el bebé puede nacer con malformaciones.

#### 2.7.2.2. *Consecuencias en la madre adolescente*

- La madre adolescente tiene un alto riesgo de sufrir de preeclampsia y eclampsia.
- Se presenta un mayor riesgo de abortos naturales.
- Los nacimientos prematuros son bastante comunes.
- Las complicaciones durante el parto son bastante frecuentes.
- Detención en el crecimiento de la adolescente, ya que todos los nutrientes y proteínas destinadas a la madre, ahora deben ser compartidas con el bebé.
- Las probabilidades de mortalidad materna son mucho mayores.

#### 2.7.2.3. *Muerte materna asociada al consumo de drogas*

La muerte materna es un grave problema de salud pública que afecta sobre todo a los países pobres y presenta un gran impacto individual, familiar, social y económico. Las muertes maternas son de aproximadamente 800 mujeres cada día a nivel mundial, según la Organización Mundial de la Salud; en el Ecuador, a pesar de los esfuerzos que se realizan para mejorar la salud materna, cada año mueren en promedio 150 mujeres, por causas diversas, entre ellas está, el parto, postparto y consumo de drogas, la mortalidad materna es un claro indicador de inequidad, injusticia

social y pobreza, así lo manifiesta la OMS en respuesta a esta problemática, la Constitución y los objetivos del Plan Nacional del Buen Vivir, ciñen claros lineamientos, que van en defensa de los derechos de las gestantes; la mayoría de las muertes maternas pueden ser evitadas si la mujer, su pareja, su familia y la comunidad aprenden a reconocer las señales de peligro a tiempo, no demorar en la identificación de estas señales de peligro, no demorar en acudir a un servicio de salud y no demorar en recibir la atención calificada y oportuna son los principales factores que marcan la diferencia entre la vida y la muerte, pero estas, son más peligrosas y con un margen de riesgo mayor si se acompañan del consumo de drogas .

### *2.7.3. Señales de peligro en el embarazo adolescente*

Sangrado vaginal en el embarazo, dolor intenso en el vientre, salida de líquido por la vagina antes de tu fecha de parto, dolor de cabeza, zumbido en los oídos, mareo y lucecitas, convulsiones, falta de movimientos del bebé, ardor al orinar o mal olor en la orina, fiebre, y signos de sobredosis como facie pálida, tamaño anormal de las pupilas, agitación, convulsiones, temblores, comportamiento delirante o paranoico, alucinaciones y dificultad respiratoria.

## **28. Relación entre consumo de drogas y embarazos en adolescentes**

Existe una estrecha relación entre el consumo de drogas y los embarazos en adolescentes debido que ambas variables son de aspecto biopsicosocial, esto quiere decir, que existen factores internos como rasgos genéticos o biológicos y externos que los predispone como la economía, el nivel sanitario, problemas familiares, crisis depresiva, factores sociales y ambientales; la incidencia, en cuanto a casos de embarazo de adolescentes adictas en el Ecuador es de 43% así lo estima el (INEC), esto nos permite descifrar que una de las mayores causas de embarazos en adolescentes es el consumo de drogas, existen estudios que respaldan mi hipótesis, como el repositorio de estudiantes de la carrera de Enfermería de la UNEMI con el tema “Complicaciones perinatales por el consumo de drogas durante la gestación” (Yagual & Vera, 2018), donde establecen la relación de ambas variables y enfatizan además, un posible efecto causal. Y la investigación con el tema “Factores de riesgos asociados al consumo de drogas ilícitas por adolescentes embarazadas de 14 - 19 años de edad en el Hospital Dra. Matilde Hidalgo de Procel, desde junio del 2015 hasta marzo del 2016”, llevadas a cabo por estudiantes de la Universidad de Guayaquil ante la obtención del título de Licenciados en Enfermería.

## 29. Fundamentación Teórica

Los modelos de enfermería están direccionados a ayudar a ejercer un cuidado exhaustivo al paciente e identificar cada aspecto que provoca la enfermedad, de esta forma los profesionales participan en la recuperación de los pacientes mediante las intervenciones.

### 2.9.1. Nola Pender

La comprensión de las teorías y modelos de enfermería llevan consigo un amplio recorrido que contribuye al crecimiento de la disciplina. El Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender, es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, ya que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables, la educación para la salud, es fundamental para que se disminuyan factores de riesgos y prevenir futuras enfermedades.

## 2.10. Fundamentación conceptual

**Droga:** Sustancia que se utiliza con la intención de actuar sobre el sistema nervioso con el fin de potenciar el desarrollo físico o intelectual, de alterar el estado de ánimo o de experimentar nuevas sensaciones, y cuyo consumo reiterado puede crear dependencia o puede tener efectos secundarios indeseados.

**Adolescente:** periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta.

**Riesgo:** Posibilidad de que se produzca un contratiempo o una desgracia, de que alguien o algo sufra perjuicio o daño.

**Accesibilidad:** Posibilidad de acceder a cierta cosa o facilidad para hacerlo.

**Efecto:** Cosa producida por una causa.

**Drogas depresoras:** Los depresores son sustancias que reducen la actividad del sistema nervioso central, causando un efecto sedante, hipnótico y tranquilizante.

**Cannabis:** Polvo obtenido de flores, hojas y tallos desecados del cáñamo índico, del que se derivan varias drogas, como el hachís y la grifa.

**Heroína:** La heroína es una droga opiácea elaborada a partir de la morfina.

**Drogas estimulantes:** Los estimulantes aumentan la frecuencia cardíaca, la frecuencia respiratoria y la actividad cerebral. Algunos estimulantes afectan solamente un órgano específico como el corazón, los pulmones, el cerebro o el sistema nervioso.

**Anfetaminas:** Sustancia química que tiene un efecto estimulante sobre el sistema nervioso, aumenta la resistencia física y hace disminuir la sensación de hambre.

**Cocaína:** Sustancia que se extrae de las hojas de la coca (arbusto eritroxiláceo) y que tras ser sometida a diversos tratamientos químicos se utiliza como droga o como anestésico local en medicina; como droga suele presentarse en forma de polvo blanco que se esnifa y es muy tóxica y adictiva.

**Alucinógenos:** son drogas que causan alucinaciones, es decir, alteraciones profundas en la percepción de la realidad del usuario.

**Psicodélicos:** Que está provocado por ciertas drogas y se caracteriza por una alteración de la sensibilidad que se manifiesta con euforia y alucinaciones.

**LSD:** Droga alucinógena derivada del ácido lisérgico.

**PCP:** fenciclidina PCP, es una droga disociativa usada como agente anestésico que posee efectos alucinógenos y neurotóxicos.

**Embarazos adolescentes:** El embarazo adolescente o embarazo precoz se produce cuando ni su cuerpo ni su mente están preparados para ello; entre la adolescencia inicial o pubertad y la edad fértil; la OMS estima desde los 10 a 19 años.

**Muerte materna:** La muerte materna es definida como la muerte de una mujer embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo.

## **2.11. Fundamentación legal.**

### *2.11.1. Constitución de la República del Ecuador.*

Dentro de la constitución de la república del Ecuador, en su segundo capítulo encontramos al art. 32, que refiere a los derechos del buen vivir donde hace hincapié al derecho a la salud garantizada netamente por el estado ecuatoriano, a su vez, se fusiona con otros tipos de derechos tales como el derecho a la alimentación, al agua, a la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos, entre otros; el Estado garantizará el derecho a la salud mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas, ambientales y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva; el derecho a la salud se rige por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución, bioética, enfoque de género y generacional.

En el art. 43 de la Constitución Ecuatoriana, tiene como objeto, los programas y acciones de salud pública serán gratuitos para todos; los servicios públicos de atención médica, lo serán para las personas que los necesiten, por ningún motivo se negará la atención de emergencia en los establecimientos públicos o privados, el Estado promoverá la cultura por la salud y la vida, con énfasis en la educación alimentaria y nutricional de madres y niños, y en la salud sexual y reproductiva, mediante la participación de la sociedad y la colaboración de los medios de comunicación social se adoptará programas tendientes a eliminar el alcoholismo y otras toxicomanías. Que en el contexto de lo establecido en los artículos 46 numeral 5 y 364 de la Constitución de la República, las adicciones son un problema de salud pública del estado Ecuatoriano le corresponde desarrollar programas coordinados a la información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas, con atención prioritaria a los niños, niñas y adolescentes y a otros grupos vulnerables; en el art. 364 de la Constitución establece la obligación del Estado ecuatoriano a ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos, protegiendo sus derechos constitucionales y evitando la criminalización.

## **2.12. Formulación de la hipótesis**

Los embarazos adolescentes relacionados con el consumo drogas en el Barrio Rafael Correa del Cantón La Libertad serán mayor al 40% en el año 2022.

### **2.12.1. Estructura de la hipótesis**

**Unidad de estudio:** adolescente de 13 a 18 años de edad del Barrio Rafael Correa.

**Variable:** embarazos adolescentes y consumo de drogas

**Nexo:** relacionados con

**Variable dependiente:** embarazos adolescentes.

**Variable independiente:** consumo de drogas.

**Tipo de hipótesis:** descriptiva.

### 2.13. Operacionalización de las variables

Tabla 1.

*Operacionalización de las variables*

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	
		DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICA
Los embarazos relacionados con el consumo de drogas en el Barrio Rafael Correa del Cantón La Libertad serán mayor al 40% en el año 2022.	<b>Consumo de drogas</b>	El consumo de droga es el uso de toda sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce de algún modo una alteración del funcionamiento del sistema nervioso natural del sistema nervioso	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Depresoras del sistema nervioso.</li> <li>• Estimulantes del sistema nervioso.</li> <li>• Alucinógena.</li> </ul>	Encuesta ASSIST V3

central del individuo y además es susceptible de crear dependencia.

<b>Frecuencia.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nunca.</li> <li>• 1 o 2 veces.</li> <li>• Cada mes.</li> <li>• Cada semana.</li> <li>• A diario o casi a diario.</li> </ul>	Encuesta ASSIST V3
<b>Patrones de consumo.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso experimental.</li> <li>• Uso regular o social.</li> <li>• Uso nocivo.</li> <li>• Abuso y dependencia.</li> </ul>	Encuesta ASSIST A3

## Embarazos adolescentes

El embarazo precoz, también denominado embarazo adolescente, es aquel que se produce cuando una mujer se encuentra embarazada en su etapa de pubertad entre los 10 y los 19 años, según la Organización Mundial de la Salud.

<b>Causas.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consumo de drogas.</li> </ul>	Encuesta INPPARES embarazo en adolescentes.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consumo de alcohol.</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de acceso a la educación sexual.</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Factores socioeconómicos.</li> </ul>	

## CAPITULO III

### 3. Diseño metodológico

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo debido a que se utiliza la recolección y análisis de datos que se obtienen a partir de la encuesta ASSIST V3 donde conoceremos las causas del consumo de drogas, factores de riesgo y patrones de consumo en la adolescencia y la encuesta INPPARES donde establece las causas de los embarazos en la adolescencia, las encuestas serán dirigidas a las adolescentes de 13 a 18 años del Barrio Rafael Correa del Cantón La Libertad, permitiéndonos tabular estadísticamente los resultados; el diseño es no experimental, puesto que la variable independiente, consumo de drogas, se estudiará desde todas sus posturas como la tendencia al consumo y el posicionamiento de los adolescentes ante las drogas y sus situaciones, como los factores que inciden en el patrón de consumo; sin influir de ninguna manera, en cuanto al tipo de investigación, es descriptiva, ya que permite observar y describir el comportamiento de los adolescentes que consumen drogas y la relación con el aumento de los embarazos en adolescentes adictas del mismo barrio, donde se pretende comprobar la hipótesis planteada “los embarazos adolescentes relacionados con el consumo drogas en el Barrio Rafael Correa del Cantón La Libertad serán mayor al 40% en el año 2022”. A su vez, es un estudio de corte transversal, ya que, de manera proporcionada surge la distribución de la población afectada por la problemática, y se detallarán las características que asocian las variables; identificando además, las propiedades más importantes para la selección de la muestra y posteriormente analizar los datos que existen, en un periodo de tiempo que se estima, los meses de Enero a Julio del 2022, sin necesidad de seguimiento continuo para la evaluación, análisis y resultados que se obtendrá mediante la investigación.

### **3.1. Población y muestra.**

En cuanto a la población establecida en la investigación es de 12 adolescentes de 13 a 18 años habitantes del barrio Rafael Correa, a cada una de ellas se le hará firmar un documento “consentimiento informado” en donde expresan que están dispuestas a colaborar en la realización de las encuestas, para el análisis del proyecto investigativo, debido que, la población es menor a las expectativas, las encuestas se emplearán a la población total, tomando en cuenta a la unidad de análisis, en este sentido, se efectuará las encuestas a las 12 adolescentes mujeres adictas y o embarazadas que habitan en el barrio Rafael Correa, para evitar cualquier margen de error y concluir la investigación con resultados reales.

#### *3.2 Criterios de Inclusión*

- Adolescentes mujeres consumidoras de 13 a 18 años de edad.
- Adolescentes mujeres con problemas de drogadicción y en proceso de embarazo que habitan en el mencionado barrio.
- Adolescentes mujeres en proceso de embarazo que sean moradoras del barrio Rafael Correa del cantón La Libertad y de edad comprendida dentro del estudio.
- disposición de las adolescentes a participar en la investigación.

#### *3.2.1 Criterios de Exclusión*

- Adolescentes mujeres menores de 12 años.
- Adolescentes mujeres mayores de 19 años.
- Adolescentes dentro del rango de edad estipulada, pero, que no habiten en el barrio Rafael Correa.
- Adolescentes mujeres dentro del rango de edad estipulada que no sean consumidoras o no estén en proceso de gestación.
- Adolescente hombres consumidores o no consumidores.

### **3.3. Muestra.**

El estudio que se presenta no necesita la utilización de la formula finita para la selección de la muestra, debido que, se va a trabajar con el mismo número de la población total, ya que, así lo manifiesta Hernández Sampieri en la literatura, cuando la población es menor se deberá abarcar con la totalidad para que los resultados sea fehacientes, es por ello, que solo se tomó en consideración las jóvenes que están inmersas en la problemática a estudiar, solo aquellas jóvenes donde podamos analizar la relación de las variables consumo de droga y embarazos adolescentes con edad de 13 a 18 años, para esto, se determinó

tomando en cuenta los criterios de inclusión; nuestra población deberá ser moradora del mencionado barrio, que la edad de las adolescentes oscile de entre 13 a 18 años, deberá ser consumidora o estar en proceso de gestación, otro de los criterios es la disposición de las adolescentes a participar en la investigación. se toma la decisión de incluir al 100% de la población con problemas de consumo de sustancias, que atraviere un embarazo o ambos, en efecto, la muestra se someterá posteriormente a evaluación mediante la encuesta “La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias - Manual para uso en la atención primaria” ASSIST V3 para medir el nivel de conocimiento en cuanto al consumo de drogas, los principales factores predisponentes, como también los patrones de consumo y la frecuencia del consumo donde indicará si se consume de 1 o 2 veces al día, semanalmente o nunca; otro instrumento a utilizar es la encuesta IMPPARES, donde se evalúa las causas más comunes de embarazos en la adolescencia, donde como principal causa está el consumo de drogas, mismos que nos permitirán comprobar la hipótesis planteadas con anterioridad tomando en cuenta los objetivos y la correlación que existen entre nuestras variables consumo de drogas y embarazos en la adolescencia.

**Tipo de muestra:** probabilística de tipo aleatorio simple.

### **3.4. Técnicas de recolección de datos.**

#### *3.4.1. Técnicas*

En la presente investigación se usó la técnica de la encuesta, se aplicó a las mujeres adolescentes de entre 13 a 18 años del barrio Rafael Correa del Cantón La Libertad en proceso de gestación, con problemas de drogadicción o con ambas problemáticas; se realizó encuestas validadas por la Organización Mundial de la Salud para cada una de las variables estudiadas, en cuanto al consumo de drogas se utilizó la encuesta “La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias - Manual para uso en la atención primaria” ASSIST V3 donde mide la frecuencia del consumo como de 1 a 2 veces al día, semanalmente, nunca; patrones de consumo como uso experimental, uso regular o social, uso nocivo, abuso y dependencia. Así mismo, para la variable embarazos adolescentes, se utiliza la encuesta IMPPARES, donde estipula las causas más comunes de los embarazos en la adolescencia donde las principales causas son el consumo de drogas y el alcoholismo.

### 3.4.1. Instrumentos

El instrumento a utilizar para la evaluación de la variable consumo de drogas es la encuesta ASSIST V3; consiste en un cuestionario dirigido a los usuarios que consumen sustancias y que debe ser administrado por un profesional de la salud, el cuestionario consta de ocho preguntas que son: pregunta 1 ¿cuáles sustancias han consumido alguna vez a lo largo de la vida? NO (0), SI (3); pregunta 2 ¿con qué frecuencia se ha consumido sustancias en los últimos tres meses, lo que indica las sustancias más importantes para el estado de salud actual? No, Nunca; Si, en los últimos 3 meses; Si, pero no en los últimos 3 meses y puntúa cada una de la siguiente manera (2-3-4-6); pregunta 3 ¿con qué frecuencia se ha sentido un fuerte deseo o ansias de consumir cada sustancia en los últimos tres meses? (4-5-6-7); pregunta 4 ¿con qué frecuencia el consumo de sustancias ha causado problemas en los últimos tres meses? (0-4-5-6-7); pregunta 5 ¿con qué frecuencia se dejó de hacer lo que se esperaba habitualmente por el consumo de sustancias en los últimos tres meses? (5-6-7-8); pregunta 6 ¿algún amigo, familiar o alguien más ha mostrado preocupación por los hábitos de consumo y qué tan reciente ha sido? (0-6-3); pregunta 7 ¿se ha intentado alguna vez reducir o eliminar el consumo de sustancia y no se ha logrado y qué tan reciente ha sido? (0-3-6) y la pregunta 8 ¿alguna vez ha consumido alguna droga por vía inyectada y qué tan reciente ha sido? (0-1-2), llenarlo toma aproximadamente entre 5 y 10 minutos y la finalidad es detectar el consumo de las siguientes sustancias: Tabaco, alcohol, cannabis, cocaína, estimulantes de tipo anfetamina, inhalantes, sedantes o pastillas para dormir (benzodiazepinas), alucinógenos, opiáceos y otras drogas en donde NO equivale a (0) y SI equivale a (1).

El instrumento a utilizar para la variable embarazos adolescentes es la encuesta INPPARES, en esta encuesta, se evalúa inicialmente las causas de los embarazos, consta de 7 preguntas y llenarla aproximadamente tardara de 3 a 4 minutos debido al nivel desimplicidad, donde, solicita en el inciso 1 el sexo, y en el inciso 2 la edad para determinar si es adolescente.

Pregunta 3 ¿Cuántos casos conoce de embarazos en la adolescencia? Donde sus literales objetivos son solo uno, dos, más de dos y ninguno.

Pregunta 4 ¿Cuáles cree que son las principales causas de un embarazo en la adolescencia? las respuestas objetivas son las siguientes: la falta de acceso a educación sexual, los factores socioculturales y socioeconómicos, el alcohol y las drogas y otro (especifique).

Pregunta 5 ¿Considera que la pobreza está asociada al embarazo en adolescentes?

Respuesta: SI/NO.

Pregunta 6 ¿Cuál cree que es la mejor opción para disminuir los embarazos en la adolescencia? Respuestas: acceso de los jóvenes y adolescentes a la educación sexual integral, mayor participación de los medios de comunicación en la educación sexual y fomentar la comunicación entre padres e hijos.

Pregunta 7 Productos comerciales, la respuesta nivel 1, nivel 2 y nivel 3. Mediante estos instrumentos lograremos identificar la relación que establecen las variables consumo de drogas y embarazos adolescentes.

### **3.3. Aspectos éticos.**

#### *3.3.1. Consentimiento informado*

Universalmente, el consentimiento informado se fundamenta en el principio de autonomía y en la libertad de una persona mentalmente competente para aceptar o rechazar cualquier forma de participación, intervención o procedimiento de investigación, y se constituye en un acuerdo de voluntades entre el investigador y el sujeto participante, que deberá regirse bajo las dimensiones de confianza, sinceridad, claridad, respeto, ausencia de manipulación, engaño o coerción. El consentimiento informado es uno de los instrumentos que buscan asegurar que el participante de la investigación reciba la información adecuada, que se motive la decisión autónoma del mismo y que se refrenden los acuerdos entre el investigador y el participante, para proceder con el interrogatorio, el mismo que, debe ser confidencial y respetar los derechos del individuo, su intimidad, y que estos no sean utilizados en ningún otra ocasión, que cada expresión que se le dé al cuestionario es único y exclusivo para esta investigación.

## CAPITULO IV.

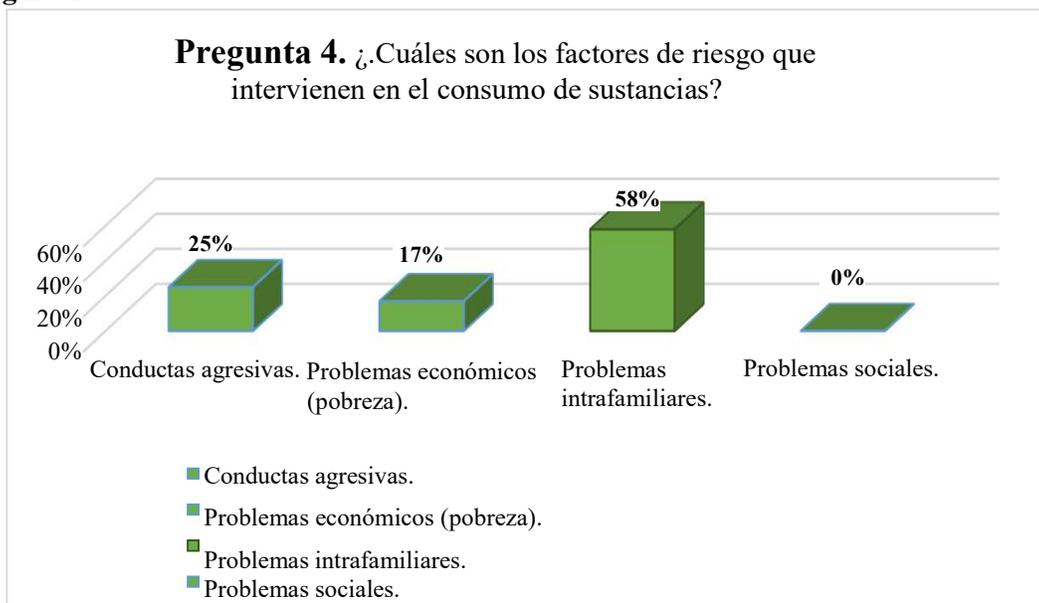
### 4. Presentación de resultados.

Con los datos recolectados de las participantes adolescentes de 13-18 años del barrio Rafael Correa, obtenidos de la encuesta “Prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias - Manual para uso en la atención primaria (ASSIST V3)” y la encuesta INPPARES, se precede con el análisis e interpretación para el cumplimiento de los objetivos planteados.

**Tabla 1. Encuesta 2 - Pregunta 4-** ¿.Cuáles son los factores de riesgo que intervienen en el consumo de sustancias?

Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 4.- ¿.Cuáles son los factores de riesgo que intervienen en el consumo de sustancias?	Resultados	Porcentajes
Barrio Rafael Correa	10/05/2022	a. Conducta agresiva precoz	3	25%
		b. Problemas económicos (pobreza)	2	17%
		c. Problemas intrafamiliares	7	58 %
		d. Problemas sociales	0	0%
<b>Total</b>			12	100%

**Figura 1.**



**Fuente:** “La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST) - Manual para uso en la atención primaria”

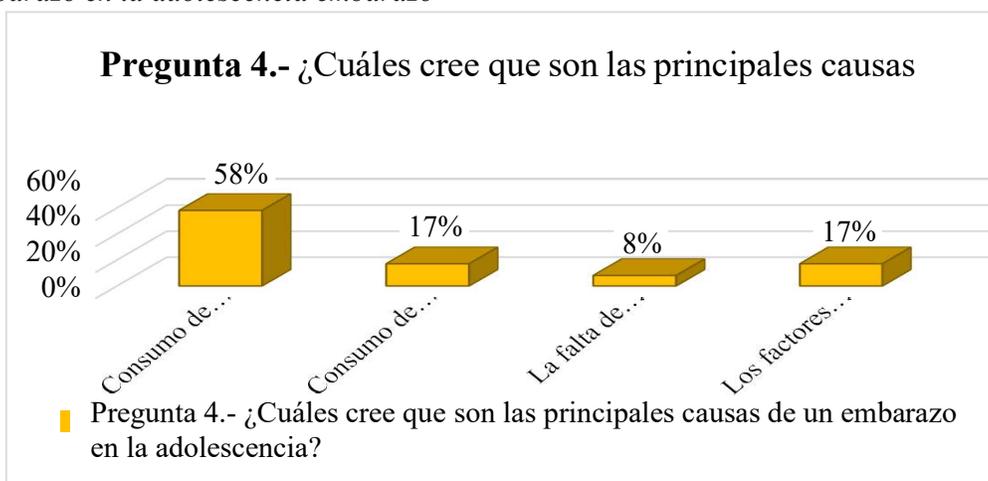
**Elaborado:** Olga Margarita Segovia Palma.

De acuerdo al primer objetivo específico identificar los factores de riesgo que inciden en el consumo de drogas en los adolescentes” se establece mediante análisis de resultados que el 58% de las adolescentes consideraron que el factor de riesgo que predispone al consumo de drogas es problemas intrafamiliares; así mismo el 25% de ellas atribuyeron las responsabilidades al factor conductas agresivas; manifestaron que de gran medida incide la conducta al momento de tomar decisiones; el 17 % de las encuestadas consideran que los problemas económicos son un detonante para quienes consumen drogas.

**Tabla 2.**  
**Encuesta 1 - pregunta 4.- ¿Cuáles cree que son las principales causas de un embarazo en la adolescencia?**

Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 4.- ¿Cuáles cree que son las principales causas de un embarazo en la adolescencia?	Resultados	Porcentajes
Barrio Rafael Correa	10/05/2022	a. Consumo de drogas.	7	58%
		b. Consumo de alcohol.	2	17%
		c. La falta de acceso a educación sexual.	1	8%
		d. Los factores socioculturales y socioeconómicos	2	17%
<b>Total</b>			12	100%

**Figura 2.**  
**Resultados de la pregunta 4.- ¿Cuáles cree que son las principales causas de un embarazo en la adolescencia?**



**Fuente:** “INPPARES revista salud sexual y reproductiva”

**Elaborado:** Olga Margarita Segovia Palma.

En base al segundo objetivo específico “ establecer las principales causas de embarazos adolescentes” se demostró que el 58% de la muestra atribuye que el consumo de drogas es la causa más común en cuanto a la problemática y tomando en cuenta que las encuestadas están en periodo de gestación y tienen problemas de adicciones a las drogas, además, de darle un valor estadístico se establece relación entre las variables; como segunda causa más común de embarazos adolescentes tenemos al consumo de alcohol con un el 17% al igual que los factores socioeconómicos y socioculturales, mientras el 8% restante considera que su causa es la falta de acceso a educación sexual.

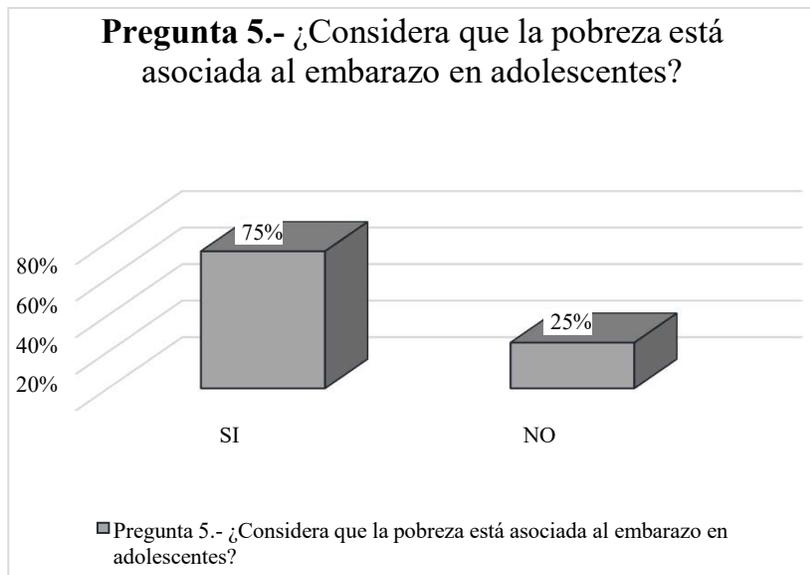
**Tabla 6.**

**Encuesta 1 - pregunta 5.-** *¿Considera que la pobreza está asociada al embarazo en adolescentes?*

Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 5.- ¿Considera que la pobreza está asociada al embarazo en adolescentes?	Resultados	Porcentajes
Barrio Rafael Correa	10/05/2022	a. SI	9	75%
		b. NO	3	25%
<b>Total</b>			12	100%

de

**Figura 5.**



**Fuente:** “INPPARES revista salud sexual y reproductiva”

**Elaborado:** Olga Margarita Segovia Palma.

De acuerdo al tercer objetivo específico “relacionar los factores biopsicosociales que existen en el consumo de drogas y el embarazo adolescente” se determina que el 75% de los encuestados consideran que el la pobreza es un factor que se encuentra implícito en la problemática tomando en cuenta que la economía nacional se ve afectada, y existe un nivel económico bajo condena al adolescente a justificar el consumo de drogas, perjudicando directamente al individuo y la comunidad, desencadenando además, muchos otros factores como la deserción de estudiantil y problemas intrafamiliares; de la misma manera el 25% restante de la muestra no lo considera responsable.

#### **4.1. Comprobación de hipótesis**

De acuerdo con el análisis de datos recolectados y la interpretación de los resultados obtenidos, todo esto en base a los instrumentos utilizados, se logra comprobar la hipótesis planteada en la investigación, siendo esta que “Los embarazos adolescentes relacionados con el consumo drogas en el Barrio Rafael Correa del Cantón La Libertad serán mayor al 40% en el año 2022.”, por lo tanto y ante el impacto de la problemática, se realizó este proyecto de investigación, constituyendo además como un problema de salud tanto para la madre adolescente como para el feto.

## **CONCLUSIONES**

Una vez finalizado el análisis e interpretación de los datos obtenidos mediante los instrumentos la encuesta “La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST) - Manual para uso en la atención primaria” y la encuesta INPPARES en relación al consumo de drogas y los embarazos en adolescentes de 13-18 años del barrio Rafael Correa, se concluye que el 58.3% de las participantes están periodo de gestación y son adictas demostrando así que existe una estrecha relación en cuanto a las variables, además, de determinar que la causa más común es el consumo de drogas seguido del consumo de alcohol.

Como conclusión ante el primer objetivo específico identificar los “factores de riesgo que inciden en el consumo de drogas en las adolescentes” el 84% se determinó que son los problemas intrafamiliares es justo ahí, cuando las adolescentes han tomado malas decisiones y se refugian en el consumo de drogas, atribuyendo a esto como su escape, al patrón de consumo de ellas fue de uso experimental o social al principio, pero, se volvieron dependientes, tanto que muchas se prostituían con la finalidad de solventar su adicción.

Respecto al segundo objetivo específico se establecieron “las principales de embarazos adolescentes” donde los resultados arrojaron que el consumo de drogas es la principal causa con el 58% seguido del alcoholismo con un 17%.

De acuerdo al tercer objetivo específico “relacionar los factores biopsicosociales que existen en el consumo de drogas y el embarazo adolescente “ los resultados arrojaron que los problemas intrafamiliares, nivel socioeconómico y falta de comunicación, son factores que relacionan el consumo de drogas y el embarazo adolescente, provocando además el síndrome de abstinencia fetal en el producto.

## **5. RECOMENDACIONES:**

Siendo el “Centro Salud Velasco Ibarra” la Unidad operativa de primer nivel más cercana a la población en estudio, se sugiere la implementación de programas multisectoriales o estrategias preventivas encaminadas a la concientización del consumo de drogas y los embarazos adolescentes, de esta manera, logramos la captación del núcleo familiar donde establecerán espacios direccionadas a crear lazos entre los adolescentes y sus padres, logrando así, disminuir el índice de problemas intrafamiliares, ya que, este es un factor que relaciona ambos problemas, así pues, los adolescentes tendrán este recurso como refugio múltiple ante diversos problemas sociales, por otro lado la educación sexual es importante ya que de esta manera las adolescentes tendrán conocimiento que no solo el embarazo se logra luego de una

relación sexual, sino, también, existen enfermedades de transmisión sexual que van aligadas a este acto irresponsable.

Para las próximas investigaciones llevadas a cabo por los estudiantes de la carrera de Enfermería de la UPSE, se proyecten a la elaboración de propuestas de promoción y prevención encaminadas a mejorar la relación intrafamiliar, puesto que es el factor que relaciona ambas variables, de esta manera, disminuirá el índice de embarazos a causa de la adicción a las drogas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Arias, F., & S. N. (2014). Psicosis y drogas. Estudio Madrid sobre prevalencia de patología dual. *Instituto Nacional del Cáncer*, 1-7. Obtenido de [https://patologiadual.es/docs/revista/pdfs/2015\\_4.pdf](https://patologiadual.es/docs/revista/pdfs/2015_4.pdf)
- Basterra, A. (2020). Complicaciones materno-infantiles del consumo de cannabis. *Tesis*. Universidad de Valladolid, Valladolid. Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/41911/TFG-H1875.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Chambergó, J. (2020). Conductas de riesgo y factores asociados en el embarazo de adolescentes, hospital San Bartolomé, 2019. *Tesis*. Universidad Ricardo Palma, Lima. Obtenido de <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2890/JCHAMBERGO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Damiani, J. (2019). Cuidados de enfermería en el consumo de sustancias psicotrópicas en embarazo de adolescentes en el “Centro de Salud Febres Cordero” Guasmo Sur Guayaquil durante el periodo mayo a septiembre 2019. *Tesis*. Universidad Técnica de Babahoyo, Babahoyo. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/6582>
- Ecuador, A. N. (2015). *Ley orgánica de prevención integral del fenómeno socio económico de las drogas y de regulación y*. Quito. Obtenido de <http://www.calidadsalud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/Doc/medicamentos%20psicotropicos%20y%20estupefacientes/LEY%C2%A0ORGANICA%C2%A0DE%C2%A0SUSTANCIAS%20CATALOGADAS%20%20SUJETAS%20A%20FISCALIZACION.pdf>
- Ecuador, D. P. (2021). *Santa Elena: Autoridades analizaron el incremento de casos de adolescentes embarazadas*. Santa Elena. Obtenido de <https://www.defensoria.gob.ec/?project=santa-elena-autoridades-analizaron-el-incremento-de-casos-de-adolescentes-embarazadas>
- Etienne, F. (15 de mayo de 2019). *OPS*. Obtenido de Embarazo en Adolescentes: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es#:~:text=El%20embarazo%20en%20la%20adolescencia,mayor%20riesgo%2](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es#:~:text=El%20embarazo%20en%20la%20adolescencia,mayor%20riesgo%2)
- Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). (2018). *Embarazos en adolescentes y el gasto económico*. Obtenido de INEC: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/condiciones-de-vida-y-problemas-sociales/>
- Larioja, O. (2020). Qué son las drogas - Patrones de consumo. *InfDrogas*, 3-5. Obtenido de <https://www.infodrogas.org/drogas?start=2>
- Martínez, J. (2019). *Factores de riesgo para embarazo en adolescentes de los estratos 1 y 2 de la ciudad de Pamplona norte de Santander durante el segundo periodo de 2012. Cuidado Y Ocupación Humana*, 2., 1-6. Obtenido de [https://revistas.unipamplona.edu.co/ojs\\_viceinves/index.php/COH/article/view/3397/](https://revistas.unipamplona.edu.co/ojs_viceinves/index.php/COH/article/view/3397/)

- Mendez, M. (2017). El cerebro y las drogas, sus mecanismos neurobiológicos. *Scielo*, 3. Obtenido de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_isoref&pid=S0185-33252010000500009&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S0185-33252010000500009&lng=es&tlng=es)
- Molina, A. (Abril-Junio de 2019). Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, vol.45 no.2 , 1-21. Obtenido de <https://www.clinicainternacional.com.pe/blog/riesgos-consecuencias-embarazo-precoz/>
- MSP. (Junio de 2018). *salud.gob*. Obtenido de Política intersectorial de prevención del embarazo en niñas y adolescentes: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/POL%C3%8DTICA-INTERSECTORIAL-DE-PREVENCION-DEL-EMBARAZO-EN-NIAS-Y-ADOLESCENTES-para-registro-oficial.pdf>
- MSP. (24 de noviembre de 2020). rendicion de cuentas Distrito 24D02. Santa Elena, Santa Elena, Ecuador.
- Murillo, J., & Poma, A. (2019). Factores de riesgo para el consumo de drogas en adolescentes gestantes del Centro de Salud Francisco Jacome de noviembre 2018 a enero 2019. *Tesis*. Universidad de Guayaquil, Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/44754>
- National Institutes of Health,. (2019). *La heroína*. Obtenido de nida.nih.: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/la-heroina>
- NIDA. (1 de Abril de 2019). *Los alucinógenos -DrugFacts*. Obtenido de <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/los-alucinogenos>
- NIDA. (2 de Junio de 2020). *¿Cómo afectan los alucinógenos (LSD, psilocibina, peyote, DMT y ayahuasca) al cerebro y al cuerpo?* Obtenido de <https://www.drugabuse.gov/publications/research-reports/hallucinogens-dissociative-drugs/how-do-hallucinogens-ld-psylocybin-peyote-dmt-ayahuasca-affect-brain-body>
- NIDA. (20 de Noviembre de 2020). *El aumento de las muertes por estimulantes muestra que nos enfrentamos a algo más que una crisis de opioides* . Obtenido de <https://www.drugabuse.gov/about-nida/noras-blog/2020/11/rising-stimulant-deaths-show-we-face-more-than-just-opioid-crisis>
- OMS. (2016). *OMS.org*. Obtenido de Problema mundial de las drogas: <https://www.who.int/dg/speeches/2016/world-drug-problem/es/>
- OMS. (26 de junio de 2017). *Foro de la OMS sobre alcohol, drogas y comportamientos adictivos*. Obtenido de <https://www.who.int/mediacentre/events/2017/alcohol-drugs-addictive/es/>
- OMS. (31 de enero de 2020). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

- Pilay, M. (2019). Efectos y complicaciones obstétricas y neonatales por el consumo de heroína y derivados en gestantes adolescentes. *Tesis*. Universidad de Guayaquil, Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31702>
- Randa, H., & L., L. (2015). *Goodman & Gilman Manual de Farmacología y terapéutica*. BUENOS AIRES: McGraw-Hill.
- Salazar, A. (2019). Efectos y consecuencias maternas perinatales del consumo de cocaína durante el embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital General Guasmo Sur (Doctoral dissertation. *Tesis*. Universidad de Guayaquil, Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31646>
- Samaniego Alcívar, S. C. (2016). *Factores de riesgos asociados al consumo de drogas ilícitas por adolescentes embarazadas de 14 - 19 años de edad en el Hospital Dra. Matilde Hidalgo de Procel desde junio del 2015 hasta marzo del 2016*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Obstetricia. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/48205>
- ScienceDirect. (abril-junio de 2017). Análisis y perfiles del consumo de drogas en adolescentes: percepción del apoyo familiar y valoración de consecuencias. *Volumen 24*, 56-61. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1405887117300196>
- Troncoso, M. (2022). Factores psicosociales que inciden en el consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes de 14 a 17 años. Barrio Lucha de los Pobres. *Tesis*. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, La Libertad. Obtenido de <https://www.drugabuse.gov/es/news-events/nida-notes/2019/01/las-anfetaminas-modifican-el-camino-del-cerebro-hacia-la-madurez>
- Unicef. (28 de Febrero de 2018). *Unicef web site*. Recuperado el 2018, de Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe: [https://www.unicef.org/lac/media/1336/file/PDF\\_Acelerar\\_el\\_progreso\\_hacia\\_la\\_reduccion\\_del\\_embarazo\\_en\\_la\\_adolescencia.pdf](https://www.unicef.org/lac/media/1336/file/PDF_Acelerar_el_progreso_hacia_la_reduccion_del_embarazo_en_la_adolescencia.pdf)
- UNICEF. (2020). *Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en Ecuador*. Obtenido de <https://www.unicef.org/ecuador/informes/consecuencias-socioeconomicas-del-embarazo-en-la-adolescencia-en-ecuador>
- Yagual, J., & Vera, J. (Septiembre de 2018). Complicaciones perinatales por el consumo de drogas. *Tesis*. Universidad Estatal de Milagro, Milagro, Guayas, Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4205/1/2.-%20COMPLICACIONES%20PERINATALES%20POR%20EL%20CONSUMO%20DE%20DROGAS%20DURANTE%20LA%20GESTACION.pdf>
- Yagual, N. (2019). Consumo de droga H como factor de riesgo de embarazos adolescente. *Tesis*. Universidad de Guayaquil, Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/45797>

**ANEXOS.**

**CONSUMO DE DROGAS Y SU RELACIÓN CON EMBARAZOS EN  
ADOLESCENTES DE 13 – 18 AÑOS. BARRIO RAFAEL CORREA, CANTÓN LA  
LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, 2022.**

**Anexo 1. Consentimiento informado**



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**



La Libertad, \_\_\_\_\_ 2022

**DECLARACIÓN VOLUNTARIA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Tema:** Consumo de drogas y su relación con embarazos en adolescentes de 13 – 18 años.  
Barrio Rafael Correa, Cantón La Libertad, Provincia de Santa Elena, 2022.

Yo, \_\_\_\_\_, certifico que, he sido informado/a con claridad y veracidad oportunamente, respecto a la investigación que se lleva a cabo por parte de la estudiante del octavo semestre de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena. Que actuó consiente, libre y voluntariamente como participante de la investigación.

Soy conocedor que se respetarán mis derechos de ética, confidencialidad e intimidad de la información proporcionada por mí, al igual que, con mi seguridad física y psicológica.

\_\_\_\_\_  
**Encuestado**

\_\_\_\_\_  
**Firma del representante**

**(Si procede)**

\_\_\_\_\_  
**Est. de licenciatura de enfermería Olga Segovia Palma.**

## ANEXO II

### CONSUMO DE DROGAS Y SU RELACIÓN CON EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DE 13 – 18 AÑOS. BARRIO RAFAEL CORREA, CANTÓN LA LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, 2022

#### INSTRUMENTO: 1



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA



Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 1.- Defina su sexo	Resultados
Barrio Rafael Correa	10/05/2022	a. Masculino	
		b. Femenino	

Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 2.- Edad	Resultados	Porcentajes
Barrio Rafael Correa	10/05/2022	c. De 13 a 15 años.		
		d. De 16 a 18 años		

Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 3.- ¿Cuántos casos conoce de embarazos en la adolescencia?	Resultados	Porcentajes
Barrio Rafael Correa	10/05/2022	e. Solo uno.		
		f. Dos.		
		g. Más de dos.		
		h. Ninguno.		

<b>Sitio de muestreo</b>	<b>Fecha de la encuesta</b>	<b>Pregunta 4.- ¿Cuáles cree que son las principales causas de un embarazo en la adolescencia?</b>	<b>Resultados</b>	<b>Porcentajes</b>
<b>Barrio Rafael Correa</b>	10/05/2022	<b>i.</b> Consumo de drogas.		
		<b>j.</b> Consumo de alcohol.		
		<b>k.</b> La falta de acceso a educación sexual.		
		<b>l.</b> Los factores socioculturales y socioeconómicos		

<b>Sitio de muestreo</b>	<b>Fecha de la encuesta</b>	<b>Pregunta 5.- ¿Considera que la pobreza está asociada al embarazo en adolescentes?</b>	<b>Resultados</b>	<b>Porcentajes</b>
<b>Barrio Rafael Correa</b>	10/05/2022	<b>m.</b> SI		
		<b>n.</b> NO		

<b>Sitio de muestreo</b>	<b>Fecha de la encuesta</b>	<b>Pregunta 6.- ¿Cuál cree que es la mejor opción para disminuir los embarazos en la adolescencia?</b>	<b>Resultados</b>	<b>Porcentajes</b>
<b>Barrio Rafael Correa</b>	10/05/2022	<b>m.</b> Acceso de los jóvenes y adolescentes a la educación sexual integral.		
		<b>n.</b> Mayor participación de los medios de comunicación en la educación sexual.		
		<b>o.</b> Fomentar la comunicación entre padres e hijos.		
		<b>p.</b> Otros		

**INSTRUMENTO: 2**



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**



**CONSUMO DE DROGAS Y SU RELACIÓN CON EMBARAZOS EN  
 ADOLESCENTES DE 13 – 18 AÑOS. BARRIO RAFAEL CORREA, CANTÓN LA  
 LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, 2022**

ASSIST.V3

Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 1.- A lo largo de su vida ¿cuál de las siguientes sustancias ha consumido alguna vez?	Parámetros		Porcentaje	
			NO	SI	NO	SI
Barrio Rafael Correa	10/05/2022	k. Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)				
		l. Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)				
		m. Cannabis (marihuana, mota hierba, hachís, etc.)				
		n. Cocaína (coca, crack, etc.)				
		o. Estimulante del tipo anfetaminas (speed, anfetaminas, éxtasis, etc.)				
		p. Inhalantes (óxido nitroso, pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)				
		q. Sedantes o pastillas para dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.)				
		r. Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.)				
		s. Opiáceos (heroína, morfina, buprenorfina, codeína, etc.)				
		t. Otros, especifique:				

Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 2.- En los últimos 3 meses, ¿Con que frecuencia ha consumido las sustancias que se mencionó?	Parámetros					Porcentajes				
			Nunca	Una o dos veces	Mensual-mente	Semanalmente	Diariamente o casi	Nunca	Una o dos veces	Mensual-mente	Semanalmente	Diariamente o casi diario
Barrio Rafael Correa	10/05/2022	o. Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)										
		p. Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)										
		q. Cannabis (marihuana, mota hierba, hachís, etc.)										
		r. Cocaína (coca, crack, etc.)										
		s. Estimulante del tipo anfetaminas (speed, anfetaminas, éxtasis, etc.)										
		t. Inhalantes (óxido nitroso, pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)										
		u. Sedantes o pastillas para dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.)										
		v. Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.)										
		w. Opiáceos (heroína, morfina, buprenorfina, codeína, etc.)										
		x. Otros, especifique:										

Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 3.- En los últimos 3 meses, ¿Con que frecuencia ha sentido un fuerte deseo o ansias de consumir (primera droga, segunda droga, etc.)?	Parámetros					Porcentaje				
			Nunca	Una o dos veces	Mensual-mente	Semanalmente	Diariamente o casi diario	Nunca	Una o dos veces	Mensual-mente	Semanalmente	Diariamente o casi
Barrio Rafael Correa	10/05/2022	Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)										
		Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)										
		Cannabis (marihuana, mota hierba, hachís, etc.)										
		Cocaína (coca, crack, etc.)										
		Estimulante del tipo anfetaminas (speed, anfetaminas, éxtasis, etc.)										
		Inhalantes (óxido nitroso, pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)										
		Sedantes o pastillas para dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.)										
		Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.)										
		Opiáceos (heroína, morfina, buprenorfina, codeína, etc.)										
		Otros, especifique:										

Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 4.- ¿Cuáles son los factores de riesgo que intervienen en el consumo de sustancias?	Resultados	Porcentajes
Barrio Rafael Correa	10/05/2022	a. Conducta agresiva precoz		
		b. Problemas económicos (pobreza)		
		c. Problemas intrafamiliares		
		d. Problemas sociales		
		<b>Total</b>		

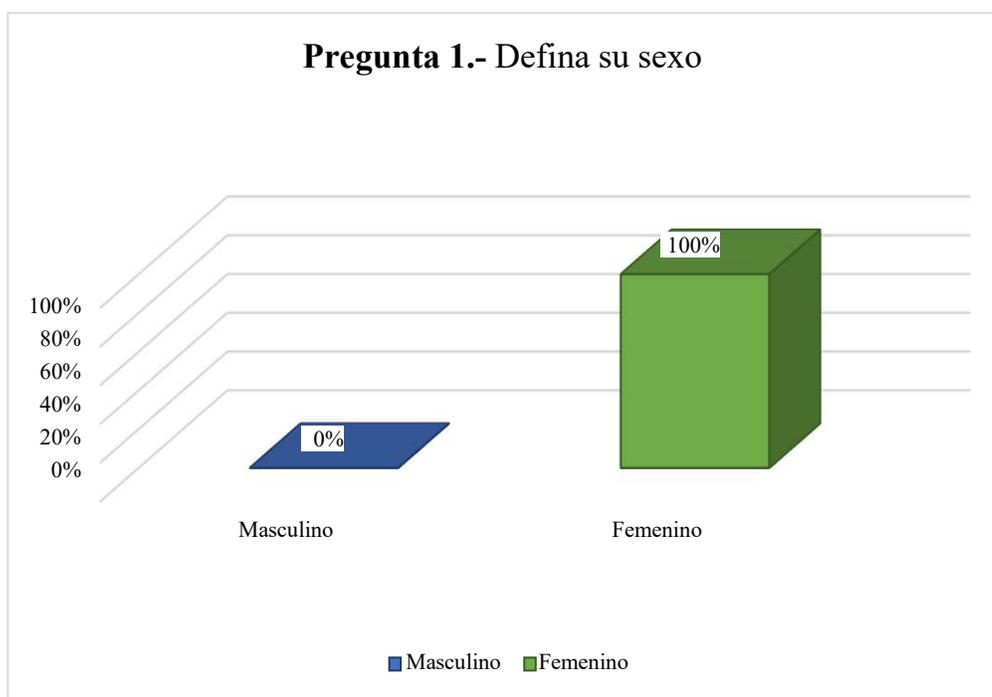
Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 5.- ¿Un amigo, familiar o alguien más alguna vez ha mostrado preocupación por sus hábitos de consumo (primera droga, segunda droga, etc.)?	Parámetros			Porcentaje		
			Mamá	Papá	Tíos	Mamá	Papá	Tíos
Barrio Rafael Correa	10/05 /2022	u. Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)						
		v. Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)						
		w. Cannabis (marihuana, mota hierba, hachís, etc.)						
		x. Cocaína (coca, crack, etc.)						
		y. Estimulante del tipo anfetaminas (speed, anfetaminas, éxtasis, etc.)						
		z. Inhalantes (óxido nitroso, pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)						
		aa. Sedantes o pastillas para dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.)						
		bb. Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.)						
		cc. Opiáceos (heroína, morfina, buprenorfina, codeína, etc.)						
		dd. Otros, especifique:						

Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 6.- ¿Ha intentado alguna vez reducir o eliminar el consumo de (primera droga, segunda droga, etc.) y no lo ha logrado?	Parámetros			Porcentaje		
			No. Nunca	Sí, en los últimos 3 meses	Sí, pero no en los 3 meses	No. Nunca	Sí, en los últimos 3 meses	Sí, pero no en los 3 meses
Barrio Rafael Correa	10/05/2022	ee. Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)						
		ff. Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)						
		gg. Cannabis (marihuana, mota hierba, hachís, etc.)						
		hh. Cocaína (coca, crack, etc.)						
		ii. Estimulante del tipo anfetaminas (speed, anfetaminas, éxtasis, etc.)						
		jj. Inhalantes (óxido nitroso, pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)						
		kk. Sedantes o pastillas para dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.)						
		ll. Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.)						
		mm. Opiáceos (heroína, morfina, buprenorfina, codeína, etc.)						
nn. Otros, especifique:								

**Tabulación de datos obtenidos a partir de la encuesta  
IMMPARES**

<b>Sitio de muestreo</b>	<b>Fecha de la encuesta</b>	<b>Pregunta 1.- Defina su sexo</b>	<b>Resultados</b>	<b>Porcentajes</b>
<b>Barrio Rafael Correa</b>	10/05/2022	a. Masculino	0	0%
		b. Femenino	12	100%
<b>Total</b>			12	100%

Z



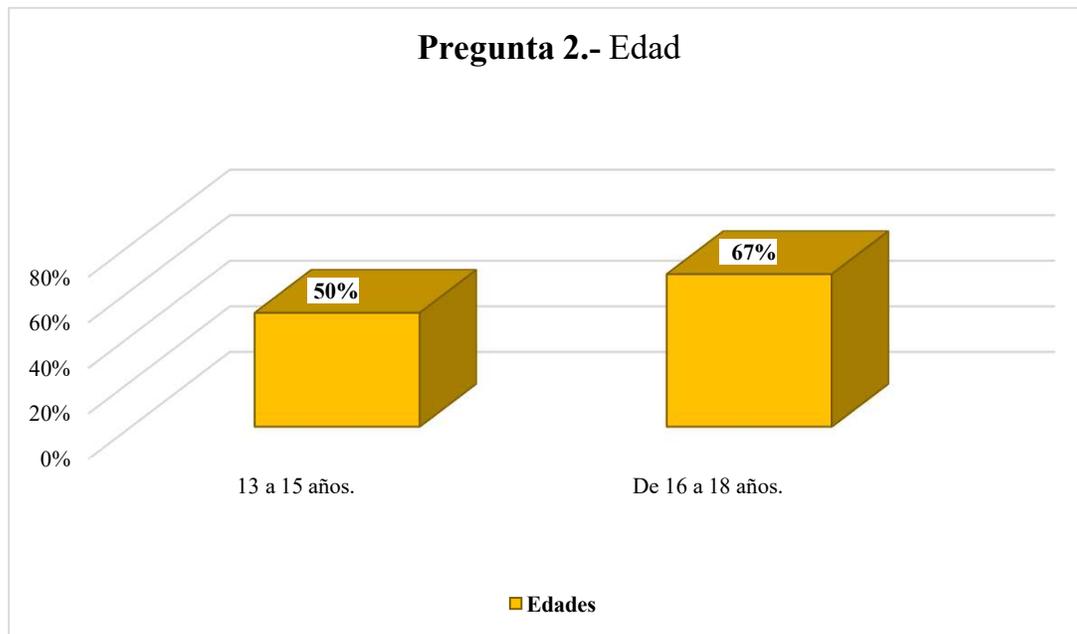
**Fuente:** revista INPPARES

**Elaborado:** Olga Margarita Segovia Palma.

**Tabla 2.**

*Encuesta 1 - Pregunta 2.- Establecer su edad*

Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 2.- Edad	Resultados	Porcentajes
<b>Barrio karaei Correa</b>	10/05/2022	a. 13 a 15 años.	4	33%
		b. De 16 a 18 años.	8	67%
<b>TOTAL</b>			12	100%



**Fuente:** revista INPPARES

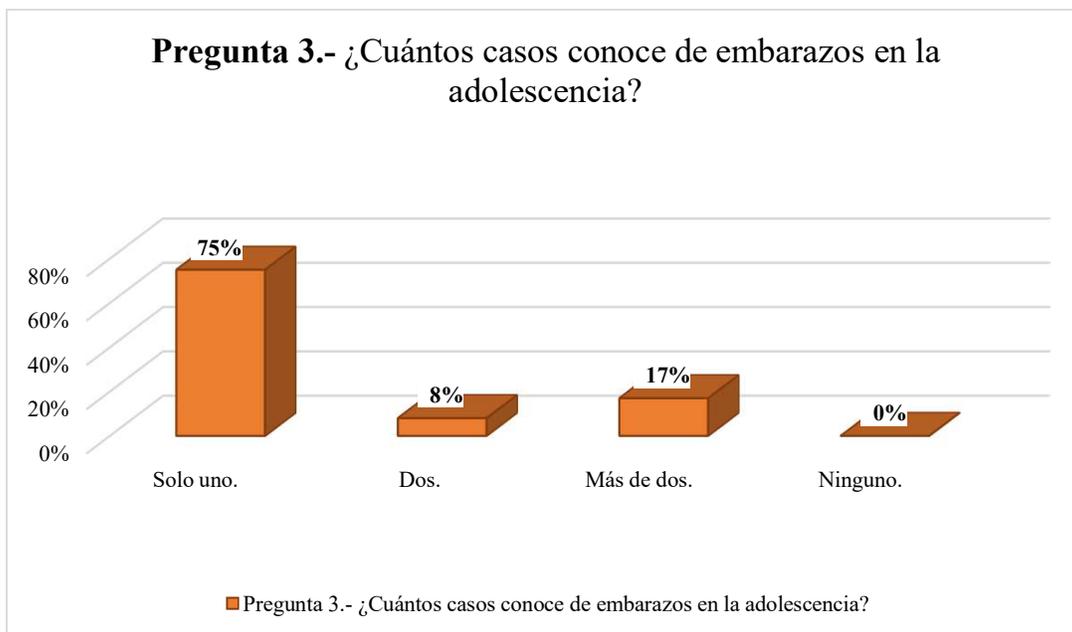
**Elaborado:** Olga Margarita Segovia Palma.

**Tabla 3.**

*Encuesta 1 - pregunta 3.- ¿Cuántos casos conoce de embarazos en la adolescencia?*

Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 3.- ¿Cuántos casos conoce de embarazos en la adolescencia?	Resultados	Porcentajes
<b>Barrio Rafael Correa</b>	10/05/2022	a. Solo uno.	9	75%
		b. Dos.	1	8%
		c. Más de dos.	2	17%
		d. Ninguno.	0	0%
		Total	12	100%

**Figura 3.**



**Fuente:** revista INPPARES

**Elaborado:** Olga Margarita Segovia Palma.

**Tabla 4.**

**Encuesta 1 - pregunta 4.- ¿Cuáles cree que son las principales causas de un embarazo en la adolescencia?**

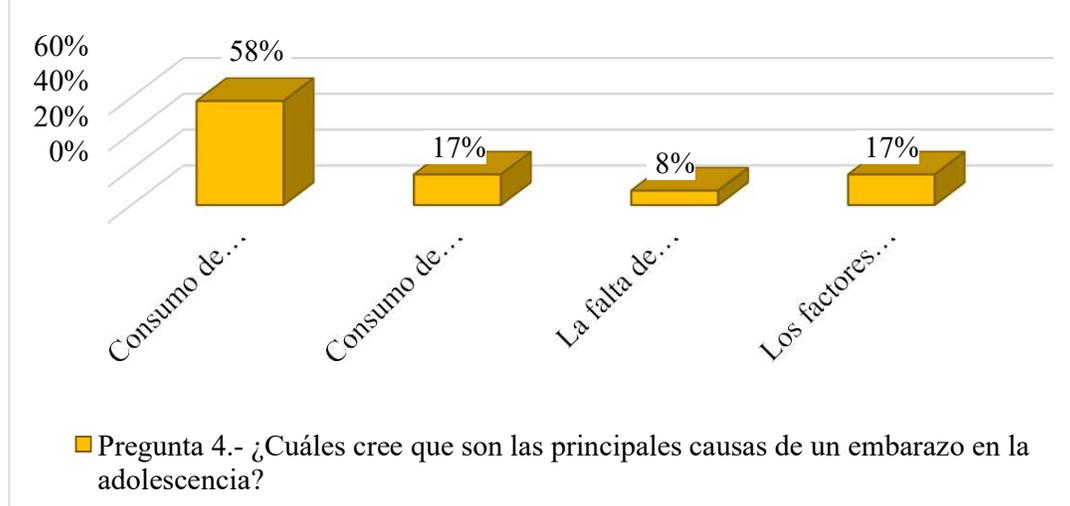
Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 4.- ¿Cuáles cree que son las principales causas de un embarazo en la adolescencia?	Resultados	Porcentajes
Barrio Rafael Correa	10/05/2022	a. Consumo de drogas.	7	58%
		b. Consumo de alcohol.	2	17%
		c. La falta de acceso a educación sexual.	1	8%
Fuente: (Segovia, 2022)		d. Los factores socioculturales y socioeconómicos	2	17%
<b>Total</b>			12	100%

Fuente: (Segovia, 2022)

**Pregunta 4.- ¿Cuáles cree que son las principales causas**

**Figura 4.**

**Resultados de la pregunta 4.- ¿Cuáles cree que son las principales causas de un embarazo en la adolescencia?**



Fuente: revista INPPARES

Elaborado: Olga Margarita Segovia Palma.

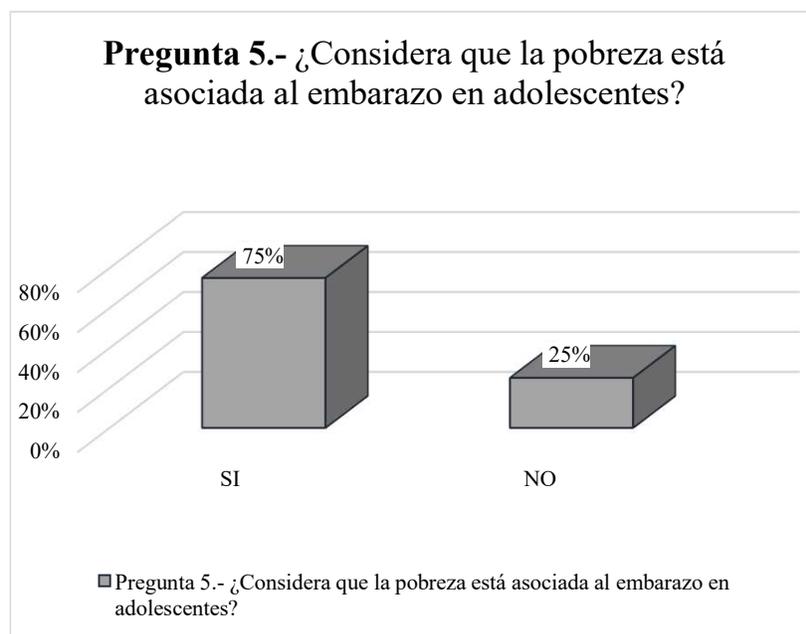
**Tabla 5.**

*Encuesta 1 - pregunta 5.- ¿Considera que la pobreza está asociada al embarazo en adolescentes?*

Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 5.- ¿Considera que la pobreza está asociada al embarazo en adolescentes?	Resultados	Porcentajes
Barrio Rafael Correa	10/05/2022	a. SI	9	75%
		b. NO	3	25%
<b>Total</b>			12	100%

**Figura 5.**

*Resultados de la pregunta 5.- ¿Considera que la pobreza está asociada al embarazo en adolescentes?*



**Fuente:** revista INPPARES

**Elaborado:** Olga Margarita Segovia Palma.

**Tabla 6.**

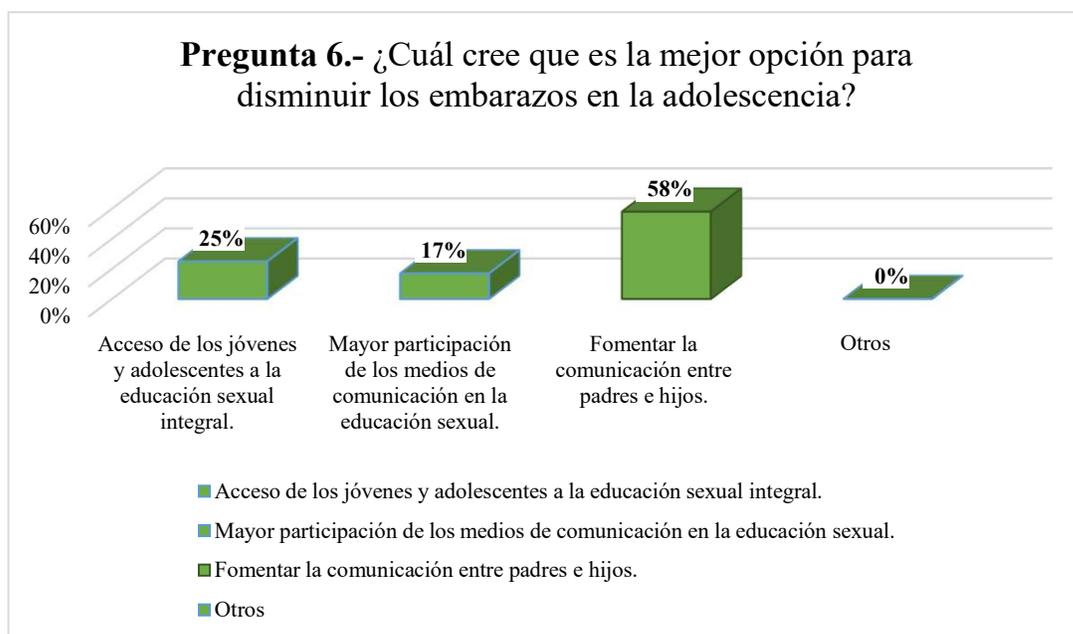
**Encuesta 1- Pregunta 6.-** ¿Cuál cree que es la mejor opción para disminuir los embarazos en la adolescencia?

Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 6.- ¿Cuál cree que es la mejor opción para disminuir los embarazos en la adolescencia?	Resultados	Porcentajes
Barrio Rafael Correa	10/05/2022	e. Acceso de los jóvenes y adolescentes a la educación sexual integral.	3	25%
		f. Mayor participación de los medios de comunicación en la educación sexual.	2	17%
		g. Fomentar la comunicación entre padres e hijos.	7	58%
		h. Otros	0	0%
<b>Total</b>			12	100%

Fuente: (Segovia, 2022)

**Figura 6.**

**Respuesta de la pregunta 6.-** ¿Cuál cree que es la mejor opción para disminuir los embarazos en la adolescencia?



Fuente: revista INPPARES

Elaborado: Olga Margarita Segovia Palma.

**Tabulación de datos obtenidos a partir de la encuesta  
ENCUESTA ASSIST V3**

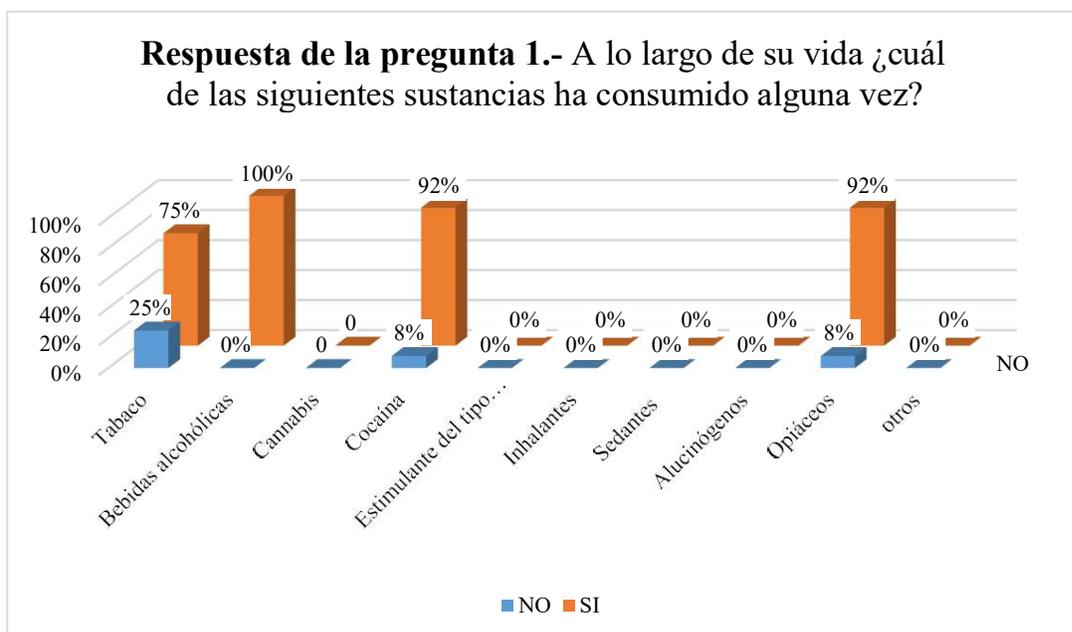
**Tabla 7. Encuesta 2 - pregunta 1.-** A lo largo de su vida ¿cuál de las siguientes sustancias

ha consumido alguna vez?

Sitio de muestre o	Fecha de la encuesta	Pregunta 1.- A lo largo de su vida ¿cuál de las siguientes sustancias ha consumido alguna vez?	Parámetros		Porcentaje	
			NO	SI	NO	SI
Barrio Rafael Correa	10/05/202 2	a. Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)	3	9	25%	75%
		b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)	0	12	0%	100%
		c. Cannabis (marihuana, mota hierba, hachís, etc.)	4	8	33.33%	66.66%
		d. Cocaína (coca, crack, etc.)	1	11	8%	92%
		e. Estimulante del tipo anfetaminas (speed, anfetaminas, éxtasis, etc.)	0	0	0%	0%
		f. Inhalantes (óxido nitroso, pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)	0	0	0%	0%
		g. Sedantes o pastillas para dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.)	0	0	0%	0%
		h. Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.)	0	0	0%	0%
		i. Opiáceos (heroína, morfina, buprenorfina, codeína, etc.)	1	12	8%	92%
		j. Otros, especifique:	0	0	0%	0%

**Figura 7.**

**Respuesta de la pregunta 1.- A lo largo de su vida ¿cuál de las siguientes sustancias ha consumido alguna vez?**



**Fuente:** “La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST) - Manual para uso en la atención primaria”

**Elaborado:** Olga Margarita Segovia Palma.

**Tabla 8.**

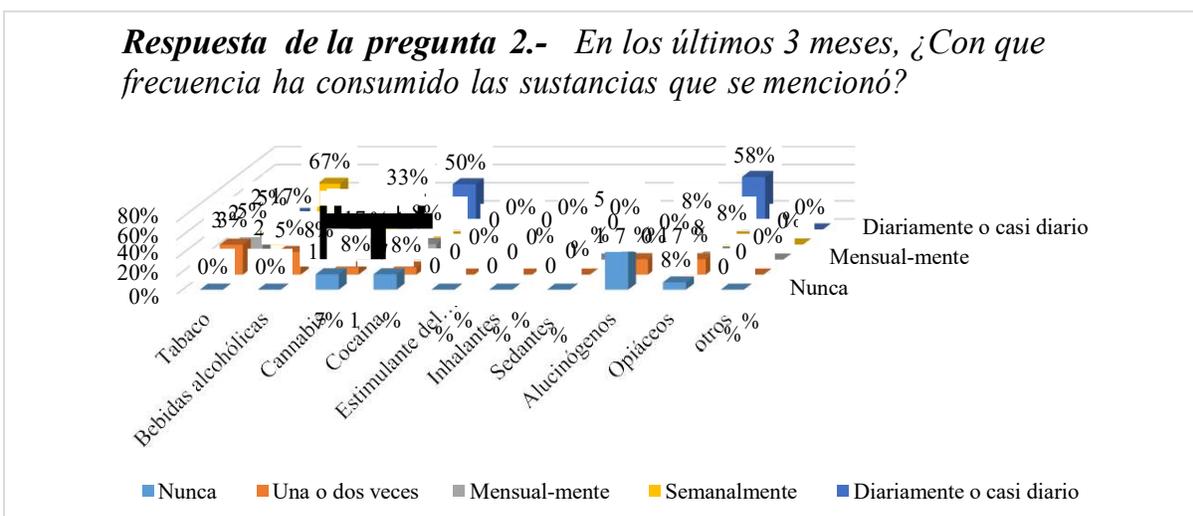
**Encuesta 2 - Pregunta 2.- En los últimos 3 meses, ¿Con que frecuencia ha consumido las sustancias que se mencionó?**

Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 2.- En los últimos 3 meses, ¿Con que frecuencia ha consumido las sustancias que se mencionó?	Parámetros					Porcentajes				
			Nunca	Una o	Mensua	Semana	Diariam	Nunca	Una o	Mensua	Semana	Diariam
Barrio Rafael Correa	10/05/2022	c. Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)	0	4	3	3	2	0%	33%	25%	25%	17%
		d. Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)	0	3	1	8	0	0%	25%	8%	67%	0%

e. Cannabis (marihuana, mota hierba, hachís, etc.)	2	1	2	3	4	17%	8%	17%	25%	33%
f. Cocaína (coca, crack, etc.)	2	1	2	1	6	7%	8%	7%	8%	50%
g. Estimulante del tipo anfetaminas (speed, anfetaminas, éxtasis, etc.)	0	0	0	0	0	0%	0%	0%	0%	0%
h. Inhalantes (óxido nitroso, pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)	0	0	0	0	0	0%	0%	0%	0%	0%
i. Sedantes o pastillas para dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.)	0	0	0	0	0	0%	0%	0%	0%	0%
j. Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.)	9	2	0	0	1	57%	7%	0%	0%	8%
k. Opiáceos (heroína, morfina, buprenorfina, codeína, etc.)	1	2	1	1	7	8%	7%	8%	8%	58%
l. Otros, especifique:	0	0	0	0	0	0%	0%	0%	0%	0%

**Figura 8.**

**Respuesta de la pregunta 2.-** En los últimos 3 meses, ¿Con que frecuencia ha consumido las sustancias que se mencionó?

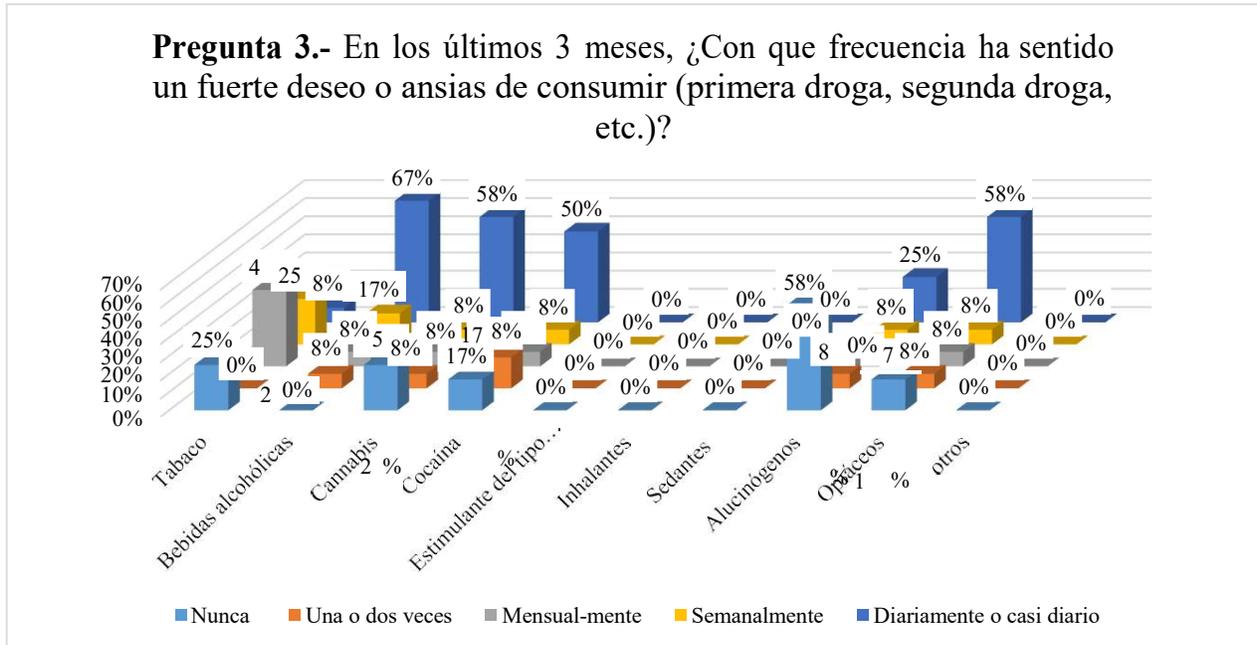


**Pregunta 3.-** En los últimos 3 meses, ¿Con que frecuencia ha sentido un fuerte deseo o ansias de consumir (primera droga, segunda droga, etc.)?

Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 3.- En los últimos 3 meses, ¿Con que frecuencia ha sentido un fuerte deseo o ansias de consumir (primera droga, segunda droga, etc.)?	Parámetros					Porcentaje				
			Nunca	Una o dos veces	Mensual-mente	Semanalmente	Diariamente o casi diario	Nunca	Una o dos veces	Mensual-mente	Semanalmente	Diariamente o
		Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)	0	5	3	1	2	0	4	2	8	
		Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)	0	1	1	2	8	0	8	8	1	
		Cannabis (marihuana, mota hierba, hachís, etc.)	3	1	1	1	7	2	8	8	5	
		Cocaína (coca, crack, etc.)	2	2	1	1	6	1	1	8	5	
Barrio Rafael Correa	10/05/2022	Estimulante del tipo anfetaminas (speed, anfetaminas, éxtasis, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		Inhalantes (óxido nitroso, pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		Sedantes o pastillas para dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.)	7	1	0	1	3	5	8	0	8	2
		buprenorfina, codeína, etc.)	2	1	1	1	7	1	8	8	8	5
		Otros, especifique:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**Tabla 9.**

**Resultados de la pregunta 3.-** En los últimos 3 meses, ¿Con que frecuencia ha sentido un fuerte deseo o ansias de consumir (primera droga, segunda droga, etc.)?



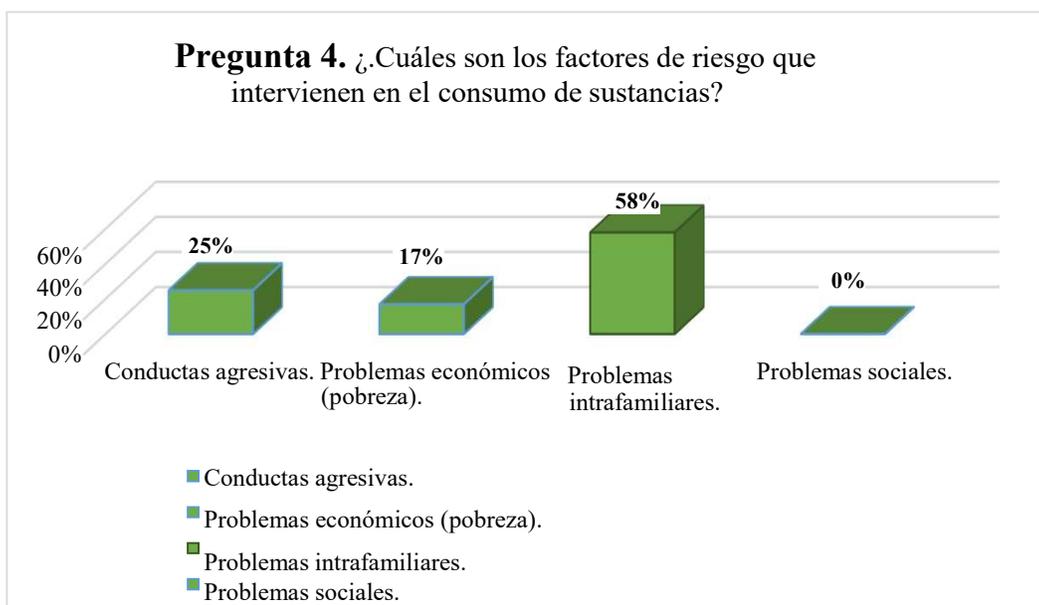
**Fuente:** “La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST) - Manual para uso en la atención primaria”

**Elaborado:** Olga Margarita Segovia Palma.

**Tabla 10. Encuesta 2 - Pregunta 4-** ¿.Cuáles son los factores de riesgo que intervienen en el consumo de sustancias?

Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 4.-.- ¿.Cuáles son los factores de riesgo que intervienen en el consumo de sustancias?	Resultados	Porcentajes
Barrio Rafael Correa	10/05/2022	a. Conducta agresiva precoz	3	25%
		b. Problemas económicos (pobreza)	2	17%
		c. Problemas intrafamiliares	7	58 %
		d. Problemas sociales	0	0%
<b>Total</b>			12	100%

**Figura 10.**



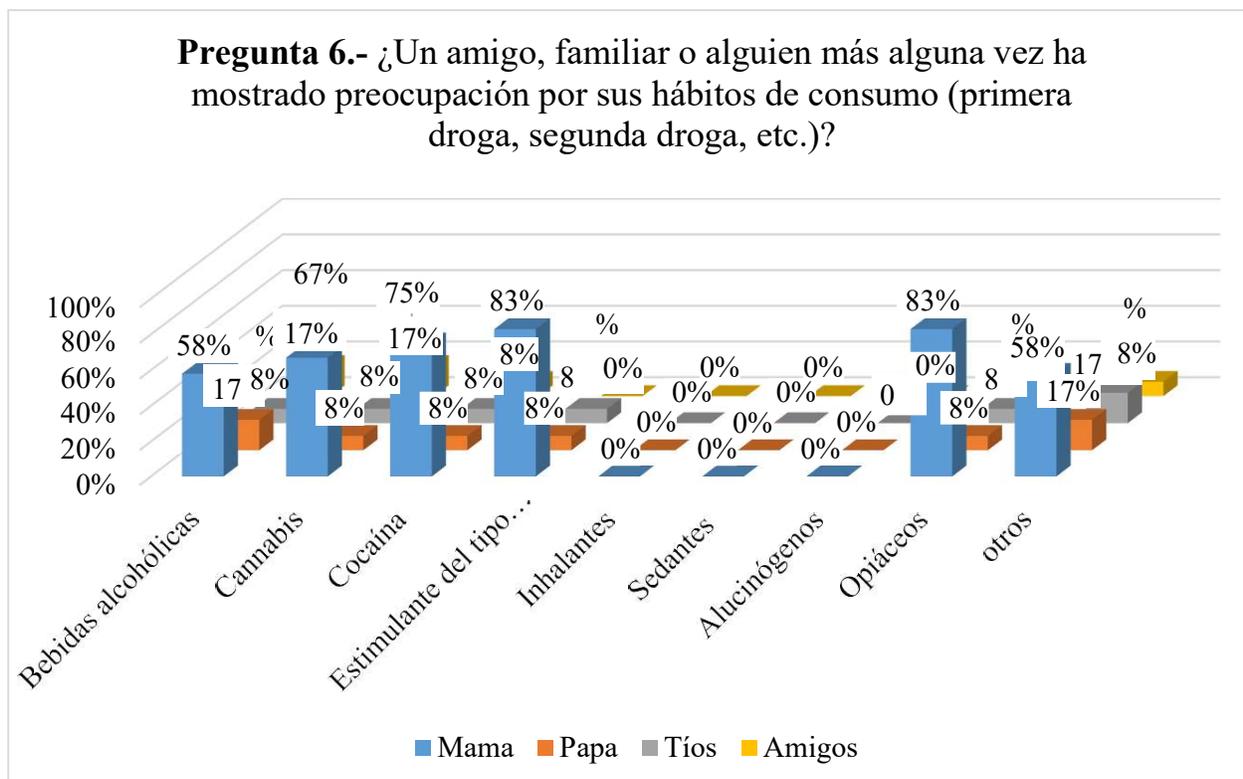
**Fuente:** “La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST) - Manual para uso en la atención primaria”

**Elaborado:** Olga Margarita Segovia Palma.

**Tabla 11. Encuesta 2** - pregunta 6.- ¿Un amigo, familiar o alguien más alguna vez ha mostrado preocupación por sus hábitos de consumo (primera droga, segunda droga, etc.)?

Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 6.- ¿Un amigo, familiar o alguien más alguna vez ha mostrado preocupación por sus hábitos de consumo (primera droga, segunda droga, etc.)?	Parámetros				Porcentajes			
			Mama	Papa	Tíos	Amigos	Mama	Papa	Tíos	Amigos
Barrio Rafael Correa	10/05/2022	a. Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)	7	2	1	2	58 %	17 %	8 %	17 %
		b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)	8	1	1	2	67 %	8 %	8 %	17 %
		c. Cannabis (marihuana, mota hierba, hachís, etc.)	9	1	1	1	75 %	8 %	8 %	8 %
		d. Cocaína (coca, crack, etc.)	10	1	1	0	84 %	8 %	8 %	0 %
		e. Estimulante del tipo anfetaminas (speed, anfetaminas, éxtasis, etc.)	0	0	0	0	0 %	0 %	0 %	0 %
		f. Inhalantes (óxido nitroso, pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)	0	0	0	0	0 %	0 %	0 %	0 %
		g. Sedantes o pastillas para dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.)	0	0	0	0	0 %	0 %	0 %	0 %
		h. Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.)	10	1	1	0	83 %	8 %	8 %	0 %
		i. Opiáceos (heroína, morfina, buprenorfina, codeína, etc.)	7	2	2	1	58 %	17 %	17 %	8 %
		j. Otros, especifique:								

**Figura 10. Resultados de la pregunta 6.-** ¿Un amigo, familiar o alguien más alguna vez ha mostrado preocupación por sus hábitos de consumo (primera droga, segunda droga, etc.)?



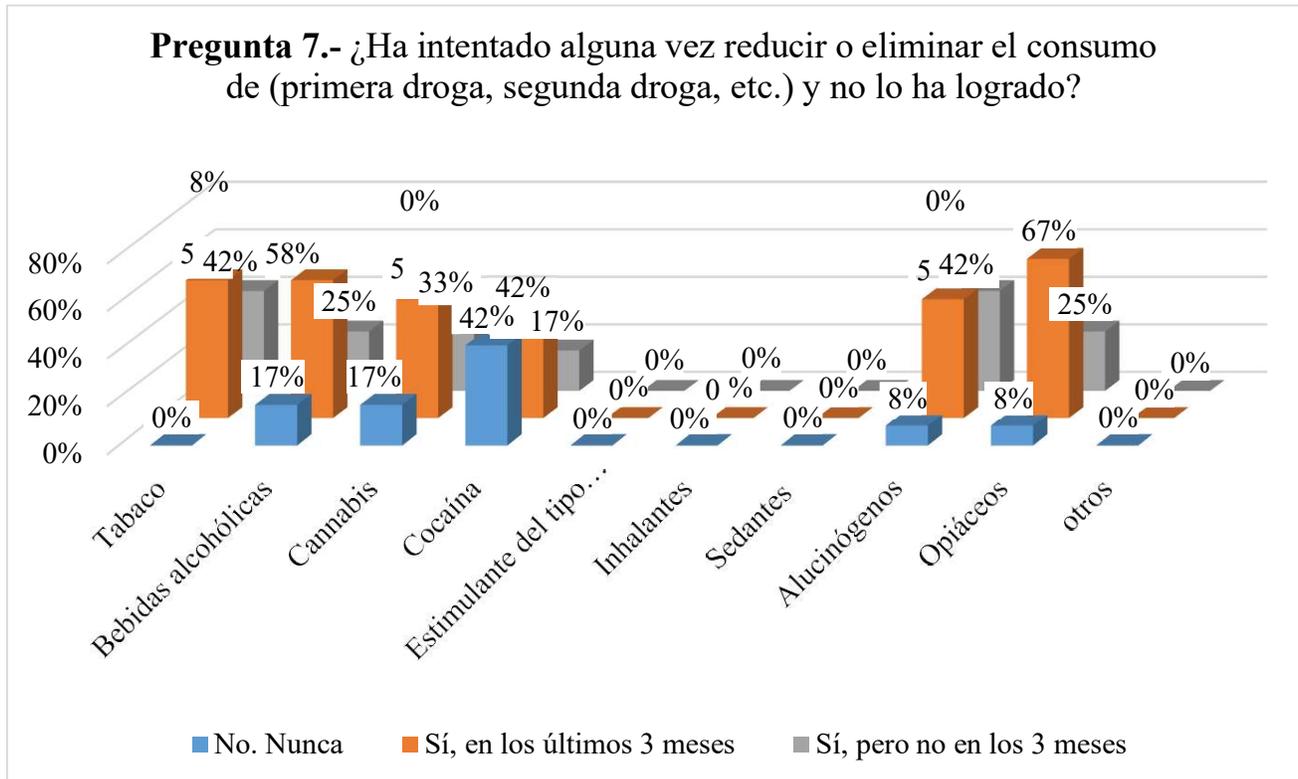
**Fuente:** “La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST) - Manual para uso en la atención primaria”

**Elaborado:** Olga Margarita Segovia Palma.

**Tabla 12. Encuesta 2 - pregunta 7.-** ¿Ha intentado alguna vez reducir o eliminar el consumo de (primera droga, segunda droga, etc.) y no lo ha logrado?

Sitio de muestreo	Fecha de la encuesta	Pregunta 7.- ¿Ha intentado alguna vez reducir o eliminar el consumo de (primera droga, segunda droga, etc.) y no lo ha logrado?	Parámetros					
			No. Nunca	Sí, en los últimos 3 meses	Sí, pero no en los 3 meses	No. Nunca	Sí, en los últimos 3 meses	Sí, pero no en los 3 meses
Barrio Rafael Correa	10/05/2022	k. Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)	0	7	5	0 %	58%	42%
		l. Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)	2	7	3	17 %	58%	25%
		m. Cannabis (marihuana, mota hierba, hachís, etc.)	2	6	4	7 %	50%	33%
		n. Cocaína (coca, crack, etc.)	5	5	2	2 %	42%	17%
		o. Estimulante del tipo anfetaminas (speed, anfetaminas, éxtasis, etc.)	0	0	0	0 %	0%	0%
		p. Inhalantes (óxido nitroso, pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)	0	0	0	0 %	0%	0%
		q. Sedantes o pastillas para dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.)	0	0	0	0 %	0%	0%
		r. Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.)	1	6	5	8 %	50%	42%
		s. Opiáceos (heroína, morfina, buprenorfina, codeína, etc.)	1	8	3	8 %	67%	25%
		t. Otros, especifique:	0	0	0	0 %	0%	0%

**Figura 11. Respuestas de la pregunta 7.- ¿Ha intentado alguna vez reducir o eliminar el consumo de (primera droga, segunda droga, etc.) y no lo ha logrado?**



**Fuente:** “La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST) - Manual para uso en la atención primaria”

**Elaborado:** Olga Margarita Segovia Palma.

**EVIDENCIAS DE ENCUESTAS.**

**Realizando encuestas a las adolescentes**



## RECOLECCIÓN DE DATOS



**Evidencia de tutorías con la docente  
Lic. Luz Rodríguez Cepeda Esp.**



# CERTIFICADO ANTIPLAGIO URKUND



## Document Information

---

<b>Analyzed document</b>	CONSUMO DE DROGAS Y SU RELACIÓN CON EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DE 13 – 18 AÑOS. BARRIO RAFAEL CORREA, CANTÓN LA LIBERTAD, PROVINCIA DE SANTA ELENA, 2022.docx (D138279570)
<b>Submitted</b>	2022-05-28T05:07:00.0000000
<b>Submitted by</b>	Luz Rodriguez Cepeda
<b>Submitter email</b>	lrodriguez@upse.edu.ec
<b>Similarity</b>	2%
<b>Analysis address</b>	lrodriguez@upse@analysis.orkund.com

