

Ciencias de la salud

Artículo original

El embarazo en las adolescentes estudiantes del cantón Manta

Pregnancy in adolescent students of the canton Manta

Gravidez em adolescentes escolares do cantão de Manta

Lourdes M. Bello-Carrasco¹, Edward A. Domínguez-Olmedo², Gloria I. Mera-Espinoza³

lourdesbello@hotmail.com, cromosoma18xy@hotmail.com, gloriamera25@hotmail.com

¹Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, Manta, Ecuador, ²Colegio Juan Montalvo, anexo a la Facultad Ciencias de la Educación de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, Manta, Ecuador, ³Subcentro de Salud “Divino Niño”, Parroquia Los Esteros, Manta, Ecuador

Recibido: 20 de mayo de 2016

Aceptado: 6 de julio de 2016

Resumen

Se efectuó una investigación cuantitativa - cualitativa, descriptiva y transversal, de las adolescentes estudiantes de los colegios del cantón Manta. 2015, provincia de Manabí, República del Ecuador, con vistas a describir las causas y efectos del embarazo precoz en las adolescentes. El análisis se llevó a cabo a partir de categorías en lugar de variables dependientes e independientes, al tratarse de una investigación cualitativa, dado que tiene el interés de comprender la realidad dentro de un contexto dado, por ello debe captarla como un todo unificado, no puede fragmentarse, no puede dividirse en variables independientes y dependientes. En la serie se evidenció que el mismo afecta a nivel emocional a todas las adolescentes que tienen un embarazo no deseado y que muchas veces buscan apoyo en los familiares o en las instituciones que brindan los servicios de salud, por lo tanto se requiere que las instituciones educativas establezcan estrategias de apoyo para brindar una educación y concienciación para lograr una sexualidad responsable, a través de programas educativos, que conozcan los riesgos que conllevan este grave problema, tanto en su salud física y psicológica, además facilitar el acceso a los servicios de salud que brindan estos centros de salud pública.

Palabras clave: adolescentes, embarazo precoz, sexualidad.

Abstract

A quantitative and qualitative, descriptive and cross-sectional study of adolescent students from schools in the canton Manta was made. 2015, with a view to describe the causes and effects of early pregnancy in adolescents. The analysis was conducted from categories instead of dependent and independent variables, being a qualitative research, as has the interest to understand reality within a given context, it must grasp it as a unified whole, not can be fragmented, it cannot be divided into independent and dependent variables. In the series it was shown that it affects emotional level to all teenagers who have an unwanted pregnancy and often seek support from family or institutions that provide health services therefore requires that institutions educational establish support strategies to provide education and awareness for responsible sexuality, through educational programs, they know the risks associated with this serious problem, both physical and psychological health, and facilitate access to health services providing these public health centers.

Key words: teens, early pregnancy, sexuality.

Resumo

Qualitativo, descritivo e transversal, adolescentes estudantes de escolas no cantão Manta - uma pesquisa quantitativa foi realizada. 2015, Manabi província, República do Equador, com vista a descrever as causas e efeitos da gravidez precoce em adolescentes. A análise foi realizada a partir de categorias em vez de variáveis dependentes e independentes, sendo uma pesquisa qualitativa, assim como o interesse para compreender a realidade dentro de um determinado contexto, deve compreendê-la como um todo unificado, não pode ser fragmentada, não podem ser divididos em variáveis independente e dependente. Na série foi mostrado que afeta nível emocional a todos os adolescentes que têm uma gravidez indesejada e, muitas vezes buscam apoio da família ou instituições que prestam serviços de saúde, portanto, exige que as instituições educacional estabelecer estratégias de apoio para fornecer educação e sensibilização para a sexualidade responsável, através de programas educacionais, eles sabem os riscos associados a este grave problema, tanto a saúde física e psicológica, e facilitar o acesso aos serviços de saúde fornecendo esses centros de saúde pública.

Palavras chave: adolescentes, gravidez precoce, sexualidade.

Introducción

El embarazo en las adolescentes es un problema de salud pública en la mayoría de los países en América Latina, puesto que sus causas se originan desde el hogar, padres y madres que no brindan una orientación adecuada a sus hijos respecto a la educación sexual o problemas de violencia intrafamiliar, los niveles de educación que poseen los padres es otra causas de esta problemática; en las institución escolares, que en ocasiones no implementan políticas y estrategias de comunicación para educar y sensibilizar a las adolescentes para prevenir el embarazo precoz y los riesgos que esto conlleva a su salud física y emocional.

Cada vez aumenta más el número de embarazos en esta etapa de la vida, tanto en países desarrollados como subdesarrollados. En la adolescencia se va a producir un proceso de reestructuración, de cambios endocrinos y morfológicos, como son, la aparición de los caracteres sexuales secundarios, la transformación y crecimiento de los genitales, la aparición de la menarquía en la niña y la eyaculación en el varón; además, surgen nuevas formas de relación con los adultos, nuevos intereses, actividades de estudio, cambios en la conducta y en la actitud ante la vida. (1)

Según la Organización Mundial de la Salud, (2) la adolescencia es el período en la vida de una persona que comprende entre los 10 y los 19 años. En algunos casos la adolescencia se ve interrumpida cuando la joven queda embarazada. Y es que, una de cada cinco mujeres en el mundo ya tiene un hijo antes de los 18 años y cada año se producen 16 millones de nacimientos de mamás adolescentes. En las regiones más pobres del planeta a una de cada tres mujeres son madres en la adolescencia. (3)

Esta problemática sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna e Infantil y al círculo de enfermedad y pobreza. Nuestro planeta es el hogar de 1 200 millones de personas que tienen entre 10 y 19 años. 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos. (4)

Las Estadísticas Sanitarias Mundiales 2014 indican que la tasa media de natalidad mundial entre las adolescentes de 15 a 19 años es de 49 por 1000. Las tasas nacionales oscilan de 1 a 299 nacimientos por 1000, siendo las más altas las del África Subsahariana. Las complicaciones durante el embarazo y parto son la segunda causa de muerte entre 15 a 19 años en todo el mundo. Cada año, 3 millones de adolescentes de 15 a 19 años se someten a abortos peligrosos. (2)

Más del 10% de los nacimientos que se registran anualmente en el mundo se producen en madres adolescentes. Cada año nacen 15 millones de niños de madres adolescentes; cada día 41 095; cada hora 1 712. En América Latina los países con mayor tasa de maternidad en adolescentes se encuentran en las regiones de Nicaragua, Guatemala, Honduras, El Salvador y Venezuela representando entre un 15-25% de los adolescentes. (5)

Resulta alarmante saber que casi la tercera parte de unos 175 millones de embarazos que se producen anualmente, no son deseados y que gran parte de estos son de adolescentes. A pesar de ello y de conocerse que los adolescentes no planifican la familia, aún existen criterios erróneos en relación con el uso de los métodos anticonceptivos en esas edades como favorecedores de la relación sexual y la promiscuidad entre otros aspectos produciéndose un cuestionamiento moral acerca de la difusión del uso de los mismos. (6)

En análisis de contexto tenemos que algunas adolescentes planean y desean su embarazo; en muchos casos no es así. Los embarazos en la adolescencia son más probables en comunidades pobres, poco instruidas y rurales. En algunos países, embarazos fuera del matrimonio no son raros, en cambio, algunas pueden recibir presión social para contraer matrimonio, y una vez casadas tener hijos. En países de ingresos medianos y bajos más del 30% contraen matrimonio antes de los 18 años, y cerca del 14% antes de los 15 años. (7)

La adolescencia no es solamente una etapa de vulnerabilidad; también es una época llena de oportunidades, sobre todo para las niñas. Sabemos que cuanto más educación reciban las niñas, más probable es que retrasen el matrimonio y la maternidad, y que sus hijos gocen de mejor salud y educación. Proporcionar a los jóvenes las herramientas que necesitan para mejorar sus vidas, y motivarlos a participar en las iniciativas que buscan mejores condiciones para sus comunidades, equivale a invertir en el fortalecimiento de sus sociedades. (4)

De la misma manera, son un grupo de alto riesgo, su adelantada maduración sexual en la actualidad, los lleva a la búsqueda de relaciones sexuales tempranas como inicio de su vida sexual activa. Estas características los exponen a las infecciones de transmisión sexual y al embarazo precoz que por lo general sucede por la falta de uso de métodos anticonceptivos, en fin, tienen una inadecuada preparación para la práctica de relaciones íntimas. En la actualidad se considera como una etapa del ser humano donde ocurren complejos cambios biológicos, psicológicos y sociales, que provocan que sea cada vez más necesario dedicarles atención. (8)

El embarazo influye en la vida de la adolescente cuando todavía no alcanza la madurez física y mental, a veces en circunstancias adversas, como son las carencias nutricionales u otras enfermedades. Se ha demostrado por numerosos investigadores que a las gestantes que no han completado su crecimiento, se les hace imprescindible una ganancia de peso superior al de la embarazada adulta para lograr un neonato con peso adecuado. (8)

El embarazo en edades tempranas de la vida, constituye, en la actualidad, un reto de gran envergadura. Sus consecuencias repercuten en la calidad de vida de la joven madre, de su familia y determina un riesgo importante para su descendencia. No escapa a este conflicto la comunidad, que de alguna manera resulta comprometida en el desenlace de este dramático acontecer. (9)

En este orden de idea muchas de los embarazos no deseados originan serios problemas de tipo psicológico, familiares, económicos y sociales la mayoría de las veces la madre rechaza a su propio hijo, además la joven vive la primera etapa del embarazo ocultándolo, la muchacha es consciente de su falta de madurez y de la carencia de medios para atender convenientemente al niño. (10)

En cuanto a consecuencias del embarazo, se identifica que, a nivel social como imaginario, las adolescentes embarazadas sufren de discriminación y vergüenza social, (11) pero tal vez la consecuencia más grave se relaciona con la muerte de estas jóvenes madres y la de sus hijos. En la adolescente la muerte es ocasionada por las complicaciones durante el embarazo, y en el niño la alta mortalidad durante el primer año de vida se vincula con la falta de preparación de la madre para suplir sus necesidades. (12)

Las mujeres adolescentes embarazadas están más predispuestas a complicaciones, como la hipertensión inducida por el embarazo, la preeclampsia, la eclampsia, la poca ganancia de peso, la anemia, el parto pretérmino, las hemorragias, el trabajo de parto prolongado, las lesiones durante el parto y la desproporción céfalopélvica, (13,14) así mismo, la gestante adolescente tiene mayor riesgo de sufrir violencia y abuso sexual, recurrir a métodos peligrosos para abortar, retraso en la atención de complicaciones derivadas del aborto por miedo a la censura aumentando el riesgo de enfermedad y muerte, y mayor número de hijos al final de su vida reproductiva (15); así mismo, la literatura reporta que dichos riesgos en el embarazo aumentan cuando se asocia a menor nivel socioeconómico, a deserción escolar, a baja autoestima y a una pareja ausente o inestable.

Resulta oportuno señalar que estudios realizados en la República de Panamá, reportó que en un grupo de mujeres adolescentes, los trastornos hipertensivos del embarazo disminuían al avanzar la edad, convirtiéndose el embarazo en adolescentes en un factor de riesgo para desarrollar la patología

(16). En cuanto a la anemia, se identifica que es una de las complicaciones más frecuentes en el embarazo y es más común en mujeres con una dieta inadecuada, como es el caso de las menores de 20 años, donde los caprichos y malos hábitos alimentarios propios de la edad contribuyen al déficit de hierro. (17)

Cabe agregar que no podemos olvidar que la sexualidad es una realidad profunda y compleja que involucra cuerpo y alma, y tiene muchas facetas. Es un misterio, y para tratar de entenderla hay que tratar su vertiente teológica, filosófica, antropológica, psicológica, fisiológica, sociológica, genética, etc. El hecho de ser hombre o mujer determina toda la personalidad y un estilo de vida. Por ello, la sexualidad, la personalidad y la espiritualidad son inseparables.

El cumplimiento de los derechos de los y las adolescentes en el cantón Manta es diverso con relación al país, en lo positivo y en lo negativo la cantidad de los adolescentes excluidos en el sistema educativo y la incidencia de nacimientos de madres adolescentes, es igual en la provincia y es ligeramente más alto con respecto al promedio del país. (4)

Además destaca que la Constitución Política del Ecuador les asegura y garantiza el derecho a la integridad física y psíquica a la salud integral, también asegura un crecimiento físico y emocional saludable, mediante la promoción de la cultura por la salud y la vida, con énfasis en la salud sexual y reproductiva.

La estadística del área de salud de enero a agosto del año 2011, han acudido al control médico 2.251 adolescentes de Manta, Montecristi y Jaramijó, de estas 211 de entre 10 a 14 años y el resto de 15 a 19 años, según este mismo diario las cifras irán en aumento, de tal manera que la situación es muy preocupante, cabe indicar que las realidades de estas adolescentes son igual a la realidad en América Latina y Ecuador, que en la mayoría de los casos se debe a la falta de orientación por parte de sus padres sobre la sexualidad responsable, los centros de salud brindan también educación y prevención, pues obedecen al plan integral de salud que surge desde el gobierno central. (18)

Es importante destacar que a pesar de los esfuerzos que realizan las entidades gubernamentales, con programas educativos y preventivos para reducir el alto índice de embarazos no deseados aún no se logra este gran objetivo, por lo tanto se deben seguir luchando para lograr este propósito mediante investigaciones, estrategias y programas y asegurar el desarrollo integral de las adolescentes, las familias y las instituciones educativas deben brindar atención en la educación, orientación, valores, plan de vida, códigos de convivencias en familias, en la comunidad educativa y la sociedad.

Lo fundamental para contribuir a reducir la tendencia de embarazo en la adolescencia es la educación. Si logramos que cuando los niños empiezan a participar en las escuelas y en actividades sociales, la familia les inculque la necesidad de unas relaciones cónitales responsables y protegidas, no solo evitamos el embarazo sino las enfermedades de transmisión sexual que es en ocasiones un flagelo que olvidamos.

Con la actual investigación se pretende contribuir al conocimiento de esta problemática en las familias, las instituciones educativas, los medios de comunicación y el conglomerado social para desde sus diferentes escenarios de actuación contribuyan a la reducción del alto índice de embarazos en adolescentes que se convierte en estos momentos en un problema de salud pública y que afecta a esta población vulnerable y su entorno. Orientar a los docentes en el trabajo pedagógico por medio del perfeccionamiento de procesos metodológicos y didácticos aplicados en el sistema expresivo humano, lo cual desarrollaría el pensamiento y mejoraría las competencias comunicativas de los estudiantes.

Metodología

Se realizó una investigación cualitativa-cuantitativa, descriptiva y transversal, en la ciudad de Manta, República de Ecuador, durante el 2015, con vistas a describir las causas y efectos del embarazo precoz en las adolescentes estudiantes de los colegios de Manta.

La población de estudio correspondió a las adolescentes estudiantes de los colegios de Manta.

El análisis se llevó a cabo a partir de categorías en lugar de variables dependientes e independientes, al tratarse de una investigación cualitativa, dado que tiene el interés de comprender la realidad dentro de un contexto dado, por ello debe captarla como un todo unificado, no puede fragmentarse, no puede dividirse en variables independientes y dependientes.

Como técnica e instrumento de investigación se empleó la entrevista semiestructurada.

La entrevista puede ser definida como un mecanismo de aproximación, que permite profundizar el conocimiento sobre un determinado grupo, y además configurar y estructurar el diálogo entablado con quien está siendo entrevistado. También le da al entrevistador la flexibilidad de ir configurando la guía de entrevista, según el diálogo establecido. Para el presente proyecto, la entrevista se basó en preguntas abiertas y predeterminadas. (19)

Las categorías estudiadas fueron: consentimiento de los padres, experiencia cuando se ha detectado una adolescente embarazada y que decisión está pensando tomar, opinión sobre las causas que

inciden que las adolescentes salgan embarazada sin desearlo, estado emocional de las adolescentes que presentan embarazos no deseados.

Resultado y discusión

Consentimiento de los padres.

En cuanto si reciben el consentimiento de los padres cuando le comunican que están embarazada; se evidencio: el 50% mucho, el 33,33% poco, y el 16,67% nada. Es evidente que las adolescentes entrevistadas dijeron que si cuentan con el apoyo de los padres, sin embargo un bajo porcentaje que no cuentan con la aprobación de los padres cuando comunican que están embarazadas, entonces se debe establecer medidas o estrategias para prevenir el embarazo en la adolescente.

Experiencia cuando se ha detectado una adolescente embarazada y que decisión está pensando tomar.

Respecto a la pregunta sobre: cuál es su experiencia cuando se ha detectado una adolescente embarazada y que decisión está pensando tomar. El 53,33% manifestó pensamiento de aborto, el 26,67% afrontar la situación; el 20,00% alejarse de su hogar y amigos. Este resultado manifiesta, que las decisiones que han tomado no son las adecuadas, pues evidencia una afectación psicológica que afecta su estado emocional y afectivo, de tal manera que las familias, las instituciones públicas y privadas deben establecer acciones para enfrentar esta problemática, brindando orientaciones adecuadas, en educación, asistencia en salud, proponer facilidades para que las adolescentes puedan acceder a estos servicios, ayudarles en su parte emocional y en su salud física.

Opinión sobre las causas que inciden que las adolescentes salgan embarazada sin desearlo.

Al indagar sobre el conocimiento que tienen sobre las causas que inciden que las adolescentes salgan embarazada sin desearlo, son: el 46,66% falta de educación sexual, el 20,00% inadecuada comunicación familiar; el 16,67% influencia en los medios de comunicación, el 10,00% malas compañías, y el 6,67% curiosidad. De todo esto se desprende que las adolescentes estiman que la falta de educación sexual, la inadecuada educación familiar, los medios de comunicación en ocasiones influyen para salir embarazada, este resultado señalan que las familias deben revisar su forma de educar y orientar a sus hijos, la manera como le enseñan los valores humanos, éticos y morales, que los medios de comunicación deben revisar los contenidos que envían a través de los mensaje a las adolescentes, que las instituciones educativa deben analizar su programa curriculares para implementar estrategias que permitan educar a esta población vulnerable, y que los centros de

salud deben brindar asistencia y servicios de salud de calidad para reducir el índice de embarazo en la adolescente.

Estado emocional de las adolescentes que presentan embarazos no deseados.

Por otra parte las adolescentes expresaron acerca de que si conocen cuál es el estado emocional de las adolescentes que presentan embarazos no deseados las respuestas fueron: 56,67% depresión, el 16,66% triste, el 16,67% soledad, el 10,00% sin deseo de vivir. Cabe agregar que este resultado revelan, que la afectaciones psicológicas de las adolescentes embarazadas es muy preocupante al mostrar su estado emocional depresivo que lo conllevan a expresar sentimiento de dolor, tristeza, frustración, soledad, bajo autoestima, aislamiento, tendencia a dejar sus estudios, que le imposibilitará tener una preparación adecuada para formarse como profesional y por tanto no poder acceder una fuente de trabajo que le impida obtener un salario digno para mejorar su calidad de vida, contribuir al desarrollo de la familia y la sociedad.

A partir del proceso de investigación realizado con las adolescentes estudiantes de los colegios de Manta sobre las causas y efectos del embarazo precoz, se evidenció que el mismo afecta a nivel emocional a todas las adolescentes que tienen un embarazo no deseado y que muchas veces buscan apoyo en los familiares o en las instituciones que brindan los servicios de salud, por lo tanto se requiere que las instituciones educativas establezcan estrategias de apoyo para brindar una educación y concienciación para lograr una sexualidad responsable, a través de programas educativos, que conozcan los riesgos que conllevan este grave problema, tanto en su salud física y psicológica, además facilitar el acceso a los servicios de salud que brindan estos centros de salud pública.

Referencias bibliográficas

1. Martínez S, Bonal A, Bonal A, Valido J, Zuniña G. Embarazo en la adolescencia y conocimientos sobre sexualidad. *Rev Cubana Med Gen Integr.* 2003; 19(6).
2. OMS. Nota descriptiva N°364. Actualización de septiembre del 2014. [Online].; 2014 [cited 2016 oct 26. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>.
3. Caraballo A. Embarazo adolescente: riesgos y consecuencias. [Online].; 2015 [cited 2016 oct 29. Available from: <http://www.guiainfantil.com/articulos/embarazo/embarazo-adolescente-riesgos-y-consecuencias/>.

4. UNICEF. Estado Mundial de la Infancia 2011: La adolescencia una época de oportunidades Nueva York: autor; 2011.
5. Álvarez C. Embarazo en la adolescencia. La sexualidad hacia una consecuencia reflectiva. Divulgación Científico popular La Habana: Editora Política; 2004.
6. Gonzalez-Saez Y, Hernández-Sáez I, Conde M, Riera R. El embarazo y sus riesgos en la adolescencia. Revista Archivo Médico de Camagüey. 2010; 14(1).
7. Esteves Bermejo S. Complicaciones maternas asociadas al segundo embarazo en adolescentes. Hospital Aergio E. Bernales – Collique, octubre – diciembre 2014. Revista Peruana de Obstetricia y Enfermería (Lima). 2015.
8. Lopez Rodriguez Y. Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y de su futuro hijo. Rev Cubana Enfermar. 2012; 28(1).
9. Peláez M. Adolescencia y juventud. Desafíos actuales La Habana: Editorial Científico Técnica; 2003.
10. Janco-Mamami A. Factores de riesgo asociados a adolescentes embarazadas de 15 a 19 años. Rev. Arte y Ciencia Médica. 2005; 7(1): p. 14-17.
11. Nóblega M. La maternidad en la vida de las adolescentes: implicancias para la acción. Revista de Psicología. 2009; 27(1).
12. Noguera O, Alvarado R. Embarazo en adolescentes: una mirada desde.El cuidado de enfermería. Revista Colombiana de Enfermería. 2012; 7(1).
13. Manrique R. Parto pretérmino en adolescentes. Rev de Obstet Ginecol Venez. 2008; 68(3): p. 141-143.
14. Neto X, Marques M, Rocha J. Problemas vividos por las adolescentes durante la gestación. Revista Enfermería Global. 2008; 7(12): p. 1-12.
15. Roja D, Alarcon M, Calderon B. Vivencia del embarazo en adolescentes en una institución de protección en Colombia. Revista Index Enferm. 2010; 9(2-3): p. 129-133.
16. Vilgi de Garcia P, Arias T, Lezcano H. Embarazo en adolescentes en la República de Panamá. Revista Obstetricia Ginecología Venezuela. 2007; 67(2): p. 73-77.
17. León P, Minassian M, Borgoño R, Bustamante F. Embarazo adolescente. Revista de Pediatría Electrónica. 2008; 5(1).
18. La Hora. Los embarazos en adolescentes van en aumento. autor. 2011 sep.

19. Picaso Mesén M. ¿Cómo podría delimitarse una evaluación cualitativa? *Ciencias Sociales*. 2002; 97(3).