

Factores de riesgo del embarazo en la adolescencia en el Consultorio 20 durante el 2022

Yadelyn Rodríguez Palma

yadelyn.rodriguez@nauta.cu

Diana Yicel Pons García

dyisel@nauta.com.cu

Roxana Sory Barzaga Diéguez

sory.barzaga@gmail.com

Universidad de Ciencias Médicas de Holguín (Cuba)

Michel Rodríguez Ismar

Universidad de Moa (Cuba)

Arianne Isabel Cuesta Montañez

Hospital Materno Moa (Cuba)

Resumen: Se analizaron los factores de riesgo de embarazo en adolescentes pertenecientes al Consultorio 20 del reparto Caribe perteneciente al policlínico Juan Manuel Páez en Moa, durante el 2022. Para el desarrollo de la investigación se realizó un análisis histórico-lógico y el análisis-síntesis para una mejor interpretación del trabajo. Se realizó una entrevista con 12 ítems a las 17 adolescentes para determinar los factores de riesgo. Los resultados evidencian que la principal causa fue mantener relaciones sexuales sin protección en una mayor proporción y en menores cifras el mal uso de los mismos para el cual se propuso un plan de acción fundamentado en consejos básicos para disminuir su incidencia en el Consultorio del Médico de la Familia 20.

Palabras claves: planificación familiar; embarazo precoz; anticonceptivo; riesgo de salud.

Recibido: 17 enero 2023/ Aceptado: 6 abril 2023.

Risk factors for pregnancy in adolescence in the Clinic during 2022

Abstract: The risk factors for pregnancy in adolescents belonging to Office 20 of the Caribe neighborhood belonging to the Juan Manuel Páez polyclinic in Moa, during 2022, were analyzed. For the development of the research, a historical-logical analysis and analysis-synthesis were carried out for a better interpretation of the work. An interview with 12 items was conducted with the 17 adolescents to determine the risk factors. The results show that the main cause was having unprotected sexual relations in a higher proportion and in lower numbers the misuse of the same for which an action plan based on basic advice was proposed to reduce its incidence in the CMF 20.

Keywords: family planning; contraceptive; risk of health.

Introducción

La adolescencia, etapa que sucede a la niñez y que se extiende hasta la edad adulta, es un período que se caracteriza por profundos cambios físicos, psicológicos y sociales, donde es difícil establecer límites cronológicos precisos para este período vital que abarca desde los 10 hasta los 19 años. Es una etapa caracterizada por cambios en la esfera psicosocial, y en todos los aspectos se produce la estructuración de funciones nuevas, que incluye el nivel de autoconciencia, las relaciones interpersonales y la interacción social, derivándose de ellas trastornos psicosociales asociados, entre ellos: embarazos no deseados.

Las adolescentes embarazadas enfrentan muchos de los mismos problemas relacionados con el embarazo de otras mujeres. Sin embargo, existen problemas adicionales para los menores de 15 años, ya que no se encuentran desarrollados físicamente como para mantener un embarazo saludable o dar a luz (Charlton *et al.* 2013).

El embarazo adolescente también afecta la educación de las niñas y el potencial de ingresos ya que muchas se ven obligadas a abandonar la escuela, lo que en última instancia es perjudicial las oportunidades futuras y las perspectivas económicas (Álvarez *et al.* 2012).

Varios estudios han examinado el impacto socioeconómico, médico y psicológico del embarazo y la maternidad en adolescentes. Los resultados de la vida de las madres adolescentes y sus hijos varían; otros factores, como la pobreza o el apoyo social, pueden ser más importantes que la edad de la madre en el momento del nacimiento (Paredes & Santa Cruz, 2021; Meriño *et al.*, 2022; Auquilla, 2022; Dueñas, Muñoz & Parrales, 2023).

Se requiere un enfoque holístico para abordar el embarazo adolescente. Esto significa no centrarse en cambiar el comportamiento de las niñas, sino abordar las razones subyacentes del embarazo adolescente, como la pobreza, la desigualdad de género, las presiones sociales y la coacción.

Este enfoque debería incluir "proporcionar educación sexual integral apropiada para la edad para todos los jóvenes, invertir en la educación de las niñas, prevenir el matrimonio infantil, la violencia sexual y la coacción, construir sociedades equitativas

para los géneros empoderando a las niñas e involucrando a hombres y niños y garantizando el acceso de los adolescentes a la información de salud sexual y reproductiva, así como a los servicios que los acogen y facilitan sus elecciones" (Álvarez *et al.* 2012).

La maternidad adolescente es un grave problema de salud pública, un alto porcentaje es no deseado, involucra mayores riesgos de salud reproductiva, lo que aumenta la morbilidad y la mortalidad (Álvarez, Mirabal & Valdés, 2022). Los riesgos de complicaciones médicas son mayores para las niñas menores de 12 años, ya que una pelvis subdesarrollada puede ocasionar dificultades en el parto. El parto obstruido se trata normalmente con cesárea en los países desarrollados; sin embargo, en regiones en desarrollo donde los servicios médicos podrían no estar disponibles, puede conducir a eclampsia, fístula obstétrica, mortalidad infantil o muerte materna. Para las madres que tienen más de quince años, la edad en sí misma no es un factor de riesgo, y los resultados deficientes se asocian más con factores socioeconómicos que con la biología (Charlton *et al.* 2013).

Las cifras de embarazo adolescente alarman a la sociedad médica, sobre todo por los altos números de complicaciones que acarrearán en las jóvenes y sus bebés, además de generar un impacto social en la deserción de su educación, generando sueños truncados y en algunos casos violencia intrafamiliar. Por otra parte, el impacto también es psicológico, ya que al convertirse en madres sin la madurez adecuada pueden desarrollar trastornos de esta índole (Delgado, 2023).

Además de la práctica sexual deseada y consentida pero practicada sin métodos anticonceptivos también existen comportamientos sexuales no deseados por los adolescentes que pueden contribuir a incrementar los embarazos no deseados.

El consumo de bebidas alcohólicas y otras drogas producen una reducción en la inhibición que también puede estimular la actividad sexual no deseada. Aunque esto fuera así, no se sabe si las drogas mismas influyen directamente en los adolescentes en comportamientos sexuales más arriesgados, o si los adolescentes que habitualmente consumen drogas son más propensos a tener relaciones sexuales.

Moa no está exento de malas prácticas sexuales a temprana edad que involucran a adolescentes con consecuencias negativas como enfermedades de Transmisión Sexual (ITS), embarazo y aborto.

El objetivo del presente trabajo es analizar los factores de riesgo de embarazo en adolescentes pertenecientes al consultorio 20 del reparto Caribe perteneciente al policlínico Juan Manuel Páez en Moa, durante el año 2022.

Materiales y métodos

Se tomó una muestra de 17 adolescentes del consultorio 20 del reparto Caribe, de diversas edades, de ellos una embarazada y 3 paridas en el periodo comprendido entre enero y diciembre de 2022. Se utilizaron variables cuantitativas y cualitativas.

Se realizó entrevista a las 17 adolescentes en la cual se plantearon una serie de preguntas para identificar las causas principales que conllevan al embarazo en la adolescencia. La entrevista contó con 12 ítems para determinar los factores y evaluar el comportamiento familiar. Además, para evaluar el conocimiento acerca de este tema.

Entrevista:(preguntas)

1. ¿Qué edad tienes?
2. ¿Has asistido a alguna consulta; charla o alguna otra entrevista referente al embarazo?
3. ¿Has iniciado la práctica de relaciones sexuales?
4. ¿A qué edad?
5. ¿Te has sentido en algún momento influenciada o de cierta forma presionada por tus amigos?
6. ¿Utilizas métodos anticonceptivos a la hora de iniciar la relación sexual?
7. ¿Mantiene una buena relación con tus padres?
8. ¿Has salido embarazada anteriormente?
9. ¿Consumes bebidas alcohólicas?
10. ¿Conoces el riesgo del embarazo en edades tempranas?
11. ¿Se ha practicado alguna intervención durante embarazo?
12. ¿Conoce las consecuencias que esta puede traer para su vida y para su salud?

Dentro del rango de edades de 10 a 19 años, 4 representan las edades de 10 a 14 años para un 23.53 %, 7 representan las edades de 15 a 17 años para un 41.18 % y 6 para las edades de 18 a 19 años lo que representa un 35,20 % (Tabla 1).

Tabla 1. Intervalo de edad de las adolescentes entrevistadas

Intervalos de edad	Total	Por ciento
10-14	4	23,53
15-17	7	41,18
18-19	6	35,20
Total	17	100

Análisis y discusión de los resultados

El embarazo en la adolescencia es un problema multifactorial con diversas causas de origen económico, social, emocional e incluso biológico. Las relaciones sexuales precoces, sin la suficiente preparación y madurez psicológica, la escasez de los métodos anticonceptivos, y su mal manejo unido a problemas familiares y escasa relaciones comunicativas con los jóvenes provoca en muchos casos un embarazo no deseado.

Se arribó a la conclusión de que el principal factor de riesgo que tiene mayor incidencia en el origen del embarazo precoz en el Consultorio 20 del reparto Caribe es la práctica de relaciones sexuales sin protección (Tabla 2).

Tabla 2. Análisis de las respuestas dada por las adolescentes entrevistadas.

Preguntas	Sí	No
Asistencia a consulta o cualquier intercambio	6	11
Inicio de práctica temprana de relaciones	9	8
Influencia o presión de los compañeros	6	11
Uso de métodos anticonceptivos	10	7
Buenas relaciones con los padres	9	8
Embarazo anterior	3	14
Consumo de bebidas alcohólicas	8	9
Conocimiento del riesgo del embarazo precoz	1	16
Realización de interrupción de embarazo anterior	4	13

La falta de comunicación familiar es también un elemento importante que conllevan al embarazo adolescente. Esto coincide con los resultados de estudios llevados a cabo en otros escenarios cubanos y latinoamericanos (Silva, Tomiyoshi & Silva, 2020; Arnao & Vega, 2020; Auquilla, 2022; Meriño *et al.*, 2022; Dueñas, Muñoz y Parrales, 2023).

Existen además otros factores asociados que influyen negativamente en las adolescentes como desencadenantes para un embarazo:

- Inicio temprano de las relaciones sexuales: Las adolescentes refieren haber iniciado de manera temprana las prácticas sexuales. Esta problemática también reportada en América Latina y Cuba por investigadores como Álvarez, Mirabal & Valdés (2022), Auquilla (2022) y Dueñas, Muñoz & Parrales (2023) conlleva al embarazo en edades tempranas e incide negativamente en la calidad de vida de la mujer joven.

- Mal uso de métodos anticonceptivos: Este aspecto se deriva de la falta de información recibida por los adolescentes y referida por ellas durante la entrevista, fenómeno que reportan además Osorio (2019), Auquilla (2022) y Delgado (2023). La mala información acerca de los métodos anticonceptivos representa una amenaza para las adolescentes que no solo se ven expuestas a un embarazo no deseado sino además a la adquisición de una enfermedad de transmisión sexual.

- Consumo de bebidas alcohólicas: Los adolescentes entrevistados reconocieron actuar bajo la influencia de bebidas alcohólicas durante la práctica sexual. Este factor es reportado por Cusihamán *et al.* (2018) y Delgado (2023) quienes analiza el alto riesgo de embarazo que tienen las adolescentes al consumir alcohol. El consumo de bebidas alcohólicas y otras drogas coloca a las adolescentes en una posición vulnerable entorpeciendo los sentidos y el poder de decisión y voluntariedad ante el hecho.

- La presión de los amigos o la pareja: este elemento incide negativamente en la decisión a tomar por las adolescentes de mantener relaciones sexuales. Al añadir la falta de comunicación con la familia o personal especializado y el desconocimiento del uso adecuado de los medios anticonceptivos, se convierte en un factor de alta negatividad. Las adolescentes buscan el reconocimiento de amigos y del grupo en el que se desenvuelven. Esto las lleva a tomar decisiones equivocadas si el grupo de apoyo no ejerce una influencia positiva (Martínez *et al.*, 2018; Carmenza *et al.*, 2022).

Los factores de riesgo de embarazo en adolescentes pertenecientes al Consultorio 20 del reparto Caribe perteneciente al policlínico Juan Manuel Páez en Moa, durante el 2022 coinciden en gran medida con los reportados en la literatura consultada.

El embarazo en la adolescencia es considerado un grave problema para la salud pública. Son múltiples los factores que lo provocan, pero en todos los casos trae

aparejado consecuencias negativas para la madre, lo que implicará cambios importantes en su vida, muchos de ellos negativos, así como para la familia y el hijo.

Conclusiones

A través de la entrevista se concluye que el principal factor que incide en la aparición de embarazos en adolescentes es la práctica de relaciones sexuales sin protección por su repetitiva incidencia en los mismos.

Se pudo constatar que en todos los casos de los embarazos este factor estuvo presente debido a su falta de conocimiento sobre las posibles consecuencias que traería las prácticas de las relaciones sexuales desprotegidas. Incide de igual manera la falta de comunicación familiar principalmente con sus padres, así como el consumo de bebidas alcohólicas.

El rango de edad donde predominan más los factores de riesgo en el consultorio 20 del Reparto Caribe oscila entre los 15 y 17 años.

Referencias bibliográficas

- ÁLVAREZ, B., MIRABAL, J. C. & VALDÉS, V. (2022). Embarazo en la adolescencia como problema social y de la ciencia a nivel primario de salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 38(2). Disponible en: <http://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1732/566>.
- ARNAO, V. & VEGA, E. (2020). Factores familiares asociados al embarazo en adolescentes en un centro materno infantil de Lima - Perú, 2014. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*, 5(1), 18-23. Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/168/182>.
- AUQUILLA, Á. F. (2022). Funcionamiento familiar en relación con la conducta sexual de riesgo en adolescentes: una revisión integradora de la literatura. *Centros. Revista Científica Universitaria*, 11(1), 74-90. Disponible en: <https://revistas.up.ac.pa/index.php/centros/article/view/2534>.
- CARMENZA, O. A., CEDEÑO, M. N. S., ACOSTA, Y. M. P., MOSQUERA, R. S. M. & BEATRIZ, M. V. (2022). Conocimientos En Salud Sexual Y Reproductiva En Estudiantes De Una

Institución Educativa De Cali Colombia-2020-2021. *Revista Edu-Física.com*, 14(29), 114-125. Disponible en: <http://revistas.ut.edu.co/index.php/edufisica>.

CHARLTON, B. M., CORLISS, H. L., MISSMER, S. A., ROSARIO, M., SPIEGELMAN, D. & AUSTIN, S. B. (2013). Sexual orientation differences in teen pregnancy and hormonal contraceptive use: an examination across 2 generations. *American journal of obstetrics and gynecology*, 209(3), 204-e1

CUSIHUAMÁN PUMA, A. U., VERT GOSSEN, V. R., MEDINA RODRÍGUEZ, J. R., ÁVALOS, D. S., FERREIRA GAONA, M. I. & DÍAZ REISSNER, C. V. (2018). La disfunción familiar y su repercusión en el adolescente. Barrio Rosa Mística-Paraguay, 2012. *Ciencias de La Salud*, 16(3), 22-29. [https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2018.016\(03\)22-029](https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2018.016(03)22-029).

DELGADO, L. (2023). Influencia de factores psicosociales en el embarazo de adolescentes en el centro de salud de "Tres Postes". *Domino de las Ciencias*, 9(3), 900-918. Disponible en: <https://dominodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/3320>.

DUEÑAS, W., MUÑOZ, M. y PARRALES, I. (2023). Factores desencadenantes de embarazo precoz en adolescentes de Latinoamérica. *MQRInvestigar*, 7(1), 390-410. <https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.1.2023.390-410>.

MARTÍNEZ, N. G. M., ESPINOSA, M. L. I., LANDGRAVE, G. C. & RUIZ, E. J. C. (2018). La sexualidad en adolescentes desde la teoría de las representaciones sociales. *Psicología y salud*, 28(1), 15-24. Disponible en: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/download/2545/4427>.

MERIÑO, Y., NARANJO, S., SOLER J. A., JOHNSON, M. & ARALUCE, L. (2022). Factores de riesgo que predisponen al embarazo en la adolescencia. *Gaceta Médica Estudiantil de Guantánamo*, 3(3), 1-11. Disponible en: <https://revgacetaestudiantil.sld.cuindex.php/gme/article/view/258>.

OSORIO, L., DUEÑAS, M. E. A., GARCÍA, J. L. L. & FEIJOO, M. V. M. (2019). Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes entre las edades de 15 a 17 años en la maternidad Mariana de Jesús en el período 2013-2014. *RECIMUNDO: Revista Científica de la*

Investigación y el Conocimiento, 3(4), 138-149. DOI: [10.26820/recimundo/3.\(4\).diciembre.2019.138-149](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(4).diciembre.2019.138-149).

PAREDES J. C. & SANTA CRUZ E. H. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enfermería global* 20(2): 109-128. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200004&lng=es.

SILVA, A., Tomiyoshi, J. & SILVA I, M. (2020). The family composition and its association with the occurrence of pregnancy in adolescence: case-control study. *UERJ*. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.12957/reuerj.2020.36283>.

WINETROBE, H., RHOADES, H., BARMAN-ADHIKARI, A., CEDERBAUM, J., RICE, E. & MILBURN, N. (2013). Pregnancy attitudes, contraceptive service utilization, and other factors associated with Los Angeles homeless youths' use of effective contraception and withdrawal. *Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology*, 26(6), 314-322. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov//24>.