

UNIVERSIDAD DE
GUANAJUATO



UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO
CAMPUS CELAYA – SALVATIERRA
DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA SALUD E INGENIERÍAS.
LICENCIATURA EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA.

**PERCEPCION DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LOS
JOVENES DE MEXICO.**

INTEGRANTES:

E.LEO Jimena Magdaleno Álvarez.
E.LEO Ana Laura Reyes Pulido.
E.LEO Mayra Carolina Dongü Pérez.
E.LEO Nancy Roció Santoyo Rico.

ASESOR:

DR. José Manuel Herrera Paredes.

CELAYA GTO.

28-AGOSTO-2019

1. Título y autores:

Percepción del embarazo adolescente en jóvenes de México.

2. Primer AUTOR

E.LEO Jimena Magdaleno Álvarez

3. Otros AUTORES.

E.LEO Nancy Roció Santoyo Rico.

E.LEO Mayra Carolina Dongu Pérez.

Dr. José Manuel Herrera Paredes.

Dr. Laura Ruiz Paloalto.

Presentador/a:

Nombre: Ana Laura Reyes Pulido.

Correo electrónico: reyes.p.a.laura@outlook.com

4. INSTITUCION

UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO Campus Celaya – Salvatierra.

5. CIUDAD / PROVINCIA – REGION / PAIS

Celaya Guanajuato, México.

Introducción.

Debido a que en los últimos años se ha observado un cambio en la epidemiología del embarazo adolescente, siendo este cada vez más frecuente y produciéndose a edades más precoces, creemos importante realizar una revisión general del tema enfocada a: Percepción del embarazo adolescente en jóvenes de México.

Ya que México ocupa el primer lugar de embarazo adolescente a nivel mundial, cada año 16 millones de mujeres entre 15 y 19 años dan a luz en el mundo, esto contribuye a las muertes maternas y a problemas de salud. (1).

Más de la mitad de los embarazos en adolescentes no son planeados.

La OMS define a la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. (2)

La adolescencia es la etapa donde se desarrollan valores y creencias acerca de la actividad sexual y normas sexuales vinculadas a comportamientos en salud. Los comportamientos que colocan en mayores posibilidades de comprometer el embarazo adolescente, se vinculan con su grado de percepción de riesgos.

Es un problema de salud pública, como ya es conocido, el embarazo en las adolescentes trae consigo múltiples complicaciones.

La mayoría de investigaciones que indagan acerca de los conocimientos, actitudes y prácticas de adolescentes jóvenes en materia de sexualidad y reproducción revela una generalizada falta de información, habilidades y preparación cognitiva para las relaciones sexuales entre los grupos más jóvenes.

Justificación.

En América Latina el embarazo adolescente es una problemática común y está asociada con diversas consecuencias psicosociales, entre ellos: la deserción escolar, familias disfuncionales y problemas económicos (3). La deserción escolar, según datos de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) en el 2010 el 37% de los adolescentes latinoamericanos de entre 15 y 19 años abandonaron la escuela a razón de esta causa (4). El inicio de la actividad sexual sin una adecuada educación y sin los servicios de apoyo de orientación y salud adecuados para este grupo poblacional, propicia comportamientos de riesgo que pueden acarrear embarazos no deseados o no planificados.

Aunque en muchas culturas aún persiste la idea de que la mujer debe iniciar tempranamente su vida reproductiva, son diversos los argumentos que la contradicen. Los embarazos fuera del matrimonio. En cambio, algunas adolescentes pueden recibir presión social para contraer matrimonio y, una vez casadas, para tener hijos.

Quiroz, J., demuestra que el 68% de los varones identifican al embarazo adolescente como un evento malo. Si hoy embarazaran a alguien, 56% continuaría en la escuela y 18% abandonaría sus estudios. Aquellos que consideran al embarazo adolescente como un evento muy malo tienen mayor posibilidad de usar condón (5).

En lo que respecta a la problemática, se quiere enfocar en las razones principales que conllevan a las adolescentes a iniciar una vida sexual tan temprana y de una forma inadecuada (6).

Estos conocimientos aportarán a los investigadores establecer políticas y los tomadores de decisiones, de elementos adecuados de gran utilidad para desarrollar intervenciones educativas, sanitarias y sociales encaminadas a mejorar la situación de este grupo poblacional (7).

Las adolescentes en embarazo son consideradas como un grupo de altos factores de riesgo reproductivo, no sólo porque físicamente su cuerpo aún está en proceso de formación sino, también, por las implicaciones sociales y psicológicas de la

gestación y que no sólo afecta a la joven madre, sino que tiene consecuencias en el padre adolescente, en sus hijos, en los familiares y en la sociedad en general (8).

En México, según la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) en 2009, se observó un aumento de la fecundidad adolescente; ya que para el trienio de 2006 a 2008 la fecundidad en el grupo de 15 a 19 años de edad fue de 69.2% hijos por cada mil mujeres, y aumento a 77 por cada mil para el trienio de 2011 a 2013 (9).

Objetivo General

- Describir la percepción del embarazo adolescente en los jóvenes de México.

Objetivos Específicos.

- Identificar las características sociodemográficas del adolescente.
- Determinar la reacción del adolescente sobre el embarazo adolescente.
- Determinar a través de la percepción las causas y consecuencias del embarazo adolescente.
- Conocer la relación que tiene el adolescente en su entorno familiar.
- Identificar si la cultura del adolescente está relacionada con el embarazo.

Tipo de Estudio.

Es un estudio aplicado porque se hará la recolección de datos a través de trabajo de campo con la aplicación de encuestas. Cuantitativo porque se usarán elementos estadísticos para analizar los resultados del estudio y Descriptivo porque solo se observarán las conductas y características del fenómeno.

Diseño metodológico.

Es transversal, ya que solo se tendrá un acercamiento con los sujetos de estudio.

Es Prospectivo ya que se busca una explicación a un hecho que puede pasar y Prolectivo, porque obtendremos la información de la fuente primaria, que son los sujetos de investigación. Y no experimental, ya que no se realizará ningún procedimiento en nuestros sujetos ni manipularemos las variables.

Como criterios de inclusión son:

- Adolescentes de 15 a 19 años.
- Inscritos en la ENMS de Celaya.
- Ambos sexos.
- Adolescentes con consentimiento informado firmado y copia de INE del padre o tutor.

Criterios de No inclusión.

- Adolescentes embarazadas.
- Casadas o en unión libre.
- Madres adolescentes.

Variables.

Sociodemográficas:

- Índice socioeconómico familiar.
- Sexo.
- Lugar de procedencia.
- Edad.
- Semestre.
- Ocupación.
- Entorno familiar (composición).
- Lugar que ocupa dentro de su familia.
- Religión.
- Escuela de procedencia.
- Novio (a)
- Percepción del embarazo adolescente.

Definiciones.

El adolescente de 14 a 19 años.

La adolescencia es el período del desarrollo humano inmediatamente posterior a la niñez y previo a la adultez, durante el cual ocurren los principales cambios biológicos, sexuales, sociales y psicológicos que darán como resultado un individuo maduro. Se tiene como inicio de la adolescencia la entrada del individuo a la pubertad (10)

Se estima que la adolescencia comprenda dos etapas distintas:

- Adolescencia temprana. inicio de la pubertad y los primeros cambios físicos que acusan la maduración sexual y biológica del individuo, va de los 14 o 15.
- Adolescencia tardía. Se extiende desde los 14 o 15 años hasta los 19 o 20, e implica normalmente una entrada gradual y creciente en la adultez, con la aparición paulatina de las características psíquicas y emocionales que conlleva.
- El embarazo adolescente.
- Adolescente: Persona que se encuentra en el periodo vital comprendido entre el inicio de la pubertad y el inicio de la edad adulta. Período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socioeconómica" y fija sus límites entre los 10 y 20 años (11).
- Embarazo: Estado en que se halla la hembra gestante
- Embarazo adolescente: Es una problemática de carácter biopsicosocial, ya que interrumpe y desequilibra el proceso de desarrollo biológico, psicológico y social.
- Mujer: Es la hembra de la especie, o sea pertenece al género femenino, poseyendo órganos sexuales que la capacitan para engendrar otros individuos de la raza humana.

- Hombre: Género humano, a los de sexo masculino, con órganos reproductores característicos, que lo facultan potencialmente para la paternidad.
- Salud reproductiva: Es la condición de bienestar físico, mental y social vinculada al sistema reproductivo.
- Salud sexual: Es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad.
- Sexualidad: Conjunto de condiciones anatómicas y fisiológicas que caracterizan a cada sexo.
- Género: Se refiere a los roles, las características y oportunidades definidos por la sociedad que se consideran apropiados para los hombres y las mujeres.

Descripción de técnicas.

Se realizó una adaptación al modelo de percepción de Gerbner, se formuló un instrumento para poder saber la percepción de los adolescentes, se solicitó el permiso para poder aplicarlo, se obtuvo la recolección de datos y se realizó el análisis correspondiente para la obtención de resultados.

Tipo de análisis a realizar.

Se realizó un análisis descriptivo a través de frecuencias y porcentajes.

Resultados.

Los grupos con los que se realizó el estudio fue una población de 129 estudiantes adolescentes entre 14 y 19 años, se les aplicó un cuestionario de 44 ítems que consta de identificación de la persona, capital humano, infraestructura, entretenimiento y tecnología y la percepción del embarazo. De las cuales escogimos 26 preguntas filtro, las cuales nos acercan más a cómo perciben el embarazo adolescente y si esos factores influyen en su forma de pensar y en la toma de sus decisiones.

Del total de la población a la que se les aplicó el cuestionario correspondiente el 44.96 % fueron hombres y el 55.81% fueron mujeres, ambos en una relación de noviazgo. De los cuales el 75.19% su familia está conformada por ambos padres y hermanos, el 17% por un solo padre y hermanos y el 7.7% por otro familiar. Es de suma importancia saber este punto porque desde el hogar se empieza con las creencias y valores de cada persona lo cual influye en la toma de decisiones. El 82.9% son de religión católica, 10.07% son cristiana y el 6.9% son otra religión. La afiliación religiosa influye en los comportamientos sexuales en adolescentes, disminuyendo o aumentando el riesgo en el inicio sexual y en el número de parejas sexuales, aumenta la posibilidad del no uso de condón o de algún método en particular.

En el hogar, el 8.5% de jefes de familia no tiene instrucción alguna, el 60.4% primaria y secundaria, 24.8% tienen el bachillerato mientras que el 6.2 % alguna licenciatura.

Al preguntarles a los adolescentes sobre el deseo de tener hijos y la edad en que desean que esto ocurra el 10.07% de ellos respondió que no tiene deseos de convertirse en padres siendo mayor el porcentaje de mujeres que no lo desea con un 6.19% y los hombres con un 3.87%, del 89.92% de adolescentes que si quieren convertirse en padres se encontraron 2 edades convenientes para ellos siendo a los 25 años con un 20.9% y a los 30 años con un 15.50%.

Con respecto al Inicio de Vida Sexual Activa (IVSA) solo el 33.33% de los jóvenes a iniciado su vida sexual siendo el 20.15% en hombres y el 13.17% en mujeres, siendo a los 14 años la edad predominante para los 2 géneros, con un 20.15% y un 13.17% respectivamente.

Al preguntarles a ese 33.33% de adolescentes con IVSA el 29.45% tiene actualmente una pareja sexual siendo el 17.82% para Hombres y en mujeres el 11.62% de ahí el 12.39% de los hombres tienen una pareja sexual ocasional y las mujeres con la misma situación en un 8.52% haciéndolos más vulnerables a contraer ETS, por las conductas sexuales de riesgo que llevan a cabo.

La actitud que los adolescentes tomarían frente a un embarazo no deseado en su mayoría con un 79.06% dejarían que nazca el bebé y lo criarían y el 12.40% refieren que interrumpirían el embarazo, siendo mayor el porcentaje para las adolescentes que optarían por esta medida con un 7.75% y el 4.65% de los hombres mencionan que recomendarían la interrupción del embarazo a su pareja.

Sobre las medidas para prevenir un embarazo no deseado el 44.18% de los adolescentes prefieren usar métodos anticonceptivos de barrera, como el condón masculino y el 48.06% de los adolescentes refieren que el mejor método para evitar embarazos es la abstinencia.

Al preguntarles a los adolescentes si al embarazarse a temprana edad ayuda a entender a los jóvenes el 83.72% negó que este hecho pudiera ser beneficioso y solo el 16.27% menciona que si es beneficioso un embarazo a temprana edad.

Los adolescentes mencionan que el convertirse en madre/padre a temprana edad no es una meta para el 96.89%, siendo el 100% de las mujeres adolescentes encuestadas, pero se encontró que el 3.10% de los hombres refieren que si es una meta para ellos.

El total de los adolescentes son 129, por lo cual el 11.6 % comentaron que el solo introducir la primera parte si evita el embarazo mientras el 88.3% dijeron que no se evitaba el embarazo.

Se pudo observar que, el 11.6 % comentaron que el tener relaciones, si evita el embarazo mientras que el 88.3% comentaron que no evita el embarazo. Por otro lado, al 47.2% si les da miedo utilizar algún método de planificación familiar para evitar que los descubran sus padres, mientras que el 52.7% no les miedo utilizar el método de planificación familiar. El 44.9 si hablan de sexo con sus padres mientras que el 55% no lo hacen.

Hubo un porcentaje muy parecido respecto al dialogo acerca del embarazo adolescente con sus padres ya que el 54.2 si hablan con sus padres sobre el embarazo mientras que el 45.7% no hablan con sus padres sobre el embarazo. Esto

nos dice que el 83.7% tiene una buena comunicación con sus padres, mientras que el 16.2% no tiene una buena comunicación y esto nos preocupa ya que no existe ese lazo de confianza para poder platicar de cualquier tema que se les pueda presentar.

Un dato muy importante es que, el 86% creen que el embarazo si es un problema, mientras que el 13.9% creen que el embarazo no es un problema, ya que, según sus creencias, su núcleo familiar y en el ambiente en el que se desarrollan consideran que el embarazo adolescente no es un problema en la actualidad.

El cuestionario refiere si creían que es un riesgo tener un embarazo a temprana edad, y el 93.7 % contestó que, si hay riesgo, por otro lado, el 6.2 % contestó que no hay riesgo alguno. Al preguntar si limitaría sus planes de vida un embarazo, se arrojaron los siguientes resultados, 93 % respondieron que sí y el 6.97 % su respuesta fue que no limitaría sus planes de vida.

A los adolescentes que se les pregunto que, si ellos creen que el tener pareja les es obligatorio tener una vida sexual, su respuesta fue en un 2.3 % cree que es obligatorio cubrir este aspecto con su pareja, mientras que el 97.6 % contestaron que no era una obligación. Por lo tanto, se les pregunto que si su pareja los apoyaría en un embarazo no deseado lo cual dio un resultado de 48 % que si los apoyarían y tan solo un 13.9% su respuesta fue que no serían apoyados por su pareja. En el total de los adolescentes, el 84.4% creen que el tener muchas parejas no reduce la posibilidad de embarazarse, mientras que el 15.5 % su respuesta fue que, si reduce la posibilidad, lo cual como personal de salud nos alarmo de inmediato por que ese pequeño porcentaje nos dice que existen adolescentes con falta de información respecto al embarazo no deseado por falta de información a los métodos anticonceptivos y de enfermedades de transmisión sexual.

Otro dato importante fue si el utilizar condón disminuye el placer y la satisfacción, un 69.7 % contestaron que no, mientras que el 30.2 % su respuesta fue que si disminuían estas sensaciones al utilizar condón. Al preguntar a los adolescentes que, si creían que en la primera relación sexual podían quedar embarazados, respondieron en un 75.1 % que no quedan embarazados en la primera relación

sexual; mientras que un 24.8 % su respuesta fue que si se pueden embarazar en la primera relación sexual.

Conclusiones

Con el embarazo surgen exigencias adaptativas psicosociales, que aumentan en la adolescencia, para las cuales la adolescente no está preparada; además, a menudo, el embarazo no es deseado, inclusive se habla del “síndrome de las embarazadas adolescentes” que comprende fracaso en los siguientes aspectos: adquisición de independencia, logro de la propia identidad, continuación de sus estudios, preparación para la vida adulta, constitución de una familia estable y manutención de sí misma.

El presente estudio permitió a la disciplina de enfermería identificar la percepción del adolescente respecto al embarazo, para posteriormente diseñar programas y ofrecer educación sexual integral para empoderar y capacitarlos con los conocimientos, competencias y herramientas necesarias para tomar decisiones que determinen la salud y la plenitud de su sexualidad y del ejercicio de sus derechos fundamentales ya que es de suma importancia porque de eso depende de cómo se encuentren nuestros sujetos de estudio sobre el embarazo adolescente ya que es un problema de salud pública, es por ello que es necesario conocer su punto de vista, sus determinantes sociales, la comunicación entre su familia, el entorno en el que se encuentre para así poder evitar más embarazos adolescentes.

Bibliografía.

1. Secretaría de Educación Pública. Reporte de la encuesta Nacional de deserción en la educación media superior. Comité Mixto SEP/SEMS. México 2012.
2. Organización Mundial de la Salud (2019), embarazos adolescentes, disponible en: https://www.who.int/topics/sexual_health/es/.
3. Instituto Nacional de Salud Pública. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. ENSANUT. Resultados por entidad federativa. Comité mixto INSP/ ENSANUT. Guanajuato. México 2013. <https://ensanut.insp.mx/informes/Guanajuato-OCT.pdf>.
4. Sistema Estatal de Información Estadística y Geográfica. Los municipios de Guanajuato con más embarazos adolescentes. Guanajuato 2017. <http://www.unionguajuato.mx/articulo/2017/03/13/educacion/los-municipios-de-guanajuato-con-mas-embarazos-adolescentes>.
5. Quiroz J, Atienzo EE, Campero L, Suárez-López L. Entre contradicciones y riesgos: opiniones de varones adolescentes mexicanos sobre el embarazo temprano y su asociación con el comportamiento sexual. [Resumen] Medigraphic, literatura biomédica. 2014 56 (2) 180-188. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=48918>
6. Secretaría de Educación Pública. Reporte de la encuesta Nacional de deserción en la educación media superior. Comité Mixto SEP/SEMS. México 2012.
7. Rosales J, Irigoyen A, Embarazo en adolescentes: problema de salud pública y prioridad para el médico familiar, Elsevier, México (UNAM), 2015. <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-articulo-embarazo-adolescentes-problema-salud-publica-S140588711630102X>
8. Salud integral del adolescente, México, 2013. http://epoan.blogspot.com/2013/10/blog-post_23.html

9. Modelo de en y para Atención Integral Salud Sexual Reproductiva Adolescentes

<http://www.saludzac.gob.mx/home/images/programas/MAISSRA%202016.pdf>

10. Desarrollo de la adolescencia, OMS

https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

11. Desarrollo de la adolescencia,

OMS https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/