

II CONGRESO INTERNACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL A ADOLESCENTES

10.11.12.13. Abril 2018
AZOGUES ECUADOR



CARACTERÍSTICAS DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN LAS ÁREAS DE INTERVENCIÓN DEL PROYECTO “CERCA”

Dra. Nancy Auquilla Díaz

Master en Salud Integral de Adolescentes



CERCA

- **CONTRIBUIRE LA SĂNĂTATEA POPULATIEI, PANA LA BORDUL SOCIETĂȚII FINANȚĂRILOR ÎN LA COMPLETARE**
- **COMUNITATE DEBATEAZĂ ÎN MODUL ÎN CARE SĂNĂTATEA POPULATIEI**

Objetivos

Objetivo general

- Determinar las características del embarazo adolescente y funcionalidad familiar en las áreas de intervención del Proyecto “CERCA”, Cuenca 2014.

Objetivos específicos

- Describir las características del embarazo adolescente en la dimensión biológica y psico-social en las áreas de intervención del proyecto salud sexual y reproductiva CERCA.
- Describir las características de la funcionalidad familiar en los casos de embarazo adolescente.
- Establecer la relación de dependencia entre funcionalidad familiar y embarazo adolescente.

MATERIALES Y MÉTODOS.

Localidad y período de ejecución

- La investigación se realizó en el cantón Cuenca, Ecuador, durante el año 2014. El cantón Cuenca es una entidad territorial sub nacional ecuatoriana de la provincia del Azuay. En el año 2014 tenía 591 996 habitantes, siendo el tercer cantón más poblado del Ecuador. En la ciudad de Cuenca, se agrupa más del 80% de la población total

Tipo de estudio.

- Estudio descriptivo retrospectivo de una sola cohorte y enfoque metodológico cuantitativo, en base a las encuestas obtenidas en los sitios de intervención del Proyecto CERCA

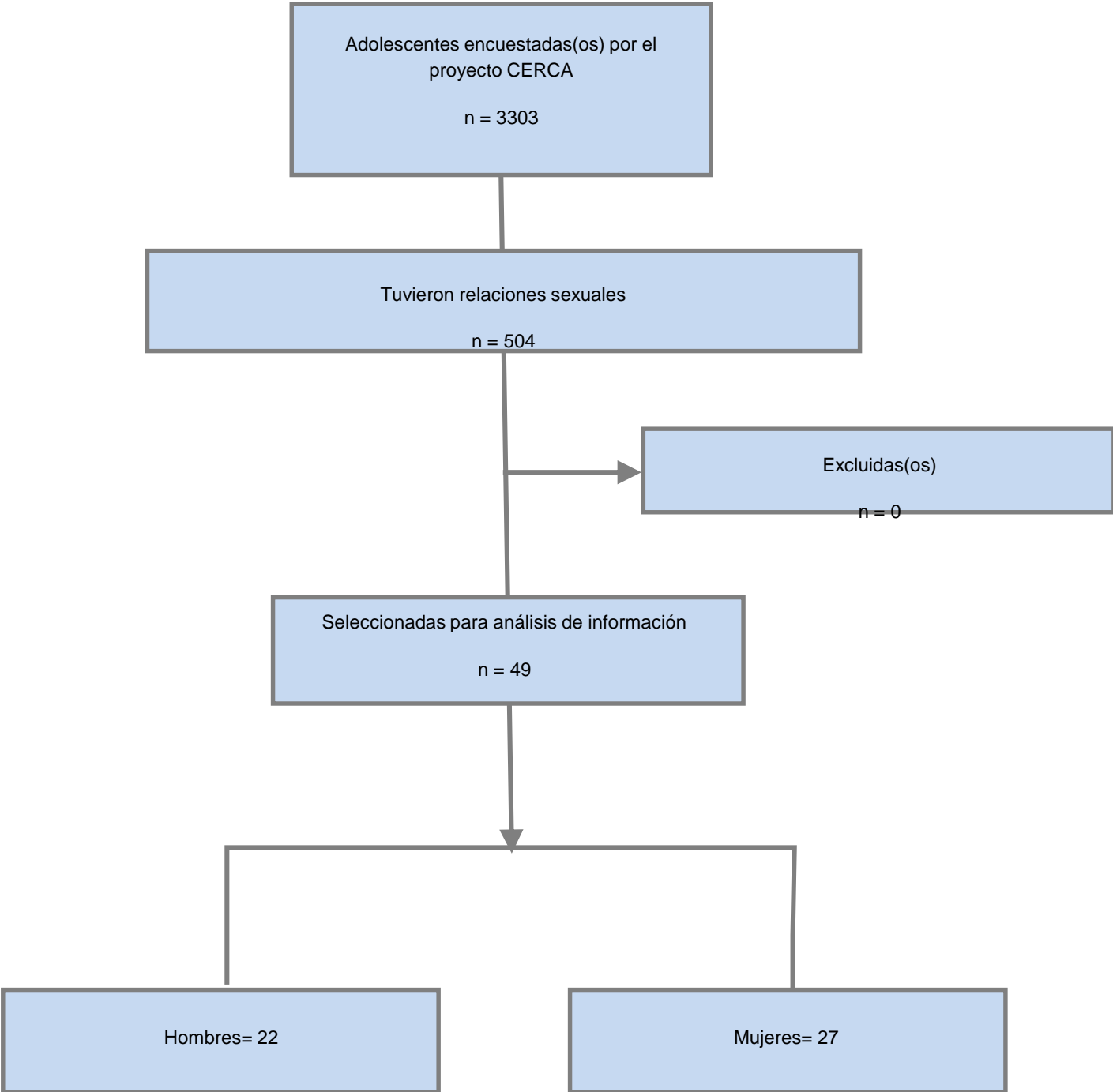
Variables

- *Variable independiente:* Funcionalidad familiar

Dimensiones: afecto, instrumental, normas y valores, comunicación sobre sexualidad y estructural.

- *Variable dependiente:* Embarazo adolescente

Dimensiones: biológicas y psicosociales



INSTRUMENTOS

- Encuesta diseñada y validada por el Proyecto Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes Enmarcado en la Comunidad (CERCA)
- La funcionalidad familiar se utilizó la encuesta construida por Mirna García et al y col sobre el funcionamiento familiar. Construcción de una escala de funcionamiento familiar (MIRNA GARCÍA-MÉNDEZ, SOFÍA RIVERA-ARAGÓN, ISABEL REYES-LAGUNES, ROLANDO DÍAZ-LOVING Facultad de Psicología. UNAM. México D.F. N° 22 • Vol. 2 • 2006 • 91 – 110.)
- La ficha se estructuró en dos apartados, el primero, relacionado a registrar la información general y el segundo los datos inherentes a la investigación: variables biológicas, psico – sociales y funcionamiento familiar.

RESULTADOS

Características biológicas de los adolescentes.

Variables biológicas	Hombres n = 22	Mujeres n = 27	Valor P
Grupos etarios			
14 - 15 años	18.2	18.5	0.251
16 - 17 años	49.9	59.2	
18 años	31.8	22.2	
Edad de la primera relación			
Menos de 12 años	40.0	18.5	0.001
De 12 a 18 años	60.0	81.5	
Edad de embarazo			
Menos de 15 años	22.7	14.8	0.043
15 a 18 años	59.1	81.5	

Características de la autoestima

Autoestima	hombres	mujeres	Valor P
Tienes una vida feliz	31.8	37.0	0.370
Estas orgulloso de ti	45.5	53.8	0.258
Eres una buena persona	59.1	40.7	0.010
Tienes algunas cualidades	50.0	44.4	0.395
No soy una persona fracasada	45.5	63.0	0.015

Razón de las relaciones	Hombres %	Mujeres %	Valor P
Tomó la iniciativa	9.1	-	NP
Mi pareja tomó la iniciativa	4.5	3.7	NP
Ambos tomamos la iniciativa	45.5	63.0	0.030
Sucedió en ese momento	40.9	29.8	0.301
Tuve ganas	4.5	-	NP
Mantención unión libre	-	3.7	NP
Presión para tener relaciones			
No sentí presión para la relación	71.4	92.7	< 0.001
Uso de anticonceptivos	72.7	66.7	0.359
Tipo de anticonceptivo utilizado			
Condón	62.5	66.7	0.555
Píldora	18.8	27.8	0.132
Píldora Anticonceptiva de Emergencia	81.8	-	NP
Anticonceptivos de depósito	-	22.2	NP
T de cobre	11.5	-	NP
Implante	-	3.6	NP
No utilizó	6.3	5.6	NP

Razón de las relaciones	Hombres %	Mujeres %	Valor P
Tomé la iniciativa	9.1	-	NP
MI pareja tomó la iniciativa	4.5	3.7	NP
Ambos tomamos la iniciativa	45.5	63.0	0.010
Sucedió en ese momento	40.9	29.6	0.101
Tuve ganas	4.5	-	NP
Mantenia unión libre	-	3.7	NP
Presión para tener relaciones			
No sentí presión para la relación	71.4	92.7	< 0.001
Uso de anticonceptivos	72.7	66.7	0.359
Tipo de anticonceptivo utilizado			
Condón	62.5	66.7	0.555
Píldora	18.8	27.8	0.132
Píldora Anticonceptiva de Emergencia	31.3	-	NP
Anticonceptivos de depósito	-	22.2	NP
T de Cobre	12.5	-	NP
Implante	-	5.6	NP
No utilizó	6.3	5.6	NP
Numero de compañeros sexuales			
1	27.3	85.2	< 0.001
2 a 3	27.3	14.2	0.034
3 a 5	13.6	-	NP
Más de 5	31.8	-	NP
Tienes hermano o hermana que tuvo hijo antes de los 18 años	33.3	24.0	0.158
Edad de la madre cuando tuvo el primer hijo			
Menos de 18 años	45.5	37.0	0.377
Más de 18 años	13.6	51.9	< 0.001

Numero de compañeros sexuales			
1	27.3	85.2	< 0.001
2 a 3	27.3	14.2	0.034
3 a 5	13.6	-	NP
Más de 5	31.8	-	NP
Tienes hermano o hermana que tuvo hijo antes de los 18 años	33.3	24.0	0.158
Edad de la madre cuando tuvo el primer hijo			
Menos de 18 años	45.5	37.0	0.377
Más de 18 años	13.6	51.9	< 0.001

Funcional familiar	Disfuncional		Funcional		Total	
	n	%	n	%	n	%
Hombres	13	59.1	9	33.3	22	44.8
Mujeres	9	40.9	18	66.6	27	55.2
Total	22	100	27	100	49	100

Fuente: Características del embarazo adolescente y funcionalidad familiar en las áreas de intervención del Proyecto "CERCA", Cuenca año 2014
 Elaboración: autora de la investigación TYYYYT65

CONCLUSIONES

- La presente investigación incluyó 49 casos de embarazo adolescente, que representaron el 9.8%, de una población total de 3303 adolescentes de las áreas de intervención del Proyecto CERCA; 27 casos correspondieron a adolescentes mujeres y 22 a adolescentes varones que habían embarazado.
- La edad de inicio de las relaciones coitales en el 40% de hombres y 18.5% de mujeres se dio antes de los 12 años. Antes de los 15 años el 22.7 % de varones ya había embarazado, mientras el 14% se había embarazado. El embarazo a edad temprana fue significativamente mayor en los varones ($P = 0.043$).
- Respecto a la autoestima, el considerarse una buena persona fue un criterio significativamente mayor en los varones ($P = 0.010$). En las mujeres fue la convicción de no ser una persona fracasada ($P = 0.015$).
- Un porcentaje significativamente mayor de mujeres aseguró que fue iniciativa conjunta tener la relación coital ($P = 0.010$) sin existir presión para realizarla.
- El uso de anticonceptivos fue más frecuente en los varones y la píldora de emergencia fue la más utilizada. En las mujeres fueron preferidos el preservativo y la píldora.

CONCLUSIONES

- El 31.8% de los varones indicó tener más de 5 compañeras sexuales y el 14.2% de mujeres de 2 a 3 compañeros sexuales. El 85.2% de mujeres y el 27.3% de varones prefirió únicamente un compañero sexual ($P < 0.001$).
- El antecedente de embarazo adolescente de la madre antes de los 18 años no tuvo influencia sobre el embarazo de los adolescentes ($P 0.377$).

CONCLUSIONES

- En las dimensiones de la funcionalidad familiar las mujeres presentaron diferencias significativas en los ítems: no ser una persona fracasada, no haber consumido licor, tener igual talento y libertad que el varón, necesidad de información sobre sexualidad, comunicación con la madre sobre sexualidad.

En los varones las diferencias significativas se encontraron en los ítems: considerarse una buena persona, tener relaciones íntimas sin estar enamorados, que el varón asuma el gasto económico en una cita, que las mujeres tomen la iniciativa de invitar a un muchacho, que los varones son mejores líderes, mantener buena comunicación sobre sexualidad con la pareja, amigos y padre, que el padre debe tener más autoridad y que los varones deben conseguir mejores resultados en la escuela.

CONCLUSIONES

- Un mayor porcentaje de varones responsables de haber embarazado (59.1%) perteneció a hogares disfuncionales, sin embargo la diferencia no fue significativa ($P = 0.394$).
- En las mujeres hubo menor porcentaje en familias disfuncionales (40.9%) ($P = 0.083$). Globalmente, no hubo asociación entre disfuncionalidad y embarazo adolescente ($P = 0.071$).