

“Patrones socio-familiares que influyen en el embarazo de las adolescentes del municipio de Quelepa del departamento de san miguel”

Honeyda Martínez, Ever Sánchez y Karla Aparicio
Licenciatura en Enfermería
Facultad Ciencias de la Salud

Resumen

La adolescencia es una etapa en la cual el cuerpo se prepara para convertirse en adulto ya que se da una transición de cuerpo y mente lo cual es un proceso fundamental para los grandes cambios psíquicos y fisiológicos que se producen. El embarazo precoz es un problema que implica cambios en las mujeres, para los cuales las adolescentes no se encuentran preparadas física ni emocionalmente, pues la maternidad es un rol de la edad adulta. El propósito de esta investigación fue: Conocer los patrones socio-familiares que influyen en el embarazo de las adolescentes del municipio de Quelepa del departamento de san miguel. El enfoque metodológico de la investigación fue cuanti-cualitativo o mixto, transversal-prospectivo, de alcance descriptivo. La población participante fue de 30 adolescentes pertenecientes de la comunidad en estudio. El 83% de la población en estudio pertenece a la zona rural del municipio cantones, El Castaño, San José, Las Lomitas, San Antonio y El Obrajuelo. Las edades de las participantes oscilan entre 14 y 17 años, contando el 57% de estas con un grado de escolaridad básico, manifestando que no estudian por factores económicos, unión familiar y el embarazo; finalizando solo con el bachillerato sin contar con la expectativa de continuar sus estudios universitarios.

Palabras Clave: adolescencia, embarazo, factores sociales, factores familiares.

Introducción

El embarazo en la adolescencia es el resultado de la determinación social, familiar, cultural, y/o económico, por lo cual las adolescentes se vuelven más susceptibles y caen con facilidad a cometer errores y que son marcadas para toda su vida.

A nivel mundial los embarazos precoz se convierten en un factor determinante en la mayoría de los países, influenciado muchas veces por los medios o la familia es por eso que cada vez más se ven jóvenes entre las edades de 12 a 18 años embarazadas.

El embarazo en la adolescencia se puede determinar por varios factores como lo es el factor o modelo psicosocial, familiar y cultural, lo cual es preocupante por varios sectores.

Las consecuencias adversas que el hecho tiene sobre las adolescentes y sus familiares, son la baja autoestima, la falta de oportunidades para continuar sus estudios o de encontrar un trabajo digno; discriminación y exclusión, es por ello que existen diferentes políticas de protección a los adolescentes como la ley de protección integral a la niñez y adolescencia (LEPINA), Política Nacional de Salud 2009-2014, Salud sexual reproductiva y diversas instituciones que protegen los derechos de las adolescentes.

En América Latina los países con mayor tasa de maternidad en adolescentes se encuentran en las regiones de: Nicaragua, Guatemala, Honduras, El Salvador, Venezuela, representando entre un 15 - 25 por ciento de las adolescentes. En nuestro país las inscripciones prenatales del año pasado hay 11,194 niñas de 10 a 17 años de edad, según el Ministerio de Salud de El Salvador. De ellas, 1 de cada 10, tenían menos de 14 años.

El embarazo en las adolescentes tiene altos costos personales y psicosociales según la Organización Mundial de la Salud OMS “las personas menores de 16 años corren riesgo de disfunción materna cuatro veces más alto, la probabilidad de deserción escolar es mayor y la tasa de mortalidad de sus neonatos es aproximadamente un 50% superior.

Metodología

El enfoque metodológico de la investigación fue cuanti-cualitativo o mixto, transversal-prospectivo, de alcance descriptivo. La población participante fue de 30 adolescentes pertenecientes de la comunidad en estudio. En este tipo de estudio es donde el investigador mezcla o combina técnicas de investigación, métodos, enfoques, conceptos o lenguaje cuantitativo en un solo estudio. En este sentido se utilizó un cuestionario individualizado dirigido a cada adolescente con el objetivo de conocer en primer lugar información sociodemográfica de la población, segundo el último grado cursado; así como las expectativas de formación académica de las participantes, finalizando con determinar los factores sociales o familiares que tuvieron mayor incidencia en el embarazo precoz de las adolescentes.

Para dar cumplimiento a los principios éticos en la ejecución del proyecto, y obtener la recolección de los datos, se logró el consentimiento informado de cada una de las participantes explicándoles en qué consistía el estudio y a la vez que sus resultados eran de interés académico.

Análisis e interpretación de los resultados

A continuación, se presentan los resultados de 30 adolescentes que participaron en el estudio de “Patrones socio-familiares que influyen en el embarazo de las adolescentes del municipio de Quelepa del departamento de san miguel”

Tabla 1: Distribución de la población en base al lugar de residencia.

Lugar de residencia	Frecuencia	Porcentaje
Obrajuelo	9	30%
Las Lomitas	6	20%
San José	5	17%
El Castaño	3	10%
Casco Urbano	5	17%
San Antonio	2	6%
Total	30	100%

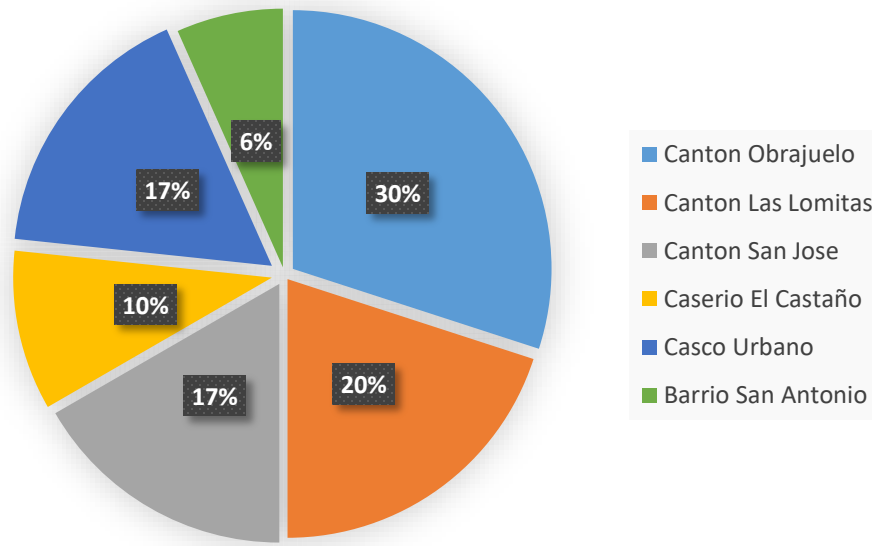


Ilustración 1: Lugar de residencia de las participantes en el estudio. Fuente: Elaborada en base a los resultados.

El 83% de la población en estudio pertenece a la zona rural en su mayoría son del Cantón El Obrajuelo, con edades que oscilan entre 14 y 17 años, tomando en cuenta que el 57% presentan un grado de escolaridad básico, siendo este un factor que puede contribuir al alza de embarazos de las adolescentes debido a la falta de conocimiento.

El 80% de la población encuestada manifiestan que no estudian por factores económicos, unión familiar, y el embarazo, además un porcentaje mayoritario el 93% a finalizado sus estudios de bachillerato, considerando que a este nivel culminan su proceso de formación sin mayor interés de continuar sus estudios universitarios.

Tabla 2: Conocimientos sobre el tema de Salud sexual y reproductiva

Orientación sexual sobre salud sexual y reproductiva	Frecuencia	Porcentaje
Escuela	5	17%
Unidad de salud	14	46%
Familia	3	10%
No recibió orientación	8	27%
Total	30	100%

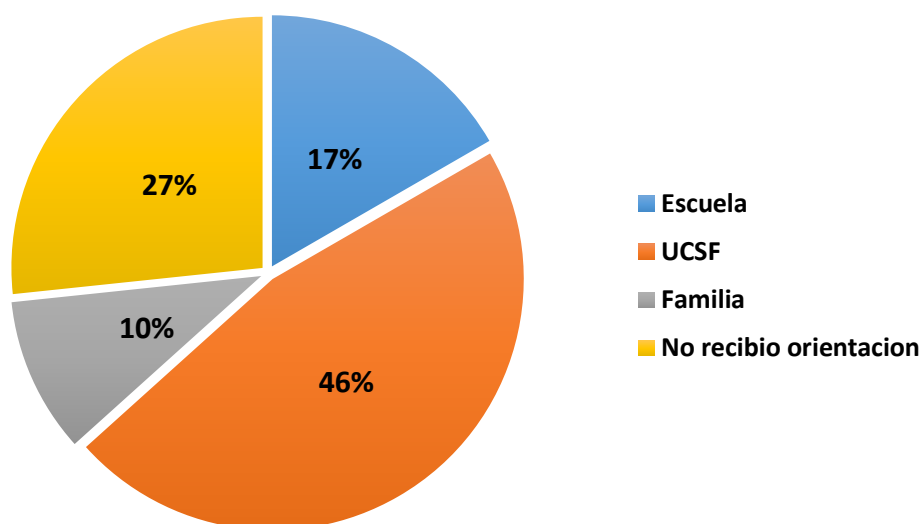


Ilustración 2: Salud sexual y reproductiva de las participantes del proyecto. Fuente: elaborada en base a los resultados.

Con un dato representativo del 46% las adolescentes relatan haber recibido orientación sexual y reproductiva en la unidad de salud, pero hasta al momento de su inscripción prenatal, reconociendo él debe que tienen los establecimientos de salud antes estos temas corroborado con que el 70% manifestaron que experimentaron su primera relación sexo coital entre 12 y 17 años, manteniéndose hasta la fecha sexualmente activas, con una sola pareja pero mayor a su edad. Una

pequeña parte de las adolescentes manifestaron haberse sentido presionada al momento de tener relaciones sexuales.

Un dato importante que se debe considerar es que la mayoría no utilizó ningún método anticonceptivo antes de salir embarazadas, sin considerar no solo las consecuencias de un embarazo si no todo los riesgos que incurren como por ejemplo contraer una enfermedad de transmisión sexual.

Tabla 3: Control materno

Cuántas semanas de embarazo tenía cuando se puso en control en la unidad de salud	Frecuencia	Porcentaje
8-12 semanas	23	77%
13-17 semanas	3	10%
18- 22 semanas	4	13%
Total	30	100%

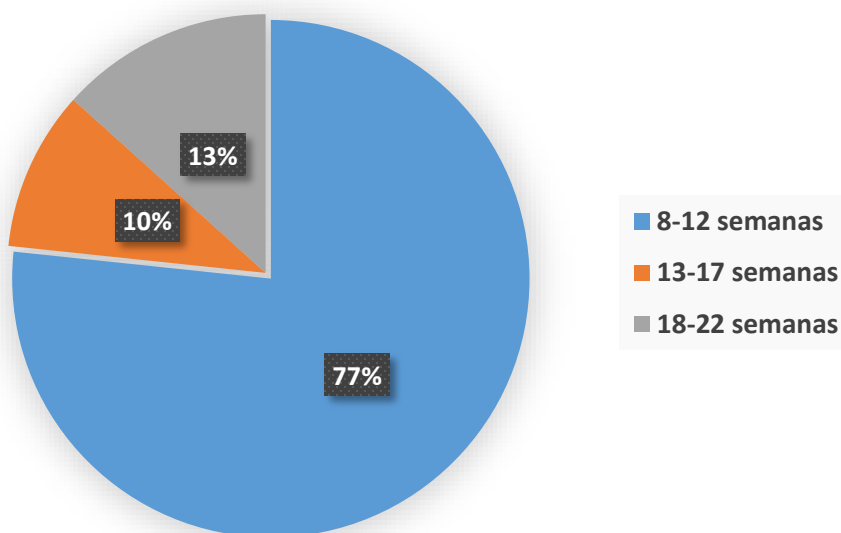


Ilustración 5: Semanas de gestación de las participantes del estudio. Fuente: elaborada en base a los resultados.

El 77% de adolescentes embarazadas manifestaron inscribirse al control prenatal entre las 8 y 12 semanas de gestación, al igual asisten y/o asistieron a todos los controles rutinarios que brindan en una unidad comunitaria de salud familiar , no obstante el 33% han presentado complicaciones tales como infecciones de vías urinarias, preclamsia y amenaza de aborto durante el periodo de su embarazo, mientras que un 10% narraron que sufrieron enfermedades de transmisión sexual como vaginitis y condilomatosis, durante y después del embarazo.

CONCLUSIONES

- La familia se convierte en un factor determinante en la educación sobre le tema de Salud sexual y reproductiva ya que solo el 10% de las participantes manifiestan haber recibido algún tipo de orientación dentro del hogar; ya sea por su padres o algún encargado de la menor y debido a este se convierte en una flaqueza que puede influir en el alza al número de embarazadas adolescentes.
- Los establecimientos de salud deben fortalecer el Programa de Salud Sexual y reproductiva en el que participan jóvenes de diferentes centros escolares para mejorar la poca o mucha información que reciben en el hogar, haciendo énfasis en el riesgo no solo del embarazo sino también en el contagio de las diferentes enfermedades de transmisión sexual.
- Un factor social predominante es la influencia y orientación de otros adolescentes que permite su vulnerabilidad, incluso el hecho que la mayor parte las embarazadlas mantenga una relación con personas mucho mayor que ellas se convierte en un factor de riesgo.

RECOMENDACIONES

- Se hace énfasis a los padres de familia a participar en mayor proporción en la educación sexual de sus hijos; considerando que esta es nuestra primera escuela.

- Se deben fortalecer los Programas que promueve el Ministerio de Salud a los adolescentes en relación con los Centros Escolares para ampliar el conocimiento referentes al tema de salud sexual integral que permita la disminución de embarazos no deseados y el diagnóstico de enfermedades de transmisión sexual.

Referencias

Fondo de población de las Naciones Unidas, E. S. (2013 de Mayo). Principales indicadores sobre adolescentes y jóvenes en el salvador.

Ministerio de salud, d. e. (julio de 2015). Lineamientos técnicos para el desarrollo de círculos educativos con adolescentes embarazadas. Obtenido de http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamientos_circulos_educativos_con_adolescentes_embarazadas.pdf

Salud, M. d. (2015). Plan de prevención del embarazo en adolescentes. Obtenido de https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2016_presentaciones/presentacion22042016/Plan-prevencion-Embarazo-Adolescentes-EI-Salvador-2016.pdf

Unicef. (2014). Informe de la situación de la niñez y la adolescencia en El Salvador. Obtenido de https://www.unicef.org/elsalvador/Informe_de_situacion_de_la_NNA_en_EI_Salvador.pdf