

Comportamiento del embarazo adolescente en el municipio Jatibonico, Sancti Spíritus, Cuba

Behavior of adolescent pregnancy in Jatibonico, Sancti Spíritus, Cuba

Rogelio Bárbaro González Pérez^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-4436-9665>

Mallelin Rodríguez Mateo¹ <https://orcid.org/0000-0001-7972-288X>

Ydalsys Naranjo Hernández² <https://orcid.org/0000-0002-2476-1731>

José Alejandro Concepción Pacheco³ <http://orcid.org/0000-0001-6249-8789>

¹Policlínico Aracelio Suárez Bernal. Departamento de Docencia. Jatibonico, Sancti Spíritus, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Dirección de Ciencias e Innovación Tecnológica. Cuba.

³Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Dirección Posgrado. Cuba.

*Autor para la correspondencia: rogeliob@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: El embarazo en la adolescencia conlleva el fracaso en la continuidad de los estudios y la preparación para la vida adulta.

Objetivo: Analizar el comportamiento del embarazo adolescente en el municipio Jatibonico, Sancti Spíritus, Cuba.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo y transversal. El universo estuvo constituido por 125 embarazadas adolescentes del municipio Jatibonico, en la provincia de Sancti Spíritus durante el período comprendido entre 2014 y 2019. Se aplicó un cuestionario y los datos obtenidos se reflejaron en tablas atendiendo a las variables analizadas.

Resultados: Predominaron las adolescentes entre 16 y 18 años. La principal causa de embarazo fue el desconocimiento de los métodos anticonceptivos. Los métodos más utilizados fueron el condón y la T de cobre. Las comorbilidades que se presentaron con mayor frecuencia fueron las malformaciones, la anemia y la amenaza de parto pretérmino. La mayoría de las adolescentes embarazadas abandonaron los estudios.

Conclusiones: Las comorbilidades más frecuentes fueron las malformaciones, seguidas de la anemia y la amenaza de parto pretérmino. La mayoría de las adolescentes abandonaron los estudios o frustraron sus proyectos de vida.

Palabras clave: embarazo adolescente; enfermedades; malformaciones; anemia; parto.

ABSTRACT

Introduction: Pregnancy in adolescence leads to failure in the continuity of studies and preparation for adult life.

Objective: To analyze the behavior of adolescent pregnancy in Jatibonico municipality, Sancti Spiritus, Cuba.

Methods: A descriptive and cross-sectional study was carried out in a universe of 125 pregnant teenagers from Jatibonico municipality, in the province of Sancti Spiritus from 2014 to 2019. A questionnaire was applied and the data obtained were reflected in tables.

Results: Adolescents between 16 and 18 years old predominated. The main cause of pregnancy was ignorance of contraceptive methods. The most used methods were the condom and the copper T. The most frequent comorbidities were malformations, anemia and the threat of preterm delivery. Most of the pregnant adolescents dropped out of school.

Conclusions: The most frequent comorbidities were malformations, followed by anemia and the threat of preterm delivery. Most of the adolescents dropped out of school or frustrated their life projects.

Keywords: adolescence pregnancy; illness; malformations; anemia; delivery.

Recibido: 04/10/2020

Aprobado: 02/11/2020

Introducción

La adolescencia constituye un campo de estudio sumamente importante, porque representa la edad de inicio de la vida sexual activa. La Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como la etapa comprendida entre los 10 y 19 años de edad debido al cambio radical y definitivo en sus conceptos de vida, familia y sociedad.

La adolescencia tanto para mujeres, como para hombres, es una época de transición en todos los aspectos: social, psicológico, físico y sexual.⁽¹⁾

Se calcula que aproximadamente quince millones de adolescentes dan a luz cada año en el mundo, es decir, que son responsables de 10 % de todos los partos a nivel

mundial, cifra que aumenta en los países en vías de desarrollo, ya que se estima que en estos países los partos en adolescentes ascienden al 17 %.⁽²⁾

Uno de los factores predisponentes para el embarazo en la adolescencia es el inicio temprano de la vida sexual, y la región de América Latina y el Caribe es un área donde se estima que aproximadamente 22 % de las niñas inician su vida sexual antes de cumplir los quince años.⁽³⁾

En Cuba, el 13 % de los nacimientos ocurre en madres adolescentes, y se halla entre las naciones con un índice elevado de nacimientos en este grupo de edad. En el policlínico Aracelio Suárez Bernal de la provincia cubana de Sancti Spíritus el embarazo adolescente representa el 15 % de los nacimientos.⁽⁴⁾

Existe consenso en argumentar que cuando el embarazo se presenta en una adolescente con desventaja socioeconómica aumentan hasta en 50 % la probabilidad de muerte, la discapacidad fetal, perinatal y materna.⁽⁵⁾

A partir de lo antes descrito, se ha señalado que el embarazo en adolescentes es un problema de salud pública complejo, por su configuración sociocultural en cada contexto en que los adolescentes desarrollan su vida, donde los aspectos económicos y culturales, y las redes sociales y comunitarias, influyen en los modos de entender y actuar de la adolescente antes, durante y después del embarazo. Necesitan describir e interpretar las experiencias desde la voz de quien las vive, elementos cualitativos que deben ser incorporados en las acciones de prevención y atención del embarazo en adolescentes.⁽⁶⁾

Es necesario como profesionales de la enfermería educar para contribuir en la disminución del número de embarazos adolescentes y por ende evitar complicaciones de salud tanto físicas como psicológicas en las futuras madres adolescentes.⁽⁷⁾

El objetivo de esta investigación es analizar el comportamiento del embarazo adolescente en el municipio Jatibonico de Sancti Spíritus, Cuba.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo y transversal de las embarazadas adolescentes del municipio Jatibonico en la provincia de Sancti Spíritus, durante el período comprendido entre 2014 y 2019.

El universo estuvo conformado por 125 embarazadas adolescentes del municipio. Las variables de estudio fueron: edad materna, causas del embarazo adolescente, conocimiento de los métodos anticonceptivos, comorbilidades asociadas al embarazo, y connotación social que se atribuye al embarazo adolescente.

Se utilizó la estadística descriptiva. Se realizaron medidas de la distribución de frecuencias absolutas y relativas para resumir la información, destacar los principales resultados encontrados en el estudio y presentarlos en tablas.

La información fue resumida mediante frecuencias absolutas y porcentajes para variables cualitativas y medidas de tendencia central y de dispersión para variables cuantitativas. Se estimaron los intervalos de confianza al 95 %. Se resumieron los resultados en tablas estadísticas para facilitar su interpretación.

Aspectos éticos del estudio:

Fue analizado y aprobado por la Comisión de Ética del Consejo Científico de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus y por la Dirección Municipal de Salud del municipio Jatibonico.

Se obtuvo por escrito el consentimiento informado de cada una de las embarazadas adolescentes, en el cual se explicaron los objetivos del estudio y se estableció la voluntariedad de participar y de abandonar el estudio en el momento que lo desearan. Se les pidió además el compromiso de no participar en ningún otro tipo de intervención (con fines investigativos).

Resultados

Se encontró un predominio de embarazadas en el grupo comprendido entre 16 y 18 años (44,8 %) (Tabla 1).

Tabla 1 - Embarazo en la adolescencia según edad materna

Grupo de edades	n	%
13-15	47	37,6
16-18	56	44,8
19 años	22	17,6
Total	125	100

Fuente: Estadística del municipio Jatibonico.

Al analizar las causas del embarazo se encontró como principal causa el desconocimiento de que estaban embarazadas (47,2 %), y a continuación el temor a los padres (32,0 %) (Tabla 2).

Tabla 2 - Causas del embarazo adolescente

Grupo de edades	Temor a los padres		Confianza en la pareja		Desconocimiento del embarazo		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
13-15	18	14,4	3	2,4	16	12,8	37	29,6
16-18	15	12,0	13	10,4	18	14,4	46	36,8
19 años	7	5,6	10	8,0	25	20,0	42	33,6
Total	40	32,0	26	20,8	59	47,2	125	100

Fuente: Estadísticas del municipio Jatibonico.

Todas las adolescentes conocían al menos un método anticonceptivo. Los más conocidos por las embarazadas adolescentes fueron el condón o preservativo y la T de cobre (24 %) respectivamente, seguido por anticonceptivos inyectables hormonales (20 %) y las tabletas anticonceptivas (12 %) (Tabla 3).

Tabla 3 - Conocimiento de métodos anticonceptivos por las embarazadas adolescentes

Métodos anticonceptivos	n	%
Tabletas anticonceptivas	15	12,0
Multiload	7	5,6
Condón o preservativo	30	24,0
Anticonceptivo de emergencia	10	8,0
T de cobre	30	24,0
Anticonceptivos inyectables hormonales	25	20,0
Coito interrumpido	8	6,4
Total	125	100

Fuente: Estadísticas del municipio Jatibonico.

Entre las enfermedades asociadas al embarazo en la adolescencia predominan las malformaciones (25,6 %), seguido de la anemia (22,4 %) y la amenaza de parto pretérmino (16,0 %) (Tabla 4).

Tabla 4 - Comorbilidades maternas y fetales asociadas al embarazo en la adolescencia

Enfermedades asociadas al embarazo en la adolescencia	n	%
Enfermedad hipertensiva gravídica	7	5,6
Amenaza de parto pretérmino	20	16,0
Anemia	28	22,4
Abortos espontáneos	13	10,4
Malformaciones	32	25,6
Recién nacido de bajo peso	25	20,0

Fuente: Estadísticas del municipio Jatibonico.

De las 125 embarazadas adolescentes, 35 abandonaron los estudios (28,0 %), mientras que 30 padecieron complicaciones del embarazo o el parto (24,0 %) y 25 se vieron frustrados sus proyectos de vida (20,0 %) (Tabla 5).

Tabla 5 - Connotación social que se atribuye al embarazo adolescente

Connotación social	n	%
Abandono de los estudios	35	28,0
Frustración de su proyecto de vida	25	20,0
Complicaciones del embarazo o el parto	30	24,0
Mayor riesgo de separación y divorcio	10	8,0
Mayor número de hijos	5	4,0
Desempleo	3	2,4
Madres solteras	9	7,2
Cumplir rol de madres	8	6,4

Discusión

El comienzo de las relaciones sexuales a escala mundial está ocurriendo desde edades tempranas de la vida, por lo que se debe hacer un trabajo educativo con todos los actores sociales de la comunidad para lograr preparar a los adolescentes en el logro de cuidar su salud de manera integral.⁽⁸⁾

En México, El Salvador y Brasil existe la tendencia a iniciar las relaciones sexuales en edades tempranas de la vida. Datos estadísticos muestran, que 18 % de los adolescentes americanos han experimentado el sexo con anterioridad a los 15 años de edad. Además, este número crece hasta 66 % entre las adolescentes no casadas que tienen experiencias sexuales antes de los 19 años.⁽⁹⁾

Resultados de un estudio realizado en el municipio La Lisa, en La Habana, en el año 2005, reflejaron que más del 75 % de los adolescentes estudiados tuvo su primera relación antes de los 16 años de edad.⁽¹⁰⁾

A criterio de los autores los adolescentes de hoy crecen rodeados de una cultura donde las relaciones sexuales son comunes y por lo general se facilitan en el hogar, las becas, la escuela, o la comunidad, motivados por una pobre educación sobre el comportamiento sexual responsable.

La familia debe tener una mayor participación en la educación sexual de los adolescentes, pues es en su seno donde se adquieren los valores que han de guiar su conducta. La escuela y los centros de salud deben ser aprovechados, dado el valor que tiene la información a estas edades como arma en la prevención y la protección de los intereses de los adolescentes, para garantizar una vida sexual responsable.⁽¹¹⁾

En la región de América Latina y el Caribe, el desconocimiento de los métodos anticonceptivos o el acceso a ellos representa una importante causa de infecciones de transmisión sexual y de embarazos en la adolescencia. Estudios realizados en México exponen, que la mayoría de los jóvenes que cursan la educación media superior desconocen sobre métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, como el SIDA, o sobre relaciones sexuales.⁽¹²⁾

A juicio de los autores conocer los métodos anticonceptivos, sobre todo el condón, no equivale a saberlo utilizar por los adolescentes, ya que su uso sigue siendo escaso en este grupo poblacional, que los expone a los conocidos riesgos de infección y concepción de embarazos no deseados.

Se cita un estudio realizado en Ciudad Habana, Cuba en el año 2007, donde el 80 % de los adolescentes identifica como medidas principales para prevenir los riesgos de las relaciones sexuales, la utilización del condón y tener pareja estable. La posibilidad de que los adolescentes puedan beneficiarse con el uso del mismo, le permite a la pareja ser protagonista de un acto responsable y contribuir con sus proyectos de planificación familiar.⁽¹³⁾

El uso del preservativo como método de barrera continúa siendo un pilar importante para prevenir no solo las infecciones de transmisión sexual, sino también el embarazo, por lo es un objetivo del Sistema Nacional de Salud fomentar hábitos en ese sentido en la población y en específico en los adolescentes, al tratar de eliminar los tabúes que existen al respecto, y poder acercarnos cada vez más a la práctica del sexo seguro.⁽¹⁴⁾

El embarazo precoz no solo trae aparejados problemas de índole psicológico, sino que también desde lo biológico puede acarrear repercusiones graves. Los hijos de madres adolescentes tienen de dos a seis veces más probabilidades de ser bajo peso al nacer, debido a que casi siempre son pretérminos, o la restricción del crecimiento intrauterino es también un factor que influye en el desenlace de embarazo.⁽¹⁵⁾

Otra de las consecuencias desde el punto de vista social es la deserción escolar. Las adolescentes madres tienen menos posibilidades de graduarse en la escuela y menos oportunidades de empleo. En Cuba se han creado programas para la incorporación de las adolescentes a sus estudios en cuanto terminen la maternidad.⁽¹⁶⁾

Gómez Balbie y otros⁽¹⁷⁾ plantean que hay que retomar la educación sexual y rediseñarla. Evidentemente los mejores resultados estarán en dependencia de lo que seamos capaces de lograr en la educación de los adolescentes de hoy, pues estos serán los que constituyan las familias de mañana, por lo tanto, mientras más capacitados se encuentren más positivo resultará su rol en la educación sexual de las futuras generaciones.

Conclusiones

El número de embarazos en la adolescencia en el área estudiada, motivó la deserción escolar y la frustración de sus proyectos de vida.

Todas las adolescentes conocían al menos algún método anticonceptivo, no obstante, estos no siempre fueron utilizados.

Las comorbilidades más frecuentes fueron las malformaciones, seguidas de la anemia y la amenaza de parto pretérmino.

Referencias bibliográficas

1. Gálvez Espinosa M, Rodríguez Arévalo L, Rodríguez Sánchez CO. El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. Rev Cubana Med Gen Integr. 2016 Jun [acceso 14/08/2020];32(2):280-9. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200015&lng=es.
2. Venegas M, Valles Berenice N. Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. Rev Pediatr Aten Primaria. 2019 Sep [acceso 14/08/2020];21(83):109-19. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300006&lng=es.
3. Reyes Reyes E, Orive Rodríguez NM, Peña Mancebo O, Romero Portelles L, Cardosa Paredes M. Embarazo en la adolescencia, comportamiento

- epidemiológico en Las Tunas en el período 2012-2014. Rev. electron. Dr. Zoilo Marinello. 2015 [acceso 17/08/2020];40(9):[aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://revzoilomarinellosldcu/index.php/zmv/article/view/310>
4. Hernández Millán ZL, Bravo Polanco E, López Hernández PC, Águila Rodríguez N, Cepero Águila L. Efectividad del programa psicoeducativo de educación sexual y salud reproductiva. Rev Cubana Enferm. 2015 [acceso 14/08/2020];31(1):[aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeriasldcu/index.php/enf/article/view/136>
5. Chavarri Ysla PD. Estigmatización del sistema adolescente embarazada. Rev Cubana Enferm. 2020 [acceso 14/08/2020];36(1):[aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeriasldcu/index.php/enf/article/view/3146>
6. Morales López AE. Prevención del embarazo en adolescentes, un reto para la enfermería comunitaria. Rev Cubana Enferm. 2015 [acceso 14/08/2020];30(4):[aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeriasldcu/index.php/enf/article/view/225>
7. Díaz Curbelo A, Velasco Boza AJ, Gutiérrez López JI, Muro Mesa JA, Álvarez Sevillano JC. Embarazo en la adolescencia, un problema de salud en el policlínico “Efraín Mayor Amaro” del Cotorro, La Habana. Rev Cubana Obstet Ginecol. 2019 Jun [acceso 17/08/2020];45(2):e450. Disponible en: http://scielo.sldcu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138600X201900020003&lng=es.
8. García Hermida MI, García Ramirez CG, García Ríos CA. Comportamiento clínico epidemiológico de gestantes adolescentes con hipertensión arterial. Rev Arch Méd Camagüey. 2020 [acceso 14/08/2020];24(4):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://revistaamc.sldcu/index.php/amc/article/view/7571>
9. Gálvez Espinosa M, Rodríguez Arévalo L, Rodríguez Sánchez CO. El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. Rev Cubana Med Gen Integr. 2016 [acceso 14/08/2020];32(2):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.revmgislldcu/index.php/mgi/article/view/225>
10. Cortés Alfaro A, Marleidys Fiffe Y, García R. "Características sociodemográficas y del comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes y jóvenes". Rev Cubana Med Gen Integr. 2007 [acceso 14/08/2020];23(1). Disponible en: http://bvs.sldcu/revistas/mgi/vol23_01_07/mgi07107.htm

11. Malcolm Suárez AL, Rodríguez Cañete AR. Aborto provocado en la adolescencia. Multimed. 2015 [acceso 14/08/2020];19(4). Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/365/580>
12. Alba Cortés A, Yuliet Marleidys F, García R. Características sociodemográficas y del comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes y jóvenes. Rev Cubana Med Gen Integr. 2007 [acceso 14/08/2020];23(1):[aprox. 12 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol23_01_07/mgi07107.htm
13. Alba Cortés A, Yuliet Marleidys F, García R. "Características sociodemográficas y del comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes y jóvenes". Rev Cubana Med Gen Integr. 2007 [acceso 14/08/2020];23(1):[aprox. 12 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol23_01_07/mgi07107.htm
14. González Aguiar AG, Quintana Llanio L, Caravia Bernardo F. Menarquia y primeras relaciones sexuales coitales en adolescentes del municipio Plaza de la Revolución, La Habana 1996-2011. Rev Médica Electron. 2016 [acceso 14/08/2020];38(2): [aprox 11p.]. Disponible en http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1544/html_91
15. Gómez Suárez RT, Rodríguez Hernández LM, Gómez Sarduy A, Torres Pestana E. Acciones educativas dirigidas a mejorar la percepción de riesgo del embarazo en adolescentes. Rev Cubana Salud Pública. 2017 [acceso 14/08/2020];43(2):[aprox 11p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000200005
16. Fleites Santana N, Álvarez González Y, González Duque IA, Díaz Díaz J. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia: Consejo Popular San Francisco: Venezuela. MEDISUR. 2015 [acceso 14/08/2020];13(2). Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2755/1773>
17. Gómez Balbie I, Maslem Bonnané M, Sayú Durand L, Williams Kindelán I. Embarazo en la adolescencia, aspectos que lo favorecen. Rev Inf Cient. 2015 [acceso 14/08/2020];94(6). Disponible en: <http://revista.gtm.sld.cu/index.php/ric/article/view/834/1016>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Rogelio Bárbaro González Pérez: Concepción y diseño del trabajo. Recolección y obtención de resultados. Análisis e interpretación de datos. Redacción del manuscrito. Aporte de pacientes o material de estudio. Asesoría estadística. Asesoría ética y administrativa.

Mallelin Rodríguez Mateo: Concepción y diseño del trabajo. Recolección/obtención de resultados. Análisis e interpretación de datos. Asesoría estadística. Asesoría ética y administrativa.

Ydalsys Naranjo Hernández: Recolección/obtención de resultados. Análisis e interpretación de datos. Redacción del manuscrito. Aporte de pacientes o material de estudio. Asesoría estadística. Asesoría ética y administrativa.

José Alejandro Concepción Pacheco: Recolección/obtención de resultados. Análisis e interpretación de datos. Redacción del manuscrito. Aporte de pacientes o material de estudio. Asesoría estadística. Asesoría ética y administrativa.