

ARTICULO ORIGINAL

Percepción del riesgo en gestantes adolescentes del Policlínico "Rafael Valdés", año 2009.

Risk Perception in Pregnant Adolescents in the "Rafael Valdés" Polyclinic in 2009

Dra. Melissa Serra Ruiz, ⁽¹⁾ Dra. Rosa María Alonso Uría, ⁽²⁾ Dr. Miguel Serra Valdés. ⁽³⁾

⁽¹⁾ Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Policlínico Docente "Rafael Valdés". ⁽²⁾ Especialista de II Grado en Neonatología. Máster en Atención Integral al Niño. Investigador Auxiliar. Profesor Titular. Profesor Consultante. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Miguel Enríquez". ⁽³⁾ Especialista de II Grado en Medicina Interna. Profesor Auxiliar. Máster en Enfermedades Infecciosas. Hospital General Docente "Enrique Cabrera". La Habana.

⁽¹⁾ Second Professional in General Medicine. "Rafael Valdés" Teaching Polyclinic. ⁽²⁾ Terminal Professional Degree in Neonatology. MSc. in General Care for Children. Research Supervisor. Full Professor. Consulting Professor. "Dr. Miguel Enríquez" Medicine Faculty. ⁽³⁾ Terminal Professional Degree in Internal Medicine. Associate Professor. MSc. in Higher Medical Education. Consulting Professor. "Enrique Cabrera" General Teaching Hospital. Havana.

RESUMEN

Fundamento: el embarazo en la adolescencia se asocia a mayores riesgos médicos, problemas psicológicos y desventajas sociales. Las adolescentes, han demostrado desconocimiento acerca de los riesgos de un embarazo a esta edad. **Objetivo:** identificar la percepción de riesgo en embarazadas adolescentes del policlínico "Rafael Valdés". **Método:** estudio descriptivo, prospectivo de las 79 embarazadas adolescentes del Policlínico "Rafael Valdés", del Cotorro, La Habana, del 1^{ro} de enero al 31 de diciembre de 2009. Las variables analizadas fueron: edad, nivel de escolaridad, estado de los estudios, edad del coito y estado civil, tomadas por entrevista directa, además de la aplicación de una encuesta para valorar la percepción de riesgo del grupo. Los datos se procesaron en Excel, determinando frecuencias y porcentajes. **Resultados:** el 89,9 % tenían de 15-19 años, 91,5 % entre solteras o con relación de pareja inestable y 74,4 % habían iniciado la actividad coital después de 15 años. Habían abandonado los estudios, 49,9 % de las adolescentes. La mayoría

refirió tener conocimientos sobre anticoncepción, sexualidad, riesgos del embarazo, tenían apoyo familiar y se captaron el embarazo precozmente aunque no hubo correspondencia con las razones expuestas para continuar el embarazo. **Conclusión:** el proceso de educación y orientación de los adolescentes en temas de sexualidad y salud reproductiva debe ser sistemático además de considerarse nuestra responsabilidad.

Palabras clave: Percepción; riesgo; adolescente; embarazo en la adolescencia; orientación, educación sexual; salud sexual y reproductiva

ABSTRACT

Background: pregnancy in adolescence is commonly associated with higher medical risk, psychological problems and social disadvantages. Female adolescents tend to be ignorant on the risks of pregnancy at such age. **Objective:** to identify the risk perception in pregnant adolescents of the "Rafael Valdés" polyclinic. **Method:** a prospective, descriptive study was conducted at the "Rafael Valdés" polyclinic in Cotorro, Habana, from

Recibido: 8 de septiembre de 2011

Aprobado: 20 de septiembre de 2011

Correspondencia:

Dra. Melissa Serra Ruiz.

Policlínico Docente "Rafael Valdés".

Dirección: Calle 38 entre 97 y 101 Santa María del Rosario.

Código Postal: 14000

Dirección electrónica: melissacerra@infomed.sld.cu

January 1st to December 31st, 2009. It included 79 pregnant adolescents. Variables analyzed: age, educational level, current educational and marital status. Data were collected through direct interview. A questionnaire was also applied in order to assess risk perception in the group of adolescents. Data were processed in Excel, thus determining frequencies and percents. **Results:** 89, 9 % of adolescents were between 15 and 19 years old, 91, 5 % were single or had unstable partners and 74, 4 % began having sexual relationships after they were 15 years old. 49, 9 % of these adolescents had abandoned their studies. Most of them referred to know about contraception, sexuality and pregnancy risks. They had family support and pregnancy was booked on time. Nevertheless, there was no correspondence with the reasons exposed to continue with pregnancy. **Conclusion:** the process of orientation and education of adolescents on reproductive health and sexuality issues should be systematic and constitutes our responsibility.

Key words: Perception; risk; adolescent, pregnancy in adolescence; orientation; sex education; sexual and reproductive health

INTRODUCCIÓN

La adolescencia constituye un período de la vida donde ocurren con rapidez una serie de cambios anatómicos, fisiológicos, psicológicos, socioeconómicos y culturales, que inducen el inicio de una intensa sexualidad y de sentimientos relacionados, generadores de ansiedad, disgustos y rechazo por parte de los adultos, temor, culpa o vergüenza en los jóvenes, lo que dificulta la comunicación y el desarrollo de una sexualidad bien orientada, favoreciendo una actitud sexual temprana, embarazos no deseados, abortos, infecciones de transmisión sexual y cáncer ginecológico. ^(1, 2)

La Organización Mundial de Salud (OMS), fija sus límites entre los 10 y 19 años de edad y la define como el "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 socio – económica". ⁽²⁾

El embarazo en la adolescencia, que se asocia a mayores riesgos médicos, problemas psicológicos y desventajas sociales, va más allá de un problema estrictamente fisiológico o meramente social, sino que es producto de múltiples interrelaciones, de estos y otros factores; obedece al funcionamiento mismo de la sociedad. ⁽³⁾

A pesar de la disponibilidad de variados métodos contraceptivos para el control de la natalidad, muchas adolescentes quedan embarazadas sin haber usado nunca algún anticonceptivo, en general, las adolescentes viven el presente, tienen baja percepción del riesgo que conlleva mantener relaciones sexuales sin protección, para el tema que nos ocupa, el embarazo, y en ocasiones este puede verse como una manera de

alcanzar la independencia deseada. ⁽⁴⁾

En distintas investigaciones se ha demostrado además, el desconocimiento en la población adolescente de los riesgos que implica un embarazo temprano, pues su actividad sexual no va aparejada con información y educación oportuna en temas de sexualidad y salud reproductiva. ⁽⁵⁾

Con el objetivo de identificar la percepción de riesgo en embarazadas adolescentes del policlínico "Rafael Valdés", se realiza el presente estudio.

MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo de todas las embarazadas adolescentes en el área de salud del Policlínico "Rafael Valdés", del municipio Cotorro de La Habana, en el periodo del 1ro de enero al 31 de diciembre del 2009. La muestra quedó constituida por 79 gestantes adolescentes, que representó el 44,38 % de las embarazadas adolescentes del municipio y el 17,75 % del total de embarazadas.

Las variables del estudio fueron: edad, nivel de escolaridad, estado de los estudios, edad al inicio de las relaciones coitales y estado civil, las cuales se tomaron por entrevista directa junto a una encuesta para valorar la percepción de riesgo del grupo.

Las gestantes se clasificaron en dos grupos, de 10 - 14 y de 15 - 19 años. A todas se les solicitó el consentimiento informado para participar en la investigación. Los datos se almacenaron y procesaron a través de Excel 2007, utilizando como medidas de la estadística descriptiva la frecuencia absoluta y porcentual.

RESULTADOS

De las 79 embarazadas adolescentes durante el año 2009, el mayor grupo se encontraba entre 15-19 años de edad, 71 (89,9 %). El 92,9 %, cursaban el nivel escolar secundario o pre-universitario. En cuanto al estado civil, 54,4% mantenían una relación de pareja inestable y 37,1% eran madres solteras. El inicio de la actividad coital fue a partir de los 15 años en el 74,7 % de las pacientes y en el 3,8 % fue tan precoz como antes de los 12 años. Se muestra que prácticamente la mitad de las adolescentes 39 (49,4%), habían abandonado los estudios y se encontraban como amas de casa, fundamentalmente en el grupo de 15-19 años y 10 (12,6%) habían comenzado su vida laboral tempranamente. (Tabla 1).

En la percepción de riesgo, se encontró que la respuesta fue afirmativa en un elevado porcentaje de las gestantes, en las preguntas relacionadas con conocimientos de anticoncepción y sexualidad (96,2 % cada uno) y riesgos del embarazo precoz (88,6 %), además se evaluó que la mayoría de las adolescentes (98,7 %) tuvieron apoyo de la familia y la captación del embarazo fue precoz (83,5 %). Sin embargo, al preguntarles la razón de continuar el embarazo, el porcentaje de respuestas tales como: deseaba tener el

hijo, tenerlo porque me embaracé, temor al legrado, y otras, no se correspondieron con el grado de conocimientos expresado. (Tabla 2).

Tabla 1. Condición de estudios y/o laboral

| Edad | Estudiante | | Trabajadora | | Ama de Casa | | Total | |
|--------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------|------------|
| | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % |
| 10-14 años. | 7 | 87,5 | - | - | 1 | 12,5 | 8 | 10,1 |
| 15-19 años. | 23 | 32,4 | 10 | 14,1 | 38 | 53,5 | 71 | 89,9 |
| Total | 30 | 38,0 | 10 | 12,6 | 39 | 49,4 | 79 | 100 |

Tabla 2. Percepción de riesgo de las gestantes

| | | Respuestas dadas | | Sí | % | No | % |
|-------------------------------|----|---------------------------------------|--|----|------|----|------|
| Preguntas de conocimientos | de | Le hablaron de anticonceptivos. | | 76 | 96,2 | 3 | 3,8 |
| | | Le hablaron de sexualidad. | | 76 | 96,2 | 3 | 3,8 |
| | | Conoce sobre riesgos del embarazo. | | 70 | 88,6 | 9 | 11,4 |
| | | Captación precoz del embarazo. | | 66 | 83,5 | 13 | 16,4 |
| Motivos de continuar embarazo | de | Tuvo apoyo familiar. | | 78 | 98,7 | 1 | 1,3 |
| | el | Deseaba tener el hijo. | | 22 | 27,8 | 57 | 72,2 |
| | | Tener el hijo porque salí embarazada. | | 27 | 34,2 | 52 | 65,8 |
| | | Tener el hijo por temor al legrado. | | 17 | 21,5 | 62 | 78,5 |
| | | No se dio cuenta a tiempo. | | 13 | 16,5 | 66 | 83,5 |
| | | Temor a decírselo a los padres. | | 5 | 6,3 | 74 | 93,7 |

DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio, no se apartan de lo encontrado por otros autores, en lo referente a la edad de inicio de las relaciones coitales, que según investigadores cubanos oscila entre 12-17 años⁽⁶⁾ y en otra poblaciones se reporta después de los 15 años.^(3, 7, 8) La intensidad con que irrumpe la sexualidad en la adolescencia, unido a conocimientos poco profundos, no permite la diferenciación entre coito y relación sexual,

como un conjunto armónico de factores, de los cuales forma parte el coito.

La adolescencia es una fase indudablemente difícil, de gran vulnerabilidad, esto explica la incongruencia entre los conocimientos referidos sobre anticoncepción y sexualidad y las respuestas dadas al preguntar por qué se continuó con el embarazo.

Múltiples investigaciones incluyen encuestas a las adolescentes, embarazadas o no, para identificar los factores relacionados con la gestación precoz,^(3, 5, 7) Soto Martínez y col.⁽⁹⁾ encontraron significativo, el desconocimiento de los días fértiles del ciclo, la edad óptima para el embarazo y de las complicaciones de este, así como considerar el aborto como método anticonceptivo.

En este estudio, las adolescentes refirieron tener conocimientos sobre anticoncepción, sexualidad y riesgos del embarazo, este último, así como el apoyo familiar mayoritario, debe haber influido en que en el 83,5 % de ellas la captación del embarazo fuera precoz. No obstante las respuestas dadas a la pregunta de el por qué continuaron la gestación, en un porcentaje no despreciable de las adolescentes, denota inmadurez y poca consolidación de los conocimientos antes referidos.

Las consecuencias psicosociales negativas del embarazo en adolescentes son mayores que los efectos biológicos, tomando en consideración que la adecuada atención prenatal, puede minimizar los resultados maternos y perinatales desfavorables.⁽¹⁰⁾ Es contraproducente, que las adolescentes, con las extensas posibilidades de superación y ampliación de sus proyectos de vida, expresen la necesidad de tener un hijo y mucho menos que utilicen el embarazo como una vía para escapar del medio familiar y lograr una falsa independencia.

La deserción escolar, la limitación de sus aspiraciones al cuidado del hijo, la posibilidad remota de seguir estudiando, con un futuro de vida restringido, es el cuadro que deberán afrontar la mayoría de las madres adolescentes. Nos corresponde a nosotros, de forma sencilla y sistemática, desarrollar un proceso de educación y orientación, que pueda prepararlos para gozar de una sexualidad plena, responsable y participativa en relación a los aspectos de la salud reproductiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Núñez de Villavicencio, F. Caracterización de la adolescencia. En. Psicología y Salud. ECIMED. La Habana; 2001.
2. De Jesús Rodríguez D, Morgado Bode YL, Pérez Jiménez EI, Rodríguez Carrasco A, Suárez Ramondi J. Caracterización del embarazo en la adolescencia. Barrio La Victoria, Barquisimeto, Estado Lara. Venezuela. 2008-2009. Gaceta Médica Espirituana 2010;12(3):1-15.
3. Quesada MM, Romero Sánchez MC, Prieto Herrera ME, Rodríguez Delgado CR. Caracterización social del embarazo en la adolescencia. AMC. [Revista en Internet]. mayo-jun. [citada enero de 2011] 2010;14(3):[aprox 8p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-0252010000300010&lang=pt.
4. Cruz HJ, Yanes QM, Isla VA, Hernández GP, Velasco BA. Anticoncepción en la adolescencia. Rev Cubana Endocrinol. [Revista en Internet]. 2007 ene.-abr. [citada junio de 2008];18(1):[aprox 5p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/>

scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532007000100006&lang=pt.

5. González SY, Hernández SI, Conde MM, Hernández RR, Brizuela PS. El embarazo y sus riesgos en la adolescencia. AMC. [Revista en Internet]. 2010 ene-feb [citada julio de 2008]; 14(1): [aprox 10p]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000100013&lang=pt.
6. Rodríguez Reyes I. Educar la sexualidad en la familia. ¿Una responsabilidad de mujeres? La Habana: Editorial Científico Técnica; 2000.
7. Cueva AV, Olivera Guerra JF, Chumacera López RM. Características sociales y familiares de las adolescentes embarazadas atendidas en un módulo de alto riesgo. Rev. Med. IMSS 2005; 43(3): 267-71.
8. Guimarães Ximenes Neto FR, De Araújo Dias MS, Rocha J, Kowal Olm Cunha IC. Gravidez na adolescência: motivos e percepções de adolescentes. Rev. bras. enferm. [Internet]. May/June 2007; 60(3). Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672007000300006&lang=pt.
9. Soto MO, Franco BA, Franco BA, Silva VJ, Velázquez ZG. Embarazo en la adolescencia y conocimientos sobre sexualidad. Rev Cubana Med Gen Integr. [Revista en Internet]. 2003 nov.-dic. [citada marzo de 2005]; 19(6). [aprox 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252003000600002&script=sci_arttext&tlng=pt.
10. Sáez CV. Morbilidad de la madre adolescente. Rev Cub Obstet Ginecol. [Revista en Internet]. 2005a. [citada enero de 2007]; 31(2). [aprox 7p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v31n2/gin03205.pdf>.