

ARTÍCULO ORIGINAL**Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia en la Comunidad de Curazao, Venezuela****Educational intervention on teen pregnancy in the Community of Curacao, Venezuela**

Dra. María Agustina Favier Torres¹, Dra. Lissette Cristina Dorsant Rodríguez², Dra. Ruby Esther Maynard Bermúdez³, Dra. Liana María Dehesa González⁴, Dra. Inalvis Mercedes Torres Ramos⁵

¹ Especialista de II Grado en Medicina General Integral. Máster en Atención Integral a la Mujer. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado. Universidad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba.

² Especialista de II Grado en Pediatría. Máster en Educación Médica y Atención Integral al Niño. Profesora Auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba.

³ Especialista de II Grado en Medicina General. Máster en Longevidad Satisfactoria Integral. Profesora Auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba.

⁴ Especialista de II Grado en Medicina General Integral. Máster en Atención Integral a la Mujer. Asistente.

⁵ Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Instructor Dirección Provincial de Salud. Guantánamo. Cuba.

RESUMEN

Se realiza una intervención educativa, con el objetivo de elevar el nivel de conocimientos sobre embarazo en la adolescencia, en las adolescentes del consultorio Curazao, Portuguesa, en Venezuela, en el período marzo - agosto de 2010. El universo está constituido por las 44 adolescentes entre 13 y 19 años dispensarizadas. La investigación tiene 3 etapas: diagnóstica, intervención educativa y evaluación de la misma. Se considera impacto cuando se obtiene 50 % o más del conocimiento adecuado en las variables estudiadas, que fueron: conocimientos sobre la edad óptima del embarazo, métodos de planificación familiar, y

consecuencias del embarazo en la adolescencia. Antes de la intervención la minoría conocían adecuadamente sobre edad de inicio de las relaciones sexuales, métodos de planificación familiar y consecuencias del embarazo en la adolescencia, ya después de la intervención se obtuvo un nivel adecuado de conocimientos en la mayoría de las adolescentes, por lo que se consideró de buen impacto.

Palabras clave: intervención educativa, embarazo en la adolescencia, adolescentes.

ABSTRACT

Educational intervention is performed with the aim of raising the level of knowledge about teen pregnancy, teen office in Curacao, Portuguesa, Venezuela, from March to August 2010. The universe is made up of 44 adolescents between 13 and 19 years old. The research has three phases: diagnostic, educational intervention and evaluation of it. Impact is considered when is obtained 50% or more of adequate knowledge in the studied variables, which were: knowledge about the optimal age pregnancy, family planning methods, and consequences of teenage pregnancy. Before the intervention properly known minority on age of onset of sexual relations, family planning methods and consequences of teenage pregnancy, and after the intervention was obtained an adequate level of knowledge in most teenagers, so it was considered good impact.

Keywords: educational intervention, teen pregnancy, teens

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es el tiempo de las contradicciones de lo absoluto, de la intransigencia para la joven; una de las primeras contradicciones es la de mantener mente infantil en cuerpo de mujer. Es una de las etapas más hermosas de la vida en la cual se deja de ser niño para convertirse en adulto, operándose una serie de cambios anatomofisiológicos y psicosociales, donde se producen además definiciones de conducta que regirán la vida adulta.¹

La adolescencia es además una etapa de cambios que suceden con gran rapidez afectando la esfera social, cultural, psicológica, anatómica y fisiológica. Se trata de un momento en la vida del ser humano en que se pone de manifiesto, a veces, en forma muy notable, la importancia de los factores sociales y biológicos, aunque quizás exagere aquel autor que plantea la adolescencia como un nuevo nacimiento, no se aleja totalmente de la realidad, ya que es en esta etapa cuando aparecen intereses sociales y florecen sentimientos nunca antes experimentados, lo que junto a los cambios fisiológicos hacen evidentes transformaciones significativas en este sujeto que poco a poco deja de ser un niño.^{2,3}

La adolescencia suele ser la edad de las contradicciones e incomprendiones, donde se hace posible el descubrimiento de uno mismo, de los demás y de la ampliación del horizonte individual. El perfeccionamiento y madurez de estas características psicosociales se desplazan, en el adolescente, a edades más avanzadas de la vida, a diferencia de la precoz madurez biológica imperante en esta etapa. Todo esto unido a la desinformación y la falta de educación en el orden sexual, posibilita que las adolescentes se crean aptas para concebir, por lo que se considera este período como importante grupo de riesgo en la salud reproductiva, que pudieran dar lugar a una maternidad y una paternidad precoz.^{4,5}

Más del 10 % de los nacimientos que se registran anualmente en el mundo se producen en madres adolescentes. Cada año nacen 15 millones de niños de madres adolescentes. Cada día 41 095, cada hora 1 712. En América Latina los países con mayor tasa de maternidad en adolescentes se encuentran en las regiones de Nicaragua, Guatemala, Honduras, El Salvador y Venezuela, lo que representa entre un 15 y 25 % de las adolescentes, esto denota que existe poco conocimiento sobre la maternidad en este grupo de edad.⁵

En Venezuela los adolescentes constituyen el 21.5 % del total de la población. La tasa de mortalidad es más alta para adolescentes entre 10 a 19 años embarazadas que para mujeres adultas, debido a complicaciones obstétricas que ocupan el segundo lugar en el país y el cuarto lugar en América Latina. Al respecto en el II Congreso venezolano de la mujer se señaló la incidencia cada vez mayor de embarazo precoz en el grupo etéreo entre 12 y 14 años, atribuido al desconocimiento sobre la sexualidad, inicio temprano de la actividad sexual y de las relaciones sexuales, que trae como consecuencia enfermedades de transmisión sexual, abortos, hijos no deseados, madres solteras, relacionándose a mitos e ignorancia referente al

embarazo, parto, anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual.⁶

En el Consultorio Popular Curazao, del Estado Portuguesa, en el año 2009 se reportaron 32 embarazos en las adolescentes entre 16 y 19 años, así se identificó el problema científico sobre el poco conocimiento que tiene este grupo poblacional sobre el embarazo en esta etapa de la vida, por lo que surge la motivación para realizar una intervención educativa con el objetivo de elevar el nivel de conocimientos sobre este problema médico-social.

MÉTODO

Se realiza un estudio de intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia, con el objetivo de elevar el nivel de conocimientos sobre este aspecto. El estudio se realizó en el consultorio médico de Curazao, en el Área de Salud Integral Comunitaria Dr. Leonidas Ramos, en Guanare, Portuguesa, en la República Bolivariana de Venezuela, desde marzo a agosto del 2010. El universo está constituido por las 44 adolescentes entre 13 y 19 años de edad del área antes citada. El trabajo se desarrolló en 3 etapas:

-1era: diagnóstico.

-2da: intervención educativa sobre la base del diagnóstico.

-3era: evaluación del impacto de la intervención educativa.

Se considera de impacto cuando se obtuviese el 50 % o más del conocimiento adecuado en las variables estudiadas después de la intervención. Se explora antes y después de la intervención: el nivel de conocimientos sobre edad óptima para el embarazo, métodos de planificación familiar, y consecuencias del embarazo en la adolescencia. Se solicita el consentimiento informado de las adolescentes y de los padres de ellas, por ser éstas menores de edad y se emplea como medida de resumen el porcentaje.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se evidencia que antes de la intervención solo el 25 % tenía conocimiento adecuado sobre la edad óptima para el embarazo, el 20 % conocía sobre los métodos de planificación familiar y solo el 18.2 % sabía sobre las consecuencias de la gestación en esta etapa de la vida. Ya después de la intervención es notoria la elevación del nivel de conocimientos en estos aspectos, al lograr que el 100 % conociera adecuadamente sobre la edad óptima del embarazo, el 88.6 % lo hiciera

con los métodos de planificación familiar y el 95.5 % tuviera claridad sobre las consecuencias de la gestación en esta etapa. (Tablas 1, 2 y 3) Sobre el conocimiento de la edad óptima del embarazo, Cabrera y colaboradores ⁷ obtienen similar resultado, los que describen además que en las familias de las adolescentes hay problemas con la educación sexual hacia ellas.

Tabla 1. Conocimiento sobre edad óptima para el embarazo

Conocimiento sobre edad óptima para el embarazo	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Si	11	25	44	100
No	33	75	-	-
Total	44	100	44	100

Tabla 2. Conocimiento sobre métodos de planificación familiar

Conocimiento sobre métodos de planificación familiar.	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Si	9	20	39	88.6
No	35	79.5	5	11.4
Total	44	100	44	100

Tabla 3. Conocimientos sobre consecuencias del embarazo en adolescencia

Conocimiento sobre consecuencias del embarazo en adolescencia.	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Si	8	18.2	42	95.5
No	36	81.8	2	4.5
Total	44	100	44	100

Las autoras de esta investigación refieren que el resultado obtenido es consecuencia de una insuficiente educación por parte de la familia en el aspecto sexual de los adolescentes, donde también la escuela y el equipo de salud tienen implicación. Si bien la familia es un eslabón fundamental en la educación y transmisión de valores que permitan disfrutar de una sexualidad plena y responsable, es en la escuela donde mayor debe ser la transmisión de estos valores, debido a que el sistema educacional estimula nuevas formas de relación entre hembras y varones, así como mayor independencia y libertad de interacción, lo que provoca que interactúen más con sus pares y profesores que con sus familiares.⁸

Esta escasa educación sexual conlleva a que las adolescentes tengan relaciones sexuales precoces y por consiguiente queden embarazadas, con complicaciones desde el punto de vista biológico, como la inmadurez de las estructuras pélvicas y del sistema reproductor en general; psico-social reflejado en la inexperiencia en el cuidado de los niños, deserción escolar, modelos parenterales inadecuados y la existencia de disfunción familiar que determinan un contexto que se asocia con alteraciones, tanto maternas como perinatales.^{9,10,12}

Cabrera y colaborador ⁷, también describen resultados similares en su estudio en relación al conocimiento de los métodos de planificación familiar por los adolescentes. El desconocimiento de la edad óptima para embarazarse trae consigo que cuando se embarazan usen entonces el aborto como un método anticonceptivo.¹⁰ Después de analizar esta situación, se entiende que la educación sexual para la vida en pareja y en el seno de la familia demanda de un trabajo profundo y sistemático por el médico de la familia. Si la anticoncepción en la adolescencia se acompaña de una adecuada educación sexual los beneficios son mayores que los riesgos, por lo tanto, debe de considerarse la anticoncepción como un pilar fundamental en la batalla por la reducción de la incidencia del embarazo en la adolescencia y sus negativas consecuencias.¹¹

Las autoras refieren que es muy importante que los adolescentes conozcan los métodos de planificación familiar, y sobre todo el momento adecuado para usarlos y cuál usar, por eso las parejas de adolescentes necesitan un asesoramiento especial para aprender a usar los diferentes métodos anticonceptivos, pues hay que tener en cuenta varios factores tales como aspectos biológicos, de personalidad, estabilidad de la pareja, medio familiar, promiscuidad, antecedentes de embarazos y/o partos, proyecto de vida, así como la aceptabilidad, eficacia y seguridad del mismo.

Plantean además las investigadoras, que este aspecto es una de las preocupaciones médicas más importantes derivadas de la conducta sexual de las jóvenes, como resultado de la precocidad en las relaciones sexuales, sin el uso adecuado de los anticonceptivos, lo cual aumenta considerablemente los embarazos en las últimas décadas.

Relacionado con el desconocimiento de las consecuencias del embarazo en estas edades, Ballester ⁹ también identifica resultado similar en el 38 % de los casos, al igual que Pérez Lugo ¹¹, en un estudio realizado en Chile, que lo describe en el 74.1 %.

El embarazo a cualquier edad de la adolescencia lleva a una serie de situaciones que pueden atentar tanto contra la salud de la madre como la de su hijo, y constituyen un problema médico social que no debe ser considerado solamente en términos del presente, sino del futuro, por las complicaciones que pueden desencadenar, donde la deserción escolar constituye una de las adversidades fundamentales, situación que bloquea posteriormente el desarrollo profesional.^{10,12} Según el Centro de Información sobre Fecundidad Adolescente en Washington: 1300000 adolescentes conciben anualmente en el mundo, lo que ocasiona repercusiones sociales desfavorables como deserción escolar, carencia de madurez para atender y educar adecuadamente al hijo, imposibilidad de proporcionarle un hogar seguro, estable emocional y económicamente.^{13,14}

La gestación irrumpe en la vida de ellas, en momentos en que todavía no alcanzan la madurez física y mental, a veces en circunstancias adversas como son las carencias nutricionales u otras enfermedades; y en un medio familiar generalmente poco receptivo para aceptarlo y protegerlo.¹⁵

Las autoras pudieron identificar que las adolescentes de este estudio antes de la intervención no valoraban las consecuencias del embarazo a esta edad, y al tener escasos conocimientos al respecto, no los pueden poner en práctica para enfrentar su sexualidad de acuerdo con las características propias de esta etapa de la vida.

Después de la intervención las autoras destacan que las adolescentes conocieron adecuadamente sobre los diferentes temas tratados, y tuvieron conciencia de las implicaciones del embarazo en este período. El colectivo de autoras también desea enfatizar en que las adolescentes conocieron a cabalidad que un embarazo a estas edades produce complicaciones invalidantes definitivas en los planos orgánico, social y psicológico de las madres, que repercuten en el niño. Por eso es importante considerar la educación sexual como el pilar fundamental en

este grupo poblacional, que debe iniciarse en la familia y complementarse en la escuela y la sociedad.

CONCLUSIONES

Con la intervención se logró elevar considerablemente el nivel de conocimientos sobre estos aspectos, por lo que tuvo impacto el programa educativo aplicado, importante para lograr una sexualidad responsable en los adolescentes estudiados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cuba Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional de Atención Integral a la salud de adolescentes, 2000.
2. Villarruel AM, Jemmott JB III, Jemmott LS. A randomized control trial testing and HIV prevention intervention for Latino youth. Arch Pediatr Adolesc Med 2007;160:772-777.
3. Peláez MI. Situación actual de los adolescentes en A. Latina y el Caribe, Ginecología. Infanto Juvenil. La Habana. Editorial Científico T – 2007.
4. Consejo Nacional para la Prevención y Control de SIDA (CONASIDA). México: El SIDA en México, categorías de transmisión en adolescentes. México, DF: Secretaría de Salud, 2008.
5. OPS – OMS. Protocolo de Educación Sexual: Política de salud sexual y reproductiva. 2007.
6. Valero R, Bautista, M, Sánchez R, Sánchez L, Sandoval N, Arellano M. Conocimientos, aptitud y práctica ante los métodos anticonceptivos en una población de educación media en San Cristóbal estado Táchira. Col Med estado Táchira 2006; 13 (1):26-30.
7. Cabrera Rodríguez A, Álvarez Vázquez I. Revisión, percepción y comportamientos de riesgo en la vida sexual y reproductiva de los adolescentes. Rev. Cubana Salud Pública. 2006;32(1).
8. Doblado Donis Norma, Batista Idania De la Rosa, Pérez Rodríguez Emelina, Jiménez Sánchez Carmen J, González Grisel. Estrategia de intervención educativa para elevar el conocimiento sobre algunos aspectos de sexualidad en estudiantes. Rev. Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2009 Dic [citado 2010 Ene 20]; 35 (4): 191-204. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2009000400021&lng=es

9. Ballester R, Gil M.D. La sexualidad en los niños de 9 a 14 años o de cómo los ángeles también tienen sexo. *Psicothema*. 2007; 18 (2), 59-64.
10. El embarazo y uso de anticonceptivos en adolescentes. *Intervención educativa*. *Rev. Panam Salud Pública* 2007; 2(4):102-5.
11. Alarcón Argota Rodolfo, Coello Larrea Jeorgelina, Cabrera García Julio, Monier Despeine Guadalupe. Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia. *Rev. Cubana Enfermer* [Internet]. 2009 Jun [citado 2010 Ene 20]; 25(1-2): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000100007&lng=es.
12. Pérez Lugo E. Deserción escolar por embarazo en la adolescencia. *Sus consecuencias*. Chile. 2008.
13. Llanes Rodríguez Alberto A, Quevedo Arnaiz Nurys V, Ferrer Herrera Ismael, de la Paz Carmona Alina, Sardiñas Montes de Oca Odalys. Embarazo en la adolescencia. *Intervención educativa*. *AMC* [Internet]. 2009 Feb [citado 2010 Ene 20]; 13(1): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552009000100009&lng=es
14. Fondo de Población de las Naciones Unidas (2005). *Adolescencia, oportunidades y riesgos*. En: *Salud reproductiva: una medida de equidad*. Cap. 4. Estado de la Población Mundial. UNFPA; 2005.
15. Silva M. Relaciones Sexuales en la Adolescencia. *Revista mexicana universitaria SSA*. 2007; 2 (1): 18-23.

Recibido: 28 de enero de 2013

Aceptado: 16 de febrero de 2013

Dra. María Agustina Favier Torres. Universidad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba. **Email:** favi@infosol.gtm.sld.cu