

ARTÍCULO ORIGINAL**Intervención educativa en adolescente del Policlínico Universitario "Omar Ranedo Pubillones" sobre conocimientos de embarazo****Educational intervention in adolescents Polyclinic "Omar Ranedo Pubillones" taking into account knowledge about pregnancy**

Dr. Andrés Manuel Hernández Peña¹, Lic. Adis Larrazabal Fuentes², Dr. Reinaldo Cabo de Villa Córdoba³, Dra. Yamilé Alvarez Lestapi⁴, Dra. Niurka Rodríguez Rodríguez⁵

¹ Especialista de II Grado en Pediatría. Máster en Atención Integral al Niño. Asistente. Dirección Provincial de Salud. Guantánamo. Cuba

² Licenciada en Enfermería. Policlínico Universitario "Asdrúbal López Vázquez". Guantánamo. Cuba

³ Especialista de II Grado en Pediatría. Máster en Atención Integral al Niño. Asistente. Policlínico Universitario "Asdrúbal López Vázquez". Guantánamo. Cuba

⁴ Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Instructora. Policlínico Universitario "Omar Ranedo Pubillones". Guantánamo. Cuba

⁵ Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Instructora. Policlínico Universitario "Asdrúbal López Vázquez". Guantánamo. Cuba

RESUMEN

Se realiza un estudio de intervención con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre el embarazo en la adolescencia en el Policlínico Universitario "Omar Ranedo Pubillones", en el periodo noviembre 2012 - noviembre 2013. El universo está formado por 140 adolescentes y la muestra de 45. Se aplica una encuesta con previo consentimiento. Las variables estudiadas son: grupo de edad, conocimiento del aborto como método anticonceptivo, el método anticonceptivo empleado, los medios de difusión para obtener información y las complicaciones del embarazo, los principales resultados se encuentran en el grupo de edad de 15 a 17 años, antes de concluir la investigación identificaron el aborto como método

anticonceptivo, después de concluido el estudio, cambiaron su opinión, el método más empleado fue la regulación menstrual antes del estudio y después el condón, como medio de difusión la escuela antes y después el médico y enfermera, como complicación el aborto, se emitieron conclusiones y recomendaciones.

Palabras clave: embarazo en la adolescencia, riesgos del embarazo

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es un período único de rápido crecimiento y desarrollo que incluye las esferas física, emocional, cognitiva y social. Comienza con los cambios de la pubertad y termina cuando emerge un adulto joven. Esta etapa se caracteriza por un conjunto de cambios físicos o biológicos, psicológicos, emocionales y sociales.

La OMS define como adolescencia al 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 socioeconómica y fija sus límites entre los 13 y 19 años.¹⁻²

En el caso de las emocionales, que aparecen ante la atracción sexual y las nuevas sensaciones, preocupa que más de la mitad de los adolescentes tenga su primera experiencia sexual completa antes de los 16 años, lo cual resulta un mayor riesgo de embarazos no deseados y problemas de salud, según estudios realizados.³

Aunque una muchacha posee la capacidad potencial de embarazarse a partir de la primera menstruación, su mente y mucho menos su cuerpo están preparados para la concepción, pero sobre todo le falta madurez biológica, porque no ha completado el crecimiento y desarrollo del útero. La cifra de jovencitas menores de 19 años, que se embarazan, aumenta día a día, a riesgo de sus vidas y la de sus hijos.⁴

Los embarazos en las adolescentes aumentan notablemente en épocas recientes. Es preciso tener en cuenta que el embarazo en la adolescencia determina serios problemas de índole biológica, y psicosocial en la joven gestante.⁵

Más del 10 % de 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 son Nicaragua, Guatemala, Honduras, El Salvador y Venezuela.⁶

En muchos países de América Latina este proceso lleva a las muchachas hasta la muerte, pero en Cuba no es así, pues en todos los casos se intensifican los cuidados y la atención especializada, pero el asunto es actuar antes, y prevenir el embarazo en esta etapa de la vida.⁷

En Cuba entre 1985 y 1990 la tasa de fecundidad de las adolescentes cubanas era de 8.5 hijos por cada 1 000 mujeres, con una proporción del 23 %. Esta cifra disminuye; aunque se consideran elevadas, con 16 %.⁸ En Cuba, los embarazos, son un serio problema de salud en los adolescentes, y específicamente el municipio de Centro Habana presenta uno de los mayores índices.⁹

En Cuba el 13 % de los nacimientos ocurren en madres adolescentes, hallándose entre las naciones con índice elevado de nacimiento. El 80 % de ellas tiene riesgo de tener hijos con peso menor de 2 500 g. La problemática en salud reproductiva de la adolescente.¹⁰

En la provincia y el municipio Guantánamo, las relaciones sexuales son más precoces, lo cual trae como consecuencia los embarazos no deseados, con sus complicaciones. En el policlínico Omar Ranedo Pubillones, como ocurre en el resto del país, se producen por un insuficiente conocimiento del embarazo en la adolescencia, lo que motiva a realizar este estudio.¹¹⁻¹²

MÉTODO

Se realiza un estudio de intervención educativa sobre el embarazo en la adolescencia, para elevar y modificar conocimientos en el área del Policlínico Omar Ranedo Pubillones, en el periodo noviembre 2012 – noviembre 2013. El universo está constituido por 140 adolescentes, y se tomó una muestra de 45, a través del método aritmético aleatorio simple.

Se realiza una exhaustiva revisión bibliográfica del tema en las diferentes bibliotecas médicas y en el Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas. Se realizaron búsquedas directas de los autores en Internet.

El procedimiento de la información se realiza de forma computarizada a través de una base de datos en el sistema EPINFO 6. Se realizaron como medidas de resumen para variables cualitativas: números absolutos, y porcentajes para el análisis univariado.

Los resultados se presentan en tablas; se discuten y comparan con los obtenidos por otros autores en estudios realizados en el país y en el extranjero, se emiten conclusiones y recomendaciones.

RESULTADOS

Tabla 1. Adolescentes según la edad

Edad (años)	No.	%
11 – 14	3	6.7
15 – 17	28	62.2
18 – 19	14	31.1
Total	45	100.0

Al realizar el análisis de la Tabla 1 según los grupos de edades, el 6.7 % con 3 casos están comprendidos en las edades de 11- 14 años, el 62.2 % entre 15 y 17 años y 31.1 % entre 18 – 19 años.

Tabla 2. Conocimiento del aborto como método anticonceptivo

Aborto	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Sí	42	93.3	1	2.3
No	3	6.7	44	97.7
Total	45	100.0	45	100.0

En la Tabla 2, se observa una diferencia significativa antes y después de implementada la capacitación, donde antes el 93.3 % veía el aborto como un método anticonceptivo y después de ésta el 97.7 % no consideraba que pudiera serlo.

Tabla 3. Métodos anticonceptivos empleados

Anticonceptivos	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Regulación menstrual	23	51.1	-	-

Condón	9	20.0	43	95.5
Dispositivos intrauterino	7	15.5	23	51.1
Métodos del ritmo	2	4.4	-	-
Tabletas anticonceptivas	5	11.1	5	11.1
Cremas	-	-	-	-

Sobre los métodos anticonceptivos más utilizados por las adolescentes, (Tabla 3) antes de la intervención capacitante fueron la regulación menstrual con 23 casos (51.1 %), seguido del condón con 9 casos para un 20 %, continuando los DIU (15.5 %) Luego de la capacitación el 95.5 % resolvió utilizar el condón como método más efectivo para prevenir el embarazo.

Tabla 4. Medios de difusión para obtener conocimientos acerca de la sexualidad

Medios	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Escuela	17	37.8	12	26.7
Padres	7	15.6	43	95.5
Médicos y enfermeras	7	15.6	44	97.7
Medios de comunicación	4	8.9	1	2.2
Amigos	9	20.0	-	-
Otros familiares	1	2.2	-	-

Sobre los medios en los cuales adquirieron los conocimientos sobre la sexualidad (Tabla 4) se tiene que fue el realizado por la escuela con 37.8 %, seguidos por los amigos con un 20.0 % y luego los padres, médicos y enfermeras de la familia (15.6 %), esto demuestra el papel que están jugando las escuelas de formación de nuestros jóvenes, y luego de la intervención se muestra la responsabilidad que tenemos los médicos, enfermeras de la familia y los padres.

Tabla 5. Conocimiento de las diferentes complicaciones del embarazo en la adolescencia

Complicaciones	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Abortos	15	33.3	43	95.5

Anemias	9	20.0	42	93.3
Niños bajo peso	9	20.0	31	68.8
Muerte fetal	3	6.7	42	93.3
Malformaciones congénitas	7	15.5	25	55.5
Muerte materna	-	-	35	77.7
Partos distócicos	-	-	42	93.3

En la Tabla 5 se observa que en primer lugar las adolescentes conocen el aborto como la causa más frecuente de complicaciones en el embarazo (33.3 %), seguido de la anemia y los niños bajo peso con 9 respectivamente (20 %), luego de la capacitación predominó un 95.5 % de conocimiento de las diversas complicaciones del embarazo.

DISCUSIÓN

La posibilidad de quedar embarazadas las adolescentes es tres veces mayor entre 15 y 19 según los resultados del estudio de Favier Torres.¹³

Peláez Mendoza y colaboradores en su estudio concluyeron que el 41.9 % de los casos terminan el embarazo en una interrupción y que los llevados a término sólo son el 40.9 %. Este resultado hace suponer que hay mayor actividad sexual en las adolescentes por encima de los 15 años, donde comienzan a tener participación conjunta muchachas y varones en actividades escolares y sociales.¹⁴

El aborto afecta física y psicológicamente a la adolescente, como consecuencia de un embarazo no deseado, criterio que comparte Suárez Linares en su trabajo.¹⁵

Se considera que las causas de este problema apuntan hacia la influencia de factores económicos, sociales, psicológicos y culturales. El derecho al aborto, como parte integrante de los derechos humanos reproductivos, constituye en Cuba uno de los derechos fundamentales de la mujer según Quintero Paredes y colaboradores.¹⁶

Es significativo el hecho del desconocimiento de la existencia del método de los días fértiles en las adolescentes conociendo que éste sería un arma empleada para evitar el embarazo. En una investigación realizada por Silver Thomas demostró que los padres y adolescentes no pudieron identificar acertadamente los días fértiles de la mujer dentro de su ciclo menstrual.¹⁷⁻¹⁸

Llama poderosamente la atención que la mayoría de los adolescentes no utilizan los medios de comunicación para obtener conocimiento acerca de la sexualidad, como la radio, televisión, prensa escrita. Según resultados de Carnero Álvarez y colaboradores.¹⁹⁻²⁰

Los conocimientos sobre las diferentes complicaciones del embarazo arrojados en nuestro estudio, coinciden con el estudio realizado por Menéndez Guerrero y col.²¹⁻²²

CONCLUSIONES

Hubo un predominio del grupo de edad de 15 a 17 años, antes del estudio identificaron el aborto como método anticonceptivo, después de la intervención cambiaron de opinión.

El método más empleado fue la regulación menstrual antes y después el condón, como medio de difusión la escuela antes y después el médico y enfermera.

La complicación más frecuente identificada por las adolescentes fue el aborto.

RECOMENDACIONES

Hacer extensiva esta estrategia educativa, con el objetivo de capacitar a las demás adolescentes del área, para evitar los riesgos del embarazo en la adolescencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Atkin IC. "El embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe: Causas y consecuencias psicosociales". Oaxaca, México; 2012.
2. Alfonso Fraga JC. La fecundidad en adolescentes. Algunos elementos sobre su comportamiento en Cuba en la última década. La Habana; 2010.
3. Atquin LC. El Embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe: causas y consecuencias psicosociales. Oaxaca, Méjico; 2012.
4. Alfonso Fraga JC. Apuntes para el estudio de la fecundidad en Cuba; 2011.
5. Behrman RE, Vaughan VC, Nelson NE. Sífilis En: Tratado de pediatría de Nelson. Ged S1: Se, 2002 T1: 7536-57

6. Centro Nacional de Educación Sexual en adolescentes. Sexología y sociedad; 2010.
7. Castro Espín M. Crecer en la adolescencia. Sex Soc. 2010; 2(4):2-6.
8. Rodríguez González Y, Hernández Nodarse Y, Ojeda García N. Factores epidemiológicos del embarazo en la adolescencia. Medicentro Electrón [Internet]. 2012 Dic [citado 2014 Feb 05]; 16(4):[aprox. 10p.]. Disponible en: <http://medicentro.vcl.sld.cu/paginas%20de%20acceso/Sumario/ano%202012/v16n4a12/factores.htm>
9. Mariño Membribes Eida Rosa, Ávalos González María Marlén, Baró Jiménez Victoria Guadalupe. Comportamiento del embarazo en la adolescencia en el policlínico "Aleida Fernández Chardiet". Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2011 Dic [citado 2014 Feb 05] ; 27(4): 446-454. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000400003&lng=es.
10. Estadística del grupo provincial del PAMI Guantánamo; 2012.
11. Estadística del grupo provincial del PAMI Guantánamo; 2013
12. Federación Latinoamericana de sociedades de sexología y educación sexual. Recomendaciones del seminario sobre Educación sexual y salud reproductiva. Documento 1 .Varadero. Cuba. Junio 2012.
13. Favier Torres MA, Dorsant Rodríguez LC, Maynard Bermúdez RE, Dehesa González LM, Torres Ramos IM. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia en la Comunidad de Curazao, Venezuela. Rev. Inf. cient. [Internet]. 2013 [citado 2014 Feb05]; 77(1): [aprox. 20p.]. Disponible en: <http://www.gtm.sld.cu/content/a%C3%B1o2013vol77no1>
14. Peláez Mendoza J. Libros. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2009 Dic [citado 2014 Feb 05];35(4): 205-207. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2009000400022&lng=es.
15. Suárez Linares Judith. Otra mirada al embarazo en la adolescencia. Rev haban cienc méd [Internet]. 2011 Mar [citado 2014 Feb 05];10(1): 155-157. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2011000100020&lng=es.
16. Quintero Paredes PP, Castillo Rocubert N, Roba Lazo B del C, Padrón González O, Hernández Hierrezuelo ME. Estrategia de intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia. Rev. De Ciencias Médicas [Internet]. 2012 Feb [citado 2014 Feb 05]; 16(1): [aprox. 19p.]. Disponible en: <http://publicaciones.pri.sld.cu/rev-fcm/rev-fcm16-1/120112.html>
17. Segú II. E. "Sexología Básica. Fundamentos para su estudio y comprensión". Buenos Aires, Argentina. 2012.

18. Silver Thomas, et al. El embarazo en la adolescencia, la salud del adolescente y del joven. OPS. 2010.
19. UNDP/UNFPA/WHO/World Bank: The Who Reproductive Health Library No.3 Who. Génova. 2011.
20. Carnero Álvarez RY, Pérez López D, González Ávila Y, Favier Ramírez S, Diéguez Caballero M. Caracterización del Embarazo en la Adolescencia. GBT (Grupo Básico de Trabajo) 2, Policlínico "Romárico Oro", Puerto Padre. Rev Electrónica [Internet]. 2011 Jun [citado 2014 Feb 05]; 36 (2): [aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://www.ltu.sld.cu/revista/modules.php?name=News&file=article&sid=227>.
21. UNDP/PNUD Programa de las Naciones Unidas para el desarrollo. Washington DC. 2011.
22. Menéndez Guerrero Gilberto Enrique, Navas Cabrera Inocencia, Hidalgo Rodríguez Yusleidy, Espert Castellanos José. El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2012 Sep [citado 2014 Feb 05]; 38(3): 333-342. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2012000300006&lng=es

Recibido: 15 de enero de 2014

Aprobado: 10 de marzo de 2014

Dr. Andrés Manuel Hernández Peña. Dirección Municipal de Salud. Guantánamo. Cuba. **Email:** amhp@infosol.gtm.sld.cu