




Fecundidad y maternidad adolescente: análisis desde la perspectiva de estudiantes de enfermería

Fertility and adolescent motherhood: analysis from the perspective of nursing students

 <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.296>

Recibido: 05-04-2021 **Aceptado:** 29-08-2022 **Publicado:** 30-09-2022

María Victoria Márquez Zambrano^{1*}

 <https://orcid.org/0000-0001-5903-799X>


Carolina Cecibel Vera Tuarez¹

 <https://orcid.org/0000-0002-6159-0708>


María Fernanda Cercado Gutiérrez¹

 <https://orcid.org/0000-0002-6634-2244>

Fabián Ernesto Solórzano Ortiz¹

 <https://orcid.org/0000-0002-1098-079X>

María del Rosario Herrera Velázquez²

 <https://orcid.org/0000-0003-0074-7780>

1. Estudiantes Internos de Enfermería; Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador.
2. Docente Tutor de la Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador.

Volumen: 6

Número: 4

Año: 2022

Paginación: 120-127

URL: <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/296>

***Correspondencia autor:** marquez-mariao167@unesum.edu.ec



RESUMEN

El embarazo en la adolescencia puede tener un profundo efecto en la salud de las niñas y de los bebés durante su curso de vida. Unos 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos. Se realizó una búsqueda bibliográfica, un estudio observacional y analítico, con el objetivo de investigar y analizar la fecundidad y maternidad adolescente, desde la perspectiva de estudiantes de enfermería, las estrategias de búsquedas bibliográficas de los textos se basaron en Google académico: contenidos científicos, entre los que están artículos de revista, libros y tesis, en los que encontramos que Ecuador es uno de los países con más tasas de embarazos en adolescentes en América latina y el Caribe, ocupando así el tercer lugar después de República Dominicana y Nicaragua.

Palabras clave: didáctica, emprendimiento, formación, docente.

ABSTRACT

Teen pregnancy can have a profound effect on the health of girls and babies throughout their lifetime. Some 16 million adolescents ages 15-19 and approximately 1 million girls under the age of 15 give birth each year, the majority in low- and middle-income countries. A bibliographic search was carried out, an observational and analytical study, with the aim of investigating and analyzing adolescent fertility and motherhood, from the perspective of nursing students, the bibliographic search strategies of the texts were based on academic Google: scientific contents, Among which are magazine articles, books and theses, in which we find that Ecuador is one of the countries with the highest rates of teenage pregnancy in Latin America and the Caribbean, thus occupying the third place after the Dominican Republic and Nicaragua.

Keywords: didactics, entrepreneurship, training, teacher.



Creative Commons Attribution 4.0
International (CC BY 4.0)

Introducción

Uno de los problemas frecuentes en los países menos desarrollados o con pocos ingresos incluso en los desarrollados es el de embarazo en adolescentes.

La tasa mundial de embarazo adolescente se estima en 46 nacimientos por cada 1.000 niñas, mientras que las tasas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe continúan siendo las segundas más altas en el mundo, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas de entre 15 y 19 años, y son sólo superadas por las de África.

Las tasas de fertilidad en adolescentes siguen siendo altas. Afectan principalmente a las poblaciones que viven en condiciones de vulnerabilidad y muestran las desigualdades entre y dentro de los países. El embarazo en la adolescencia puede tener un profundo efecto en la salud de las niñas durante su curso de vida. (OPS, 2018)

Unos 16 millones de muchachas de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos. Los riesgos médicos asociados con el embarazo de las madres adolescentes son las patologías hipertensivas, anemia, bajo peso al nacer, parto prematuro, así como la nutrición insuficiente. (Mora Cancino & Hernández Valencia, 2015)

Las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre las muchachas de 15 a 19 años en todo el mundo, los bebés de madres adolescentes se enfrentan a un riesgo considerablemente superior de morir que los nacidos de mujeres de 20 a 24 años. El embarazo en la adolescencia sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna e infantil y al círculo de enfermedad y pobreza. (OMS, 2020)

El Ecuador es el tercer país a nivel de la región con la tasa más alta de embarazo en adolescentes (10-19 años), después de Ni-

caragua y República Dominicana. Como lo indica el Informe del Estado Mundial de Población. (MSP, Ministerio de Salud Pública, 2018)

En esta revisión bibliográfica se presentan los resultados de la fecundidad y maternidad adolescente en América latina y el Caribe, analizada desde la perspectiva de estudiantes de enfermería, centrándonos en las principales causas y consecuencias de los grandes índices de embarazos en adolescentes en el Ecuador, conductas sociales y diferencia entre maternidad y fecundidad.

En Ecuador, la Encuesta de Salud y Nutrición 2012 (ENSANUT) determinó que 3 de cada 10 mujeres en edad fértil entre 12 a 49 años tuvieron su primera relación sexual antes de los 18 años. Lamentablemente, la cifra empeora cuando se trata de adolescentes de 10 a 14 años donde, 9 de cada 10 tuvieron su primera relación sexual con personas mayores a ellas. De éstas, 8 de cada 100 se embarazaron de hombres de 30 años o más. Para el año 2015, se registraron 2436 nacimientos, que corresponde a una tasa de natalidad específica de 3,05 nacimientos por cada 1000 adolescentes de 10 a 14 años. Es decir, cada día aproximadamente 7 niñas menores de 14 años fueron madres. Mientras que para el grupo de adolescentes de 15 a 19 años se registraron 57.743, que corresponde a una tasa específica de nacimientos de 76,50. Es decir cada día 158 adolescentes entre 15 y 19 años fueron madres. (MSP, 2018)

Metodología

Para la localización de los documentos bibliográficos se utilizaron varias fuentes documentales. Se realizó una búsqueda bibliográfica, un estudio observacional y analítico, las estrategias de búsquedas bibliográficas de los textos se basaron en Google académico: contenidos científicos, entre los que están artículos de revista, libros y tesis.

Resultados

Panorámica de la situación en América latina

Existen pocos datos sobre embarazos en menores de 15 años. El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) calcula que 2% de las mujeres en edad fecunda en América Latina y el Caribe tuvieron su primer parto antes de los 15 años, y cita América Latina y el Caribe como la única región del mundo en la que el embarazo en estas edades presenta una tendencia ascendente. (OPS, 2016).

Ecuador tiene la tasa más alta de embarazo adolescente de América Latina y el Caribe, según el último informe del (UNFPA), de acuerdo con el documento, Ecuador registra que 111 de cada mil jóvenes entre 15 y 19 años han estado embarazadas. Le sigue en el índice Honduras (103), Venezuela (95), Nicaragua (92) y Guatemala (92) con las mayores tasas. (Edición Medica, 2018).

Consecuencias de los grandes índices de embarazos en adolescentes en el Ecuador.

El UNFPA indica que los embarazos en adolescentes suelen ser mucho más comunes en familias de escasos recursos, debido al desconocimiento y a la falta de acceso a los métodos de planificación familiar. Esta situación impide que puedan tener mayor acceso a la educación sexual o a la independencia económica, por lo que son más vulnerables a terminar embarazadas a temprana edad, y ello termina reproduciendo el círculo de pobreza. (Edición Medica, 2018).

Este estudio muestra que el embarazo adolescente aumenta el riesgo a una vulnerabilidad a lo largo del curso de la vida porque sí puede quitar oportunidades de mayor educación, empleo y por ende oportunidades de ingreso. Es un factor de transmisión generacional de la pobreza. (Edición Medica, 2018).

Muchas niñas y adolescentes tienen que abandonar la escuela debido a un embara-

zo, lo que tiene un impacto a largo plazo en las oportunidades de completar su educación e incorporarse en el mercado laboral, así como participar en la vida pública y política. (UNFPA, 2018).

Discusión

La salud sexual y reproductiva es un componente central en la vida de adolescentes y jóvenes, la manera cómo es vivenciada y socializada por ellos y ellas puede resultar trascendental para el resto de sus vidas. No obstante del interés de los Estados y el compromiso asumido con marcos internacionales, todavía los/as adolescentes no han recibido la suficiente atención con importantes implicaciones sociales y económicas que incluyen procesos de socialización más precarios, efectos adversos para la salud de la madre y el/a hijo/a, dificultades para hacerse cargo de una familia, dificultades y falta de oportunidades para la formación escolar y laboral, el rechazo o la pérdida de redes sociales, la falta de apoyo, ausencia o irresponsabilidad de los hombres/padres, la transmisión intergeneracional de la pobreza, aspectos que repercuten en la posibilidad de alcanzar ciertas metas en el desarrollo social e individual, entre otras. (Guijarro P, 2018)

Estos resultados indican que Ecuador es uno de los primeros países de América latina y el caribe, con las tasas más alta de embarazos en adolescentes, según el Ministerio de Salud Pública, la mayoría de los embarazos ocurren en niñas de 10 a 19 años, según datos del Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, la cual indica también que Ecuador es el tercer País de la región que más embarazos en adolescentes registra, estando en primeros lugares Republica Dominicana y Nicaragua.

La gran parte de los embarazos en adolescentes se dan en familias con bajos recursos económicos, debido al desconocimiento de como acceder a los métodos de planificación familiar.

La ausencia de educación sexual genera mitos que les impiden a los jóvenes relacionarse de manera saludable y positiva. En el Ecuador la educación sexual sigue siendo un Tabú, ya que la mayoría de los padres no saben cómo hablar de sexualidad con sus hijos.

Análisis desde la perspectiva de estudiantes de enfermería

El inicio de la actividad sexual expone a las adolescentes a una serie de riesgos que comprometen su salud sexual y reproductiva, además de su desarrollo psicológico y social, pues esta se comienza sin una adecuada orientación y sin conocimiento pleno de las complicaciones que les puede conllevar esa actividad sexual precoz sin la debida protección. Al inicio sexual en edades tempranas se relacionan diferentes factores favorecedores, dentro de ellos se citan: la ignorancia sobre la reproducción humana que tienen los adolescentes, la mala comunicación con los padres, el desconocimiento de los padres sobre sexualidad, vivir con uno solo de los progenitores, ser hija o hijo de padres adolescentes, la influencia de los grupos de amigos, televisión, periódicos y revistas. Son miles las adolescentes que por distintos motivos y circunstancias conciben un embarazo sin haberlo planificado, ya que en sus prioridades no se encuentra planificar un embarazo, y la decisión que tome la adolescente de abortar o de continuarlo siempre va a repercutir en su vida futura. (Gálvez Espinosa, Rodríguez Arévalo, & Rodríguez Sánchez, 2016)

El embarazo en la adolescencia es un problema de salud pública a nivel mundial, estos pueden provocar consecuencias a corto, mediano y largo plazo. Estas consecuencias pueden variar en diferentes factores que pueden ser físicos, sociales y psicológicos que podrían afectar la salud de la madre y el niño.

Como futuros profesionales de la salud, hemos enfocado el tema del embarazo en adolescentes desde varios puntos:

- Consecuencias del embarazo en adolescentes.
- Fecundidad en adolescente como problema de salud pública.
- Enfoque desde estudiantes de enfermería y como futuros profesionales como podemos contribuir a reducir los embarazos en la adolescencia.

Es frecuente que el embarazo en la adolescencia ocurra como un evento no deseado o no planificado. Habitualmente, es la consecuencia de una relación débil de pareja, lo que provoca en la futura madre una actitud inicial de rechazo y ocultamiento por temor a la reacción del grupo familiar, escolar y social. (Loredo-Abdalá, Vargas-Campuzano, Casas-Muñoz, González-Corona, & Gutiérrez-Leyva, 2017)

A ello le sumamos que en ocasiones una persona del grupo familiar es quien provoca el embarazo, ya sea con consentimiento de la adolescente o sin este, por lo que ocasiones los padres prefieren ocultar dicho acto o acontecimiento, por lo que prácticamente obligan a la adolescente a seguir con el embarazo no deseado a ello también lo acompaña de un control prenatal tardío o insuficiente, que conlleva a las siguientes consecuencias:

- En la primera mitad se destacan el aborto, la anemia, las infecciones urinarias y la bacteriuria asintomática.
- En la segunda mitad los cuadros hipertensivos, las hemorragias asociadas con afecciones placentarias, la escasa ganancia de peso con malnutrición materna asociada, síntomas de parto prematuro (contractilidad anormal) y la rotura prematura de las membranas ovulares.
- En el período del parto los problemas más frecuentes son las alteraciones en la presentación y en la posición del feto, que se relacionan con un desarrollo incompleto de la pelvis materna; lo que determina una incapacidad del canal

del parto para permitir el paso del feto; estas distocias provocan aumento de los partos operatorios (fórceps y cesáreas).

En algunos países las niñas adolescentes sin educación o con sólo educación primaria tienen cuatro veces más posibilidad de quedar embarazadas que adolescentes con educación secundaria. De la misma manera, la probabilidad de empezar a concebir hijos es entre tres y cuatro veces mayor en las adolescentes de hogares en el quintil inferior en comparación con las que viven en los quintiles más altos en el mismo país. Las niñas indígenas, en particular en áreas rurales, también tienen una mayor probabilidad de tener un embarazo a temprana edad. (Gálvez Espinosa, Rodríguez Arévalo, & Rodríguez Sánchez, 2016)

La mortalidad materna es una de las principales causas de muerte en las adolescentes y jóvenes de 15 a 24 años en la región de las Américas. A modo de ejemplo, en 2014, fallecieron cerca de 1900 adolescentes y jóvenes como resultado de problemas de salud durante el embarazo, el parto y el posparto.

A nivel global, el riesgo de muerte materna se duplica en madres más jóvenes de 15 años en países de ingreso bajo y mediano. Las muertes perinatales son un 50% más alta entre recién nacidos de madres menores de 20 años comparado con los recién nacidos de madres de 20 a 29 años. (OMS, 2018)

Como futuros profesionales de salud de qué manera podemos reducir las tasas de embarazos en adolescentes.

Desde una posición profesional dentro de una carrera que tiene bases humanistas, por lo tanto, interés en los problemas sociales y la búsqueda de soluciones a los mismos, siempre hemos analizado estrategias para conseguir la reducción de los grandes índices de embarazos adolescentes, por la cantidad de consecuencias que estos pueden acarrear en la madre, en él bebe y a la sociedad en general.

Es por eso que analizando varios estudios encontramos las investigaciones realizadas por la OMS donde se detallan cuatro factores determinantes para comprender la causa de los embarazos en adolescentes y su complejidad, mismos que detallaremos a continuación.

Factores determinantes del embarazo en adolescentes de América Latina y el Caribe.

1. INDIVIDUO

- Pubertad y neurodesarrollo durante la adolescencia y control limitado de los impulsos
- Falta de conocimientos sobre sexualidad y reproducción
- Iniciación sexual precoz o forzada
- Unión precoz o forzada
- Uso irregular de anticonceptivos
- Ideas erróneas sobre los anticonceptivos
- Perspectiva de futuro y percepción de la misma.

2. RELACIÓN

- Valores y expectativas de familiares, compañeros, profesores etc. En cuanto a sexualidad, embarazo, violencia etc.
- Presión de los compañeros por tener pronto relaciones sexuales
- Presión de la pareja por tener pronto relaciones sexuales
- Bajo nivel de conexión con adultos en casa, en la escuela o en la comunidad
- Escaso apoyo familiar y escasa transferencia de recursos y habilidades positivas para afrontar dificultades
- Tolerancia o practica de violencia sexual.

3. COMUNIDAD

- Falta de acceso a educación sexual integral en casa, escuela o en la comunidad
- Falta de acceso a servicios de salud y anticonceptivos asequibles
- Falta de capital social y activos comunitarios de apoyo
- Falta de normas y valores culturales y de género de apoyo y empoderamiento.

4. SOCIEDAD

- Políticas, leyes y normas sociales que no reconocen la sexualidad de los adolescentes ni su necesidad de educación sexual y servicios de salud sexual y reproductiva, como los anticonceptivos
- Escasez de oportunidades educativas y laborales para los adolescentes de ambos sexos
- Normas y valores que favorecen la desigualdad entre sexos
- Tolerancia y aceptación de la violencia. (UNFPA, 2016)

En esta nómina de factores, encontramos puntos clave en los cuales es preciso trabajar mediante la educación y promoción de la salud sexual y reproductiva intentando manejar los temas de forma abierta y concreta para la correcta comprensión de los individuos que conforman nuestra sociedad. ¿A que nos referimos? A que como siempre se nos ha indicado la educación sexual debe ser desde los primeros años de vida misma que sin duda alguna debe ser mucho más ardua a medida que estos niños se convierten en adolescentes, pero que de una forma más exhaustiva debemos trabajar en los adultos a cargo de esos niños y adolescentes mediante escuelas y grupos apoyo a padres, ya que son ellos quienes formaran y educaran la mayor parte del tiempo a sus hijos.

La forma correcta en la que podríamos trabajar en busca de la reducción del embarazo adolescente podrían ser la elaboración de proyectos debidamente organizados que involucre a padres e hijos, mismos que ayude a generar confianza en ambas partes y donde la comprensión que se le brinde a la educación sexual sea clara y precisa. No podemos seguir hablando de sexualidad solo a los jóvenes, mientras los padres viven encerrados en una burbuja, si bien, los embarazos adolescentes son un problema de salud pública, la mejor manera de poder combatir estos grandes índices es actuado desde el núcleo familiar.

Como idea principal podríamos empezar con la formación de una escuela para padres de familia con base y direccionada en la educación sexual y conocer la forma en la que piensan, ven y conocen los jóvenes sus cuerpos y el sexo, realizando ejercicios prácticos que sean reales y sin tabúes, ya que la idea es que los hijos se sumen a estos ejercicios mientras dicha escuela avanza. Este podría ser un proyecto que se podría realizar en conjunto con las escuelas y colegios, puesto que son precisamente estos espacios donde se desarrollan los jóvenes, y justamente son la base en la que se debe trabajar de manera ardua, eliminando el pensamiento erróneo que se ha escuchado por años "Impartir educación sexual es incitar al niño o joven a tener sexo", cuando debemos inculcar que la educación es la base del conocimiento, pero sobre todo de la prevención.

Debemos empezar a ser pragmáticos con el interés de educar de forma correcta a las comunidades puesto que esta es la única manera de conseguir que las familias aborden el tema de la sexualidad con naturalidad y sean capaces de hablar con libertad sobre estos temas con profesionales en busca de guía y ayuda.

Bibliografía

Edición Medica. (17 de 10 de 2018). Ecuador con la tasa más alta de embarazo adolescente de

- América Latina. Obtenido de <https://www.edicionmedica.ec/secciones/salud-publica/ecuador-con-la-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-de-america-latina-93023>
- Gálvez Espinosa, M., Rodríguez Arévalo, L., & Rodríguez Sánchez, C. (2016). El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 32(2). Obtenido de <http://www.revvmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/225>
- Guijarro P, S. (2018). Plan de prevención del embarazo en adolescentes Ecuador. Quito, Ecuador: Consejo Nacional de las Mujeres CONAMU.
- Loredo-Abdalá, A., Vargas-Campuzano, E., Casas-Muñoz, A., González-Corona, J., & Gutiérrez-Leyva, C. (2017). Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. *Rev Med Inst Mex Seg Soc*, 55(2), 223-229. Obtenido de http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/article/view/1379/2126
- Mora Cancino, A., & Hernández Valencia, M. (2015). Embarazo en la adolescencia: cómo ocurre en la sociedad actual. *Perinatología y Reproducción Humana*, 29(2), 76-82. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-perinatologia-reproduccion-humana-144-articulo-embarazo-adolescencia-como-ocurre-sociedad-S0187533715000175>
- MSP. (2018). Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/antecedentes-politica-intersectorial-de-prevencion-del-embarazo-en-ninas-y-adolescentes-2018-2025/>
- MSP. (2018). Ministerio de Salud Pública. Obtenido de Ministerio de Salud Pública: <https://www.salud.gob.ec/antecedentes-politica-intersectorial-de-prevencion-del-embarazo-en-ninas-y-adolescentes-2018-2025/>
- OMS. (marzo de 2018). Embarazo adolescente en América Latina y el Caribe. Obtenido de <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenido=92162>
- OMS. (31 de enero de 2020). El embarazo en la adolescencia. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- OPS. (2016). Accelerating progress toward the reduction of adolescent pregnancy in Latin America and the Caribbean. Washington, D.C., EE. UU.: Organización Panamericana de la Salud.
- OPS. (2018 de febrero de 2018). América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. Obtenido de https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es#gsc.tab=0
- UNFPA. (agosto de 2016). Obtenido de https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ESP-EMBARAZO-ADOLESC-14febrero%20FINAL_5.PDF
- UNFPA. (18 de 02 de 2018). Fondo de Poblacion de las Naciones Unidas. Obtenido de <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mund-1>

Cómo citar: Márquez Zambrano, M. V., Vera Tuarez, C. C., Cercado Gutiérrez, M. F., Solórzano Ortiz, F. E., & Herrera Velázquez, M. del R. (2022). Fecundidad y maternidad adolescente: análisis desde la perspectiva de estudiantes de enfermería. *UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria*. ISSN 2602-8166, 6(4), 120-127. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.296>