

Mery Isabel Sánchez-Ramírez

<https://doi.org/10.35381/s.v.v7i13.2445>

Implicaciones biológicas del embarazo en la adolescencia y su influencia con el entorno social. Perú

Biological implications of adolescent pregnancy and its influence on the social environment. Perú

Mery Isabel Sánchez-Ramírez
merysanchez2023@gmail.com
Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, Lima
Perú
<https://orcid.org/0000-0002-9947-0517>

Recibido: 15 de septiembre 2022
Revisado: 10 de noviembre 2022
Aprobado: 15 de diciembre 2022
Publicado: 01 de enero 2023

Mery Isabel Sánchez-Ramírez

RESUMEN

Objetivo: Describir las implicaciones biológicas del embarazo en la adolescencia y su influencia con el entorno social, Perú. **Metodología:** Se planteó la metodología cuantitativa. La población estuvo comprendida por los adolescentes que acuden al centro hospitalario Hospital Nacional Hipólito Unanue-Lima 2019, el cual se conformó por una población de 400 adolescentes. Cuya muestra fue de 190 madres adolescentes con amenaza de aborto. **En conclusión:** Existe relación significativa del embarazo en la adolescencia con las implicancias biológicas y su influencia con el entorno social de las madres adolescentes que acuden al Hospital Hipólito Unanue, Lima 2019. Es necesario que, se realicen coordinaciones con las instituciones respectivas de salud locales con el fin de promover, fomentar y desarrollar comportamientos sexuales.

Descriptor: Embarazo; entorno socioeconómico; desarrollo del adolescente. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To describe the biological implications of adolescent pregnancy and its influence on the social environment, Peru. **Methodology:** A quantitative methodology was used. The population consisted of adolescents attending the Hipólito Unanue-Lima 2019 National Hospital, with a population of 400 adolescents. The sample consisted of 190 adolescent mothers with threatened abortion. **In conclusion:** There is a significant relationship between adolescent pregnancy and the biological implications and its influence on the social environment of adolescent mothers attending the Hipólito Unanue Hospital, Lima 2019. It is necessary to coordinate with the respective local health institutions in order to promote, encourage and develop sexual behaviors.

Descriptors: Pregnancy; socioeconomic environment; adolescent development. (Source: DeCS).

Mery Isabel Sánchez-Ramírez

INTRODUCCIÓN

El embarazo en la adolescencia representa un problema de salud pública, sobre todo porque el porcentaje de la población a nivel nacional aumenta en adolescentes entre 12 a 17 años, por otro lado, a pesar de los avances logrados en salud sexual y reproductiva, aún es elevado el número de embarazos no planeados ni deseados que ocurren en los adolescentes y que, en Perú, se incrementa cada vez más. En este orden de ideas, la Organización Mundial de la Salud. (OMS) define la adolescencia como la etapa de la vida en la cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y se consolida la independencia socioeconómica.¹

En este sentido, la adolescencia y la juventud son períodos de cambios durante los cuales los y las adolescentes y jóvenes desarrollan sus capacidades para aprender, experimentar, utilizar el pensamiento crítico, expresar su libertad creativa y participar en procesos sociales y políticos. Por otro lado, se mencionan las altas tasas de las estadísticas internacionales y nacionales en las cuales muestran, que es un embarazo de alto riesgo porque trae consigo las causas tanto biológicas como sociales que provocan un embarazo adolescente y las consecuencias sociales que trae consigo la maternidad a edades tempranas. Esto se evidencia por las características epidemiológicas y las influencias sociales, familiares e individuales asociadas.² El embarazo adolescente limita el desarrollo educativo humano, crea desigualdad económica y tiene consecuencias de gran alcance para el desarrollo de los hijos de parejas adolescentes.³

En tal sentido, la familia juega un gran papel en cuanto en la educación y cuidado de los adolescentes, ya que la misma es un ámbito importante en la formación de los adolescentes, ya que es en gran medida soporte y determinante de la conducta sexual del adolescente.⁴

La gestión de políticas públicas en materia de salud, tiene un gran reto en cuanto a la disminución de los índices de embarazo precoz. El alto número de embarazos

Mery Isabel Sánchez-Ramírez

adolescentes aún corresponde a países en vías de desarrollo. Esto nos obliga a evaluar y repensar las estrategias de salud pública y seguir monitoreando el embarazo adolescente.⁵

Según el Ministerio de Salud del Perú. (MINSA)⁶ en su plan multisectorial para la prevención del embarazo en adolescentes (2013 – 2021) refiere que la adolescencia es la etapa de vida en la cual se da el inicio de la transformación de la búsqueda del proceso de individualización y socialización. La salud integral del adolescente implica estar bien en todos los aspectos biológico, psicológicos y sociales. Dentro del plan Bicentenario el Perú hacia el 2021 está relacionado con el desarrollo de oportunidades y el acceso universal a los servicios integrales de salud. El Perú tiene una población de 9 millones 652 mil niñas, niños y adolescentes al primer semestre del (2020). Teniendo como objetivo el Plan Multisectorial reducir el embarazo en los adolescentes en un 20 %.

Los riesgos de salud, son altos en esta edad, en las adolescentes embarazadas existe un alto riesgo de desarrollar una enfermedad gestacional hipertensiva debido a la corta edad de la madre, la cual representa un alto peligro en la vida de la madre y el feto; la que se relaciona con el parto pretérmino, alteraciones neurológicas como convulsiones, alteraciones metabólicas del feto.⁷

El objetivo general de la investigación es describir las implicaciones biológicas del embarazo en la adolescencia y su influencia con el entorno social, Perú.

MÉTODO

En la presente investigación, se plantea la metodología cuantitativa; los métodos cuantitativos, o investigación cuantitativa corresponden a un conjunto de estrategias para la obtención y procesamiento de información que utiliza magnitud y forma numérica y/o técnicas estadísticas para realizar análisis, siempre en el marco de la causalidad.⁸

La población está comprendida por los adolescentes que acuden al centro hospitalario Hospital Nacional Hipólito Unanue-Lima 2019, el cual está constituido por una población

Mery Isabel Sánchez-Ramírez

de 400 adolescentes. Cuya muestra a considerar luego de la aplicación de la formula, es de 190 madres adolescentes con amenaza de aborto que acudieron al servicio Gineco-Obstétrico de dicho hospital.

RESULTADOS

Análisis descriptivo del estudio, luego de la obtención de los resultados de la encuesta, en la cual se considera las dimensiones implicancia biológica e influencia del entorno social.

Embarazo en la adolescencia.

Tabla 1.
Embarazo en la adolescencia.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Sin dificultades	124	63,3
	Levemente dificultoso	41	20,9
	Con elevada dificultad	31	15,8
	Total	196	100,0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario.

Mery Isabel Sánchez-Ramírez

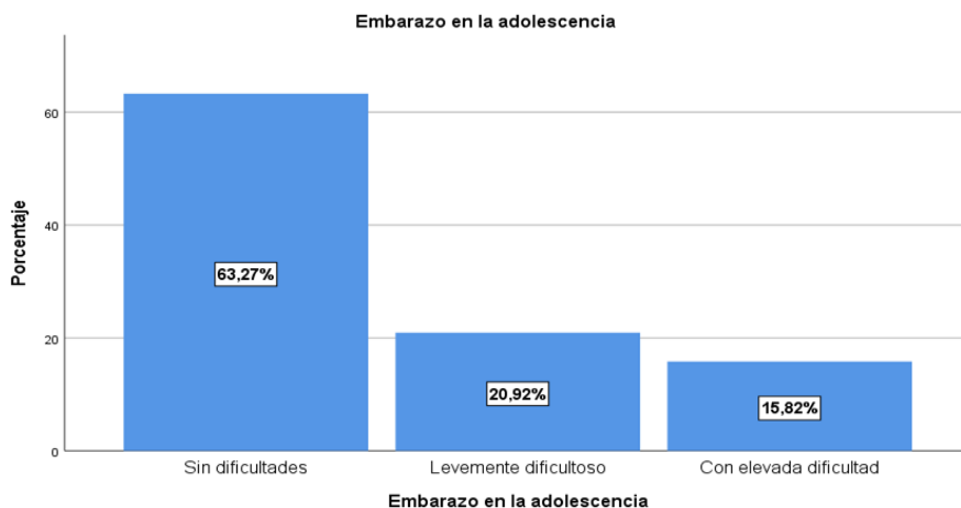


Figura 1. Embarazo en la adolescencia.
Fuente: Datos obtenidos del cuestionario.

Analizando el Embarazo en la Adolescencia vemos que 124 encuestados representados por el 63.3% señalaron que su embarazo fue sin dificultades, seguido de otros 41 encuestados con el 20.9% que señalaron que su embarazo estuvo levemente dificultoso, finalmente 31 encuestados con el 15.8% señaló que tuvo un embarazo con elevada dificultad.

En este sentido, el embarazo en edades cada vez más tempranas por el inicio temprano de la sexualidad encamina a la adolescente al riesgo de un embarazo precoz por la carencia de información y orientación en su desarrollo biológico y psicológico.

Mery Isabel Sánchez-Ramírez

Influencia Social.

Tabla 2.
Influencia Social.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Sin relevancia	132	67,3
	Levemente negativa	47	24,0
	Negativa	17	8,7
	Total	196	100,0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario.

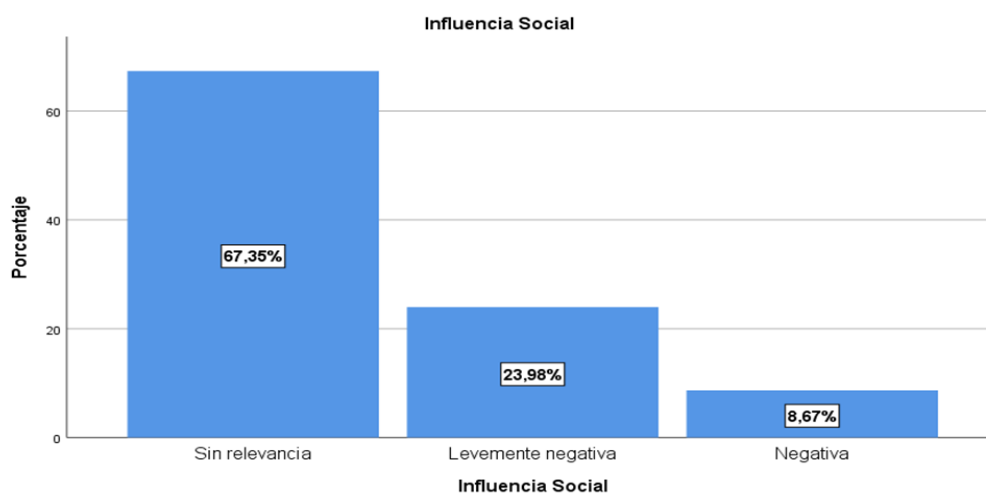


Figura 2. Influencia Social.

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario.

En cuanto a la Influencia Social observamos que 132 encuestados con el 67.3% señaló tener ser Sin Relevancia, otras 47 encuestadas con el 24% señaló tener una Influencia Social Levemente Negativa, y finalmente con 17 encuestados y el 8.7% señaló tener una Influencia Social Negativa.

Mery Isabel Sánchez-Ramírez

Antecedentes Gineco-Obstétricos.

Tabla 3.

Antecedentes Gineco-obstétricos.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No usó métodos anticonceptivos	114	58,2
	Decisión de pareja	38	19,4
	Por inicio de relaciones sexuales	44	22,4
	Total	196	100,0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario.

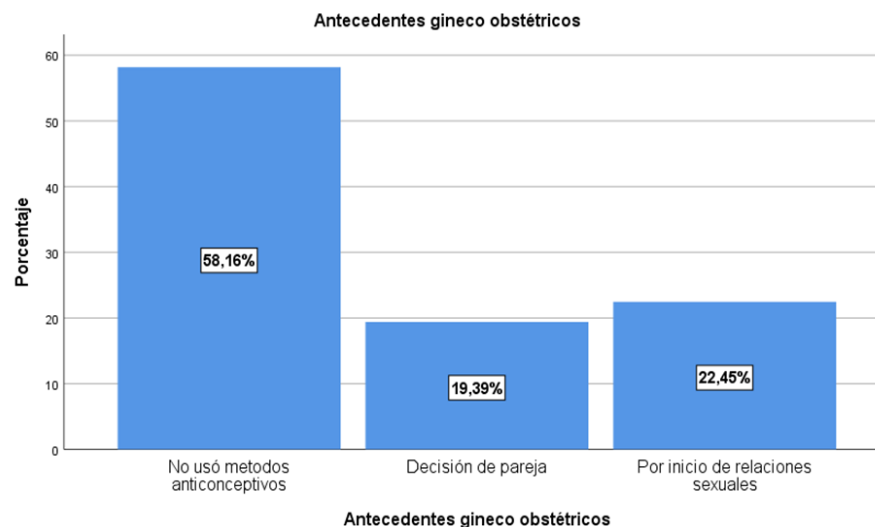


Figura 3. Antecedentes Gineco-obstétricos.

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario.

Analizando los antecedentes Gineco-obstétricos vemos que 114 encuestados

Mery Isabel Sánchez-Ramírez

representado por el 58.2% señalan no usar métodos anticonceptivos, seguido por otros 44 encuestados representados por el 22.4% que señalaron Por inicio de relaciones sexuales su decisión en pareja, finalmente con 38 encuestados y el 19.4% señalaron su decisión en pareja.

Implicancias Biológicas.

Tabla 1.
Implicancias biológicas.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Leves	132	67,3
	Regulares	37	18,9
	Agudas	27	13,8
	Total	196	100,0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario.

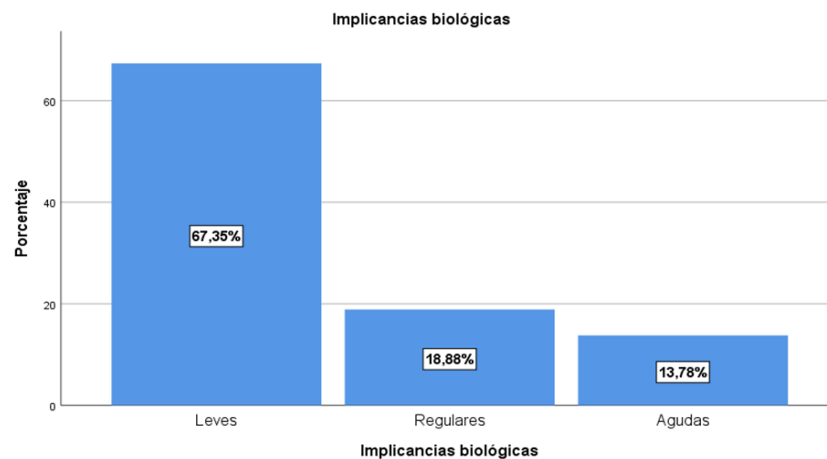


Figura 1. Implicancias biológicas.

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario.

En cuanto a las Implicancias Biológicas observamos que 132 encuestados representados por el 67.3% señaló tener Implicaciones Leves, con menor frecuencia de 37 encuestados

Mery Isabel Sánchez-Ramírez

y el 18.9% señaló tener Implicancias Regulares y finalmente con 27 encuestados y el 13.8% señaló tener Implicancias Agudas.

DICUSIÓN

En relación a los resultados obtenidos y en comparación con otras investigaciones realizadas sobre el tema de estudio, se puede evidenciar lo siguiente.

Según la UNICEF.⁹ Conforme a los resultados de los censos nacionales 2017, más de 56,000 adolescentes de entre 12 y 17 años se encuentran en situación de unión (mediante el matrimonio o en convivencia), lo que representa el 1.9% de esta población (INEI, 2018a). Un estudio del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2019) revela que el 82% de esta cifra son mujeres, lo que demuestra que la problemática presenta una determinante asociada al género.

De acuerdo a los autores Molina et al.¹⁰, indican que el embarazo adolescente sigue siendo un problema de salud y social influenciado por factores demográficos, socioeconómicos, psicológicos y educativos, inicio temprano de relaciones sexuales, nivel educativo, región de origen de las adolescentes, pertenencia a familias disfuncionales. Por otro lado, Molina Milla en su estudio obtuvieron la siguiente respuesta, el tener un hijo en la etapa de la adolescencia no dificulta los objetivos personales de los adolescentes (70.8%).¹¹ En este mismo orden de ideas, Jaba Servan¹², determinaron los factores de riesgo, sociodemográficos, gineco-obstétricos y psicosociales, indicando que estos factores son de mayor relevancia en la reincidencia de embarazos.

En este sentido, según Montoya Blanco, refiere que el embarazo precoz limita el acceso y las oportunidades en el ámbito laboral por lo tanto hay una frustración de sueños, planes y estudios venideros por lo que la joven embarazada pasa a depender completamente de la familia.¹³ Sin duda alguna, la educación es un elemento de gran apoyo, para Basauri Quiroz, un programa educativo tiene una alta tasa de efectividad en la prevención del embarazo del adolescente, así mismo mejora las actitudes y las prácticas de riesgo en la

Mery Isabel Sánchez-Ramírez

prevención del embarazo en la adolescencia.¹⁴ Muchas niñas y adolescentes tienen que abandonar la escuela debido a un embarazo, 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.¹⁵

CONCLUSIONES

En lo relacionado a los hallazgos se concluye que, que existe relación significativa del embarazo en la adolescencia con las implicancias biológicas y su influencia con el entorno social de las madres adolescentes que acuden al Hospital Hipólito Unanue, Lima 2019. Es necesario que, se realicen coordinaciones con las instituciones respectivas de salud locales con el fin de promover, fomentar y desarrollar comportamientos sexuales responsables, proporcionando información, recursos para participar en la formación de la salud sexual, por parte de los adolescentes.

CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara que no tiene conflicto de interés en la publicación de este artículo.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciado.

AGRADECIMIENTO

A todos los agentes sociales involucrados en el proceso investigativo.

Mery Isabel Sánchez-Ramírez

REFERENCIAS

1. Bendezú, G., Espinoza, D., Bendezú-Quispe, G., Torres-Román, J., Huamán-Gutiérrez, R. Características y riesgos de gestantes adolescentes. [Characteristics and risks of adolescent pregnant women]. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2016 [citado 23 nov 2022];62(1): 13-18. Disponible en: <https://n9.cl/t8vb0>
2. Venegas, M., Valles, B. Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. [Risk factors affecting teenage pregnancy from the perspective of pregnant students]. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2019 [citado 14 nov 2022];21(83):e109-e119. Disponible en: <https://n9.cl/rwqqj>
3. Hernández-Vásquez, A., Bohorquez-Cobos, A., Ynocente-Canchari L., Vargas-Fernández, R., Bendezú-Quispe, G. Maternidad adolescente en distritos peruanos: un análisis espacial de datos censales. [Adolescent childbearing in Peruvian districts: a spatial analysis of census data]. Cienc. enferm. [Internet]. 2021 [citado 7 nov 2022];27:31. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.29393/ce27-31maag50031>
4. Rojas Pichen, C. Contexto sociodemográfico y proyecto de Vida en adolescentes embarazadas del Hospital "Eleazar Guzmán Barrón", 2020. [Sociodemographic context and life project in pregnant adolescents of the "Eleazar Guzmán Barrón" Hospital, 2020]. [Pregrado] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2020. Disponible en: <https://n9.cl/3p6ht>
5. Espinola-Sánchez, M., Sanca-Valeriano, S. Embarazo adolescente en Perú: 10 años de evolución y análisis espacial. [Adolescent pregnancy in Peru: 10 years of evolution and spatial analysis]. Rev. Cuerpo Med. HNAAA. [Internet]. 2022 [citado 6 nov 2022];15(1):160-161. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2022.151.1299>.
6. Ministerio de Salud del Perú. Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes 2012 –2021. [Multisectoral Plan for the Prevention of Adolescent Pregnancy 2012 -2021]. Primera Edición, 2011. Disponible en: <https://n9.cl/idci8>
7. Figueroa Oliva, D., Negrin Garcia, V., Garcell Fernández, E. Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. [Risks and complications associated with adolescent pregnancy]. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2021 [citado 8 nov 2022];25(5): e5051. Disponible en: <https://n9.cl/ti7zi>

Mery Isabel Sánchez-Ramírez

8. Rivera-Soto, J. La investigación científica desde las metodologías cuantitativa, cualitativa, mixta. 1° Jornada de investigación y actualización interna UVM. [Scientific research from quantitative, qualitative and mixed methodologies. 1st UVM internal research and updating day]. Universidad Viña del Mar, 2020. Disponible en: <https://n9.cl/tbf6g>
9. UNICEF. Niñas, Niños y Adolescentes en el Perú Análisis de su situación al 2020. [Children and Adolescents in Peru Analysis of their situation to 2020]. Resumen Ejecutivo, 2021. Disponible en: <https://n9.cl/xlak8>
10. Molina Gómez, A., Pena Olivera, R., Díaz Amores, C., Antón Soto, M. Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. [Social determinants and consequences of adolescent pregnancy]. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2019 [citado 3 nov 2022];45(2): e218. Disponible en: <https://n9.cl/x6xkc>
11. Medina Milla, D. Factores del entorno social que influyen en el embarazo precoz en la Provincia de Huaral-2017. [Social environment factors that influence early pregnancy in the province of Huaral-2017]. [Pregrado]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, 2019. Disponible en: <https://n9.cl/v43o5>
12. Jaba Servan. M. Factores asociados a la reincidencia del embarazo en adolescentes atendidas en el hospital Iquitos César Garayar García, de febrero–abril 2019. [Factors associated with pregnancy recurrence in adolescents attended at the Iquitos César Garayar García hospital, February-April 2019]. [Pregrado]. Universidad Científica del Perú, 2019. Disponible en: <https://n9.cl/lrzpbe>
13. Montoya Blanco, J. (2013). Causas del embarazo adolescente y las consecuencias sociales de la maternidad precoz. [Causes of teenage pregnancy and the social consequences of early childbearing] [Pregrado]. Universidad Autónoma del Estado de México, 2013. Disponible en: <https://n9.cl/w1ovou>
14. Basauri Quiroz. J. Efectividad de un programa de intervención educativa en la prevención del embarazo del adolescente en estudiantes del nivel secundario de la IE Francisco Bolognesi Cervantes, 2019. [Effectiveness of an educational intervention program in the prevention of teenage pregnancy in high school students of the IE Francisco Bolognesi Cervantes, 2019] [Doctoral]. Universidad Nacional Federico Villarreal, 2019. Disponible en: <https://n9.cl/0w5lm>

Mery Isabel Sánchez-Ramírez

15. UNICEF.Estado mundial de la infancia 2011. La adolescencia una época de oportunidades. [The State of the World's Children 2011. adolescence, a time of opportunity] Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2011.Disponible en: <https://n9.cl/za00t>

2023 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).