



**TLATEMOANI**  
**Revista Académica de Investigación**  
Editada por Eumed.net  
No. 23 – Diciembre 2016  
España  
ISSN: 19899300  
revista.tlatemoani@uaslp.mx

Fecha de recepción: 28 de julio de 2016  
Fecha de aceptación: 07 de noviembre de 2016

## **LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ACUDEN A UN CENTRO COMUNITARIO: SUS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS**

**Edgardo García Rosas**  
**Rosa María Guadalupe Andrade Cepeda**  
**enfermeria\_uciis@hotmail.com**  
Unidad de Cuidados Integrales e Investigación en Salud  
Facultad de Enfermería, UASLP

### **RESUMEN**

El personal de enfermería del centro comunitario de atención primaria ubicado en el oriente de la ciudad de San Luis Potosí, ha observado que más del 40% de las mujeres embarazadas que acuden a control prenatal son adolescentes. El objetivo de este trabajo fue identificar las características de este grupo de edad adscritas al programa de control prenatal. Se encontró que la edad mínima fue de 13 años de edad, 45.6% eran solteras, 48.3% vivían con su pareja en unión libre; 80.5% contaban con seguro popular, 70.1% se dedicaban a las labores del hogar, 44.8% habían concluido la escuela secundaria. El presente estudio muestra la

## **LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ACUDEN A UN CENTRO COMUNITARIO: SUS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS**

vulnerabilidad de las pacientes embarazadas. Se requiere del diseño e implementación de intervenciones enfocadas a la prevención del embarazo desde la adolescencia temprana.

### **PALABRAS CLAVE:**

Adolescente-embarazo en la adolescencia-características de adolescentes-salud del adolescente-perfil de embarazadas

### **ABSTRACT**

Nurses of primary care community center located in the east of San Luis Potosi City, have observed that more than 40% of pregnant women attending antenatal care are teenagers. The aim of this study was to identify the characteristics of this age group attached to the program of prenatal control. It was found that the minimum age was 13 years old, 45.6% were single, 48.3% lived with his law partner; 80.5% had popular insurance, 70.1% were engaged in household chores, 44.8% had completed high school. This study shows the vulnerability of pregnant patients. It requires the design and implementation of interventions aimed to preventing pregnancy from early adolescence.

### **KEY WORDS:**

Teen- teenage pregnancy - teenager characteristics t- teenager health- pregnant profile

## **I.-INTRODUCCIÓN**

La Organización Mundial de la Salud señala que la adolescencia es una etapa de la vida que comprende de los 10 a los 19 años de edad, que en general se considera un grupo sano, sin embargo, muchos jóvenes mueren de manera

## **LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ACUDEN A UN CENTRO COMUNITARIO: SUS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS**

prematura debido a accidentes, suicidios, violencia, complicaciones relacionadas con el embarazo y enfermedades prevenibles o tratables<sup>1</sup>

En México, para el 2010, del total de población en México, 19.7% tenían entre 10 y 19 años de edad. En San Luis Potosí, 21% de la población se encontraba en la etapa de la adolescencia<sup>2</sup>.

El embarazo en la adolescencia sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna. Pese a que desde 1990 se ha registrado un descenso considerable, aunque irregular, en las tasas de natalidad entre las adolescentes, 11% de todos los nacimientos en el mundo se producen todavía entre jóvenes de 15 a 19 años. La gran mayoría de esos nacimientos ocurren en países de ingresos bajos y medianos<sup>3</sup>.

En América Latina, la fecundidad en adolescentes es un problema que conlleva elevados costos sociales. En México, cada año se presentan cerca de 70 nacimientos por cada 1,000 mujeres de 15 a 19 años de edad<sup>4</sup>. Del total de nacimientos registrados en 2012, 19% fueron de mujeres adolescentes<sup>5</sup>.

Desde hace algunos años se sabe que la maternidad temprana ocurre con mayor frecuencia en estratos socioeconómicos bajos, y existe cada vez mayor evidencia de que no es únicamente el embarazo temprano el que limita las posibilidades de estas adolescentes, sino también las restricciones preexistentes en sus vidas<sup>6</sup>.

Los riesgos médicos asociados con el embarazo de las madres adolescentes, como la enfermedades hipertensiva, anemia, bajo peso al nacer, parto prematuro, en conjunto con la nutrición insuficiente, elevan las cifras de morbilidad y mortalidad maternas, y aumentan de dos a tres veces la mortalidad infantil, en comparación con los grupos de 20 a 29 años; 80% de los niños hospitalizados por desnutrición severa son hijos de madres adolescentes<sup>7</sup>.

## **LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ACUDEN A UN CENTRO COMUNITARIO: SUS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS**

Los problemas de salud de los hijos de madres adolescentes son: bajo peso al nacer, Apgar bajo, traumatismo al nacimiento, problemas neurológicos y riesgo de muerte en el primer año de vida, que es dos veces mayor que en el caso de mujeres mayores. El hijo de madre adolescente es, sin duda, un niño que causa preocupación por que se trata de un ser cuyo desarrollo se realiza bajo la dependencia de otro individuo que no ha completado el suyo<sup>8</sup>.

El embarazo en la adolescencia se relaciona con diversos problemas biológicos, psicológicos y sociales para la madre y para su hijo. Existen indicadores de que dentro del propio grupo de adolescentes son las menores de 15 años de edad las que tienen mayor riesgo. Algunos de estos riesgos reflejan la inmadurez física y psicosocial de la adolescente porque al reto que presenta el embarazo y la maternidad para el desarrollo personal de cualquier mujer, se suma el de la adolescencia<sup>9</sup>.

La atención prenatal reduce de manera significativa los riesgos de morbi-mortalidad materna, permite identificar factores de riesgo, lo que posibilita establecer acciones preventivas y oportunas durante el embarazo<sup>10</sup>.

En un centro comunitario de la ciudad de San Luis Potosí, han asistido a control prenatal, entre 2011 y 2015, un total de 690 mujeres, de las cuáles 45.1% tienen edades iguales o inferiores a los 19 años.

El objetivo del presente trabajo es determinar las características de las pacientes adolescentes que acuden a control prenatal en el centro comunitario de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, a fin de establecer áreas de oportunidad para el diseño de intervenciones que permitan prevenir el embarazo adolescente.

# LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ACUDEN A UN CENTRO COMUNITARIO: SUS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS

## II.-MATERIAL Y MÉTODOS

Se trata de un estudio transversal descriptivo cuantitativo. Se revisaron los expedientes de pacientes embarazadas adolescentes del módulo de control prenatal en un centro de salud comunitario de la Facultad de Enfermería y Nutrición de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, para determinar las características sociodemográficas de las pacientes adolescentes que estuvieron adscritas al programa durante el periodo que comprende de 2012 a 2014. Se consideraron solo los expedientes que estuvieran completos y que tuvieran por lo menos dos consultas prenatales. Los datos fueron capturados y procesados en el programa SPSS versión 20.0.

## III.-RESULTADOS

Se revisaron un total de 261 expedientes de pacientes adolescentes que acudieron a control prenatal desde el 2012 al 2014. La edad mínima fue de 13 años y la edad máxima fue de 19 años; 1.9% tenía 13 años de edad, 8.0% tenía 15 años de edad y 24.9% tenía 19 años de edad (Tabla 1).

**Tabla 1 Frecuencia de edades de las pacientes que acudieron a consulta de control prenatal entre 2012 y 2014**

Edad	Frecuencia	%
13	5	1.9
14	10	3.8
15	21	8.0
16	38	14.6
17	54	20.7
18	68	26.1
19	65	24.9
Total	261	100

Respecto al estado civil de las pacientes, se identificó que 45.6% eran solteras, 6.1% eran casadas y 48.3% vivían en unión libre con sus parejas. Respecto al servicio médico con el que contaban, 6.5% era derechohabiente del Instituto

## **LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ACUDEN A UN CENTRO COMUNITARIO: SUS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS**

Mexicano del Seguro Social, 80.5% contaban con seguro popular y 12.3% no contaban con algún servicio médico.

En cuanto a la ocupación de la paciente se refiere, 70.1% se dedicaban a las labores del hogar, 7.3% trabajaban como dependientes en alguna empresa media o grande, 22.2% continuaba con sus estudios durante el embarazo y 0.8% se dedicaba al comercio por cuenta propia.

En relación a la escolaridad, se encontró que 14.6% había concluido la primaria completa, mientras que 0.8% tenía primaria trunca, 44.8% había terminado la secundaria, 5.0% contaba con secundaria trunca, 29.5% tenía bachillerato completo y 3.4% sin terminar.

### **IV.-DISCUSIÓN**

El estudio tuvo como objetivo determinar las características de las pacientes embarazadas adolescentes adscritas al programa de control prenatal en un centro comunitario en un periodo de tiempo específico.

En el presente estudio se identificó que 13.7% de las adolescentes tienen una edad menor o igual a los 15 años. Tapia *et al.* realizaron un estudio en el Hospital General de México, donde encontraron que la mayoría de las adolescentes embarazadas tenían entre 16 y 19 años de edad, pero identificaron que 9 de 99 pacientes se embarazan antes de los 15 años de edad, lo que es un dato muy elevado en función de las cifra nacional, que en 2011 era de seis por cada mil pacientes<sup>10</sup>. En este estudio se destaca que 13 de cada 100 se embarazan antes de los 15 años de edad, lo que significa que el problema se encuentra en incremento.

Donoso *et al.* Identificaron que el grupo de mujeres entre 20 y 29 años de edad es el rango etario que concentra menor riesgo de mortalidad materna, fetal, neonatal

## LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ACUDEN A UN CENTRO COMUNITARIO: SUS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS

e infantil<sup>11</sup>. Ello representa que las mujeres de este estudio se encontraban en situación riesgo tanto para ellas como para el producto, solo por tener menos de 20 años de edad.

Guzmán *et al.* identificaron el estado civil de 321 adolescentes embarazadas, encontraron que 9.3% eran casadas, cerca del 60% vivían en unión libre<sup>12</sup>. Situación similar a la que encontraron Zamora *et al.*, donde el estado civil más frecuente entre las pacientes adolescentes era la unión libre, 61% de 202 adolescentes<sup>13</sup>. Ello pudiera no garantizar el apoyo de la pareja durante el embarazo, lo que colocaría a la adolescente y al producto en situación de riesgo.

El Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI) señala que la educación es ampliamente mencionada como una variable clave en relación con la fecundidad de la población femenina, y su efecto se origina a partir de las modificaciones que produce en la condición social de la mujer que le permite tener mayor autonomía en la toma de decisiones concernientes a su comportamiento reproductivo. Las diferencias de la fecundidad según el nivel de escolaridad son claras, así las mujeres más escolarizadas tienen menos hijos que aquellas de menor escolaridad<sup>14</sup>.

En este estudio se encontró que cerca del 45% de las pacientes habían concluido la educación básica (primaria y secundaria); situación similar a la que identifica Tapia *et al.* quienes hacen mención que de acuerdo con la edad la mayoría de estas pacientes deberían estar estudiando el bachillerato, sin embargo tienen estudios menores o iguales a secundaria<sup>15</sup>.

Barrientos concluye que las adolescentes embarazadas tienen baja escolaridad como consecuencia de la deserción escolar y dependen económicamente de sus padres<sup>16</sup>.

## **LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ACUDEN A UN CENTRO COMUNITARIO: SUS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS**

Islado concluye que la mayoría de las adolescentes embarazadas tienen baja escolaridad por que se limitan las oportunidades de estudio y trabajo, puesto que se ven obligadas a desertar del sistema escolar quedando con un nivel de escolaridad muy bajo que le permite acceder a un trabajo digno para mantener a su familia y abandona sus estudios postergando sus proyectos<sup>17</sup>. Esta situación se puede reflejar en este estudio donde 70.1% se dedican a labores del hogar, lo que las hace económicamente dependientes de la pareja, solo 7.3% trabaja en una empresa y 0.8% lo hace por cuenta propia en el comercio.

El embarazo adolescente es un problema grave de salud pública en países en desarrollo, especialmente concentrado en los grupos sociales más vulnerables que no tienen acceso a programas de educación sexual y anticoncepción<sup>18</sup>.

Si bien, la promoción de la abstinencia es una estrategia válida, especialmente entre adolescentes más jóvenes, la evidencia científica mundial demuestra que no es suficiente para evitar embarazos no deseados<sup>19</sup>.

El presente estudio permitió determinar las características de las pacientes adolescentes embarazadas que acudieron al centro comunitario entre 2011 y 2014. Es necesario diseñar e implementar acciones de promoción de la salud que contribuyan a la disminución de este problema de salud pública. Entre ellas pudiera ser la educación sexual en los centros de educación primaria por personal especializado.

## **V.-BIBLIOGRAFÍA**

- Atienzo Erika E, Campero Lourdes, Lozada Ana Lilia, Herrera Cristina. Aspiraciones educativas y familiares como condicionantes en la prevención de embarazos tempranos en México. Salud pública Méx [Internet]. 2014 June [cited 2016 June 09] ; 56( 3 ): 286-294. Available from:

**LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ACUDEN A UN CENTRO COMUNITARIO: SUS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS**

[http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342014000300015&lng=en](http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342014000300015&lng=en)

- A. Islado C. y M. Vílchez R.: Determinantes de la salud en adolescentegestantes. Puesto de salud Miraflores Alto - Chimbote. Revista IN CRESCENDO - Ciencias de la Salud. 2014;1(2):271-283.
- Barrientos L. Determinantes sociales de la salud relacionadas con el embarazo en la adolescencia en el área geográfica de responsabilidad de la Unidad de Salud La Hachadura Municipio de San Francisco Menéndez Departamento de Ahuachapan. Enero a junio 2011. [Tesis para título de maestro en salud pública]. Ahuachapán: Universidad del salvador Facultad de medicina Maestría en salud pública, 2011.
- Donoso Enrique, Carvajal Jorge A, Vera Claudio, Poblete José A. La edad de la mujer como factor de riesgo de mortalidad materna, fetal, neonatal e infantil. Rev. méd. Chile [Internet]. 2014 Feb [citado 2016 Jun 14] ; 142( 2 ): 168-174. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872014000200004&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872014000200004&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872014000200004>
- García H, Avendaño-Becerra NP, Islas-Rodríguez MT. Morbilidad neonatal y materna en mujeres adolescentes y mujeres adultas. Estudio 23comparative. Rev Invest Clin 2008;60:94-100.
- Guzman E. Vázquez E. Toyo R. Romero e. Hábitos de alimentación en adolescentes embarazadas de acuerdo a su estado civil. Nutrición Hospitalaria. 2015 Disponible en: [<http://www.aulamedica.es/gdcr/index.php/nh/article/view/9900/0>].
- Inegi. Natalidad. Porcentaje de nacimientos registrados de madres adolescentes (menores de 20 años), 1990 a 2011 [database on the Internet]. 2013 [consultado el junio de 2016]. Disponible en: <http://www.inegi.org.mx/sistemas/sisept/Default.aspx?t=mdemo29&s=est&c=17528>.

## LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ACUDEN A UN CENTRO COMUNITARIO: SUS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS

- Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI). Datos generales del Censo de Población y Vivienda. Disponible en: [[http://www.inegi.org.mx/lib/olap/consulta/general\\_ver4/MDXQueryDatos.asp?roy=cpv10\\_pt](http://www.inegi.org.mx/lib/olap/consulta/general_ver4/MDXQueryDatos.asp?roy=cpv10_pt)]
- Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. Principales Resultados de la Encuesta Intercensal 2015. México, 2015.
  - Mora A. Hernández M. Embarazo en la adolescencia. *Ginecol Obstet Mex.* 2015;83:294-301. Disponible en [<http://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2015/gom155e.pdf>]
  - Portal de la Organización Mundial de la Salud. [[www.who.int](http://www.who.int)]. Centro de prensa. El embarazo en la adolescencia. Disponible en [<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>] Citado en junio de 2016.
  - Sánchez NHR. Pérez TQ. Pérez RP. Vázquez NF. Impacto del control prenatal en la morbilidad y mortalidad neonatal. *Rev. IMSS* 2005;43(5):377-380.
  - Sánchez Valencia Yessica Alexandra, Mendoza Tascón Luis Alfonso, Grisales López Mónica Beatriz, Ceballos Molina Leidy Yohanna, Bustamente Farfan Johanna Catalina, Castañeda Edgar Muriel et al . Características poblacionales y factores asociados a embarazo en mujeres adolescentes de Tuluá, Colombia. *Rev. chil. obstet. ginecol.* [Internet]. 2013 [citado 2016 Jun 14] ; 78( 4 ): 269-281. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262013000400005&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262013000400005&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262013000400005>.
  - Tapia Martínez Hugo, Jiménez Mendoza Araceli, Pérez Cabrera Iñiga. Perfil obstétrico de adolescentes embarazadas atendidas en un Hospital Público de la Ciudad de México. *Enferm. univ* [revista en la Internet]. 2012 Sep [citado 2016 Jun 14] ; 9( 3 ): 7-14. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632012000300002&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632012000300002&lng=es).

## LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ACUDEN A UN CENTRO COMUNITARIO: SUS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS

- Vázquez-Pizaña E, Rojo-Quiñones AR. Complicaciones del embarazo en adolescentes y en mayores de 20 años. Bol Clin Hosp Edo San 2000;17;36-42
- Villalobos-Hernández Aremis, Campero Lourdes, Suárez-López Leticia, Atienzo Erika E, Estrada Fátima, De la Vara-Salazar Elvia. Embarazo adolescente y rezago educativo: análisis de una encuesta nacional en México. Salud pública Méx [Internet]. 2015 Apr [cited 2016 June 09] ; 57( 2 ): 135-143. Available from: [http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342015000200008&lng=en](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200008&lng=en)
- World Health Organization, Department of Child and Adolescent Health and Development, Department of Reproductive Health and Research. Adolescent Pregnancy. Issues in Adolescent Health and Development. Geneva, 2004. Disponible en: [http://whqlibdoc.who.int/publications/2004/9241591455\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2004/9241591455_eng.pdf). [Consultado el 22 de octubre de 2012].) (. Molina Cartes R, González Araya E. Teenage pregnancy. Endocr Dev 2012; 22: 302-31.
- Zamora A. Panduro G. Pérez j. Quezada N. González J. Fajardo S. Embarazo en adolescentes y sus complicaciones materno perinatales. Revista Médica MD 2013 4(4):233-238pp.