



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA MATAGALPA

UNICAM- WASLALA

DEPARTAMENTO CIENCIAS TECNOLOGIA Y SALUD

SEMINARIO DE GRADUACION

**PARA OPTAR AL TITULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERIA MATERNO
INFANTIL**

Tema:

**Incidencia del embarazo en la adolescencia en el municipio de Waslala,
durante el II semestre del año 2022.**

Subtema:

**Incidencia del embarazo en la adolescencia en el municipio de Waslala, en
Casa Materna Hospital Primario Fidel Ventura Waslala, durante el II semestre
del año 2022.**

Autores:

Br. Karen Lisceth Chavarría Martínez

Br. Ruthbelia Pérez Barrera

Tutora:

Msc. Lessandra Massiel Flores Rodríguez

Waslala, 12 enero 2023



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA MATAGALPA

UNICAM- WASLALA

DEPARTAMENTO CIENCIAS TECNOLOGIA Y SALUD

SEMINARIO DE GRADUACION

**PARA OPTAR AL TITULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERIA MATERNO
INFANTIL**

Tema:

**Incidencia del embarazo en la adolescencia en el municipio de Waslala,
durante el II semestre del año 2022.**

Subtema:

**Incidencia del embarazo en la adolescencia en el municipio de Waslala, en
Casa Materna Hospital Primario Fidel Ventura Waslala, durante el II semestre
del año 2022.**

Autores:

Br. Karen Lisseth Chavarría Martínez

Br. Ruthbelia Pérez Barrera

Tutora:

Msc. Lessandra Massiel Flores Rodríguez

Waslala, 12 enero 2023

INDICE

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
CARTA AVAL.....	iii
RESUMEN	iv
I.INTRODUCCION	1
II.JUSTIFICACION.....	3
III.OBJETIVOS	4
IV.DESARROLLO.....	5
V. CONCLUSIONES.....	58
VI. BIBLIOGRAFIA.....	59
ANEXOS	

DEDICATORIA

A nuestros hijos que son el motor que nos impulsan a seguir adelante para darle un mejor futuro.

A Nuestro compañero de vida por darnos apoyo emocional y económico para culminar nuestra carrera.

A nuestros padres queridos por alentarnos en momentos difíciles y brindarnos todo su cariño y comprensión.

AGRADECIMIENTO

A Dios padre celestial creador del cielo y la tierra por darnos la sabiduría y guiarnos por el camino en dirección al cumplimiento de nuestras metas.

A nuestros padres y seres queridos por brindarnos el apoyo incondicional en todo momento.

A nuestra tutora la licenciada Lessandra Masiel flores Rodríguez quien nos dedicó tiempo en todo el proceso de nuestra investigación en quien vimos dedicación y esmero hacia nosotras alentándonos en momentos difíciles.

A las adolescentes embarazadas que participaron en nuestro estudio quienes nos compartieron acerca de su vida ya que sin su apoyo no habríamos logrado realizar nuestra tesis.



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

CARTA AVAL

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA, MATAGALPA FAREM MATAGALPA

Por medio de la presente en carácter de tutora doy por valorado el Seminario de Graduación: con tema general: “Incidencia del embarazo en la adolescencia en el municipio de Waslala durante el II semestre del año 2022”.

Realizada por los estudiantes **Br.** Karen Lissete Chavarría Martínez, número de carnet: 18720214 y **Br.** Ruthbelia Pérez Barrera, número de carnet: 18719720 cumple con las normas metodológicas establecidas por la UNAN Managua para optar al título de Licenciatura en Enfermería Materno Infantil.

Dicho trabajo es de gran importancia ya que determina la Incidencia del embarazo en la adolescencia en el municipio de Waslala, Casa Materna Hospital Primario Fidel Ventura, durante el II semestre del año 2022.

Dado en la ciudad de Matagalpa, a los 02 días del mes de diciembre del año dos mil veintidós.

Msc. Lessandra Massiel Flores Rodríguez

Tutora

RESUMEN

La presente investigación tiene como tema incidencia embarazo en la adolescencia en el municipio de Waslala durante el segundo semestre del año 2022 y como subtema incidencia del embarazo en la adolescencia en el municipio de Waslala, en Casa Materna Hospital Primario Fidel ventura Waslala, durante el segundo semestre del año 2022.

El propósito de este estudio es analizar la incidencia del embarazo en la adolescencia, así como caracterizar demográficamente a la población en estudio, determinar los factores y riesgos que inciden en el embarazo en la adolescencia y de esta forma retomar intervenciones de Enfermería basadas en las estrategias MINSA que disminuyan los factores y riesgo del embarazo en la adolescencia ya que el municipio de Waslala cuenta con tasas elevadas de embarazos en la adolescencia.

En las características socio demográfica de embarazo que el 7% son de edad de 10 a 14 años el 100% son de procedencia rural el 50% está soltera el 50% llego a la primaria el 50% son católicas, entre los factores que inciden están, con un 64% de los 10 a 12 años el 64% tuvo relaciones sexuales sin protección el 86% mamá con embarazo a temprana edad el 7% fue abusada sexualmente entre los riesgo el 7% con IVU, en los psicológicos: auto estima baja el 36% y el 57% está deprimida en lo socio económico tenemos fracaso escolar 100% 100% con dificultad laboral el 100% con sobre carga familiar.

Palabras Claves: Embarazo, adolescencia, Incidencia, riesgos, factores

I. INTRODUCCION

El embarazo es el periodo que transcurre entre la concepción (fecundación de un ovulo por un espermatozoide) y el parto durante este periodo el ovulo fecundado se desarrolla en el útero en los seres humanos el embarazo dura aproximadamente 288 días también se llama gestación. (Instituto Nacional del Cáncer)

Según la OMS la adolescencia es el periodo comprendido entre 10 y 19 años, marca la transición de la infancia al estado adulto con ella se produce cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales. Se clasifica en primera adolescencia, precoz o temprana de 10 a 14 años y la segunda o tardía que comprende entre 15 y 19 años de edad. (Tania Borrás Santisteban, 2014)

El embarazo en la adolescencia o embarazo precoz se produce cuando ni su cuerpo ni su mente están preparados para ello, entre la adolescencia inicial o pubertad-comienzo de la edad fértil –y el final de la adolescencia, la OMS la establece entre los 10 a 19 años. (Fundación Plan International España)

América Latina y el Caribe continúan siendo las subregiones con la segunda tasa más alta en el mundo de embarazos adolescentes estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1000 niñas de entre 15 y 19 años y son solo superadas por las de África, señala un informe publicado hoy por la OPS/OMS. (Walter Sotomayor, 2018)

Nicaragua es el país con mayor proporción de embarazos en adolescentes el 24.4% de los embarazos son de adolescentes, es decir, 92 de cada 1000 mujeres adolescentes (Muñoz Robleto, 2018)

Matagalpa presenta una de las cifras más altas de embarazo en adolescente y Nicaragua es el segundo país de Latinoamérica que más embarazos adolescentes tienen y Matagalpa y Jinotega hasta un 34 % de embarazos en adolescentes. (Carlos Andrés Montenegro Martínez)

Waslala es el municipio con tasas más altas de embarazos en la adolescencia según el SILAIS Matagalpa con un total de 1113 embarazadas de las cuales 411 son adolescentes en edad de 10 a 19 años con un porcentaje de 37%. (Informe del Minsa 2021) Por dicha razón se plantea la siguiente pregunta: ¿Qué determina la incidencia del embarazo en la adolescencia del municipio de Waslala, en Casa Materna del Hospital Primario Fidel Ventura?

Por tanto, este estudio tiene como propósito analizar la incidencia del embarazo en la adolescencia del municipio de Waslala de Casa Materna del Hospital Primario Fidel Ventura durante el II semestre del año 2022, así como en caracterizar socio demográficamente a la población en estudio, determinar los factores y riesgos que inciden en el embarazo en la adolescencia, y de esta forma retomar intervenciones de Enfermería basadas en las estrategias MINSA que disminuyan los factores y riesgos del embarazo en la adolescencia.

El presente estudio es de enfoque cuantitativo con inferencias cualitativas porque se realizaron 2 instrumentos encuestas y entrevistas, con un nivel descriptivo. La población en estudio se compone de 40 embarazadas ingresadas en casa materna, la muestra de este estudio se compone de 14 embarazadas adolescentes atendidas en dicho lugar. Los métodos y técnicas para realizar el estudio fueron: encuesta, entrevistas, revisión de expedientes, sitio web y para el procesamiento de datos: Word, Excel, Power Point .

II. JUSTIFICACION

El embarazo adolescente es un tema que merece ser tratado, puesto que la maternidad, por si sola, ya supone una adaptación a una nueva realidad que es confusa y que requiere una serie de estrategias que van a estar influidas, entre otros aspectos, por las condiciones personales de las mujeres, sus creencias y actitudes hacia la maternidad, o el contexto a las condiciones sociales que las rodean. (MARTÍNEZ, 2015-2016)

Este estudio está centrado en analizar la incidencia del embarazo en la adolescencia, porque constituye un problema social, económico y de salud pública tanto para los jóvenes, hijos y familia, en lo que respecta la problemática se quiere enfocar en caracterizar socio demográficamente a la población adolescente, así como determinar los factores y riesgos que inciden al embarazo en la adolescencia, con ello retomar intervenciones de Enfermería basadas en las estrategias del MINSA

Esta investigación es de suma importancia ya que de acuerdo a los factores y riesgos de las embarazadas se retomaron intervenciones de enfermería basadas en las estrategias del Ministerio Salud.

Por esta razón dicho documento contribuirá como fuente de información para la población adolescente del municipio, padres de familia, brigadistas de salud, futuros estudiantes y a las personas que desean documentarse más acerca del tema.

III. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Analizar la incidencia del embarazo en la adolescencia, del municipio de Waslala en Casa Materna del Hospital Primario Fidel Ventura durante el II semestre del año 2022.

OBJETIVOS ESPECÍFICO

- ✓ Caracterizar socio demográficamente a la población en estudio.
- ✓ Determinar los factores y riesgos que inciden en el embarazo en la adolescencia.
- ✓ Retomar intervenciones de Enfermería basadas en las estrategias MINSA que disminuyan los factores y riesgos del embarazo en la adolescencia.

IV. DESARROLLO

El Municipio de Waslala conocida como la capital del cacao está situado en el extremo sureste de la Región Autónoma Atlántico norte por decretos administrativos por la lejanía de su cabecera departamental sus límites son al norte municipio de Siuna al sur municipio de Rancho Grande y Rio Blanco al este municipio de Siuna al oeste municipio de Rancho Grande y bocay la hidrografía cuenta con numerosos y caudalosos ríos entre ellos están Iyas Yaoska el clima es tropical húmedo se caracteriza por tener abundantes lluvias y altas temperaturas su número de población de 43676 habitantes cuenta con 20 comarcas y 70 comunidades y cuenta con 10 barrios urbanizados población rural 36801 se celebra como fiestas patronales san Jorge en la última semana de abril con una agricultura con un área sembrada es de 41750 manzanas la ganadería ha tenido un repunte significativo c0n unas 15750 cabezas se cosecha maíz frijoles yuca banano yuca a entre otros se encuentra a una distancia de 241km de la capital Managua y 111km de la cabecera departamental Matagalpa la tasa de analfabetismo es de 42.3%, cuenta con 27 Sedes de Sector.

Ilustración 1 mapa del Municipio Waslala



Fuente: tn8

Embarazo según la OMS el embarazo comienza cuando termina la implantación que es el proceso que se adhiere el blastocito a la pared del útero unos 4 a 5 días después de la fecundación.

Embarazo periodo que transcurre entre la concepción fecundación de un ovulo por un espermatozoide y el parto', durante este periodo el ovulo fecundado se desarrolla en el útero en los seres humanos el embarazo dura 288 días a esto se le llama gestación. (Instituto Nacional del Cáncer)´.

Flores Navas y Arenas. refiere que el embarazo en la adolescencia es aquel que ocurre dentro de los dos años ginecológico entendiéndose por tal tiempo transcurrido desde la menarca y cuando la adolescente es aun dependiente de su núcleo familiar de origen 10 dic. 2020 (MARTINEZ, Enriqueta A. 1, 2020)

Clasificación del embarazo

- ✓ Va de la semana uno hasta el final de la semana 12.
- ✓ El segundo trimestre va de la semana 13 hasta el final de la semana 26.
- ✓ El tercer trimestre va de la semana 27 hasta el fin del (Calendario del embarazo semana a semana)

Signos y síntomas del embarazo

Gestar un bebe es un trabajo arduo su cuerpo pasa por muchos cambios a medida que él bebe crece las hormonas suyas cambian juntos con los dolores y molestias.

Muchas mujeres se sienten cansadas al inicio del embarazo dado que sus cuerpos están produciendo mayores cantidades de una hormona denominada progesterona la cual ayuda a mantener el embarazo y promueve el crecimiento de las glándulas

que producen leche en las mamas Además durante el embarazo el cuerpo bombea la sangre para llevar nutrientes al feto. Las mujeres embarazadas pueden sentirse fatigadas incluso una semana después de la concepción.

Dolores de cabeza

El crecimiento repentino de hormonas puede producir dolores de cabeza en el embarazo.

Náuseas y Vómitos

Este síntoma puede comenzar en cualquier momento entre 2 y 8 semanas después de la concepción y puede continuar durante todo el embarazo

Cambio en el estado de ánimo

Cambios hormonales durante el embarazo a menudo causan cambios bruscos en el estado de ánimo esto puede ocurrir incluso a las pocas semanas de la concepción

Micción Frecuente

La necesidad de vaciar la vejiga con mayor frecuencia es común durante todo el embarazo en las primeras semanas de gestación el cuerpo produce una hormona denominada gonadotrofina que aumenta el flujo sanguíneo

Adolescentes

La Organización Mundial de la Salud define a la adolescencia como el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. Independientemente de la dificultad para establecer un rango exacto de edad es importante el valor adaptativo, funcional y decisivo que tiene esta etapa. (¿De qué edad a qué edad va la adolescencia?, 2020).

Cambios Fisiológicos

Fisiología es una ciencia que estudia las funciones de los seres orgánicos. Entonces de acuerdo a esta definición los cambios fisiológicos son los cambios que se producen en el interior del cuerpo, es decir en su forma, tamaño y funcionamiento de los diferentes órganos, glándulas, etc. (Cambios fisiológicos , 2011)

Cambios Anatómicos

Con el paso del tiempo, naturalmente se producen cambios en todos los organismos vivos. Los más evidentes son los cambios anatómicos, pero los más importantes son los cambios en el funcionamiento de los órganos y sistemas de nuestro organismo. (Cambios Anatómicos y Fisiológicos asociados al Envejecimiento, s.f.)

Cambios psicológicos

Los cambios psicológicos son efectos secundarios bastante comunes de glucocorticoides. Sin embargo, depende en gran medida del caso individual cómo se expresa en detalle el efecto sobre la psique. El más frecuente es el desarrollo de un estado de ánimo depresivo a un manifiesto depresión.

Sin embargo, un estado de ánimo bastante triste y la falta de impulso no siempre tienen que estar en primer plano. En algunos casos también es cambios de humor hasta cambios de humor que son notados especialmente por los familiares de la persona afectada. Una característica especial de los niños es un comportamiento agresivo excesivamente frecuente. Aquí, los niños afectados suelen destacar por un cambio de comportamiento en la escuela. Lo que también podría interesarte: Signos de depresión

Clasificación de la adolescencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años. Normalmente la dividen en dos fases; adolescencia temprana de 12 a 14 años y adolescencia tardía de 15 a 19 años. En cada una de estas etapas se presentan cambios fisiológicos (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), estructurales (anatómicos), psicológicos (integración de la personalidad e identidad) y la adaptación a los cambios culturales y/o sociales. (¿Qué es la adolescencia?, 2015)

4.1. DESARROLLO DEL SUBTEMA

Este estudio se realizó en el municipio de Waslala departamento Matagalpa. En este municipio se seleccionó la Casa materna Josefa Pérez del hospital primario Fidel Ventura para realizar nuestra investigación, la casa materna fue fundada en el 22 de abril del 2014, consta de un consultorio atendido por un médico y un enfermero, un cuarto para la partera, tiene cocina, agua potable, inodoro, luz eléctrica, un televisor, cuenta con 40 camas para albergar a las embarazadas de diferentes comunidades. La infraestructura de dicho lugar es de concreto, pintada, techo de zinc, piso de cerámica, puertas de verja, tiene un jardín con plantas medicinales.

Ilustración 2. Casa Materna Waslala



Fuente: Elaboración propia.

4.1.1. Caracterización socio demográficamente a la población

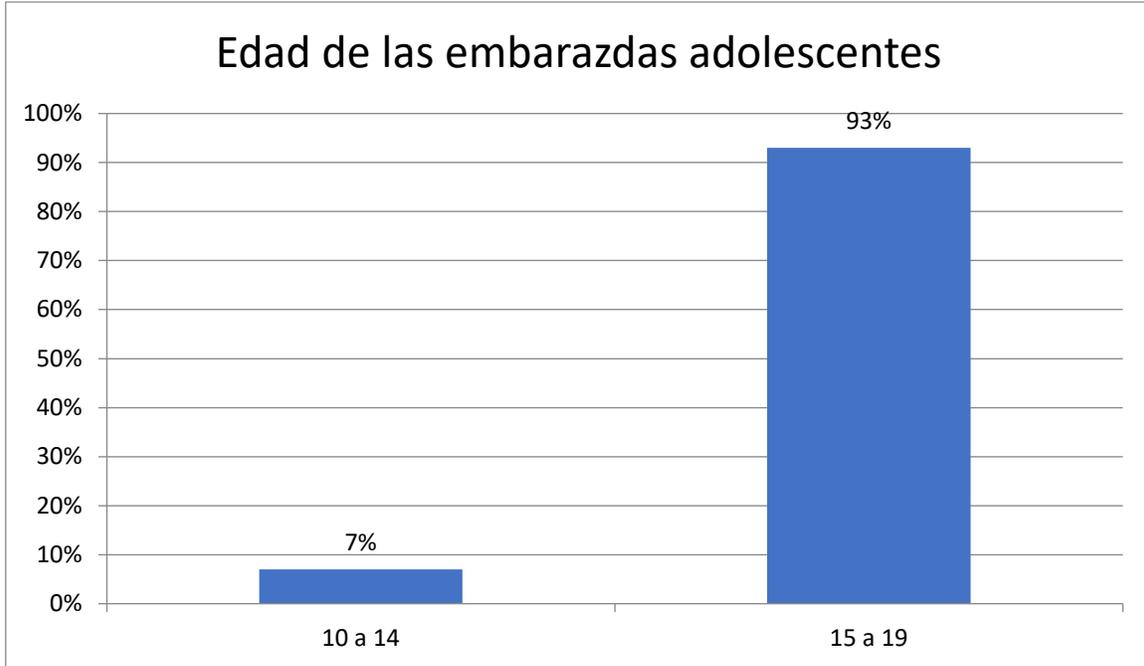
Socio demografía

Lo demográfico, en tanto, se asocia a la demografía, que es el estudio de un grupo humano desde una perspectiva estadística, centrado en su evolución o en un periodo específico. (Definición de sociodemográfico, s.f.)

Edad

La edad es el periodo en el que transcurre la vida de un ser vivo. Cada ser viviente tiene, de manera aproximada, una edad máxima que puede alcanzar. (Navarro, 2014)

Gráfico N° 1



Fuentes: Encuesta a embarazadas adolescentes de casa materna del hospital primario Fidel Ventura del municipio de Waslala.

El gráfico N° 1 muestra que el 7% corresponden a 1 embarazada en edad temprana de 10-14 y el 93% equivalentes a 13 embarazadas en edad o sea de 15-19 años.

Las adolescentes no están preparadas ni su cuerpo ni su mente para un embarazo ya que corren mucho riesgo tanto para la madre y el feto, como: eclampsia, endometritis, puerperal, los bebés son más propensos a padecer bajo peso al nacer, nacimientos prematuros y afecciones neonatales graves.

Según estudios realizados se encontraron que la edad es un factor que genera riesgos para el embarazo en las adolescentes porque son más propensas a desarrollar presión arterial y anemia. Las adolescentes podrían ser menos propensas a recibir cuidados prenatales o visitar a un profesional de la salud de manera regular durante el embarazo para evaluar los riesgos y garantizar una buena salud y entender que medicamentos y fármacos pueden usar. Estos resultados si

coinciden con nuestro estudio realizado. (¿Cuáles son los factores que generan riesgo para el embarazo?, 2018)

Procedencia

Se define como el lugar de residencia de los viajeros alojados en los establecimientos. Si es nacional se diferencia por Comunidades Autónomas, y si es Extranjero se diferencia por países o un agregado de los mismos previamente definido. (Procedencia)

En nuestra encuesta realizada se muestra que el 100% de todas las embarazadas adolescentes son de área rural o sea de las comunidades.

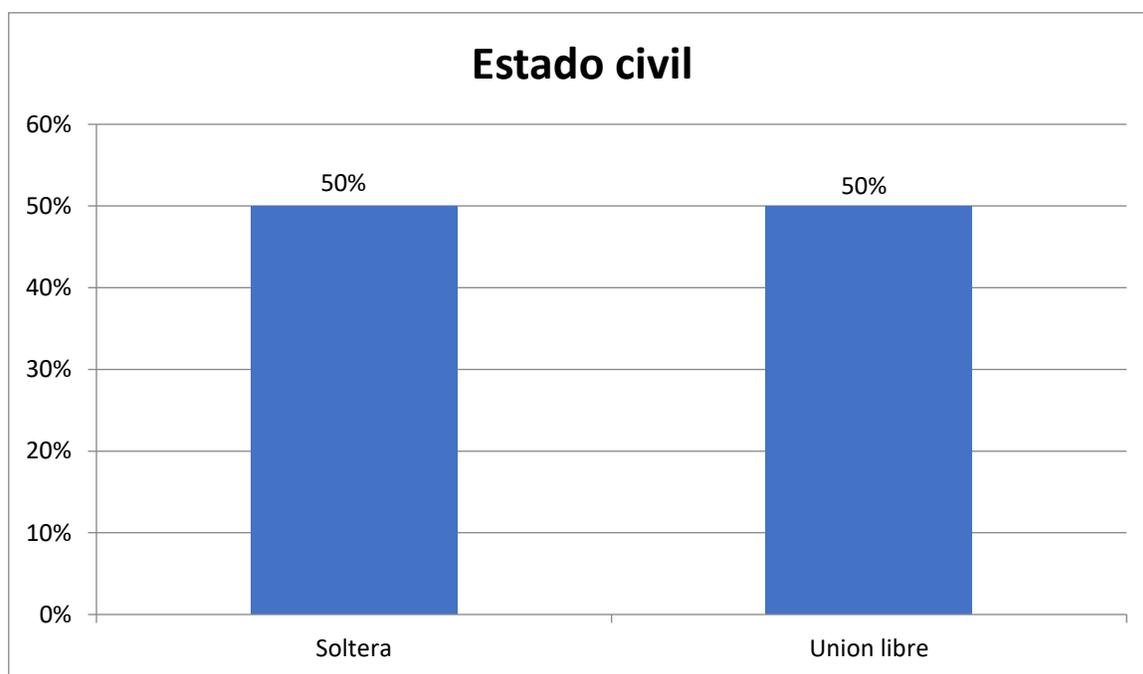
La procedencia de las embarazadas les afecta porque ellas carecen de información sobre cómo protegerse al tener relaciones sexuales, ya que el lugar adecuado de hablarle de estos temas a los jóvenes adolescentes sería en la escuela para escucharlos, cuidarlos, acompañarlos, educarlos y abordar con ellos sobre la maternidad y la paternidad, también les afecta la lejanía no asisten a los centros de salud, son más tímidas para hablar temas sobre la sexualidad.

Según, el informe Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe dice que este tipo de embarazo tiene mayor incidencia en el área rural este estudio está muy de acuerdo con la presente investigación ya que todas las adolescentes encuestadas son de comunidades o sea del área rural. (Lara., 2021)

Estado civil

Se entiende por estado civil legal, a la situación de convivencia administrativamente reconocida de las personas en el momento en que se realiza la recogida de información. Consta de las siguientes modalidades: soltero o soltera, casada o casado, viudo o viuda, separada o separado y divorciado o divorciada. (Estado civil legal)

Gráfico N° 2



Fuente: encuesta a embarazadas adolescentes de casa materna del hospital primario Fidel Ventura del municipio de Waslala.

El gráfico N° 2 muestra que el 50% que corresponde a 7 embarazadas están solteras y el otro 50% representa a las 7 embarazadas restantes que en unión libre.

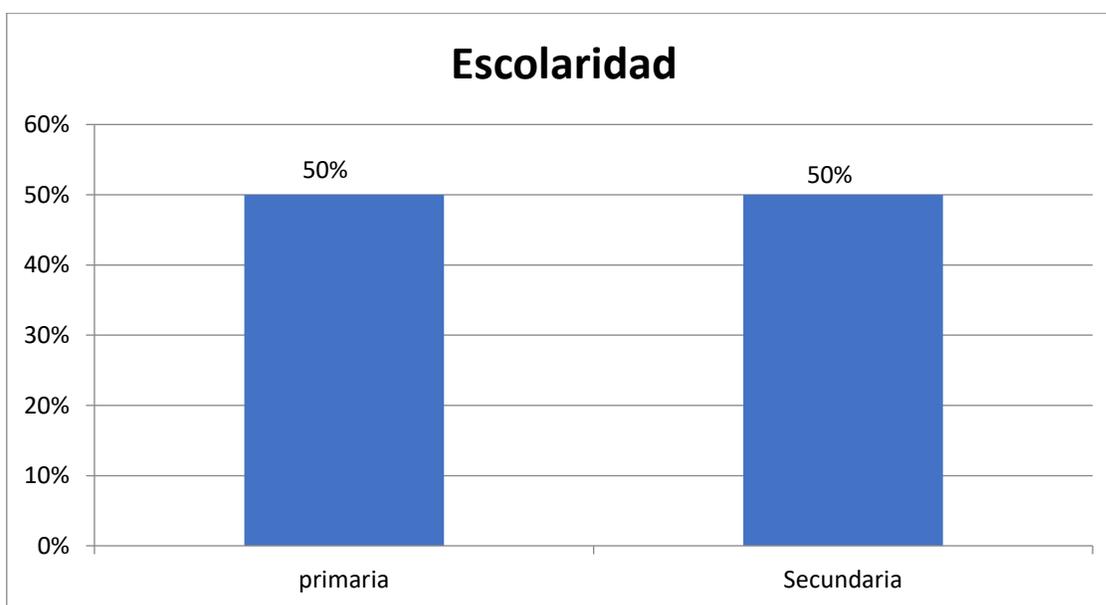
El estado civil es un factor muy determinante para el embarazo en la adolescencia, tomando en cuenta que el 50% de las embarazadas están solteras, esto les perjudicará psicológicamente ya que no tienen el apoyo de la pareja, provocando

así malas conductas en el proceso de gestación tales como: malos hábitos alimenticio e higiénicos, no asistir a la atención prenatal, hecho que contribuirá al deterioro de la salud tanto de la embarazada como del embrión o feto.

Escolaridad

Conjunto de cursos que un estudiante sigue en un establecimiento docente.
(escolaridad, 2021)

Gráfico N° 3



Fuente: encuesta a embarazadas adolescentes de casa materna del hospital primario Fidel Ventura del municipio de Waslala.

El gráfico N° 3 muestra que como resultados se obtuvo que un 50% de las adolescentes estudiaron la primaria y el otro 50% estudiaron la secundaria.

Las adolescentes al quedar embarazadas están más propensas a abandonar los estudios para hacerse responsables de su hijo y marido, al desvincularse del sistema educativo se genera un obstáculo para culminación de educación formal,

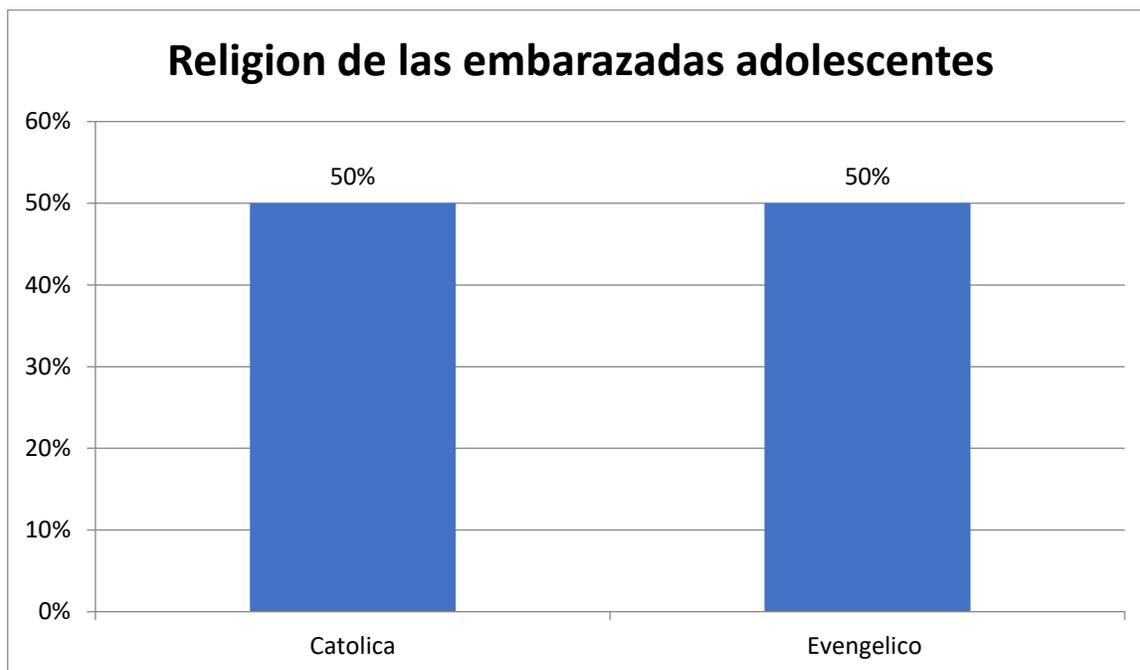
esto las vuelve más vulnerable a la pobreza y a la pobre educación sobre salud sexual y reproductiva.

Carcache Gutiérrez en un estudio analiza sobre los Factores de Riesgo Socioculturales que contribuyen a la ocurrencia de embarazo en las adolescentes que habitan en los Barrios de cobertura del Centro de Salud Francisco Buitrago encontró que en segundo lugar se ubicó la escolaridad menor al tercer año de la secundaria ya que las que se ubican en este grupo tienen 70 veces más riesgo de embarazo prematuro en comparación con aquellas que avanzaron más allá del tercer año y que inclusive alcanzaron la educación superior estos resultados coinciden con los resultados obtenidos en la encuesta aplicada ya que el 50% alcanzaron la secundaria y aun así se embarazaron. (Carcache Gutiérrez, 2021).

Religión:

La **religión** es un sistema de creencias, costumbres y símbolos establecidos en torno a una idea de **la divinidad** o de **lo sagrado**. (Imaginario).

Gráfico N° 4



Fuente: encuesta a las embarazadas adolescentes de casa materna del hospital primario Fidel Ventura del municipio de Waslala.

El gráfico N° 4 muestra que se obtuvo un 50% de 7 adolescentes embarazadas son de religión católica y el 50% restante son de 7 embarazadas que son evangélicas.

La religión influye muchas veces cuando se congregan en una Iglesia que les prohíben los métodos de planificación familiar y lo ven como un pecado delante de Dios, en algunas ocasiones el cónyuge les prohíbe planificar como una forma machista que ven a la mujer simplemente como una procreadora y no como un ser que tiene derechos y decisiones.

Según Rodríguez López afirma que las familias que tienen una cultura católica y protestante no ofrecen a sus hijos orientaciones sobre su sexualidad sobre su cuerpo en el proceso de pre adolescencia y adolescencia porque mantienen la orientación religiosa manejándola como tabo o prohibición negándole a sus hijos

herramientas para empoderarse frente a su desarrollo evolutivo esta teoría no coincide con el estudio realizado ya que a la religión que asisten estas adolescentes no les prohíben la planificación familiar. (Iglesia y embarazo en la adolescencia, 2012)

4.1.2 Factores que inciden en el embarazo adolescente en la adolescencia

Factor:

Circunstancia o situación que aumenta la probabilidad de un problema.

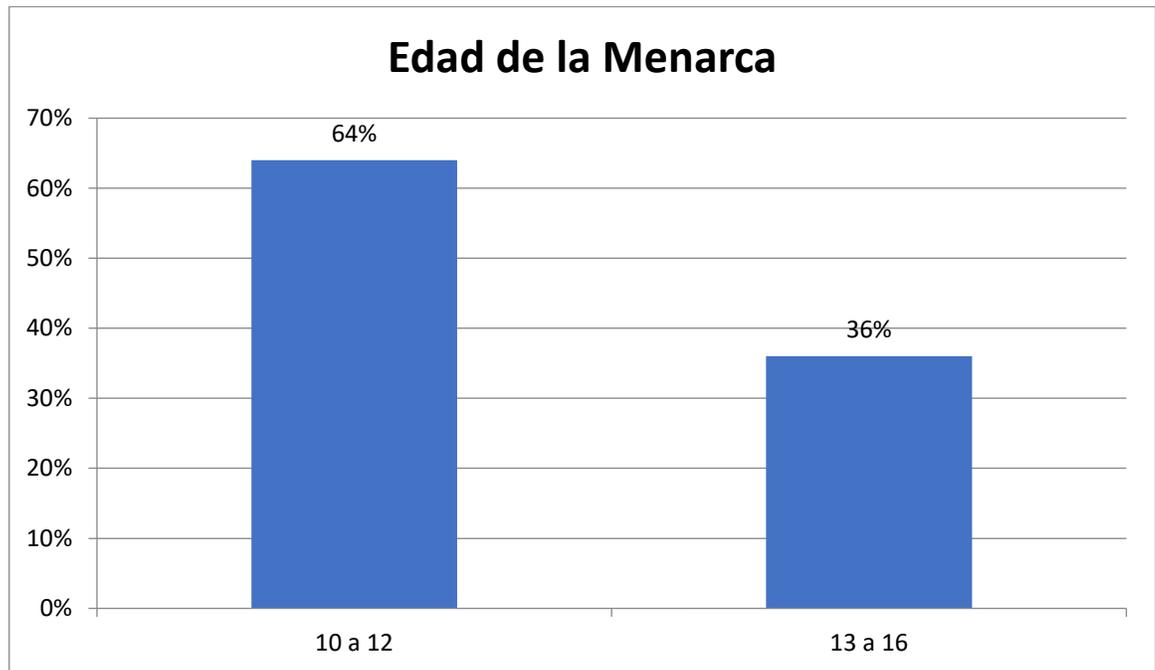
Factor Individual:

Dentro de los factores individuales se encuentran, edad, sexo, consumo de alcohol, tabaco o drogas y violencia intrafamiliar. El nivel socioeconómico y la comunicación entre padres e hijos son factores catalogados como familiares. (factores individuales y familiares asociados con sintomatología depresiva en adolescente de escuelas publicas de mexico, 2015)

Menarquía precoz

La menarquía prematura es el sangrado vaginal transitorio y aislado o un sangrado cíclico en ausencia de otro signo de desarrollo sexual, sin evidencia de un desorden genital de base en una niña prepuberal. (Plaza, 2013)

Gráfico N° 5



Fuente: encuesta a embarazadas adolescentes de casa materna del hospital primario Fidel Ventura del municipio de Waslala.

El gráfico N° 5 muestra resultados del 64% que representan a 9 embarazadas que su primera regla fue entre la edad de 10-12 años y el 36% muestra 5 embarazadas que respondieron que su primera regla fue entre la edad de 13-16 años.

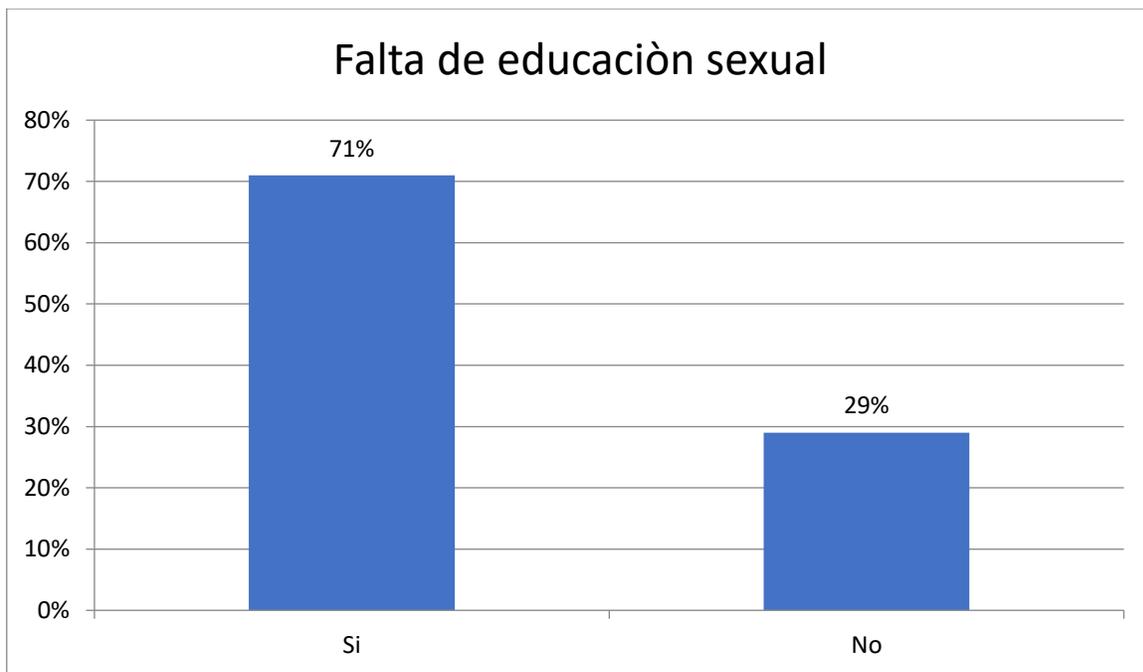
La menarquía precoz es un factor para que la adolescente quedan embarazada a edad temprana porque dándoles la regla su cuerpo puede recibir un embarazo sin que ella este preparada psicológicamente, las niñas que les baja su periodo a temprana edad tienden a iniciar su vida sexual de pequeñas porque sus hormonas están alteradas y esto lleva a un embarazo adolescentes.

El Dr. Jorge M. Valestena Sánchez dice que el embarazo en edades tempranas de la vida constituye en nuestro tiempo un reto de considerable envergadura. La disminución de la edad de la menarquía es un factor que determina la aparición de conductas de riesgo, lo cual provoca que la vida sexual comience en edades más tempranas esta teoría corrobora este estudio ya que las embarazadas encuestadas iniciaron una menarquía en edad temprana. (Sanchez, 2005)

Falta de educación sexual

Está ligada a relaciones sexuales tempranas, que derivan en embarazos no deseados y enfermedades venéreas. (Falta de educación sexual causa problemas sociales, 2014).

Gráfico N° 6



Fuente: encuesta a embarazadas adolescentes de casa materna del hospital primario Fidel Ventura del municipio de Waslala.

En el grafico N° 6 Los resultados demostraron que el 71% de las adolescentes respondieron que si tenían falta de educación sexual y el 29% que corresponden a 4 adolescentes que no tenían falta de educación sexual.

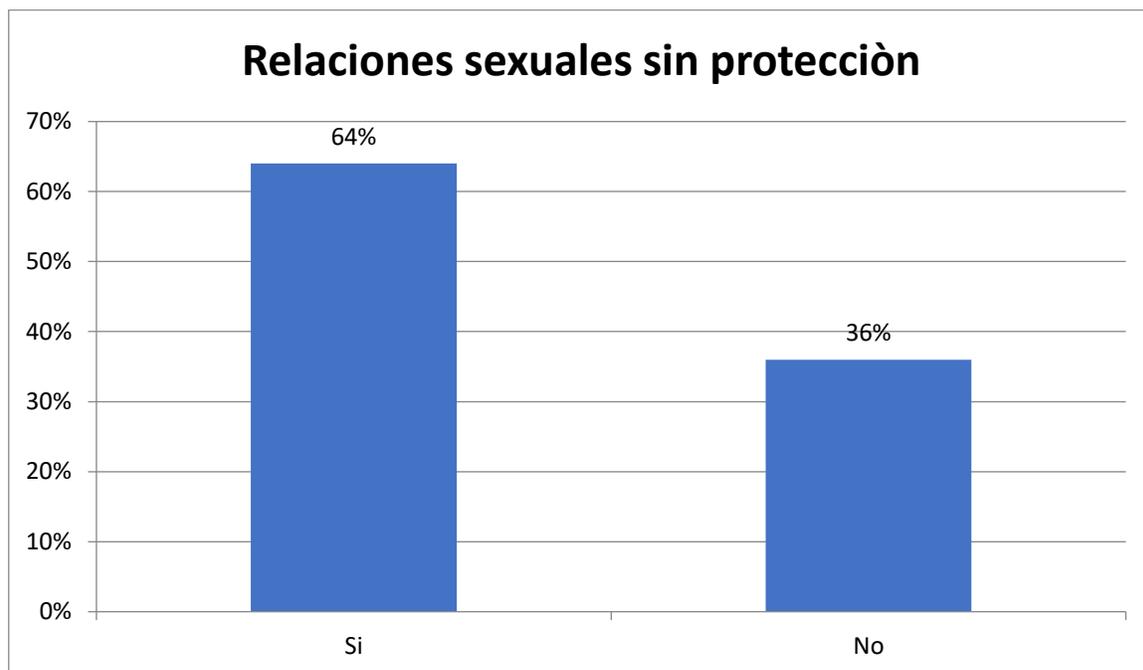
Las faltas de educación sexual influyen mucho ya que las adolescentes no reciben información sobre temas de sexualidad, planificación familiar esto conlleva a que las adolescentes tengan relaciones sexuales sin protección y posteriormente a un embarazo no deseado, las jóvenes con embarazo adolescentes tienen un impacto directo y el grave peligro de contraer infecciones y otras enfermedades.

Según Susana Martínez dice que se asume, generalmente, que muchos de los embarazos en la adolescencia son resultado de accidentes y/o falta de educación sexual en el hogar y en la escuela, este estudio coincide con la encuesta realizada ya que la mayoría de las adolescentes respondieron que tenían falta de educación sexual. (Martínez-Restrepo, 2014).

Relaciones sexuales sin protección:

Cualquier comportamiento sexual que supone un grado de riesgo derivado del hecho de que uno de los participantes no utiliza protección, ya sea contra embarazos no deseados o enfermedades de transmisión sexual. Actualmente, el condón es el único método que brinda protección contra ambos riesgos. (Rebollar, Concepto de Relaciones Sexuales, 2020)

Gráfico N° 7



Fuente: encuesta a embarazadas adolescentes de casa materna del hospital primario Fidel Ventura del municipio de Waslala.

El gráfico N° 7 muestra que el 64% representa a 9 embarazadas adolescentes que tuvieron relaciones sin protección y el 36% equivale a 5 embarazadas que se protegían.

El tener relaciones sexuales sin protección es un factor determinante para un embarazo en la adolescencia porque no se están utilizando barreras de protección ya sea porque quieren tener hijos o no saben utilizar los métodos de planificación familiar, y se exponen al riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual.

De acuerdo con Luis Alfonso Mendoza Tascon dice que la actividad sexual temprana en la adolescencia, representa un problema de salud pública por las consecuencias que conlleva, como el embarazo adolescentes y el aumento de las infecciones de transmisión sexual, este estudio coincide con los resultados

obtenidos (Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte, 2016).

Abuso de drogas y alcohol:

La Organización Mundial de la Salud define la droga como toda sustancia que, introducida en el organismo, puede modificar una o más funciones de éste. Capaz de generar dependencia, por modificación y por otras reacciones que incitan a tomar la sustancia o sustancias de un modo continuado. (Las Drogas y el alcohol)

En la encuesta realizada se obtuvo que de las 14 embarazadas ninguna consumía drogas o alcohol dando un valor del 100%.

El consumo o abuso de drogas y bebidas alcohólicas producen una reducción del conocimiento y la inhibición que puede estimular la actividad sexual no deseada, también afecta el crecimiento y el desarrollo de ellos y los bebés que nacen de madres que han consumido estas sustancias pueden tener efecto de corto o largo plazo ya sea bajo peso al nacer o prematuridad.

En un estudio realizado por Nidia Rosibel Reyes Turcios sobre Factores que predisponen la ocurrencia de embarazos en adolescentes, encontró que uno de los principales factores individuales asociados que condicionan la vida de los adolescentes es abuso de alcohol y drogas, este estudio es contradictorio ya que en la encuesta aplicada no se encontraron adolescentes que consumieran dichas sustancias. (Reyes Turcios, 2006)

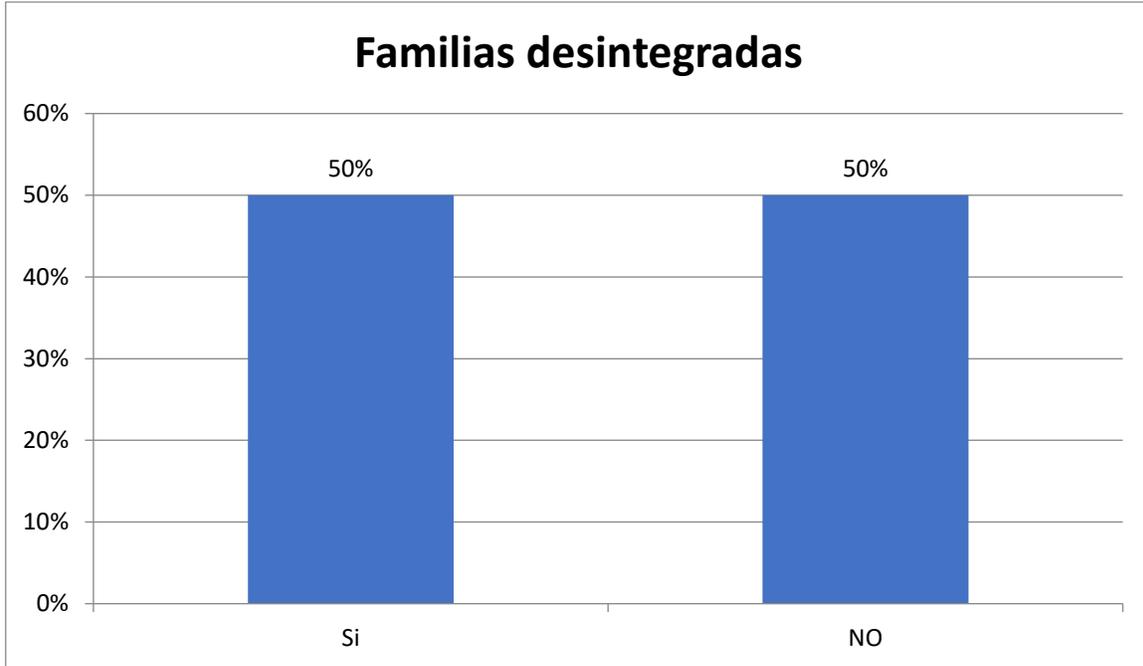
Factor familiar

Se dice que la familia es la base fundamental de la sociedad, un espacio de crecimiento físico, psicológico, social y espiritual, donde debemos ser acogidos, protegidos y educados. Sin embargo, es también la familiar un factor de riesgo para el consumo de sustancias. Los factores de riesgo familiares se pueden considerar como los más relevantes debido a que el clima familiar juega un papel determinante en el desarrollo de nuestra personalidad, actitudes, la manera en que nos vemos a nosotros mismos y cómo nos relacionamos con los demás. (Factores familiares)

Familia desintegrada:

La desintegración familiar se define como la separación de uno o de varios miembros del núcleo familiar, creando así una desestabilización en su funcionamiento y propiciando una educación disfuncional de los hijos. (Aleman, La desintegración familiar, 2014)

Gráfico N° 8



Fuente: Fuente: encuesta a embarazadas adolescentes de casa materna del hospital primario Fidel Ventura del municipio de Waslala.

El gráfico N. 8 muestra que el 50% de las encuestadas respondieron que su familia esta desintegrada y el otro 50% están juntas.

De los padres depende la enseñanza educativa, una familia desintegrada es la rotura de un matrimonio que se desentienden de los hijos e hijas es desde entonces los niños adoptan malas costumbre, las adolescentes que no crecen con sus padres juntos son propensas a salir embarazadas porque no hay ese vínculo de padre-madre-hija y no se sienten protegidas, no reciben el mismo cariño y amor, ellas se sienten infelices y buscan ese vínculo de amor en otro lado.

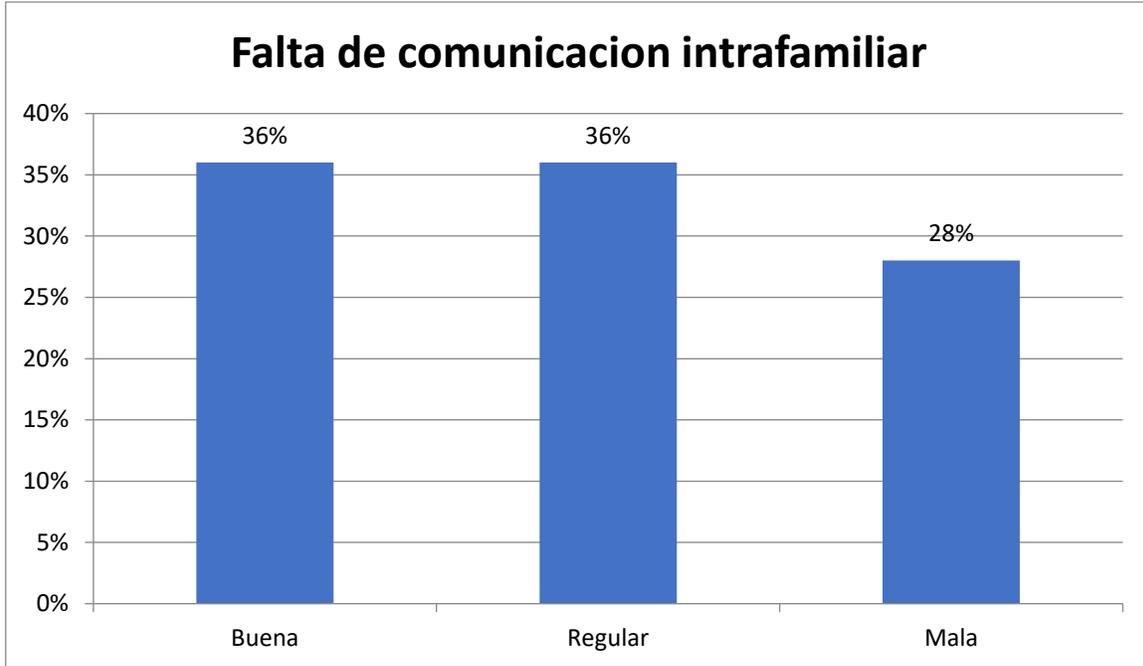
La familia es un lugar educativo una comunidad de amor solidaridad insustituible para la enseñanza y transmisión de valores culturales así como sociales éticos espirituales para el desarrollo y bienestar para su propio miembro y sociedad.

La desintegración familiar provoca a niños y niñas problema psicológicos de orden emocional y afectivo, que afectan en el proceso de enseñanza-aprendizaje: baja autoestima repiten grados académicos ,bajo rendimiento de sección escolar ,alteración de la conducta social y problemas de aprendizaje (EL INVOLUCRAMIENTO DE LAS FAMILIAS EN LA EDUCACIÓN , 2016) este estudio coincide con el estudio realizado ya que la mitad de las entrevistadas su familia esta desintegrada.

Falta de comunicación intrafamiliar:

Una familia que carece de una comunicación saludable es como un barco sin timón. Estará a la deriva incluso en aguas tranquilas, y peligrosamente estará fuera de control en una tormenta. Para evitar una tragedia de "hombre al agua", es vital entender las barreras para la comunicación familiar de calidad. Para la comunicación sana en la familia, asegúrate de que todos los miembros se escuchan, comprenden y valoran. (Blood, 2021)

Gráfico N° 9



Fuente: encuesta a embarazadas adolescentes de casa materna del hospital primario Fidel Ventura del municipio de Waslala.

El gráfico N. 9 Nos muestra que el 36% representa a 5 encuestadas que respondieron que tienen buena comunicación con su familia, el otro 36% respondieron que la comunicación es regular y el 28% equivale a 4 adolescentes que dijeron que la comunicación con la familia era mala.

La falta de comunicación en la familia tiene que ver con problemas psicológicos en niños y adolescentes porque la comunicación entre padres e hijos es un factor clave para establecer vínculos, fortalece el núcleo familiar y se logra una buena educación en los hijos.

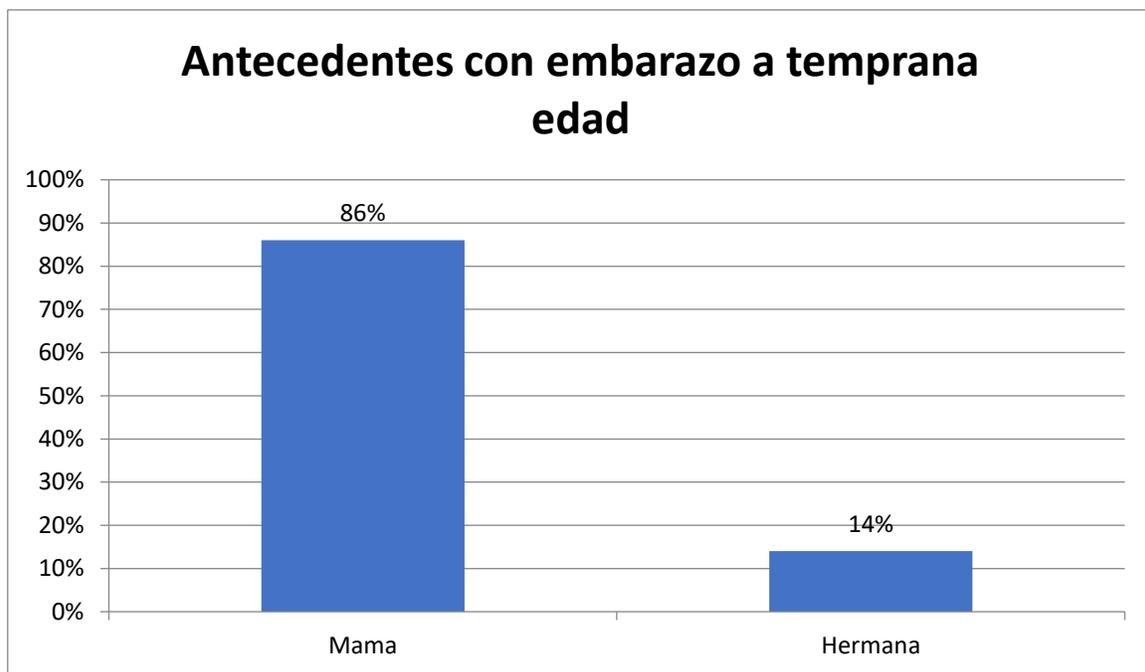
Según Márquez (2011) la comunicación familiar es un factor determinante de las relaciones que se establece en el núcleo familiar y las relaciones que se establecerá con los demás.

Este punto se puede considerar una de las causas del embarazo adolescente. Es que las niñas presentan una carencia de afecto familiar o problemas familiares, buscan identidad propia, muestran interés hacia lo prohibido y se rebelan contra de lo establecido, deseando sentirse adultas.

Antecedentes de familiar con embarazo a temprana edad:

Es cuando la mama, hermana o cualquier otro familiar cercano tiene un embarazo a temprana edad. Elaboración propia

Gráfico N° 10



Fuente: encuesta a embarazadas adolescentes de casa materna del hospital primario Fidel Ventura del municipio de Waslala.

El grafico N° 10 Muestra que el 86% de la encuestadas equivale a 12 embarazadas que dieron que su mama tuvo embarazo a temprana edad y el 14% representa a 2 embarazadas con hermana que tuvieron embarazos en la etapa de la adolescencia.

Las adolescentes con madre o hermana con historia de embarazos precoces tienden a repetir el mismo ciclo y lo ven como algo normal, viene de generación a generaciones, como su madre tuvo hijos a los 14 dice que ella también lo hará sin tener conciencia de los riesgos que conlleva un embarazo a temprana edad.

Según Alemán (2018) uno de los antecedentes del embarazo adolescente más común que podemos encontrar es que, la joven en cuestión, haya sido producto de un embarazo a temprana edad por parte de sus padres, pues estadísticamente se ha demostrado que este tipo de situaciones tienen gran reiteración en la mayoría de familias con estas características, este estudio muestra similitud ya que la mayoría de las adolescentes encuestada tienen la madre como antecedentes de embarazo precoz.

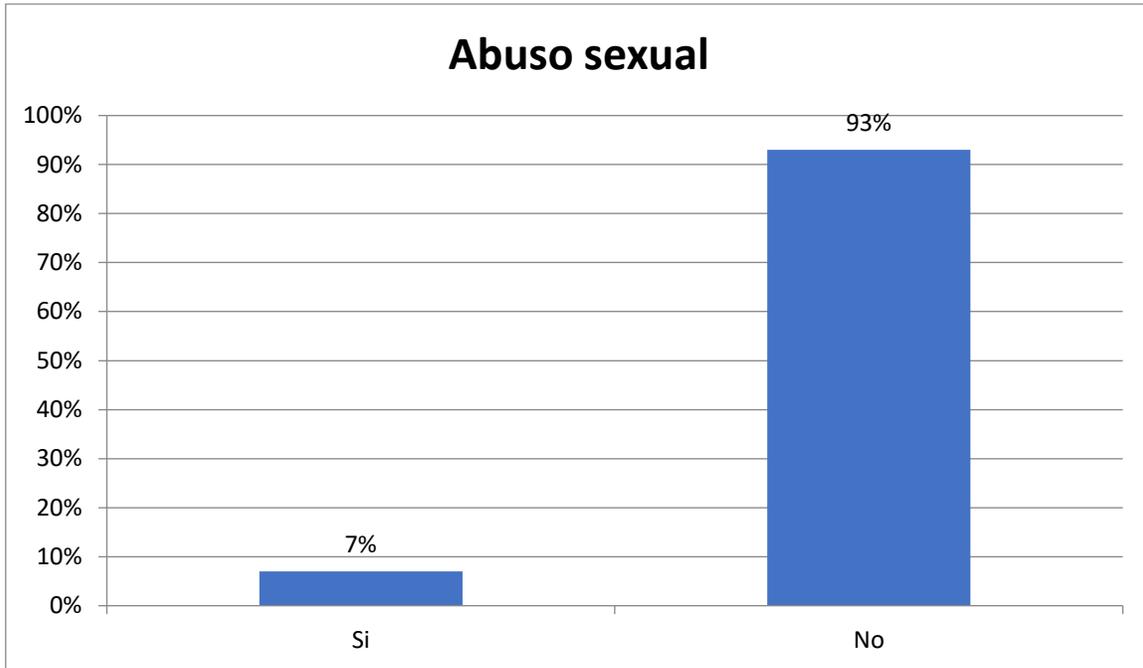
Factor social

Es un fenómeno o proceso que se convierte en la causa de ciertos cambios sociales que afectan diversas áreas de actividad, desde la economía hasta la atención médica. En pocas palabras, esta es la fuerza impulsora detrás del desarrollo de la sociedad. Son los factores sociales los que determinan la dirección en que se moverá la sociedad (¿Qué es un factor social?).

Abuso sexual:

El abuso sexual es un tipo de actividad o contacto sexual en el que no das tu consentimiento. Un atacante puede usar la fuerza física o amenazas, o darle drogas o alcohol a su víctima para abusarla sexualmente. El abuso sexual incluye violación y coerción sexual. (Abuso sexual)

Gráfico N° 11



Fuente: encuesta a embarazadas adolescentes de casa materna del hospital primario Fidel Ventura del municipio de Waslala.

El gráfico N. 11 Representa un 7% con un abuso sexual y el 93% equivalentes a 13 encuestadas que su embarazo no es producto de abuso sexual.

Se dice que el abuso sexual es uno de las causas de que una niña puede quedar embarazada se le denomina abuso en la medida en que, pudiendo realizarse con o sin consentimiento del menor se trataría de actos para los cuales carece de la madurez y el desarrollo cognitivo, la víctima tiende a rechazar el embarazo con un embarazo no deseado y le afecta a adoptar su rol maternal, le afecta la parte física y psicológicamente según el Impacto y secuelas del abuso sexual.

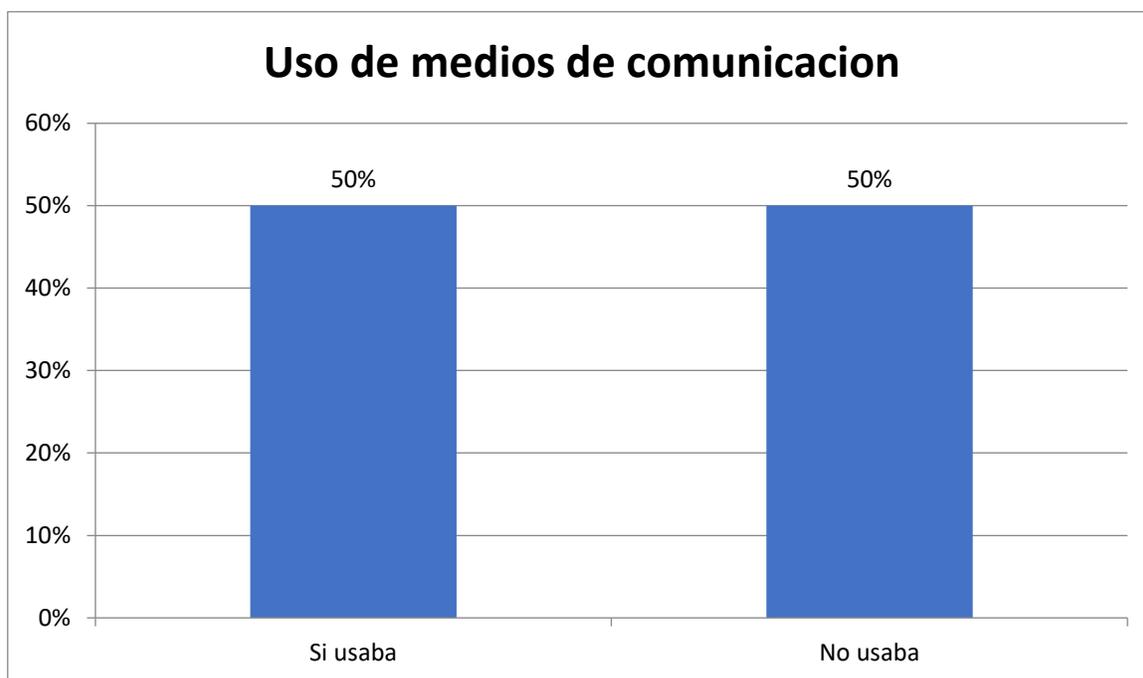
De acuerdo con el Consejo Nacional de Población la violencia sexual es un factor altamente asociado a la ocurrencia de embarazos entre niñas y adolescentes de 10 a 14 años ya que, en mayor proporción, son producto de la violencia ejercida por integrantes de la familia o del entorno cercano bajo distintas formas de coerción que

abarcan desde la imposición forzada hasta las amenazas, abuso de poder y otras formas de presión

Medios de comunicación:

Es un instrumento o forma de contenido tecnológico por el cual se realiza el proceso de comunicación. Usualmente se emplea el término para hacer referencia a los medios de comunicación de masas, sin embargo, otros medios de comunicación como el teléfono no son masivos si no interpersonales (Medio de comunicación).

Gráfico N° 12



Fuente: encuesta a embarazadas adolescentes de casa materna del hospital primario Fidel Ventura del municipio de Waslala.

El gráfico N° 12 Muestra que el 50% de las embarazadas adolescentes usaban medios de comunicación y el otro 50% corresponde 7 embarazadas que no usaban medios de comunicación.

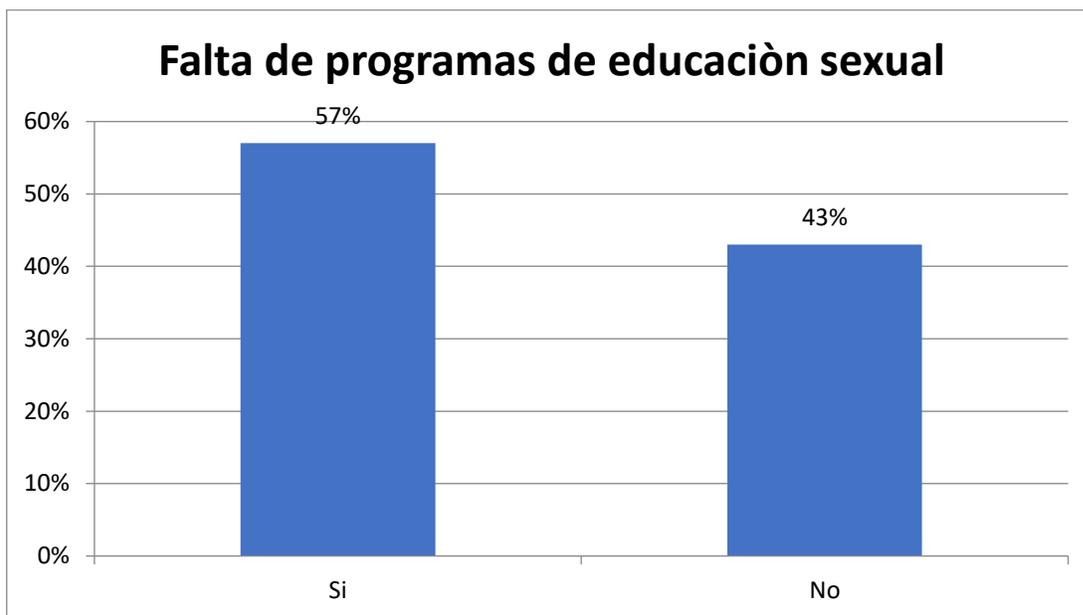
Las jóvenes que están más actualizadas con las redes sociales están más propensas a acompañarse más rápido que una que no usa ya lo utilizan para interactuar con las demás personas y lo usan de una forma inadecuada.

El embarazo a temprana edad por el mal uso de las redes sociales, especifica Carolina Márquez que es uno de los problemas que trae consigo una serie de riesgos y consecuencias negativas para las madres adolescentes como a las criaturas concebidas, este estudio coincide con los resultados que se muestran (Marquez, 2015).

Falta de programa de educación sexual:

La falta de educación sexual en edad temprana está ligada a relaciones sexuales sin consentimiento pleno de alguna de las partes, que deriva en embarazos no deseados y enfermedades venéreas que incluso pueden provocar la muerte (Hernández., 2014).

Gráfico N° 13



Fuente: encuesta a embarazadas adolescentes de casa materna del hospital primario Fidel Ventura del municipio de Waslala.

En el gráfico N° 13 se muestra que el 57% de las adolescentes que representa a 8 embarazadas les hizo falta programa de educación sexual y el 43% que equivale a 6 embarazadas recibieron programas de educación sexual.

La educación sexual debe iniciar en el hogar, con pláticas sencillas, directas y comprensibles dada la edad de los hijos, sin cambiar el nombre a los órganos reproductivos masculinos y femeninos y se le da continuidad en la escuela, pero hay adolescentes que sus padres no le dan ese derecho de aprender las barreras de protección de un embarazo.

Aseguró el psicólogo Fernando Medina la falta de educación sexual en edad temprana está ligada a relaciones sexuales sin consentimiento pleno de alguna de las partes, que deriva en embarazos no deseados, este estudio coincide con los resultados obtenidos (Hernández., 2014).

De acuerdo a la entrevista aplicada al personal de salud sobre los factores que inciden en el embarazo en la adolescencia respondieron que algunos son: bajo nivel educativo, lejanía, poca economía, poca asistencia de planificación familiar, poca comunicación familiar, no saben leer, falta de conocimiento de planificación familiar.

Ver anexo #. 5. Tabla N° 8

4.1.3. Riesgos del embarazo en la adolescencia

Riesgos biológicos

Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad profesional. Su transmisión puede ser por vía respiratoria, digestiva, sanguínea, piel o mucosas. (Ramírez, 2020)

IVU:

Las infecciones urinarias son infecciones comunes que ocurren cuando entran bacterias a la uretra, generalmente de la piel o el recto, e infectan las vías urinarias. Pueden afectar a distintas partes de las vías urinarias, pero la infección de vejiga (cistitis) es el tipo más común. (Información sobre el uso de antibióticos y la resistencia a antibióticos, 2015)

Anemia:

La anemia se define como una disminución de la concentración de hemoglobina en sangre a valores que están por debajo del valor límite determinado por la Organización Mundial de la Salud según edad, género, embarazo y ciertos factores ambientales, como la altitud; esta disminución limita el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono, entre la sangre y las células de los tejidos. (¿Qué es la anemia?)

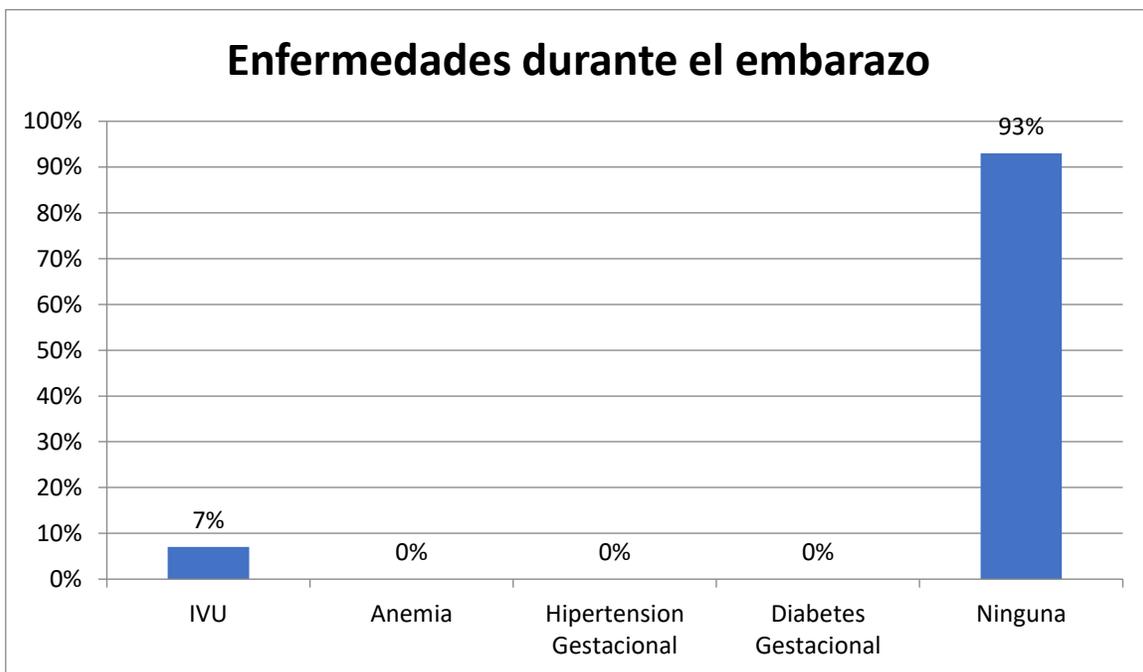
Síndrome Hipertensión gestacional (SHG):

La hipertensión gestacional es la presión arterial alta durante el embarazo. (¿Qué es la hipertensión gestacional?, 2018)

Diabetes gestacional:

La diabetes gestacional es un tipo de diabetes que ocurre durante el embarazo. “Diabetes” significa que la glucosa en la sangre, también llamada azúcar en la sangre, es demasiado alta. Tener demasiada glucosa en la sangre no es bueno ni para usted ni para su bebé. (Definición y hechos de la diabetes gestacional, 2017)

GráficoN°14



Fuente: encuesta a embarazadas adolescentes de casa materna del hospital primario Fidel Ventura del municipio de Waslala.

El gráfico N° 14 los resultados dejan ver que el 7% de las encuestadas adolescentes que equivale a 1 embarazadas ha presentado infecciones de vías urinaria, el resto no han presentado ninguna enfermedad con un 93%.

El embarazo en la adolescencia trae consigo muchos factores biológicos más que una mayor de 20 años debido a que el organismo de ella no se ha desarrollado por completo por ende no está preparada ni física ni mentalmente por esta razón tienen muchas complicaciones en el embarazo y en el momento del parto. Especifica Cesar Augusto Ochoa Saldarriaga en su investigación que lleva como tema Factores Biológicos, Socioeconómicos y Culturales que El embarazo en la adolescencia implica alto riesgo para la salud de la madre, del feto y del recién nacido, que puede incluso llevarlos hasta la muerte. Los riesgos derivan de 2 situaciones: Una de tipo biológica y la otra condicionada por factores psicosociales. En lo biológico, los peligros están determinados por la inmadurez de las estructuras pélvicas y del sistema reproductor en general. La maternidad en adolescentes constituye un riesgo potencial de alteraciones biológicas este estudio tiene similitud con los resultados obtenidos ya una adolescente presentó IVU. (Saldarriaga, 2015)

Se realizó entrevista al personal de salud sobre los riesgos del embarazo en la adolescencia y respondieron que algunos riesgos biológicos del embarazo en la adolescencia son: diabetes gestacional, hipertensión gestacional, anemia, IVU y Diabetes gestacional.

Ver anexo #. 5. Tabla N° 9

De acuerdo a la guía de observación del expediente clínico se encontró que una adolescente tiene una talla baja y una con infecciones de vías urinarias.

Ver anexo #. 6. Tabla N° 11

Riesgos psicológicos

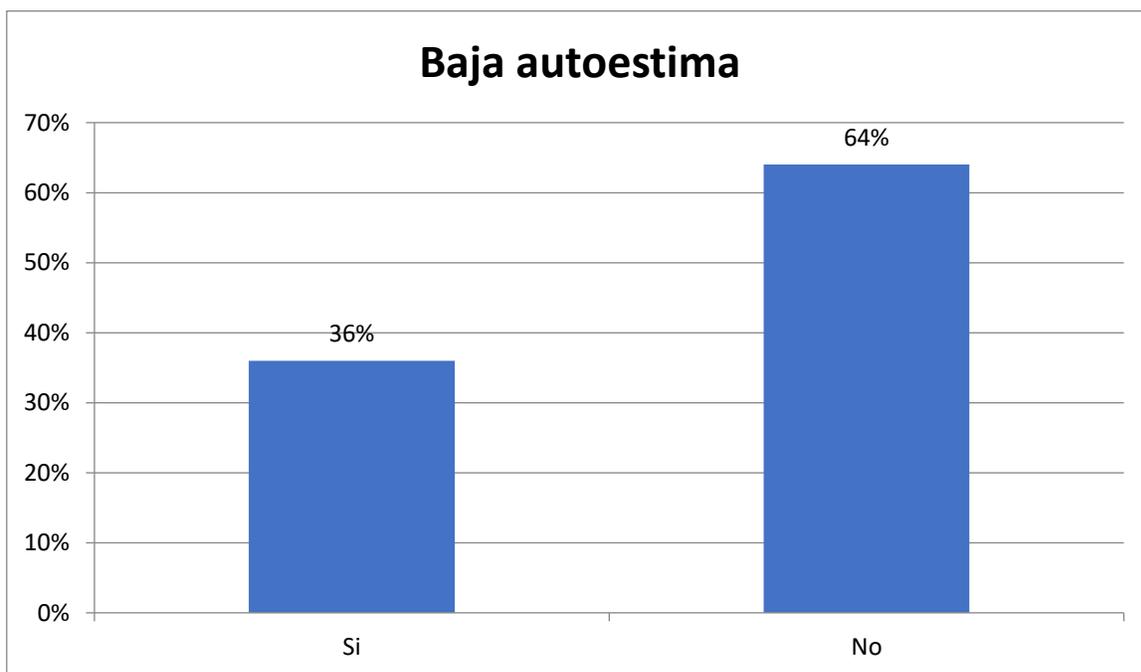
Muchos componentes externos tienen la posibilidad de influir en el estado de la piel. En el momento en que el cómputo natural de la piel está en peligro, esta tiene menos aptitud para accionar como barrera de protección y es más propensa a

presentar problemas de sensibilidad. (factores de riesgo biológicos en el embarazo)

Baja autoestima:

La Autoestima Baja es la discordancia en la percepción que tienen los pacientes de sí mismos. Esta evaluación negativa impide a las personas considerarse valiosas, talentosas, merecedoras de amor y reconocimiento por lo demás. (Corona)

Gráfico N° 15



Fuente: encuesta a embarazadas adolescentes de casa materna del hospital primario Fidel Ventura del municipio de Waslala.

El gráfico N° 15 Nos muestra que el 36% de las embarazadas encuestadas han presentado baja autoestima y el 64% que representa a 9 embarazadas no han presentado baja autoestima.

Las adolescentes con baja autoestima pueden presentar sentimientos como inseguridad, solo mantienen estresadas, temor al rechazo, bajas aspiraciones de vida y poco control de sus emociones por esta razón son más propensos a embarazarse, la gestación en la adolescencia puede truncar el proyecto de vida personal, especialmente si no existe apoyo familiar, social y si se es víctima de violencia intrafamiliar.

Según un estudio hecho por el Instituto de Investigación en Atención Primaria Jordi Gol dice que la baja autoestima en los adolescentes puede presentarse en diferentes niveles; y cuando se presenta en niveles bastante bajos, se asocia a un riesgo más alto de suicidio, depresión, embarazo adolescente y victimización este estudio coincide los resultados de esta encuesta. (Descubre cuáles son las consecuencias de la baja autoestima en los adolescentes, 2022)

Ansiedad:

La ansiedad es un mecanismo de defensa natural del organismo frente a estímulos externos o internos que son percibidos por el individuo como amenazante o peligrosos y se acompaña de un sentimiento desagradable o de síntomas somáticos de tensión. Se trata de una señal de alerta que advierte sobre un peligro inminente y permite a las personas que adopte las medidas necesarias para enfrentarse a una amenaza. (Ansiedad)

En la encuesta realizada se obtuvo que el 100% de las embarazos adolescentes no han presentado ansiedad.

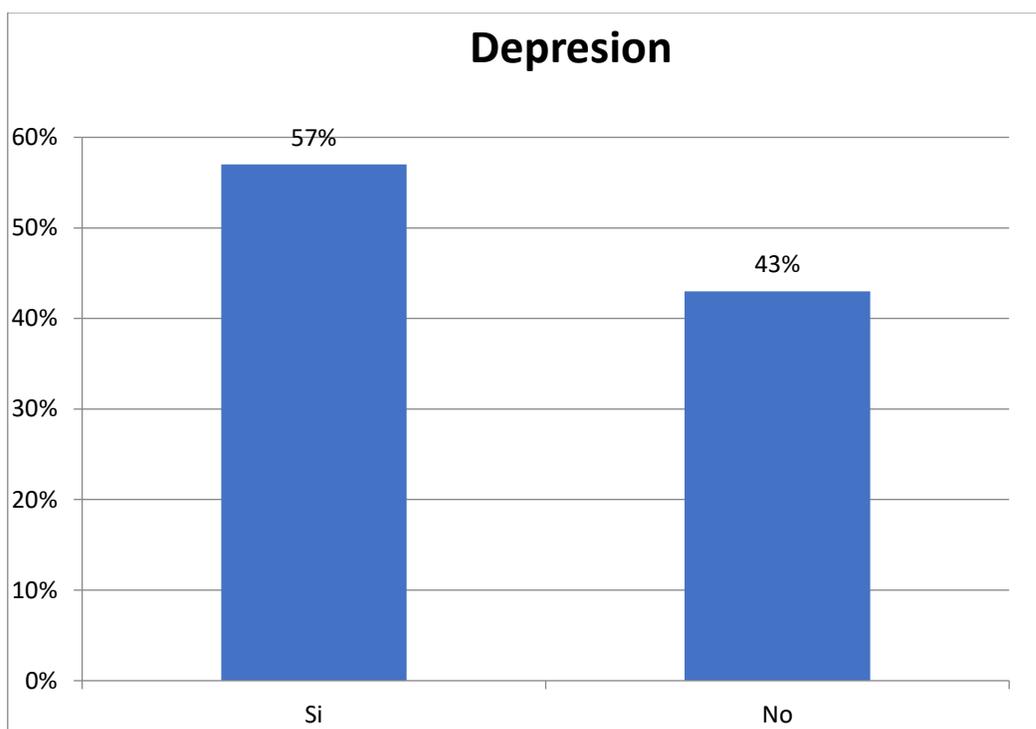
Algunas jóvenes embarazadas presentan ansiedad por el hecho de estar embarazada por el sentimiento de culpa, porque va a enfrentar problemas económicos y abandono de sus estudios, su estilo de vida cambiara drásticamente

Según, la teoría de Horacio Vargas Murgas dice que un embarazo precoz genera frustración y desesperanza en la mayoría de las adolescentes, quienes pueden desarrollar en el futuro síntomas de depresión y ansiedad debido a que se encuentran en proceso de adaptación a la adultez, este estudio no coincide con los resultados de esta encuesta ya que ninguna ha presentado ansiedad. (Murga, 2020)

Depresión:

La depresión es un trastorno de salud mental común. A nivel mundial, se estima que el 5% de los adultos padecen este trastorno. Se caracteriza por una tristeza persistente y una falta de interés o placer en actividades que previamente eran gratificantes y placenteras. (Depresión)

Gráfico N° 16



Fuente: encuesta a embarazadas adolescentes de casa materna del hospital primario Fidel Ventura del municipio de Waslala.

En el grafico N° 16 Se puede observar que el 57% de las encuestadas que corresponden a 8 embarazadas se han sentido deprimidas y el 43% que representa a 6 embarazadas no se han sentido deprimidas por el hecho de estar embarazadas.

Las adolescentes algunas se deprimen cuando se dan cuenta que están embarazadas y esto les perjudica al binomio madre e hijo por que pierden el interés o se ponen irritables, pierden el apetito, falta de sueño, les da sentimiento de culpa y todo esto la afecta a ella y al feto, también se deprimen aquellas que están embarazadas y su embarazo no es planeado.

En un estudio realizado por Humberto Trejo en los datos obtenidos de su estudio encontró que el 98.2% de las adolescentes se hallaron datos de algún grado de depresión esta investigación tiene coincidencia con el estudio realizado ya que algunas adolescentes dijeron que tenían depresión. (Trejo, 2009)

Riesgos socio económicos

El nivel o estatus socioeconómico (SES, por sus siglas en inglés) de una familia se define por ingreso, educación y la ocupación de los miembros de la vivienda. El nivel socioeconómico de una familia suele categorizarse como alto, medio, o bajo. (Página 6: Factores socioeconómicos)

Fracaso escolar:

El fracaso escolar es el hecho de no conseguir terminar el ciclo académico obligatorio de un sistema educativo. No debe confundirse con el abandono escolar, ya que éste hace referencia a quién termina la educación obligatoria pero no sigue estudiando después. (Fracaso escolar)

En la encuesta realizada a las embarazadas adolescentes se puede observar que todas abandonaron sus estudios ocupando un 100%.

La mayoría de las adolescentes que estudian y salen embarazadas abandonan sus estudios escolares porque se sienten con baja autoestima, les da pena que las vean embarazadas, y las que se están en unión libre el marido ya no las deja estudiar porque tiene que asumir responsabilidades en el hogar y ellas ya no tienen aspiraciones de estudios.

Según el informe *Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe dice que el embarazo y la maternidad temprana representan un costo de oportunidad para las mujeres, ya que la falta de condiciones idóneas, comprensión y abordaje adecuado de la problemática, trae como consecuencias la interrupción de la trayectoria educativa o el abandono del sistema educativo por parte de las adolescentes este estudio corrobora los resultados de la encuesta aplicada ya que todas las adolescentes abandonaron sus estudios. (Lara., 2021)*

Dificultad laboral:

Los problemas laborales son todas aquellas situaciones que generan un conflicto, insatisfacción o dificultad en el trabajo. Puede tratarse de problemas con tu jefe o compañeros de equipo, pero también pueden estar dados por un exceso de carga de trabajo o por no recibir la motivación adecuada. (PROBLEMAS LABORALES: ¿CUÁLES SON Y CÓMO BUSCAR AYUDA PARA SOLUCIONARLOS?)

En la encuesta realizada a las embarazadas adolescentes tuvimos como resultados un 100% de las 14 encuestadas que se les hace difícil tener un empleo por su condición.

Las jóvenes que están embarazadas o son madres solteras tienen menos probabilidades de conseguir trabajo porque así en su estado no les dan trabajo porque piensan que no va a poder realizar el trabajo adecuadamente, esto las lleva a una pobreza igualmente a su familia, y eso se asocia a una desnutrición por falta de alimentos o consumos básicos.

De acuerdo, con el estudio Políticas de Género en México de la Organización para la cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) las jóvenes que son madres a temprana edad, tienen cuatro veces menor probabilidad que los hombres jóvenes de conseguir un empleo, este estudio coincide con los resultados encontrados. (Economía , 2019)

Sobre carga familiar:

La sobrecarga es un estado de agotamiento emocional, estrés y cansancio, que afecta directamente las actividades del cuidador (Carrasco, 2019)

En la realización de la encuesta a las embarazadas adolescentes se obtuvieron resultados de un 100% de las 14 embarazadas que respondieron que le han generado más gasto a la familia.

El embarazo en la adolescencia afecta mucho a la familia por que se genera más gastos peor si la joven es soltera y no tiene el apoyo del marido y ni un empleo que le genere dinero para asumir los gastos necesarios para ella y su bebe.

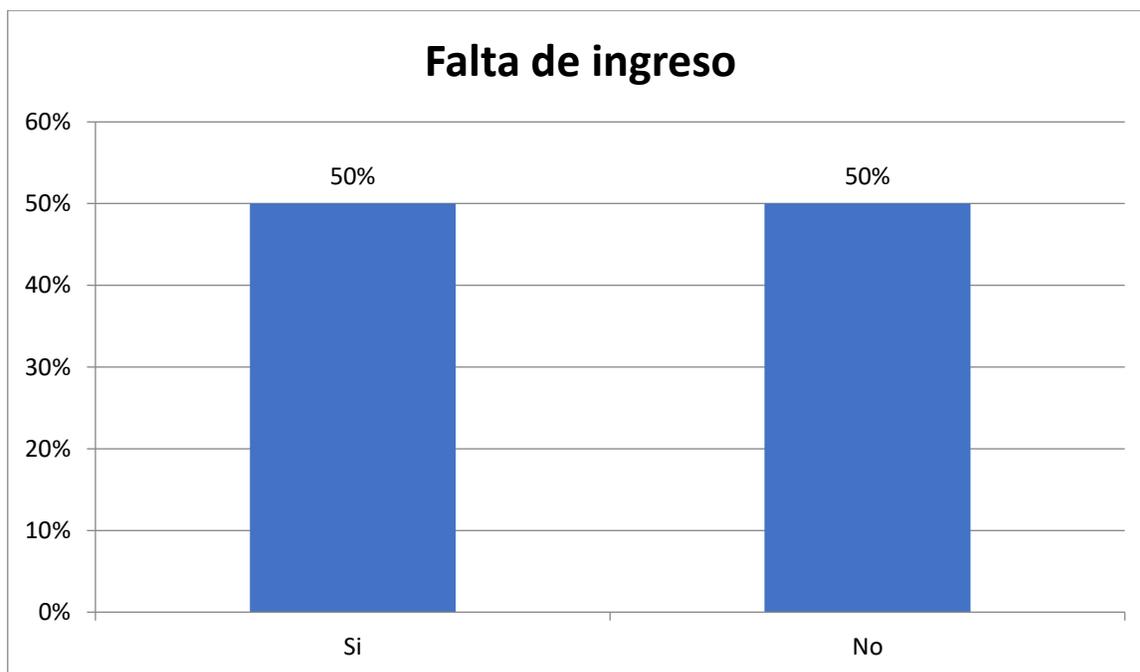
Según la Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología dice que en algunas familias se produce crisis que alteran la dinámica familiar y la subjetividad individual por desmoralización, debido a la presencia de un embarazo oculto. Quizás la crisis más frecuente es la de desorganización, pues abarca la presencia de los cambios

económicos desfavorables, sobre todo, en familia antes afectada y que se agrava por la presencia de un nuevo miembro en la familia con necesidades a satisfacer, y la asociación de enfermedades que se asocian o complican el embarazo este estudio coincide con los resultados obtenidos. (MSc. Dra. Damarys Chacón O’Farril, 2015)

Falta de ingreso:

Pobreza es un fenómeno multidimensional que puede traducirse en factores objetivos, como la falta de recursos para satisfacer las necesidades básicas para la supervivencia, o subjetivos, tal cual la privación de la participación social por cuestiones relacionadas al género. (¿Qué es la pobreza?)

Gráfico N° 17



Fuente: encuesta a embarazadas adolescentes de casa materna del hospital primario Fidel Ventura del municipio de Waslala.

El gráfico N° 17 Muestra que el 50% de las embarazadas cuentan con ingresos económicos y el otro 50% no tienen ingresos financieros.

El embarazo adolescente conlleva a muchos problemas económicos sobre todo en familias de bajos recursos, porque no cuentan con suficiente dinero para suplir los gastos necesarios peor en un embarazo, no se puede alimentar adecuadamente por los escasos de ingresos económicos, por no tener un empleo.

En un estudio realizado sobre la Pobreza, baja educación y falta de oportunidades aumentan riesgo de embarazo en adolescentes analiza los factores de riesgo asociados con el embarazo adolescente y destaca que las tasas de fertilidad adolescente están directamente relacionadas con condiciones de pobreza y con factores asociados a la desigualdad este estudio coincide con los resultados obtenidos. (ALC: Pobreza, baja educación y falta de oportunidades aumentan riesgo de embarazo en adolescentes, 2013)

4. 1. 4. Intervenciones de Enfermería basadas en las estrategias del MINSA

Enfermería

Enfermería es el conjunto de estudios para la atención autónoma de cuidado de enfermos, heridos y personas con discapacidad, siguiendo pautas clínicas.

La enfermería es la profesión del cuidado que enfatiza las relaciones humanas, la ayuda y el autocuidado mediante la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades y el cuidado a aquellos que lo necesitan.

La enfermería es una profesión fundamental para una salud pública de calidad, ya que ofrece al mismo tiempo un servicio autónomo y colaborativo. (Significado de Enfermería, s.f.)

Funciones de enfermería

La enfermería tiene cuatro funciones básicas o especializaciones:

- ✓ **Asistencial:** se enfoca en la función social y consiste en el cuidado de los pacientes.
- ✓ **Investigadora:** recopila conocimientos médicos basados en evidencias para el mejor tratamiento.
- ✓ **Docente:** forma enfermeros y educa ciudadanos.
- ✓ **Administradora:** consiste en la gestión del cuidado, o sea, la planificación, organización y evaluación de los profesionales con respecto a los cuidados médicos necesarios.

Intervenciones de enfermería

Las Intervenciones de enfermería son todo tratamiento basado en el conocimiento y juicio clínico, que realiza un profesional de enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente. Incluyen tanto los cuidados directos como los indirectos, dirigidos a la persona, familia y comunidad: tratamientos puestos en marcha por profesionales de enfermería, médicos u otros proveedores de cuidados. (Intervenciones de Enfermería – Taxonomía, s.f.).

Estrategias

Las estrategias para la mejora de los cuidados enfermeros en atención especializada están centradas en el desarrollo de modelos organizativos y de práctica clínica enfocados en el paciente y el desarrollo e implantación de los diferentes instrumentos que garantizan la continuidad de los cuidados.

Las siguientes tablas representan las intervenciones de Enfermería basadas en las estrategias estandarizadas del Ministerio de Salud de acuerdo a los resultados obtenidos de los instrumentos aplicados a las embarazadas adolescentes.

Tabla N° 1 Intervenciones de Enfermería relacionadas a los factores del embarazo en la adolescencia

Objetivo	Variable	Intervenciones
Retomar intervenciones de enfermería basada en las estrategias MINSA que disminuyan los factores y riesgos del embarazo en la adolescencia	Factor Individual	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Reducción de matrimonios en menores de 18 años. ✓ Reducción de los embarazos antes de los 20 años. ✓ Aumento del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes con riesgo de embarazo no deseado. ✓ Reducción de relaciones sexuales bajo coacción en las adolescentes. ✓ Aumento del uso de atención calificada antes, durante y después del parto en las adolescentes. ✓ Brindar consejería sobre salud sexual y reproductiva y prevención del embarazo en la adolescencia. ✓ Fortalecer la implementación de la Estrategia Comunitaria de Métodos Anticonceptivos (ECMAC)

		<p>garantizando la integración de adolescentes rurales.</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Sensibilizar a la comunidad sobre adolescencia y la captación temprana de las adolescentes embarazada.✓ Identificar en la comunidad, grupos de riesgo de embarazo durante la adolescencia.✓ Desarrollar actividades educativas dirigidas a adolescentes sobre salud sexual y reproductiva, sobre ITS/VIH/Sida, proyecto de vida, derecho de las y los adolescentes, maternidad, paternidad, y otros temas de interés.✓ Promover la anticoncepción después del parto.
--	--	---

Tabla N° 2 Intervenciones de Enfermería relacionadas a los factores del embarazo en la adolescencia

Objetivo	Variable	Intervenciones
<p>Retomar intervenciones de enfermería basada en las estrategias MINSA que disminuyan los factores y riesgos del embarazo en la adolescencia</p>	<p>Factor Familiar</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Organizar actividades educativas con padres y madres o tutores para implementar la estrategia de Familia Fuerte (Programa familiar para promover la salud y prevenir conductas de riesgo en adolescentes). ✓ Programar las actividades de atención directa específica de las adolescentes embarazadas y su familia. ✓ Programa Amor para los más chiquitos y chiquitas (PAMOR) donde se educa a padres y familia sobre relaciones afectivas de amor y respeto para la prevención de conductas violentas en el hogar. ✓ Programa de Modelo de Salud Familiar y Comunitario (MOSAF) con el propósito de atender a las personas y su

		<p>familia priorizando actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades desde un enfoque familiar y comunitario.</p> <p>✓ Educar a la familia sobre: embarazos y cambios corporales, derechos: salud, educación, trabajo, proyecto de vida, y valores humanos.</p>
--	--	--

Tabla N° 3 Intervenciones de Enfermería relacionadas a los factores del embarazo en la adolescencia

Objetivo	Variable	Intervenciones
<p>Retomar intervenciones de enfermería basada en las estrategias MINSA que disminuyan los factores y riesgos del embarazo en la adolescencia</p>	<p>Factor Social</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Detección de casos sospechosos de violencia Sexual. ✓ Capacitar a líderes comunitarios en la prevención e identificación de violencia sexual en niñas adolescentes. ✓ Identificación de casos de violencia sexual y realizar notificación al nivel correspondiente. ✓ Brindarle confianza y seguridad haciéndoles saber que se le escucha, cree y apoya para enfrentar la situación que está viviendo. ✓ Utilizar técnicas de comunicación asertivas y lenguaje apropiado. ✓ Mostrar que no se le juzga, condena o estigmatiza, asegurándole que la atención que se le brinda persigue si beneficio.

		<ul style="list-style-type: none">✓ En estos casos, si se considera necesario, podrá considerarse la posibilidad de entrevistar por separado a la persona que acompaña a la niña adolescentes.✓ Brindar atención médica y psicológica básica y especializada, que requiera, utilizando el sistema de referencia y contra referencia para poner a su disposición todos los recursos del sistema de salud y de las restantes instituciones y centros alternativos que integran la red de atención integral a la violencia de genero.✓ Promover estilos saludables brindando información que permita a la persona afectada tomar sus propias decisiones para el cambio.✓ Aplicar medidas de intervención como tratamiento médico y psicológico.✓ Reinserción al núcleo familiar, social y cultural.
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none">✓ Las menores de 15 años deben estar acompañadas por adultos de su confianza que demuestren capacidad de protección. ✓ Promover uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia, debe basarse en la libre elección de las adolescentes después de recibir información completa y orientación respetando su elección. ✓ Programa de Secundaria Rural a Distancia para garantizar la continuidad educativa. ✓ No expulsión de adolescentes embarazadas de las escuelas como un derecho de continuar sus estudios.
--	--	--

Tabla N° 4 Intervenciones de Enfermería relacionadas a los riesgos del embarazo en la adolescencia

Objetivo	Variable	Intervenciones
Retomar intervenciones de enfermería basada en las estrategias MINSA que disminuyan los factores y riesgos del embarazo en la adolescencia	Riesgos Biológicos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Llenado de expediente clínico, historia integral del adolescente. ✓ Ingreso y seguimiento al censo gerencial de las embarazadas, puérperas y postnatales. ✓ Se deberá llenar el formulario de criterios de clasificación de riesgo de la OMS.

		<ul style="list-style-type: none">✓ Fomentar el uso de las casas maternas. ✓ Indicar exámenes de laboratorio como: Grupo y Rh, PAP, VDRL/RPR. Hemoglobina o BHC, Glicemia, Examen general de orina, Cintas Reactivas de Uroanálisis (por cada APN y cuando exista sospecha clínica).
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Aplicar esquema de tratamiento de las IVU. ✓ Consejería y prueba voluntaria de VIH. ✓ Facilitar el consumo de suplementos, ✓ Apoyar la ejecución del Plan del Parto, Censo de la embarazada y ECMAN. ✓ Orientar sobre señales de peligro durante el embarazo, parto y puerperio, ✓ Identificar señales de peligro y referir oportunamente, ✓ Evaluar el estado nutricional en base al Incremento de peso materno. ✓ Orientar sobre alimentación y nutrición de la madre embarazada según normativa 029. (MINISTERIO DE SALUD, 2016).
--	--	---

Tabla N° 5 Intervenciones de Enfermería relacionadas a los riesgos del embarazo en la adolescencia

Objetivo	Variable	Internaciones
<p>Retomar intervenciones de enfermería basada en las estrategias MINSA que disminuyan los factores y riesgos del embarazo en la adolescencia</p>	<p>Riesgos psicológicos</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Brindar apoyo emocional a las embarazadas adolescentes. ✓ Brindar servicios con atención y respeto. ✓ Dar intervención psicológica o social en casos de riesgo psicosocial de antes del parto. ✓ Facilitar expresión de dudas y sentimientos. ✓ Realizar charlas sobre lactancia materna exclusiva. ✓ Promover la consejería sobre salud sexual y reproductiva. ✓ Aumento de la autoestima. ✓ Escuchar las necesidades de las adolescentes. ✓ Brindar apoyo emocional como: cariño, atención, afecto y comprensión. ✓ Gratificación emocional a la adolescente y su pareja por su asistencia a la atención prenatal, postnatal, consulta de crecimiento y desarrollo del bebe.

Tabla N° 6 Intervenciones de Enfermería relacionadas a los riesgos del embarazo en la adolescencia

Objetivo	Variable	Intervención
<p>Retomar intervenciones de enfermería basada en las estrategias MINSA que disminuyan los factores y riesgos del embarazo en la adolescencia</p>	<p>Riesgos socioeconómicos</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Ayudarles a que desarrollen sus habilidades para la vida en áreas como la comunicación y la negociación. ✓ Mejorar sus vínculos con redes sociales y su capacidad para obtener apoyo social. ✓ La continuidad de la educación en el campo a partir del sexto grado aprobado, constituye un proyecto innovador e inédito que impulsa el buen gobierno. ✓ El nuevo código de la familia, que entró en vigor a inicio de este año, contempla en su artículo 305 que las instituciones públicas y privadas en las cuales estudie o labore una adolescente embarazadas deberán garantizar la continuidad de sus estudios o trabajos y respetar los derechos que le asisten. Esta es una orientación que hemos tenido de nuestro presidente trabajar para que las muchachas que estén embarazadas y quieran seguir estudiando no les pueda impedir en todas las escuelas del sistema público.

V. CONCLUSIONES

Se caracteriza a la población en estudio con un 7% en edad de 10-14 años, el 100% son de la comunidad, el 7% está soltera, el 7% tiene la primaria, el 7% son católicas.

De acuerdo a la encuesta aplicada se determinaron que los factores que inciden en el embarazo en la adolescencia están entre los individuales: el 64% en edad de 10-12 años, un 71% con falta de educación sexual, un 64% con relaciones sexuales sin protección, entre los factores familiares están: el 50% con familias desintegradas, un 36% la comunicación con su familia es regular, un 86% la mamá tuvo un embarazo a temprana edad, en los factores sociales se encontraron: el 36% se acompañaron a los 14 años, el 50% usaba redes sociales, el 57% no recibieron programas de educación sexual.

Asimismo, se determinaron que los riesgos del embarazo en la adolescencia están entre los biológicos: el 7% presentó IVU, en los psicológicos están: la depresión con un 57%, en los socioeconómicos están: el 100% tiene dificultad laboral, el 100% ha generado sobre carga laboral y el 7% no tiene ingreso.

Por último, de acuerdo a los resultados obtenidos de los factores y los riesgos que inciden en el embarazo en la adolescencia con base a las estrategias y normativas del Ministerio de Salud se retomaron distintas intervenciones de Enfermería.

VI. BIBLIOGRAFIA

¿Qué es la anemia? (s.f.). Obtenido de PREVENCIÓN DE LA ANEMIA:
<https://anemia.ins.gob.pe/que-es-la-anemia>

(2016). EL INVOLUCRAMIENTO DE LAS FAMILIAS EN LA EDUCACIÓN DE
(A. Razeto, Entrevistador)

(26 de 11 de 2018). *¿Cuáles son los factores que generan riesgo para el embarazo?*

¿Qué es la hipertensión gestacional? (6 de 01 de 2018). Obtenido de Enciclopedia:
<https://myhealth.ucsd.edu/Spanish/Encyclopedia/90,P05594#:~:text=La%20hipertensi%C3%B3n%20gestacional%20es%20la%20presi%C3%B3n%20arterial%20alta,tiene%20presi%C3%B3n%20arterial%20alta%20antes%20de%20quedar%20embarazada.>

¿Qué es la pobreza? (s.f.). Obtenido de POBREZA EN EL MUNDO:
<https://www.manosunidas.org/observatorio/pobreza-mundo/definicion-pobreza#:~:text=El%20enfoque%20m%C3%A1s%20com%C3%BAn%20define,m%C3%ADnimo%20necesario%20para%20la%20subsistencia.>

¿Qué es un factor social? (s.f.). Obtenido de <https://paulturner-mitchell.com/es/>

Abuso sexual. (s.f.). Obtenido de Relaciones y seguridad:
<https://espanol.womenshealth.gov/relationships-and-safety/sexual-assault-and-rape/sexual-assault#:~:text=El%20abuso%20sexual%20es%20un%20tipo%20de%20actividad,El%20abuso%20sexual%20incluye%20violaci%C3%B3n%20y%20coerci%C3%B3n%20sexual.>

(01 de 06 de 2016). Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. (Luis Alfonso Mendoza Tascón, Diana Isabel Claros B, Entrevistador)

ALC: Pobreza, baja educación y falta de oportunidades aumentan riesgo de embarazo en adolescentes. (12 de Diciembre de 2013). Obtenido de

<https://www.bancomundial.org/es/news/press-release/2013/12/12/lac-poverty-education-teenage-pregnancy>

Aleman, M. (02 de 05 de 2018). *Antecedentes del embarazo adolescente*. Obtenido de <https://www.vivirmejor.org/antecedentes-embarazo-adolescente#:~:text=Uno%20de%20los%20antecedentes%20del%20embarazo%20adolescente%20m%C3%A1s,en%20la%20mayor%20de%20familias%20con%20estas%20caracter%C3%ADsticas>.

Aleman, M. (31 de 01 de 2014). *La desintegración familiar*. Obtenido de PortadaFamilia: <https://www.vivirmejor.org/la-desintegracion-familiar#:~:text=La%20desintegraci%C3%B3n%20familiar%20se%20define%20como%20la%20separaci%C3%B3n,de%20los%20hijos.%20Causas%20de%20la%20desintegraci%C3%B3n%20familiar>

Ansiedad. (s.f.). Obtenido de ¿Qué es la ansiedad?: <https://medlineplus.gov/spanish/anxiety.html>

Blood, M. (20 de Noviembre de 2021). *Falta de comunicación en la familia*. Obtenido de https://www.ehowenespanol.com/tipos-proyecto-construccion-lista_319111/

Calendario del embarazo semana a semana. (s.f.). Obtenido de Padres: <https://kidshealth.org/CookChildrens/es/parents/pregnancy-calendar-intro.html>

Carcache Gutiérrez, A. E. (07 de abril de 2021). *Factores de Riesgo Socioculturales que Contribuyen a la Ocurrencia de Embarazo en las Adolescentes que habitan en los Barrios de cobertura del Centro de Salud Francisco Buitrago en el segundo semestre del 2016*. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/11166/#:~:text=Se%20encontr%C3%B3%20que%20el%20estado%20civil%20es%20el,veces%20m%C3%A1s%20riesgo%20de%20embarazo%20que%20las%20solteras>.

Carlos Andrés Montenegro Martínez. (s.f.). *Embarazos en adolescente continúa preocupando a organismos*. Obtenido de <https://radionotimat.com/embarazos-en-adolescente-continua-preocupando-a-organismos/>

Carrasco, L. M. (02 de Diciembre de 2019). *Factores que predominan sobrecarga en el cuidador formal e informal geriátrico con déficit de autocuidado*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202019000500385

Corona, P. O. (s.f.). *¿Qué es la Autoestima Baja?* Obtenido de Autoestima Baja: <https://www.topdoctors.mx/diccionario-medico/autoestima-baja>

Definición y hechos de la diabetes gestacional. (Mayo de 2017). Obtenido de *¿Qué es la diabetes gestacional?*: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/diabetes/informacion-general/ques-gestacional/definicion-hechos>

Depresión. (s.f.). Obtenido de https://www.who.int/es/health-topics/la-d%C3%A9pression#tab=tab_1

Descubre cuáles son las consecuencias de la baja autoestima en los adolescentes. (30 de Junio de 2022). Obtenido de Vida Escolar: <https://cbb.edu.pe/descubre-cuales-son-las-consecuencias-de-la-baja-autoestima-en-los-adolescentes/>

Economía. (31 de Mayo de 2019). Obtenido de El embarazo adolescentes aumenta la probabilidad de desigualdad en el mercado laboral para las mejicanas: <https://www.elpradopsicologos.es/trabajo/#:~:text=Los%20problemas%20laborales%20son%20todas,no%20recibir%20la%20motivaci%C3%B3n%20adecuada>.

escolaridad. (2021). Obtenido de Real Academia Española © Todos los derechos reservados:

<https://dle.rae.es/escolaridad#:~:text=escolaridad.%20Del%20lat.%20mediev.%20scholaritas%2C%20-atis.%201.%20f.,Tiempo%20que%20dura%20la%20escolaridad.%20libro%20de%20escolaridad>.

factores de riesgo biológicos en el embarazo. (s.f.). Obtenido de Por qué Muchas personas están ignorando acerca de Factores De Riesgo Biológicos En El Embarazo y por qué Usted debe leer el informe: <https://elembarazoprecoz.com/por-que-muchas-personas-estan-ignorando-acerca-de-factores-de-riesgo-biologicos-en-el-embarazo-y-por-que-usted-debe-leer-el->

informe/#:~:text=factores%20de%20riesgo%20biologicos%20en%20el%20embarazo%20Muchos,es%20m%C3%A1s%20pro

Factores familiares. (s.f.). Obtenido de Curso de prevención del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes: https://cambiospsi.webcindario.com/12_factores_familiares.html

factores individuales y familiares asociados con sintomatología depresiva en adolescente de escuelas públicas de México. (19 de marzo de 2015). Obtenido de www.scielo.org.mx scielo

Falta de educación sexual causa problemas sociales. (25 de Junio de 2014).

Fracaso escolar. (s.f.). Obtenido de <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/fracaso-escolar#>

Fundación Plan International España. (s.f.). *Embarazo adolescente o embarazo precoz.* Obtenido de <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente>

Hernández., p. F. (25 de Junio de 2014). *Falta de educación sexual causa problemas sociales.* Obtenido de <https://www.informador.mx/Suplementos/Falta-de-educacion-sexual-causa-problemas-sociales-20140625-0136.html>

Iglesia y embarazo en la adolescencia. (30 de Marzo de 2012).

Imaginario, A. (s.f.). *Religión.* Obtenido de Religión y Espiritualidad : <https://www.significados.com/religion/#:~:text=La%20religi%C3%B3n%20es%20un%20sistema%20de%20creencias%2C%20costumbres,al%20ser%20humano%20con%20dios%20o%20los%20dioses.>

Impacto y Secuelas del Abuso Sexual en Adolescentes y Jóvenes. (s.f.). Obtenido de <https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/acoso-y-abuso-sexual/impacto-y-secuelas-del-abuso-sexual-en-adolescentes-y-jovenes>

Infeción urinaria. (22 de Junio de 2015). Obtenido de Prescripción y uso de antibióticos.

Información sobre el uso de antibióticos y la resistencia a antibióticos. (22 de Junio de 2015). Obtenido de Prescripción y uso de antibióticos: <https://www.cdc.gov/antibiotic-use/sp/about.html>

Instituto Nacional del Cáncer. (s.f.). *embarazo*. Obtenido de <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/embarazo>

kevinrivas. (17 de 05 de 2021). Obtenido de Cual es la ciencia que estudia la población y distribución humana de una region.: <https://brainly.lat/tarea/42506429>

Lara., M. E. (18 de Enero de 2021). *visiones*. Obtenido de Deserción escolar a causa del embarazo adolescente : <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2021/01/desercion-escolar-a-causa-del-embarazo-adolescente/>

Las Drogas y el alcohol. (s.f.). Obtenido de ¿Qué son las drogas y el alcohol?: <https://sites.google.com/site/quesonlasdrogasyelalcohol/>

Marquez, C. (27 de Octubre de 2015). “*COMO PREVENIR LOS EMBARAZOS A TEMPRANA EDAD POR EL MAL USO DE LAS REDES SOCIALES*”. Obtenido de <https://www.clubensayos.com/Temas-Variados/COMO-PREVENIR-LOS-EMBARAZOS-A-TEMPRANA-EDAD-POR/2899445.html#:~:text=El%20embarazo%20a%20temprana%20edad%20por%20el%20mal,las%20madres%20adolescentes%20como%20para%20la%20criatura%20concebida.>

Márquez, M. d. (Junio de 2011). *Embarazo de adolescentes y comunicación familia*. Obtenido de <https://www.margen.org/suscri/margen61/marquez.pdf>

MARTINEZ, Enriqueta A. 1. (10 de 12 de 2020). *El embarazo adolescente como un problema de salud pública*. Obtenido de <https://www.revistaespacios.com/a20v41n47/a20v41n47p01.pdf>

MARTÍNEZ, M. B. (2015-2016). *EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA*. Obtenido de

<http://dspace.umh.es/bitstream/11000/3013/1/TFG%20Barcel%C3%B3%20Mart%C3%ADnez%2C%20Marina.pdf>

Martínez-Restrepo, S. (28 de 06 de 2014). *juventud*. Obtenido de Embarazo adolescente: ¿falta educación sexual o proyecto de vida?: <https://www.semana.com/educacion/articulo/embarazo-adolescente-falta-educacion-sexual-proyecto-de-vida/393556-3/>

Medio de comunicación. (s.f.). Obtenido de https://es.wikipedia.org/wiki/Medio_de_comunicación#:~:text=Un%20medio%20de%20comunicaci%C3%B3n%20es%20un%20instrumento%20o,como%20el%20tel%C3%A9fono%2C%20no%20son%20masivos%20sino%20interpersonales.

Medio de comunicación. (s.f.). Obtenido de https://es.wikipedia.org/wiki/Medio_de_comunicación#:~:text=Un%20medio%20de%20comunicaci%C3%B3n%20es%20un%20instrumento%20o,como%20el%20tel%C3%A9fono%2C%20no%20son%20masivos%20sino%20interpersonales.

MSc. Dra. Damarys Chacón O'Farril, I. M. (2015). *Embarazo en la adolescencia, su repercusión familiar y*. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v41n1/gin06115.pdf>

Muñoz Robleto. (2018). *Factores asociados a embarazo adolescente en Nicaragua*. Obtenido de <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/7742>

Murga, H. V. (26 de Septiembre de 2020). *¿Cómo afecta emocionalmente el embarazo en la adolescencia?* Obtenido de <https://andina.pe/agencia/noticia-como-afecta-emocionalmente-embarazo-la-adolescencia-815414.aspx#:~:text=Un%20embarazo%20precoz%20genera%20frustraci%C3%B3n,de%20adaptaci%C3%B3n%20a%20la%20adultez>.

Navarro, J. (Mayo de 2014). Obtenido de Definición de Edad: <https://www.definicionabc.com/general/edad.php#:~:text=La%20edad%20es%20el%20periodo%20en%20el%20que,dependiendo%20del%20nivel%20de%20desarrollo%20de%20una%20naci%C3%B3n>.

20en%20la%20adolescencia%20implica,la%20otra%20condicionada%20por%20f actores%20psicosociales.%20En%20lo

Sanchez, D. J. (2005). *Impacto de la menarquía en los resultados maternos perinatales en la adolescencia*. Obtenido de Hospital Universitario "Abel Santamaría" Pinar del Río: scielo.sld.cu/pdf/gin/v31n1/gin02105.pdf#:~:text=Es%20importante%20la%20form a%20en%20que%20termina%20la,de%20su%20menarqu%C3%ADa%2C%20ma yores%20ser%C3%A1n%20los%20riesgos%20perinatales.

Tania Borrás Santisteban. (ENERO de 2014). *Adolescence: Definition, Vulnerability and Opportunity*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000100002#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de,%2C%20biol%C3%B3gicos%2C%20intelectuales%20y%20sociale s.

Trejo, H. (Febrero de 2009). *Depresión en adolescentes embarazadas que acuden a un hospital perinatal*.

Walter Sotomayor. (28 de FEBRERO de 2018). *América Latina y el Caribe Tienen la Segunda Tasa Más Alta de Embarazo Adolescente en el Mundo*. 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>

¿Qué es la anemia? (s.f.). Obtenido de PREVENCIÓN DE LA ANEMIA: <https://anemia.ins.gob.pe/que-es-la-anemia>

(2016). EL INVOLUCRAMIENTO DE LAS FAMILIAS EN LA EDUCACIÓN DE (A. Razeto, Entrevistador)

(26 de 11 de 2018). *¿Cuáles son los factores que generan riesgo para el embarazo?*

¿Qué es la hipertensión gestacional? (6 de 01 de 2018). Obtenido de Enciclopedia: <https://myhealth.ucsd.edu/Spanish/Encyclopedia/90,P05594#:~:text=La%20hiperte>

nsi%C3%B3n%20gestacional%20es%20la%20presi%C3%B3n%20arterial%20alta ,tiene%20presi%C3%B3n%20arterial%20alta%20antes%20de%20quedar%20emb arazada.

¿Qué es un factor social? (s.f.). Obtenido de <https://paulturner-mitchell.com/es/>

Abuso sexual. (s.f.). Obtenido de Relaciones y seguridad: <https://espanol.womenshealth.gov/relationships-and-safety/sexual-assault-and-rape/sexual->

assault#:~:text=El%20abuso%20sexual%20es%20un%20tipo%20de%20actividad, El%20abuso%20sexual%20incluye%20violaci%C3%B3n%20y%20coerci%C3%B3 n%20sexual.

(01 de 06 de 2016). Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. (Luis Alfonso Mendoza Tascón, Diana Isabel Claros B, Entrevistador)

Aleman, M. (02 de 05 de 2018). *Antecedentes del embarazo adolescente.* Obtenido de <https://www.vivirmejor.org/antecedentes-embarazo-adolescente#:~:text=Uno%20de%20los%20antecedentes%20del%20embarazo%20adolescente%20m%C3%A1s,en%20la%20mayor%20de%20familias%20con%20estas%20caracter%C3%ADsticas.>

Aleman, M. (31 de 01 de 2014). *La desintegración familiar.* Obtenido de PortadaFamilia: <https://www.vivirmejor.org/la-desintegracion-familiar#:~:text=La%20desintegraci%C3%B3n%20familiar%20se%20define%20co mo%20la%20separaci%C3%B3n,de%20los%20hijos.%20Causas%20de%20la%20desintegraci%C3%B3n%20familiar>

Ansiedad. (s.f.). Obtenido de ¿Qué es la ansiedad?: <https://medlineplus.gov/spanish/anxiety.html>

Blood, M. (20 de Noviembre de 2021). *Falta de comunicación en la familia.* Obtenido de https://www.ehowenespanol.com/tipos-proyecto-construccion-lista_319111/

Calendario del embarazo semana a semana. (s.f.). Obtenido de Padres: <https://kidshealth.org/CookChildrens/es/parents/pregnancy-calendar-intro.html>

Carcache Gutiérrez, A. E. (07 de abril de 2021). *Factores de Riesgo Socioculturales que Contribuyen a la Ocurrencia de Embarazo en las Adolescentes que habitan en los Barrios de cobertura del Centro de Salud Francisco Buitrago en el segundo semestre del 2016.* Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/11166/#:~:text=Se%20encontr%C3%B3%20que%20el%20estado%20civil%20es%20el,veces%20m%C3%A1s%20riesgo%20de%20embarazo%20que%20las%20solteras.>

Carlos Andrés Montenegro Martínez. (s.f.). *Embarazos en adolescente continúa preocupando a organismos.* Obtenido de <https://radionotimat.com/embarazos-en-adolescente-continua-preocupando-a-organismos/>

Corona, P. O. (s.f.). *¿Qué es la Autoestima Baja?* Obtenido de Autoestima Baja: <https://www.topdoctors.mx/diccionario-medico/autoestima-baja>

Definición y hechos de la diabetes gestacional. (Mayo de 2017). Obtenido de *¿Qué es la diabetes gestacional?*: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/diabetes/informacion-general/que-es/gestacional/definicion-hechos>

Descubre cuáles son las consecuencias de la baja autoestima en los adolescentes. (30 de Junio de 2022). Obtenido de Vida Escolar: <https://cbb.edu.pe/descubre-que-son-las-consecuencias-de-la-baja-autoestima-en-los-adolescentes/>

escolaridad. (2021). Obtenido de Real Academia Española © Todos los derechos reservados:

<https://dle.rae.es/escolaridad#:~:text=escolaridad.%20Del%20lat.%20mediev.%20scholaritas%20-atis.%201.%20f.,Tiempo%20que%20dura%20la%20escolaridad.%20libro%20de%20escolaridad.>

factores de riesgo biológicos en el embarazo. (s.f.). Obtenido de Por qué Muchas personas están ignorando acerca de Factores De Riesgo Biológicos En El

Embarazo y por qué Usted debe leer el informe: <https://elembrazoprecoz.com/por-que-muchas-personas-estan-ignorando-acerca-de-factores-de-riesgo-biologicos-en-el-embarazo-y-por-que-usted-debe-leer-el-informe/#:~:text=factores%20de%20riesgo%20biologicos%20en%20el%20embarazo%20Muchos,es%20m%C3%A1s%20pro>

Factores familiares. (s.f.). Obtenido de Curso de prevención del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes: https://cambiospsi.webcindario.com/12_factores_familiares.html

factores individuales y familiares asociados con sintomatología depresiva en adolescente de escuelas públicas de México. (19 de marzo de 2015). Obtenido de www.scielo.org.mx scielo

Falta de educación sexual causa problemas sociales. (25 de Junio de 2014).

Fundación Plan International España. (s.f.). *Embarazo adolescente o embarazo precoz.* Obtenido de <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente>

Hernández., p. F. (25 de Junio de 2014). *Falta de educación sexual causa problemas sociales.* Obtenido de <https://www.informador.mx/Suplementos/Falta-de-educacion-sexual-causa-problemas-sociales-20140625-0136.html>

Iglesia y embarazo en la adolescencia. (30 de Marzo de 2012).

Imaginario, A. (s.f.). *Religión.* Obtenido de Religión y Espiritualidad : <https://www.significados.com/religion/#:~:text=La%20religi%C3%B3n%20es%20un%20sistema%20de%20creencias%20%20costumbres,al%20ser%20humano%20con%20dios%20o%20los%20dioses.>

Impacto y Secuelas del Abuso Sexual en Adolescentes y Jóvenes. (s.f.). Obtenido de <https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/acoso-y-abuso-sexual/impacto-y-secuelas-del-abuso-sexual-en-adolescentes-y-jovenes>

Infección urinaria. (22 de Junio de 2015). Obtenido de Prescripción y uso de antibióticos.

Información sobre el uso de antibióticos y la resistencia a antibióticos. (22 de Junio de 2015). Obtenido de Prescripción y uso de antibióticos: <https://www.cdc.gov/antibiotic-use/sp/about.html>

Instituto Nacional del Cáncer. (s.f.). *embarazo*. Obtenido de <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/embarazo>

kevinrivas. (17 de 05 de 2021). Obtenido de Cual es la ciencia que estudia la población y distribución humana de una region.: <https://brainly.lat/tarea/42506429>

Lara., M. E. (18 de Enero de 2021). *visiones*. Obtenido de Deserción escolar a causa del embarazo adolescente : <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2021/01/desercion-escolar-a-causa-del-embarazo-adolescente/>

Las Drogas y el alcohol. (s.f.). Obtenido de ¿Qué son las drogas y el alcohol?: <https://sites.google.com/site/quesonlasdrogasyelalcohol/>

Marquez, C. (27 de Octubre de 2015). “*COMO PREVENIR LOS EMBARAZOS A TEMPRANA EDAD POR EL MAL USO DE LAS REDES SOCIALES*”. Obtenido de <https://www.clubensayos.com/Temas-Variados/COMO-PREVENIR-LOS-EMBARAZOS-A-TEMPRANA-EDAD-POR/2899445.html#:~:text=El%20embarazo%20a%20temprana%20edad%20por%20el%20mal,las%20madres%20adolescentes%20como%20para%20la%20criatura%20concebida.>

Márquez, M. d. (Junio de 2011). *Embarazo de adolescentes y comunicación familia*. Obtenido de <https://www.margen.org/suscri/margen61/marquez.pdf>

MARTINEZ, Enriqueta A. 1. (10 de 12 de 2020). *El embarazo adolescente como un problema de salud pública*. Obtenido de <https://www.revistaespacios.com/a20v41n47/a20v41n47p01.pdf>

Martínez-Restrepo, S. (28 de 06 de 2014). *juventud*. Obtenido de Embarazo adolescente: ¿falta educación sexual o proyecto de vida?:

Rebollar, L. O. (01 de Marzo de 2020). *Concepto de Relaciones Sexuales - Qué es, definición y significado | 2022 RAE*. Obtenido de Relaciones Sexuales.

Reyes Turcios, N. R. (Abril de 2006). *Factores que predisponen la ocurrencia de embarazos en adolescentes. Colonia Flor del Campo, Comayagua. Honduras. Año 2005*. Obtenido de <https://www.semanticscholar.org/paper/Factores-que-predisponen-la-ocurrencia-de-embarazos-Turcios-Rosibel/d639c2353a11bf7600d318af024eaa1dcab58415>

Saldarriaga, C. A. (16 de 08 de 2015). *FACTORES BIOLÓGICOS, SOCIOECONÓMICOS Y CULTURALES*. Obtenido de https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/1789/Factores_Biologicos.pdf?sequence=1#:~:text=Factores%20Biol%C3%B3gicos%3A%20EI%20embarazo%20en%20la%20adolescencia%20implica,la%20otra%20condicionada%20por%20factores%20psicosociales.%20En%20lo

Sanchez, D. J. (2005). *Impacto de la menarquía en los resultados maternos perinatales en la adolescencia*. Obtenido de Hospital Universitario "Abel Santamaría" Pinar del Río: scielo.sld.cu/pdf/gin/v31n1/gin02105.pdf#:~:text=Es%20importante%20la%20forma%20en%20que%20termina%20la,de%20su%20menarqu%C3%ADa%2C%20mayores%20ser%C3%A1n%20los%20riesgos%20perinatales.

Tania Borrás Santisteban. (ENERO de 2014). *Adolescence: Definition, Vulnerability and Opportunity*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000100002#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de,%2C%20biol%C3%B3gicos%2C%20intelectuales%20y%20sociales.

Walter Sotomayor. (28 de FEBRERO de 2018). *América Latina y el Caribe Tienen la Segunda Tasa Más Alta de Embarazo Adolescente en el Mundo*. 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>

ANEXO

ANEXO N°.1 Operacionalización de Variables

Variable N° 1

Objetivo	Variable	Definición	Indicador	Escala
Caracterizar Socio demográficamente a la población	Caracterizar demográficamente	Son un conjunto de características biológicas, socioeconómico culturales que están presentes en la población sujeta a estudio. (CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS, 2022)	Edad	10 a 13 14 a 16 17 a 19
			Procedencia	Barrio Comunidad
			Estado Civil	Soltera- Casada- Viuda- Unión libre
			Escolaridad	Analfabeta Primaria Secundaria
			Nivel Socioeconómico	Excelente Bueno Regular Malo
			Religión	Católica Evangélica Adventista Apostólica
			Gestas	1 2 3

Variable N° 2

Objetivo	Variable	Definición	Su variable	Indicador	Escala	Pregunta
Determinar los factores que inciden en el embarazo en la adolescencia	Factor	Es toda circunstancia o situación que aumenta la probabilidad de un problema. (Cuales son los factores de riesgo que lleva una persona a enfermarse, s.f.)	Factor Individual	Menarquía precoz	10 a 11- 12 a 16- 17-19	¿A qué edad le baja la regla?
				Falta de educación sexual	Si No Un poco	¿Tenía conocimiento sobre educación sexual?
				Relaciones sexuales sin protección	Sí No	¿Usaba método de planificación familiar?
				Abuso de drogas y alcohol	Sí No	¿Consume drogas o alcohol?
			Factor Familiar	Antecedentes de madre o hermana con embarazo en la adolescencia	Sí No	¿Ha tenido un familiar con embarazo a temprana edad?
				Familias desintegradas	Sí No	¿Sus padres están juntos o separados?
				Baja escolaridad de los padres	Sí No	¿Sus padres saben leer?
				Falta de afecto	Sí No	¿Usted considera que sus padres son amorosos?

				Falta de comunicación intrafamiliar	Buena Regular Mala	¿Cómo es la comunicación con su familia?
			Factor Social	Abuso sexual	Sí No	¿Su embarazo es resultado de
				Bajo Nivel Académico	Analfabeta o Primaria	¿Hasta qué grado
					incompleta Secundaria incompleta	escolar llegó?
				Matrimonio a edades temprana	10 a 19	¿A qué edad se casó?
				Medios de comunicación	Sí No	¿Usaba redes sociales?
				Falta de programas de educación sexual	Sí No	¿Ha recibido información sobre educación sexual?

Variable N° 3

Objetivo	Variable	Definición	Sub variable	Indicador	Escala	Preguntas
Determinar los riesgos del embarazo en la adolescencia.	Factor	Es toda circunstancia o situación que aumenta la probabilidad de un problema. (Factor de riesgo, s.f.)	Riesgos biológicos	IVU Anemia gestacional Síndrome hipertensivo gestacional Diabetes gestacional	Sí No Hemoglobina menor de 10mg/dl Sí No Sí No	¿Ha presentado infecciones de vías urinarias durante su embarazo? ¿Ha presentado anemia durante el embarazo? ¿Se le ha subido la presión durante el embarazo? ¿Ha presentado niveles altos de azúcar en la sangre?
			Riesgos psicológicos	Bajo autoestima	Sí No	¿Se ha sentido deprimido por el embarazo?

				Ansiedad	Sí	No	¿Se ha sentido desesperada durante el embarazo?
				Depresión	Sí	No	¿Ha sentido que ha fracasado por el hecho de estar embarazada?
			Riesgos socio Económicos	Fracaso escolar	Sí	No	¿Ha abandonado sus estudios por el embarazo?
				Dificultad laboral	Sí	No	¿Se le ha dificultado hallar un empleo?
				Sobre carga familiar	Sí	No	¿Considera que en su estado ha generado más gastos a su familia?
				Falta de ingresos	Sí	No	¿Recibe o tiene un ingreso económico?

**Anexo N°. 2 ENCUESTA DIRIGIDA A EMBARAZADAS DE CASA MATERNA
DEL HOSPITAL PRIMARIO FIDEL VENTURA**



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA MATAGALPA
FAREM-MATAGALPA
DEPARTAMENTO DE TECNOLOGIA Y SALUD



Encuesta dirigida a Embarazadas

Estimadas embarazadas, somos estudiantes de Enfermería y le solicitamos su valioso aporte al responder la siguiente encuesta que tiene como propósito determinar la incidencia del embarazo en la adolescencia, del municipio de Waslala en Casa Materna del Hospital Primario Fidel Ventura durante el II semestre del año 2022.

Características Socio demográficas

Sexo:

Edad:

Ocupación:

Procedencia: Barrio comunidad

Estado civil: Soltera Casada Viuda Unión estable

Escolaridad: analfabeta primaria Secundaria

Universidad

Religión: católica Evangélica Adventista Apostólica

¿Cuántos embarazos previos ha tenido?

1 2 3

¿Cómo considera su nivel socioeconómico?

Excelente Bueno Regular Malo

¿Cuáles son las condiciones de su vivienda?

Tiene ingresos económicos Sí No

Número de habitantes en la casa

Depósito de excreta: Letrina Inodoro

Techo de la vivienda Zinc Hojas

Paredes: concreto tablas otros

Piso: Tierra Embaldosado

Luz eléctrica: Sí No

Tiene: Agua potable poso

Factores que inciden en el embarazo en la adolescencia

¿A qué edad le bajo la regla?

10-11 12-16 17-19

¿Tenía conocimiento sobre educación sexual?

Si no Un poco

¿Usaba métodos de planificación Familiar?

Sí No

¿Consume drogas o Alcohol?

Sí No

¿Ha tenido familiar con embarazo a temprana edad?

Mama Hermana

¿Sus Padres están juntos?

Sí No

¿Sus Padres saben Leer?

Sí No

¿Usted considera que sus padres amorosos?

Sí No

¿Cómo es su comunicación en su familia?

Buena Regular Mala

Riesgos en el embarazo en la adolescencia

¿Ha presentado infecciones de vías urinarias durante su embarazo?

Sí No

¿Ha presentado anemia durante el embarazo?

Sí No

¿Se le ha subido la presión durante el embarazo?

Sí No

¿Ha presentado niveles altos de azúcar en la sangre?

Sí No

¿Se ha sentido deprimida por el embarazo?

Sí No

¿Se ha sentido desesperada durante el embarazo?

Sí No

¿Ha sentido que ha fracasado por el hecho de estar embarazada

Sí No

¿Se le ha dificultado hallar un empleo?

Sí No

¿Considera que en su estado ha generado más gastos a su familia?

Sí No

¿Recibe o tiene un ingreso económico?

Sí No

**Anexo N°. 3 ENTREVISTA DIRIJIDA A PERSONAL DE CASA MATERNA
DEL HOSPITAL PRIMARIO FIDEL VENTURA**



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

**FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA
MATAGALPAFAREM–MATAGALPA
DEPARTAMENTO DE TECNOLOGIA Y SALUD**



Entrevista dirigida a personal de Casa Materna

Estimados médicos, somos estudiantes de Enfermería y le solicitamos su valioso aporte al responder la siguiente encuesta que tiene como propósito determinar la incidencia del embarazo en la adolescencia, del municipio de Waslala en Casa Materna del Hospital Primario Fidel Ventura durante el II semestre del año 2022.

1. Factores que inciden en el embarazo en la adolescencia.

¿Cuáles son los factores que inciden en el embarazo en la adolescencia?

2. Riesgos del embarazo en la adolescencia.

¿Cuáles son los riesgos del embarazo en la adolescencia?

Anexo N°.4 Parrilla de resultados

Tabla N° 7

Variable	Numero	%
Edad		
10-14	1	7%
15-19	13	93%
Total	14	100%
<i>Procedencia</i>		
Barrio	0	0%
Comunidad	14	100%
Total	14	100%
Estado civil		
Soltera	7	50%
Unión libre	7	50%
Total	14	100%
Escolaridad		
Primaria	7	50%
Secundaria	7	50%
Total	14	100%
Religión		
Católica	7	50%
Evangélica	7	50%
Total	14	100%
Edad de la menarquía		
10- 12	9	64%
13-16	5	36%
Total	14	100%
Falta de educación sexual		

Si	10	71%
No	4	29%
Total	14	100%
Relaciones sexuales sin protección		
Si	9	64%
No	5	36%
Total	13	100%
Abuso de drogas y alcohol		
Si	0%	0%
No	14	100%
Total	14	100%
Familias desintegradas		
<i>Si</i>	7	50%
<i>No</i>	7	50%
<i>Total</i>	14	100%
Falta de comunicación intrafamiliar		
<i>Buena</i>	5	36%
<i>Regular</i>	5	36%
<i>Mala</i>	4	28%
<i>Total</i>	14	100%
Antecedentes de familiar con embarazo a temprana edad.		
Mama	12	86%
Hermana	2	14%
Total	14	100%
Abuso Sexual		
Si	1	7%
No	13	93%
Total	14	100%
Matrimonio a edades tempranas		
Si	1	7%

No	13	93%
Total	14	100%
Edad que se acompañaron		
14	5	36%
16	6	43%
19	3	21%
Total	13	100%
Medios de Comunicación		
Si usaba	7	50%
No usaba	7	50%
Total	14	100%
Falta de programas de educación sexual		
<i>Si</i>	8	57%
<i>No</i>	6	43%
<i>Total</i>	14	100%
Tipo de enfermedad		
IVU	1	7%
Anemia	0	0%
Hipertensión Gestacional	0	0%
Diabetes Gestacional	0	0%
Ninguna	13	93%
Total	14	100%
Autoestima Baja		
Si	5	36%
No	9	64%
Total	14	100%
Ansiedad		
Si	0%	0%
No	14	100%
Total	14	100%

Depresión		
Si	8	57%
No	6	43%
Total	14	100%
Fracaso Escolar		
Si	14	100%
No	0	0%
Total	14	100%
Dificultad Laboral		
Si	14	100%
No	0	0%
Total	14	100%
Sobre Carga Familiar		
Si	14	100%
No	0	0%
Total	14	100%
Falta de Ingreso		
Si	7	50%
No	7	50%
Total	14	100%

Fuente: encuesta a embarazadas adolescentes

Anexo N°. 5 Entrevista al personal de salud

Tabla N° 8

Factores que inciden al embarazo en la adolescencia	
Doctor	Enfermera
Bajo nivel educativo	Poca educación
Lejanía	Poca comunicación familiar
Poca economía	No saben leer
Poca asistencia de planificación familiar	Falta de conocimiento de planificación familiar.

Fuente: entrevista al personal de salud

Tabla N° 9

Riesgos del embarazo en la adolescencia	
Biológicos	
Doctor	Enfermera
Diabetes gestacional	Hipertensión gestacional
	Anemia
	IVU
	Diabetes gestacional

Fuente: entrevista al personal de salud

Amenaza de Parto Pre término																
Escasa ganancia de peso o mal nutrición																
Depresión																

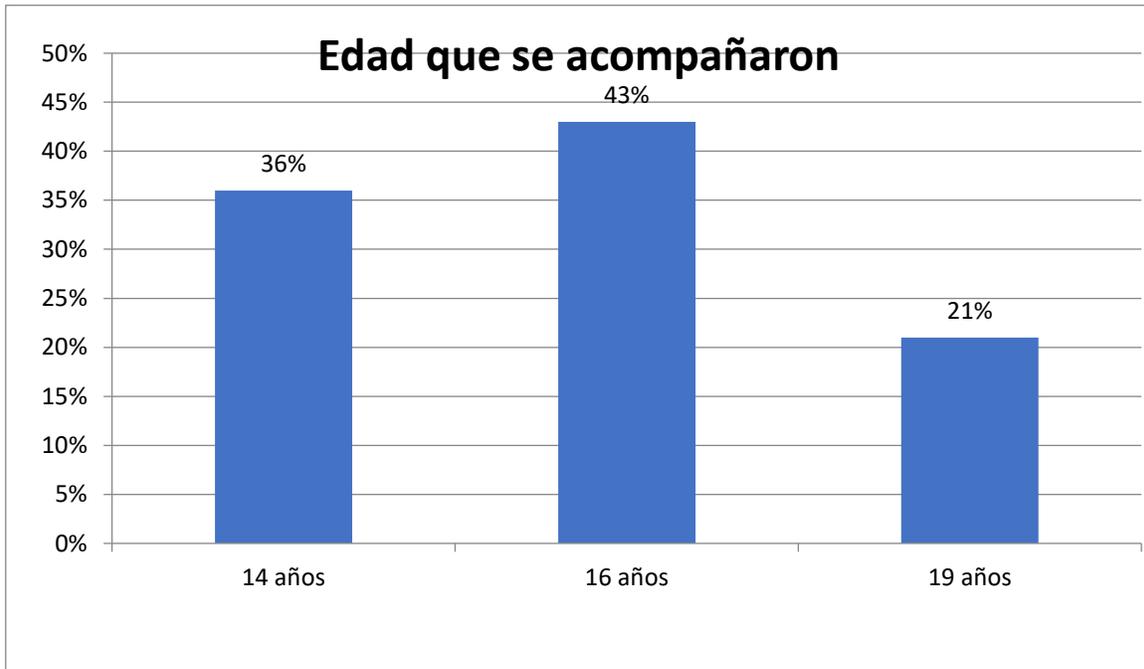
Observación: A través de la guía de observación se encontró que una adolescente es talla baja Y una que ha presentado Infecciones de Vías Urinarias.

Tabla N° 11

Guía de observación del expedientes clínico	
Indicador	N°
Talla baja	1
IVU	1

Fuente: Guía de observación del expediente clínico

Anexo N°. 7. Grafica.



Fuente: encuesta a embarazadas adolescentes de casa materna del hospital primario Fidel Ventura del municipio de Waslala.

Anexo N°9

Formulario con Criterios de Clasificación del Riesgo en la Atención Prenatal

Nombres y Apellidos: _____ Número de Expediente Clínico: _____
 Dirección: _____ Teléfono: _____

Instrucciones: Responda las siguientes preguntas marcando con una X en la casilla correspondiente en cada Atención Prenatal.

		1er APN		2º APN		3er APN		4º	
Antecedentes Obstétricos		No	SI	No	SI	No	SI	No	SI
1	Muerte fetal o muerte neonatal previas (28 SG - 7 días de vida)								
2	Antecedentes de 3 o más abortos espontáneos consecutivos								
3	Peso al nacer del último bebé menor de 2500 g								
4	Peso al nacer del último bebé mayor de 4500 g								
5	¿Estuvo internada por hipertensión arterial o preeclampsia / eclampsia en el último embarazo?								
6	Cirugías previas en el tracto reproductivo (miomectomía, resección del tabique, conización, cesárea clásica, cerdaje cervical)/ Cesárea previa referir a las 36 SG								
Embarazo Actual		No	SI	No	SI	No	SI	No	SI
7	Diagnóstico o sospecha de embarazo múltiple								
8	Menos de 20 años de edad								
9	Más de 35 años de edad								
10	Isoinmunización Rh Negativa en el embarazo actual o en embarazos anteriores (Realizar Coombs en II y III trimestre)								
11	Sangrado vaginal								
12	Masa pélvica								
13	Presión Arterial Diastólica de 90 mm Hg o más durante el registro de datos								
Historia Clínica General		No	SI	No	SI	No	SI	No	SI
14	Diabetes mellitus insulino dependiente								
15	Nefropatía								
16	Cardiopatía								
17	Consumo de drogas (incluido el consumo excesivo de alcohol)								
18	Cualquier enfermedad o afección médica severa. Por favor, especifique _____								

Una respuesta **SI** en cualquiera de las preguntas anteriores (es decir una cruz en cualquier celda amarilla/sombreada) significa que la embarazada se debe de clasificar para **Atención Prenatal de Alto Riesgo**

¿Es elegible para Atención Prenatal de Alto Riesgo?	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI

Si la respuesta es NO, será atendida en atención de Bajo Riesgo.

Fecha: _____ Nombre: _____ Firma: _____ (Responsable)

Anexo N° 10

Prueba de tamizaje de violencia doméstica

Leer textualmente a la mujer que se está entrevistando.
"Debido a que la violencia doméstica es tan frecuente en la sociedad de hoy, se está llevando a cabo una encuesta para identificar a las personas víctimas de esta situación. Se le garantiza confidencialidad y anonimato en la información que proporciona".

1. ¿Ha sido Ud. alguna vez abusada físicamente por su pareja o por alguien muy importante para usted?

1. Sí

2. No

2. ¿Ha sido Ud. abusada emocionalmente (verbalmente) por su pareja o por alguien muy importante para usted?

1. Sí

2. No

3. Durante el último año ¿ha sido Ud. maltratada o herida físicamente por alguien? Por ejemplo: golpeada, pateada o empujada.

1. Sí

2. No

Si la respuesta es Sí, de la siguiente lista, encierre en un círculo a la persona o las personas relacionadas con el hecho:

1. Esposo y/o pareja	2. Ex esposo y/o pareja
3. Novio	4. Ex novio
5. Familiar	6. Un extraño

Otro especifique: _____

4. ¿Fue usted alguna vez abusada o golpeada físicamente durante el embarazo?

1. Sí

2. No

Si la respuesta es Sí, de la siguiente lista, encierre en un círculo a la persona o las personas relacionadas con el hecho:

1. Esposo y/o pareja	2. Ex esposo y/o pareja
3. Novio	4. Ex novio
5. Familiar	6. Un extraño

Otro especifique: _____

Norton L, Peipert J, Zierler S, Lima B, Hume L. Battering in pregnancy: An assessment of two screening methods. *Obstet Gynecol* 1995; 85: 321-5.

Anexo N° 11 Historia integral del adolescente reverso primera pagina

EDUCACION		NIVEL	GRADO	AÑOS	PROBLEMAS	AÑOS	VIOLENCIA	DESERCIÓN/	EDUCACIÓN	
ESTUDIA <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no		No escolariz. <input type="checkbox"/>	CURSO	APROBADOS	EN LA ESCUELA	REPETIDOS	ESCOLAR	EXCLUSIÓN	NO FORMAL	
Centro de Estudio		Prim. <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Sec. <input type="checkbox"/> Univ. <input type="checkbox"/>			no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>	Causa _____	no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>	Causa _____	Cuál? _____	
Observaciones										
TRABAJO		ACTIVIDAD	EDAD	TRABAJO	TRAB. JUVENIL	HORARIO DE TRABAJO	RAZÓN DE TRABAJO	TRABAJO	TRABAJO	TIPO DE TRABAJO
<input type="checkbox"/> trabaja <input type="checkbox"/> pasantía		<input type="checkbox"/> busca 1° vez <input type="checkbox"/> desocupado/a	INICIO TRABAJO años	horas por semana	de entre <input type="checkbox"/> precario <input type="checkbox"/>	mañana <input type="checkbox"/> tarde <input type="checkbox"/> noche <input type="checkbox"/> fin de semana <input type="checkbox"/>	económica <input type="checkbox"/> autonomía <input type="checkbox"/> me gusta <input type="checkbox"/> otra <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n/c	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n/c	
<input type="checkbox"/> no y no busca		<input type="checkbox"/> no trabaja y no estudia			peores formas de trabajo <input type="checkbox"/>					
Observaciones										
VIDA SOCIAL		ACEPTACIÓN	PAREJA	Amiguitas	ACTIVIDAD FÍSICA	JUEGOS Y REDES VIRTUALES	OTRAS ACTIVIDADES (incluso grupales)			
aceptada <input type="checkbox"/> rechazada <input type="checkbox"/> ignorada <input type="checkbox"/>		edad de la pareja años meses	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	horas por semana	horas por día	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> cuáles? _____			
Observaciones										
HABITOS/ CONSUMOS		ALIMENTACIÓN ADECUADA	COMIDAS POR DÍA CON FAMILIA	TABACO	ALCOHOL	OTRAS SUSTANCIAS	CONDUCE VEHICULO	SEGURIDAD VIAL		
SUEÑO NORMAL <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Edad de inicio años	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Frecuente <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	cuál? cuáles? años meses	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
Observaciones										
GINECO-UROLOGICO		FECHA ULTIMA MENSTRUACION	OCULOS REGULARES	FLUJO PREGNANCIA	ITS/VIH	Tratamiento	EMBARAZOS			
MENARCA/ESPERMARCIA años meses		no conoce <input type="checkbox"/> no resp. <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> n/c <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>	HUOSIAS			
Observaciones										
SEXUALIDAD		PAREJA SEXUAL	EDAD INICIO REL. SEX.	DIFFICULTADES EN REL. SEX.	ANTICONCEPCION	Inicio MAC	Consejería	ACG de Emergencia	Puede de VIH	
RELACIONES SEXUALES no hetero <input type="checkbox"/> homo <input type="checkbox"/> ambas <input type="checkbox"/>		pareja única <input type="checkbox"/> varias parejas <input type="checkbox"/> n/c <input type="checkbox"/>	años bajo coherción <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> n/c <input type="checkbox"/>	uso habitual de condón <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>	Consejería <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
Observaciones										
SITUACION PSICO-EMOCIONAL		IMAGEN CORPORAL	ESTADO DE ANIMO	REFERENTE ADULTO	PROYECTO DE VIDA	REDES SOCIALES DE APOYO	REFERENTE ADULTO			
<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> crea preocupación <input type="checkbox"/> impide relación con demás <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> muy triste <input type="checkbox"/> no muy alegre	retraído/a <input type="checkbox"/> ideas suicidas <input type="checkbox"/> ansioso/a <input type="checkbox"/> hostil/agresivo/a <input type="checkbox"/>	madre <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> fuera del hogar <input type="checkbox"/>	claro <input type="checkbox"/> confuso <input type="checkbox"/> ausente <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Cet: _____ Tel: _____			
Observaciones										
EXAMEN FISICO		PESO (Kg)	IMC	PIEL, FANERAS Y MUCOSA	CABEZA	AGUDEZA VISUAL	AGUDEZA AUDITIVA	SALUD BUCAL	CUELLO Y TIROIDES	
ASPECTO GENERAL normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>		TALLA (cm)	Bajo Peso = < 18.5 Normal = 18.5 - 24.99 Sobrepeso = > 25.0 - 29.99 Obeso = > 30.0	normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>	normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>	normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>	normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>	normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>	normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>	
TORAX Y MAMAS		CARDIO-PULMONAR	PRESION ARTERIAL	ABDOMEN	GENITO-URINARIO	TANNER	COLUMNA	EXTREMIDADES	NEUROLOGICO	
<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>		normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>	mmHg	normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>	normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>	mamas pub. genitales	normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>	normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>	normal <input type="checkbox"/> anormal <input type="checkbox"/>	
Observaciones										
IMPRESION DIAGNOSTICA INTEGRAL										
INDICACIONES E INTERCONSULTAS										
Responsable		Nombres y Apellidos			Firma			Fecha		
								Próxima visita		
								dia mes año		

Ilustración 3 Fuente de información Normativa 095 Atención integral del adolescente.

Anexo N° 12 Hoja de seguimiento o evolución de la historia integral del adolescente



Hoja de Evolución Clínica												ESTABLE CIMENTO		H.C. N°							
EVOLUCION N°		EDAD		ACOMPANANTE				ESTUDIOS		ESTADO CIVIL		FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION									
FECHA		años meses		solos madre padre ambos pareja amiga/o pariente otros				ninguno primaria secund. univers. años en el nivel		casado/a soltero/a otro unido/a separado/a		no coincide no corresponde da mes año									
EXAMEN FISICO		PESO (Kg)		DZ peso/edad		IMC		PIEL, FANERAS Y MUCOSA		CABEZA		AGUDEZA VISUAL		AGUDEZA AUDITIVA		SALUD BUCAL		CUELLO Y TIROIDES			
ASPECTO GENERAL		TALLA (cm)		DZ talla/edad		Bajo Peso < 18.5 Normal 18.5 - 24.99 Sobrepeso > 25.0 Obeso > 30.0 DZ IMC		normal a normal		normal a normal		normal a normal		normal a normal		normal a normal		normal a normal			
TORAX Y MAMAS		CARDIO-PULMONAR		PRESION ARTERIAL		FRECUENCIA CARDIACA		ABDOMEN		GENITO-URINARIO		TANNER		COLUMNA		EXTREMIDADES		NEUROLOGICO			
normal a normal		normal a normal		latidos/min		normal a normal		normal a normal		mamas vello pub. genitales		normal a normal		normal a normal		normal a normal		normal a normal			
anormal		anormal		°C		anormal		anormal		anormal		anormal		anormal		anormal		anormal			
Motivos de consulta según adolescente:												Motivos de consulta según acompañante:									
1												1									
2												2									
3												3									
CAMBIOS RELEVANTES/OBSERVACIONES																					
DIAGNOSTICO INTEGRAL																					
INDICACIONES E INTERCONSULTAS																					
Responsable Nombres y Apellidos												Firma				Fecha próxima visita					

Hoja de Evolución Clínica												ESTABLE CIMENTO		H.C. N°							
EVOLUCION N°		EDAD		ACOMPANANTE				ESTUDIOS		ESTADO CIVIL		FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION									
FECHA		años meses		solos madre padre ambos pareja amiga/o pariente otros				ninguno primaria secund. univers. años en el nivel		casado/a soltero/a otro unido/a separado/a		no coincide no corresponde da mes año									
EXAMEN FISICO		PESO (Kg)		DZ peso/edad		IMC		PIEL, FANERAS Y MUCOSA		CABEZA		AGUDEZA VISUAL		AGUDEZA AUDITIVA		SALUD BUCAL		CUELLO Y TIROIDES			
ASPECTO GENERAL		TALLA (cm)		DZ talla/edad		Bajo Peso < 18.5 Normal 18.5 - 24.99 Sobrepeso > 25.0 Obeso > 30.0 DZ IMC		normal a normal		normal a normal		normal a normal		normal a normal		normal a normal		normal a normal			
TORAX Y MAMAS		CARDIO-PULMONAR		PRESION ARTERIAL		FRECUENCIA CARDIACA		ABDOMEN		GENITO-URINARIO		TANNER		COLUMNA		EXTREMIDADES		NEUROLOGICO			
normal a normal		normal a normal		latidos/min		normal a normal		normal a normal		mamas vello pub. genitales		normal a normal		normal a normal		normal a normal		normal a normal			
anormal		anormal		°C		anormal		anormal		anormal		anormal		anormal		anormal		anormal			
Motivos de consulta según adolescente:												Motivos de consulta según acompañante:									
1												1									
2												2									
3												3									
CAMBIOS RELEVANTES/OBSERVACIONES																					
DIAGNOSTICO INTEGRAL																					
INDICACIONES E INTERCONSULTAS																					
Responsable Nombres y Apellidos												Firma				Fecha próxima visita					

CLAP / SMR - OPS / OMS



Ilustración 4 Fuente de Información normativa 095 Atención integral del adolescente

