






ARTÍCULO ORIGINAL

Factores de riesgo que predisponen al embarazo en la adolescencia

Risk factors predisposing teenage pregnancy

Yunior Meriño-Pompa^{1*} , Sulany Yainet Naranjo-Vázquez¹ , José Antonio Soler-Otero¹ ,
Mirtha Johnson-Quiñones² , Leticia de la Caridad Araluce-Estacio¹ 

¹Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Facultad de Ciencias Médicas de Manzanillo. Granma. Cuba

²Hospital Ginecoobstétrico Provincial "Fe del Valle Ramos. Manzanillo. Granma. Cuba.

*Autor para la correspondencia: yuniormp9911@nauta.cu

Recibido: 23 de octubre de 2022

Aprobado: 23 de octubre de 2022

RESUMEN

Introducción: el embarazo en la adolescencia representa un conflicto a nivel universal y Cuba no se encuentra exenta de esta realidad. **Objetivo:** determinar los factores de riesgo que predisponen al embarazo en la adolescencia. **Métodos:** se realizó un estudio descriptivo y de corte transversal en adolescentes gestantes que pertenecían al consultorio médico de la familia 8 del Policlínico 3 "René Vallejo Ortiz" en el período comprendido entre enero a junio de 2022. De un universo de 33 gestantes adolescentes se seleccionó una muestra de 24 a través del muestreo no probabilístico intencional. Se estudiaron variables como factores de riesgo individual, familiar, socio-económicos, cultural y psicológico. **Resultados:** dentro de los factores de riesgo más predominantes se encontró; en los individuales la dificultad para planear el proyecto de vida futuro con 75 %, en los familiares la poca comunicación de la

familia (83,3 %), en los socio-económicos el bajo per cápita familiar (75 %), en los culturales el bajo nivel cultural y en lo psicológico la necesidad de probar la fecundidad con 79,2 % y 50 % respetivamente. **Conclusiones:** El embarazo en la adolescencia representa un serio problema tanto a nivel nacional como internacional. Existen varios factores que predisponen a incrementar la incidencia de embarazos en las adolescentes; entre ellos cabe citar la dificultad para planear el proyecto de vida futuro; la poca comunicación de la familia; el bajo per cápita familiar; el bajo nivel cultural y la necesidad de probar la fecundidad.

Palabras Clave: Factores de Riesgo; Embarazo en Adolescencia; Salud Sexual; Prevención; Adolescente.

ABSTRACT

Introduction: teenage pregnancy represents a conflict at a universal level and Cuba is not exempt from this reality.

Objective: to determine the risk factors that predispose teenage pregnancy.

Methods: a descriptive and cross-sectional study was carried out in pregnant adolescents who belonged to the medical office of family 8 of Policlinic 3 "René Vallejo Ortiz" in the period from January to June 2022. From a universe of 33 teenage pregnant women, a sample of 24 was selected through intentional non-probabilistic sampling. Variables such as individual, family, socio-economic, cultural and psychological risk factors were studied. **Results:** among the most prevalent risk factors was found; in individuals the difficulty to plan the future

life project with 75%; in relatives the lack of communication from the family (83.3%), in socio-economic groups the low per capita household (75%), the low level of culture and psychologically the need to test fertility (79.2% and 50% respectively).

Conclusions: teenage pregnancy is a serious problem both nationally and internationally. Several factors predispose to an increase in the incidence of teenage pregnancies, including difficulty in planning future life plans; poor communication from the family; low per capita family; low cultural level; and the need to test fertility.

Keywords: Adolescent pregnancy; Risk Factors; Sexual health; Prevention; Teenager.

Cómo citar este artículo:

Meriño-Pompa Y, Naranjo-Vázquez SY, Soler-Otero JA, Johnson-Quiñones M, Araluce-Estacio LC. Factores de riesgo que predisponen al embarazo en la adolescencia. Gac Med Est [Internet]. 2022 [citado día mes año]; 3(3):e258. Disponible en: <http://www.revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/258>

INTRODUCCIÓN

La adolescencia constituye una etapa de transformación hacia la adultez, en la cual se exhiben modificaciones biológicas, psicológicas y sociales que trascienden en el desarrollo de la vida adulta. Estas pueden abarcar nuevas oportunidades, compromisos y roles por lo cual simboliza un período crítico del desarrollo del ser humano. Al mismo tiempo, hay un acrecentamiento del interés sexual puesto que acontece paralelamente con la pubertad, además de un aumento de conductas de riesgo que predisponen la primicia de las relaciones sexuales. ^(1, 2).

Desde la perspectiva psicosocial, la adolescencia se puede precisar como una etapa que obedece a pautas refractarias de la afirmación del carácter y la personalidad, en donde se ensamblan objetivos, acciones y proyecciones que exteriorizan un esquema conductual del proceso formativo de la infancia. El déficit de esquemas formativos en las familias, así como



el proceso social en el que se encuentra sumergida la adolescente, favorece la expresión de numerosas predisposiciones, de ahí que el surgimiento de madres adolescentes supone una traba bio-psicosocial, la cual concierne afrontar en la experiencia cotidiana ^(3, 4).

La gestación en la adolescencia tiene repercusión tanto a nivel individual como social. En lo particular demarca el derecho a la formación figurando un superior riesgo de desempleo ⁽⁵⁾. Las adolescentes presentan un riesgo más elevado en cuanto a su salud y la de sus descendientes: superiores incidencias de mortalidad por abortos y posibilidades elevadas de bajo peso al nacer o el fallecimiento del bebé en el primer año de vida ⁽⁶⁾. Asimismo, la adquisición de enfermedades de transmisión sexual, el acceso restringido a los servicios de salud e incluso la violencia sexual. En cuanto a lo social, perpetúan la transferencia de la pobreza, y aumenta el crecimiento poblacional.

Concurren estudios que denotan que el embarazo en la adolescencia beneficia a la persistencia del ciclo de la pobreza, y es resaltado como un conflicto social cuyo resultado se traduce en carencia de oportunidades y extenuación de los planes futuros de vida de la adolescente embarazada, conllevando a las mismas a un peligro más alto para alcanzar sus logros pedagógicos, profesionales y socio-económicos.

En Latinoamérica, la elevada tasa de gestaciones en adolescentes es superada por África y posee una acentuada propensión al acrecentamiento, incitado asimismo porque aproximadamente el 50 % de las adolescentes entre 15-19 años de edad poseen una vida sexual activa, poseyendo además un acrecentamiento del 10 % del estreno de las relaciones sexuales desde los 12 años de edad. Unos tres millones de adolescentes aproximadamente se subyugan a interrupciones de embarazos año tras año y 108 de cada mil adolescentes son madres.

El Anuario Estadístico de Salud de la República de Cuba en el año 2020 revela la tasa de fecundidad de madres adolescentes en 51,5 por cada mil mujeres adolescentes, cifra inferior a la del año 2019 donde se estimó una tasa de 52,3 por cada mil adolescentes. ⁽⁷⁾ Por todo lo anterior planteado los autores de este trabajo se propusieron como objetivo determinar los factores de riesgo que predisponen al embarazo en la adolescencia en el consultorio médico de la familia 8, correspondiente al Policlínico 3 "René Vallejo Ortiz" en el período comprendido entre enero a junio de 2022.



MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo y de corte transversal en adolescentes gestantes pertenecientes al consultorio médico de la familia 8, correspondiente al Policlínico 3 “René Vallejo Ortiz” en el período comprendido entre enero a junio de 2022. De un universo de 33 gestantes adolescentes se seleccionó una muestra de 24 a través del muestreo no probabilístico intencional.

Criterio de inclusión: Pacientes de 13 a 19 años gestantes dispuestas a seguir con el embarazo, pertenecientes al consultorio médico de la familia 8

Criterio de exclusión: Las pacientes gestantes mayores de 19 años y menores de 13 años de edad.

Las variables analizadas fueron: factores de riesgo individuales. Variable cualitativa nominal politómica (personalidad insegura, autoestima baja, pubertad precoz, problemas para planear proyecto de vida a largo plazo y necesidad afectiva), factores de riesgos familiares. Variable cualitativa nominal politómica (madre ausente, padre ausente, hija de madre con algún embarazo en la adolescencia y poca comunicación con la familia), factores de riesgos socio-económico. Variable cualitativa nominal politómica (per cápita familiar bajo, migración reciente y presión del grupo social), factores de riesgo culturales. Variable cualitativa nominal politómica (machismo, bajo nivel cultural, abandono del estudio), factores de riesgo psicológicos. Variable Cualitativa nominal dicotómica (Necesidad de probar su fecundidad e Incapacidad para entender las consecuencias de la iniciación sexual precoz)

Para la recolección y análisis de la información se emplearon métodos teóricos, empíricos y estadísticos. En el nivel teórico los métodos empleados fueron el histórico-lógico, el análisis-síntesis y el de inducción-deducción. En el nivel empírico se aplicó una encuesta individual anónima a las adolescentes gestantes y se realizó una revisión bibliográfica de materiales y fuentes sobre los diferentes aspectos tratados en la investigación. En el nivel estadístico se utilizó el análisis descriptivo de los datos. A todas las variables se les realizó distribución de frecuencias absoluta y relativa porcentual. La información se obtuvo de las historias clínicas archivadas en el Departamento de Registros Médicos del Policlínico y de las encuestas aplicadas.



El estudio fue realizado con el cumplimiento de los principios éticos básicos: autonomía, la beneficencia, la no maleficencia y el de la justicia. Se respetó la privacidad de las familias y se realizó la investigación con el consentimiento informado de las mismas. La información obtenida solo fue utilizada con fines científicos.

RESULTADOS

En la tabla 1 se apreció que la dificultad para planear proyectos futuros fue el factor de riesgo individual que tuvo mayor predominio, con un 75 %.

Tabla 1. Factores de riesgo individuales. n=24.

Factores de riesgo individuales.	No	%
Personalidad insegura	7	29,2
Autoestima baja	10	41,7
Menarquia precoz	4	16,7
Problemas para planear proyecto de vida a largo plazo	18	75
Necesidad afectiva	14	58,3

Fuente: encuesta

En la tabla 2 se mostró que la poca comunicación entre la familia y la adolescente constituyó el factor de riesgo familiar que tuvo mayor preponderancia, con un 83,3 %.

Tabla 2. Factores de riesgo de tipo familiar. n=24.

Factores de riesgo familiares	No	%
Madre ausente	6	25
Padre ausente	10	41,7
Hija de madre con algún embarazo en la adolescencia	14	58,3
Poca comunicación con la familia	20	83,3

Fuente: encuesta

En la tabla 3 se evidenció que el bajo per cápita familiar resultó ser el factor de riesgo socio-económico que más predominó, con un 75 %. (Tabla 3)

Tabla 3. Factores de riesgo de tipo socio-económico. n=24.

Factores de riesgo socio-económico	No	%
Per cápita familiar bajo	18	75
Migración reciente	7	29,2
Presión del grupo social	2	8,3

Fuente: encuesta

En la tabla 4 se percibió que el factor de riesgo cultural que tuvo una incidencia superior fue el bajo nivel educacional, con un 79.2 %.

Tabla 4. Factores de riesgo de tipo cultural. n=24.

Factores de riesgo culturales	No	%
Machismo	5	20,8
Bajo nivel cultural	19	79,2
Abandono del estudio	17	70,8

Fuente: encuesta

En la tabla 5 se apreció que necesidad de probar su fecundidad fue el factor de riesgo psicológico con mayor predominio, con un 70.8 % (tabla 5)

Tabla 5. Factores de riesgo de tipo psicológico. n=24.

Factores de riesgo psicológicos	No	%
Necesidad de probar su fecundidad	17	70,8
Incapacidad para entender las consecuencias de la iniciación sexual precoz	12	50

Fuente: encuesta

DISCUSIÓN

El embarazo en la adolescencia desencadena múltiples consecuencias que tienen impacto tanto en la vida personal de la gestante adolescentes como en la sociedad. ⁽⁸⁾

En el presente artículo se evidencia como la mayoría de las adolescentes gestantes tenían dificultad para planear proyectos futuros. Similar resultado muestra la investigación de García Odio sobre los “Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescente” que muestra que el 78,2 % de las adolescentes tenían dificultad para planear proyectos futuros de vida. ⁽⁹⁾

En muchas ocasiones el proyecto de vida de la adolescente fracasa ante la llegada precoz de un hijo. En tal situación influyen ciertos aspectos, entre ellos cabe mencionar la procedencia de dicha adolescente, las características familiares, si posee una pareja estable el apoyo de la misma. Todo lo anterior expuesto señala la ausencia de una edad ideal para ser madre, sino que esta es individual para cada mujer y pareja. ⁽¹⁰⁾

En tales circunstancias el embarazo irrumpe en una etapa de inmadurez tanto física como psicológica, la mayoría de las veces estos embarazos son no deseados y culmina en un aborto inducido, el cual posee un alto riesgo para la adolescente. Por otro lado, aquellas que asumen tenerlo, constituye un proceso reproductivo prematuro y un elevado riesgo

obstétrico, tanto como para la madre adolescente como para el feto, por las posibles complicaciones durante la gestación. ^(11, 12)

En la tabla 2 se hace referencia a los factores de riesgo de tipo familiar en las gestantes adolescentes; donde la poca comunicación con la familia fue el factor más preponderante. Similares resultados a las investigaciones de Navarro Ramírez y García Odio.

Navarro Ramírez y *et al* ⁽¹³⁾ en su investigación sobre la “Evaluación de los factores de riesgo de embarazo en adolescentes en la comunidad de las tablas” el factor de riesgo que más prevaleció fue la disfuncionalidad familiar para un 20 % producto la mala comunicación de las adolescentes gestantes con sus familias. Así mismo, García Odio en su estudio demuestra que el 82,6 % de las adolescentes tenían una poca comunicación con su familia. ⁽⁹⁾

El papel de la familia es primordial en la formación de los hijos y la prevención de los embarazos precoces. Los padres son los principales responsables en la educación de sus hijos. Por tal motivo, la disfunción familiar, la mala comunicación con los hijos e ignorancia de los padres acerca de la educación sexual de sus hijos constituye uno de los problemas desencadenantes del embarazo en la adolescencia. ^(9, 11)

Otras investigaciones plantean que ser hija de madres adolescentes es un factor desencadenante que eleva el riesgo de embarazo en la adolescencia, ya que nacen en familias donde piensan que la gestación en la adolescencia es una tradición a cumplir. De igual manera se muestran otros factores de riesgo como: la ausencia de uno de los padres, la educación incorrecta de los padres. ^(10,11)

En cuanto los factores de riesgos socio-económicos es que más prevaleció fue la per cápita familiar bajo. Alcarras Curi en su investigación sobre las “Consecuencias del embarazo no deseado en adolescentes” refleja similares resultados a lo obtenido en la presente investigación donde el 58,2 % de las gestantes que no deseaban el embarazo tenían una carencia en los ingresos monetarios.

La gestación en la adolescencia repercute en el ámbito educativo, social y económico de las adolescentes. La gran mayoría se ve forzada a dejar sus estudios y depender económicamente de su familia o de su pareja. Sin embargo, otras se ven obligadas a



trabajar a edades tempranas para satisfacer sus necesidades básicas lo que trae como consecuencia que en futuro limite sus oportunidades de superación. ^(9, 12)

En la presente investigación se muestra como el bajo nivel cultura, seguido por el abandono de estudios fueron los factores de riesgos culturales que más afectaron a la población de estudio. Estos resultados concuerdan con lo obtenido por García Odio y *et col* ⁽⁹⁾ donde el 78,2 % de las adolescentes gestantes tenían un nivel educacional bajo, mientras que 69,2 % de las gestantes habían abandonado los estudios.

No obstante, Alcarras Curi⁽¹²⁾ muestra en su estudio resultados opuestos a los obtenidos en la presente investigación ya que solo el 20,9 % de las adolescentes gestantes abandonaron sus estudios.

El bajo nivel cultural y el abandono de los estudios guardan una estrecha relación con el embarazo en la adolescencia. Las adolescentes que poseen un bajo nivel educación al generalmente no conciben las consecuencias que pueden traer para su futuro el embarazo en edades tempranas. El abandono de los estudios se ve influenciado por el ámbito social y familiar de las adolescentes que se ven obligadas a interrumpir su formación vocacional para atender a sus hijos. ^(1, 9, 11)

En la tabla 5 se evidencia como factor de riesgo psicosocial más preponderante la incapacidad de demostrar la fecundidad. Estos resultados no concuerdan con lo obtenido por García Odio y *et col* ⁽⁹⁾ que su investigación el 73,9 % de las adolescentes gestantes mostraban la incapacidad de entender las consecuencias del embarazo precoz en la adolescencia.

La gestación en la adolescencia puede conllevar múltiples consecuencias para la vida del niño y la adolescente. Entre los factores se encuentra el grado de maduración del aparato reproductor, ya que la adolescente no ha completado su madurez biológica y esto predispone a la misma de padecer complicaciones como: bajo peso al nacer, prematuridad y malnutrición fetal intrauterina o retardo del crecimiento fetal. ^(12, 13)

Así mismo se registra un incremento del número de casos de enfermedad hipertensiva de la gestación, infecciones urinarias, anemia materna, mayor índice de distocias del

periparto, señalando que muchos de los riesgos del embarazo a estas edades se asocian más a su inmadurez psicosocial que a la biológica. ^(13, 14, 15)

CONCLUSIONES

El embarazo en la adolescencia representa un serio problema tanto a nivel nacional como internacional. Existen varios factores que predisponen a incrementar la incidencia de embarazos en las adolescentes; entre ellos cabe citar la dificultad para planear el proyecto de vida futuro; la poca comunicación de la familia; el bajo per cápita familiar; el bajo nivel cultural, la necesidad de probar la fecundidad, entre otros. Todos estos factores contribuyen a vigorizar la frecuencia de gestaciones en edades tempranas, lo cual proporciona numerosos riesgos que repercuten sobre la madre y el hijo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Favier Torres MA, Samón Leyva M, Ruiz Juan Y, Franco Bonal A. Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia. Rev Inf Cient [Internet]. 2018 [citado 4 Feb 2022]; 97(1). Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1805>
2. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia [Internet]. WHO. 2019 [citado 4 Feb 2022]. Disponible en https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
3. Flores Valencia ME, Nava Chapa G, Arenas Monreal L. Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. Revista de Salud Pública [Internet]. 2017; [citado 4 Feb 2022]. 19(3):374-378. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42254536013>
4. González Sábado R, Martínez Cárdenas A, Martínez González A, Martínez González O, Mariño Márquez E. Riesgos biopsicosociales en gestantes adolescentes: propuesta de evaluación en el nivel primario. MULTIMED Rev Médica Granma [revista en Internet]. 2016 [citado 11 Feb 2022]. 20(1).Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/141>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Adolescentes que no estudian ni trabajan y su condición de vulnerabilidad [Internet]. 2018. [citado 12 Feb 2022].Disponible en https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1632/libro.pdf
6. Castañeda Paredes Jennifer, Santa-Cruz-Espinoza Henry. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. Enferm. glob. [Internet]. 2021 [citado 13 Feb 2022]. 20(62): 109-128. Disponible en:



http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200004&lng=es

7. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Estadísticas. Anuario Estadístico de Salud 2020 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2021 [citado 13 Feb 2022]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2021/08/Anuario-Estadistico-Espa%C3%B1ol-2020-Definitivo.pdf>
8. Quintero Paredes PP. Caracterización de los factores de riesgo del embarazo en la adolescencia en el Policlínico Universitario "Pedro Borrás Astorga". Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2021. [citado 16 Feb 2022]. 42(3): 262-273. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138600X2016000300002&script=sci_arttext&tlg=en
9. García Odio AA, González Suárez M. Factores de riesgos asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2018 Jun [citado 23 Feb 2022]. 22 (3): 3-14. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000300002&lng=es
10. Robaina-Castillo JI, Hernández-García F, Ruiz Gómez L. Algunas consideraciones sobre el embarazo en la adolescencia. Univ Méd Pinareña [Internet]. 2019 [citado 23 Feb 2022]; 15(1): 123-133. Disponible en: <http://galeno.pri.sld.cu/index.php/galeno/article/view/381>
11. Figueroa Oliva DA, Negrin Garcia VA, Garcell Fernández ET. Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2021 [citado 26 Feb 2022]; 25(5): e5051. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5051>
12. Alcarraz Curi L, Bustamante Quispe P. Consecuencias del embarazo no deseado en adolescentes. Rev Cub de Obs y Gin [Internet]. 2022 [citado 28 Nov 2022]; 48 (1) Disponible en: <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/735>
13. Sepulveda Covarrubias M. Efectividad de una intervención educativa sobre conocimiento de factores de riesgo biológicos, psicológicos y socioeconómicos del embarazo en adolescentes de preparatoria de Tecoaapa Guerrero. Ciencia Latina Rev Cie Mul [Internet]. (2022). [citado 28 Feb 2022] 6(5), 3675-3691. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i5.3348
14. Muguercia Silva JL, Vázquez Salina M, Estrada Ladoy L, Bertrán Bahades J, Morejón Rebelo I. Características de las adolescentes embarazadas de un área de salud. Rev cubana med gen integr [Internet]. 2020 [citado 26 Feb 2022]; 36(3): [aprox. 14 p.] Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1207/361>



15. Góngora Ávila C, Fernández Borrego D, Mejias Arencibia R, Vázquez Carvajal L, Frías Pérez A. Características sociodemográficas que influyen en el embarazo en la adolescencia. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2022 [citado 18 Oct 2022]; 48 (1) Disponible en: <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/976>

Declaración de conflictos de intereses:

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de los autores:

YMP: conceptualización, curación de datos, recursos, supervisión, validación, verificación, visualización, redacción, revisión y edición.

SYNV: análisis formal, metodología, recursos, validación-verificación, visualización, redacción-borrador original, redacción, revisión y edición.

JASO: administración de proyecto, redacción, revisión y edición.

MJQ: administración de proyecto, redacción, revisión y edición.

LCAE: administración de proyecto, redacción, revisión y edición.

Financiación:

No se recibió financiación para el desarrollo del presente artículo.

