

PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A EMBARAZO REINCIDENTE EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN A C.S. CARLOS SHOWING FERRARI 2013

PREVALENCE AND FACTORS ASSOCIATED WITH RECURRENT PREGNANCY IN ADOLESCENTS ATTENDING CS SHOWING CARLOS FERRARI 2013

Rosalinda Ramirez Montalvo, Soto Hilario Juvita, Castro Bravo Rene, Medina Cespedes Alcira, Ballarte Baylon Antonio, Aranciaga Campos Holger

RESUMEN

Objetivo. Determinar la prevalencia y los factores asociados al embarazo reincidente en adolescentes. **Métodos.** Se llevó a cabo un estudio descriptivo relacional con 73 gestantes adolescentes, procedentes del C.S. Carlos Showing Ferrari, distrito de Amarilis, departamento de Huánuco, durante el 2013. En la recolección de datos se utilizó un formulario de encuesta. Para el análisis inferencial se utilizó la Prueba Chi cuadrada. **Resultados.** De la totalidad de embarazos en adolescentes, 12,3% (9 adolescentes) tuvieron embarazo reincidente y dentro de los factores relacionados significativamente encontramos al estado civil no unidos ($P \leq 0,000$); a la edad menor de 15 años de primera relación sexual ($P \leq 0,000$); edad menor de 15 años de primer embarazo ($P \leq 0,003$); padres separados ($P \leq 0,013$) y antecedente de embarazo adolescente en la familia ($P \leq 0,005$). **Conclusiones.** Los factores individuales, reproductivos y familiares se relacionan con la ocurrencia de embarazo reincidente en adolescentes que acuden en el C.S. Carlos Showing Ferrari.

Palabras Claves, adolescencia, embarazo reincidente, embarazo en adolescentes.

ABSTRACT

Objective. To determine the prevalence and factors associated with teenage pregnancy recidivist. **Methods.** A descriptive study of 73 adolescent relational in gestation took place, from the CS Showing Carlos Ferrari, Amarilis District, Huanuco Department, during the period 2013. In the collection of the data, a survey form was used. For the inferential analysis the Chi square test was used. **Results.** Of all teenage pregnancies, 12.3% (9 teenagers) had recurrent pregnancy and among the factors significantly related to marital status found unbound ($P \leq 0.000$), age less than 15 years of first sexual intercourse ($P \leq 0.000$), age younger than 15 years of first pregnancy ($P \leq 0.003$); separated parents ($P \leq 0.013$) and history of teen pregnancy in the family ($P \leq 0.005$). **Conclusions.** Individual, family and reproductive factors related to the occurrence of recurrent pregnancy attending adolescents in CS Showing Carlos Ferrari.

Keywords: adolescence, recurrent pregnancy teen pregnancy.

INTRODUCCION

La gestación en adolescentes es uno de los problemas de salud pública más importantes en los últimos años a nivel mundial, debido a su prevalencia, su tendencia a aumentar en los sectores más carenciados de la población, sus efectos adversos sobre la salud de la madre y del niño, su contribución a la persistencia de la pobreza, y porque se puede prevenir (1).

Reynolds y colaboradores (2) mencionan que los riesgos que se presentan a causa de un embarazo en la adolescencia van más allá del aspecto físico y emocional, pues dejará de hacer otras cosas necesarias e imprescindibles para asegurarse una vida mejor para ella y su hijo. No continuará estudiando y no recibirá la capacitación que necesita para ingresar al mercado laboral y aspirar a un trabajo con mejor salario.

Lammers (3) sostiene que si bien las cifras de embarazo en adolescentes son alarmantes, es aún más preocupante el incremento considerable del embarazo reincidente en los últimos años tanto en países industrializados como en América Latina. Por ejemplo, en los Estados Unidos, en 2003 y 2004, el 20% de las madres adolescentes tuvieron un segundo hijo dentro de los 2 años siguientes de su primer embarazo (4). Las afroamericanas y latinas tienen mayor prevalencia de un embarazo reincidente (23%, 22%, respectivamente) (5).

En el Brasil, la prevalencia de la reincidencia varía según los diferentes trabajos, y la región. Se encuentra que en las regiones del sur y sureste del país, el porcentaje oscila entre 5,2% al 16%, mientras que en el norte y noreste, llega al 46,2% (6). En Uruguay reportan 24% de embarazo reincidente a nivel del país; en Chile González y colaboradores en el 2003 encontraron una prevalencia de 15,6% (7). Por otro lado, en el Perú existe carencia de información y de estudios relacionados a la prevalencia del embarazo reincidente en adolescentes.

Los factores individuales, sociales, familiares y reproductivos se han asociado con la

reincidencia del embarazo en adolescentes. Langer et al (8) y Moore et al (9) indican que en la dimensión individual, los factores que constituyen un mayor riesgo son, entre otros, menarquia en edades cada vez más precoces, percepción de invulnerabilidad, baja autoestima, bajas aspiraciones educacionales, impulsividad, mala relación con los padres, y carencia de compromiso religioso. En la dimensión familiar se describen como factores de riesgo: estilos violentos de resolución de conflictos, permisividad, madre poco accesible, madre con embarazo en la adolescencia, padre ausente y carencias afectivas, y baja escolaridad de los padres. Y, en el ámbito social se han identificado variables asociadas a la actividad sexual precoz, entre ellos la erotización de los medios de comunicación, hacinamiento, estrés, vivir en área rural, mitos y tabúes acerca de la sexualidad, lo que ha contribuido a una declinación de las barreras sociales, para al ejercicio de la sexualidad (10).

Diego y Huarcaya (7) encontraron que los factores familiares; antecedente de embarazo y edad de la pareja así como los factores reproductivos; edad de inicio de relaciones sexuales y edad del primer embarazo están asociados al embarazo reincidente en las adolescentes del servicio de hospitalización del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima.

Indudablemente, la reiteración del embarazo en la adolescencia es multifactorial y complejo (11). Estos embarazos no son sólo expresiones de la vida sexual, sino que son medios que puede utilizar la adolescente para lograr una forma de autonomía y realización cuando las políticas no le ofrecen otras posibilidades.

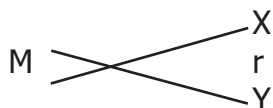
En ese sentido en el presente estudio se busca determinar la prevalencia y los factores asociados al embarazo reincidente en adolescentes que acuden en el C.S. Carlos Showing Ferrari del distrito de Amarilis-Huánuco.

MATERIAL Y METODOS

Tipo de estudio

Según el análisis y alcance de los resultados el estudio fue descriptivo, transversal, prospectivo y relacional.

El diseño de investigación empleado fue el descriptivo relacional, como se muestra a continuación:



Dónde:

M = Muestra de estudio.

X = Representa la variable factores asociados.

Y = Representa la variable embarazo reincidente.

Población

La población muestral estuvo conformada por la totalidad de 73 gestantes adolescentes que acudieron al C.S. Carlos Showing Ferrari.

Procedimiento

Se empleó un formulario de encuesta donde se consideró preguntas relacionados al embarazo reincidente y los factores individuales, reproductivos y familiares relacionados a la misma. En ella se recolectó la información mediante la entrevista a cada adolescente en estudio previo consentimiento.

Análisis de datos

En el análisis descriptivo de los datos se utilizó las medidas de tendencia central y de dispersión y en el análisis inferencial se utilizó la Prueba de Chi cuadrada. Se tuvo en cuenta una significación de 0,05. En el procesamiento de los datos se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 19.0 para Windows.

RESULTADOS

Dentro de las características generales, encontramos que 58,9% (43 adolescentes) alcanzaron la edad de 19 años; por otro lado, 38,4% (28 adolescentes) tuvieron una educación de secundaria incompleta; 79,5%

y 69,9% se encontraban con estado civil de convivencia tanto antes del primer embarazo como después del primer embarazo, respectivamente. Asimismo, 60,3% (44 adolescentes) pertenecieron de la zona periurbana.

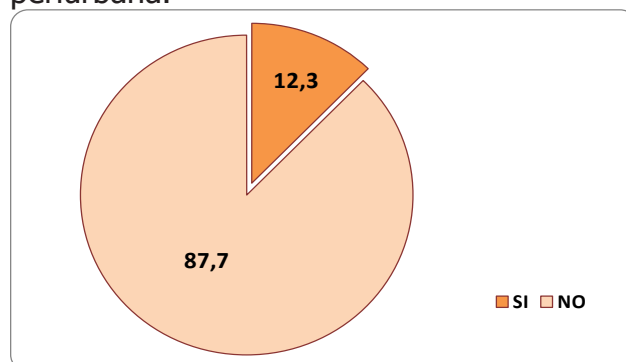


Figura 1. Prevalencia de embarazo reincidente en adolescentes en estudio. C.S. Carlos Showing Ferrari 2013.

En referencia a la prevalencia de embarazo reincidente en adolescentes, se encontró que del total de embarazos en adolescentes, 12,3% (9 adolescentes) tuvieron embarazo reincidente y mientras que 87,7% (64 adolescentes) solo tuvieron una gestación (Figura 1).

Tabla 1. Factores individuales al embarazo reincidente en adolescentes en estudio. C.S. Carlos Showing Ferrari 2013.

Factores individuales	Frecuencia (n=73)	%
Grado de instrucción bajo		
SI	16	21,9
NO	57	78,1
Estado civil no unidos		
SI	15	20,5
NO	58	79,5

Con respecto a los factores individuales, se encontró que el 21,9% (16 adolescentes) tuvieron grado de instrucción bajo y el 20,5% (15 adolescentes) estado civil no unidos (Tabla 1).

Tabla 2. Factores reproductivos al embarazo reincidente en adolescentes en estudio. C.S. Carlos Showing Ferrari 2013.

Factores reproductivos	Frecuencia (n=73)	%
Edad menor de 15 años de primera relación sexual		
SI	25	34,2
NO	48	65,8
Edad menor de 15 años de primer embarazo		
SI	19	26,0
NO	54	74,0
Falta de uso de métodos anticonceptivos		
SI	28	38,4
NO	45	61,6

Concerniente a los factores reproductivos, se evidenció que 34,2% (25 adolescentes) indicaron edad menor de 15 años de primera relación sexual; asimismo, 26,0% (19 adolescentes) manifestaron la edad menor de 15 años de primer embarazo y 38,4% (28 adolescentes) no hacían uso de los métodos anticonceptivos (Tabla 2).

Tabla 3. Factores familiares al embarazo reincidente en adolescentes en estudio. C.S. Carlos Showing Ferrari 2013.

Factores familiares	Frecuencia (n=73)	%
Padres separados		
SI	29	39,7
NO	44	60,3
Antecedente de embarazo adolescente en la familia		
SI	33	45,2
NO	40	54,8
Actitud de rechazo del padre hacia el primer embarazo		
SI	47	64,4
NO	26	35,6
Actitud de rechazo de la pareja hacia el primer embarazo		
SI	16	21,9
NO	57	78,1

Respecto a los factores familiares, observamos que 39,7% (29 adolescentes) se encontraban con padres separados; 45,2% (33 adolescentes) tuvieron antecedente de embarazo adolescente en la familia. Por otro lado, 64,4% (47 adolescentes) mencionaron una actitud de rechazo del padre hacia el primer embarazo y 21,9% (16 adolescentes) una actitud de rechazo de la pareja hacia el primer embarazo (Tabla 3).

Tabla 4. Relación entre los factores individuales, reproductivos y familiares y el embarazo reincidente en adolescentes en estudio. C.S. Carlos Showing Ferrari 2013

Factores asociados	Prueba Chi cuadrada	Significancia
Factores individuales		
Grado de instrucción bajo	0,78	0,377
Estado civil no unidos	20,59	0,000
Factores reproductivos		
Edad menor de 15 años de primera relación sexual	13,61	0,000
Edad menor de 15 años de primer embarazo	8,81	0,003
No uso de métodos anticonceptivos	1,28	0,257
Factores familiares		
Padres separados	6,21	0,013
Antecedente de embarazo adolescente en la familia	7,91	0,005
Actitud de rechazo del padre hacia el primer embarazo	0,80	0,370
Actitud de rechazo de la pareja hacia el primer embarazo	0,78	0,377

Y, dentro de los factores relacionados significativamente al embarazo reincidente en adolescentes encontramos al estado civil no unidos ($P \leq 0,000$); a la edad menor de 15 años de primera relación sexual ($P \leq 0,000$); edad menor de 15 años de primer embarazo ($P \leq 0,003$); padres separados ($P \leq 0,013$) y antecedente de embarazo adolescente en la familia ($P \leq 0,005$) (Tabla 4).

DISCUSION

El embarazo es un evento importante en la vida de una adolescente y es el resultado de factores que emergen en el contexto

individual, social y reproductivo. La pobreza, la violencia sexual y el maltrato físico son situaciones que estimulan la aparición tanto del embarazo único como reincidente; es fundamental mejorar las condiciones socioeconómicas, proporcionar entornos saludables en los que los adolescentes se puedan desarrollar plenamente (12).

En nuestra investigación se encontró que del total de embarazos en adolescentes, el 12,3 % (9 adolescentes) tuvieron embarazo reincidente y dentro de los factores relacionados significativamente encontramos al estado civil no unidos ($P \leq 0,000$); a la edad menor de 15 años de primera relación sexual ($P \leq 0,000$); edad menor de 15 años de primer embarazo ($P \leq 0,003$); padres separados ($P \leq 0,013$) y antecedente de embarazo adolescente en la familia ($P \leq 0,005$).

Al respecto, un estudio realizado en el Programa de la madre adolescente y el niño (Universidad de Utah, Estados Unidos) (13), determinó una prevalencia de 10,6 % de presentar un segundo embarazo. Los factores asociados fueron la edad menor de 15 años, ser hispano, tener una relación estable con el padre del bebé y el antecedente de un resultado obstétrico adverso en el primer embarazo (aborto involuntario o muerte fetal). Otros factores como el abuso físico y sexual, la depresión, el abuso de sustancias, eran frecuentes, pero no hubo diferencias significativas entre ambos grupos.

Por su parte, Gonzáles y colaboradores (14) presentaron un estudio en Chile, en el que la prevalencia de la reincidencia fue de 15,6 %, los factores psicosociales asociados incluyeron la falta de uso de anticonceptivos durante el postparto y el matrimonio a edad temprana.

Así mismo, un estudio de casos y controles, realizado en Perú por el Instituto Nacional Perinatal (7), concluyó que el embarazo reincidente se debe a múltiples factores, entre estos, factores sociales como la

relación de la adolescente con algún familiar directo que tuvo un hijo a temprana edad, la reacción negativa de los padres ante el primer embarazo y la reacción positiva de la pareja.

Chura-Muñico, Campos-Pardo, Miranda-Malca y Asca-Nakamatsu (15) demostraron que hay una correlación poco significativa entre el embarazo reincidente y los factores sociales y culturales. Dentro de los factores sociales fueron: la edad promedio es de 17 años, abandono de sus estudios y continuidad de convivencia con los padres, reciben apoyo económico en baja proporción de su pareja, la relación con sus padres es buena, la mayoría de ellas tiene un familiar cercano que se embarazó durante la adolescencia y son de nivel económico medio. Y, entre los factores culturales fueron: grado de instrucción secundaria, tienen conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos pero no los practican, y no usan método anticonceptivo durante el acto sexual por olvido o descuido. Dentro de las limitaciones que encontramos se refiere al presente estudio de investigación de corte transversal, es decir, no deja inferir causalidad. Sin embargo, esta investigación es un punto de partida para que se realicen estudios de tipo sobre todo explicativo que puedan establecer claramente los factores que se asocian al embarazo adolescente y a su reincidencia.

En conclusión, los factores individuales (estado civil no unidos), reproductivos (edad menor de 15 años de primera relación sexual y de primer embarazo) y familiares (padres separados y antecedente de embarazo adolescente en la familia) se relacionan con la ocurrencia de embarazo reincidente en adolescentes que acuden en el C.S. Carlos Showing Ferrari del distrito de Pillcomarca-Huánuco.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS. Estadísticas Sanitarias Mundiales 2012. 2012.
2. Reynolds H y col. Uso de los servicios de salud materno Infantil por los adolescentes en los países en desarrollo. Internacional/Youth Net.research Triangle Park,NC EEUU. Family Planning Perspectives,2006,32(1):6-16.
3. Lammers C. Adolescencia y embarazo en el Uruguay Joven, pobre y embarazada: antecedentes y estrategias para mejorar la situación y el futuro de las madres adolescentes. 2000.
4. Rosengard C. Confronting the intendedness of adolescent rapid repeat pregnancy. [Internet]. 2009 [cited 2012 Apr 30]. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19101452>.
5. Devoe M, Duggan AK, Gold MA. Motivational Intervention to Reduce Rapid Subsequent Births to Adolescent Mothers. Annals of Family Medicine. 2009;7(5):436-45.
6. Rosa A, Reis A, Tanaka A. Gestações sucessivas na adolescência. Rev Bras Crescimento Desenvolv Hum. 2007;5(1):165-72.
7. Diego P, Huarcaya G. Factores familiares y reproductivos asociados al embarazo recurrente en adolescentes - Instituto Nacional Materno Perinatal - 2008. UMSM, EAP Obstetricia, Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia, Lima-Perú, 2008.
8. Langer L, Zimmerman R, Warheit G, Duncan R. Decision-making orientation and AIDS-related knowledge, attitudes, and white adolescents. Health Psychology, 1993; 3: 227-234.
9. Moore K, Miller B, Sugland B, Morrison D, Geli D, Blumenthal C. Beginning too soon: adolescent sexual behavior, pregnancy and parenthood. A review of research and interventions. Publicaciones electrónicas de PAHO, 2000; 32: 12-15.
10. Poo, A.; Baeza, B.; Capel, P.; Llano, M.; Tuma, D. & Zuñiga, D. Factores que favorecen la generación del embarazo en la adolescencia desde la perspectiva de adolescentes primigestas en control prenatal. Revista Sogia, 12: 17- 24.
11. Dolinsky Gabriela y col. Maternidad Adolescente: Posibles intervenciones del trabajador social. Rev.Panam Salud Pública.2005: 18(6);29-1.
12. Amaya J, Borrero C, Ucrós S. Estudio analítico del resultado del embarazo en adolescentes y mujeres de 20 a 29 años en Bogotá. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. 2005;56(3):216-24.
13. Pfitzner Ma, Hoff C, McElligott K. Predictors of Repeat Pregnancy in a Program for Pregnant Teens. Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology [Internet]. 2003 Apr [cited 2012 May 29];16(2):77-81. Available from: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1083318803000111>
14. González E, Encina C, Gómez M, Molina T, Sandoval J. Factores Psicosociales que se asocian a la Reincidencia del Embarazo en Adolescentes chilenas. Revista de la Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología Infantil y de la Adolescencia. 2003;10:71-2.
15. Chura-Muñuico R, Campos-Pardo R, Miranda-Malca L, Asca-Nakamatsu S. Factores socioculturales relacionados con el embarazo recurrente en adolescentes atendidas en el Hospital Docente Madre-Niño San Bartolomé, Lima. Revista Científica de Ciencias de la Salud 2013;6(6):68-74.