

Talleres educativos sobre embarazo en la adolescencia en Brasil

Educational workshops on teenage pregnancy in Brazil

*Dra. Xiomara Montero-Peña, xiomara.montero@infomed.sld.cu,
ORCID 0000-0001-8022-6920; Dr. Mayler Perera-Montero*

Policlínico de Baire, Contramaestre, Santiago de Cuba, Cuba

Resumen

Se realizó un estudio de intervención comunitaria con adolescentes del Puesto de Salud Familiar, Unidad "Jairo Silva", Contenda do Sincora, Estado Salvador de Bahía, Brasil, en el período comprendido desde octubre de 2015 a septiembre de 2016, con el objetivo de evaluar los conocimientos de las adolescentes sobre aspectos relacionados con el embarazo en esta etapa de la vida. El universo estuvo compuesto por las 20 adolescentes que cumplieron los criterios de inclusión, a las que se les impartieron diferentes talleres educativos con un tiempo de duración de 16 horas, en 2 meses, evaluándose los conocimientos antes y después de impartidos los mismos. La información obtenida se procesó de forma computarizada mediante el paquete estadístico SPSS-11.5.1, utilizándose el por ciento como medida de resumen. Se observó un ascenso gradual en los conocimientos sobre el embarazo en las adolescentes participantes en el estudio evaluándose al final de la intervención como adecuados.

Palabras clave: sexualidad, adolescente, evaluación de conocimientos.

Abstract

A community intervention study was conducted with adolescents from the Family Health Post, Unit "Jairo Silva", Contenda do Sincora, Salvador Bahia State, Brazil, in the period from October 2015 to September 2016, with the objective of evaluating the knowledge of adolescents about aspects related to pregnancy in this stage of life. The universe was composed by 20 adolescents who met the inclusion criteria, who were given different educational workshops with a duration of 16 hours, in 2 months, evaluating their knowledge before and after being taught. The information obtained was processed in a computerized way using the statistical package SPSS-11.5.1, using the percent as a summary measure. There was a gradual increase in knowledge about pregnancy in the adolescents participating in the study, evaluating them at the end of the intervention as adequate.

Keywords: sexuality, adolescent, knowledge evaluation.

Introducción

El crecimiento y desarrollo biológico y social óptimos de los adolescentes se logra fácilmente cuando crecen en ambientes saludables y armoniosos. La adolescencia es una etapa crucial para la formación de hábitos, conductas y comportamientos (Oliveros, Díaz y Peña, 2017; Gálvez, Rodríguez y Rodríguez, 2016; Quintero, 2016). Los hábitos que se adquieren a esa edad pueden tener una importancia clave en la vida futura de los adolescentes y permitirles o impedirles un pleno aprovechamiento de sus capacidades (Pérez *et al*, 2016; Torriente, 2016).

La adolescencia ha pasado a ser el período formativo crucial que moldea la forma en que los niños y las niñas vivirán sus años adultos, no sólo con relación a su salud sexual y reproductiva, sino también en su vida productiva, social y económica (Gálvez, Rodríguez y Rodríguez, 2016; González *et al*, 2016). La adolescente que se embaraza sufre más complicaciones que la mujer adulta. La preeclampsia, las anemias, los partos pretérminos, los recién nacidos bajo peso, los traumas obstétricos, entre otros, constituyen riesgos a los que se enfrenta la madre adolescente (Parra *et al*, 2016). La fecundidad en la adolescencia ha cobrado actualidad a causa de la gran proporción de adolescentes y jóvenes en la población y al elevado porcentaje de ellos que tienen que afrontar las consecuencias de un embarazo no deseado.

Diversos autores (Oliveros, Díaz y Peña, 2017; Torriente, 2016; García y Cruz, 2015) plantean que el embarazo en adolescentes es un fenómeno causado por múltiples factores, principalmente de orden psicosocial. Puede ocurrir en todos los estratos sociales, en cada uno de los cuales puede tener características particulares.

La OMS y la ONU informan que hay más de 1 000 millones de adolescentes en todo el mundo, y de estos, aproximadamente el 83 % corresponde a países subdesarrollados. No obstante, el fenómeno no excluye a los países industrializados, como por ejemplo Estados Unidos, donde el 70 % de los adolescentes que tienen un hijo afirman no haberlo deseado. Más de 16 millones de mujeres de entre 15 y 19 años dan a luz cada año en el mundo. A nivel mundial, 7 países representan por sí solos la mitad de todos los partos en

adolescentes: Bangladesh, Brasil, República Democrática del Congo, Etiopía, India, Nigeria y Estados Unidos de América.

En Brasil, se dan 89 embarazos precoces por cada mil mujeres, lo que deja ver que las cifras no han cambiado desde hace más de nueve años en el país. También se sabe que la tasa de nacimientos, entre 15 y 19 años, es mayor en las favelas más pobres. En 2016, las adolescentes dieron a luz a 431 000 bebés, lo que equivale al 21 % de los nacimientos en el año en Brasil. En la última década, el país no logró reducir la tasa de nacidos vivos de jóvenes menores de 20 años. Un estudio del IPEA (Instituto Federal) señala que el 76 % de las madres brasileñas de 10 a 17 años no asisten a la escuela y el 58 % no estudian ni trabajan (Guerra, González, Hernández y Naranjo, 2015).

El médico comunitario en su accionar debe de promover salud a todos los grupos etarios y sectores sociales, por lo que debe de abordar directamente la situación de la gestación en los adolescentes, que junto a las infecciones de transmisión sexual constituyen las principales problemáticas de salud en este grupo poblacional. La presente investigación se propone capacitar a un grupo de adolescentes de una comunidad brasilera sobre esta temática, esperando que sean voceras de la información y logren disfrutar de su adolescencia sin tener que enfrentar un embarazo no deseado, con las complicaciones que pueden presentarse y la repercusión del mismo.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio de intervención comunitaria sobre el embarazo en la adolescencia con adolescentes del Puesto de Salud Familiar, Unidad “Jairo Silva”, Contenda do Sincora, Estado Salvador de Bahía, Brasil, en el período comprendido desde octubre del 2015 a septiembre del 2016. El universo estuvo representado por 40 adolescentes con edades comprendidas entre los 13 y los 18 años que cumplieran los criterios de inclusión. Fue utilizado el muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple. 1 si y 2 no, quedando constituida la muestra por 20 adolescentes. La investigación se realizó en tres etapas: Diagnóstico y organización, intervención y evaluación.

Se precisó el nivel de conocimiento antes y 6 meses después de la intervención de forma comparativa. Los temas abordados en los talleres fueron: medios para

evitar el embarazo en la adolescencia, los métodos anticonceptivos, las complicaciones que trae consigo el embarazo en la adolescencia, las complicaciones del aborto y las infecciones de transmisión sexual. La información obtenida se procesó de forma computarizada mediante el paquete estadístico SPSS-11.5.1, utilizándose el por ciento como medida de resumen, y se reflejó en tablas, utilizando el porcentaje como medida de resumen. Para la validación de los resultados se empleó la prueba no paramétrica Mc Nemar calculando el porcentaje de variación en los casos que fue posible con un nivel de significación de 0.05, en aquellas tablas que fue posible su aplicación.

Resultados

Predominaron en el estudio las adolescentes de 15 y 17 años de edad, con nivel escolar Secundario (60 %) y Secundaria Técnica (40 %). La evaluación de los conocimientos iniciales sobre la identificación de los métodos anticonceptivos fue de inadecuado en el 95 % de las adolescentes. Esta misma cifra se obtiene de evaluaciones de conocimientos adecuados en el segundo momento evaluativo (Tabla 1).

Tabla 1. Evaluación de los conocimientos de las adolescentes sobre los métodos anticonceptivos

Antes	Después				Total	
	Adecuado		Inadecuado		N	%**
	N	%*	N	%*		
Adecuado	1	100	-	-	1	5
Inadecuado	18	94.7	1	5.3	19	95
Total	19	95	1	5	20	100

p < 0,05

* Calculado % del total del antes **Calculado % del total estudiado

Ante la pregunta cómo evitar el embarazo, el 90 % de las adolescentes en el primer momento, y el 95 % en el segundo momento, se evaluaron con conocimientos inadecuados y adecuados, respectivamente (Tabla 1).

Tabla 2. Evaluación de los conocimientos sobre cómo evitar el embarazo en la adolescencia

Antes	Después				Total	
	Adecuado		Inadecuado		N	%**
	N	%*	N	%*		
Adecuado	2	100	-	-	2	10
Inadecuado	17	94,4	1	5.5	18	90
Total	19	95	1	5	20	100

p < 0,05

* Calculado % del total del antes **Calculado % del total estudiado

Las complicaciones del embarazo en esta etapa de la vida, como otra de las variables de medición de la respuesta, en sus inicios fue evaluada en el 100 % de las adolescentes como inadecuada, pasados los seis meses se logró un 95 % con conocimientos adecuados (Tabla 3).

Tabla 3. Evaluación de los conocimientos sobre las complicaciones del embarazo

Antes	Después				Total	
	Adecuado N	%*	Inadecuado N	%*	N	%**
Adecuado	-	-	-	-	-	-
Inadecuado	19	95	1	5	20	100
Total	19	95	1	5	20	100

p < 0,05

* Calculado % del total del antes **Calculado % del total estudiado

El 85 % en la pregunta relacionada con las complicaciones del aborto, fueron evaluadas con conocimientos inadecuados en el primer momento evaluativo, resultados que se modifican en el segundo momento y se evalúan en el 100 % de las adolescentes con los conocimientos como adecuados (Tabla 4), mientras que 90 % no identificó cuáles eran las infecciones de transmisión sexual, estos resultados se transforman y después de la intervención se evalúa el 100 % como adecuada (Tabla 5).

Tabla 4. Evaluación de los conocimientos sobre las complicaciones del aborto

Antes	Después				Total	
	Adecuado N	%*	Inadecuado N	%*	N	%**
Adecuado	3	100	-	-	3	15
Inadecuado	17	100	-	-	17	85
Total	20	100	-	-	20	100

p < 0,05

* Calculado % del total del antes **Calculado % del total estudiado

Tabla 5. Evaluación de los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual

Antes	Después				Total	
	Adecuado N	%	Inadecuado N	%	N	%
Adecuado	2	100	-	-	2	10
Inadecuado	18	100	-	-	18	90
Total	20	100	-	-	20	100

p < 0,05

* Calculado % del total del antes **Calculado % del total estudiado

Discusión

El embarazo en la adolescencia, constituye un problema vigente y en ascenso, con serias afectaciones sobre la salud y calidad de vida de este grupo poblacional (Hernández *et al*, 2014; Calderón, del Río, Rodríguez y Guisandes, 2014; Hernández *et al*, 2015).

En el Puesto de Salud Familiar, Unidad “Jairo Silva”, este problema de salud, se corresponden con el comportamiento en otros estados, donde las adolescentes entre 15 a 19 años son madres o han tenido al menos un embarazo no deseado. En el estudio predominaron las adolescentes entre 15 a 17 años, grupo etario que se encuentra en el rango de edades en que mayor predominio de embarazos ocurre en el país, por lo que se consideró pertinente incrementar las influencias educativas en la comunidad para prevenir este problema de salud.

Estos resultados coinciden con los estudios desarrollados por Quintero y col³, García (2015) y las estadísticas presentadas por Barbon (2017) sobre embarazo en la adolescencia, quienes muestran el predominio de embarazos en los grupos etarios entre 15 y 19 años.

Diferentes factores han contribuido al aumento de los embarazos en la adolescencia, entre los que se destacan los cambios en el comportamiento sexual y social debido a la urbanización y la industrialización; cambios en la mentalidad referentes a la virginidad; tendencia actual a una mayor precocidad y promiscuidad sexual aparejada a una menarquía cada vez más temprana y a factores de machismo que imperan en algunos países del mundo.

El desconocimiento encontrado durante la aplicación del cuestionario inicial sobre la identificación de los métodos anticonceptivos está relacionado con diferentes agentes favorecedores, entre ellos, el bajo nivel cultural, los antecedentes de embarazos de adolescentes no deseados en las familias y los tabúes acerca de la sexualidad, que impiden una comunicación adecuada sobre estos temas con los padres o tutores. Las transformaciones de estos conocimientos después de la intervención reafirman las potencialidades de los programas educacionales para realizar actividades con enfoques preventivos.

El bajo nivel de conocimientos encontrados al iniciar el estudio sobre cómo evitar el embarazo se relaciona con una ignorancia sobre la reproducción humana.

Estos resultados coinciden con los obtenidos por Gómez *et al* (2015), Hernández *et al* (2014) y Calvillo y Rodríguez (2014) quienes encuentran evaluaciones de conocimientos inadecuados en las adolescentes en las investigaciones desarrolladas. Los cambios experimentados después de la instrucción recibida benefició a una educación sexual, hasta ese momento limitada e influenciada por el grupo de pares, por los medios de comunicación, por revistas, entre otros, a una educación sexual más orientadora y preventiva, enfocada hacia la práctica de una sexualidad más responsable en esta etapa de la vida.

Otra de las variables de medición de la respuesta estuvo relacionada con las complicaciones del embarazo en la adolescencia, no solo desde el punto de vista biológico, sino también la repercusión social y económica que tiene el mismo, al frustrar en muchas ocasiones los sueños de superación e independencia económica de las féminas. Gómez *et al* (2015) y Calderón, del Río, Rodríguez y Guisandes (2014), obtienen resultados similares en el abordaje de las complicaciones en la gestación a los obtenidos en la presente investigación.

El aborto en la adolescencia constituye un elemento fundamental que afecta la salud reproductiva de este sector de la sociedad, y no está exento de complicaciones inmediatas, mediatas y tardías que van desde los accidentes anestésicos, perforaciones uterinas, sepsis, hemorragias, enfermedad inflamatoria pélvica e incluso la muerte, hasta los más tardíos que favorecen la ocurrencia de un embarazo ectópico o la infertilidad.^{1,6} Dotar a nuestras jóvenes de esta información, junto a los medios de anticoncepción existentes son necesarios para poder evitar los mismos.

La adolescencia es un período de la vida en la que es frecuente la experimentación sexual, los jóvenes tienden a subestimar, desestimar o denegar los riesgos de infección con algunas de las infecciones de transmisión sexual. Los sentimientos de invencibilidad, sumado a la falta de conocimientos sobre las consecuencias de un comportamiento riesgoso, los llevan a adoptar menos precauciones para proteger su salud. Encontramos desconocimientos sobre estas afecciones, lo que demostró que la educación sexual recibida en la escuela, en la familia y la influencia de la comunidad es insuficiente.

Gálvez, Rodríguez y Rodríguez (2016) señala que existen numerosas experiencias con programas de educación sexual para prevenir la ocurrencia de

embarazos en adolescentes pero ellos no han tenido resultados muy impactantes, de modo que las tendencias en las tasas de fecundidad en adolescentes o de abortos en este grupo etario no se han reducido en la magnitud esperada.

Conclusiones

- 1. Aunque el presente estudio resultó ser una iniciativa importante para darle tratamiento de estos temas en esta comunidad brasilera se considera necesario el mantenimiento de programas educativos dirigidas a incrementar no solo los conocimientos de los adolescentes, sino también a modificar actitudes y comportamientos en la esfera de la sexualidad y hacerlos extensivos a otros grupos poblacionales teniendo en cuenta los altos índices de embarazos en la adolescencia que muestran las estadísticas.**
- 2. Se observó un ascenso gradual de los conocimientos sobre el embarazo en las adolescentes de los participantes en el estudio.**

Referencias bibliográficas

1. Oliveros C., Y., Díaz B., Y. y Peña N., Y. (2017). Algunas consideraciones sobre el embarazo en la adolescencia. *Revista de Información Científica*, 96(3). Recuperado de <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/296>
2. Gálvez E., M., Rodríguez A., L. y Rodríguez S., C. O. (2016). El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. *Rev Cubana Med Gen Integr.*, 32(2), 280-289. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200015&lng=es
3. Quintero P., P. P. (2016). Caracterización de los factores de riesgo del embarazo en la adolescencia en el Policlínico Universitario "Pedro Borrás Astorga". *Rev Cubana Obstet Ginecol*, 42(3), 262-273. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000300002&lng=es
4. Pérez E., L., *et al.* (2016). Percepción de riesgo sobre el embarazo en adolescentes de noveno grado. *MULTIMED Revista Médica Granma*, 20(1). Recuperado de <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/138>
5. Torriente V., L. (2016). Caracterización de adolescentes ingresadas en el servicio de Ginecología (2011-2013). *Rev Cubana Obstet Ginecol*, 42(2), 147-157. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000200001&lng=es
6. González S., R. *et al.* (2016). Riesgos biopsicosociales en gestantes adolescentes. Propuesta de evaluación en el nivel primario. *MULTIMED Revista Médica Granma*, 20(1). Recuperado de <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/141>
7. Parra P., E., *et al.* (2016). *Regulaciones menstruales en adolescentes y factores de riesgo*. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812016000400004&lng=es
8. García M. M. y Cruz Q., V. Y. (2015). Prevalencia de los factores de riesgo del aborto reiterado en la adolescencia. *Rev Cubana Obstet Ginecol*, 41(1), 23-38. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2015000100004&lng=es

9. Barbon, Ú. (2017). *En Brasil, uno de cada cinco bebés es hijo de una adolescente*. Recuperado de <http://www1.folha.uol.com.br/internacional/es/cienciaysalud/2017/03/1862756-en-brasil-uno-de-cada-cinco-bebes-es-hijo-de-una-adolescente.shtml?loggedpaywall>
10. Guerra M., D., González G., E., Hernández N., J. y Naranjo R., J. A. (2015). Resultados perinatales del embarazo en adolescentes del municipio Jaruco. *Medimay*, 21(2). Recuperado de <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/782>
11. Gómez S., R. T., et al. (2015). Acciones educativas sobre aspectos de la sexualidad dirigidas a adolescentes. *Rev Cubana Salud Pública*, 41(1). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000100006&lng=es
12. Hernández, Z., et al. (2015). Efectividad del programa psicoeducativo de educación sexual y salud reproductiva. *Rev Cubana Enfermer*, 31(1). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000100002&lng=es
13. Calderón M., I. C., del Río A., C. I., Rodríguez Z., O. y Guisandes Z., A. A. (2014). Disfunción familiar en gestantes adolescentes de un área de salud. *MEDISAN*, 18(11), 1544-1549. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014001100009&lng=es
14. Hernández M., L. E., et al. (2014). Evaluación del nivel de conocimientos de jóvenes adolescentes sobre sexualidad. *Rev Ciencias Médicas*, 18(1), 33-44. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942014000100005&lng=es
15. Calvillo P., C. R. y Rodríguez C., A. (2014). Conocimientos y comportamientos en salud sexual de estudiantes indígenas guatemaltecos residentes en una comunidad rural. *Rev Cubana Med Gen Integr*, 30(4), 467-480. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000400008&lng=es