

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA

UNAN-LEON.

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS.

ESCUELA DE ENFERMERIA



MONOGRAFÍA PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA ENFERMERÍA.

TÍTULO:

CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DEL INSTITUTO NACIONAL AUTONOMO SEÑOR DE ESQUIPULAS, TELICA 2012.

AUTORAS:

Bra. REYNA DAMARIS MERCADO SAENZ

Bra. MAYELA CECILIA MONTEZ.

TUTORA: LIC. FELICIANA ROJAS

LEON,03 DICIEMBRE ,2013

INDICE

Contenido	pág.
Introducción.....	1.
Antecedentes.....	2.
Justificación.....	3.
Planteamiento del problema.....	4.
Objetivos.....	5.
Marco teórico.....	6
Diseño metodológico.....	22
Resultados.....	25
Análisis de los resultados.....	30
Conclusiones.....	36
Recomendaciones.....	37
Referencias Bibliográficas.....	38
Anexos.....	39

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a dios, por haberme dado la vida a través de mi querida madre, quien con mucho cariño y amor a hecho de mi una persona con valores; para poder desenvolverme como, esposa madre y profesional.

A mi esposo e hijo que son los motivos y la razón que me han llevado a seguir superándome día a día; para alcanzar mis apreciados ideales de superación, ellos fueron quienes en los momentos más difíciles me dieron amor y comprensión. Quiero dejar a cada uno de ellos una enseñanza que cuando se quiere alcanzar algo en la vida, no hay tiempo ni obstáculo que lo impida para poder lograrlo.

Máyela Cecilia Montes

DEDICATORIA

- Dedico el presente trabajo investigativo a Dios nuestro padre celestial y a la virgen María, por haberme permitido llegar hasta este momento importante de mi vida, por haberme dado salud y la fortaleza necesaria para dar por concluido mis estudios. .
- A mis padres por darme la vida, el apoyo incondicional, confianza y motivación para llegar a culminar las metas.
- A mis hijos que son la razón de vivir y la inspiración de seguir adelante
- A todas aquellas personas que de una u otra manera se involucraron en la colaboración incondicional para poder concluir este trabajo monográfico.

Reyna Damaris Mercado Sáenz

AGRADECIMIENTO

- Agradecemos a Dios nuestro creador y a la virgen santísima, por habernos dado salud, fortaleza, conocimientos, tolerancia, para culminar nuestro estudio exitosamente.
- A nuestros padres por darnos la vida por su amor, enseñanza y consejos.
- A nuestros hijos con mucho amor por habernos brindado su apoyo, comprensión y motivación para concluir nuestra meta.
- Con mucho cariño a nuestra tutora Lic. Feliciano Rojas por habernos permitido compartir sus conocimientos, guiándonos, dirigiéndonos en nuestro trabajo investigativo.
- Así mismo a todas aquellas personas que de una u otra manera nos brindaron su apoyo incondicional y también a los adolescentes que participaron en la realización del presente estudio y a todos ellos muchas gracias.

- Bra. Reyna Damaris Mercado Sáenz
- Bra. Mayela Cecilia Montes

RESUMEN

Se realizó un estudio cuali-cuantitativo, descriptivo y de corte transversal el área de estudio fue el Instituto Nacional Autónomo Señor de Esquipulas con estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria del municipio de Telica.

La unidad de análisis fueron estudiantes adolescentes que asisten al INASE, universo 160 estudiantes adolescentes sobre los actores de riesgo en embarazo en adolescentes, la muestra 80 estudiantes, el muestreo fue probabilístico aleatorio simple para la parte cuantitativa y para lo cualitativo la fuente de información fue primaria la recopilación de la información fue a través de una entrevista con preguntas cerradas para la parte cuantitativa y para la cualitativa entrevista a profundidad. La prueba piloto se realizó a tres estudiantes que tenían las mismas características para validar el instrumento.

La edad que mas predomino en este estudio fue de 14-16 años, con religión católica, de procedencia rural estando en quinto año de secundaria.

La mayoría de los estudiantes conoce sobre los factores de riesgo del embarazo en las adolescentes y que le afecta sus metas al no seguir estudiando pero aún así tienen relaciones sexuales sin medida de protección, no hacen uso de los métodos anticonceptivo para la prevención del embarazo. La mayoría de los estudiantes adolescentes refieren que una adolescente necesita la ayuda de sus padres tanto afectivo como económico por lo que ellas no están preparadas psicológicamente para ser madres a temprana edad.

Palabra clave:

Conocimiento, aptitud, factores de riesgo, embarazo, adolescente, estudiante, control prenatal y complicaciones.

INTRODUCCIÓN

El embarazo en adolescentes sigue siendo un problema de Salud Pública que debe ser abordado de manera integral, en donde debe existir una participación de los gobiernos locales, nacionales, organismos no gubernamentales y organismos de los servicios de salud hacia una atención diferenciada, en los grupos de adolescentes promoviendo acciones de educación sexual y reproductiva con participación de la familia como núcleo importante de la sociedad.

El embarazo en adolescentes y en cualquier edad de las mujeres es un fenómeno que conlleva sus propios riesgos, sin embargo en los adolescentes se acompaña a menudo problemas diferentes para las jovencitas. Los factores de riesgo en ellas pueden presentar diferentes complicaciones gravídicas, incluyendo toxemia, preclamsia, eclampsia, trabajo de parto, prolongando anemias, entre otros factores que contribuyen a las complicaciones mencionadas están: dietas insuficientes, cuidado prenatal inadecuados.

El embarazo en adolescentes tiene un impacto para las jovencitas tanto, emocional, como social, socioeconómico y psicológico, esto se debe a falta de conocimientos, educación sexual o apoyo de sus padres o familia, y enfrenta situaciones como ser madres a temprana edad, dejar la escuela, enfrentar situaciones económicas, la sociedad, etc., y tiene que trabajar para sustentar a sus hijos y familia entre otras cosas (1).

Debido a que en el Municipio de Telica tiene un 40% de adolescentes embarazadas realizaremos este estudio en este sector para determinar los conocimientos que tiene este grupo poblacional sobre los factores de riesgo del embarazo en las adolescentes y así dar pautas de solución para reducir la incidencia de los mismos en esta población.

ANTECEDENTES

A nivel mundial en muchos países del mundo el embarazo en la adolescencia es extremadamente común, cada año 15 millones de niños nacen de madres adolescentes, estas jóvenes están expuesta a considerables riesgos de salud durante el embarazo y parto, las jóvenes entre 13 y 19 años de edad corren el riesgo dos veces mayor de morir en el parto que las mujeres de 20 a 29 años y en las mujeres menores de 13 años el riesgo de morir es 5 veces mayor, debido que el embarazo están frecuente a esta edad conlleva a riesgo para la salud.

En América latina cada año nace alrededor de 40.000 hijos de madres adolescentes habitualmente corresponden a un embarazo no planificado, con consecuencias desfavorables para las madres y el niño puesto que aumenta la probabilidad de deserción escolar, multiparidad, desempleo, fracaso en la relación de pareja perpetuación del ciclo de pobreza. (2)

Estudio que realizaron en Chile acerca de los conocimientos, actitudes y practica que tienen los estudiantes sobre causa y consecuencias del embarazo en adolescentes de 14 a 18 años en un periodo 2009 – 2010, se encontró que las jovencitas tienen relaciones sexuales a temprana edad sin responsabilidad.(3).

El país que presenta mayor porcentaje de adolescente embarazadas es Nicaragua con 41%, por el inicio de relaciones sexuales precoces, siendo en las adolescentes rurales más del 60% de ellas, Urbanas el 32% de las embarazadas adolescentes están entre 14 años generalmente asociadas con violencia intrafamiliar.

Según el dato estadístico del centro de salud de Telica se encuentra actualmente el 40% de mujeres embarazadas inscritas en el programa de control prenatal entre las edades de 13 a 19 años las cuales son adolescentes. Por lo que nos conlleva a realizar este estudio en el Colegio INASE con alumnos de 4º y 5º año para indagar los conocimientos de factores de riesgo en embarazos en adolescentes.

JUSTIFICACIÓN

La alta incidencia de embarazo en las adolescentes obedeciendo a la integración de múltiples factores, entre los que se mencionan; el impulso sexual, la intimidad sexual, pautas de comportamiento, modelo de comportamiento, actitudes de ellos como la masculinidad y feminidad, antecedentes personales como la violencia, desconocimientos de la maternidad y poco uso de métodos anticonceptivos, entre otros, es lo que conlleva a esta situación, que preocupa a toda la sociedad sobre todo a las instituciones encargadas del cuidado de la salud sexual y reproductiva especialmente al Ministerio de Salud.

Se ha demostrado de manera ascendente que en el Municipio de Telica en el 2010 tuvo un incremento del 40% en embarazos en adolescentes, y están afectando indirectamente el desarrollo y crecimientos de los adolescentes, y por ende el desarrollo del Municipio, ya que la mayoría de ellas son estudiantes que salen embarazadas cuando aún asisten al colegio y tienen que dejar de estudiar afectando de manera directa su desarrollo en todos los aspectos de su vida dejando su vida de niña para ser madres y peor aun cuando no hay responsabilidad de su pareja. El presente estudio será de utilidad al personal de enfermería y docentes que atiende este grupo de edad para que les brinden información sobre los factores de riesgo que pueda presentar una adolescente embarazada sobre salud sexual, y reproductivas y prevención del embarazo.

Además que sirva como material de apoyo a los estudiantes de enfermería interesados en esta investigación para enriquecer sus conocimientos en la elaboración de futuros estudios o darle seguimientos al mismo, también nos sirva como futuros egresados para brindar y desarrollar estrategias que disminuya los embarazos en adolescentes.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El embarazo en adolescente es un problema de salud pública en la sociedad, su incidencia a incrementado debido al inicio temprana de vida sexual activa sin uso de medidas de protección, cuanto más temprana es la edad en que se presenta el embarazo la adolescente está más expuesta a riesgos que pueden traer consigo mortalidad materna y neonatal, el impacto para las adolescentes es de tipo social, económico, educativo y psicológico este incremento en el número de embarazos a temprana edad es multicausal y es por eso que hemos decidido estudiar.

- ¿Cuáles son los conocimientos y actitudes sobre los factores de riesgo que tienen las adolescentes de cuarto y quinto año, en relación al embarazo del instituto público señor de Esquipulas, Telica, I semestre en el año 2012?

OBJETIVOS

General

- Determinar los conocimientos y actitudes sobre los factores de riesgo que tienen los estudiantes de IV y V años en relación al embarazo del instituto público señor de Esquipulas, Telica, I semestre 2012

- **Específicos**

1. Caracterizar demográficamente a los estudiantes objeto de estudio.
2. Identificar los conocimientos que tienen los estudiantes sobre los factores de riesgo del embarazo en las adolescentes.
3. Describir las actitudes que tienen los estudiantes sobre los factores de riesgo del embarazo en la adolescencia.

MARCO TEÓRICO.

I. Conceptos Principales.

1.1. **Conocimiento:** El conocimiento es acción y efecto de conocer, entendimiento, inteligencia, razón natural, sistema que explica las relaciones entre el pensamiento y el objeto entre el hombre y el mundo.

1.2. **Actitud.** Es la forma de actuar de una persona, el comportamiento que emplea un individuo para hacer las cosas. La actitud también se define de la siguiente forma: predisposición aprendida a responder de un modo consistente a un objeto social.

1.3. **Factores de riesgos:** Son características o calidad de una persona o comunidad unida a una probabilidad de sufrir un daño de salud.

1.4. **Embarazo:** Es un proceso natural que implica cambios físicos y psicológicos, es el periodo comprendido desde el momento de la concepción hasta que se presenta el parto, el comportamiento del embarazo varía de una mujer a otra embarazada.

1.5. **Adolescencia:** Es el período comprendido entre los 10 y 19 años, la pubertad o adolescencia temprana es la primera fase, comienza normalmente a los 10 años en las niñas y a los 11 en los niños y llegan hasta los 14 y 15 años. La adolescencia media y tardía se extiende desde los 15 a los 19 años para la organización mundial de la salud la denominación de jóvenes comprende desde los 10 a los 24 años, incluyendo por tanto la adolescencias (de 10 a 19 años) y la juventud plenas de los 19 a los 24 años.

1.6. **Embarazos en adolescentes:** Es aquella gestación que ocurre durante los dos primeros años después de la primera menstruación (entre los 10 y 13 años aproximadamente y cuando la adolescentes mantienen la total dependencia social y económica de sus padres.

1.7. Estudiante: Es aquella persona dedicada a la lectura, puesta en práctica y aprehensión de conocimientos sobre alguna materia o arte.

1.8. Control prenatal: es el conjunto de actividades que se realiza sobre la embarazada dirigida a controlar la salud de ella y de su bebé.

1.9. Complicaciones: Son abundancia de dificultad de accidente que sobreviene evolutiva que dificulta o impide la curación.

II. Conocimientos de los factores de riesgo del embarazo en la adolescencia.

Las causas del embarazo adolescente pueden ser muchas y al mismo tiempo discutibles, pero trataremos de enumerar algunas. Al mismo tiempo los factores de riesgo de las jóvenes de quedar embarazadas existen en todas las clases sociales, pero tiene más probabilidades de ser madre una niña de bajo estrato social que una con mejor situación económica y padres profesionales.

Las causas:

- Mal funcionamiento del núcleo familiar/posibilidad de huir de un lugar donde a veces las adolescentes se sienten amenazadas por la violencia, el alcoholismo y riesgo de incesto.
- La inestabilidad familiar.
- La necesidad de probar su fecundidad.
- La pérdida de la religiosidad.
- Mantener relaciones sexuales sin las medidas de contracepción adecuadas.
- La aceptación de mantener relaciones sexuales a edades cada vez más precoces.

- La falta de educación suficiente sobre el comportamiento sexual responsable.
- Información inespecífica sobre las consecuencias del intercambio sexual.

Factores de riesgo.

- Crecer en condiciones pobres y precarias.
- Falta de educación de parte de los padres.
- Vivir en comunidades o asistir a escuelas donde los embarazos tempranos son comunes.
- El uso temprano del alcohol y drogas.
- Haber sido víctimas de un ataque o abuso sexual.
- Cuando a su vez sus padres le han dado a luz a temprana edad.

2.1. Factores de riesgo en el embarazo.

Clasificación de los factores de riesgo durante el embarazo:

Para la clasificación del tipo de embarazo y aplicación de las conductas a seguir en las atenciones prenatales, se definen a continuación los tipos de FR según su asociación con el daño que producen.

Factor de riesgo:

Es la probabilidad que tiene la madre o su hijo, o ambos de enfermar o morir influenciada por características o condicionantes, los cuales pueden actuar independientemente o interrelacionados.⁵

Clasificación de los Factores de Riesgo: Según el momento en que aparecen:

Preconcepcionales: Están presentes desde el embarazo.

Concepcionales: Aparecen durante el embarazo.

Perinatales: De manera general su aparición es exclusiva del periodo perinatal (muy cerca al nacimiento o al parto) Ej. Infección, rotura prematura de membranas, prematuras, parto distócico, iatrogenia durante el parto.

Factores de Riesgo Potenciales:

Aquellos que a pesar de su presencia no producen daño directo, pero de no tomar las precauciones de forma oportuna pueden vincularse a algún daño es decir, se convierten en factores de riesgo real.

Entre ellos tenemos:

Edad (-20 y +35); Analfabeta, Soltera, Talla baja (menor de 1.50 metros) antecedentes familiares, Paridad (nulo o multiparidad) Periodo intergenesico corto (menor a 24 meses), Trabajo con predominio físico (excesiva carga horaria, exposición a agentes físicos – químicos biológicos, stress), Violencia en el embarazo.

Factores de Riesgo Reales:

Aquellos que su presencia se asocia de forma directa al daño en base a las evidencias científicas disponibles. Ejemplo de ello son algunas patologías específicas relacionadas con la gestación múltiple, Preclamsia, diabetes, anemia.

Preconcepcionales:

Diabetes, Hipertensión arterial, Tuberculosis, Nefropatías, Cardiopatías, Hepatopatías, Endocrinopatías, Trastornos psiquiátricos, Infecciones de transmisión sexual VIH – Sida, Otras patologías ginecológicas (cirugías pélvicas, Infertilidad, cáncer ginecológico), Varices en miembros inferiores, Hábito de fumar, alcoholismo, drogadicción, Factor Rh (5)

Del embarazo:

Hiperémesis grávida no controlable, Antecedentes de aborto deferido y muerte fetal ante parto, Anemia, Infección de vías urinarias, Poca o excesiva ganancia de peso, Hipertensión inducida por el embarazo, Embarazo múltiple, Hemorragia, Retardo del crecimiento intrauterino, Rotura prematura de membranas, Enfermedades endémicas y embarazo, Psicopatologías, Persona que vive con el virus del Sida (PVVS), Infección OVULAR, Presentación pélvica y situación transversas después de 36 semanas, RH negativo sensibilizado, Embarazo Prolongado, Diabetes en el embarazo, Cesárea anterior, Adolescentes con riesgos activos, Macrostomia fetal, Alcoholismo y Drogadicción.

Según el sitio:

Donde se originan: Endógenos, Exógenos.

Factores de Riesgo Endógenos: Se originan dentro del organismo de la mujer.

Factores de Riesgo Exógenos: Son los que tienen origen en el ambiente que rodea a la mujer.

Factores de Riesgo Reproductivo:

Antecedentes Generales:

Factores socioeconómicos (por ejemplo, desempleo, bajo nivel educativo, pobreza
Edades extremas de la vida reproductiva (menor o igual a 19 años y mayores de 35 años)

Necesidad insatisfecha de Planificación Familiar.

Peso, inferior a 45 kg o superior a 90 kg, Talla baja (1.50 metros o menos)

Malos antecedentes genéticos personales o familiares.

Trabajo con predominio físico (excesiva carga horaria, exposición a agentes físicos – Violencia.

Los factores de riesgo que presentan las adolescentes en este periodo según los autores, son tres:

- Riesgos sociales.
- Riesgos físicos.
- Riesgos psicológicos.

2.1.1. Riesgos sociales.

El embarazo tiene a menudo graves efectos sociales para la madre adolescente, las cuales se ven obligadas muchas veces a interrumpir su educación por lo que reduce sus probabilidades de empleo y tienen efectos económicos permanentes.

La adolescente embarazada puede sentirse que es una carga económica que probablemente no están en condiciones de mantenerla ni a ella ni al bebé que espera.

Uno de los problemas que pueden afectar a las madres adolescentes embarazadas son los siguientes:

- ❖ Tener hijo fuera del matrimonio.
 - ❖ Dar al bebe en adopción.
 - ❖ Contraer matrimonio con el novio.
 - ❖ Impacto en los padres adolescentes y sus hijos.
 - ❖ Desaprobación social y familiar.
 - ❖ Bajo nivel de instrucción.
 - ❖ Baja autoestima.
 - ❖ Perdida de persona significativa.
-
- ❖ Intento de aborto.
 - ❖ No aplican a un trabajo por su estado.
 - ❖ Resistencia a asistir a los centros de salud como causa de estos factores sociales, el embarazo en la adolescencia es motivado probablemente por:
 - ✚ Ausencia de la comunicación intrafamiliar efectiva.
 - ✚ Inicio de relaciones sexuales por influencia de la pareja, sin ningún método de protección.
 - ✚ Experimenta relaciones sexuales por influencia de los medios de comunicación sobre todo TV.
 - ✚ Bajo nivel socio económico.
 - ✚ Por abuso sexual.

Entre los factores sociales encontramos también, el desarrollo de estilo de vida en medio de la delincuencia, el alcoholismo, las pandillas, de estos grupos organizados es de gran influencia en las adolescentes, lo cual exige a prostituirse para su ingreso económico.

2.1.2. Riesgos físicos.

Están bien documentados que el parto antes de los 18 años conlleva peligros de salud, tanto para la madre y al hijo. El riesgo de la mortalidad materna es mayor entre los adolescentes: los factores económicos y sociales, desnutrición y deficiente atención prenatal. Puede influir en cierto grado sobre la mortalidad y complicaciones obstétricas.

Toxemia, Preclamsia esta se desarrolla durante los últimos tres meses de embarazo.

La paciente presenta hipertensión además retención de agua y sal en el cuerpo proteinuria y además cuando la paciente desarrolla convulsiones hay hemorragia severa y puede morir.

Esta no muestra signos tempranos y solo se puede diagnosticar y tratar cuando la paciente usa los servicios de atención prenatal de rutina las madres adolescentes especialmente las solteras demora la atención de los servicios prenatales y con frecuencia no visitan los centros de salud de manera regular.

Según MINSA el control prenatal precoz se denomina así al control iniciado durante el primer trimestre del embarazo.

Según la atención prenatal es un conjunto de actividades que se ejerce sobre la embarazada a través de consulta programada o durante los nueve meses de gestación con el propósito de detectar, prevenir, anular y tratar los riesgos detectados con la finalidad de obtener el mejor grado de salud de la madre y el bebé.

Las condiciones socioeconómicas principalmente la nutrición pueden afectar el tamaño pélvico, la disponibilidad y la utilización de los servicios obstétricos adecuados son decisivos para la madre y el hijo de mujeres adolescentes

presenta desventajas biológicas como el retardo en el crecimiento fetal y el nacimiento prematuro dando como consecuencia el bajo peso al nacer.

La alimentación deficiente y complicaciones médicas, como toxemia y pre eclampsia, el bajo peso al nacer no solo contribuyen a la alta mortalidad perinatal e infantil sino también afectan el desarrollo físico mental, subsiguiente del niño esto tiene una probabilidad de mostrar defectos neurológicos, retardo mental permanente todos estos problemas son muchos más graves cuando la madre adolescentes es menor de los 15 años.

Los riesgos según MINSA 2001, manifiesta que el riesgo es la probabilidad de que tiene un individuo de sufrir un daño, el enfoque de riesgo o estrategia que tiene en cuenta factores protectores y factores de riesgo psicosociales. Para implementar una intervención o demanda oportuna para evitar un daño se caracterizan por ser:

Anticipatorio: permitiendo aplicar medidas preventivas.

Integral: abarcando los aspectos biológicos, psicológicos y sociales de las embarazadas, el enfoque de riesgo de la embarazada es muy importante ya que los comportamientos ante la morbi-mortalidad predominante en la adolescencia comparten la forma de riesgo y que hay que investigar sistemáticamente.⁴

2.1.3. Riesgos psicológicos.

Estos son causados por ansiedad, malestares físicos, generalmente producidos por el embarazo, la falta de la orientación para la sexualidad, desaprobación social, interrupción de la educación, pérdida de ingreso en el presente y en el futuro y la incertidumbre; en cuanto a la atención prenatal adecuada.⁵

Se considera que actualmente en la medida que la menarquía baja a temprana edad en esa misma forma van sucediendo los embarazos a más temprana edad,

el factor psicosocial puede predisponer una relación sexual prematura a los adolescentes como causa de estos factores psicológicos.

La disfunción familiar, un mal funcionamiento en la familia y a consecuencia de esto da como resultado una baja autoestima en las adolescentes por falta de afectividad de parte de sus progenitores estas buscan atención, comprensión y amor a través de las relaciones sexuales creyendo que a través del embarazo encuentra alivio a su soledad.⁵

Referente a lo psicológico podemos señalar que la adolescente de etapa temprana no son capaces de entender las consecuencias de la iniciación sexual a temprana edad como los adolescentes de etapa media y tardía. (4)

2.1.4. Factores predisponentes

1. **Menarquía temprana:** otorga madurez reproductiva cuando aún no maneja las situaciones de riesgo.
2. **Inicio precoz de relaciones sexuales:** cuando aún no existe la madurez emocional necesaria para implementar una adecuada prevención.
3. **Familia disfuncional:** Uniparientales o con conductas promiscuas, que ponen de manifiesto la necesidad de protección de una familia, con buen dialogo padres –hijos. Su ausencia genera carencias afectivas que la joven no sabe resolver, impulsándola a relaciones sexuales que tiene muchos más de sometimiento para recibir afecto, que genuino vínculo de amor.
4. – **Mayor tolerancia** del medio a la maternidad adolescente.
5. –**Bajo nivel educativo:** con desinterés general. cuando hay un proyecto de vida que priorizar, alcanzar un nivel determinado educativo y posponer la

maternidad para la edad adulta, es más probable que la joven, aun teniendo relaciones sexuales, adopte una prevención efectiva del embarazo.

6. – **Migraciones recientes:** con pérdida del vínculo familiar. Ocurre con el traslado de las jóvenes a las ciudades en busca de trabajo y aun con motivo de estudios superiores.

7. – **Controversias entre sus sistemas de valores y el de sus padres:** cuando en la familia hay una severa censura hacia las relaciones sexuales entre adolescentes, muchas veces los jóvenes las tienen por rebeldía y, a la vez como una forma de negarse a sí mismo que tiene relaciones no implementan medidas anticonceptivas.

2.1.5. Factores determinantes

- ×Relaciones sin anticoncepción
- ×Abuso sexual
- ×Violación

2.1.6 Actitudes de los adolescentes ante el embarazo.

Según atención integral de enfermería a las mujeres (2005) las actitudes de los adolescentes frente al embarazo varía de acuerdo a la influencia cultural, su temperamento, clases social, tipo de familia, valores que poseen y están divididas en etapas.

Etapa temprana, está dada de 10 a 13 años.

- Mayores incidencias de trastornos emocionales.
- Se preocupan por lo que ocurre en su cuerpo.
- Se niegan a aceptar los embarazos.
- No se visualiza asumiendo el rol de madre.

- Algunas cuando aceptan el embarazo, entonces visualizan al recién nacido como si fuera una muñeca o necesitando la ayuda de una persona adulta para guiar el cuidado del bebé.
- Se presenta otro caso en que la madre se ve como la hermana mayor de su hija (o) y uno asume el rol de padre y madre.
- Generalmente incumplen las indicaciones que se les ofrecen para que cuiden su salud y la del bebé justificando que se le ha olvidado
- Todo lo hacen a juego en esta etapa la adolescente no es capaz de tomar sus propias decisiones o es incapaz de enfrentar un embarazo solo porque no tiene la madurez suficiente y busca ayuda de sus padres.

Etapa adolescente media de 14 a 16 años.

- Asumen su identidad cultural.
- En esta etapa es más frecuente la depresión sintiéndose sola, rechazada, que nadie la quiere o a nadie le importa de repente se siente querida, popular y dinámica.
- Los disturbios emocionales son más puntuales.
- Muestran varios estados de ánimo, a veces se muestran felices, al momento están tristes por su situación y de este modo transcurre su embarazo.
- El embarazo ocurre como una expresión de erotismo.
- Algunos asumen el embarazo como un trofeo, la embarazada en esta etapa puede ver el embarazo como un paso a la madurez y el embarazo el mismo día lo ven como un peligro o fracaso como una amenaza antes varios planes o metas trazadas.
- Piensan en el padre de su hijo como una esperanza para el futuro.

- Pierden interés por los estudios.
- Se preocupan por la causa de su vida o causa de embarazo.
- Visualizan el embarazo como una oportunidad para salirse de su madre y su padre.

En esta etapa los adolescentes no están seguros de lo que quieren de su vida, es incapaz de presentar madurez frente al embarazo, psicológicamente no están preparadas para enfrentar solas un problema que se les presente.

Etapa de la adolescencia tardía de los 17 a 19 años.

- En esta etapa es más notable el intento de consolidar la intimidad y de mantener un hogar estable, esto se logra con la integración en el papel de madurez, estrechamente relacionado a la cultura.
- La adolescente se adapta más fácil a la realidad del embarazo asumiéndolo con madurez y se dedican a preparar la llegada de su bebè con o sin el apoyo de su pareja, las que tienen el apoyo de su familia muestran una actitud más positiva frente a estas experiencias.
- En la adolescencia tardía las madres jóvenes mayoritariamente consolidan su hogar con la presencia de la pareja, es menor la presencia de madres solteras, estas consolidan su meta, planes trazados de forma que se oriente claramente para que puedan auto-cuidarse por sí solas, además es capaz de identificar los factores de riesgo en que se envuelven, para poder salir airosa ante cualquier situación de riesgo en esta etapa las adolescentes están seguras de lo que quieren, es capaz de decidir y debe de mantener un hogar y aceptan con tranquilidad un embarazo, las que tienen el apoyo de su familia muestran una actitud más positiva frente a esta experiencia. (6)

2.1.7. Actitudes hacia la maternidad

El embarazo en la adolescente es una crisis que se sobre impone a la crisis de la adolescencia comprende profundos cambios somáticos y psicosociales con incremento de la emotividad y acentuación de conflictos no resueltos anteriormente.

Generalmente no es planificado, por lo que la adolescente puede adoptar diferentes actitudes que dependerán de su historia personal, del contexto familiar y social pero mayormente de la etapa de la adolescencia en que se encuentra.¹⁰

En la adolescencia temprana, con menos de 14 años, el impacto del embarazo se suma al del desarrollo puberal. Se exacerban los temores por los dolores del parto; se preocupan más por sus necesidades personales que no piensan en el embarazo en un hecho que la transformara en madres. Si, como muchas veces ocurre, es un embarazo por abuso sexual, la situación se complica mucho más. Se vuelven muy dependientes de su propia madre, sin lugar para una pareja aunque ella exista realmente. No identifican a su hijo como un ser dependiente de ellas y no asumen su crianza, la que queda a cargo de los abuelos.

En la adolescencia media, entre los 14 y 16 años, como ya tiene establecida la identidad del género, el embarazo se relaciona con la expresión del erotismo, manifestado en la vestimenta que suelen usar, exhibiendo su abdomen gestante en el límite del exhibicionismo. Es muy común que “dramaticen” la experiencia corporal y emocional, haciéndola sentirse posesiva del feto, utilizado como “poderoso instrumento” que le afirme su independencia de los padres.¹⁰

Temen por la salud del hijo, adoptando actitudes de auto cuidado hacia su salud y la de su hijo. Con buen apoyo familiar y del equipo de salud podrán desempeñar un rol maternal, siendo muy importante para ellas la presencia de un compañero. Si el padre del bebe la abandona, es frecuente que inmediatamente constituya otra pareja aun durante el embarazo.

En la adolescencia tardía, luego de los 18 años, es frecuente que el embarazo sea el elemento que faltaba para consolidar su identidad y formalizar una pareja jugando, muchas de ellas, el papel de madre joven. La crianza del hijo por lo general no tiene muchos inconvenientes. En resumen, la actitud de una adolescente embarazada frente a la maternidad y a la crianza de su hijo estará muy influenciada por la etapa de su vida por la que transita y, si es realmente una adolescente aun, necesitara mucha ayuda del equipo de salud, abordando el tema desde un ángulo interdisciplinario durante todo el proceso, incluso el seguimiento y crianza de su hijo durante sus primeros años de vida

III. Embarazo en la adolescencia.

Es una situación muy especial pues se trata de madres que por su configuración anatómica, psicológica a un no han alcanzado la madurez necesaria para cumplir el rol de madre, esto trae como consecuencia el aumento poblacional y posibilidad de que esta madre tenga una familia numerosa lo cual repercute en el desarrollo futuro de su hijo.

El embarazo en adolescentes se ha convertido en seria preocupación para varios sectores sociales desde hace unos 30 años para la salud por la mayor incidencia de los resultados desfavorables o por la implicación del aborto.

Esto permite abarcar todos los embarazos que ocurren a esta edad adecuada las acciones preventiva dentro de promoción de la salud brindar asistencia integral a cada madre adolescentes, por todo ello el embarazo en adolescente necesita un abordaje integral biopsicosocial al adolescente cuando se embarazan inician un procesa de toma de decisiones y hasta decidirse por el aborto a veces como un supuesto mas teóricos que real. (10)

3.1. Condiciones del embarazo en la adolescencia.

Desde el aspecto médico, embarazarse durante la adolescencia trae serias consecuencias:

Un problema que se presenta es este tipo de embarazos es la falta de atención medica desde el inicio del embarazo, debido a que generalmente los síntomas no avisan pronto a sus padres, tardan en decirles de su situación de 4 a 5 meses, los cuales pasan sin revisión algunas.

Las mujeres de 16 años a menos tienen mayores riesgos de pre eclampsia y eclampsia.

El bajo peso al nacer de los lactantes hijos de adolescentes aumenta y probablemente se debe a causas orgánicas tales como: anomalías placentarias, nutrición deficiente, tabaquismo y consumo de drogas, etc.

La mortalidad materna en esta etapa, incluso de numerosas naciones en vía de desarrollo figura dentro de las causas más frecuentes de muertes en los adolescentes, la mayoría se debe a embolia, enfermedad hipertensa, embarazos ectópicos.

Algunas adolescentes optan por el aborto a veces clandestino que pone su vida en peligro debido a sepsias y hemorragias presentadas durante el proceso. (10,11,

DISEÑO METODOLÓGICO.

El tipo de estudio.

Es cuali-cuantitativo descriptivo de corte transversal.

Cuantitativo Mide el conocimiento de los estudiantes sobre los factores de riesgo del embarazo en adolescentes.

Cualitativo: Describe las actitudes de los estudiantes ante el embarazo en la adolescencia.

Descriptivo: Describe el conocimiento y actitudes ante los factores de riesgo que tiene los adolescentes en esa etapa.

Corte transversal: Estudia las variables simultáneamente en determinado momento haciendo un corte en el tiempo.

Área de estudio: se llevó a cabo en el Instituto Nacional Autónomo Señor de Esquipulas Telica, que está ubicado en Telica urbano donde la modalidad de atención es regular matutino y vespertino y dominical solo secundaria.

Universo: 160 estudiantes adolescentes estudiantes de IV y V año del INASE

Muestra: Fue el 50% de la población que equivale a 80 estudiantes; para la variable cuantitativa se seleccionaron 68 y para la parte cualitativa se tomaron 12 alumnos a los cuales se les realizó entrevistas a profundidad.

Muestreo: El muestreo fue probabilístico aleatorio simple para la parte cuantitativa y para la parte cualitativa fue no probabilístico o intencional.

Unidad de análisis: 68 estudiantes adolescentes que acuden al Instituto Señor de Esquipulas en IV y V año de secundaria que habitan en barrios y comunidades de Telica.

Criterio de inclusión:

Ser adolescentes

Edad entre 14 a 19 años

Estar en IV y V año

Estudiando en el Instituto Señor de Esquipulas en Telica.

Fuente de información

Fuente primaria: Los estudiantes.

Fuente secundaria: Información de libros, folletos, afiches e internet, etc.

Variables:

Independiente: Conocimientos sobre los factores de riesgo.

Actitudes ante los factores de riesgo

Dependiente: Embarazo en adolescentes.

Prueba piloto: se realizó a 5 estudiantes con característica similares a la muestra en estudio mencionado anteriormente en el colegio de San Jacinto con el objetivo de mejorar el instrumento y evitar sesgo en la información.

Técnica e instrumento. Para medir los objetivos demográficos y conocimiento se elaboró un formulario que contenía preguntas cerradas. Para la variable actitudes se realizó una guía de preguntas abiertas que se utilizó en la entrevista a profundidad

Procesamiento y análisis de la información.

Para procesar los datos se utilizó el programa Word y Excel se analizó a través de frecuencia simple y cruce de variables graficadas en tablas y para la parte cualitativa se elaboró organizador gráfico.

Presentación de la información.

Se presenta en tablas y organizador grafico para facilitar la comprensión de la información y para dar respuestas a los objetivos planteados.

Aspectos éticos**Consentimiento informado:**

A los adolescentes se les pidió consentimiento antes de participar en la investigación, se les hizo saber que es voluntaria su participación.

Anonimato:

Se le informó que la información seria usada solamente para fines del estudio que no se tomarían nombres, ni dirección.

Privacidad:

La entrevista se realizó en un lugar donde estos se sintieran cómodos.

RESULTADOS

En relación a los datos demográficos; al relacionar la edad de los estudiantes adolescentes y la escolaridad tenemos que de los 68 entrevistados, 42 (62%) están entre las edades de 14-16 años, de los cuales 24 (35%) son de cuarto año y 18 (26%) están en quinto año, 26 (38%) en edades de 17-19 años de los cuales, 7 (10%) están en cuarto año y 19 (28%) están en quinto año. Ver Tabla 1.

Con respecto a la procedencia de los estudiantes adolescentes, con la religión se obtuvo de los 68 estudiantes, entrevistados, 7 (10%) son de zona urbana de estos, 5 (7%) son católicos y 2 (3%) evangélicos, 61 (90%) son de la zona rural de estos, 47 (69%) son de la religión católica, 12 (18%) son evangélicos y 2 (3%) son Testigo de Jehová. Ver Tabla 2.

En cuanto al conocimiento de los adolescentes sobre los factores de riesgos del embarazo en adolescentes tenemos que los 68 (100%) tienen conocimientos que el embarazo en adolescencia es factor de riesgo, y los mismos refieren que es importante la alimentación durante el embarazo, 67 (99%) dicen que la información recibida sobre las causas del embarazo en adolescentes es adecuada, solo 1 (1%) dice que no es adecuada la información sobre la causa del embarazo en adolescentes, 19 (28%) refieren que las adolescentes embarazadas tienen oportunidad de trabajo y 44 (72%) dicen que no tienen oportunidad para trabajar estando embarazadas, 23 (34%) refieren que las adolescentes embarazadas tienen que abandonar los estudios y, 45 (66%) dicen que no es necesario abandonar los estudios. Ver Tabla 3.

Al indagar el conocimiento de los factores que producen daño directo a una embarazada adolescente tenemos, 51 (75%) dicen que la edad, 3 (4%) dicen al ser analfabeta, 8 (12%) respondieron ser solteras, 3 (4%) dicen que las que tienen talla baja, 14 (21%) que los antecedentes familiares y 7 (10) refieren que la paridad. Ver Tabla 4.

En cuanto a los factores que ponen en riesgo la vida de una adolescente embarazada, 7 (10%) dicen que la diabetes, 9 (13%) afirman que es la hipertensión arterial, 13 (19%) dicen el alcoholismo, 13 (19%) manifiesta que el uso de drogas, 20 (29%) dicen que son las ITS, 9 (13%) dicen que el hábito de fumar. Ver Tabla 5.

En relación a los conocimientos de las complicaciones durante el embarazo en adolescentes de los estudiantes tenemos, 2 (3%) refieren que los vómitos abundante, 59 (87%) refieren el aborto, 17 (25%) dicen que poca o excesiva ganancia de peso, 12 (18%) dicen que el rompimiento de fuente prematura, 9 (13%) refieren que embarazo prolongado y 15 (22%) refieren las enfermedades crónicas. Ver Tabla 6.

Al preguntar sobre conocimiento de las enfermedades que pueden afectar a las adolescentes embarazadas tenemos, 12 (18%) dicen la Preclampsia, 4 (6%) dicen que la eclampsia, 50 (74%) refieren que la anemia, 5 (7%) dicen que la hipertensión arterial y 32 (47%) refieren que las infecciones de vías urinarias. Ver Tabla 7.

Con respecto a la edad de los estudiantes adolescentes en relación a los factores que influyen en el embarazo en adolescentes tenemos que de los 68 entrevistados, 42 (62%) están entre 14-16 años, de estos, 9 (13%) dicen que los factores sociales y 16 (24%) dicen los factores psicológicos y 17(25%) dicen que los factores físicos , 26 (38%) son de la edad 17-19 años de estos, 6 (9%) dicen que los factores sociales, 10 (15%) dicen que los factores físicos y 10 (15%) los factores psicológicos. Ver Tabla 8.

En cuanto al conocimiento sobre los factores que influyen en el ingreso tardío al control prenatal en relación a la edad de los estudiantes se obtuvo de los 68 entrevistados, 42 (62%) son de 14-16 años, 3(4%) dicen poco conocimiento de los controles prenatales, 1(1%) dice que le da pena que las miren y 38(56%) que no se den cuenta los padres.26 (38%) son de edad de 17-19 años, 2(3%) dicen que poco conocimiento de los controles prenatales, 1 (1%) dice que le da pena que la miren y 23(34%) que no se den cuenta los padres. Ver Tabla 9.

Al preguntar sobre la importancia de acudir al programa de control prenatal tenemos, 5 (7%) manifestaron que es para cuidar el bebe, 2 (3%) para cuidar la salud y 61 (90%) refieren cuidar a ambos. Ver Tabla 10.

En relación a los conocimientos de las causas del embarazo en adolescente a temprana edad tenemos, 53 (78%) refieren que es la comunicación familiar, 19 (28%) dicen que la violencia intrafamiliar, 4 (6%) el bajo nivel económico, 17 (25%) dicen que influencia de los medios de comunicación y 24 (35%) poco conocimiento de los métodos anticonceptivos. Ver Tabla 11.

En cuanto a los factores físicos que afecta el embarazo en adolescente tenemos, 26 (38%) refieren bebe bajo peso al nacer, 9 (13%) dicen que retardo en el crecimiento y 33 (49%) dicen que los partos prematuros. Ver Tabla 12.

Al constatarlos factores psicológicos que influyen en el embarazo en adolescentes tenemos, 19 (28%) refiere que baja autoestima, 1 (1%) dice que el maltratos físico, 8 (12%) refieren que la ansiedad y 40 (59%) manifestaron el inicio de relaciones sexuales sin protección. Ver Tabla 13.

RESULTADOS CUALITATIVOS

Sobre las actitudes de los adolescentes en relación al embarazo en adolescentes.

En relación a la parte demográfica de los estudiantes adolescentes reflejan que cuatro tienen quince años, tres la edad de dieciocho años, tres tienen dieciséis años y dos tienen diecisiete años en relación con la escolaridad seis de ellos están en cuarto año y seis en quinto año, y de los doce de ellos son ocho del área urbana y cuatro del área rural de acuerdo a su religión ocho son católicos y cuatro de ellos son evangélicos.

En relación si tienen conocimientos de los embarazos en adolescentes, cuando se les pregunto ¿Por qué los adolescentes en esta etapa de la vida se embarazan? cinco de ellos refieren porque no tienen comunicación con sus padres, tres de ellos respondieron porque no tenían precauciones y tienen relaciones sexuales sin protección, dos de ellos dicen porque le creen lo que les dice el novio, una dijo porque sufre maltrato familiar y una más por problemas en el hogar.

Tenemos que siete de ellos afirmaron cuando se preguntó ¿Cómo cree usted que se sienten emocionalmente las adolescentes embarazadas? Dijeron que se deben de sentir muy triste, angustiadas y decepcionadas, una de las adolescentes entrevistada dice que ya no va a poder continuar su proyecto de vida, una de ellas dice que con baja autoestima, otra dice que deben de sentir confundidas, sin saber qué hacer, una dice que se sienten mal porque no cuentan con el apoyo de sus padres, uno más dice que algunas no les importa al menos es eso lo que demuestra.

Al preguntar a los estudiantes adolescentes ¿Por qué creen que las adolescentes que salen embarazadas no están capacitados para cuidar a su bebé? cuatro afirman que están incapacitadas para cuidar un bebé, tres aseguran que su cuerpo físico no está bien desarrollado ni su mente está preparada para cuidar un bebé, dos de ellas dicen porque al tener una edad en la cual no pensaban tener bebé, una de ellas dice por la edad no se sienten preparados para cuidar al bebé, una dice que no tiene suficiente conocimiento para cuidar a su bebé, una dice que ella es una niña y no sabe cómo cuidar a un bebé .

Al preguntar ¿Por qué creen que las adolescentes en estado de embarazo necesitan apoyo familiar? cinco afirman que necesitan apoyo de sus padres, tres dicen que se sienten sola y desprotegida, una más dice que necesitan amor de su familia, una dice para evitar que cometa una locura, otra más dice que necesita el

apoyo de su familia, amor y comprensión y así tendrán más fuerzas y se sienten valientes, una dice que la única que toman en cuenta es a la familia

Los estudiantes adolescentes refieren, a la pregunta de ¿Cómo se sienten las adolescentes al darse cuenta que están embarazadas? cinco de ellos que se siente mal porque piensan en sus padres, dos dicen que se ponen triste, dos dicen con pena, una dice que se deben sentir sola, otra dice que el mundo se le viene encima, una más dice que se emocionan y se ponen tristes.

La respuesta a la pregunta de ¿Usted considera que las adolescentes visualicen el embarazo como un medio para salir del lugar donde reciben maltrato? cinco dicen que si para no seguir recibiendo maltrato en el hogar, dos dicen que no lo hacen porque quieren, dos dicen que si para salir del hogar y retener al novio y otra considera que si para salir de su casa, otra dice que lo hacen sin pensar en las consecuencias, una dice que para tener una mejor vida.

Al referirnos a la pregunta ¿De qué manera enfrenta una adolescente un embarazo a temprana edad? Tenemos que siete afirman que lo enfrentan con el apoyo de sus padres, tres consideran que lo enfrentan de una manera inmadura y sola porque no están preparadas para un embarazo, dos dicen que algunas lo enfrentan con madurez y tristeza.

Al preguntar ¿Cómo afecta el embarazo las metas trazadas para el futuro en las adolescentes? Tenemos que, cinco dicen que si les afecta porque ya no pueden seguir estudiando, tres dicen que las afecta porque tienen que dejar sus estudios y las metas que se habían propuesto, dos dicen que hay que dejar sus estudios, una dice que les afecta ya que los padres no le darán el apoyo que le daban, una más dice que es un obstáculo que le impide seguir y salir adelante profesionalmente.

Acerca de la pregunta ¿Considera usted que el aborto seria escape para salir del problema? Tenemos que siete dicen que no es el escape porque hay solución para el problema ni es la solución, tres dicen que sería un crimen y dos dicen que no porque hay solución para el problema.

En la pregunta ¿Qué alternativa de solución le aconsejaría a las adolescentes para prevenir un embarazo? Tenemos que tres dicen que le aconsejarían abstinencia y no tener relaciones sexuales a temprana edad, tres dicen que usar preservativo, Dos dicen que deben usar métodos anticonceptivos, dos dicen no tener relaciones sin protección, una respondió que aconsejaría que antes de

actuar tenemos que tener en cuenta los métodos anticonceptivos para prevenir los embarazos, una dice que pedir ayuda al docente o en el centro de salud.

Análisis

En cuanto a los datos demográficos el nivel de escolaridad en relación con la edad de los estudiantes adolescentes, se obtuvo que el mayor porcentaje se encuentra entre la edad de 14 a 16 años y la mayoría están en quinto año, al tener nivel ya casi por adquirir el bachillerato lo cual facilita la comprensión, el análisis de las acciones para prevenir los embarazos en adolescentes.

La religión que más predominó es la católica este hallazgo muestra que la residencia de ellos le permite obtener una información adecuada para prevenir los embarazos en adolescentes. A pesar de que la mayoría son del área rural no les impide tener los conocimientos básicos de los factores de riesgos en el embarazo en la adolescencia.

Según MINSA, que los factores de riesgo es la probabilidad que tiene la madre a sus hijos, o ambos de enfermar o morir; influenciada por característica o condicionante los cuales pueden actuar independientemente o interrelacionada. Los datos obtenidos por los estudiantes entrevistados la mayoría tiene conocimiento de los factores de riesgos del embarazo. Se considera que la madurez física y mental asociado con el nivel de escolaridad es fundamental para comprender y reconocer los factores de riesgos ante un embarazo en adolescentes ya que ellos tienen el conocimiento de estos factores y de esta manera prevenir el embarazo.

Según MINSA, los factores de riesgos potenciales que producen daños directos en un embarazo son aquellos que a pesar de su presencia no producen daño directo, pero de no tomar las precauciones de forma oportuna pueden vincularse a algún daño, es decir se convierte en factores de riesgos reales. Los datos obtenidos de los estudiantes la mayoría de ellos refieren que la edad es la que produce daño durante el embarazo; los estudiantes tienen los conocimientos de algunos factores de riesgos que producen daño directo de las embarazadas adolescentes pero no del todo es probable que los factores que conocen es porque lo han vivenciado con embarazadas que lo han presentado en su hogar.

Según MINSA, factores de riesgo reales que ponen en riesgo la vida de las adolescentes embarazadas; son aquella que su presencia se asocia de forma directa al daño en base a las evidencias científicas disponibles, ejemplo de ello son algunas patologías específicas relacionadas con la gestación múltiple. La mayoría de los estudiantes refieren que los factores que ponen en riesgos la vida de las adolescentes embarazadas son las ITS es probable que tengan conocimiento de ello porque son la patología que se presenta con mayor frecuencia durante el embarazo principalmente si es adolescente.

Según FLORES, las complicaciones durante el embarazo está bien documentado que el embarazo ante de los 18 años ya que conlleva peligro o complicaciones de salud tanto para la madre y el hijo en la cual el riesgo de mortalidad materna es mayor entre las adolescentes ya que las complicaciones, enfermedad que dificulta o impide la curación. La mayoría de los estudiantes refieren que dentro de las complicaciones que presentan las adolescentes embarazadas es el aborto; quizá tengan conocimientos de estas complicaciones porque es común que todas las adolescentes lo que presentan primero son los abortos como alternativa de solución ante la presencia de un embarazo.

Según FLORES, refiere la alimentación deficiente y complicación médica como: toxemia, Preclamsia el bajo peso al nacer no solo contribuyen a la alta mortalidad perinatal infantil sino también afecta el desarrollo físico y mental, subsiguiente del niño esto tiene una probabilidad de mostrar defecto neurológico, retardo mental permanente todos estos problemas son muchos más grave cuando la madre adolescente es menor de 15 años. La mayoría de los adolescentes refieren que la anemia es una de las enfermedades que afecta a las adolescentes embarazadas. Consideramos que las adolescentes conocen las enfermedades pero se inclinan más a la anemia ya que esta edad las adolescentes no le ponen importancia al embarazo, ni mucho menos a la alimentación de ellas.

Según FLORES, refieren que los factores de riesgos que presentan las adolescentes según los actores son tres: social, riesgo físico y riesgo psicológico. En su mayoría los estudiantes opinan que el factor físico es el que más influye. Tal vez sea por los cambios experimentales en esta etapa y que ellas como mujeres muestran preparación para tal situación.

Según MINSA, la atención prenatal conjunto de actividades que se ejerce sobre la embarazada a través de consultas programadas o no durante los 9 meses de gestación con el propósito de detectar, prevenir, anular y tratar los riesgos detectados con la finalidad de obtener el mejor grado de la salud de la madre y el hijo o ambos. La mayoría de los estudiantes entrevistados afirman que no se den cuenta los padres. Debido a que el embarazo es algo que no es aceptado por los padres por su edad, es entonces que se da el ingreso tardío como una forma de ocultar tal situación teniendo mayor complicación para la embarazada

Según MINSA, el control prenatal precoz se denomina así al control iniciado durante el primer trimestre del embarazo. Los estudiantes adolescentes refieren que la importancia de acudir al programa de control prenatal es para cuidar ambos tanto para la madre e hijo consideramos que conocen la importancia la del control prenatal y que esto es fundamental para garantizar un parto seguro libre de riesgo y enseñar la forma adecuada de cuidar él bebé.

Según FLORES, el embarazo tiene a menudo grandes efectos sociales para la madre adolescente las cuales se ven obligadas muchas veces a interrumpir su educación por lo que se reduce su probabilidad de empleo y tienen efectos económicos permanentes. La mayoría de los adolescentes entrevistados refieren que las causas del embarazo en adolescentes a temprana edad es la falta de comunicación familiar. Consideramos que la incidencia del embarazo en adolescentes es porque no hay comunicación con los padres; por muchas razones los jóvenes están viviendo la sexualidad sin orientación sexual.

Según FLORES, las condiciones socio-económicas principalmente la nutrición puede afectar el tamaño pélvico la disponibilidad y la utilización de los servicios obstétrico adecuado son decisivo para la madre y el hijo; para las mujeres adolescentes presentan desventaja biológica como retardo del crecimiento fetal y nacimiento prematuro dando como consecuencia el bajo peso al nacer. La mayoría de los estudiantes adolescentes refieren que los factores físicos afecta el embarazo en adolescentes dando como resultado parto prematuro. Consideramos que los estudiantes adolescentes conocen los factores que pudiera afectar a una adolescente embarazada porque la mayoría de las embarazadas en esta edad terminan con parto prematuro ya sea por cualquier complicación.

Según FLORES, estos son causados por ansiedad, malestares físicos generalmente producidos por el embarazo la falta de orientación para la sexualidad, desaprobación social, interrupción de la educación, incertidumbre en cuanto a la atención prenatal adecuada. La mayoría de los estudiantes refiere que los factores psicológicos influyen en los embarazos en adolescentes en el inicio de relaciones sexuales sin protección. Se considera que a pesar de tener los conocimientos los adolescentes no los ponen en práctica al iniciar relaciones sexuales sin protegerse dando en consecuencia el embarazo en adolescentes

ANÁLISIS CUALITATIVO

Actitudes de los adolescentes sobre los embarazos en adolescentes.

FELICE ME, refiere que el embarazo en adolescentes es una crisis que se sobre imponer a la crisis de la adolescencia comprende profundo cambios somáticos y psicosociales, generalmente no es planificado, por lo que la adolescente puede adoptar diferentes actitudes que dependerá de su historia personal del contexto familiar y social, pero mayormente de la etapa de la adolescencia en que se encuentran. Al realizar las entrevistas a los estudiantes adolescentes se encuentran que todos dicen que los adolescentes se embarazan en esta edad por no tener precauciones, por desconocimientos, por tener relaciones sin protección, al no tener comunicación con sus padres. Por lo que se considera que los adolescentes aun teniendo los conocimientos suficientes sobre los medios de protección para prevenir el embarazo terminan embarazándose, la comunicación con los padres es base fundamental para el desarrollo de los jóvenes, evitar el embarazo a temprana edad y a pesar de esto se embarazan.

CASTILLO VERA, refiere que la actitud de los embarazos en adolescentes en esta etapa es más frecuente la depresión, sintiéndose rechazada que nadie las quiere o que a nadie le importa de repente se sienten queridas, populares y dinámicas demuestran varios estados de ánimo a veces se muestran felices de momento están tristes por su situación y de este modo su embarazo. Al entrevistar a los estudiantes adolescentes tenemos que la mayoría dice que las embarazadas adolescentes se sienten tristes, con baja autoestima, angustiadas, confundidas, decepcionadas y sin el apoyo de sus padres; se cree que dentro de los cambios que se experimentan en el embarazo, está la afectación emocional; por tal razón las actitudes de los adolescentes al enfrentar el embarazo genera desequilibrio emocional peor cuando enfrentan sola esta situación.

FELICES, comenta que el embarazo en adolescentes es una situación muy especial, pues se tratan de ser madre que por su configuración anatómica, psicológico aún no han alcanzado la madures necesaria para cumplir el rol de madre .Los estudiantes entrevistados respondieron que los adolescentes no están preparados para cuidar bebés ni física, ni psicológicamente y tiene que buscar el apoyo de sus padres porque no tiene la madures suficiente; generalmente incumple las indicaciones que ofrece para que cuiden su salud y el de su bebe, justificando que se le olvido, otras visualizan al recién nacido como si fuera un muñeco necesitando la ayuda de sus padre para que les guíe el cuidado del bebe. La mayoría dicen que necesitan el apoyo y la comprensión de sus padres porque se siente desprotegido. Se considera que una mujer está preparada emocional y físicamente para ser madre después de 20 años aunque cada mujer vive

experiencias distintas, entonces al ser adolescente es mucho más difícil enfrentar este rol sin ayuda de una persona fundamentalmente como son los padres.

MINSA, psicológicamente las embarazadas adolescente a menudo presenta ansiedad malestar físico generalmente producido por el embarazo la falta de orientación para la sexualidad desaprobación social , interrupción de la educación , pérdida e ingreso económico en el presente y el futuro , incertidumbre en cuanto atención prenatal. Todos los estudiante entrevistados manifestaron que la adolescente al darse cuenta que está embarazada debe de sentirse mal, se emocionan, muestran tristeza y pena con sus padres. Probablemente al darse cuenta una adolescente que está embarazada se siente mal primero ha defraudado la confianza de sus padres y segundo porque piensa en el futuro o como enfrentar la situación y peor si la pareja no se hace responsable.

MINSA, refiere que la difusión familiar, mal funcionamiento en la familia a consecuencia de esta da una baja autoestima en la adolescente por falta de afectividad por parte de sus progenitores esta busca compresión y amor a través de las relaciones sexuales creyendo que a través del embarazo encuentran alivio a su soledad. Todos los estudiante adolescente es un medio de salir donde reciben maltrato sin pensar las futuras consecuencia, Si la adolescente sale embarazada vive en un entorno que recibe maltrato actuara seguramente y fuera un medio para salir de tal situación pero hay otros casos que no es este el motivo y sucede sin tener consecuencia del mismo.

CASTILLO VERA, comenta que en esta etapa la adolescente no está seguro de lo que quieren no son capaces de presentar maduras frente al embarazo, psicológicamente no están preparadas para enfrentar solas un problema que se les presente. Todos los estudiantes entrevistados dicen que una adolescente embarazada enfrenta un embarazo con el apoyo de sus padres con inmadurez, se considera que una adolescente enfrenta esta situación es el apoyo incondicional de sus padres de su pareja y el entorno social para que halla un bien estar del binomio madre-niño debe de haber un buen desarrollo biopsicosocial y que mejor que su entorno para enfrentar esta situación con más coraje, valor y responsabilidad.

FLORES, manifiesta el embarazo en adolescentes tiene a menudo grandes efectos sociales para los padres adolescentes los cuales se ven obligados muchas a interrumpir su educación por lo que reduce su probabilidad de empleo y tiene efecto económico permanente. Al entrevistar a los estudiantes adolescentes dicen que si afecta el embarazo, las metas trazadas para el futuro por lo que todos afirman que si tienen que dejar de estudiar por que los padres no le ayudaran económicamente. Es probable que un embarazo en la adolescencia afecte en

gran parte las metas de los adolescentes ya que dejarán de estudiar para cuidar y dedicarse al cuidado del bebe tendrán que trabajar para suplir las necesidades, lo que trae cambios en su vida.

FELICE, refiere que el embarazo en adolescentes se ha convertido en una seria preocupación para varios sectores sociales desde hace unos 30 años para la salud por mayor incidencia de los resultados desfavorables o por la aplicación de intento de aborto. Al entrevistar a los estudiantes adolescentes tenemos que todos dicen que no es el escape para salir del problema se piensa que el aborto no es la solución por ningún motivo un adolescentes debe pensar esto como un escape ya que esto genera un problema mayor la ideal sería la aceptación del embarazo, la responsabilidad compartida y la esperanza de un futuro mejor con la bendición de su hijo.

FELICE, comenta que permite abarcar todos los embarazos que ocurran en esta edad adecuada las acciones preventivas dentro de promoción de salud brindar asistencia integral a cada madre adolescentes por todo ello el embarazo en adolescentes necesita un abordaje integral y biopsicosocial al adolescentes; cuando se embaraza inicia un proceso de toma de decisiones. Todos los estudiantes entrevistados dicen que brindar consejería sobre el embarazo, métodos anticonceptivos, uso de preservativo, la abstinencia sexual a temprana edad, se considera que los adolescentes deben de tomar conciencia usando los medios adecuados para prevenir el embarazo para el desarrollo y bienestar de los adolescentes.

CONCLUSIONES

- La mayoría de los adolescentes están en la edad de 14 – 16, cursando el 5to año de secundaria, de religión católica y de procedencia rural.
- Tienen el conocimiento sobre los factores de riesgo en el embarazo, la importancia del cuidado, la alimentación durante el embarazo y refieren que no es necesario abandonar los estudios por su embarazo.
- La mayoría de los estudiantes a pesar de conocer todos los aspectos del embarazo demuestran actitudes y decisiones equivocadas al tener relaciones sexuales sin protección,.

RECOMENDACIONES

- Al personal de salud del municipio de Telica:
 - Continuar con las estrategias de impartir charlas y elaborar afiches murales, alusivos a la prevención de los embarazos en adolescentes.
- A la Dirección del Instituto Publico Señor de Esquipulas:
 - Impartir tema sobre factores de riesgo de los embarazo en adolescentes.
- A los padres de Familia:
 - Tener buena comunicación y confianza con sus hijos adolescentes e informar sobre los factores de riesgo que tiene una adolescente al salir embarazada.
- A los adolescentes:
 - Pensar en su futuro, que hagan un plan de vida y ser más responsable con su salud sexual reproductiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud (MINSA). Estrategia Nacional de Salud y Reproductiva Nicaragua, Segunda Edición Julio 2008, Disponible en el Ministerio de Salud de Nicaragua.
2. Ministerio de Salud MINSA, Plan Nacional de Salud 2004 – 2015, Managua Septiembre 2004.
3. Jaramillo et al, conocimiento actitud y practica que tienen los estudiantes sobre causas y consecuencias del embarazo, disponible <http://hdl.handle.net/123456789/678>.
4. Flores, et al : Salud Sexual y Reproductiva en Ginecología y Obstetricia, 1 Edición Managua Imprimatur 1997.
5. Ministerio de Salud MINSA, Normas y Protocolos para la atención de las complicaciones obstétricas Managua Nicaragua, mayo 2007.
6. Castillo Veras, Atención integral de enfermería a las mujeres, 2° edición 2005.
7. Molina R. Sandoval J., x. “salud sexual y reproductivas del adolescentes” Rvoti, A.M. y col: obstetricia y perinatologías 2ª edición 2000.
8. <http://www.wikipedia.Com>
9. García Sánchez M.H. et al salud sexual y reproductiva. 2 de Junio del 2000 Argentina [http://www nin. Gov./medine plus/spanish/ency/Artide/001516htm](http://www.nin.Gov./medine plus/spanish/ency/Artide/001516htm).
10. Felice M E, el embarazo en adolescentes, libro de texto de pediatría, 19 edición 2011
http://med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb_adolescencia.html
11. Coll A, embarazo en adolescencia clínica perinatológica argentina, asociación de argentina de perinatologías 1997(ASAPER)

Anexos

Entrevista

Estimados adolescentes somos estudiantes de Licenciatura de enfermería de V año por encuentro de la Universidad Autónoma de Nicaragua UNAN – León Facultad de Ciencias Médicas de la Escuela de Enfermería. Estamos realizando un estudio investigativo que tiene el propósito de determinar los conocimientos y actitudes sobre los factores del embarazo en adolescentes que tienen los estudiantes del INASE IV y V año.

DATOS DEMOGRAFICOS

EDAD____ PROCEDENCIA: URBANA____ RURAL____

RELIGION: CATOLICA____ EVANGELICA____

TESTIGO DE JEHOVA____ OTRAS____

ESCOLARIDAD: 4° AÑO____

5° AÑO____

Conocimientos de los adolescentes sobre los factores de riesgo del embarazo en adolescentes

1. ¿Sabe usted que el embarazo en las adolescentes es un Factor de riesgo?

Si____ no____

2. Conocimiento de los factores que producen daños directos a una embarazada adolescente.

- Edad ____
- Analfabeta ____
- Soltera ____
- Talla baja ____
- Antecedentes familiares. ____
- Paridad. ____

3. Factores que considera usted, que ponen en riesgo la vida de las adolescentes embarazadas.

- Diabetes ____
- Hipertensión arterial ____
- Alcoholismo ____
- Drogas ____
- Infecciones ITS, ____
- Habito de fumar ____

4. Conocimientos de los estudiantes sobre las complicaciones durante el embarazo en adolescentes.

- Vomito abundante más de lo normal. ____
- Aborto. ____
- Poca excesiva ganancia de peso. ____
- Rompimiento de fuente prematura. ____
- Embarazo prolongado. ____
- Enfermedades crónicas. ____

5. Sabe o cree que es importante la alimentación durante el embarazo en una adolescente.

- Si
- No

6. Como estudiante considere que le brinden Información adecuada sobre las causas del embarazo en adolescentes.

- Si
- No

7. conocimiento de las enfermedades que pueden afectar a las adolescentes embarazadas

- Preclamsia____ -Eclampsia____ Anemia____
- Hipertensión____ -Infección de vías urinarias____

8. conocimientos de los factores influyentes en embarazo de adolescentes.

- factor social____
- factor físico____
- factor psicológico____

9. Factores que influyen en el ingreso tardío en el control prenatal en las adolescentes embarazadas.

- Poco conocimiento de los controles prenatales_____
- penas que las miren_____
- que no se den cuenta los padres_____

10. importancia que las adolescentes embarazadas acudan al programa de control prenatal en los tres primeros meses del embarazo.

- Para cuidar del bebe_____
- Para cuidar la salud de ella _____
- Para cuidar a ambos _____

11. conocimientos de la causas del embarazo en adolescentes a temprana edad.

- poca comunicación familiar_____
- violencia intrafamiliar_____
- bajo nivel económico_____
- influencia de los medios de comunicación_____
- desconocimiento de métodos anticonceptivos. _____

12. Consecuencia de la mala nutrición que influyen en el embarazo en adolescentes que tiene los estudiantes.

- bebe con bajo peso al nacer_____
- retardo en el crecimiento fetal_____
- parto prematuro_____

13. factores psicológicos que influyen en el embarazo en adolescentes

- baja autoestima_____
- malestar físico_____
- ansiedad_____
- influencia de sus parejas a sostener relaciones sin protección._____

14. ¿ Cree usted que una adolescente embarazada tenga oportunidad de trabajo?.

Si_____ No_____

15 ¿Considera usted que una adolescente al salir embarazada tenga que dejar sus estudios?

- Si_____
- No_____

Entrevista

Estimados adolescentes somos estudiantes de licenciatura de enfermería de V año por encuentro de la Universidad Autónoma de Nicaragua UNAN – León facultad de ciencias médicas de la escuela de enfermería. Estamos elaborando un estudio investigativos que tiene el propósito de determinar los conocimientos y actitudes de los factores de riesgo sobre el embarazo en adolescentes que tienen los estudiantes del INASE IV y V año.

Entrevista de Profundidad.

Actitudes de los adolescentes sobre el embarazo en adolescentes.

- 1) ¿Por qué las adolescentes en esta etapa de la vida se embarazan?
- 2) ¿Cómo cree usted que se siente emocionalmente las adolescentes embarazadas?
- 3) ¿Por qué crees que las adolescentes que salen embarazadas no están capacitadas para cuidar a su bebe?
- 4) ¿Por qué cree que las adolescentes en el estado de embarazo necesitan apoyo familiar?
- 5) ¿Cómo se sienten las adolescentes al darse cuenta que están embarazada?
- 6) ¿De qué manera enfrenta una adolescente un embarazo a temprana edad?

7) ¿Cómo afecta el embarazo las metas trazadas para el futuro en las adolescentes?

8) ¿Considera usted que el aborto sería el escape para salir del problema?

10) ¿Qué alternativa de solución le aconsejaría a las adolescentes para prevenir un embarazo a esta?

Tabla 1.

Edad en relación a la escolaridad de los estudiantes del Instituto Nacional Autónomo señor de Esquipulas Telica.

Edad	Escolaridad					
	Cuarto año		Quinto año		Total	
		%	no	%	no	%
14-16	24	35	18	26	42	62
17-19	7	10	19	28	26	38
Total	31	46	37	54	68	100

Fuente entrevista.

Tabla 2.

Procedencia según la religión de los Estudiantes del Instituto Nacional Autónomo señor de Esquipulas Telica del primer semestre del 2013.

Procedencia	Religión							
	Católico		Evangélico		Testigo de Jehová		Total	
	n °	%	n °	%	n °	%	n °	%
Urbano	5	7	2	3	--	--	7	10
Rural	47	69	12	18	2	3	61	90
Total	52	76	14	21	2	3	68	100

Fuente de entrevista

Tabla 3

.Conocimiento sobre los Factores de Riesgos del Embarazo en Adolescentes que tienen los Estudiantes del Instituto Nacional Autónomo señor de Esquipulas Telica.

Conocimiento de	Factores de Riesgos					
	Si		no		Total	
	n °	%	n °	%	n °	%
El embarazo en adolescentes es un factor de riesgo	68	100	--	--	68	100
Importancia de la alimentación durante el embarazo	68	100	--	--	68	100
Información recibida sobre las causas del embarazo en adolescentes es adecuada.	67	99	1	1	68	100
Las adolescentes embarazadas tienen oportunidad de trabajo	19	28	44	72	68	100
Las adolescentes embarazadas tienen que abandonar sus estudios	23	34	45	66	68	100

Fuente entrevista.

Tabla 4.

Conocimiento de los Factores que producen daños directos a adolescentes embarazadas de los estudiantes del INASE Telica del primer semestre 2013.

Factores	Total	
	n°	%
Edad	51	75
Analfabeta	3	4
Soltera	8	12
Talla baja	3	4
Antecedentes familiares	14	21
Paridad	7	10

Fuente entrevista

Tabla 5.

Factores que considera usted que pone en riesgo la vida de las adolescentes embarazadas de los estudiantes del INASE Telica del primer semestre 2013.

Factores	Si	
	n°	%
Diabetes	7	10
Hipertensión arterial	9	13
Alcoholismo	13	19
Uso de drogas	13	19
ITS	20	29
Hábito de fumar	9	13

Fuente entrevista.

Tabla6.

Conocimiento de las complicaciones durante el embarazo en adolescentes de los estudiantes del Instituto Nacional Autónomo señor de Esquipulas Telica primer semestre del 2013.

Complicaciones	n°	%
Vomito abundante más de lo normal	2	3
Aborto	59	87
Poco o excesiva ganancia de peso	17	25
Rompimiento de fuente prematura	12	18
Embarazo prolongado	9	13
Enfermedades crónicas	15	22

Fuente de entrevista

Tabla 7

Conocimiento de las enfermedades que pueden afectar a las adolescentes embarazadas según los estudiantes del INASE Telica primer semestre 2013.

Enfermedades	n °	%
Preclampsia	12	18
Eclampsia	4	6
Anemia	50	74
Hipertensión arterial	5	7
Infección de vías urinarias	32	47

Fuente de entrevista

Tabla 8.

Edad según conocimiento de los factores influyentes en embarazo de adolescentes de los estudiantes del INASE Telica primer semestre 2013.

Edad	Factores Influyentes							
	Social		Físico		Psicológico		Total	
	no	%	No	%	no	%	no	%
14-16	9	13	17	25	16	24	42	62
17-19	6	9	10	15	10	15	26	38
	15	22	27	40	26	38	68	100

Fuente de entrevista

Tabla 9.

Edad en relación factores que influyen en el ingreso tardío al control prenatal de los estudiantes del INASE Telica primer semestre 2013.

Edad	Importancia de acudir al ingreso de control prenatal							
	Poco conocimiento control prenatal		Pena que la miren		Que no se den cuenta los padres		Total	
	n °	%	n °	%	n °	%	n °	%
14-16	3	4	1	1	38	56	42	62
17-19	2	3	1	1	23	34	26	38
	5	7	2	3	61	90	68	100

Fuente entrevista.

Tabla 10.

Importancia que acudan los adolescentes al programa de control prenatal en los primeros tres meses del embarazo prenatal de los estudiantes del INASE Telica primer semestre 2013.

Importancia del control prenatal	n °	%
Cuidar al bebe	5	7
Cuidar la salud de ella	2	3
Cuidar ambos	61	90
Total	68	100

Fuente entrevista.

Tabla 11

Conocimiento de las causas del embarazo en adolescentes a temprana edad prenatal de los estudiantes del INASE Telica primer semestre 2013.

Causas del embarazo a temprana edad	total	
	n°	%
Poca comunicación familiar	53	78
Violencia intrafamiliar	19	28
Bajo nivel económico	4	6
Influencia de los medios de comunicación	17	25
Poco conocimiento de los métodos anticonceptivos	24	35

Fuente entrevista.

Tabla 12

Factores físicos que afecta el embarazo en adolescentes según los estudiantes del INASE Telica primer semestre 2013.

Factor físico		
	n°	%
Bebe bajo peso al nacer	26	38
Retardo en el crecimiento	9	13
Parto prematuro	33	49
Total	68	100

Fuente entrevista.

Tabla 13

Factores psicológicos que influyen en el embarazo en adolescentes según los estudiantes del Instituto Nacional Autónomo señor de Esquipulas Telica primer semestre 2013.

Factores psicológicos	n °	%
Baja autoestima	19	28
Maltrato físico	1	1
Ansiedad	8	12
Inicio de relaciones sexuales sin protección.	40	59
Total	68	100

Fuente entrevista.

Actitud

De los estudiantes adolescentes sobre el embarazo.

Actitudes de los adolescentes sobre el embarazo en adolescente

¿Por qué las adolescentes en esta etapa de la vida se embarazan?

Porque no tiene precauciones, tiene relaciones sin protegerse.

Porque no tiene comunicación con sus padres.

Porque le creen de los que le dice el novio.

Porque sufre maltrato familiar.

Porque la presiona el novio.

Porque no tiene comunicación con su padres.

Por falta de comunicación con su padre.

Porque no tuvieron precaución.

Por falta de comunicación con sus padre.

Por no tener precaución a la hora de la relación sexual.

¿Cómo cree usted que se sienten emocionalmente las adolescentes embarazadas?

Se sienten tristes

Que ya no van a poder continuar su proyecto de vida.

Con baja autoestima.

Se siente muy triste.

Se sienten tristes.

Muy triste y decepcionada.

Se siente muy confundida sin saber qué hacer.

Se siente mal porque no cuenta con el apoyo de su padres.

Se siente angustiada, triste, preocupada.

Se sienten tristes sin importancia.

Algunas no le importa menos eso es lo que demuestran.

Se sienten tristes

¿Por qué crees que las adolescentes que salen embarazadas no están capacitadas para cuidar a su bebé?

Por su edad no se sienten preparadas para cuidar al bebé

Porque tiene una edad en la cual no pensaba tener bebé

Porque no tiene el suficiente conocimientos para cuidar a su bebé

Porque su cuerpo físico no está bien desarrollado ni su mente está preparada para cuidar a su bebe

Porque están incapacitada para tener a un bebé.
Porque ella todavía es una niña y no sabe cómo cuidar a un bebé
Por que no están capacitadas para cuidar a un bebé.
Por qué no están capacitadas porque bella es una es una niña.
Porque no tiene la edad y tampoco no están preparadas.
Porque no están preparadas ni física ni mentalmente.
Porque no son capaces de cuidar a un bebe.
Porque no están preparadas para cuidar al bebé.

¿Por qué cree que la adolescente en el estado de embarazo necesita apoyo familiar?

Porque la única que toman en cuenta es a la familia
Porque son los padre que tienen que darle apoyo
Para evitar que cometa una locura
Necesitan mucho apoyo de su familia ,amor, comprensión y así tendrán más fuerza y se sienta valiente
Solas no pueden necesitan apoyo de sus padres
Por que necesitan el apoyo de sus padre para salir adelante
Porque se sienten sola y rechazadas
Por qué se siente sola desprotegida s
Porque necesita amor de su familia
Porque el apoyo de su familia es fundamental
Porque se sienten solas
Porque sus padre tienen que apoyarla

¿Cómo se siente las adolescentes al darse cuenta que está embarazada?

Se sienten mal porque piensan en sus padres.
Se sienten solas.
Que el mundo se les vino encima.
Se sienten mal.
Unas se emocionan y otras triste.
Muy triste.
Con vergüenza.
Se sienten mal.
Se sienten tristes.
Se sienten con pena.
Se sienten mal, triste.

Usted considera que las adolescentes visualicen el embarazo como un medio para salir del lugar donde reciben maltrato

Si para no recibir maltrato psicológicos.

No porque lo hacen sin pensar en la consecuencia.

Si para alejarse de los maltrato.

Si para no recibir maltrato solo amor.

Si toman esa decisión para irse de la casa donde reciben maltrato.

No lo hacen porque quieren.

Si porque creen que van tener una mejor vida.

Si para salir del hogar y retener al novio.

Si para salir de la casa y estar con el novio.

Si para ya no recibir maltrato verbal y físico.

No lo hacen por que quiera.

Si por que quieren irse de la casa.

¿De qué manera enfrenta una adolescentes un embarazo a temprana edad?

Lo enfrentan con el apoyo de su familia.

Lo enfrentan de una manera inmadura ya que no están capacitados para un embarazo.

Lo enfrentan con el apoyo de sus padres.

Solo con el apoyo s de sus padres.

Lo enfrentan sola inmadura.

Lo enfrentan solas con el apoyo de sus padres.

Algunas los enfrentan con maduras.

No todas lo enfrentan con maduras otras con tristeza.

Lo enfrentan con el apoyo de sus padres.

Los enfrentan con inmadurez.

Los enfrentan con las ayuda de sus padres.

¿Cómo afecta el embarazo las metas trazadas para el futuro a las adolescentes?

Los afecta porque tienen que dejar sus estudios y las metas que habían propuesto.

Las afectan muchos ya que no pueden continuar sus metas.

Las afectan ya que los padres no darán el apoyo que les daban.

Porque ya no pueden seguir estudiando.

Las afectan porque ya no van a continuar estudiando.

Porque tienen que dejar sus estudios para cuidar a su bebe.

Las afecta mucho porque no van a finalizar sus metas.

Hay unas que tienen que dejar de estudiar, otras ni continúan con sus estudios

con el apoyo de sus padres.

Afectan porque algunos tienen que dejar de estudiar.

Es un obstáculo que les impide proseguir y salir adelante profesionalmente.

Afecta porque tienen que dejar de estudiar.

Unas tienen que dejar de estudiar otras no los padres las apoyan.

¿Considera usted qué el aborto sería el escape para salir del problema?

No porque hay solución para el problema.

No es el escape ni la solución para enfrentar el problema.

No eso sería un crimen.

No porque esa no es la solución.

No porque un aborto no es la solución.

No porque sería un crimen.

Pienso que el aborto no es la solución.

No porque no es la solución.

No sería la mejor solución.

No es un crimen.

No porque no es la solución.

¿Qué alternativas de solución le aconsejaría a las adolescentes para prevenir un embarazo a esta edad?

Le aconsejaría que antes de actuar tenemos que tener en cuenta los anticonceptivos para prevenir los embarazos.

Le aconsejaría abstenerse a no tener relaciones sexuales a temprana edad

Usar métodos anticonceptivos.

Pedir ayuda o consejo a docentes o mayores en centro de salud o en el colegio.

Que no tenga relaciones sexuales a temprana edad.

Cuidarme usar método anticonceptivos.

Usar preservativos.

No tener relaciones sin protección.

Que no tenga relaciones sexuales a temprana edad.

No tener relaciones sin protección.

Que usen preservativo.

Que usen preservativos.