

Republica Bolivariana de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para la Educación

Unidad Educativa Nacional Dr. Francisco Ochoa

Cátedra: Metodología de la Investigación

Profesora: Celia Mesa

II Cs "B"

## **ANÁLISIS DE LAS CONSECUENCIAS DE EMBARAZO EN LAS ADOLESCENTES.**

INTEGRANTES:

Monsalve Isaías

Luengo Adriana

Fontalvo José

Carmona Gustavo

Rivera Ricardo

Chirinos Yulimar

Moreno Yoselin

Palmar Karina

Maracaibo, Junio 2010

## INDICE GENERAL

Agradecimiento.....	Pág.3
Dedicatoria.....	Pág.4
Introducción.....	Pág.5
Objetivo del estudio.....	Pág.6
Justificación del estudio.....	Pág.6
Marco referencial.....	Pág.6
Metodología del estudio.....	Pág.21
Conclusión.....	Pág.22
Recomendación.....	Pág.23
Bibliografía.....	Pág.24
Anexos	

## **AGRADECIMIENTO**

Primeramente a Dios por darnos salud y entendimiento para poder seguir en el camino del conocimiento.

Es de mayor orgullo recordar con gran gratitud y cariño, a nuestros amigos, la profesora Lissibel Leal y la Licenciada Yanisleima Sifontes que nos ha prestado sus conocimientos y mayor colaboración en todo momento

A la profesora Celia Mesa por su colaboración y su tiempo en ayudarnos en la culminación de esta investigación.

Nuestro más expresivo agradecimiento para todas aquellas personas que de una u otra forma han colaborado con nosotros.

## **DEDICATORIA**

Dedicamos esta investigación a Dios por esa fe que nos mantiene vivos y de seguir adelante para alcanzar nuestras metas.

A nuestros padres por apoyarnos siempre en todo momento de nuestra etapa de aprendizaje, y a todas aquellas personas que contribuyeron de una u otra forma para la culminación exitosa de esta investigación.

A ustedes, apreciados lectores va dirigido este trabajo con el inmenso deseo de que les sea útil es su aprendizaje.

## INTRODUCCIÓN

La elaboración del presente trabajo de investigación está motivada por nuestra inquietud, debido al incremento de embarazos en adolescentes a temprana edad.

La adolescencia, es un período de transición, una etapa del ciclo de crecimiento que marca el final de la niñez y anuncia la adultez, dicho término se usa generalmente para referirse a una persona que se encuentra entre los 12 y 19 años de edad.

Para muchos jóvenes la adolescencia es un período de incertidumbre e inclusive de desesperación; para otros, es una etapa de amistades internas, de aflojamiento de ligaduras con los padres, y de sueños acerca del futuro.

En casa de alguno de los padres y con su novia o novio, buena parte de los chicos y chicas se inicia sexualmente cuando está promediando los 12 años.

Sin estadísticas oficiales, el comportamiento de los adolescentes se refleja en los hospitales públicos. Allí se realizan encuestas, las que arrojan como resultado que la edad promedio en que las adolescentes tienen su primera relación sexual es casi a los 14 años; y los chicos un año antes.

Pero en el tema de la primera vez de los venezolanos, los especialistas encuentran una relación entre la edad de la iniciación y el nivel de educación.

Por lo antes mencionado entendemos que el embarazo de las adolescentes es producto de la carencia de información y educación sexual, por lo tanto es muy importante que el adolescente conozca todo lo relacionado al sexo y los roles, ya que es necesario para que éste se pueda adaptar a su ambiente y a los individuos que lo rodean, para que comprenda las responsabilidades y deberes que va a tener, y también para poder desempeñar esa función sexual "aprobada por la sociedad".

## **Objetivo de estudio**

Analizar las consecuencias del embarazo en las adolescentes

## **Justificación del estudio**

El embarazo adolescente se ha convertido en un problema de salud pública importante, debido a que básicamente son las condiciones socioculturales las que han determinado un aumento considerable en su prevalencia, aconteciendo con mayor frecuencia en sectores socioeconómicos más disminuidos, aunque se presenta en todos los estratos económicos de la sociedad.

Actualmente el embarazo en adolescentes constituye una causa frecuente de consultas en los hospitales y un problema en salud pública.

Según estadísticas mundiales, en la actualidad la población adolescente representa el 20% de la población mundial, de cuyo total cerca del 85% vive en países subdesarrollados, y son estas estadísticas las que nos motivan a realizar el siguiente estudio para alertar al estudiantado de las consecuencias que trae tanto a nivel familiar como social de un embarazo a corta edad.

## **Marco referencial**

### **Adolescencia**

La adolescencia es un período de transición entre la niñez y la adultez. Su definición no es fácil, puesto que "su caracterización depende de una serie de variables: ubicación ecológica (referidos al medio ambiente natural), estrato socioeconómico, origen étnico y período de la adolescencia, entre otros".

En el área cognitiva el adolescente debe ser capaz de "examinar los propios pensamientos, formular hipótesis, diferenciar lo posible de lo probable y planificar".

En el área afectivo-social el adolescente debe lograr un desprendimiento de su núcleo familiar, alcanzar la autonomía y, además, dirigir y controlar su conducta de acuerdo a su propia escala de valores. El autoestima en esta etapa es central, ya que el adolescente muestra una extraordinaria sensibilidad en relación con el concepto de sí mismo. Otra de las tareas en esta área es la de "alcanzar la identidad sexual y búsqueda de pareja, cuya elección le llevará a constituir su núcleo familiar en etapas posteriores.

Por otra parte la Organización mundial de la salud (OMS) define como adolescencia al "período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio económica" y fija sus límites entre los 12 y 19 años.

Es considerada como un periodo de la vida libre de problemas de salud pero, desde el punto de vista de los cuidados de la salud reproductiva, el adolescente es, en muchos aspectos, un caso especial.

En muchos países, los adolescentes llegan a representar del 20 al 25% de su población. En 1980 en el mundo había 856 millones de adolescentes y se estima que en el 2000 llegarán a 1,1 millones. La actividad sexual de los adolescentes va en aumento en todo el mundo, incrementando la incidencia de partos en mujeres menores de 20 años.

Por los matices según las diferentes edades, a la adolescencia se la puede dividir en tres etapas:

### **Adolescencia Temprana (10 a 13 años)**

Biológicamente, es el periodo peripuberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarca (primer periodo menstrual).

Psicológicamente el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo.

Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales.

Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física.

### **Adolescencia media (14 a 16 años)**

Es la adolescencia propiamente dicha; cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático.

Psicológicamente es el período de máxima relación con sus pares, compartiendo valores propios y conflictos con sus padres.

Para muchos, es la edad promedio de inicio de experiencia y actividad sexual; se sienten invulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo.

Muy preocupados por apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda.

### **Adolescencia tardía (17 a 19 años)**

Casi no se presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal; se acercan nuevamente a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de pares va perdiendo jerarquía; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales.

Es importante conocer las características de estas etapas de la adolescencia, por las que todos pasan con sus variaciones individuales y culturales, para interpretar actitudes y comprender a los adolescentes especialmente durante un embarazo sabiendo que: "una adolescente que se embaraza se comportará como corresponde al momento de la vida que está transitando, sin

madurar a etapas posteriores por el simple hecho de estar embarazada; son adolescentes embarazadas y no embarazadas muy jóvenes".

### **Crecimiento y Desarrollo:**

En los adolescentes hay un periodo de transición y se va a caracterizar por la presencia de cambios biológico, psíquicos, comportamiento social del joven. Los cambios biológicos se deben al aumento de la secreción de hormonas. Va a aparecer en los jóvenes los caracteres sexuales secundarios, crecimiento y desarrollo de los músculos, sistema respiratorio, circulatorio, gónadas, órganos reproductores.

En la mujer el proceso de crecimiento se inicia entre los 9 y 10 años, alcanzando los máximos valores entre 12 y 13 años. En los varones se inicia entre los 14 y 15 años. Los profesionales de la salud tienen a cargo la evolución biológica de los adolescentes que le va a permitir, conocer de una forma amplia el crecimiento normal, diversidad de factores que influyen en el crecimiento, entre ellos tenemos los ambientales y las condiciones nutricionales

La evaluación integral del crecimiento y desarrollo se basa en los aspectos: 1) Elaboración de una buena historia, 2) Evaluación antropométrica, 3) Examen paraclínico, 4) Interpretación de los hallazgos (orientación diagnósticos). El profesional de salud para conocer el crecimiento de estos jóvenes adolescentes debe tener dimensión corporal, peso, tallas, edad y su composición corporal.

### **Desarrollo Psicológico:**

En los adolescentes por el crecimiento normal hay cambios rápidos, notables en la conducta, manera de pensar, comprensión, hay crecimiento corporal, incluyen la capacidad de reproducción. Presenta un proceso de aprendizaje acerca de sí mismo, intimidad emocional, integridad, identidad, independencia, toma de decisiones con responsabilidad de un adulto.

## **Aspectos Psicológicos:**

Como factores de índole psicológica, hay que considerar que las adolescentes generalmente se involucran en relaciones sexuales por razones no sexuales, como una manera de independizarse de los adultos y sus valores asociados a un sentimiento de rechazo hacia las figuras de autoridad, o bien las realizan como un medio de satisfacer aquellas necesidades afectivas. "Se ha encontrado algunos factores de personalidad que facilitan el embarazo adolescente, como lo son la dificultad de establecer metas apropiadas y gratificarse a sí misma por sus propios logros; escasa tolerancia a la frustración; fragilidad emocional; falla en el control de los impulsos; afectividad empobrecida; y escaso nivel de madurez emocional." Otro factor de personalidad es la presencia de una autoestima disminuida, por lo que ellas buscarían en el sexo llenar una necesidad de autoafirmación

Psicológicamente la adolescencia se caracteriza por una serie de cambios en los planos intelectual, emocional y social, conjuntamente con las transformaciones corporales propias de este período.

## **Cambios en la adolescencia:**

### **✓ Cambios Intelectuales:**

El pensamiento desarrollado en esta edad se vuelve más flexible, puede manejar un mayor número de operaciones mentales, comprender y aceptar una gama más amplia de situaciones sociales y teorizar sobre aquellas que no son comprendidas en forma directa; Comienzo del empleo de la lógica formal para solucionar problemas, el pensamiento adopta el método hipotético - deductivo, pueden realizarse planificaciones y elaborar proyectos a largo plazo, Las operaciones mentales incluyen conceptos abstractos, los cuales permiten desligar al pensamiento de la realidad perceptible.

### **✓ Cambios Emocionales:**

García (1992) refiere que los adolescentes deben enfrentarse a conflictos de la primera infancia, los cuales no han sido totalmente resueltos entre ellos, la búsqueda de la propia identidad y el concepto de sí mismos, la

aparición de la genitalidad como posibilidad real de procreación, la necesidad de identificación es entonces el tema central de la adolescencia. Desubicación temporal, el ansia de satisfacción de las necesidades es apremiante; ideación onnipotente, el yo se ha constituido en el eje central de la conflictiva adolescente.

✓ **Cambios Sociales:**

Crítica de las normas o valores familiares, especialmente aquellos provenientes de los padres. Por extensión se cuestiona también la autoridad y la disciplina externa.

## **Embarazo**

Se conoce como embarazo al período de tiempo comprendido que va, desde la fecundación del óvulo por el espermatozoide, hasta el momento del parto. En este se incluyen los procesos físicos de crecimiento y desarrollo del feto en el útero de la madre y también los importantes cambios que experimenta esta última, que además de físicos son morfológicos y metabólicos.

El embarazo humano dura un total de 40 semanas, equivalente a 9 meses calendario. En las primerizas, como se denomina a las mujeres que darán a luz por primera vez y en las que no, pero existen menos probabilidades, el primer trimestre de embarazo resulta ser el más riesgoso por la posibilidad de pérdida del mismo. En tanto, una vez ya en el tercero comienza el punto de viabilidad del feto, esto significa que el bebé ya es capaz de sobrevivir fuera de útero sin necesidad de soporte médico.

## **Ovulo**

Es la célula sexual femenina. El óvulo humano se forma en los ovarios, que son las glándulas sexuales femeninas ubicadas en la cavidad pelviana, por debajo de los riñones. El óvulo está formado por una membrana protoplasmática o vitelina, protoplasma o vitelo, y núcleo o vesícula germinativa. Los óvulos se originan a partir de un proceso de desarrollo

llamado ovogénesis que transforma las células de los folículos ováricos y las hace aptas para la fecundación. Cuando el óvulo está maduro, sale del ovario y recorre la trompa de Falopio, donde puede ser fecundado por un espermatozoide. En este caso, el embrión se implantará en la mucosa interna y continuará su proceso de desarrollo durante 40 semanas, aproximadamente hasta el nacimiento del nuevo ser.

### **Feto**

El embrión recibe el nombre de feto tras haber alcanzado un determinado nivel de desarrollo de los órganos (en el ser humano esto es ocho semanas después de la concepción).

### **Sexualidad en la adolescencia:**

La sexualidad se encuentra presente durante toda la existencia humana, pero en la adolescencia se vive y manifiesta de manera un poco diferente a como se expresa en otras etapas de la vida. En este período surgen sensaciones e impulsos de tipo sexual que se encuentran relacionados con los cambios biológicos que enfrentan todas y todos los adolescentes. Los cambios hormonales provocan que se tengan deseos y fantasías eróticas, que se quiera sentir placer físico a través del propio cuerpo y del cuerpo de otros, especialmente de quien te gusta.

Estas sensaciones generalmente te toman por sorpresa, por eso la angustia, el temor, la incertidumbre y la confusión revolotean en tu cabeza, más aún si no se tiene la información necesaria para comprender mejor lo que te está pasando, o si no se cuenta con personas confiables que te puedan escuchar y orientar seriamente.

Es por eso la importancia de la presente monografía para orientar a los adolescentes con respecto a la materia y así contribuir a la orientación del mismo.

### **Embarazo en adolescentes**

A nivel internacional en la República Dominicana en 2008 las estadísticas muestran que la proporción de madres adolescentes aumentaron

en un diez por ciento (10%) anual y de los 2.200 partos en ese año la proporción fue de tres en madres adolescentes por otra parte la universidad de sa paulo realizo estudios en 360 estudiantes solteras en relación al uso de métodos anticonceptivos, concluyeron que ninguna uso anticonceptivos por falta de información precisa y tiempo.

En ese mismo orden estudiantes de esa casa de estudio colaboradores, realizaron un trabajo referidos al conocimientos que tienen las adolescentes sobre conducta sexual y anticonceptivos, concluyeron que el ochenta y cuatro por ciento (84%) sabe como quedar embarazada; pero sólo el veintiocho por ciento (28%) sabe y conoce sobre anticonceptivos, el treinta y ocho por ciento (38%) creen que puede embarazarse en baños y el veintiuno por ciento (21%) en piscinas. El total desconoce el riesgo de embarazos en determinados periodo del ciclo menstrual.

Por su parte la organización mundial de la salud (OMS) analizo en el adolescente su comportamiento sexual, a través de un estudio donde se explica que para efectuar esa investigación de trece mil (13.000) jóvenes de once (11) países (Benin, Bunkina, Faso, Costa Marfil, Kenia, Malawi, Senegal, Tanzania, Tago, Uganda, Zambia y Zimbawe) fueron consultados acerca de su primera experiencia sexual. A raíz de los resultados, la Organización Mundial de la salud (OMS) opina que también es necesario preparar a las familias y a los adultos responsables, así como adaptar los servicios sanitarios de modo que puedan ser utilizados muy pronto por los jóvenes

El estudio revela que los jóvenes no tienen sus primeras relaciones sexuales con un desconocido, sino con un amigo y no utilizan anticonceptivos, por otra parte un tercio de jóvenes encuestados piensan que los anticonceptivos pueden conllevar a la esterilidad, también se refiere que cuando se tiene un embarazo, el chico evade su responsabilidad y normalmente se recurre al aborto. El treinta y tres por ciento (33%) de adolescentes ha quedado embarazadas y el (20%) declara que ha contraído una enfermedad venérea; mientras que el veinticinco por ciento (25%) de las jóvenes admiten haber sido expulsadas de su familia y de la escuela por haber

quedado embarazadas; según la Organización Mundial de la Salud (OMS) estos resultados servirán para poner en práctica programas a favor de los adolescentes en el mundo entero.

En Venezuela, se dan los pasos iniciales en materia de orientación sexual con la fundación de la Federación de Instituciones Privadas de Asistencia al Niño (FIPAN), ente privado sin fines de lucro, creada el 13 de agosto de 1958, que brinda asistencia al niño y a su familia, su objetivo es contribuir al desarrollo integral del menor en su incorporación activa al proceso del desarrollo nacional.

Ese mismo año, fue creado por los Ministerios de Educación y Sanidad, el comité mixto de educación para la salud y la vida en familia, y a la vez se establecieron las normativas de los mismos, dirigidas a todos los niveles escolares comunitarios.

El 26 de mayo de 1970 se creó la Asociación Venezolana de Orientación Familia y Sexual (AVOFYS), institución privada sin fines de lucro, la cual ha elaborado programas de educación sexual conjuntamente con el Ministerios de Educación y programas de asistencia sexual para parejas los cuales han sido puestos en práctica.

Asimismo Carrera (2005), estudió el comportamiento sexual del venezolano; como producto de sus experiencias en el trabajo clínico y personal, recopilación de datos en el Área metropolitana de caracas y el interior del país, mediante la aplicación de cuestionarios.

Su obra, abarca desde las diferentes manifestaciones culturales hasta todos aquellos temas relacionados con la sexualidad, de alto contenido didáctico, conocimiento veraz de la temática educativa orientadora.

Por otra parte, estudio científicos de la conducta sexual sobre la base de comprobaciones objetivas, a partir del análisis del problema y su posible

solución donde hace clara distinción entre la sexología y los enfoques sociales, religiosos y otras índoles en relación a sexo.

En 1975 fue fundado el centro de Investigaciones psiquiátricas y Sexológica de Venezuela, donde realiza investigaciones de tipo teórico y consultas a pacientes, lo cual, ha permitido atender desde el punto de vista clínico el área sexológica, de igual forma ofrece cursos de maestrías y postgrado para formar orientadores y terapeutas sexuales.

Señala Maidolis Ramones (2010) en el periódico panorama dice Venezolanas paren desde los 12 años.

Un estudio revela que la situación no sólo es en el país sino en toda Latinoamérica. El embarazo en adolescentes sigue siendo un problema de alarma en Venezuela. Los especialistas aseguran que las venezolanas comienzan a dar a luz desde los 12 años.

Esta situación no sólo se observa en el país, sino en toda Latinoamérica, según se reporta en el informe titulado reproducción adolescentes y desigualdades en América latina y el caribe: un llamado de reflexión y la acción, elaborado por la organización iberoamericana de juventud, en conjunto con la comisión Económica para América latina y el caribe y el fondo de Naciones Unidas.

El estudio recalca que Latinoamérica es la única región del mundo en el que, en los últimos 30 años ha aumentado el promedio de maternidad juvenil y que por cada mil embarazos que registra 73,1% se dan en jóvenes entre 12 y 19 años de edad.

Aunque el análisis no puntualiza las cifras por nación. Una revisión de la Organización Panamericana de la salud (OPS) señala que del total de embarazos por países de América del sur, Venezuela tiene un porcentaje de evolución del 20,5% en el índice de embarazo en adolescentes de 12 a 19

años de edad, superior al de países como Brasil, que se ubica en 18%; y Colombia , 16%. “El numero de embarazo en adolescentes sigue creciendo

En Venezuela por lo que observamos en nuestra consulta médica diaria, donde atendemos a niñas de 12 años ya que son madres. Esta situación es alarmante y por ello la elaboramos en el recién Congreso de la Sociedad de Obstetricia y ginecología de Venezuela”, Indico Jenny Álvarez, Gineco-obstetra, asesora médica de laboratorios Letifem.

Álvarez enfatizó que el embarazo no deseado en adolescentes pone en riesgo la vida de la pequeña madre debido a que su organismo todavía no esta preparado para dar vida a otro ser.

Esto se refiere en que algunos casos las madres adolescentes no se alimentan bien, por esta razón, pierden vitaminas, llegan a estados de desnutrición que ponen en riesgo su salud y la del bebé. Por otro lado, las madres adolescentes dejan las clases y deben trabajar desde temprana edad para mantener a su hijo y sienten que sus sueños son difíciles de cumplir.

Del estudio presentado cabe destacar que el 20,5% es la tasa de fecundidad en adolescente, que los estudios de la Organización Panamericana de la salud han registrado en Venezuela.

### **Causa del embarazo en adolescentes**

Son innumerables las causas que explican el embarazo en la adolescencia. Están la soledad y la tristeza de una chica que se siente abandonada y no querida. O la muchacha que piensa que no responde al modelo de mujer que los muchachos buscan y aman. Si inician una relación, es probable que la tomen como la única y definitiva oportunidad de su vida. Entonces se hunden sin límites ni condiciones en el deseo del otro, sin tomar en cuenta los riesgos y sin evitarlos. Como si no les importase nada.

Los problemas domésticos conducen con frecuencia al embarazo. Si una niña se levantó en un ambiente lleno de tensión, de violencia, de inseguridades de

todo orden, su vida afectiva en la adolescencia podrá ser errática. Chicas que van de relación en relación, en búsqueda de una estabilidad que no hallan. Siempre exponiéndose a los riesgos hasta que el embarazo les sirve como el mejor de los síntomas para sus conflictos, que no logra superar.

El maltrato, la violencia doméstica, la inestabilidad de la pareja papá - mamá o el acoso sexual por parte de algún familiar puede transformarse en causas suficientes para que una chica busque relaciones errantes y sin futuro como una manera de librarse de sus frustraciones, decepciones y angustias.

La pobreza explica numerosos embarazos. Por ejemplo, en los sectores marginales, la mujer tiende a conformar pareja definitiva entre los 15 y los 17 años como un intento de mejorar las condiciones de precariedad en las que vive; ella sueña que casándose, todo será mejor. Pero, a causa de la crisis económica, numerosas jóvenes son abandonadas por su pareja inicial y se ven obligadas a estructurar otra relación que siempre exige más hijos y que, con frecuencia, no termina por ser la última sino, por el contrario, el inicio de una cadena de relaciones, muchas de las cuales suponen nuevos embarazos y partos, destinados a deteriorar aún más la condición de la mujer y la de sus hijos. En este proceso, una mujer de 20 años puede tener cuatro o más hijos y, probablemente, un mayor número de embarazos que terminen en abortos espontáneos o provocados.

El embarazo en la adolescencia no se explica únicamente por falta de educación académica. De 200 casos de adolescentes embarazadas, más de la mitad tenía instrucción secundaria. Se trata de una común desinformación en torno a lo que es y significa la adolescencia en la vida de las chicas y los muchachos dentro de los valores, mutaciones y contradicciones que caracterizan a la sociedad contemporánea. Desconocen los derechos de la mujer. No poseen un saber adecuado sobre su cuerpo, la salud reproductiva y la necesidad de valorar el sentido y la dimensión de su presencia social.

El colegio les habla de todo, menos de sí mismas y de su cuerpo destinado a lo placentero pero también siempre dispuesto a la concepción. A las profesoras y profesores les asusta hablar de libertad y de amor, de ternura y de placer, muchas chicas están seguras de que si hacen el amor por primera vez no quedarán embarazadas porque para el embarazo se requiere mantener una vida sexual frecuente.

Las adolescentes conocen de nombre los métodos de control de la fecundidad, pero no saben cómo utilizarlos. Por ejemplo, la mayoría cree que la píldora es un preservativo que funciona bien tomándolo antes de cada relación. Mientras otras utilizan supuestos métodos de control creados en el mundo de la fantasía, de los mitos anónimos de otras adolescentes como, por ejemplo, el jugo de remolacha con limón.

### **Riesgos y consecuencias del Embarazo en adolescentes**

El embarazo en la adolescencia es un impacto de considerable magnitud en la vida de los jóvenes, en su salud, en la de su hijo, su pareja, su familia, ambiente y la comunidad en su conjunto.

Complicaciones obstétricas. Deficiente atención médica durante el embarazo, toxemias del embarazo y del parto prematuro. Anemia. Desproporción céfalo pélvica. Distocias mecánicas y dinámicas. Parto prolongado y difícil. Muerte. Abortos provocados y sus complicaciones. Perforaciones uterinas. Hemorragias. Infecciones. Aumento de la morbilidad infantil Prematuras, bajo peso al nacer y enfermedades congénitas.

Los bebés de madres adolescentes tienen una alta tasa de mortalidad al igual que pueden experimentar mal formaciones congénitas, problemas de desarrollo, retraso mental, ceguera, epilepsia o parálisis cerebral. Estos niños experimentan muchos más problemas de conductas y funcionamiento intelectual disminuido.

Hay problemas maritales y mayor probabilidad de divorcio en parejas jóvenes que se unieron producto de un embarazo. Debido a esto, los hijos de adolescentes pasan gran parte de su vida en un hogar monoparental, y ellos se convierten en una población potencial para generar embarazos no deseados en su futura adolescencia.

Las muchachas embarazadas tienen pocas probabilidades de continuar sus estudios debido a que algunas instituciones educativas optan por negarles la entrada por temor de que puedan influir desfavorablemente en otros alumnos. Estas chicas que han abandonado los estudios, raramente vuelven a tener oportunidad de retomarlos donde los dejaron. De igual manera los padres jóvenes corren un alto riesgo de experimentar periodos de desempleo o menor salario.

Otra consecuencia del embarazo en edades tempranas es el riesgo de aborto. Por lo general, las adolescentes a él en edades de gestación tardías (mas de 12 semanas). Las causas por las que se producen estos retrasos son muy variadas. En primer lugar, existe un desconocimiento de los signos de embarazo, una dificultad de comunicárselo a la familia, una falta de posibilidades económicas, deseos expresados de tener el hijo y una ambivalencia en relación con este hecho, a pesar de las dificultades, falta de consultas apropiadas donde consejo y la solución les puedan ser facilitados. La reacción depresiva de la adolescente en curso de su embarazo puede ser supremamente fuerte que puede llevarla al suicidio o intento de suicidio teniendo en cuenta que esta es la segunda causa de muerte en esta edad después de los accidentes.

El embarazo y los problemas que este puede traer, el drama sentimental de una separación, el aislamiento, el pánico, pueden ser fácilmente considerados como “factores suicidógenos circunstanciales”. La situación psicológica de la adolescente embarazada es compleja y difícil. En ella se acumulan las dificultades propias de la adolescencia; los problemas afectivos observados a lo largo de cualquier embarazo; las dificultades personales o familiares que traen consigo el embarazo, las que originan

ciertas reacciones, reales o simplemente temidas, del entorno, la inquietud de un futuro incierto; la perturbación por las decisiones que se han de tomar; es vacío afectivo; etc.

### **Los riesgos de un embarazo en la adolescencia**

Ser madre a temprana edad no es solo un problema social, económica y familiar, sino también médico. Una púber y adolescente que no ha llegado al tope de su desarrollo físico tiene mayores probabilidades de presentar complicaciones durante la gestación y el parto.

El embarazo en la adolescencia es casi sinónimo de morbilidad y mortalidad tanto para la madre debido a problemas tales como anemia grave, toxemia (hipertensión inducida por el embarazo), placenta previa (la placenta crece más abajo del útero y cubre parte o todo el cuello uterino) o un embarazo prematuro.

En cuanto al bebé, éste tiene de 2 a 6 posibilidades más a nacer con un peso más bajo que el de una madre mayor de 20 años debido a la prematurez y al retraso del cuello intrauterino, que hace que el feto no se pueda desarrollar de manera normal.

Otro factor de riesgo durante la concepción en la adolescencia es la propensión de las jovencitas a conductas no saludables, lo que puede incrementar las posibilidades del bebé a morir durante el primer año de vida. Por ello, el cuidado y el control prenatal son vitales en las madres adolescentes.

### **Metodología del estudio**

El siguiente trabajo es de de carácter teórico reflexivo y analítico ya que existen situaciones prácticas y problemas en el área de la especialidad, con el fin de describirlos, identificar los factores intervinientes o posibles causas y vías para su solución

## **CONCLUSION**

Los embarazos en adolescentes no es solo un problema familiar sino también social ya que es allí donde se ven reflejadas las consecuencias de tener relaciones sexuales a temprana edad. Muchas de estas relaciones terminan en embarazos no deseados los cuales cambian la vida de los adolescentes involucrados en el hecho como a la familia de los mismos.

Los embarazos en adolescentes son sinónimo de enfermedad y en muchos casos mortalidad ya que muchas niñas esconden el embarazo hasta mediados del mismo, no tienen buena alimentación, no consumen vitaminas y no acuden a una consulta médica, lo cual se reduce a un embarazo de alto riesgo que lamentablemente puede aumentar las estadísticas de mortalidad de adolescentes a la hora del parto.

En la actualidad podemos observar muchas madres solteras que a sus 20 años ya tienen 3 o 4 hijos de diferentes padres y son madres solteras que desertaron de la escuela para dedicarse a los oficios del hogar y cuidar a sus hijos, viviendo en malas condiciones dependiendo de sus padres, solo por el hecho de no haber tomado las precauciones necesarias para evitar un embarazo a temprana edad. Lo cual es un problema para la sociedad por que esto se convierte en marginalidad y los hijos producto de estas relaciones crecen en un entorno inadecuado y es esa la causa de la delincuencia actualmente

## **RECOMENDACIONES:**

- ✓ Los padres deben estar alertas de todos los actos de sus hijos, en especial en el periodo de la adolescencia.
- ✓ Los padres deben evitar crear el ambiente que propicie un encuentro íntimo prematuro de estos adolescentes.
- ✓ En las escuelas se debe dictar una cátedra de educación sexual en todos los grados.
- ✓ Los alumnos deben contar con un centro de orientación en sus escuelas, ya que es el lugar donde existe mayor convivencia de los adolescentes.
- ✓ Asimismo los vecinos deben avisar a los padres de las adolescentes sus conductas inapropiadas y de esta forma contribuyen con el bienestar de la sociedad.
- ✓ Que el estado realicen campañas efectivas que lleguen a todos los niveles sociales, en especial a las escuelas para dotar a la sociedad de herramientas para la prevención de embarazos y enfermedades de transmisión sexual.
- ✓ En todo caso poner algunas medidas fuertes a las adolescentes en sus relaciones sexuales.

## **BIBLIOGRAFIA**

<http://www.misrespuestas.com/que-es-la-adolescencia.html>

[http://www.med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb\\_adolescencia.html](http://www.med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb_adolescencia.html)

<http://www.embarazada.com/Etapas016B.asp>

<http://es.wikipedia.org/wiki/%C3%93vulo>

<http://es.wikipedia.org/wiki/Feto>

<http://es.wikipedia.org/wiki/Embarazo>

<http://html.rincondelvago.com/embarazo-en-la-adolescencia.html>

<http://html.rincondelvago.com/embarazo-en-la-adolescencia.html>

<http://www.euroresidentes.com/adolescentes/embarazo-adolescentes.htm>

## ANEXOS



