

Grado de instrucción de embarazadas adolescentes.

Educational status of pregnant teenagers

Mayron Nakandakari G^{1,a}, Dyanne De la Rosa C^{1,a}, José Jaramillo S^{3,b}

RESUMEN

Objetivo: Identificar el grado de instrucción de las embarazadas adolescentes del Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP) de Lima; 2012. **Materiales y Métodos:** Estudio observacional, descriptivo, transversal. La población de estudio estuvo conformada por las embarazadas adolescentes del INMP; extrayéndose una muestra de 90 embarazadas adolescentes. La técnica fue de documentación y se analizaron los datos cuantitativamente usando los programas Microsoft Excel 2010 y SPSS 19. **Resultados:** De las 90 embarazadas adolescentes, el 45,20% tiene una Secundaria Incompleta. El 69,54% se encontraba entre los 17 y 19 años. El 66,10% eran convivientes y el 37,78% provino del cono Este de Lima. **Conclusión:** Se identificó que el 53,8% de las embarazadas adolescentes, tienen un nivel educativo bajo y el 44% de las embarazadas adolescentes restantes se encuentran entre los grados de instrucción "Secundaria Completa", "Superior" y "Técnico".

Palabras Clave: Grado de instrucción, Embarazo adolescente. Educación (Fuente: DeCS-BIREME).

ABSTRACT

Objective: To identify educational status of pregnant teenagers from National Maternal Perinatal Institute of Lima; 2012. **Materials and Methods:** It is observational, descriptive, and transversal. The population were the pregnant teenagers of the INMP; extracting a sample of 90 pregnant teenagers. The technique was documentation and the data was analyzed using the programs Microsoft Excel 2010 and SPSS 19. **Results:** From 90 pregnant teenagers, the 45.20% have an Incomplete Secondary. The 69.54% was found between the ages of 17 and 19 years old. The 66.10% have the status of convivance and the 37.78% came from the East of Lima. **Conclusion:** We identify that the 53.8% of the pregnant teenagers from the total, have a low educational level. At this way, the 44% of the rest were found between the educational status "Complete Secondary", "Higher Education" and "Technical Studies".

Key Words: Educational Status, Teen Pregnancy. Education (Source: MeSH-NLM).

INTRODUCCIÓN

La actividad sexual temprana junto con diversos aspectos educacionales suelen ocasionar, según la Oficina Panamericana de Salud, mayores tasas de natalidad y exponen a las adolescentes a riesgos de quedar embarazadas. Teniéndose así, países que reportan entre 75 a 100 nacimientos por cada 1000 mujeres; siendo por orden descendente Bolivia, Paraguay, Ecuador, Panamá, Colombia, Brasil, Venezuela, Haití, México y Perú^(1,2).

Dado ello, se justifica el presente trabajo porque en el Perú, cada año 115,000 adolescentes se embarazan. De 320 mil

abortos registrados anualmente en el Perú, el 24% son de adolescentes, la tasa más alta de América Latina^(3,4). De las adolescentes embarazadas en el Perú, el 48% no ha recibido ningún tipo de educación. Por lo cual, una madre adolescente tiene 7 veces más posibilidades de ser pobre que una madre por encima de los 20 años. El 20% de los partos en hospitales públicos son de adolescentes. Una de cada 5 mujeres peruanas tiene de 2 a 4 gestaciones antes de los 20 años^(5, 6). Lo cual podría evitarse tomando gran importancia en relación a la educación para una adolescente que se encuentra en constante riesgo de embarazo⁽⁷⁾.

Por lo expuesto, se formula como objetivo de investigación identificar el grado de instrucción de las embarazadas adolescentes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima; 2012.

MATERIAL Y MÉTODOS

El presente estudio fue observacional, descriptivo, transversal y se ejecutó en el Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP) de Lima en el periodo Enero -Febrero; 2012.

La población de estudio fueron las embarazadas adolescentes de la INMP; peruanas de nacimiento y con un proceso completo de atención en dicha institución de salud; siendo excluidas todas aquellas que no deseen ser participes de la investigación. De las cuales, en base a las fuentes estadísticas registradas en el INMP en el 2011, se registró un valor promedio de 161 embarazadas adolescentes atendidas por mes en dicho instituto de salud; siendo así, se aplicó una fórmula estadística para población finita al 95% de intervalo de confianza, obteniéndose como valor muestral 90 embarazadas adolescentes. El muestreo fue del tipo probabilístico-aleatorio simple.

La variable principal de estudio es 1) Grado de instrucción de la gestante adolescente⁽⁸⁾: está compuesta por a) Analfabeta, b) Primaria incompleta, c) Primaria completa, d) Secundaria

1. Escuela de Medicina Humana de la Asociación Universidad Privada San Juan Bautista.

2. Médico Cirujano Pediatra del Instituto Nacional de Salud del Niño.

a. Estudiante de Medicina.

b. Médico Cirujano Pediatra.

incompleta, e) Secundaria completa, f) Instituto superior, g) Universitario; las variables secundarias: 2) Edad: definida en años, formándose tres grupos siguiendo los criterios de la según la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁽⁹⁾; 3) Estado civil: se define el estado civil como: a) soltera, b) unión libre (conviviente), c) casada, d) divorciada, e) viuda; 4) Lugar de procedencia: está definido según el Cono de Lima del que proceden a) Lima Norte, b) Lima Este, c) Lima Centro, d) Lima Sur, e) Otras regiones.

El procedimiento de la investigación, fue primero redactar el protocolo de investigación, para la obtención de datos se adaptó una hoja de recolección de datos con 4 ítems específicos para este estudio, luego se procedió a la recolección de datos a partir de historias clínicas desde Enero hasta Febrero del 2012; luego se procedió a analizar las fichas recolectadas.

Los datos fueron ingresados en una base de datos diseñada para el estudio en el programa Microsoft Excel 2010, el análisis descriptivo de dichos datos fue realizado en el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 19 para Windows. Los datos fueron presentados en forma descriptiva. Para garantizar el aspecto ético, el presente trabajo fue aprobado por el Comité de Ética de la Asociación Universidad Privada San Juan Bautista, a través del cual se asegura la confidencialidad de la información obtenida.

RESULTADOS

Se recolectaron datos sobre el grado de instrucción educativa de 90 embarazadas adolescentes (100%) del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima durante el periodo Enero -Febrero; 2012; peruanas de nacimiento y con un proceso completo de atención en dicha institución de salud; así como también, se recolectaron sus edades, estado civil y conos de Lima de procedencia.

Tabla N°01. Grado de Instrucción según Edad y N° de Embarazadas Adolescentes del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima. Enero-Febrero 2012.

Grado de Instrucción	Número de Embarazadas Adolescentes			Total	%
	10-13 años	14-16 años	17-19 años		
Analfabetas	1	1	0	2	2,20%
Primaria Incompleta	1	1	1	3	3,33%
Primaria Completa	0	3	2	5	5,27%
Secundaria Incompleta	0	7	34	41	45,20%
Secundaria Completa	0	10	17	27	30,00%
Universitario	0	3	2	5	6,10%
Instituto superior	0	0	7	7	7,90%
Total	2	25	63	90	100%
%	2,72%	27,73%	69,54%		100%

Tabla N°03. Grado de Instrucción según Conos de Lima de Procedencia de las Embarazadas Adolescentes del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima. Enero- Febrero del 2012.

Conos de Lima	Grado de Instrucción							Total
	Analfabetas	Primaria Incompleta	Primaria Completa	Secundaria Incompleta	Secundaria Completa	Superior	Técnico	
Lima Este	0 (0%)	1 (1,11%)	3 (3,37%)	15 (18,75%)	14 (16,28%)	0 (0%)	1 (1,39%)	34 (37,78%)
Lima Centro	0 (0,0%)	0 (0,0%)	1 (1,39%)	8 (9,09%)	5 (5,56%)	1 (1,39%)	1 (1,39%)	16 (17,78%)
Lima Sur	1 (1,11%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	6 (9,23%)	3 (3,37%)	3 (3,37%)	2 (2,22%)	15 (16,67%)
Lima Norte	1 (1,39%)	1 (1,39%)	1 (1,39%)	2 (2,22%)	4 (4,44%)	1 (1,39%)	3 (3,37%)	13 (14,44%)
Otras regiones	0 (0,0%)	1 (1,11%)	0 (0,0%)	10 (16,95%)	1 (1,11%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	12 (13,33%)
Total	2 (2,22%)	3 (3,33%)	5 (5,56%)	41 (45,56%)	27 (30%)	5 (5,56%)	7 (7,78%)	90 (100%)

Se obtuvo como resultado, que 41 adolescentes (45,20%) tuvieron una Secundaria Incompleta; 12 adolescentes (14 %) terminaron su Secundaria; de las cuales, 7 (7,90%) ejercieron estudios Técnicos y 5 (6,10%) estudios Superiores. Así también, se encontró que 63 (69,54%) de las embarazadas adolescentes de la muestra escogida se encontraban entre los 17 y 19 años de edad; 25 (27,73%) de las embarazadas adolescentes entre 14 y 16 años y 2 (2,72%) entre 10 y 13 años de edad (Tabla N°01).

Tabla N°02. Grado de Instrucción según el Estado Civil y N° de Embarazadas Adolescentes del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima. Enero - Febrero del 2012

Grado de Instrucción	Estado Civil de las Embarazadas Adolescentes					Total	%
	Soltera	Casada	Viuda	Divorciada	Conviviente		
Analfabetas	1	0	0	0	1	2	2,20%
Primaria Incompleta	1	1	0	0	1	3	3,33%
Primaria Completa	1	0	0	0	4	5	5,27%
Secundaria Incompleta	7	3	0	0	31	41	45,20%
Secundaria Completa	6	2	0	1	18	27	30,00%
Universitario	1	3	0	0	1	5	6,10%
Instituto superior	0	2	1	1	3	7	7,90%
Total	17	11	1	2	59	90	100%
%	18,80%	11,78%	1,10%	2,22%	66,10%		100%

Se encontró que 59 (66,10%) de las embarazadas adolescentes presentaban un estado de convivencia con sus respectivas parejas; siendo las casadas únicamente 11 (11,78%) y 17 solteras (18,80%) de las embarazadas adolescentes totales (Tabla N°02).

Con respecto a los conos de Lima de procedencia, el mayor porcentaje provino de los conos de Lima Este con 34 (37,78%) embarazadas adolescentes y Lima Centro con 16 (17,78%) embarazadas adolescentes (Tabla N°03).

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos sobre el Grado de Instrucción de la población fueron concordantes en un 95% a la base estadística brindado por el mismo Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima; siendo nuestros resultados consistentemente respaldados.

Así mismo, al compararse nuestro estudio a nivel de resultados en Latinoamérica, se encontró que en el artículo realizado por Gainza et al.⁽¹⁰⁾, existe un elevado porcentaje de deserción escolar entre las embarazadas adolescentes en la región de Famaillá (Argentina), ya que se impuso el embarazo antes que la posibilidad de completar su formación académica y en otras la deserción escolar se produjo en forma prematura antes del

embarazo actual, ocasionado el bajo nivel socioeconómico de las mismas; por lo que la mayor tendencia fue encontrada en dicho estudio en el grado de instrucción de Primaria Completa. Diferenciando de esta manera las realidades entre países latinoamericanos, puesto que el grado de instrucción que predominó para nosotros fue de secundaria incompleta con 45,20%.

Es más, esto se reafirma en el trabajo realizado por Mengole et al.⁽¹¹⁾ en el Hospital José Agurto Tello Chosica de Lima, en donde similar a nuestros resultados, se refirió una mayor predominancia de la secundaria incompleta en su población de estudio con un 57,3%.

Tras ello, se hace observable que la realidad mostrada en las dos investigaciones en relación a nuestro estudio realizado, no es tan ajena. Dado que, en el presente estudio se encontró un porcentaje alto (45,20%) de embarazadas adolescentes con estudios secundarios incompletos; en comparación a los demás grados de instrucción^(12;13); no obstante, debemos de ser conscientes de la existencia de diversos factores influyentes y modificadores de la realidad estudiada, tomándose en cuenta ello como limitación⁽¹⁴⁾.

También se debe aclarar, que el patrón supuesto a seguir al presentarse la condición de embarazadas en las adolescentes, pertenecientes al estrato social D o E, sería que ellas posterior al parto y por necesidad, busquen trabajos a tan corta edad, obstaculizando con ello sus estudios^(15;16); lo cual no sucede aquí, dado que a pesar de la situación de vida que experimentaron con el embarazo, 12 (14,0%) adolescentes continúan con sus estudios tanto a nivel de Instituto Superior como Universitario, debido al apoyo de sus padres así como por decisión y esfuerzo propio⁽¹⁷⁾.

Después de todo lo expuesto, se explica que debido a que el estado de estar embarazada, en la mayoría de casos se convierte en un obstáculo para la continuación del desarrollo educativo de la adolescente, e inclusive puede conducir al abandono escolar por completo; así también la baja escolaridad puede conducir al menor conocimiento de dichas adolescentes respecto a educación sexual, volviéndolas más vulnerables al embarazo^(18;19;20).

Por lo tanto, a través de este trabajo de investigación, se buscó tener conocimiento de la realidad en la que vivimos, con la finalidad de crear conciencia respecto a las dificultades socio-educativas que vive una embarazada adolescente; tratándose de visualizar así las desventajas y daños en diversos aspectos, dada la etapa de vida en la que se encuentra, no considerándose apta para asumir dichas responsabilidades, es decir, no estando preparada psicológicamente para ello; e inclusive tampoco físicamente, pudiendo así verse afectado el embarazo tanto en el aspecto médico, como también en lo correspondiente a los estudios educacionales que esté ejerciendo.

En conclusión, se identificó que el grado de instrucción educativa en las embarazadas adolescentes del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima durante el periodo Enero - Febrero del 2012 fue predominantemente secundaria incompleta con un 45,20%.

Por lo que, se recomienda tomar mayor importancia y reflexionar sobre el problema educativo existente con respecto a la deserción escolar en las embarazadas adolescentes; dado que una adolescente sin educación ni

conocimiento alguno, se vuelve más vulnerable a embarazarse; así como también, conlleva a una situación en la cual perjudica tanto a su propia persona, al niño que lleva en su vientre, a su familia y a su entorno social, es decir, a su sociedad propiamente dicha.

Conflicto de Interés: Los autores declaran no tener conflictos de interés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNFPA. Estado de la Población Mundial 2005. Nueva York: UNFPA, 2005. V5: 30-36.
2. Molina M, Sandoval J, González E. Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia. Santiago: Ed. Mediterráneo, 2003. 34: 675-699.
3. Orellana A. Comportamientos Sexuales y Conocimientos Sobre Anticoncepción en Adolescentes Estudiantes del 5to de Secundaria en Cuatro Instituciones Educativas Estatales de los Distritos Los Olivos y San Martín de Porres, Perú. 2001. 27: 586-91.
4. Andino N. Salud y estilos de vida saludables de los y las jóvenes y adolescentes. Primera sesión de la comisión internacional por los derechos de la juventud y la adolescencia, Sao Paulo, Brasil, 1999. 22(3): 165-179.
5. González E., Molina C., Meneses R., Molina T. Impacto social de un modelo educativo alternativo para madres adolescentes que abandonan el sistema escolar regular. *Sogía, Rev. Soc. Ch. de Obs y Gin. Inf. y de la Ad.*, 2000. 16(1): 301-342.
6. Martínez G, Martínez M, Pérez D. Repercusión biológica, psíquica y social del embarazo en la adolescencia. *Rev. Cubana de enfermería* 2002; 18:175-83.
7. Luengo X. Características de la adolescencia normal. En: Molina, R., Sandoval, J. y González, E. *Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia*. Santiago: Ed. Mediterráneo, 2003. 11(2): 102-111.
8. Pastor M, Suya S, Eunice E, Zavala A, Ramírez A. Conocimientos y prácticas sobre autocuidado que influyen en la salud de la mujer, durante el embarazo y el puerperio. *Rev. Fac. Cienc. Méd.* 2006; 13-18. 56: 892-954.
9. OMS/OPS Plan de acción de salud y desarrollo en la adolescente de las Américas. 1998-2000. 62:1310-1313.
10. Gainza A., Cortez C. Determinación de Factores de Riesgo para el Embarazo Adolescente en la Ciudad de Famaillá. *Rev. Asoc. Metropolitana de Generalistas y Equipo de Salud*; 2009. 68(1):39-47.
11. Mengole T, Iannacone J. "Factores Socioculturales, Conocimiento y Actitudes de las Primigestas Adolescentes y no Adolescentes frente al Embarazo en el Hospital José Agurto Tello Chosica, Lima, Perú". *The Biologist* 2009; 8: 164-178.
12. Pantelides A. Aspectos sociales del Embarazo y la fecundidad adolescente en América Latina. *Notas de Población Año XXXI, N° 78, Naciones Unidas, CEPAL, Santiago de Chile*, 2004. 16(3): 298-310.
13. Issler J. Embarazo en la adolescencia. *Revista de Posgrado de la VI Cátedra de Medicina*, 2001; 107: 11-23.
14. Rodríguez J, Hopenhayn M. Maternidad adolescente en América Latina y el Caribe. Tendencias, problemas y desafíos. UNICEF y CEPAL. *Desafíos, Boletín de la infancia y adolescencia sobre el avance de los objetivos de desarrollo del milenio*, 2007. Series No 15: 34-57.
15. Gogna M, Adaszko A. Embarazo y maternidad en la adolescencia. Estereotipos, evidencias y propuestas para

- políticas públicas. Buenos Aires: CEDES/UNICEF, 2005.
16. Frederic B. De la represión a la psicopedagogía sexual. Barcelona: Ed. Nova Terra. Colección Noves Actituds, 1976: 116.
 17. Díaz A, Sugg C, Valenzuela M. "Embarazo en la adolescencia. Educación sexual y anticoncepción previa". En: Rev. Sogía 2004; 11(3): 79-83.
 18. Valdés S, Essien J. Embarazo en la adolescencia. Incidencia, riesgos y complicaciones. Rev. Cubana Obstet. Ginecol. 2002; 28(2):84-8.
 19. Krauskopf D. La sexualidad y la Salud Reproductiva en las políticas de juventud en América Latina. FNUAP, Reunión Regional sobre Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia. San José de Costa Rica, 1-3 Diciembre 1997. 24(5):733-738.
 20. Flórez C, Soto V. Fecundidad adolescente y desigualdad en

Colombia y la Región de América Latina y El Caribe. Reunión de expertos sobre Población y Pobreza en América Latina y El Caribe. Santiago: CELADE/ UNFPA, 2006. 23 (3): 478-554.

Correspondencia:

Mayron David Nakandakari Gómez

Dirección: Mz. A5 Lot. 10 AAHH. Cerro Candela. San Martín de Porres. Lima-Perú.

Teléfono: (+51) 1 796 - 3569 (+51) 1 959 - 727503

Correo: mdngmedicinaupsjb@hotmail.com

Revisión de pares:

Recibido: 01/08/2013

Aceptado: 30/09/2013



Consulta las ediciones anteriores

Revista del Cuerpo Médico del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo

The screenshot shows the SISBIB (Sistema de Bibliotecas) website interface. At the top, there is a navigation bar with 'Inicio' and 'Directorio' links. A language selector shows 'español' and 'english'. Below this, there are tabs for 'Libros', 'Tesis', 'Revistas', 'Monografías', and 'Congresos'. The 'Revistas' tab is selected, displaying a list of titles. The featured journal is 'Revista del Cuerpo Médico del HNAAA', with its cover image and details: 'Revista Medicocientífica del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo', ISSN 2227-4731 (electronic) and 2225-5109 (print). Links for 'Reglamento de publicación', 'Comité editorial', and 'Estadísticas' are provided. A description states it is the official publication of the medical corps of the hospital, focusing on medical-scientific information from the HNAAA region. The current issue is 'Vol. 5, No 2, 2012' and the frequency is 'Trimestral'.

<http://sisbib.unmsm.edu.pe>