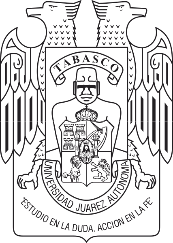


|  |
| --- |
| **UNIVERSIDAD JUÁREZ AUTÓNOMA DE TABASCO**  **DIVISIÓN ACADÉMICA DE CIENCIAS DE LA SALUD** |



**INTERVENCION EDUCATIVA SOBRE EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA EN EL POBLADO HUIMANGO 1ERA SECCIÓN, CUNDUACÁN, TABASCO.**

TESIS PARA OBTENER EL DIPLOMA / GRADO DE

MAESTRIA EN SALUD PUBLICA

**PRESENTA:**

DRA. PATRICIA JIMENEZ RUIZ

**ORCID:** 0009-0000-4932-6771

BAJO LA DIRECCIÓN DE:

**DRA. JORDA ALEIRIA ALBARRAN MELZER**

EN CODIRECCIÓN:

**DR. SERGIO QUIROZ GÓMEZ**

**VILLAHERMOSA, TABASCO,**

**Autorización de impresión**

**Carta de cede de derechos**

DEDICATORIA

**AGRADECIMIENTOS**

ÍNDICE GENERAL

Portada I

Acta de revisión de Tesis………………………………………………………………...II

Autorización de impresión………………………………………………………………III

Carta sede de derecho……………………………………………………………….....IV

Dedicatoria………………………………………………………………………………..V

Agradecimiento……………………………………………………………………..…...VI

Índice general VII

Resumen……………………………………………………………………………….....IX

1. Introducción 1

2. Marco teórico 2

2.1. Antecedentes 2

3. Planteamiento del problema…………………………………………………….….9

4. Justificación…………………………………………………………………..……….…...10

5. Objetivos…………………………………………………………………………….11

6. Material y método…………………………………………………………………..12

7. Resultados 16

8. Discusion……...………………………………………………………………..23

9. Conclusiones 25

10. Perspectivas 26

11. Referencias 27

12. Anexo 32

**RESUMEN**

**ABSTRACT**

1. **INTRODUCCION**

La conducta sexual durante la adolescencia ha venido presentando innumerables cambios a lo largo de este siglo. El inicio de la vida sexual activa en los adolescentes a temprana edad los expone a muchos riesgos que comprometen su salud sexual y reproductiva, así como también su desarrollo psicológico y social, esto a que se comienza sin una adecuada orientación y conocimiento pleno de cada una de las complicaciones que los puede conllevar a iniciar vida sexual precoz sin las medidas de protección. 1

La adolescencia considerada como “un periodo de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad de reproducción, es donde además pasa de la niñez a la adultez, así como la consolidación de una independencia socio económica”, esta etapa es crítica para los adolescentes. Sin embargo, la Organización Mundial de la Salud la define como etapa comprendida entre los 10 a los 19 años de edad. 1.

En el transcurso de estes periodos, el sujeto se prepara para cumplir determinantes de roles sociales propios de la vida adulta, tanto en lo referido en la esfera profesional, como con la familia, la pareja y los amigos. Es esta transición es donde deberán regular su comportamiento de formal tal que se alcance una competencia adecuada ante las exigencias presentes en la sociedad que se desenvuelven.

En la actualidad se observa una separación progresiva entre el desarrollo biológico de la adolescencia y la madurez psicosocial, como es el caso de la edad de la menarquia (primera menstruación) en las mujeres, permitiendo con esto que puedan ser madres a edades tempranas como es a los 11 años. (4)

Las cifras de embarazo en la adolescencia son preocupantes. Es un problema que afecta tanto a los países desarrollados como los que están en vias de desarrollo; debido al impacto negativo sobre la condición física, emocional y económicas de quienes presentan un embarazo en la adolescencia, a su vez también involucran a la familia y a la sociedad, lo cual constituye un problema social y médico. Esto debido al riesgo que presenta un embarazo a esta edad.

En la región de América Latina y el Caribe, es la región donde es frecuente el embarazo en mujeres adolescentes (menores de 19 años). Una forma de apreciar la magnitud del problema es calcular la proporción de menores de 19 años que están embarazadas, o ya han tenido por lo menos un hijo o más, se encontró que 44% en Bolivia, 39 por ciento en Colombia y un 41 por ciento en Paraguay, sin embargo, en médico se encontró que el 15.2% ya tuvo su primer hijo. Esto se asocia a la alta frecuencia en que los adolescentes tienen un inicio de vida sexual a temprana edad. (6).

Lo antes expuesto constituye razón suficiente para considerar el embarazo en la adolescencia un problema de salud, que se tiene la posibilidad de revertir cuando los adolescentes se les proporciona la información necesaria y se fortalezcan sus conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos en este grupo de edad y los riesgos que conlleva para una adolescente un embarazo tanto para la madre como para el producto.

La investigación se desarrolló con el objetivo de elevar el conocimiento sobre el embarazo en la adolescencia en el poblado Huimango 1ª., sección; Cunduacán, Tabasco.

**MARCO TEORICO**

* 1. **Antecedentes**

Según la organización mundial de la salud se define el embarazo en la adolescencia como aquel se que presenta entre los 10 a 19 años de edad, independientes del grado de madurez biológica, psicológica y/o independencia de la y del adolescentes en relación con su núcleo familiar.

El embarazo adolescente afecta el ciclo de vida de la mujer muy temprana en las aspectos físicos, emocionales, sociales, educativos y económicos. A nivel mundial, cada día 20,000 niñas adolescentes menores de 18 años de edad dan a luz en países en desarrollo. Esto equivale a 7.3 millones de partos cada año. Esta situación se generaliza tanto en países industrializados como en países en desarrollo de la región de Las Américas. En los Estados unidos, uno de cada cien embarazos ocurre en adolescentes, situación similar existe en países de Europa, donde corresponde a Gran Bretaña y Alemania las cifras mas significativas.

A nivel mundial se realizo reunión en Santo Domingo, República Dominicana (11-12 septiembre del 2024) con la finalidad de conjuntar esfuerzos para acelerar la reducción de los embarazos no planificados en poblaciones vulnerables en América Latina y el Caribe (ALC), el evento fue realizado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) junto al Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), el evento se denomino “Acelerando la reducción del embarazo adolescente entre las edades de 10 a 14 años y de 15 a 19 años en poblaciones vulnerables en América Latina y el Caribe.

En México, la tasa de embarazos adolescentes es de 13.7 por cada 1,000 adolescentes, lo que significa 366 embarazos al año. Por lo anterior, el gobierno de México en el 2015 lanza la estrategia nacional para la prevención del embarazo en adolescente (ENAPEA).

En la república mexicana, el numero de adolescentes entre 10 a 19 años de edad es de mas de 22.2 millones de personas (casi el 20 por ciento de la población total del país. El embarazo en adolescentes implica un costo de casi 63 000 millones de pesos anualmente para el país, representando el 0.27% el producto interno bruto. (7)

Pese a contarse con estrategias para prevenir el embarazo en adolescentes como es la ENAPEA, implementada por el gobierno, la cual según cifras es bajo su impacto en relación a la disminución de embarazos en adolescentes.

Entre el 2018 y 2023, el porcentaje de niñas y adolescentes de 12 a 19 años que estuvieron embarazadas disminuyo de 8.4 por ciento a 6.1 por ciento, reportado en articulo de Celia Hubert y colaboradores “prevención del embarazo en adolescentes” donde se analiza datos de la encuesta Nacional de salud y Nutrición (Ensanut) 2020-2023, publicado en la revista Salud Pública de México.

Otro de los datos que analizan es que disminuyo el inicio de vida sexual al pasar del 46.2 por ciento al 34.7 por ciento. (8)

También se puede realizar diversas acciones como es educación sexual integral, donde se les informe los riesgos del embarazo adolescente y las enfermedad de transmisión sexual. Acceso a servicios de salud, método anticonceptivos, anticoncepción de emergencia, comunicación abierta, programas de concienciación, medio de comunicación.

Este proyecto, trata de conocer con detalles las concepciones y conocimiento sobre el embarazo en adolescente de la comunidad. Así como servir como información complementaria para implementar e impulsar la toma de decisiones a nivel local, institucional y comunitario, con la participación comunitaria.

1. **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

De acuerdo a lo reportado en el fondo de población de las naciones unidad la proyección del Consejo Nacional de Población (CONAPO) indican que para el año 2020 habrá 32.6 millones de personas entre 15 y 29 años, lo cual representará el 25.5% de la población total del país. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) el embarazo adolescente es aquél que se presenta en una madre de entre 11 y 19 años de edad al día del nacimiento del producto. Aproximadamente 11% de los nacimientos a nivel mundial son de madres adolescentes, de los cuales más de 90% ocurren en países en desarrollo. En México se ha estimado que sucede en 13% del total de los embarazos.

Tabasco ocupa el lugar número 12 en casos de embarazos en adolescentes, según INEGI y la CONAPO, (cifras del año 2019), los municipios donde se concentran el mayor número de embarazos en adolescentes son Emiliano Zapata, Cárdenas, Teapa y Cunduacán.

García Salgado A. refiere que el embarazo en adolescentes tiene lugar en menores de 15 años, conlleva un riesgo cinco veces más alto de mortalidad materna comparado con adolescentes de 15 a 19 años, cuyo riesgo es doble con respecto a las embarazadas adultas. Por lo que es importante estableces porque el programa enfocado a este tipo de población no ha tenido repercusiones importantes. Se han enfocado desde siempre insertándolos en los procesos educativos, pero no comunitarios.

Lo anterior nos lleva a la siguiente pregunta de investigación.

**¿Existen estrategias de participación comunitaria para la prevención en el embarazo adolescente en el poblado de Huimango 1era sección de Cunduacán, Tabasco?**

1. **JUSTIFICACIÓN**

La proporción elevada de jóvenes de 15 a 19 años de edad, característica de los países en vías de desarrollo (que en México representan uno de cada diez habitantes y ascienden a 10.7 millones en 2003, CONAPO, 2002),

En México, el tema del embarazo adolescente se ha vuelto uno de los asuntos fundamentales de las políticas de población; desde distintas perspectivas se habla sobre el volumen de población adolescente, sobre su ritmo de crecimiento y de reproducción, así como del riesgo biopsicosocial que implica la maternidad adolescente.

Los determinantes del embarazo en la adolescencia están vinculados con la pobreza; las desigualdades de género que atentan contra la autonomía de las mujeres; la falta de oportunidades de inclusión social; la existencia de un clima educativo adverso y las barreras de acceso a los servicios de salud sexual y salud

Catherine Menkes y Leticia Suárez refieren que el tema del embarazo adolescente se ha vuelto uno de los asuntos fundamentales de las políticas de población; desde distintas perspectivas se habla sobre el volumen de población adolescente, sobre su ritmo de crecimiento y de reproducción, así como del riesgo biopsicosocial que implica la maternidad adolescente. Existen diversos programas educativos y de apoyo dirigido a personas adolescentes con la idea de un embarazo a temprana edad y donde resaltan las repercusiones en su desarrollo físico y mental entre ellos con temáticas muy importantes para sensibilización de manera gratuita pero no ha logrado el impacto requerido por lo que nos muestra que debemos de encontrar donde se encuentra los errores en estos programas para que puedan encontrarse el impacto.

El estudio es factible ya que contamos con el apoyo comunitario del Poblado Huimango 1era Sección, de Cunduacán, Tabasco para poderlo realizar. No se encontró vulnerabilidad en el establecimiento del estudio en la comunidad.

Debido a la importancia que representa el embarazo adolescente, además que es uno de los problemas que afecta a nivel mundial, por lo cual es catalogado como uno de los mayores desafíos sociales, políticos y económicos para los países de américa latina y el caribe. Cuando una adolescente se convierte en madre, sus derechos sexuales y reproductivos, y sus derechos a la salud, educación, entre otros, se ven vulnerados a corto plazo. Sin embargo, las consecuencias se dan también a mediano y largo plazo.

Entre los países integrantes de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), México ocupa el primer lugar de embarazos adolescentes; al año, 77 de cada mil embarazos son de mujeres menores de 19 años,

México y Colombia tienen las tasas más altas de embarazo en jóvenes de 15 a 19 años quienes integran la OCDE (organización para la cooperación y el desarrollo económico), con 25.4% y 25% respectivamente. En cuanto al resto de países de la región que pertenecen a esta organización, Costa Rica ocupa el tercer lugar, con 21,5% y Chile el cuarto, con 19%.

En América Latina y el Caribe, se estima que existe una población de 140 millones de jóvenes. Y uno de los elementos que incide de manera significativa en la situación de vulnerabilidad de las adolescentes es el embarazo no planificado,

La mortalidad materna en América Latina y el Caribe se ubica entre las tres primeras causas de muerte en las adolescentes entre 15 y 19 años. En las adolescentes menores de 15 años, el riesgo de morir por causas relacionadas con el embarazo es hasta tres veces más que en mujeres mayores de 20 años. En América Latina se cree que el número anual de abortos inseguros entre las adolescentes de 15 a 19 años, alcanza un número de 670 mil.

Los determinantes del embarazo en la adolescencia están vinculados con la pobreza; las desigualdades de género que atentan contra la autonomía de las mujeres; la falta de oportunidades de inclusión social; la existencia de un clima educativo adverso y las barreras de acceso a los servicios de salud sexual y salud ..

Los y las adolescentes están configurando el presente y el futuro de la humanidad. Según las oportunidades y las opciones que tienen durante este periodo de la vida, pueden ingresar a la vida adulta como ciudadanos empoderados y activos o por el contrario, estar desvalorizados, sin poder de opinión e inmersos en la pobreza.

El embarazo adolescente sucede en todos los rincones del mundo; sin embargo, las niñas pobres, sin educación, de minorías étnicas o de grupos marginados, y de áreas remotas y rurales, tienen tres veces más riesgo de quedar embarazadas, que quienes continúan sus estudios y de las zonas urbanas.

En América Latina y el Caribe, se estima que existe una población de 140 millones de jóvenes. Uno de los elementos que incide de manera significativa en la situación de vulnerabilidad de las adolescentes es el embarazo no planificado. La región tiene la segunda tasa más alta de embarazos adolescentes del mundo y se estima que casi el 18% de todos los nacimientos corresponden a mujeres menores de 20 años de edad.

Es necesario hacer un cambio en el enfoque. El Fondo de Población de las Naciones Unidas, UNFPA, reconoce a las y los adolescentes y jóvenes como sujetos de derecho, sin distinción de ninguna condición, permitiendo una concepción de integralidad, no-discriminación e igualdad social.

La estrategia del UNFPA para prevenir el embarazo adolescente se basa en asegurar el acceso a servicios e información en salud sexual y reproductiva, incluyendo el uso de los anticonceptivos modernos y limitar el matrimonio antes de los 18 años de edad. Igualmente, trabaja conjuntamente con los gobiernos en la región para que incluyan dentro de sus presupuestos y políticas la inversión en juventud, que asegure el desarrollo pleno del potencial de las y los adolescentes y jóvenes.

Tabasco ocupa el lugar numero 12 en casos de embarazos en adolescentes, según INEGI y la CONAPO, (cifras del año 2019), los municipios donde se concentran el mayor numero de embarazos en adolescentes son Emiliano Zapata, Cárdenas, Teapa y Cunduacán.

Por eso la importancia de realizar una Campaña piloto educomunicativa con intervención comunitaria para disminuir el embarazo adolescente.

1. **OBJETIVOS**
   1. **General:**

* Elevar el nivel de conocimiento sobre el embarazo en la adolescencia en el poblado de Huimango 1era Sección, de Cunduacán, Tabasco.
  1. **Específicos:**
* Identificar el aspecto sociodemográfico de los embarazos en adolescentes.
* Registrar el grado de estudio de la embarazada adolescente
* Elaborar un proyecto informativo comunitario educativo y de orientación,
* Determinar los aspectos socioculturales y socioeconómicos en la prevención del embarazo adolescente.
* Determinar el acceso a servicios de salud e información sobre salud sexual integral por parte de los adolescente

1. **MATERIAL Y MÉTODOS**

**6.1 Tipo de estudio:** Estudio de intervención educativa en la población adolescente del poblado Huimango 1ª., sección, Cunduacán, Tabasco.

**Universo de estudio.:** estuvo comprendido por 170 adolescentes pertenecientes a la comunidad en mención de 11 a 18 años edad, que cursan estudios de sexto grado de primaria, segundo de secundaria y sexto semestre de bachiller.

**Muestra:** La muestra se seleccionó a conveniencia todos los participantes que cumplan con los criterios de inclusión y deseen participar en el estudio.

**6.2 Criterios de inclusión y exclusión**

**6.2.1. Criterios de inclusión**

Adolescentes hasta los 19 años de edad, embarazadas y no embarazadas

Que pertenezcan a la comunidad de Huimango 1era sección de Cunduacán, Tabasco.

Que cumplan con contestar el cuestionario.

Que den su consentimiento informado

**6.2.2. Criterios de exclusión**

Que sean mayores de 19 años de edad

Que no pertenezcan al poblado de Huimango 1era sección de Cunduacán, Tabasco.

Que no hayan completado la encuesta

Que no den su consentimiento informado

**6.2.3 Criterios de eliminación**

Que no sean adolescentes.

6.2.4. Estructura de la estrategia de intervención: Se divide en tres fases: diagnostico, explicación de la intervención y finalmente la evaluación de la estrategia realizada.

En la primera fase se llevo a cabo una capacitación a los adolescentes en estudio sobre el tema de embarazo en adolescentes basándonos en información de la literatura nacional e internacional consultada. De igual forma se llevo a cabo el consentimiento informado de los adolescentes que participación en la investigación. Posteriormente se aplico el cuestionario donde se evaluo el aprendizaje de los adolescentes,

La intervención educativa se realizó en tres diferentes grupos (sexto de primaria, tercero de secundaria y sexto semestre de bachiller).

Los temar abordados en la intervención:

1.- Introducción

2.- Anatomia y fisiología del adolescente

3.- sexo y sexualidad

4.- embarazo en la adolescencia y sus complicaciones

5.- conclusión del programa

**6.3 Variables**

**Operacionalización de variables**

**Variable independiente:**

Proyecto comunitario

**Variable dependiente**:

Embarazo en adolescente

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Tipo de variable |
| Embarazo adolescente | Embarazo que ocurre en una mujer entre los 10 a los 19 años de edad. | Forma en que se describen las condiciones de vida de una adolescente embarazadas | Ordinal  nominal |
| proyecto comunitario |  |  | Ordinal  Nominal |
| Aspectos sociodemograficos |  |  | Numérica continúa |
| Aspectos socioculturales |  |  |  |
| Aspectos socioeconomicos |  |  | Cualitativa  ordinal |
| Aspectos de Autoestima |  |  |  |

**6.4 Método y análisis de recolección**

El proyecto de investigación se elaboró de febrero a agosto del 2024 donde se estudiaran el total de 190 adolescentes distribuidos en primaria, secundaria y bachiller. Se elabora un proyecto informativo comunitario educativo y de orientación, abarcando aspectos sociodemográficos, aspectos socioculturales, socioeconómico y aspecto de autoestima. Validado por un equipo multidisciplinario. Donde se determinara y localizara en la comunidad de Huimango 1era Sección del municipio de Cunduacán, Tabasco la cantidad de embarazadas adolescentes se les aplicara un cuestionario con 4 aspectos a evaluar donde el sociodemográfico será con las variables, edad, sexo, escolaridad, estados civil y ocupación, el aspecto sociocultural se determinara los conjunto de valores, rasgos, creencias, tradiciones alimenticias, costumbres, religión, en el aspecto socioeconómico cuando es el ingreso en su hogar antes y durante el embarazo. De acuerdo con el aspecto de autoestima se aplicara una escala de Autoestima de (Rosenberg,1965) la cual se trata de una escala unidimensional compuesta por 10 ítems que sirve para evaluar la autoestima global de adolescentes y posteriormente se correlacionaran estas variables para poder contribuir con las variables que impactan en el embarazo adolescente. Se recolectaron todos los datos en el paquete de Excel.

**6.4.1 Análisis estadístico**

Se analizaron los resultados. En cuanto a las variables cuantitativas, se realizó la estadística descriptiva, mediante el cálculo de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Todo fue analizado a través del programa SPSS versión 23.

**Consideraciones Éticas**

El proyecto cumple con todas las normas éticas establecidas en el reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud en el titulo segundo, capítulo 1, artículos 13, 14 y 16 que hacen referencia a que toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberán prevalecer el criterio de respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y bienestar, además de proteger la privacidad del individuo sujeto de investigación identificándolo solo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice. Se respetarán cabalmente los principios contenidos en el Código de Núremberg, la Declaración de Helsinki y sus enmiendas, el informe Belmont, el Código de Reglamentos Federales de Estados Unidos.

La información obtenida del estudio será estrictamente confidencial y no se identificará a ninguna persona en las publicaciones o presentaciones que deriven de este estudio. El consentimiento informado que se utilizara cumple con los estándares necesarios para la realización de investigaciones. El investigador principal tendrá la obligación de dar alguna información adicional si es necesario, a las personas participantes o aquellas que se encuentren interesados en el proyecto.

El presente trabajo de investigación no considera pertinente los aspectos relacionados con bioseguridad por no tratarse de un estudio, con riesgos tóxico, infectocontagiosos o radiológicos que debiera cumplir con los requerimientos para su realización establecidos por la NORMA Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, la cual establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos publicada en el Diario Oficial de la Federación el 04 de enero de 2013.

1. **RESULTADOS**
2. **CONCLUSIONES**.

1. **PERSPECTIVAS**
2. **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**.

1.- Venegas M, Valles Berenice N, factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. Rev. Pediatra Atención Primaria (internet). 2019 Sep (citado 2021 Disponible en <http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci> arttex&pid=S1139-763220190003000006&Ing=es.

2.- Gonzalez Nava P, Rangel Flores Y, Hernandez Ibarra E. Retos en la prevención del embarazo adolescente 2020 Disponible en [http://www.scielo](http://www.scielo/). Br/scielo.php?script=sci arttext&pid=S0104-129020000300305&Ing=en

3.- Sampayo Espinosa C, Marquez Plancarte T, Ortega Mendoza E, Salazar Campos A. El embarazo en adolescentes, un verdadero problema de salud publica en México JONNPR 2019. Disponible en <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/2836/pdf2836>.

4.-Llano ES, Llovet miniet AM. Factores que influeyn en el embarazo de adolescentes. Fac. salud (intern) 12 de junio del 2019. Disponible en: <http://ojs.unemi.edu.e/index.php/facsalud-unemi/article/view/923>.

5.- López Rodriguez Y. Embarazo en la adolescencia y su rpercusion biopsicosocial sobre el organismos de la madre y de su futuro hijo.

6.- Pinzón-Rondon A. Ruiz-sternberg A, Aguilera-Otalvaro P. Abril-Basto P. Factores asociados al inicio de la vida sexual y al embarazo adolescente en Colombia.

7.- folleto: consecuencias socioeconómicas del embarazo en adolescentes en México (2020)

8.- https://saludpublica.mx/index.php/spm/issue/view/551

1. **ANEXOS**