

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i1.3597>

Percepción sobre riesgos asociados y causas de muerte en embarazos adolescentes: análisis comparativo

Perception of associated risks and causes of death in teenage pregnancy: comparative analysis

Elena Tzetzángary Aguirre Mejía

int.etaguirrem@lalaguna.tecnm.mx

<https://orcid.org/0000-0003-4472-6025>

Tecnológico Nacional de México. Instituto Tecnológico de la Laguna
Torreón Coahuila – México

Ruth De La Peña Martínez¹

rdelapenam@lalaguna.tecnm.mx

<https://orcid.org/0000-0002-7774-867X>

Tecnológico Nacional de México. Instituto Tecnológico de la Laguna
Torreón Coahuila – México

Erika Alejandra Meraz Salazar

eamerazs@lalaguna.tecnm.mx

<https://orcid.org/0000-0001-5059-7341>

Tecnológico Nacional de México. Instituto Tecnológico de la Laguna
Torreón Coahuila – México

Lilia Parada Morado

lilia.pm@itslerdo.edu.mx

<https://orcid.org/0000-0003-2169-0533>

Tecnológico Nacional de México. Instituto Tecnológico Superior de Lerdo
Lerdo Durango – México

Silvia Viridiana Parada Ávila

svparadaa@lalaguna.tecnm.mx

<https://orcid.org/0009-0007-5107-982X>

Tecnológico Nacional de México. Instituto Tecnológico de la Laguna
Torreón Coahuila – México

Dafne Pamela Ramírez Aguirre

dafne.ramirez@uadec.edu.mx

<https://orcid.org/0000-0002-5569-8069>

Universidad Autónoma de Coahuila
Torreón Coahuila – México

Artículo recibido: 28 de febrero de 2025. Aceptado para publicación: 28 de marzo de 2025.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

El conocimiento limitado de los jóvenes sobre el embarazo adolescente y sus consecuencias subraya la necesidad de realizar nuevas investigaciones para entender mejor estas brechas. Los programas educativos (PE) deben adaptarse a las necesidades y preferencias de los jóvenes, complementados con aplicaciones tecnológicas innovadoras y redes sociales que ofrecen la posibilidad de mayor visualización de contenidos. Este estudio evalúa el conocimiento que posee un adolescente sobre el embarazo y los riesgos que conlleva; se implementa una

¹ Autora de correspondencia.


intervención educativa con integración de un desarrollo tecnológico. Se aplica metodología descriptiva-comparativa e inferencial consta de seis fases, incluye la aplicación de un cuestionario validado por expertos a 1647 adolescentes de cinco escuelas secundarias públicas. Se formulan hipótesis y se evalúan mediante técnica de chi-cuadrado. Como resultados se identifica relación significativa entre la edad y el sexo, como importantes en la percepción de actos riesgosos. Se observa mayor interacción de los jóvenes en temas relacionados con embarazos mediante el uso de tecnología y redes sociales. Estos hallazgos confirman que la edad y el sexo de los jóvenes están relacionados con actitudes riesgosas, que se asocian y desencadenan embarazos y que la tecnología y redes sociales juegan un papel primordial al momento de difundir temas de impacto.

Palabras clave: embarazo, intervención educativa, tecnología, redes sociales

Abstract

Young people's limited knowledge about teen pregnancy and its consequences underscores the need for new research to better understand these gaps. Educational programs (EP) must be adapted to the needs and preferences of young people, complemented with innovative technological applications and social networks that offer the possibility of greater viewing of content. This study evaluates the knowledge that a teenager has about pregnancy and the risks it entails; An educational intervention is implemented with integration of technological development. Descriptive-comparative and inferential methodology is applied, consisting of six phases, including the application of a questionnaire validated by experts to 1,647 adolescents from five public secondary schools. Hypotheses are formulated and evaluated using the chi-square technique. As results, a significant relationship between age and sex is identified, as important in the perception of risky acts. There is greater interaction among young people on issues related to pregnancy through the use of technology and social networks. These findings confirm that the age and sex of young people are related to risky attitudes, that they are associated with and trigger pregnancies, and that technology and social networks play a primary role in disseminating impactful topics.

Keywords: pregnancy, educational intervention, technology, social networks

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons. 

Cómo citar: Aguirre Mejía, E. T., De La Peña Martínez, R., Meraz Salazar, E. A., Parada Morado, L., Parada Ávila, S. V., & Ramírez Aguirre, D. P. (2025). Percepción sobre riesgos asociados y causas de muerte en embarazos adolescentes: análisis comparativo. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 6 (1), 3635 – 3553.
<https://doi.org/10.56712/latam.v6i1.3597>

INTRODUCCIÓN

Es fundamental reconocer los riesgos a los que se enfrentan y las consecuencias de embarazos que nos ayuden a prevenir y promover la salud sexual y reproductiva de los jóvenes (López et al., 2018). Es por ello, que la identificación y el abordaje de las deficiencias en este conocimiento son esenciales en la reducción de tasas de embarazo (López et al., 2018). En ese sentido la implementación de PE (programas educativos) efectivos y accesibles, junto con la promoción de una comunicación abierta y honesta sobre la sexualidad, son fundamentales para mejorar el reconocimiento de factores de riesgo (González et al., 2019; Díaz et al., 2020); que ayuden a obtener un panorama actual y real sobre el grado de conocimiento adquirido, para justificar la necesidad de implementar más y mayores planes educativos, que brinden a las y los jóvenes adolescentes oportunidades para adquirir y apropiarse de información que les permitan tomar decisiones futuras sobre información real y consiente.

El embarazo en la adolescencia es un fenómeno complejo que refleja no solo disparidades sociales, sino también desafíos económicos, culturales y de salud pública (Muguerca et al., 2020). Para los autores Pinos et al (2017) el embarazo adolescente es una manifestación de las desigualdades sociales profundamente arraigadas en la sociedad. En tanto para los autores Bernal y Perea-Hevia (2020) destacan que este fenómeno impacta negativamente en la salud tanto de las jóvenes madres como de sus descendientes, convirtiéndose así en un asunto de salud pública que requiere una atención urgente. Por su parte, Castañeda y Santa-Cruz (2021) resaltan las implicaciones educativas y económicas del embarazo adolescente, ya que provoca abandono escolar y perpetúa la disponibilidad de mano de obra barata, lo que afecta negativamente la economía a largo plazo.

En este sentido, los PE juegan un papel crucial al proporcionar información y abordar contenidos relacionados con la salud sexual y reproductiva de manera accesible y efectiva para los jóvenes (Goesling et al., 2014). Para Sanz-Martos et al. (2019), estas intervenciones educativas deben ser diseñadas de manera que sean atractivas, amenas, didácticas e intuitivas para los jóvenes, lo que aumentará su efectividad y su aceptación entre la población adolescente. En tanto, el conocimiento de los adolescentes sobre los métodos, anticonceptivos disponibles es esencial para su salud sexual y reproductiva, ya que influye en sus decisiones y comportamientos relacionados con la prevención del embarazo no deseado (Smith et al., 2018). Así mismo, la identificación y el abordaje de las deficiencias en este conocimiento son fundamentales para promover una toma de decisiones informada y reducir las tasas de embarazo adolescente (Jones et al., 2020). En conclusión, la implementación de PE efectivos y accesibles en entornos escolares y comunitarios son cruciales para mejorar el conocimiento de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos y capacitarlos para tomar decisiones saludables y responsables (Martínez et al., 2021).

METODOLOGÍA

Se diseñó y aplicó intervención educativa para identificar el conocimiento adquirido sobre causas, factores de riesgo y factores de mortalidad en jóvenes adolescentes embarazadas; que pueda servir para actualizar, aumentar y perfeccionar sus conocimientos, así como los criterios y factores de decisión relacionado con embarazo en la adolescencia.

Se empleó un enfoque mixto, descriptivo-comparativo e inferencial, con un diseño para intervención educativa que consta de seis fases. Se diseñó y aplicó un cuestionario de 48 ítems, validado por expertos y evaluado mediante el coeficiente alfa de Cronbach. Este cuestionario se administró a una muestra de 1647 adolescentes seleccionados de cinco escuelas secundarias públicas.

La selección de la muestra se realizó utilizando un método de estratificación. Se incluyeron todas las alumnas y alumnos inscritos en segundo y tercer grado de secundaria, tanto en el turno matutino como en el vespertino. Se excluyeron de la muestra los estudiantes inscritos en primer grado de secundaria, independientemente del turno.

La metodología de la intervención educativa se dividió en seis fases: A) identificación del Problema y Temática: Se analizó y seleccionó el tema de intervención educativa relacionado con el conocimiento y percepción de los adolescentes sobre embarazos adolescentes y sus consecuencias. B) Abordaje Metodológico: Se determinaron los objetivos específicos y las estrategias pedagógicas a utilizar durante la intervención. C) Diseño del Proyecto de Intervención Educativa: Se elaboró un plan detallado que incluyó el contenido del programa educativo, los recursos necesarios y la duración de cada sesión. D) Implementación de la Intervención Educativa: Se llevó a cabo la ejecución del programa educativo diseñado, siguiendo el plan establecido. E) Presentación de Resultados: Se recopilaron y analizaron los datos obtenidos antes y después de la intervención para evaluar su impacto en el conocimiento y percepción de los adolescentes. F) Conclusiones de la Intervención Educativa: Se realizaron conclusiones sobre la efectividad de la intervención educativa, destacando los hallazgos más relevantes y las implicaciones para futuras investigaciones y PE.

Para tal efecto, se formularon las siguientes Hipótesis:

H01= La información que posee el adolescente sobre temas de embarazo no tiene relación con su sexo.

H02= La información que posee el adolescente sobre temas de embarazo no tiene relación con su edad.

H03= La situación familiar del adolescente no tiene relación con la información que posee sobre temas de embarazo.

H04= El grado académico que curso el adolescente no tiene relación con la información que posee sobre temas de embarazo.

H05= El sexo del adolescente no tiene relación con la percepción adquirida sobre posibles riesgos que detonan embarazos.

H06= El grado académico del adolescente no tiene relación con la percepción adquirida sobre posibles riesgos que detonan embarazos.

H07= La edad del adolescente no tiene relación con la percepción adquirida sobre posibles riesgos que detonan embarazos.

H08= La percepción adquirida sobre factores que detonan muerte en adolescentes embarazadas no tiene relación con el sexo.

H09= La percepción adquirida sobre factores que detonan muerte en adolescentes embarazadas no tiene relación con grado escolar cursado.

H010= La percepción adquirida sobre factores que detonan muerte en adolescentes embarazadas no tiene relación con la edad.

DESARROLLO

Embarazo adolescente

El embarazo adolescente es un fenómeno multifacético que conlleva una serie de implicaciones significativas en diversas esferas de la vida de las adolescentes, así como en la sociedad en su conjunto. Desde una perspectiva social, el embarazo en la adolescencia puede generar estigma y discriminación hacia las jóvenes madres, lo que puede afectar su bienestar psicosocial y su integración en la comunidad (Ganchimeg et al., 2014) y puede tener un impacto negativo en las relaciones familiares, especialmente en entornos donde el embarazo adolescente es visto como una desviación de las normas culturales y sociales establecidas (Patel et al., 2016). Desde un punto de vista económico, el embarazo precoz puede resultar en desafíos financieros tanto para las jóvenes madres como para sus familias. Las adolescentes embarazadas enfrentan mayor probabilidad de abandono estudiantil y tienen dificultades para emplearse, ello limita sus oportunidades de ingresos y movilidad social permanente (Klerman, 2004); el costo del cuidado prenatal, el parto y la crianza de un hijo puede representar una carga económica significativa para las familias de las adolescentes embarazadas, especialmente en contextos donde los recursos económicos son limitados (Frost et al., 2008). En el ámbito familiar, el embarazo precoz provoca tensiones y conflictos familiares, especialmente si los padres o tutores no están preparados para hacer frente a las responsabilidades asociadas y derivadas (Coyne et al., 2013); puede cambiar la dinámica familiar y afectar las relaciones entre los miembros de la familia, ya que el embarazo precoz es considerado una carga adicional en términos de recursos financieros y emocionales (Chandra-Mouli et al., 2015). Hablando del factor educativo, el embarazo precoz tiene consecuencias devastadoras en términos de logros académicos y oportunidades educativas. Las adolescentes embarazadas tienen mayor riesgo de abandono escolar y menos probabilidades de iniciar su educación superior, limita perspectivas empleos bien remunerados y un desarrollo profesional a largo plazo (Kane et al., 2013). Además, la maternidad temprana puede iniciar un ciclo de pobreza y desventaja socioeconómica al limitar las oportunidades de las jóvenes madres para obtener empleo estable y bien remunerado (Geronimus et al., 1994).

Acceso a información sobre métodos anticonceptivos

La información precisa sobre cuidado de la salud reproductiva es fundamental para promover la salud sexual y reproductiva de los adolescentes (Martínez & Rodríguez, 2019). Sin embargo, existe una variabilidad significativa en el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre estos métodos, lo que influye en sus decisiones relacionadas con la actividad sexual y la prevención del embarazo no deseado (Klerman, 2004).

Numerosos estudios han explorado el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos disponibles. En este sentido, los autores Smith et al. (2018) encontraron que, si bien la mayoría de los adolescentes tenían conocimiento de métodos como los condones y las píldoras anticonceptivas, existían lagunas significativas en su comprensión de métodos menos comunes, como los dispositivos intrauterinos (DIU) o los implantes hormonales. Estas lagunas en el conocimiento podrían tener implicaciones importantes para la efectividad de los métodos anticonceptivos utilizados por los adolescentes (Rodríguez et al., 2020); se ha observado que esos factores influyen en el conocimiento de los adolescentes (Smith et al., 2018), por ejemplo, la educación sexual integral en las escuelas ha demostrado ser un predictor significativo del conocimiento sobre métodos anticonceptivos (Santelli et al., 2017). Sin embargo, la falta de acceso a una educación sexual integral de calidad puede contribuir a la falta de conocimiento y a la adopción de comportamientos sexuales de riesgo entre los adolescentes (Pérez et al., 2020).

Comprensión sobre los riesgos asociados con un embarazo precoz

Comprender los aspectos relacionados con el embarazo durante la adolescencia es fundamental para promover la salud sexual y reproductiva de esta población vulnerable (Martínez & Rodríguez, 2019), en este sentido, más de la media de adolescentes tienen un conocimiento limitado sobre los riesgos y las consecuencias del embarazo precoz, incluidas las complicaciones médicas y las implicaciones sociales y económicas (Aguirre-Mejía et al., 2023; Castañeda & Santa-Cruz, 2021). Así mismo, estos temas, están influenciados por diversos factores, como educación sexual, comunicación con padres o cuidadores exposición a medios de comunicación e información imaginaria en línea (Rodríguez et al; Vargas et al., 2020).

Es fundamental que la academia y los padres de familia comprendan los riesgos asociados con un embarazo precoz, para desarrollar intervenciones efectivas de prevención y educación sexual (Aguirre et al., 2022) y reconoce que la comprensión sobre los riesgos asociados a embarazos precoces puede variar significativamente entre hombres y mujeres (Gómez et al., 2019), y entender, que los conocimientos de un joven sobre sobre estos temas son limitados, analizar el nulo conocimiento sobre complicaciones obstétricas, riesgos para la salud mental y limitaciones en el desarrollo educativo y profesional (Martínez et al., 2018; Aguirre et al., 2022).

El grado de comprensión de los jóvenes sobre los aspectos relacionados con el embarazo durante la adolescencia influye significativamente en sus comportamientos sexuales y decisiones relacionadas con la salud reproductiva (García et al., 2019), juega un papel fundamental en sus decisiones relacionadas con la actividad sexual y la prevención del embarazo (Sánchez et al., 2017). Por lo tanto, identificar lagunas, será esencial para reducir las tasas de embarazo adolescente no deseado (García et al., 2019). Martínez et al (2021) propone implementación de PE efectivos y accesibles para la promoción de una comunicación abierta y honesta sobre la sexualidad. Es imperativo y esencial abordar las deficiencias para reducir las tasas de embarazo precoz (Sánchez et al., 2017), por ello, la implementación de PE efectivos y accesibles, así como la promoción de una comunicación abierta y honesta sobre la sexualidad, son pasos cruciales para mejorar la comprensión de los jóvenes en estos temas (Hernández et al., 2020). Por lo que, es importante identificar qué factores pueden causar la muerte prematura en madres adolescentes durante el embarazo para prevenir esta tragedia y promover la salud sexual y reproductiva de los jóvenes (Pérez et al., 2021). La identificación y el abordaje de las deficiencias en este conocimiento son esenciales para reducir las tasas de mortalidad materna en madres adolescentes (Pérez et al., 2021).

Factores de riesgo que causan embarazos en la adolescencia

La identificación y el reconocimiento de los factores de riesgo que contribuyen al inicio de embarazos en adolescentes pueden variar considerablemente entre los jóvenes (Martínez et al., 2018). En este sentido, Pérez et al. (2020) demostró que existe entre los jóvenes falta de educación sexual, falta de acceso a anticonceptivos y la presión social para tener relaciones sexuales. En tanto, para Gómez et al (2019) la percepción de los factores de riesgo esta influenciada por diversos acontecimientos, como la educación sexual recibida, la comunicación con los padres y la exposición a la información en los medios de comunicación en línea.

Factores de riesgo que causan muerte en embarazos en la adolescencia

La muerte prematura de madres adolescentes durante el embarazo es un fenómeno preocupante que puede tener consecuencias devastadoras tanto para las jóvenes madres como para sus hijos y sus familias (Aguirre & Zárate, 2019). Es esencial comprender en qué medida los jóvenes

reconocen los factores para poder implementar estrategias efectivas de prevención y educación sexual (Llanos & Maris, 2019).

La investigación de (García et al., 2021) encontraron que muchos jóvenes tienen conocimiento limitado sobre los factores de riesgo que causa muerte prematura en madres adolescentes; dicho conocimiento se refiere a: hipertensión gestacional, eclampsia, hemorragias durante el parto e infecciones graves (Aguirre & Zárate; Llanos & Maris, 2019).

RESULTADOS

El proyecto establece como meta la atención a los jóvenes, abarcando un total de cinco escuelas secundarias visitadas, donde se aplicó la intervención educativa.

La tabla 1 muestra la población total de 2763 alumnos, de las cinco escuelas secundarias públicas del municipio de Lerdo, Durango, la muestra total atendida fue de 1647 alumnos, que representa un 65% de la población total y muestra.

Tabla 1

Representatividad de la muestra por plantel educativo

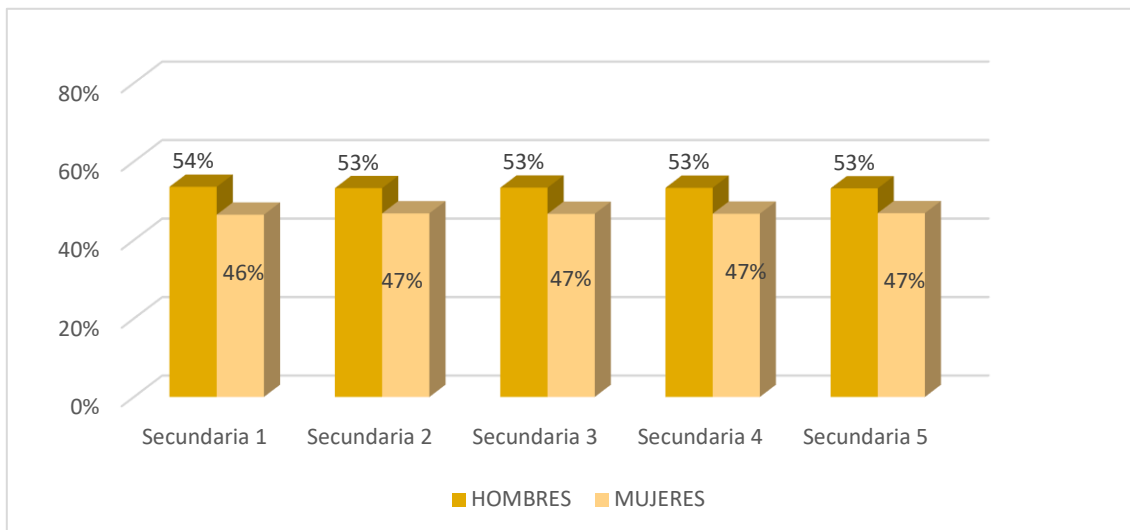
Escuelas Secundarias	Muestra		Sexo		Edad/años		
	Total	%	H	M	12	13	14
1. Telesecundaria #307 "Estación Río Nazas"	310	77%	166	144	13.0%	60.0%	27.0%
2. Secundaria "Ignacio Comonfort"	218	44%	116	102	13.3%	60.0%	26.6%
3. Secundaria "Ricardo Flores Magón"	315	33%	168	147	13.0%	60.0%	27.0%
4. Secundaria "Rafael Ramírez Castañeda"	424	83%	226	198	13.3%	60.0%	26.7%
5. Secundaria "Melquiades Campos Esquivel"	380	89%	202	178	13.0%	60.0%	27.0%
Total	1647	65%	878	769			

Nota: Porcentaje de población atendida en cada institución educativa sujetos de la investigación.

La distribución nuestra de cinco escuelas secundarias con respecto al sexo se puede observar en el gráfico 1, cabe destacar que no existe uniformidad en cuanto al sexo, al observar que hay diferencias de hasta el 5% promedio, siendo más hombres que mujeres en todos los estratos.

Gráfico 1

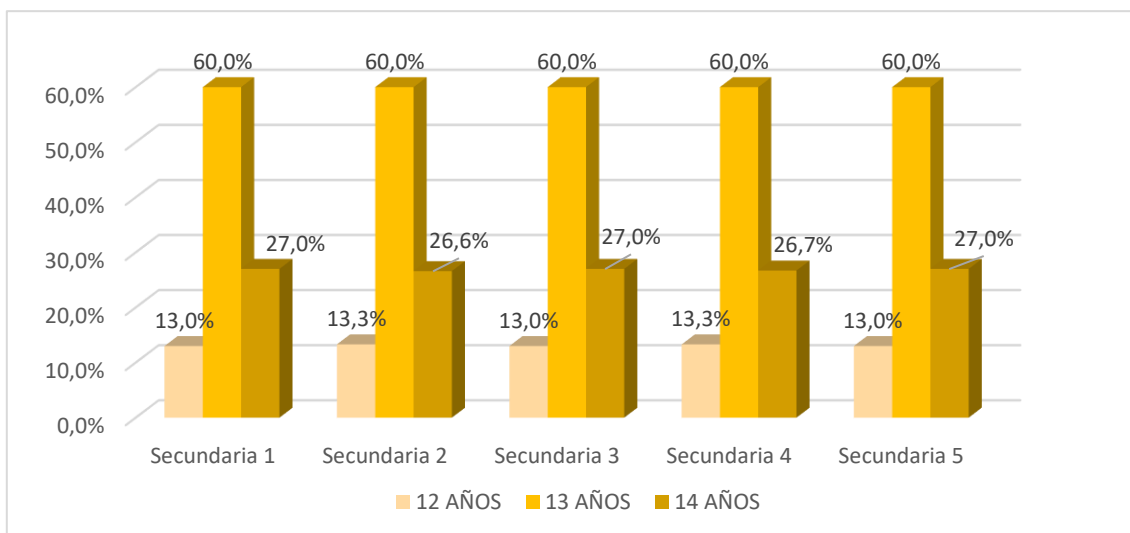
Distribución de la muestra por género y estrato.



En el mismo sentido, se realiza la identificación y descripción de los sujetos de la investigación, ahora con respecto a la edad, se observa en el gráfico 2, la distribución de la muestra con respecto a los estratos y a la edad del individuo en cada uno. Es destacable mencionar que el 60% en todos los estratos registran una edad de 13 años, mientras que el 13% registra 12 años y entre 26% y 27% se registran las edades de 14 años.

Gráfico 2

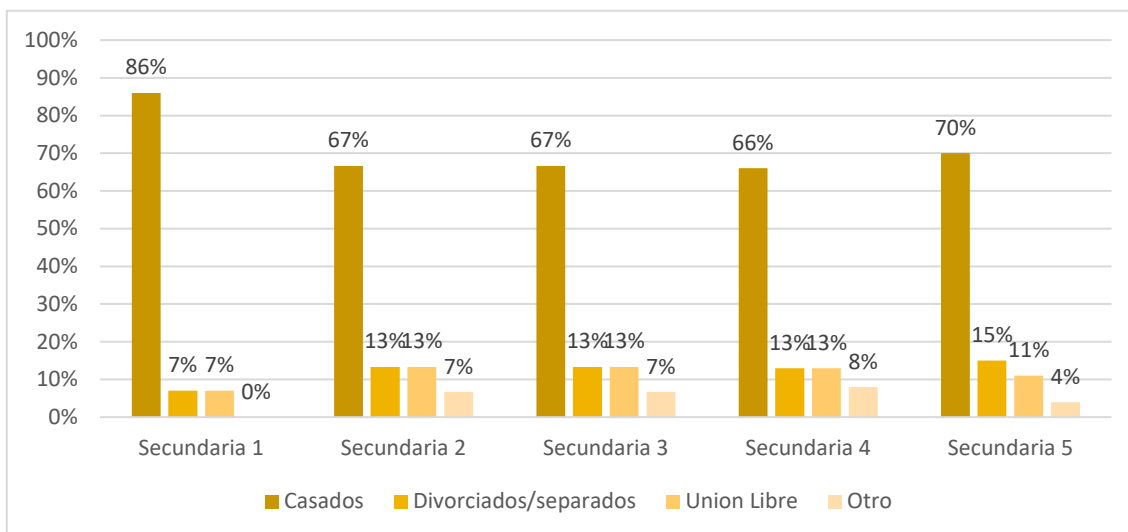
Distribución y descripción de la muestra con respecto a la edad el individuo



Para efectos de esta investigación, se considera necesario saber el estado civil de los padres, se observa en el gráfico 3, una tendencia dentro de los cinco estratos, donde más del 67% de los individuos, indican la situación civil de sus padres, siendo casados la de mayor proporción, se observa que en el estrato 1, es el de menor registro de padres divorciados o separados y el de 0% de registros de uniones libres u otros.

Gráfico 3

Situación familiar registrada por los individuos en cada estrato



Los resultados que a continuación se presentan, corresponden a los descriptivos, que sirven para obtener el grado de conocimientos que actualmente poseen los jóvenes con respecto a temas de embarazos y riesgos que detonan los embarazos en adolescentes, así como riesgos de peligro de muerte que pueden detonar los embarazos precoces, mediante una serie de preguntas dirigidas a los adolescentes, con los resultados siguientes:

De acuerdo con los resultados el 36% promedio de los jóvenes considerando todos los estratos, responden sí conocer del tema, y en contraparte de la población restante, es preocupante identificar que, el 51% de las mujeres y el 49% de los hombres indican que conocen muy poco sobre el tema y el 15% mujeres y 13% de hombres responden que no conocen nada del tema.

Así mismo se realizaron preguntas sobre distintos tópicos relacionados al tema de sexualidad, los resultados obtenidos que muestra la tabla 2, son datos promedio de todos los estratos observados; es importante destacar que el 20% de los jóvenes indica que no ha recibido información sobre temas de embarazo, el 24% indica que sí tienen o han tenido dudas acerca de la sexualidad, el 65% indica que no acude, ni solicita ayuda para aclarar sus dudas sobre sexualidad, el 41% indica que tienen dudas sobre el tema de planificación familiar y el 15% indica no saber a dónde acudir para pedir información sobre el tema de sexualidad.

Es importante destacar que un porcentaje considerable de jóvenes no cuentan con la suficiente información sobre temas de sexualidad.

Tabla 2

Estadístico descriptivo de información básica sobre temas de sexualidad

	SI	NO
He recibido información sobre temas de embarazo	80%	20%
He tenido dudas sobre sexualidad	24%	76%
He preguntado sobre mis dudas sobre sexualidad	35%	65%
He tenido dudas sobre planificación familiar	41%	59%
Se donde pedir información sobre temas de sexualidad	85%	15%

Nota: Resultados mostrados son el promedio general de las respuestas de los cinco estratos registrados, no se considera ni edad, ni sexo en estos resultados

Así mismo, se solicita a los jóvenes autoevaluarse sobre el grado de conocimiento con respecto a temas relacionados con embarazos y métodos anticonceptivos, en los resultados de dicha evaluación que se observan en la tabla 3, es evidente que existe una clara falta de información en todos los aspectos, donde el porcentaje de desconocimiento en el caso del tema de embarazo es del 29%.

Tabla 3

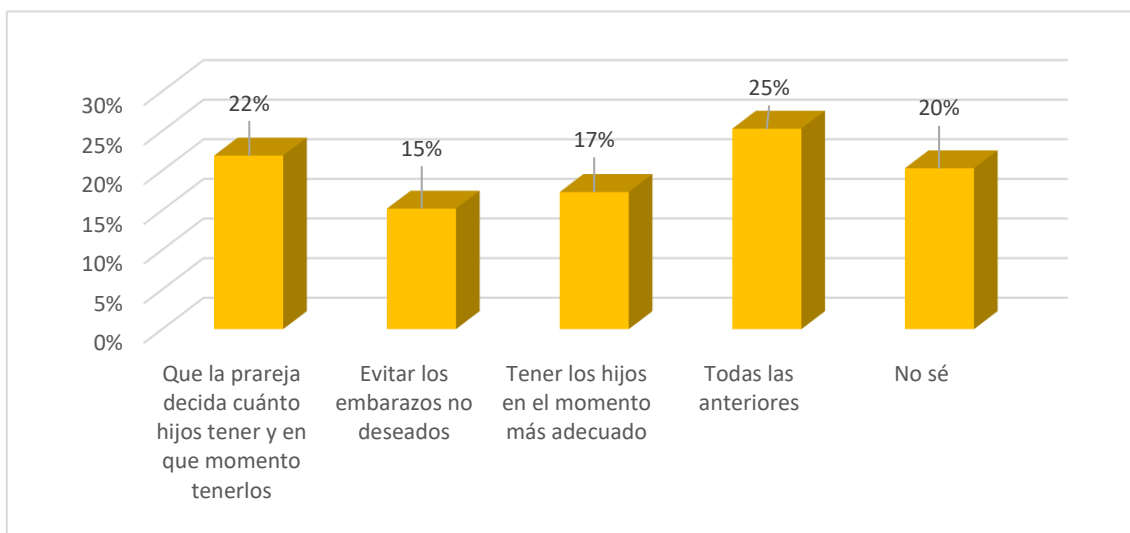
Autoevaluación sobre temas relacionados con embarazos y métodos anticonceptivos

Que tanto conozco sobre temas	No tengo conocimiento	Tengo poco conocimiento	Conozco suficiente
Métodos anticonceptivos	18%	46%	36%
Embarazo adolescente	29%	41%	30%
Riesgos en embarazos adolescentes	7%	54%	39%

En cuanto al tema de planificación familiar se indica a los jóvenes seleccionar una o respuesta que considera correcta, se observa en el gráfico 4, que las primeras tres respuestas son correctas, por lo que solo el 25% de los jóvenes sabe exactamente el significado del término de planificación familiar, el resto tiene información parcial e incompleta y se destaca que el 20% no sabe el significado.

Gráfico 4

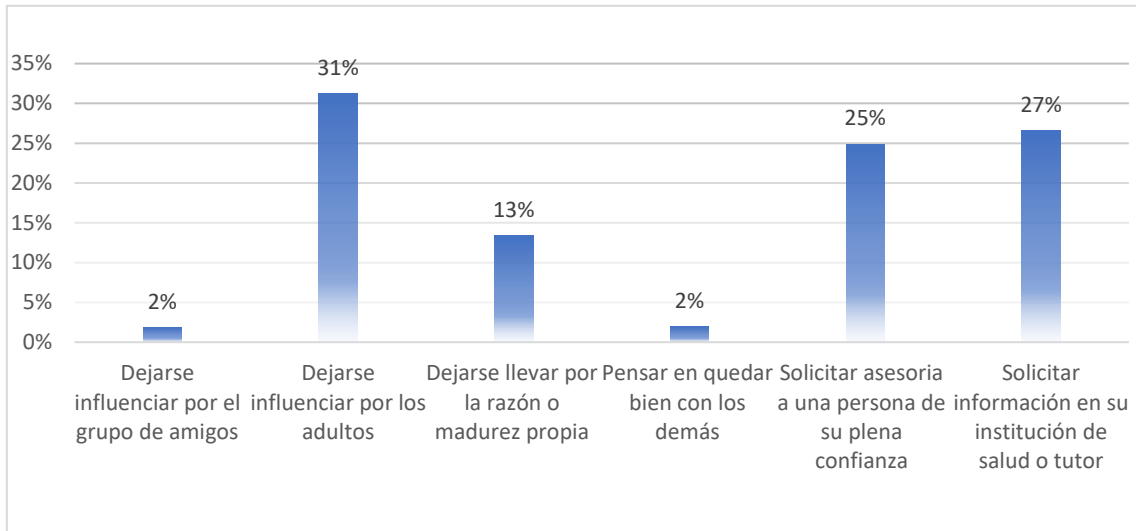
Percepción sobre el concepto de planificación familiar sirve



Usando la misma dinámica, se indaga sobre lo que debe hacer un joven para tomar la mejor decisión sobre su sexualidad, en el gráfico 5 podemos observar que, solo el 27% de los jóvenes sabe exactamente qué hacer para tomar una decisión sobre su sexualidad, el resto tiene parcial o no tiene la correcta información.

Gráfico 5

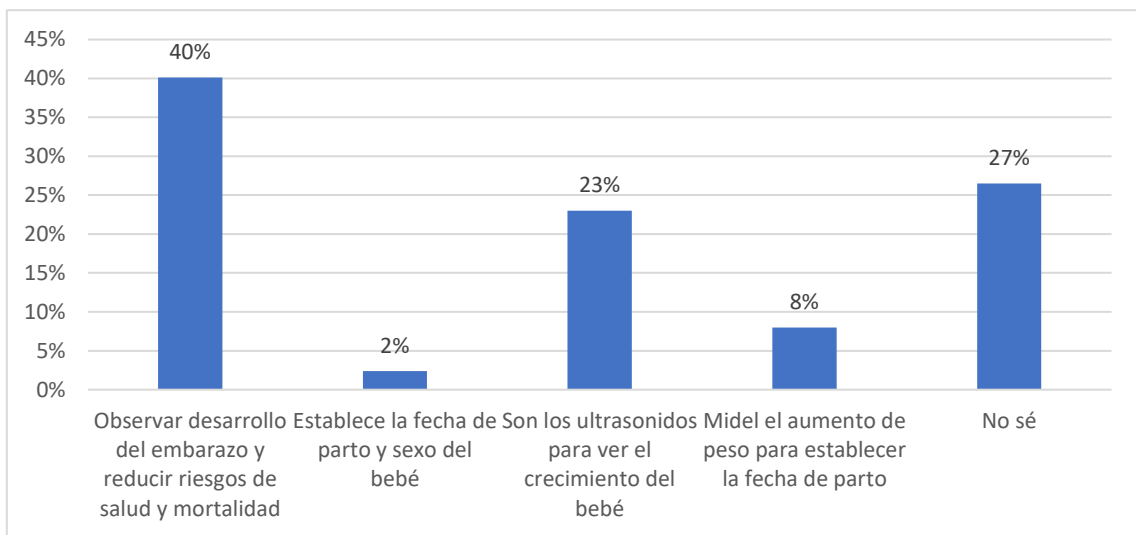
Pregunta: Para decidir sobre sexualidad un joven debe



En tanto, las respuestas a la pregunta para que sirve un control de embarazo los jóvenes respondieron, ver gráfico 6, se observa que, solo el 40% de los jóvenes tiene la información correcta, el resto es parcial e incompleta y el 27% reconoce no saber para qué sirve el término.

Gráfico 6

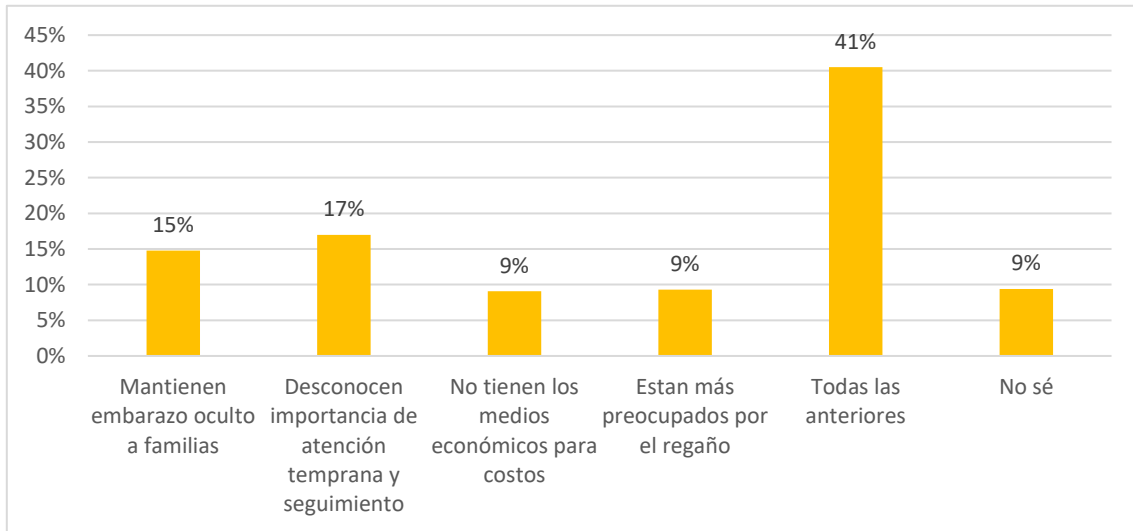
Pregunta: para que sirve un control de embarazo



Así mismo, se realizó la pregunta el control embarazo adolescente es complicado por, se observa en el gráfico 7, que el 41% de los jóvenes conocen exactamente todas las implicaciones de no hacer un control de embarazo, mientras que el resto tiene información parcial e incompleta, se destaca que el 9% reconoce no conocer el porque es complicado.

Gráfico 7

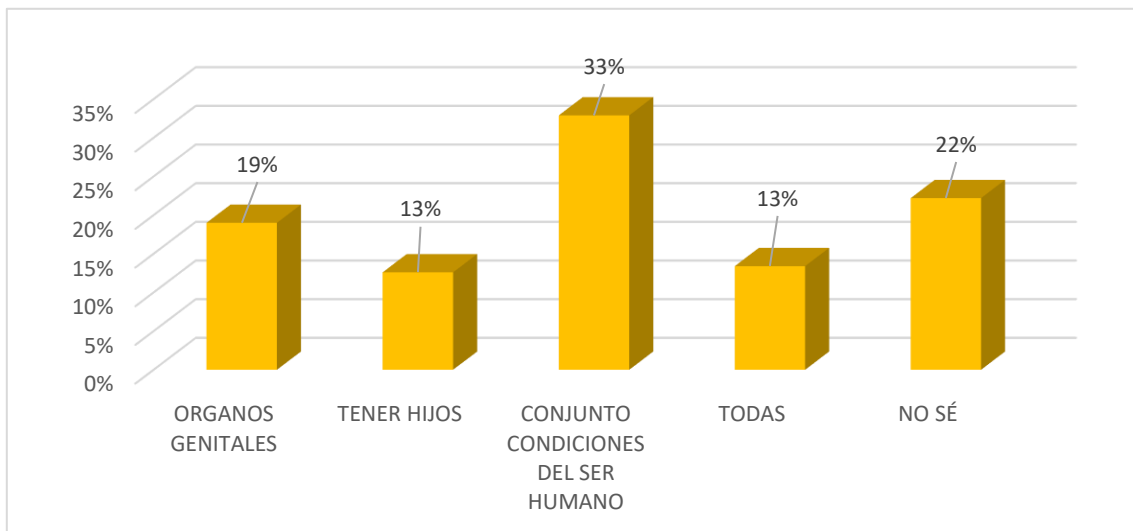
Identificación sobre situaciones complicadas dentro del control embarazo adolescente



Y por último dentro de la autoevaluación de conocimientos se realizó la pregunta a los jóvenes sobre el término sexualidad, en el gráfico 8, se observa que el 22% indica no saber y el resto tiene información errónea e incompleta.

Gráfico 8

Pregunta: Que es sexualidad



En el siguiente conjunto de respuestas en escala de Likert, se solicitó a los jóvenes identificar si un término lo consideran factor de riesgo en embarazos adolescentes.

Los resultados que se observan en la tabla 4, se pueden identificar que hay dos factores con más del 40% de respuestas, donde los jóvenes aceptan no tener información al respecto y dos factores que tienen una incidencia del 20% - 30% en el mismo sentido. Es preocupante observar que, de todos los factores mostrados a los jóvenes, la realidad es, que todos representan factores de riesgo, que han sido identificados como causantes de mortalidad en jóvenes adolescentes

embarazadas, y los jóvenes no tienen información sobre ellos ni tampoco conocimiento sobre su gravedad.

Tabla 4

Factor de riesgo en embarazos adolescentes

Variable	No tengo información	No representa riesgo	Es un riesgo bajo	Es un riesgo alto
Ganar poco peso en embarazo	18%	9%	29%	44%
Sufrir hipertensión en embarazo	29%	2%	10%	55%
Sufrir eclampsia en el embarazo	71%	1%	6%	22%
Tener anemia en el embarazo	14%	2%	11%	73%
Tener infecciones de transmisión sexual	3%	2%	7%	88%
Tener mala nutrición	2%	1%	13%	84%
Tener bajo peso y talla	10%	5%	33%	52%
Sufrir hemorragias durante el parto	21%	1%	7%	71%
Sufrir sepsis	75%	1%	5%	19%
Tener síntomas psicóticos	41%	2%	15%	42%

Se observa en la Tabla 5 los resultados de la prueba de hipótesis para H01, que para cuatro casos se rechaza la hipótesis nula, al comprobar que sí existe relación significativa, donde que el sexo del adolescente está relacionado con la información que tiene sobre embarazos, en el caso de V8, V10 y V11 se acepta la hipótesis nula, al comprobar que en estos dos casos no se refleja una relación significativa. Así mismo, observamos las hipótesis formuladas para las variables de control Edad y Situación Familiar; en todos los casos de la H02 todas son significativas, ello indica que existe una relación significativa entre el conocimiento del joven y la edad que tiene, excepto para la V9. En tanto, para H03 solo una variable resultó significativa V9. En cuanto al análisis del grado académico está relacionado con la información que posee el joven, en H04 se observa que V9 no es significativa, por lo que se infiere que sí existe relación sobre la información que posee el joven y el grado académico que cursan.

Tabla 5

Pruebas de hipótesis para H01, H02, H03, H04 sobre la información que tienen los jóvenes adolescentes sobre temas de sexualidad y embarazo precoz

Pruebas de hipótesis de Ji Cuadrado				
Sig. asintótica (bilateral) p-valor				
Variable	Sexo H01	Edad H02	Situación Familiar H03	Grado Académico H04
Recibir Información (V8)	0.442	0.000	0.633	0.000
Dudas sobre tu sexualidad (V9)	0.000	0.109	0.005	0.443
Preguntar sobre sexualidad (V10)	0.054	0.000	0.186	0.008
Métodos anticonceptivos (V11)	0.136	0.000	0.677	0.000
Embarazos Adolescentes (V12)	0.001	0.001	0.648	0.000
Riesgos en embarazo precoz (V13)	0.015	0.004	0.536	0.001

Nota: Si p-valor es un valor inferior a 0,05, por lo tanto, existe una asociación (relación) estadísticamente significativa entre las variables (**P<0.01, *P<0.05 y *P<0.1).

En el mismo sentido, se realizaron las pruebas de hipótesis Tabla 6, para observar si existe relación del sexo H05, H06, H07, edad y grado académico, con respecto a la información y percepción que tienen los jóvenes sobre los riesgos causantes y detonantes de embarazos en la adolescencia; es interesante observar que para la variable sexo, no son significativas las variables V23, V26, V27, V28, V29, V33 y V34, estos resultados son interesantes, ya que podemos comprobar por un lado que los jóvenes no tienen información sobre los riesgos que causan embarazos y con los resultados de éstas hipótesis podemos confirmar que al no tener la información correcta ni completa, tampoco tienen idea de si es riesgosa o no una situación dada.

Los resultados anteriores se muestran de forma general, pero si se observa con respecto al grado H06 que cursan los jóvenes, es evidente que, a mayor edad, los jóvenes tienen más información y por ende puede identificar factores de riesgo en situaciones dadas. Así mismo, se reafirman los resultados con las pruebas de hipótesis de edad H07, donde se observan que en todas las variables los resultados son significativos, ello indica, que los jóvenes a mayor edad tienden a mejorar la percepción sobre un riesgo que puede causar embarazo precoz.

Tabla 6

Pruebas de Hipótesis para Sexo, Edad y Grado académico con respecto a identificar factores de riesgo que causan embarazo precoz

Pruebas de hipótesis de Ji Cuadrado			
Variable	Sig. asintótica (bilateral) p-valor		
	SEXO H05	GRADO H06	EDAD H07
Planificación familiar (V23)	0.139	0.000	0.000
Víctima de violencia familiar (V24)	0.038	0.000	0.047
Hijos de Madres Adolescentes (V25)	0.000	0.004	0.009
Adolescente sin padre (V26)	0.782	0.000	0.003
Familia separada (V27)	0.388	0.000	0.012
Bajo nivel estudios del Padre (V28)	0.538	0.000	0.416
Bajo nivel estudios de la Madre (V29)	0.849	0.018	0.099
Problemas con drogas o alcohol (V30)	0.006	0.025	0.014
Recibir presión por amistades (V31)	0.014	0.010	0.009
Recibir presión de pareja (V32)	0.000	0.001	0.005
Inicio de actividad sexual temprana (V33)	0.120	0.000	0.034
Ver programas nocivos (V34)	0.245	0.139	0.057
Falta de educación sexual (V35)	0.000	0.000	0.000

Nota: Si p-valor es un valor inferior a 0,05, por lo tanto, existe una asociación (relación) estadísticamente significativa entre las variables (**P<0.01, *P<0.05 y *P<0.1).

Por último, se realizaron pruebas de hipótesis Tabla 7 para identificar si las variables sexo, grado académico y edad tienen relación con la percepción para identificar un riesgo que puede causar la muerte en embarazos adolescentes. Se pide a los jóvenes identificar si es o no el concepto un factor de riesgo que puede desencadenar la muerte en embarazadas adolescentes. En los resultados que cuatro de doce variables no son significativas con respecto al sexo H08, indica que el sexo del joven si está relacionado con la percepción de un factor de riesgo. En cuanto al grado académico H09 se observa que cinco de doce variables No son significativas, es decir,

existe la percepción de no considerar factor de riesgo dependiendo del grado académico que cursa el joven. En tanto, para la edad H08 se observa que ocho variables de doce no son significativas, lo que comprueba que la edad es un factor determinante del joven para considerar un factor de riesgo que puede causar la muerte de una adolescente.

Tabla 7

Pruebas de Hipótesis para Sexo, Edad y Grado académico con respecto a identificar factores de riesgo que causan embarazo precoz

Pruebas de chi-cuadrado			
Variable	Sig. asintótica (bilateral)		
	p-valor		
	SEXO H08	GRADO H09	EDAD H010
Ganar poco peso en embarazo (V37)	0.021	0.051	0.153
Sufrir hipertensión en embarazo (V38)	0.436	0.006	0.562
Sufrir eclampsia en el embarazo (V39)	0.004	0.014	0.727
Tener anemia en el embarazo (V40)	0.000	0.981	0.971
Tener infecciones de transmisión sexual (V41)	0.191	0.304	0.005
Tener mala nutrición (V42)	0.003	0.129	0.073
Tener bajo peso y talla (V43)	0.005	0.001	0.402
Sufrir hemorragias durante el parto (V44)	0.000	0.009	0.011
Sufrir sepsis (V45)	0.356	0.005	0.000
Sufrir depresión postparto (V46)	0.000	0.247	0.638
Tener cambios en apetitos (V47)	0.003	0.162	0.661
Tener síntomas psicóticos (V47)	0.129	0.017	0.031

Nota: Si p-valor es un valor inferior a 0,05, por lo tanto, existe una asociación (relación) estadísticamente significativa entre las variables (**P<0.01, *P<0.05 y *P<0.1).

DISCUSIÓN

Los resultados indican que varias condiciones de salud materna durante el embarazo y el postparto tienen una asociación estadísticamente significativa con al menos una de las variables independientes (sexo, grado o edad). En particular, factores como ganar poco peso en el embarazo, sufrir eclampsia, anemia, hemorragias durante el parto, sepsis y síntomas psicóticos tienen p-valores menores a 0.05, lo que sugiere que estos factores no ocurren de manera aleatoria en la población estudiada, sino que pueden estar influidos por el sexo, el grado educativo o la edad de las personas involucradas.

Por otro lado, variables como sufrir hipertensión en el embarazo y tener cambios en el apetito no mostraron una asociación significativa con las variables independientes, lo que indica que estos factores pueden depender de otros elementos no considerados en el análisis, como antecedentes médicos, factores genéticos o estilo de vida.

Estos hallazgos resaltan la importancia de considerar factores sociodemográficos en el estudio de la salud materna y perinatal, ya que pueden influir en la aparición de complicaciones durante el embarazo y el postparto. Además, sugieren la necesidad de estrategias educativas dirigidas a poblaciones en riesgo, con el objetivo de reducir la incidencia de estos problemas de salud.

Recomendaciones para Futuras Líneas de Investigación

Ampliación de Variables Independientes: Incluir factores como nivel socioeconómico, acceso a servicios de salud, hábitos nutricionales y antecedentes familiares para evaluar su impacto en la salud materna.

Análisis Longitudinal: Realizar estudios a lo largo del tiempo para determinar cómo la edad, el nivel educativo y otros factores evolucionan y afectan la salud materna en diferentes etapas del embarazo y el postparto.

Factores Psicológicos y Sociales: Evaluar el impacto del apoyo social, el estrés y la salud mental en la aparición de complicaciones durante el embarazo.

Intervenciones Educativas y Preventivas: Investigar cómo programas educativos y campañas de salud pueden influir en la prevención de complicaciones durante el embarazo en adolescentes y mujeres jóvenes.

Impacto de Políticas Públicas: Analizar cómo las políticas gubernamentales en salud materna influyen en la prevención y atención de estas complicaciones, y evaluar su efectividad en distintos contextos socioeconómicos.

Estos enfoques permitirán comprender mejor los determinantes de la salud materna y desarrollar estrategias más efectivas para mejorar el bienestar de las mujeres durante el embarazo y el postparto.

CONCLUSIÓN

Al analizar los resultados, se observa que, para algunas variables, como ganar poco peso en el embarazo, sufrir eclampsia, tener anemia en el embarazo, tener mala nutrición, sufrir bajo peso y talla, sufrir hemorragias durante el parto, sufrir sepsis, tener depresión postparto y tener síntomas psicóticos, los p-valores son menores que 0.05, lo que indica una asociación estadísticamente significativa con al menos una de las variables independientes (sexo, grado o edad).

Para la variable "ganar poco peso en el embarazo", el p-valor es 0.021, lo que sugiere que existe una asociación estadísticamente significativa entre esta variable y al menos una de las variables independientes. Lo mismo ocurre con otras variables como "sufrir eclampsia en el embarazo", "tener anemia en el embarazo", "sufrir hemorragias durante el parto", "sufrir sepsis" y "tener síntomas psicóticos", donde los p-valores son significativamente menores que 0.05; algunas variables como "sufrir hipertensión en el embarazo" y "tener cambios en apetitos" muestran p-valores superiores a 0.05, lo que indica que no hay una asociación estadísticamente significativa con las variables independientes.

Los resultados de las pruebas de chi-cuadrado sugieren que ciertas variables relacionadas con el embarazo están asociadas de manera significativa con el sexo, el grado y la edad.

Los hallazgos pueden ser útiles para implementar mejores EDI para mostrar, acercar y comunicar información sobre temas de embarazos a los jóvenes adolescentes.

REFERENCIAS

Aguirre González, J. J., & Zárate, S. (2019). Factores de riesgos del embarazo en adolescentes. *Revista Científica Estudios e Investigaciones*, 8, 113–114. <https://doi.org/10.26885/RCEI.FORO.2019.113>

Aguirre-Mejía, E., Parada-Morado, L., Meraz-Salazar, E., & Rodríguez-Campos, F. (2023). Metodología de intervención educativa para la atención de problemas sociales con integración de tecnología web 4.0. *Ciencia Latina Revista Multidisciplinar*, 7(1), 9617–9640. https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.5081

Bernal, J., y Perea-Hevia, C. (2020). Impacto del embarazo adolescente en la salud de las jóvenes y sus descendientes. *Salud Pública de México*, 62(6), 760-761. <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v92n4/1561-3119-ped-92-04-e1290.pdf>

Castañeda, J. P., & Santa-Cruz, H. E. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Revista Electrónica Trimestral de Enfermería*, 62(4), 109–118. <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/438711/302671>

Castañeda, M., y Santa-Cruz, A. (2021). Embarazo adolescente: Implicaciones económicas y educativas. *Revista de Economía Aplicada*, 29(2), 75-92. <https://doi.org/10.6018/eglobal.438711>

Chandra-Mouli, V., McCarraher, D. R., Phillips, S. J., Williamson, N. E., & Hainsworth, G. (2015). Contraception for adolescents in low- and middle-income countries: needs, barriers, and access. *Reproductive Health*, 12(1), 1-8.

Coyne, C. A., D'Onofrio, B. M., & Someah, K. (2013). Offspring psychiatric and physical illness: A family system approach. In *Handbook of Family Measurement Techniques* (pp. 799-813). Sage Publications.

Díaz, E., & Pérez, M. (2020). Conocimientos y percepciones de los jóvenes sobre los factores que pueden causar muerte prematura en madres adolescentes durante el embarazo. *Revista de Salud Pública*, 25(1), 67-78.

Frost, J. J., Finer, L. B., & Tapales, A. (2008). The impact of publicly funded family planning clinic services on unintended pregnancies and government cost savings. *Journal of health care for the poor and underserved*, 19(3), 778-796.

Ganchimeg, T., Ota, E., Morisaki, N., Laopaiboon, M., Lumbiganon, P., Zhang, J., ... & Vogel, J. P. (2014). Pregnancy and childbirth outcomes among adolescent mothers: a World Health Organization multicountry study. *BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology*, 121(s1), 40-48.

García, J., López, A., & Sánchez, R. (2019). Influencia de la educación sexual y la comunicación familiar en la comprensión de los aspectos relacionados con el embarazo durante la adolescencia. *Salud y Sociedad*, 15(2), 184-193

García, M., Pérez, L., & Díaz, E. (2021). Conocimientos y percepciones de los jóvenes sobre los factores que pueden causar muerte prematura en madres adolescentes durante el embarazo. *Revista de Salud Pública*, 23(1), 67-78.

Geronimus, A. T., Korenman, S., & Hillemeier, M. M. (1994). Does young maternal age adversely affect child development? Evidence from cousin comparisons in the United States. *Population and Development Review*, 693-734.

Goesling, B., Colman, S., Trenholm, C., Terzian, M., & Moore, K. (2014). Programs to reduce teen pregnancy, sexually transmitted infections, and associated sexual risk behaviors: A systematic review. *Journal of Adolescent Health, 54*(5), 499–507. <https://doi.org/10.1016/J.JADOHEALTH.2013.12.004>

Gómez, A. M., Arteaga, S., & Villaseñor, E. (2019). Embarazo en la adolescencia: conocimientos y actitudes de los y las adolescentes. *Revista de Salud Pública, 21*(3), 271-276.

Gómez, E., Arteaga, S., & Villaseñor, E. (2019). Percepciones de los jóvenes sobre los factores de riesgo del inicio de embarazos en adolescentes. *Journal of Adolescent Health, 61*(3), 271-278.

González, C., Hernández, L., & Martínez, P. (2019). Reconocimiento de los factores de riesgo que contribuyen al inicio de embarazos en adolescentes: Un estudio exploratorio. *Revista de Investigación Juvenil, 20*(3), 105-118.

Hernández, A., Rodríguez, S., & Martínez, J. (2020). Influencia de la educación sexual y la comunicación familiar en el reconocimiento de los factores de riesgo de muerte prematura en madres adolescentes durante el embarazo. *Salud y Sociedad, 12*(2), 184-193.

Hernández, M., Martínez, A., & Sánchez, E. (2020). Comprensión de los riesgos asociados con un embarazo precoz entre los jóvenes: Un enfoque cualitativo. *Revista de Salud Pública, 28*(2), 201-215.

Jones, S., Smith, K., & García, M. (2020). Programas educativos sobre métodos anticonceptivos y su impacto en la toma de decisiones de los adolescentes. *Journal of Adolescent Health, 42*(4), 567-580

Kane, J. B., Morgan, S. P., Harris, K. M., & Guilkey, D. K. (2013). The educational consequences of teen childbearing. *Demography, 50*(6), 2129-2150.

Klerman, L. V. (2004). *Another chance: Preventing additional births to teen mothers*. Urban Institute Press.

Llanos, E. S., & Maris, A. (2019). Factores que influyen en el embarazo de adolescentes. *FACSAUD-UNEMI, 3*(4), 36–42. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol3iss4.2019pp36-42p>

López, R., Martínez, J., & Pérez, E. (2018). Factores de riesgo asociados con el inicio de embarazos en adolescentes: Un estudio de caso. *Revista de Investigación Juvenil, 19*(1), 45-58.

Martínez, A., & Rodríguez, P. (2019). Impacto de intervenciones educativas sobre el conocimiento de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos. *Salud Pública, 35*(3), 321-335.

Martínez, L., González, E., & Díaz, M. (2018). Conocimientos y percepciones de los jóvenes sobre los riesgos de un embarazo precoz. *Revista de Salud Pública, 20*(3), 271-278.

Muguercia, L., Vázquez, M., Estrada, L., Bertrán, J., & Morejón, I. (2020). Características de las adolescentes embarazadas de un área de salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral, 36*(3), 1–10. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252020000300006&script=sci_arttext

Patel, P. H., Sen, B., & Kruger, E. (2016). The alarming rise in nonmarital births in the United States: causes, consequences, and solutions. *The Journal of Applied Research in Children: Informing Policy for Children at Risk, 7*(2).

Pérez, A., Rodríguez, M., & Martínez, L. (2020). Conocimientos y percepciones de los jóvenes sobre los factores de riesgo del inicio de embarazos en adolescentes. *Revista de Salud Pública*, 22(2), 184-193.

Pérez, L., Díaz, E., & Rodríguez, S. (2021). Factores que pueden causar muerte prematura en madres adolescentes durante el embarazo: Un enfoque cualitativo. *Journal of Adolescent Health*, 48(2), 189-203.

Pinos Abad, G. M., Pinos Vélez, V. P., Palacios Cordero, M. D. P., López Alvarado, S. L., Castillo Nuñez, J. E., Ortiz Ochoa, W. A., Jerves Hermida, E. M., & Enzlin, P. (2017). Conocimientos y actitudes hacia la sexualidad y educación sexual en docentes de colegios públicos. *Actualidades Investigativas En Educación*, 17(2). <https://doi.org/10.15517/AIE.V17I2.28671>

Rodríguez, M., González, I., & Martínez, M. (2020). Influencia de la educación sexual y la comunicación familiar en el conocimiento de los adolescentes sobre el embarazo durante la adolescencia. *Salud y Sociedad*, 11(2), 184-193.

Santelli, J., Kantor, L. M., Grilo, S. A., Speizer, I. S., Lindberg, L. D., Heitel, J., & Schalet, A. T. (2017). Abstinence-only-until-marriage: An updated review of U.S. policies and programs and their impact. *Journal of Adolescent Health*, 61(3), 273-280.

Sanz-Martos, S., et al. (2019). Intervenciones educativas para la prevención del embarazo adolescente: Una revisión sistemática. *Atención Primaria*, 51(3), 147-156.

Sanz-Martos, S., Navarro-Gómez, M. L., Cid-Sabucedo, R., Pedraz-Marcos, A., & Romero-Sánchez, J. M. (2019). Evaluación del efecto de un programa educativo sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes. *Enfermería Clínica*, 29(3), 172-178.

Smith, A., Jaccard, J., & Shaw, J. (2018). Adolescent understanding and use of Long-Acting Reversible Contraception: a systematic review. *Contraception and Reproductive Medicine*, 3(1), 1-10.

Smith, M., García, A., & López, E. (2018). Conocimiento de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos y su relación con las tasas de embarazo adolescente. *Revista de Investigación Juvenil*, 21(2), 75

Vargas, R., Pérez, S., & López, M. (2020). Influencia de la educación sexual y la comunicación familiar en la percepción de los riesgos asociados con un embarazo precoz en adolescentes. *Salud y Sociedad*, 11(2), 184-193.

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) 