

Identificación de riesgos bioemocionales en gestantes adolescentes de E.S.E Hospital San Vicente de Paúl de Santa Rosa de Cabal. 2018

Juan Pablo Burgos García, Lina María Carmona Morales, Daniela Díaz Becerra, Valeria García Villada, Carolina Salazar Castañeda.¹

Hugo de Jesús Henao Mejía²

RESUMEN

Introducción: el embarazo adolescente se ha convertido en una problemática de salud pública que se presenta en todos los estratos económicos de la sociedad. El grado de vulnerabilidad de los adolescentes depende de factores, susceptibilidades y cambios biosociales propios de esa etapa, además de los efectos positivos y negativos de los microambientes, la cultura y el contexto, los cuales generan una combinación de factores de riesgos. El inicio de esta investigación sobre los cambios bioemocionales en las gestantes adolescentes del hospital San Vicente de Santa Rosa, mostrará la problemática social y emocional que aqueja a la sociedad en el desarrollo de las adolescentes y en las consecuencias que trae para el bebé que viene en camino. Por ende, se reconoce el embarazo adolescente como riesgo de tipo biológico y social, en el cual las adolescentes pueden expresar su sentir ante un embarazo y la consecuencia de la maternidad. (Monroy, 2011).

Método: estudio descriptivo analítico, transversal prospectivo, con una población de 66 gestantes que se encuentran asistiendo al programa de Control Prenatal de la E.S.E Hospital San Vicente de Paúl en Santa Rosa de Cabal, cumpliendo los criterios de inclusión y exclusión que plantea dicha investigación. Instrumento tipo encuesta con variables sociodemográficas, biológicas, del estado emocional, con escalas de valoración internacionales y del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia en sus documentos oficiales.

Resultados esperados: identificación adecuada y satisfactoria de los riesgos bioemocionales significativos y prevalentes en las gestantes adolescentes; socializar de manera oportuna los determinantes de un embarazo de alto riesgo que llevará a consecuencias no favorables para el binomio y la sociedad como tal.

Conclusiones: esta investigación trae como conclusión de acuerdo a la revisión teórica bibliográfica, que el embarazo en la adolescencia es un determinante social de riesgo físico y emocional.

PALABRAS CLAVES

Embarazo;
Adolescencia;
Desarrollo Afectivo;
Efectos Biológicos.

* Estudiantes del programa de enfermería VI semestre. Fundación Universitaria del Área Andina, Seccional Pereira.

** Asesor de Investigación.

Identification of Bio-emotional Risks in Teenagers of E.S.E Hospital San Vicente De Paúl of Santa Rosa de Cabal 2018.

ABSTRACT

Introduction: adolescent pregnancy has become a public health problem that occurs in all economic strata of society. The degree of vulnerability of adolescents depends on factors, susceptibilities and biosocial changes characteristic of that stage. Plus the positive and negative effects of microenvironments, culture and context which generate a combination of risk factors. The beginning of this research on bio-emotional changes in adolescent pregnant women of the San Vicente de Santa Rosa Hospital will show the social and emotional problems that afflict society and the development of adolescents and the consequences it brings for the baby that comes in path. Therefore, adolescent pregnancy is recognized as a biological and social risk in which adolescents can express their feelings about pregnancy and the consequences of motherhood. (Monroy, 2011).

Method: analytical descriptive, cross-sectional prospective study, with a population of 66 pregnant women who are attending the Prenatal Control program of the E.S.E Hospital San Vicente de Paul in Santa Rosa de Cabal, fulfilling the inclusion and exclusion criteria that this research raises. Survey type instrument with sociodemographic, biological and emotional state variables and international assessment scales and the Ministry of Health and Social Protection of Colombia in its official documents.

Expected results: adequate and satisfactory identification of significant and prevalent bio-emotional risks in adolescent pregnant women, socializing in a timely manner the determinants of a high-risk pregnancy that will lead to unfavorable consequences for the binomial and society as such.

Conclusions: This research concludes according to the literature review that pregnancy in adolescence is a social determinant of physical and emotional risk.

KEYWORDS

Pregnancy,
Adolescence;
Emotional Adjustment,
Health Behavior.

INTRODUCCIÓN

El embarazo adolescente se ha convertido en una problemática de salud pública que se presenta en todos los estratos económicos de la sociedad. El grado de vulnerabilidad de los adolescentes depende de factores, susceptibilidades y cambios biosociales propios de esa etapa, más los efectos positivos y negativos de los microambientes, la cultura y el contexto, los cuales generan una combinación de factores de riesgo. El inicio de esta investigación sobre los cambios bioemocionales en las gestantes adolescentes del hospital San Vicente de Santa Rosa, mostrará la problemática social y emocional que aqueja a la sociedad en el desarrollo de las adolescentes y en las consecuencias que trae para el bebé que viene en camino. Por ende, se reconoce el embarazo adolescente como riesgo de tipo biológico y social, en el cual las adolescentes pueden expresar su sentir ante un embarazo y la consecuencia de la maternidad. (Monroy, 2011).

En este trabajo se aborda el embarazo adolescente, los factores de riesgo, las consecuencias físicas y bioemocionales que presentan las gestantes entre los 12 y 19 años de edad, así mismo se plantea el impacto social y económico que genera dicha situación, puesto que en su gran mayoría son personas de bajos recursos; igualmente se proyectan los efectos indeseados de la deserción escolar, elementos determinantes para que no se presenten nuevos casos, como lo evidencian datos de Profamilia.

La gestación en menores de edad presenta una problemática en salud pública, ya que, aunque existen entidades u organizaciones destinadas a orientar respecto a métodos de planificación, se siguen presentando casos. Por todo esto se pretende realizar el trabajo en el municipio de Santa Rosa de Cabal en una institución específica, para hacerse a una idea de la situación actual que se está presentando en la región.

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio: descriptivo analítico, longitudinal prospectivo.

Población: gestantes en edad adolescente que asistan al programa de Control Prenatal CPN, en E.S.E Hospital San Vicente de Paúl en Santa Rosa de Cabal durante el año 2018.

Definición de variables: variables como estrato socioeconómico, edad, estado civil, son factores importantes en la evaluación social de la embarazada; estado morfo fisiológico de embarazo, trimestre que cursa, evolución del embarazo, embarazo planeado, apoyo emocional de la pareja, contribuyen para identificar alteraciones en el curso gestacional.

Instrumento de recolección de información

- Encuesta: serie de preguntas con el fin de recolectar datos.
- Escala de depresión en el embarazo y postparto Edimburgo

Criterios de inclusión

- Aceptación de la profesional de enfermería que hace control prenatal en la E.S.E.
- Gestantes adolescentes que asisten al control prenatal.

Criterios de exclusión

Gestantes que no estén en el rango de edad establecido para este estudio.
Gestantes que no estén en el programa de CPN.

Técnicas de recolección de la información:

Se solicita permiso para ingresar a las instalaciones de la E.S.E, donde en compañía de la enfermera jefe que lleva a cabo los controles prenatales, se dejan las encuestas elaboradas por los estudiantes encargados de la investigación; después la enfermera entregará o realizará la encuesta a cada paciente que asista a la consulta prenatal.

Plan de análisis de información

Los datos recolectados se sistematizaron en un programa de administración de datos y hojas de cálculo para realizar tabulaciones y figuras correspondientes a los resultados de la investigación.

RESULTADOS ESPERADOS

Identificación adecuada y satisfactoria de los riesgos bioemocionales significativos y prevalentes en las gestantes adolescentes; socializar de manera oportuna los determinantes de un embarazo de alto riesgo que llevará a consecuencias no favorables para el binomio madre e hijo y a la sociedad como tal.

Impacto

Las culturas han evolucionado a lo largo de la historia, lo que conlleva a que se modifiquen diferentes conductas, entre estas la sexual, trayendo consigo el aumento de embarazos en adolescentes, y con estos, efectos en el ámbito social, económico y ambiental. Respecto al impacto económico se puede hacer referencia a las industrias, donde se exalta la sexualidad para realizar ventas que conllevan a un aumento de sus ingresos, pero de igual manera incita a los adolescentes a tener relaciones, con algunas consecuencias como el embarazo, lo cual afecta la economía de la madre

gestante, ya que en su gran mayoría son familias de bajos recursos económicos, generando una pobreza cíclica, que impacta de manera negativa la sociedad y el contexto donde ocurre.

Socialmente dichos embarazos ocasionan deserción escolar que contribuye a un resultado nocivo al entorno donde se está presentando, ya que según datos de Profamilia hay mayor incidencia de embarazo en aquellas adolescentes que son hijas de madres que también lo fueron a temprana edad, y aquellas que están por fuera del sistema escolar; de igual manera dicha entidad señala que “de cada 10 adolescentes que quedan embarazadas, 9 se tienen que retirar de sus estudios y solo una logra continuar”, lo que implica que el ciclo se repita.

DISCUSIÓN

Esta investigación en curso trae como conclusión de acuerdo a la revisión teórica bibliográfica, que el embarazo en la adolescencia es un determinante social de riesgo físico y emocional.

Las gestaciones precoces tienen una repercusión negativa en la salud materna y neonatal debido a las modificaciones biológicas que sufre la madre durante el proceso y el cambio emocional, que trae consigo la modificación de su entorno anterior. Se busca enlazar el rol de las familias en cuanto a la prevención de embarazos adolescentes no deseados, y poner en práctica nuestra Misión y Visión como profesionales de salud en todos los ámbitos para el bienestar de dichas personas.

AGRADECIMIENTOS

A los docentes que hicieron parte de nuestra formación profesional a lo largo de nuestro trayecto estudiantil; a nuestro equipo de trabajo y asesor Hugo de Jesús Henao Mejía por ser una excelente e inigualable persona y docente; igualmente al Semillero de Investigación Andino por brindar una oportunidad enriquecedora como es participar en investigaciones que ayudan a nivel personal, puesto que aumentan nuestras visiones del proyecto de vida, por último agradecemos a la Universidad y a la Institución de Salud por abrirnos sus puertas.

REFERENCIAS

1. Martínez, M. R., Díaz, L. R., Lara, J. M., Pérez, M. I., Lozano, P. D., & Martínez, B. R. (2009). *Programa Formativo de la Especialidad de Enfermería Obstétrica Ginecológica (Matrona)* (Vol. 2). (S. S. MINISTERIO DE SANIDAD, Ed.) España: SAS/1349/2009.
2. Cogollo, J., & Regina. (2012). Aspectos Biopsicosociales Asociados Al Embarazo Adolescente. *Cuidarte*, 385.
3. León, P., Minassian, M., Borgoño, R., & Bustamante, D. F. (2008). Embarazo Adolescente. *Revista Pediátrica Electrónica*, 5, 42-51.
4. Organización Mundial de la Salud. (2014-2018). *Embarazo adolescente, sexualidad*. Ginebra: OMS.
5. Papalia, D. E., Feldman, R. D., & Martorell, G. (2012). *Desarrollo Humano*. México: Mc Graw Hill
6. DANE. (2016) *Reporte sobre la situación de las madres en Colombia*.
7. Montoya, A.P. (2011). *Significado de la maternidad para la mujer adolescente*. Bogotá: Colombia. U.N.C
8. Purizaca, M. (2010). *Modificaciones fisiológicas en el embarazo*. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. Lima: Perú
9. Ley 115 de 1994-, la Ley 1098 de 2006, la Ley 1146 de 2007, el Decreto 3039 de 2007, la Ley 1257 de 2008, el Decreto 2968 de 2010 Constitución Política de Colombia de 1991
10. PROFAMILIA. (2018). *Informe Trimestral*.