



Factores de riesgos relacionados al embarazo en la adolescencia

Yunior Meriño Pompa^{1*}

Sulanys Yainet Naranjo Vázquez²

José Antonio Soler Otero³

Mirtha Jhonson Quiñones⁴

Leticia de la Caridad Araluce Estacio⁵

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Facultad de Ciencias Médicas de Manzanillo. Granma, Cuba. yuniormp9911@nauta.cu, <https://orcid.org/0000-0002-2631-8274>.

² Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Facultad de Ciencias Médicas de Manzanillo. Granma, Cuba. naranjosulanys@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0003-0966-8712>.

³ Especialista en primer y segundo grado de Medicina General Integral. Profesor asistente. Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Facultad de Ciencias Médicas de Manzanillo. Granma, Cuba. solerotero@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0003-0529-7854>

⁴ Máster en Atención Integral a la mujer. Especialista en primer y segundo grado de Ginecobstetricia. Hospital Ginecobstétrico Provincial "Fe del Valle Ramos". Manzanillo. Granma. Cuba.

⁵ Licenciada en Gestión de la Información en Salud. Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Facultad de Ciencias Médicas de Manzanillo. Granma, Cuba. araluceestacio@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0002-9120-3449>

RESUMEN:

Introducción: el embarazo en la adolescencia representa un conflicto a nivel universal y Cuba no se encuentra exenta de esta realidad.

Objetivo: determinar los factores de riesgo relacionado al embarazo en la adolescencia.

Métodos: se realizó un estudio descriptivo y de corte transversal en adolescentes gestantes que pertenecían al Consultorio Médico de la Familia # 8 del policlínico # 3 “René Vallejo Ortiz” en el período comprendido entre enero a junio del 2022. Se escogió una muestra de 24 adolescentes gestantes a través del muestreo no probabilístico intencional. Se estudiaron variables como factores de riesgos individuales, familiares, socio-económicos, culturales y psicológicos. Fuente primaria de obtención de datos: encuesta. Los datos fueron procesados de forma computarizada, se aplicaron medidas estadísticas de distribuciones de frecuencia y porcentaje.

Resultados: dentro de los factores de riesgos más predominantes se encuentran; en los individuales la dificultad para planear el proyecto de vida futuro con 75%, en los familiares la poca comunicación de la familia (83,3%), en los socio-económico el bajo per cápita familiar (75%), en los culturales el bajo nivel cultural y en lo psicológico la necesidad de probar la fecundidad con 79,2% y 50% respetivamente.

Conclusiones: esta caracterización proporciona una información para la atención de este problema en el Consultorio Médico de la Familia # 8, de la ciudad de Manzanillo, expresando la importancia de aumentar las acciones de promoción-prevención hacia este grupo de etario, para mejorar su salud sexual y reproductiva.

Palabras Claves: Factores de Riesgo; Embarazo en Adolescencia; Salud Sexual; Prevención; Adolescente.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia constituye una etapa de transformación hacia la adultez, en el cual se exhiben modificaciones biológicas, psicológicas y sociales que trascenderán en el desarrollo de la vida adulta, abarcando nuevas oportunidades, compromisos y roles por lo cual simboliza un período crítico del desarrollo del ser humano. Al mismo tiempo, hay

un acrecentamiento del interés sexual puesto que acontece paralelamente con la pubertad, además de un aumento de conductas de riesgo que predisponen la primicia de las relaciones sexuales.^{1,2}

Desde la perspectiva psicosocial la adolescencia se puede precisar como una etapa que obedece a pautas refractarias de la afirmación del carácter y la personalidad, en donde se ensamblan objetivos, acciones y proyecciones que exteriorizan un esquema conductual del proceso formativo de la infancia. El déficit de esquemas formativos en las familias, así como el proceso social en el que se encuentra sumergida la adolescente, favorece la expresión de numerosas predisposiciones, de ahí que el surgimiento de madres adolescentes supone una traba bio-psicosocial, la cual concierne afrontar en la experiencia cotidiana.^{3,4}

La gestación en la adolescencia tiene repercusión tanto a nivel individual como social. En lo particular demarca el derecho a la formación figurando un superior riesgo de desempleo⁽⁵⁾. Las adolescentes presentan un riesgo más elevado en cuanto a su salud y la de sus descendientes: superiores incidencias de mortalidad por abortos y posibilidades elevadas de bajo peso al nacer o el fallecimiento del bebé en el primer año de vida.⁶ Asimismo, la adquisición de enfermedades de transmisión sexual, el acceso restringido a los servicios de salud e incluso la violencia sexual. En cuanto a lo social, perpetúan la transferencia de la pobreza, y aumenta el crecimiento poblacional.

Concurren estudios que denotan que el embarazo en la adolescencia beneficia a la persistencia del ciclo de la pobreza, y es resaltado como un conflicto social cuyo resultado se traduce en carencia de oportunidades y extenuación de los planes futuros de vida de la adolescente embarazada, colocando a las mismas en un peligro más alto para alcanzar sus logros pedagógicos, profesionales y socio-económicos.

En Latinoamérica, la elevada tasa de gestaciones en adolescentes solamente es superada por África y posee una acentuada propensión al acrecentamiento, incitado asimismo porque aproximadamente el 50 % de las adolescentes entre 15-19 años de edad poseen una vida sexual activa, concurriendo además un acrecentamiento del 10 % del estreno de las relaciones sexuales desde los 12 años de edad. Unos tres millones de adolescentes aproximadamente se subyugan a interrupciones de embarazos año tras año y 108 de cada mil adolescentes son madres.^{5,6}

El Anuario Estadístico de Salud de la República de Cuba en el año 2020 revela que la tasa de fecundidad de madres adolescentes fue de 51,5 por cada 1000 mujeres, cifras inferiores a las del año 2019 donde se registró una tasa de 52,3 por cada 1000 adolescentes.⁷ Por todo lo anteriormente planteado los autores de este trabajo se propusieron como objetivo determinar los factores de riesgo relacionado al embarazo en la adolescencia en el Consultorio Médico de la Familia # 8, correspondiente al Policlínico # 3 “René Vallejo Ortiz” en el período comprendido entre enero a junio del 2022.

MÉTODO

Tipo de estudio

Se realizó un estudio descriptivo y de corte transversal en adolescentes gestantes pertenecientes al Consultorio Médico de la Familia # 8, correspondiente al Policlínico # 3 “René Vallejo Ortiz” en el período comprendido entre enero a junio del 2022. Se seleccionó una muestra de 24 adolescentes gestantes a través del muestreo no probabilístico intencional.

Criterio de inclusión

- ✓ Pacientes de 13 a 19 años gestantes dispuestas a seguir con el embarazo pertenecientes Consultorio Médico de la Familia # 8

Criterio de exclusión

- ✓ Las pacientes gestantes que sean mayores de 19 años de edad.

Variables de estudio.

1. Factores de riesgo individuales. Variable Cualitativa nominal politómica.
 - a) Personalidad insegura.
 - b) Autoestima baja.
 - c) Pubertad precoz.
 - d) Problemas para planear proyecto de vida a largo plazo.
 - e) Necesidad afectiva.
2. Factores de riesgos familiares. Variable Cualitativa nominal politómica
 - a) Madre ausente.
 - b) Padre ausente.

- c) Hija de madre con algún embarazo en la adolescencia.
- d) Poca comunicación con la familia.
- 3. Factores de riesgos socio-económico. Variable Cualitativa nominal politómica.
 - a) Per cápita familiar bajo.
 - b) Migración reciente.
 - c) Presión del grupo social.
- 4. Factores de riesgos culturales. Variable Cualitativa nominal politómica.
 - a) Machismo.
 - b) Bajo nivel cultural.
 - c) Abandono del estudio.
- 5. Factores de riesgos psicológicos. Variable Cualitativa nominal dicotómica.
 - a) Necesidad de probar su fecundidad.
 - b) Incapacidad para entender las consecuencias de la iniciación sexual precoz.

Métodos de investigación empleados.

Para la recolección y análisis de la información se emplearon métodos teóricos, empíricos y estadísticos. En el nivel teórico los métodos empleados fueron el histórico-lógico, el análisis-síntesis y el de inducción-deducción. En el nivel empírico se aplicó una encuesta individual anónima (Anexo 1) a las adolescentes gestantes y se realizó una revisión bibliográfica de materiales y fuentes sobre los diferentes aspectos tratados en la investigación. En el nivel estadístico se utilizó el análisis descriptivo de los datos. A todas las variables se les realizó distribución de frecuencias absoluta y relativa porcentual. La información se obtuvo de las historias clínicas archivadas en el Departamento de Registros Médicos del Policlínico y de las encuestas aplicadas.

Parámetros éticos.

El estudio fue realizado con el cumplimiento de los principios éticos básicos: autonomía, la beneficencia, la no maleficencia y el de la justicia. Se respetó la privacidad de las familias y se realizó la investigación con el consentimiento informado de las mismas (Anexo 2). La información obtenida solo será utilizada con fines científicos.

RESULTADOS

En la tabla 1 se apreció que la dificultad para planear proyectos futuros fue el factor de riesgo individual que tuvo mayor predominio, con un 75%.

Tabla 1. Factores de riesgos individuales que condicionan el embarazo en la adolescencia. N=24.

Factores de riesgo individuales.	#	%
Personalidad insegura	7	29,2
Autoestima baja	10	41,7
Menarquia precoz	4	16,7
Problemas para planear proyecto de vida a largo plazo	18	75
Necesidad afectiva	14	58,3

Fuente: Encuesta

En la tabla 2 se mostró que la poca comunicación entre la familia y la adolescente constituyó el factor de riesgo familiar con mayor preponderancia, con un 83,3%.

Tabla 2. Factores de riesgos de tipo familiar que condicionan el embarazo en la adolescencia.

N=24.

Factores de riesgos familiares	#	%
Madre ausente	6	25
Padre ausente	10	41,7
Hija de madre con algún embarazo en la adolescencia	14	58,3
Poca comunicación con la familia	20	83,3

Fuente: Encuesta

En la tabla 3 se evidenció que el bajo per cápita familiar resultó ser el factor de riesgo socio-económico que predominó, con un 75%. (Tabla 3)

Tabla 3. Factores de riesgos de tipo socio-económico que condicionan el embarazo en la adolescencia. N=24.

Factores de riesgos socio-económico	#	%
Per cápita familiar bajo	18	75
Migración reciente	7	29,2
Presión del grupo social	2	8,3

Fuente: Encuesta

En la tabla 4 se percibió que el factor de riesgo cultural que tuvo una ocurrencia superior fue el bajo nivel educacional, con un 79.2%.

Tabla 4. Factores de riesgos de tipo cultural que condicionan el embarazo en la adolescencia.

N=24.

Factores de riesgos culturales	#	%
Machismo	5	20,8
Bajo nivel cultural	19	79,2
Abandono del estudio	17	70,8

Fuente: Encuesta

En la tabla 5 se apreció que la necesidad de probar su fecundidad fue el factor de riesgo psicológico con mayor predominio, con un 70.8% (tabla 5)

Tabla 5. Factores de riesgos de tipo psicológicos que condicionan el embarazo en la adolescencia. N=24.

Factores de riesgos psicológicos	#	%
Necesidad de probar su fecundidad	17	70,8
Incapacidad para entender las consecuencias de la iniciación sexual precoz	12	50

Fuente: Encuesta

DISCUSION

El peligro que compone el embarazo en la adolescencia instaura un problema real, causa de preocupación para numerosos profesionales de la salud, consagrados a su estudio.⁸

En la presente investigación se estimó en la tabla 1 la inmadurez psicológica propia de esta etapa de la vida y sin las medidas de protección durante las relaciones sexuales, lo cual acarrea como resultado que las adolescentes afronten un embarazo, lo que origina una transformación significativa de sus planes de vida futura, resultando en muchas ocasiones desamparadas antes el suceso.⁹ El no poseer una entrada de dinero viable y estar subordinado en mayor o menor nivel a lo que sus progenitores alcancen ofrecerles para poder subsistir, las torna incapaces de instaurar un proyecto de vida debido a que dependen de otras personas y están obligadas a percibir los diferentes juicios y opiniones, en cuantiosos momentos sin un razonamiento crítico y autocrítico en el punto de vista particular ejecutado por la misma adolescente, y si consiguiera obtener un hijo, lo debe que asumir con un nivel de responsabilidad para el cual no se encuentran preparadas.

Se precisa que la familia compone la célula capital y funcional de la sociedad y la instrucción de las descendencias es un arquetipo vivo de lo que sucede en dicho núcleo.¹⁰

En la vida familiar el adolescente debe obedecer a incuestionables y determinados requerimientos en pos del perfeccionamiento de su personalidad y de su destino, donde los padres desarrollan un rol protagónico. De no existir una adecuada comunicación entre los distintos integrantes de la familia se establecen problemas y objeciones, proveídos primariamente por las desiguales tipologías de personalidad y de relaciones interpersonales no bien instituidas hacia el interior de dicho núcleo familiar.^{11, 12}

Numerosas investigaciones mostraron que un factor predisponente que realzó el peligro de gestación en la adolescencia es ser hija de madres jóvenes, debido a que provenían de familias donde la gestación en la adolescencia era una costumbre a consumir y no una traba.¹² Terceros estudios manifestaron que la deserción de uno de los progenitores y el desarrollo impropio del papel de estos padres o tutores que en momentos resguardan al adolescente también componen factores predisponentes que elevan el riesgo de embarazo en la adolescencia, producto a que los mismos dejan de lado sus definidos deberes de padres y suponen que los adolescentes no precisan de ellos y que son estos los que deben de estar capacitados para solucionar sus propios problemas.¹³

La satisfacción monetaria de una persona o familia se ve perturbada directamente por las estrategias económicas y particularmente por los efectos sobre el nivel de los costos, asimismo como por la cantidad de empleo disponible y el nivel de ingreso. Numerosas investigaciones evidenciaron la enérgica analogía entre la escasez y los elevados niveles de fecundidad en adolescentes.¹³ No existe pobreza en Cuba, pero constan familias con un bajo per cápita, lo cual exhibió el resultado de la tabla 3, ya que nuestra colectividad no se encontró exenta de esta vigente crisis económica universal.^{14, 15}

Lo puntualizado en la tabla 4, corroboró que la gestación prematura perturba el proceso formativo de los adolescentes malogrando en la generalidad de los casos sus planes de vida futura.^{13, 15} El reducido nivel educacional y la deserción de los estudios se hallan muy intercalados debido a que uno sobrelleva al otro. Los individuos con un reducido nivel educacional regularmente no reaccionan de manera sensata y coherente frente a las heterogéneas circunstancias por las que atraviesan en la vida según los distintos períodos del ciclo familiar.¹⁶ El adolescente al encontrarse en una fase de permanentes modificaciones tanto por su progreso psíquico, corporal como social se vuelve ardua la toma de decisiones, percibiendo sentimientos de incertidumbre e inseguridad.

Regularmente los individuos intercambian juicios y conocimientos en dependencia de sus niveles educacionales, además de sus intereses particulares, maneras de recreo, temas de diálogo en común, acarreando como efecto el intercambio de informaciones erróneas y pensamientos equívocos en relación a un tema en particular como la sexualidad, en el que la ignorancia con respecto al tema perturbará la forma de proceder del

adolescente en ciertos entornos. Esto subraya el papel cardinal que instituye la educación sexual, por tanto que se ha patentizado que cuando se concibe correctamente y es adecuadamente orientada es capaz de retardar inclusive por dos años la iniciación de las relaciones sexuales en los adolescentes, al confrontarlo con sus progenitores, los cuales no la recibieron.

Actualmente el abandono escolar representa un inconveniente latente dentro de este grupo de edad, además de la no elección de comenzar los estudios universitarios. En ciertas ocasiones los padres desconocen el índice académico verdadero de sus sucesores en las numerosas materias que tramitan en dependencia del tipo de instrucción que reciben y toman conocimiento de manera inadecuada de que sus hijos tienen que repetir dicho grado una vez más, lo cual aporta como resultado el retardo de los planes particulares y familiares del adolescente e inclusive aplaza la afiliación a la vida laboral.

13, 16

Después de efectuar un análisis de la tabla 5 se revalidó que la incapacidad de percibir las secuelas del inicio prematuro de las relaciones sexuales constituyó otra de las variables punteada como cardinal en los estudios sobre factores de riesgos relacionados al embarazo en la adolescencia. La investigación efectuada reafirmó lo estipulado en otras investigaciones,^{13,17} ya que las mujeres que comenzaron las relaciones sexuales antes de los 15 años poseen un riesgo superior de resultar embarazadas, en proporción al riesgo de las que emprendieron su vida sexual a una edad superior.

CONCLUSIONES

Dentro de los factores de riesgos predominan; en los individuales, la dificultad para planear el proyecto de vida a futuro; en los familiares, la poca comunicación de la familia; en los socio-económico, el bajo per cápita familiar; en los culturales, el bajo nivel cultural y en lo psicológico, la necesidad de probar la fecundidad.

Esta caracterización proporciona una información para la atención de este problema en el Consultorio Médico de la Familia # 8, de la ciudad de Manzanillo, expresando la importancia de aumentar las acciones de promoción-prevención hacia este grupo de etario, para mejorar su salud sexual y reproductiva.

Contribución de autoría:

MJQ: administración de proyecto, redacción, revisión y edición.

JASO: administración de proyecto, redacción, revisión y edición.

YMP: conceptualización, curación de datos, recursos, supervisión, validación, verificación, visualización, redacción, revisión y edición.

SYNV: análisis formal, metodología, recursos, validación-verificación, visualización, redacción-borrador original, redacción, revisión y edición.

LCAE: administración de proyecto, redacción, revisión y edición.

Conflicto de intereses:

La presente investigación se encuentra publicada en la revista estudiantil Gaceta Médica Estudiantil de Guantánamo. Disponible en: <https://revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/258>

REFERENCIAS

1. Favier Torres MA, Samón Leyva M, Ruiz Juan Y, Franco Bonal A. Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia. Rev Inf Cient [Internet]. 2018 [citado 4 Feb 2022]; 97(1). Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1805>
2. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia [Internet]. WHO. 2019 [citado 4 Feb 2022]. Disponible en https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
3. Flores Valencia ME, Nava Chapa G, Arenas Monreal L. Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. Revista de Salud Pública [Internet]. 2017; [citado 4 Feb 2022]. 19(3):374-378. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42254536013>
4. González Sábado R, Martínez Cárdenas A, Martínez González A, Martínez González O, Mariño Márquez E. Riesgos biopsicosociales en gestantes adolescentes: propuesta de evaluación en el nivel primario. MULTIMED Rev Médica Granma [revista en Internet]. 2016 [citado 11 Feb 2022]. 20(1).Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/141>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Adolescentes que no estudian ni trabajan y su condición de vulnerabilidad [Internet]. 2018. [citado 12 Feb 2022].Disponi-

ble en https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1632/libro.pdf

6. Castañeda Paredes Jennifer, Santa-Cruz-Espinoza Henry. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enferm. glob.* [Internet]. 2021 [citado 13 Feb 2022]. 20(62): 109-128. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200004&lng=es
7. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Estadísticas. Anuario Estadístico de Salud 2021 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2022. [citado 13 Feb 2022]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2021/08/Anuario-Estadistico-Espa%C3%B1ol-2020-Definitivo.pdf>
8. Quintero Paredes PP. Caracterización de los factores de riesgo del embarazo en la adolescencia en el Policlínico Universitario "Pedro Borrás Astorga". *Rev Cubana Obstet Ginecol* [revista en Internet]. [citado 16 Feb 2022]. 42(3): 262-273. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138600X2016000300002&script=sci_arttext&tlg=en
9. Pérez Estrada LE, Tamayo Ortiz A, Santisteban Cedeño LY, Mariño Pérez Y, Pérez Estrada, ME. Percepción de riesgo sobre el embarazo en adolescentes de noveno grado. *MULTIMED Rev Médica Granma* [revista en Internet]. 2016 [citado 17 Feb 2022]. 20(1). Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/138/188>
10. Gómez Suárez RT, Rodríguez Hernández LM, Gómez Sarduy A, Torres Pestana E. Acciones educativas dirigidas a mejorar la percepción de riesgo del embarazo en adolescentes. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. 2017 [citado 17 Feb 2022]. 43(2):180-190. Disponible en: https://scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662017000200180&lng=pt&tlng=es
11. Carvajal Barona R, Valencia Oliveros HL, Rodríguez Amaya RM. Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia. *Rev. Univ. Ind. Santander. Salud* [Internet]. 2017 June [citado 20 Feb 2022]. 49(2): 290-300. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072017000200290&lng=en

12. García Odio AA, González Suárez M. Factores de riesgos asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2018 Jun [citado 23 Feb 2022]; 22 (3): 3-14. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000300002&Ing=es
13. Gálvez Espinosa M, Rodríguez Arévalo L, Rodríguez Sánchez CO. El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. Rev Cubana Med Gen Integr [revista en Internet]. 2016 [citado 22 Feb 2021]; 35(2). Disponible en: <http://www.revmgj.sld.cu/index.php/mgi/article/view/225>
14. Figueroa Oliva DA, Negrin Garcia VA, Garcell Fernández ET. Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2021 Oct [citado 23 Feb 2022]; 25(5): e5051. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000500025&Ing=es
15. Gongora Avila C, Fernández Borrego D, Mejias Arencibia R, Vázquez Carvajal L, Frías Pérez A. Características sociodemográficas que influyen en el embarazo en la adolescencia. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2022 [citado 18 Oct 2022]; 48 (1) Disponible en: <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/976>
16. Argaez Rodríguez SG, Echeverría Echeverría R, Evia Alamilla NM, Carrillo Trujillo CD. Prevención de Factores de Riesgo en Adolescentes: Intervención para Padres y Madres. Psicología Escolar y Educativa [Internet]. 2018; [citado 18 Oct 2022]. 22(2):259-269. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=282364771005>
17. Alcarraz Curi L, Bustamante Quispe P. Consecuencias del embarazo no deseado en adolescentes. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2022 [citado 20 Oct 2022]; 48 (1) Disponible en: <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/735>

Anexos

Anexo 1. Encuesta individual anónima aplicada a las adolescentes gestantes que deseen continuar con su embarazo acerca de los factores de riesgos asociados al embarazo en la adolescencia.

Seleccione con una (X) los factores de riesgos que usted considera tener:

1. Factores de riesgos individuales

- Personalidad insegura.
 - Autoestima baja.
 - Pubertad precoz.
 - Problemas para planear proyecto de vida a largo plazo.
 - Necesidad afectiva.
2. Factores de riesgos familiares
- Madre ausente.
 - Padre ausente.
 - Hija de madre con algún embarazo en la adolescencia.
 - Poca comunicación con la familia.
3. Factores de riesgo socio-económicos.
- Per cápita familiar bajo.
 - Migración reciente.
 - Presión del grupo social.
4. Factores de riesgos culturales.
- Machismo.
 - Bajo nivel cultural.
 - Abandono del estudio.
5. Factores de riesgos psicosociales
- Necesidad de probar su fecundidad.
 - Incapacidad para entender las consecuencias de la iniciación sexual precoz.

**Anexo 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE GRANMA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE MANZANILLO
“CELIA SÁNCHEZ MANDULEY”**

Consentimiento Informado para la participación en la Investigación.

Fecha:

Yo,, de años de edad y con carnet de identidad de número voluntariamente acepto par-

ticipar en el estudio sobre sobre los factores de riesgo relacionado del embarazo en la adolescencia.

He recibido una explicación clara y completa sobre el carácter general del estudio y los propósitos que persigue la investigación y de las razones por la cual participo en la investigación. También he sido informada sobre la encuesta y procedimientos que se me aplicarán, así como la manera en que se utilizaran los resultados del estudio.

También se me ha explicado que puedo poner fin a mi participación en la investigación en cualquier momento y sin represarías. Asimismo se me informará de los resultados del estudio y estos no serán dados a conocer sin mí consentimiento informado.

Firma del Participante

Firma del investigador