



**Nombre del alumno:**

**Nancy Paulina Arguello Espinosa**

**Nombre del profesor:**

**Dra. Ariana Morales Méndez**

**Nombre del trabajo:**

**Embarazo adolescente**

**Materia:**

**Crecimiento y Desarrollo Biológico**

**Grado:**

**7mo Sem, Grupo "A" Medicina  
Humana**

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de octubre del 2023

# EMBARAZO ADOLESCENTE

## Introducción

En este ensayo me refiero resaltando al embarazo adolescente como un problema social, esto es, en cuanto atañe a la sociedad en su conjunto y no solamente a las personas y familias involucradas sino al público en general.

Por otro lado, no es mi propósito generar la idea de que este fenómeno del espacio a cosas por resolver o problemas por atender, sin embargo, es para hacer una reflexión de cosas que van fuera de los tiempos que nos refleja la naturaleza, del mismo acto y proceso, y hablar acerca de la manera en cómo se lo investiga y como se actúa al respecto. Argumentos que se empuñan para definir al embarazo adolescente como problema hago referencia a su supuesto incremento a su contribución al crecimiento acelerado de la población a sus efectos adversos sobre la salud de la madre y del niño y su supuesta contribución a la persistencia de la pobreza.

Lo invito, lector, a hacer un análisis conmigo para aproximarnos a este tema. Es inquietante el embarazo en adolescentes, socialmente es esta una de las preocupaciones más grandes según las estadísticas, este es caracterizado por ser un periodo gradual de gran inestabilidad que involucra a varios ámbitos de la vida adolescente, del crecimiento de un ser humano que está comenzando a vivir; la adolescencia es la etapa que sucede entre la niñez y la adultez, un período que se caracteriza por profundos cambios físicos, psicológicos y sociales.

El embarazo adolescente es la gestación que ocurre en mujeres de 10 hasta 19 años de edad, una condición que se encuentra en aumento en todo el mundo, principalmente en edades más precoces. Esto guarda estrecha relación con que, cada vez con más frecuencia, se produce un inicio precoz de la actividad sexual y existe una mayor proporción de adolescentes sexualmente activas. La población mundial de adolescentes ha ascendido a más de 100 millones y en los países en desarrollo 1 de cada 4 personas está en la adolescencia, a diferencia de 1 de cada 7 en los países desarrollados.

En esta etapa de vida, el fenómeno del embarazo adolescente se presenta como un tema de interés en buena parte de los países del mundo. Esto se manifiesta tanto por sus características epidemiológicas como por las implicaciones sociales, familiares y personales a la que está vinculada.

La incidencia del embarazo adolescente varía en función de la parte del mundo. Aproximadamente, en América del Norte, el 5% de mujeres entre las edades de 15-19 dan a luz cada año, en contraste con 2% en Europa, 4% en Asia, 8% en América Latina y 12% en África (Greydanus, Huff, Omar, et al. 2012). Más concretamente, en España la proporción de embarazos en adolescentes ha disminuido en los últimos años, según los datos del Movimiento Natural de la Población del INE, pasando de un 3,55% en 1994 a un 2,91% en 2008. (Rodríguez, Fernández, Santos, González, Cid, 2010). Esta tasa fue disminuyendo ligeramente hasta llegar, en el año 2010, a cifras de 2,5/1000 a los 15 años y 20,7/1000 a los 19 años (INE).

El embarazo en edades cada vez más tempranas se está convirtiendo en un problema social y de salud pública de alcance mundial. Desde la perspectiva sociocultural, la adolescente embarazada limita sus oportunidades de estudio y trabajo, puesto que la mayoría de ellas se ve obligada a desertar del sistema escolar, quedando la adolescente con un nivel de escolaridad muy bajo que no le permite acceder a un trabajo digno que le permita satisfacer, al menos, sus necesidades básicas. Esta situación se ve agravada por su condición de madre soltera en que la queda la mayoría de estas adolescentes, debido a que la pareja es generalmente un adolescente o joven que no asume su responsabilidad paterna, lo que provoca una situación de abandono afectivo, económico y social en la madre y el niño.

Para prevenir este acto social existen varias acciones por tomar; como prevención primaria existe el colocar medidas de orden general educativas o sociales dirigidas a los jóvenes y adolescentes o como una acción más amplia existe a nivel comunitario para modificar con esto ciertos comportamientos que fomentan la actividad sexual y los embarazos de las jóvenes. Aquí entran las autoridades de responsabilidad educativa (padres y maestros) para que estos trabajen con la responsabilidad sexual y fomenten a los jóvenes los medios de control de fertilidad.

Como prevención secundaria existen las acciones que pueden encaminar a los jóvenes para limitarles la gravedad del problema que ya es iniciado. Cuando el embarazo va a tener una continuidad hasta su término es así como se debe asegurar una evolución satisfactoria del embarazo para el equilibrio psico de la madre para el nacimiento.

Cómo prevención terciaria existe el conjunto de medidas que cuando el fenómeno ya sea producido y tiene por objetivo establecer límites en consecuencias a largo plazo, así como la secuelas y reincidencia

Aquella niña joven adolescente embarazada es la presa de la hipocresía de una sociedad que perdona sus actividades sexuales y condena su embarazo consciente. Define al embarazo en la adolescencia como un problema pues se vincula con consecuencias no deseadas ni previstas como el aborto ilegal el abandono y maltrato de los niños y varios conflictos conyugales y familiares así como la dependencia económica del grupo familiar que apoya la delegación del cuidado de los hijos uniones conyugales forzadas o establecidas por gente ajena a la relación el abandono de los estudios las dificultades en la inserción laboral sobre todo varias secuelas en el cuerpo de la madre por su corta edad tanto físicas como mentales. A pesar de que son múltiples las organizaciones locales hasta internacionales preocupadas por la prevención y la educación sexual este es un fenómeno que no se puede manejar con las riendas sociales necesarias puesto que existe la manipulación psicológica de los jóvenes para vivir una vida sexual activa y libre sin impulsar así la responsabilidad y planeación conforme a la fertilidad de cada joven.

Hasta el día de hoy no puede entenderse una política de promoción sanitaria para con los jóvenes sino una visión intersectorial y multidisciplinaria de sus particularidades como ya lo hablábamos anteriormente el personal educativo como padres y maestros tienen mucho que ver con el desarrollo psicosocial de los jóvenes desde casa y pequeños hasta la adultez. En el periodo de parte de los problemas más frecuentes son las alteraciones de la presentación y la posición del feto que se relacionan con un desarrollo completo a la pelvis materna pues casi todos los problemas presentados durante la gestación son arraigados a la edad del paciente

Sí cómo el producto de la concepción siempre genera y presenta muchas más dificultades para sobrevivir que las madres pues este es probable que no puedan desarrollarse correctamente. Generando con esto un riesgo médico elevado que llega aparejado de dificultades socioeconómicas y emocionales para la madre y su hijo lo que se conoce como “el síndrome del fracaso” por lo tanto es la etapa en la que se puede determinar el sentido y el bienestar de un futuro. Los niños no deseados tienen más probabilidad de tener bajo peso al nacer y de convertirse en víctimas de negligencia física y abuso.

Es así como el embarazo no deseado no sólo implica un gran costo para los adolescentes y sus familias, sino que además es una carga económica para la sociedad, pues los niños no están previstos ni planeados para la población de la misma comunidad. Esto genera así muchos niños sin hogar infelices o que tienen que trabajar desde pequeños. Como lo mencionábamos antes también para la madre es un antes y un después para ellas pues está casi siempre no tiene un buen rendimiento escolar por lo que laboralmente tienen ambientes menos ventajosos laboralmente hablando esto no en todos los casos, pero casi siempre suele ser así en dados casos también se presenta el retraso de las madres en la vida laboral puesto que esperan a que el niño crezca para que estas puedan dedicarse a una vida académica como debe ser desde un principio.

## Referencias

- Gálvez Espinosa, Maydel, Rodríguez Arévalo, Lina, & Rodríguez Sánchez, Cornelio Osvaldo. (2016). El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 32(2), 280-289. Recuperado en 13 de octubre de 2023, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252016000200015&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200015&lng=es&tlng=es).
- López Rodríguez, Yamilet. (2011). Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y de su futuro hijo. *Revista Cubana de Enfermería*, 27(4), 337-350. Recuperado en 13 de octubre de 2023, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192011000400011&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400011&lng=es&tlng=es).
- Venegas, Massiel, & Valles, Berenice Nayta. (2019). Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Pediatría Atención Primaria*, 21(83), e109-e119. Epub 09 de diciembre de 2019. Recuperado en 14 de octubre de 2023, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000300006&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300006&lng=es&tlng=es).