



# EMBARAZO ADOLESCENTE

Alumnas: Martina Cáceres, Luján Guzmán,  
Sofía Tello.

Escuela: E.E.S N°52

Curso: 6°1

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación se refiere a la problemática del embarazo adolescente no deseado en el territorio argentino. Nos preguntamos, principalmente, cuáles son las causas por las cuales están aumentando los embarazos adolescentes no deseados en nuestro país. Consideramos que es un tema de suma importancia y creemos que analizar las causas y posibles consecuencias puede resultar útil para la prevención de tales casos. Por ello, nos enfocaremos también en las políticas públicas e institucionales que se están llevando a cabo para el tratamiento de estas situaciones.

## DESARROLLO

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es una etapa que se sitúa entre los 10 y los 19 años, pues no hay una edad fija para todos los niños ya que cada uno va desarrollándose a su propio ritmo. Debido a esto, las etapas de la adolescencia no están del todo limitadas a una edad en particular, pero generalmente se dividen en tres: adolescencia temprana, adolescencia media y adolescencia tardía.

### **1. Adolescencia Temprana (10 a 13 años)**

Biológicamente, es el periodo peripuberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarca. Psicológicamente, el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo. Intelectualmente, aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales. Personalmente, se

preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física.

## **2. Adolescencia media (14 a 16 años)**

Es la adolescencia propiamente dicha; cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático. Psicológicamente es el período de máxima relación con sus pares, compartiendo valores propios y conflictos con sus padres. Para muchos, es la edad promedio de inicio de experiencia y actividad sexual; se sienten invulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo. Muy preocupados por apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda.

## **3. Adolescencia tardía (17 a 19 años)**

Casi no se presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal; se acercan nuevamente a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de pares va perdiendo jerarquía; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales.

Es importante conocer las características de estas etapas de la adolescencia, por las que todos pasan con sus variaciones individuales y culturales, para interpretar actitudes y comprender a los adolescentes especialmente durante un embarazo.

## **Plan Nacional de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia (ENIA)**

El objetivo de este plan es abordar el tema de manera integral, informando,

educando y acompañando a los y las adolescentes para que puedan elegir y planificar si desean la maternidad o la paternidad, cómo y cuándo. Esta desafiante iniciativa se apoya en tres pilares, el acceso a información y a la educación sexual integral, el acceso a la salud y a la contención a través de consejerías y, finalmente, el acceso efectivo a métodos de anticoncepción gratuita.

### Investigaciones previas

Investigaciones han demostrado que el embarazo adolescente presenta un riesgo mucho mayor tanto para la mamá como para el bebé y, en ambos casos, se advierten mayores complicaciones, contribuyen a un índice más alto de mortalidad y a medida que ocurre en edades más tempranas, ésta es más evidente.

Los bebés que nacen de mujeres adolescentes tienen mayor riesgo de presentar problemas de desarrollo, tienen una probabilidad de 2 a 6 veces más de tener bajo peso al nacer que aquellos cuyas madres tienen 20 años o más. La prematuridad desempeña el mayor papel en el bajo peso al nacer, pero el retraso en el crecimiento intrauterino también es un factor, incluyendo malformaciones congénitas y, posteriormente, mayor probabilidad de desnutrición y retardo en el desarrollo psicomotor y afectivo, tasas más altas de mortalidad en la infancia.

En investigaciones realizadas se observó que los hijos de madres adolescentes enferman 3 veces más que los de madres no adolescentes durante el período de lactante.

Los adolescentes son un grupo de alto riesgo, su adelantada maduración sexual en la actualidad los lleva a la búsqueda de relaciones sexuales tempranas como inicio de su vida sexual activa. Estas características los exponen a las infecciones de transmisión sexual y al embarazo precoz que por lo general suceden por la falta de uso de métodos anticonceptivos.

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) son enfermedades de transmisión sexual que por supuesto si no se tratan afectan la fertilidad y la salud en

general, algunas de ellas son muy peligrosas y pueden costar la vida. Para la mayoría existen tratamientos, pero lo mejor es la prevención. Entre ellas están el Herpes genital, el HIV, la Gonorrea, la Sífilis, la Clamidia, la Hepatitis, el HPV entre otras.

## LA NIÑEZ

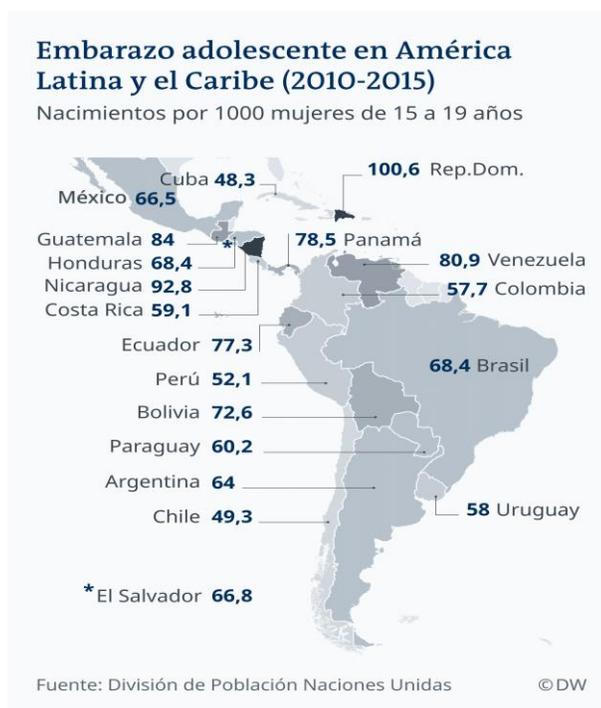
En algunos países las niñas adolescentes sin educación o con sólo educación primaria tienen cuatro veces más posibilidad de quedar embarazadas que adolescentes con educación secundaria o terciaria. De la misma manera, la probabilidad de empezar a concebir hijos es entre tres y cuatro veces mayor en las adolescentes de hogares con pocos recursos en comparación con las que cuentan con mayores recursos. Las niñas indígenas, en particular en áreas rurales, también tienen una mayor probabilidad de tener un embarazo a temprana edad.

Muchas niñas y adolescentes tienen que abandonar la escuela debido a un embarazo, lo que genera un impacto a largo plazo en las oportunidades de completar su educación e incorporarse en el mercado laboral, así como participar en la vida pública y política.



Actualmente, la población mundial estimada es de 7200 millones de personas,

de las cuales el 17.5% tiene entre 15 y 24 años, y el 10% de estos jóvenes presenta un embarazo, lo que equivale al 10% de todos los nacimientos del mundo. Esto quiere decir que aproximadamente 15 millones de mujeres de 15 a 19 años tienen un parto cada año, por lo que reciben la denominación de embarazo en la adolescencia. Entre 2003 y 2012 ocurrieron 2.59 millones de nacimientos anuales, lo que representa un promedio anual de 448,000 nacimientos anuales en madres que tenían menos de 19 años en el momento del parto, lo que constituye el 20% de los nacimientos anuales a esta edad.



El embarazo en menores de edad es un problema social de interés primordial para la salud pública a nivel nacional por el alto índice de mortalidad. Esta situación contribuye en el aumento de la pobreza ya que el embarazo en el adolescente tiende a repetirse entre las generaciones. Esta situación es un factor que favorece a que se den condiciones precarias en algunos grupos sociales. Los embarazos en adolescentes son vividos como una salida falsa, derivados de problemas de violencia familiar, abuso, familias disfuncionales o como una manera de adquirir valoración social, entre otros.

Desde el año 2000 se han registrado descensos considerables en el número de

muerres, donde las tasas de mortalidad se redujeron de 21 a 9 por 100.000 jóvenes. Cada año se practican unos 3 millones de abortos peligrosos entre adolescentes de 15 a 19 años, lo que contribuye a la mortalidad materna y a problemas de salud prolongados.

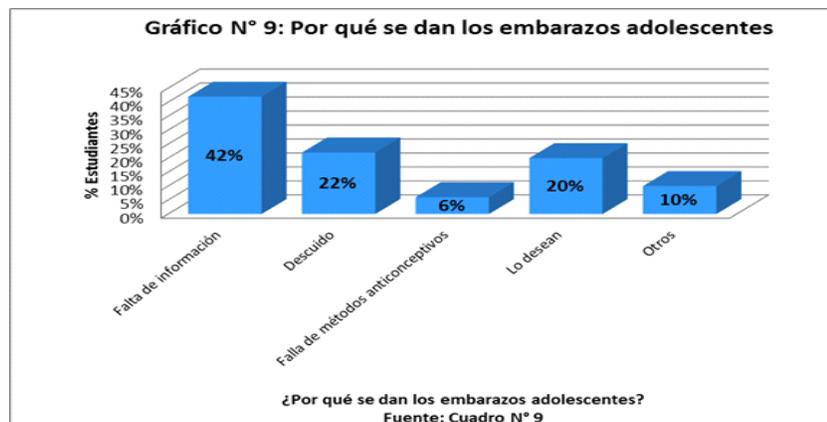
La procreación prematura aumenta el riesgo tanto para las madres como para los recién nacidos. En los países de ingresos bajos y medianos, los bebés de madres menores de 20 años se enfrentan a un riesgo un 50% superior de mortalidad prenatal o de morir en las primeras semanas de vida que los bebés de mujeres de 20 a 29 años. Cuanto más joven sea la madre, mayor el riesgo para el bebé.

En el caso de Argentina...

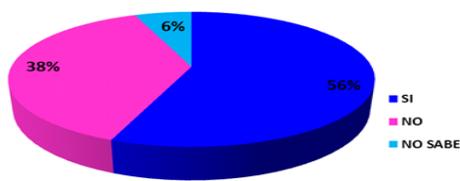


La gran mayoría de los embarazos adolescentes ocurre porque los chicos desconocen cómo funciona su propio cuerpo, o por falta de información sobre la sexualidad y las formas de cuidarse.

También sucede que, en muchos casos, basta sólo la "primera vez" para embarazarse.



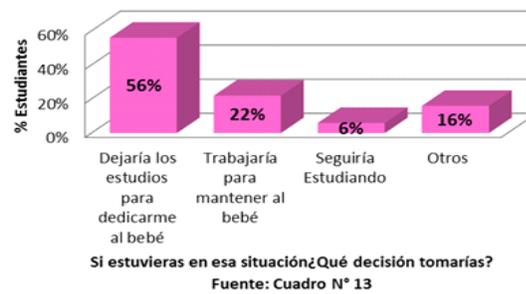
**Gráfico N° 11: Basta solo una relación sexual para embarazarse**



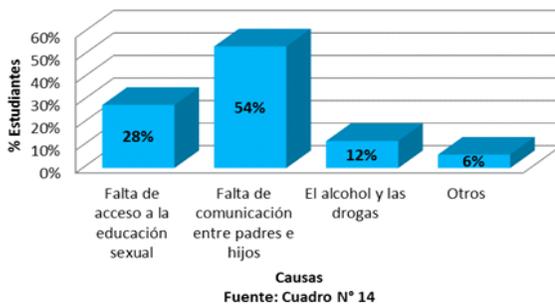
Los jóvenes, toman como primera opción dejar los estudios para dedicarse a sus hijos y, como segunda opción, trabajar para mantenerlos, ya que algunos padres no pueden ayudarlos.

La primera causa de los embarazos es la falta de información, ya que muchos padres no conversan con sus hijos y mucho menos sobre estos temas, por el hecho de tener vergüenza. Y, como segunda causa, está la falta de acceso a la educación sexual.

**Gráfico N° 13: ¿Qué decisión tomarías?**



**Gráfico N° 14: Causas de los embarazos adolescentes**



**Gráfico N° 15: Consecuencias de los embarazos adolescentes**



Aquí es cuando comienzan a verse truncados sus sueños, donde se dificulta la posibilidad de vivir una de las etapas más hermosas de la vida como es la adolescencia y, a su vez, donde la mayoría de las veces se abandonan los estudios.

## Conclusión

A lo largo de este trabajo se ha hablado acerca del importante crecimiento año tras año en el porcentaje de embarazos adolescentes, debido a la falta de conversación entre padres e hijos, sin educación sexual integral en los colegios, la falta de acceso a los servicios, como así también la desigualdad de género, la discriminación y la pobreza.

Los jóvenes, en diferentes casos, se inician tempranamente en la vida sexual. Por eso, para disminuir el porcentaje de embarazos adolescentes, es muy importante el conocimiento de sus propios cuerpos, la información necesaria sobre los cuidados y los métodos anticonceptivos y que, si sus padres no les hablan, tengan ESI (educación sexual integral) en todos los colegios ya que, en esas circunstancias, mayormente se ven obligados a saltar etapas y abandonar los estudios.

## Bibliografía

- López Rodríguez, Y. (2011). **Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y de su futuro hijo.** Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192011000400011#:~:text=Investigaciones%20han%20demostrado%20que%20el,tempranas%2C%20esta%20es%20m%C3%A1s%20evidente.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400011#:~:text=Investigaciones%20han%20demostrado%20que%20el,tempranas%2C%20esta%20es%20m%C3%A1s%20evidente.)
  - Ortega, L. (2019). **Las tres etapas de la adolescencia y qué esperar de cada una de ellas.** Recuperado de: <https://www.bebesymas.com/desarrollo/tres-etapas-adolescencia-que-esperar-cada-ellas#:~:text=Debido%20a%20esto%2C%20las%20etapas,adolescencia%20media%20y%20adolescencia%20tard%C3%ADa.Las.>
  - Varas, K. (2014). **Embarazo en los adolescentes.** Recuperado de: <https://www.monografias.com/trabajos101/embarazo-de-adolescentes/embarazo-de-adolescentes2.shtml.>
  - **América Latina y el Caribe Tienen la Segunda Tasa Más Alta de Embarazo Adolescente en el Mundo.** (2018). Recuperado de: <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mund-1.>
  - OMS. (2020). **El embarazo en la adolescencia.** Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=Las%20tasas%20nacionales%20oscilan%20de,c%C3%ADculo%20de%20enfermedad%20y%20pobreza.>