

48

ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA PREVENCIÓN A LA INASISTENCIA A LOS CONTROLES PRENATALES DE LAS MADRES ADOLESCENTES

EDUCATIONAL INTERVENTION STRATEGIES TO PREVENT TEENAGE MOTHERS FROM NOT ATTENDING PRENATAL CHECK-UPS

Clara Elisa Pozo Hernández¹

E-mail: ut.clarapozo@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9204-7783>

Zuly Rivel Nazate Chuga¹

E-mail: ut.zulynazate@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6108-4365>

Erika Gabriela Rodríguez Landeta¹

E-mail: erika98gaby@hotmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5507-1242>

Regina Pichardo Vallejo²

E-mail: pichardoregina2@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6493-5556>

¹Universidad Regional Autónoma de Los Andes. Ecuador.

²Centro de Estudios para la Calidad Educativa y la Investigación Científica-CECEIC. México

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Pozo Hernández, C. E., Nazate Chuga, Z. R., Rodríguez Landeta, E. G., & Pichardo Vallejo, R. (2022). Estrategia de intervención educativa en la prevención a la inasistencia a los controles prenatales de las madres adolescentes. *Revista Conrado*, 18(S2), 447-456.

RESUMEN

En el presente trabajo se desarrolla una estrategia de intervención en la prevención a la inasistencia a los controles prenatales de las madres adolescentes. Demostrar los Factores de riesgos que inciden en el embarazo en adolescentes y que es un fenómeno que requiere consideraciones específicas por lo que la mirada social hacia el mismo va a diferir según cada época y lugar, Por lo que en algunas sociedades puede ser considerado como algo esperado y en otras una gran problemática social, por lo que siempre hay que indagar sobre las problemáticas que encierra, dado que según como se piense e imagine que las cosas son, así habrá que adaptar las políticas que se diseñen para su abordaje investigación también brinda herramientas para mejorar los dispositivos de coordinación de las políticas en salud para adolescentes así como mejorarlos servicios en salud sexual y reproductiva para adolescentes implementando espacios de atención diferenciales que aseguren privacidad. Brindar información a los adolescentes de qué características debe tener los servicios en salud sexual y reproductiva para ser de calidad y poder trabajar con ellos en las necesidades que requieran para cada etapa.

Palabras clave:

Control prenatal, adolescentes, gestantes

ABSTRACT

This paper develops an intervention strategy to prevent teenage mothers from failing to attend prenatal check-ups. To demonstrate the risk factors that affect teenage pregnancy and that it is a phenomenon that requires specific considerations, so that the social view of it will differ according to each time and place, so that in some societies it can be considered as something expected and in others as a major social problem, so it is always necessary to inquire about the problems involved, This research also provides tools to improve the coordination mechanisms of adolescent health policies, as well as to improve sexual and reproductive health services for adolescents by implementing differential care spaces that ensure privacy. To provide information to adolescents on the characteristics that sexual and reproductive health services should have in order to be of quality and to be able to work with them on the needs they require at each stage.

Keywords:

Prenatal control, adolescents, pregnant women

INTRODUCCIÓN

La atención prenatal como se conoce y está establecida, es en un conjunto de consultas, acciones de salud, y cuidados previos al parto cuyo objetivo es que cada proceso de gestación termine en un parto saludable y seguro y un recién nacido vivo y sano, de buen peso y sin complicaciones maternas. Esta cuenta con una metodología muy bien establecida y una secuencia bien justificada que permita un diagnóstico completo y correcto y un seguimiento adecuado de cada gestante hasta el final de su embarazo. (Brown, et al., 1991; Lugones, 2018).

El embarazo en adolescentes se considera un problema de salud pública Martínez, Montero, & Zambrano (2020) a causa de los efectos dañinos en la salud y el bienestar de la madre y sus hijos, la mayoría relacionados con la exposición de las adolescentes a las muertes maternas y a los abortos inseguros. Adicional a los efectos en la salud, el embarazo en adolescentes ocasiona varios problemas sociales, ejemplo: conflictos familiares, deserción escolar, cambio de proyectos de vida, discriminación, matrimonio servil o a temprana edad, reducción de ingresos y pobreza, al mismo tiempo que atenta a desestimular la productividad y el crecimiento económico de una sociedad.

Desde la Organización Mundial de la Salud (OMS) es resaltada su importancia y ha denunciado desde noviembre de 2016 una nueva serie de ideas en aras de fortalecer y mejorar la atención prenatal. Con estas mejorías, la institución pretende disminuir la mortalidad materna y prenatal en todo el mundo, con especial énfasis en las mujeres y adolescentes que habitan en entornos donde hay escaso acceso a servicios médicos, así como garantizar que las embarazadas tengan una experiencia positiva en el proceso de maternidad

El embarazo en adolescentes se considera un problema de salud pública a causa de los efectos nocivos en la salud y el bienestar de la madre y sus hijos, la mayoría relacionados con la exposición de las adolescentes a las muertes maternas y a los abortos inseguros. La OMS viene denunciando desde el año 2014 todas las complicaciones que se producen durante la gestación, y luego de éste, entre las que se identifican: las hemorragias graves, las infecciones, la hipertensión gestacional, las infecciones de transmisión sexual entre ellas el VIH y los trastornos psicológicos. En el caso de la salud de los hijos, las muertes prenatales o en las primeras semanas de vida son mayores. (Espinosa, et al., 2016)

Todo el proceso de embarazo en la adolescencia conlleva a una serie de problemas, tanto para la madre como para el niño. En la mayoría de los casos, se encuentra una frecuencia mayor de recién nacido de bajo peso al

nacimiento, ya que cuando la mujer es mucho más joven tiene mayor probabilidad de tener niños con menor peso. En la adolescencia se vinculan varios factores sociales que repercuten en el peso de nacimiento, nivel educacional bajo, controles prenatales atrasados, carentes o insuficientes. (Espinosa, et al., 2016)

Dentro del escenario nacional existen factores asociados a la falta del control prenatal en gestantes el cual es manifestado por el bajo nivel de conocimiento de las adolescentes gestantes provocando un alto grado de preocupación en los profesionales de salud, caracterizado por la falta de información, lo que puede provocar complicaciones materno-fetales, es por ello que se profundiza en el desarrollo de diálogos, charlas o talleres por parte del personal de salud referido a la importancia de la sistematicidad a consulta prenatal, con la finalidad de brindar una atención adecuada.

Se ha demostrado que un control prenatal inadecuado se viene relacionado con el aumento en gran medida de recién nacidos con bajo peso o con malformaciones. En las madres adolescentes en temprana edad en este caso menores de 15 años se ha manifestado un menor control posnatal y lo prematuro de su condición puede engendrar en una depresión posparto en la madre adolescente, provocada en algunos casos por la falta de apoyo de la pareja, la relación afectiva y de dependencia que tienen con la familia, la falta de apoyo proporcionado por la familia durante el embarazo y en la crianza del bebé o lo más relevante el desconocimiento sobre la depresión posparto por ende no estarían en capacidad de reconocer la sintomatología.

Acudiendo a los planes de prevención referido al embarazo en adolescentes (Llorca-Jaña, et al., 2021) hay que destacar que en el caso de la mortalidad infantil se han venido identificando que ocurre una correlación entre esta y una maternidad temprana, como es el caso de las gestantes adolescentes con respecto al resto mujeres de mayor edad. De igual forma en el caso de la mortalidad postneonatal y en la niñez se ha evidenciado que un parto en adolescentes constituye un riesgo especial para la futura madre; asimismo, se concluye que los riesgos incrementan considerablemente en mujeres que se encuentren en rango de edad menor a los 15 años.

Investigaciones llevadas a cabo indican que, aunque se tenga información, y todos los servicios de planificación familiar además de acceso libre y gratuito a la anticoncepción, aun es muy elevado el número de personas, sobre todo las más jóvenes, que no evitan los embarazos o los asumen una vez que aparecen en sus vidas, sin haberlo planificado es decir no ocurren procesos

conscientes de planificación familiar en muchas embarazadas. De tal forma se asume entre otros motivos, la importancia de la atención prenatal sistemática a la mujer durante su embarazo.

En los estudios realizados se ha demostrado que el embarazo no planificado tiene orígenes multifactoriales y surge como consecuencia de:

- Inexperiencias en materia de sexualidad.
- Problemas biológicos.
- Problemas y factores familiares, socioculturales y ambientales.
- Problemas y factores psicológicos.

Existen varios objetivos que se logran establecer ante la presencia de una mujer embarazada y como principal aspecto a tener en cuenta por las instituciones de salud es como lograr que ninguna mujer fallezca a causa de una gestación ya sea directa o indirecta, disminuir la morbilidad y mortalidad perinatales e infantil, incluyendo el bajo peso al nacer y las secuelas de la hipoxia intrauterina, entre otras complicaciones.

Este trabajo reviste una gran importancia al enmarcar su estudio en la recopilación de datos para analizar y retroalimentar los conocimientos referentes a temas tan sensibles como el proceso de atención de la salud en el cuidado básico de la gestante adolescente e incrementar el apoyo en la asistencia al control prenatal, ya que es un proceso oportuno para garantizar la adecuada detección y captación temprana de las gestantes, controlando todas las manifestaciones y factores de riesgo que se pueden presentar.

Todo el proceso investigativo está sujeto a las estrategias educativas que hay que enfocar en el mejoramiento continuo en la profundidad que se debe llevar en el control prenatal por parte de las adolescentes, encaminándose así al cumplimiento del régimen del plan toda una vida como está establecido por la Constitución de la república, con lo cual se pretende asegurar y garantizar así una mejora en la calidad de vida de las madres adolescentes que acuden a los diferentes centros de salud. Finalmente, las estrategias acordadas durante la realización de este proyecto se enfocaron en los cuidados, seguimiento y atención a las madres adolescentes y en el desarrollo del aprendizaje, lo cual permitirá un mayor conocimiento y la calidad de vida de los recién nacidos.

Con dicha investigación se pretende concientizar sobre la importancia del control prenatal en las adolescentes como es: diagnosticar, prevenir, y solucionar las posibles complicaciones en el transcurso del embarazo, ya que

este es un tema que cada día reviste mayor importancia para las adolescentes.(Lacro, 2020) A nivel nacional, permitiendo evaluar el seguimiento y la atención prestada a la mujer embarazada y así garantizar una adecuada Atención Materno Infantil. La preocupación de la Salud Materno Infantil a nivel nacional es de suma importancia para el cumplimiento de los objetivos establecidos por el Ministerio de Salud del Ecuador, razón por la cual, el apoyo al cumplimiento del control prenatal por parte de las adolescentes embarazadas permite disminuir problemas maternos y fetales que se pueden presentar durante la gestación.(Leiva, 2018)

Situación problemática: Actualmente se ha incrementado el número de gestantes en edad escolar a lo largo y ancho del país. La falta de información oportuna y la poca atención en los centros escolares agudizan esta situación. En las instituciones educacionales no existe un personal capacitado que brinde información y apoyo psicológico a las estudiantes que hayan salido embarazadas. La adolescencia es un periodo de desarrollo donde acontecen transformaciones biopsicosociales que favorecen la preparación para asumir roles en la adultez. Pero muchas veces por el temor a ser rechazados las adolescentes callan y no comentan sus problemas ni con la propia familia, otro factor muy importante presente en este tipo de asunto.

Una vez en la sea asumido por la gestante el desarrollo completo de su embarazo se hace necesario realizar una serie de controles prenatales para evitar cualquier trastorno durante este periodo.

Objetivo principal: desarrollar estrategias de intervención de prevención a la inasistencia a los controles prenatales de las madres adolescentes.

MATERIALES Y MÉTODOS

Métodos Teóricos:

En este acápite se describen los métodos teóricos y empíricos empleados a lo largo de la investigación, para cumplir los objetivos propuestos. Los métodos utilizados se exponen a continuación:

- Inductivo-deductivo: para verificar los factores planteados respecto al tema de investigación además de estructurar el perfil de investigación para su aplicación.
- Análisis y Síntesis: para el procesamiento de la información en la elaboración teórica y empírica, en la revisión documental, así como en las conclusiones parciales y generales.
- Histórico-Lógico: para determinar antecedentes históricos y factores socioculturales, analizar la situación problemática de la investigación, y hacer

una observación actual de los fenómenos para su interpretación.

Métodos Empíricos:

- Entrevistas: Se prepararon entrevistas estructuradas dirigidas a la obtención de información sobre la problemática real y emitir las posibles soluciones, para obtener conclusiones válidas y sustentar los resultados.
- Observación: para comprobar cómo se comporta el fenómeno objeto de la investigación.
- Encuestas: se elaboró una encuesta que se aplicó a la muestra estudiada
- Método General de Solución de Problemas (MGSP): De manera amplia, el método general de solución de problemas, para su implementación, se auxilia de herramientas de trabajo en grupo y técnicas de adiestramiento

PESTEL: es una herramienta de planeación estratégica que sirve para identificar el entorno sobre el cual se diseñará el futuro proyecto, de una forma ordenada y esquemática. El análisis estratégico determina la situación actual de la organización, con la finalidad de crear estrategias, aprovechar las oportunidades, o actuar ante posibles riesgos. La aplicación del PESTEL consiste en identificar y analizar el entorno para actuar estratégicamente sobre él. Se analizan los factores asociados a la clase política que influyen en la actividad futura de la empresa, las cuestiones económicas actuales y futuras que influyen en la ejecución de la estrategia, los factores socioculturales que nos ayudan a identificar las tendencias de la sociedad actual, la influencia de las nuevas tecnologías y el cambio que puede surgir en el futuro, los posibles cambios referidos a la ecología y los cambios en la normativa legal relacionada con nuestro proyecto, que pueden afectar de forma positiva o negativa. Todos los aspectos de esta técnica son cruciales porque, además de ayudar a entender el mercado, representa la columna vertebral de la gestión estratégica (Ortega, et al., 2019).

Mapas Cognitivos Difusos (MCD): Son un tipo de grafo cuyos vértices representan conceptos y sus aristas las relaciones causales entre estos donde los valores que simbolizan relación están en el intervalo [-1, 1], e incluyen una gradación entre las relaciones de los conceptos. Los MCD han sido utilizados para modelar problemas en diferentes ámbitos debido a las prestaciones y ventajas que ofrece desde su introducción como la escalabilidad en entornos dinámicos, la interpretabilidad de los resultados, la agregación del conocimiento de múltiples expertos. La figura 1 muestra una comparación entre ambos mapas cognitivos, la diferencia está en los pesos asignados a cada arista (Mendoza, et al., 2018; Saavedra, Leyva, &

Hechavarría, 2020). La figura 2 Ejemplos de un Mapa Cognitivo a la izquierda y un Mapa Cognitivo Difuso a la derecha (Salgado, et al., 2021).

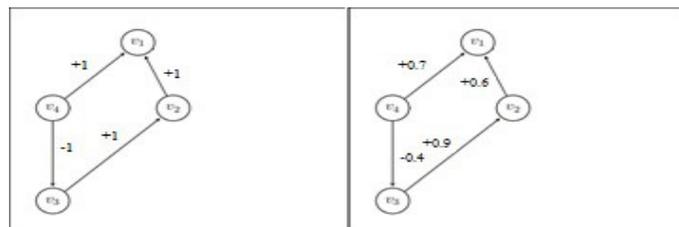


Figura 2. Ejemplos de Mapas Cognitivos

Nota: Los mapas cognitivos difusos ofrecen ventajas como

- La escalabilidad en entornos dinámicos: En las organizaciones orientadas a proyectos, el dinamismo es provocado por la evolución de las propias organizaciones a partir de la experiencia y los procesos de mejora haciendo que las alternativas también pueden cambiar.
- La interpretabilidad de los resulta: En particular, en la gestión de proyectos es imprescindible que los expertos humanos puedan interpretar fácilmente las decisiones por las herramientas propuestas por los investigadores.
- La agregación del conocimiento de múltiples expertos: En la modelación del proceso de toma de decisión en gestión de proyectos, deben intervenir varios expertos para disminuir el sesgo que se produce cuando interviene un único experto. El conocimiento de estos expertos debe ser agregado en una sola estructura de conocimiento.
- La posibilidad de manejar información cualitativa. Es más cómodo para los expertos en algunas ocasiones expresar sus preferencias en lenguaje natural, o sea, a través de información cualitativa, por ejemplo, sus preferencias asociadas al análisis de calidad y la motivación de los recursos humanos.
- La capacidad para representar las relaciones retroalimentación e indeterminación que con frecuencia se presentan en las decisiones que se tomen durante el desarrollo de proyectos.
- En los MCD existen tres posibles tipos de relaciones causales entre conceptos:
 - Causalidad positiva (> 0): Indica una causalidad positiva entre los conceptos E_i y E_j , es decir, el incremento (disminución) en el valor de E_i lleva al incremento (disminución) en el valor de E_j .
 - Causalidad negativa (< 0): Indica una causalidad negativa entre los conceptos E_i y E_j , es decir, el incremento (disminución) en el valor de E_i lleva la disminución (incremento) en el valor de E_j .

- No existencia de relaciones ($= 0$): Indica la no existencia de relación causal entre y .

Para cumplir con lo expuesto en el objetivo se seguirá el siguiente algoritmo:

1. Modelar el MCD mediante un grado y su matriz de adyacencia.
2. Análisis estático: las siguientes medidas se calculan para los valores absolutos de la matriz de adyacencia:

Outdegree, denotado por $od(v_i)$, que es la suma por cada fila de los valores absolutos de una variable de la matriz de adyacencia difusa. Es una medida de la fuerza acumulada de las conexiones existentes en la variable.

Indegree, denotado por $id(v_i)$, que es la suma por cada columna de los valores absolutos de una variable de la matriz de adyacencia difusa. Mide la fuerza acumulada de entrada de la variable.

3. La centralidad o grado total, de la variable es la suma de $od(v_i)$, con $id(v_i)$, como se indica a continuación:

$$td(v_i) = od(v_i) + id(v_i) \quad (1)$$

- a. Clasificar las variables según el criterio siguiente:
 - b. Las variables transmisoras son aquellas con $od(v_i) > 0$ e $id(v_i) = 0$.
 - c. Las variables receptoras son aquellas con $od(v_i) = 0$ y $id(v_i) > 0$.
 - d. Las variables ordinarias satisfacen a la vez $od(v_i) \neq 0$ y $id(v_i) \neq 0$.
4. Se ordenan de manera ascendente acorde al grado de centralidad.

DESARROLLO

Existen factores riesgos que inciden en el embarazo en adolescentes en los diferentes escenarios como:(Lacro, 2020)

- Estructura socioeconómica: Pobreza e inequidades, la falta de cobertura escolar, baja calidad en los servicios de educación sexual, barreras de acceso a la salud reproductiva, actitudes negativas con respecto a la sexualidad, barreras de acceso a la salud reproductiva, violencia estructural y discriminación de niñas y adolescentes.
- Relacionamiento interpersonal: Pertenecer a un hogar con bajos ingresos, Violencia intrafamiliar, poca comunicación en el hogar, presión de grupo e influencia de pares, historia en el hogar de embarazo en adolescentes, falta de comunicación familiar y falta de cuidados parental.

- Características individuales: Bajo nivel de escolaridad, deserción escolar, Inicio de actividad sexual, estado civil (unidas), poco uso de métodos de anticoncepción, poco acceso a educación sexual y reproductiva, la maternidad como proyecto de vida

Importancia de los controles prenatales en las gestantes adolescentes.

Entre los objetivos que se persiguen ante una mujer embarazada están lograr que ninguna mujer fallezca a causa de la gestación (directa o indirecta), disminuir la morbilidad y mortalidad perinatales e infantil, incluyendo el bajo peso al nacer y las secuelas de la hipoxia intrauterina entre otras complicaciones. El control prenatal es la clave para tener un parto sin riesgos ni complicaciones. (Mora & Hernández-Valencia, 2015). Los bebés nacidos de madres sin control durante el embarazo corren el riesgo de ser prematuro o nacer con peso.

La importancia de que lleves tu control prenatal en orden, incluso si es un embarazo saludable, reside en lograr que evolucione de tal manera que ambos tengan un excelente estado de salud, solo así podrás garantizar que la llegada de tu bebé se dé en las mejores condiciones posibles, además, de esta manera tanto tú, como tu ginecólogo, tendrán una gran fuente de información sobre el desarrollo de ambos, lo que a su vez, puede ayudarlos a prevenir un gran número de complicaciones.(Lacro, 2020) Tener un control regular desde una etapa muy temprana permite identificar a las pacientes con mayor riesgo obstétrico y perinatal, además de contribuir a conductas saludables durante el embarazo. Algunos estudios incluso sugieren que los hijos nacidos de madres sin control prenatal tienen tres veces más riesgo de nacer con peso bajo y otras afecciones. Además de los cuidados médicos, muchas veces el control prenatal puede incluir educación, soporte emocional y preparación para el parto.

Objetivos del cuidado prenatal:

- Vigilar muy de cerca el crecimiento del feto durante todo el embarazo.
- Identificar señales que puedan indicar un embarazo de alto riesgo.
- Ajustar las necesidades nutricionales tanto de la madre como del feto, a lo largo del embarazo y después del parto.
- Diseñar un plan de actividades acorde a cada etapa del embarazo que beneficie tanto a la madre como al bebé, para lograr un parto sin dolor.
- Reducir el riesgo de complicaciones tales como el parto prematuro.

El primer trimestre es fundamental ya que es durante esta etapa en la que se comenzarán a tomar decisiones importantes al evaluar el estado de salud de la madre para lograr un desarrollo adecuado del bebé. Llegado el segundo trimestre, los cuidados y estudios irán orientados en conocer posibles enfermedades congénitas, sexo y estado de salud en general del bebé para descartar o identificar posibles factores de riesgo. (Quintero, et al., 2012)

Durante el tercer y último trimestre, lo fundamental será el estado de salud general de ambos, haciendo hincapié en los cuidados pediátricos del recién nacido. En nuestro centro de gineco-obstetricia del Centro Médico ABC ofrecemos servicios de salud a las mujeres con los más altos estándares de atención para mejorar la calidad de vida de nuestras pacientes. Tener un embarazo saludable es una de las mejores maneras de promover un nacimiento saludable. Recibir cuidados prenatales regulares desde el inicio del embarazo mejora las probabilidades de tener un embarazo saludable. Estos cuidados pueden comenzar incluso antes del embarazo con una visita a un proveedor de atención médica para recibir cuidados previos a la concepción.

Una visita de cuidados previos a la concepción puede ayudar a que las mujeres tomen medidas para tener un embarazo saludable incluso antes de quedar embarazadas. Las mujeres pueden ayudar a promover un embarazo saludable y el nacimiento de un bebé sano tomando las siguientes medidas antes de quedar embarazadas:

- Elaborar un plan para su vida reproductiva
- Aumentar la ingesta diaria de ácido fólico (una de las vitaminas B) a al menos 400 microgramos²
- Asegurarse de tener las vacunas al día
- Controlar la diabetes y otras afecciones médicas
- No fumar, beber alcohol ni consumir drogas
- Tener un peso saludable
- Obtener información sobre sus antecedentes de salud familiares y los de su pareja
- Buscar ayuda para problemas de depresión, ansiedad u otros problemas de salud mental

Las mujeres que sospechan que podrían estar embarazadas deben programar una visita con su proveedor de atención médica para comenzar a recibir cuidados prenatales. Las visitas prenatales a un proveedor de atención médica generalmente incluyen un examen físico, control del peso y entrega de una muestra de orina. Según la etapa del embarazo, los proveedores de atención médica también pueden realizar análisis de sangre y estudios

por imágenes, como exámenes por ultrasonido. (Mora & Hernández-Valencia, 2015). En estas visitas también se habla sobre la salud de la madre, la salud del feto y cuestiones relacionadas con el embarazo.

Los cuidados previos a la concepción y los cuidados prenatales pueden ayudar a prevenir complicaciones y a informar a las mujeres sobre medidas importantes que pueden tomar para proteger al bebé y garantizar un embarazo saludable. (Lacro, 2020). Con cuidados prenatales regulares, las mujeres pueden obtener los siguientes beneficios:

- Reducir el riesgo de complicaciones del embarazo. Seguir una dieta saludable y segura; hacer ejercicio de forma regular según lo recomiende un proveedor de atención médica; y evitar la exposición a sustancias potencialmente perjudiciales, como plomo y radiación, puede ayudar a reducir el riesgo de problemas durante el embarazo y a promover la salud y el desarrollo del feto. Controlar las afecciones existentes, como presión arterial alta y diabetes, es importante para prevenir las complicaciones serias y sus efectos.
- Reducir el riesgo de complicaciones del feto y del bebé. Se ha demostrado que el consumo de tabaco y alcohol durante el embarazo aumenta el riesgo de síndrome de muerte súbita del lactante. El consumo de alcohol también aumenta el riesgo de desarrollo de trastornos del espectro alcohólico fetal, que pueden causar diversos problemas, como rasgos faciales anormales, cabeza pequeña, mala coordinación, mala memoria, discapacidad intelectual y problemas cardíacos, renales u óseos.⁷ Según un estudio reciente respaldado por los NIH, pueden presentarse estos y otros problemas a largo plazo incluso con niveles bajos de exposición prenatal al alcohol.
- Además, el consumo diario de 400 microgramos de ácido fólico reduce el riesgo de desarrollo de defectos del tubo neural en un 70%. La mayoría de las vitaminas prenatales contiene los 400 microgramos recomendados de ácido fólico, al igual que otras vitaminas que las mujeres embarazadas y los fetos en desarrollo necesitan. Se ha agregado ácido fólico a alimentos como cereales, panes, pasta y otros alimentos a base de granos. Aunque hay una forma relacionada (denominada folato) presente en el jugo de naranja y los vegetales de hojas verdes (como la col rizada y la espinaca), el folato no se absorbe tan bien como el ácido fólico.
- Ayudar a garantizar que los medicamentos que toman las mujeres sean seguros. Las mujeres no deben tomar ciertos medicamentos, incluidos algunos tratamientos para el acné¹¹ y suplementos alimenticios y a base de hierbas¹² durante el embarazo, ya que pueden dañar al feto.

Consecuencia del embarazo durante la adolescencia. Repercusión en la vida estudiantil.

El embarazo precoz compromete las oportunidades de desarrollo de las adolescentes, pues al desvincularse del sistema educativo se genera un obstáculo para la culminación de la educación formal, lo que consecuentemente repercute en desventajas en torno a la inserción laboral y productiva, así como también las vuelve vulnerables a la pobreza, la violencia, los ilícitos y la exclusión social.

El embarazo y la parentalidad adolescente se constituyen como factores exógenos de desvinculación escolar de las estudiantes de educación secundaria en América Latina. (Lacro, 2020). El embarazo y la maternidad temprana representan un costo de oportunidad para las mujeres, ya que la falta de condiciones idóneas, comprensión y abordaje adecuado de la problemática, trae como consecuencias la interrupción de la trayectoria educativa o el abandono del sistema educativo por parte de las adolescentes; en la región, el 36 % de los casos de desvinculación escolar de niñas y adolescentes mujeres pueden atribuirse al embarazo o a la maternidad adolescente.

En otras palabras, el embarazo precoz compromete las oportunidades de desarrollo de las adolescentes, pues al desvincularse del sistema educativo se genera un obstáculo para la culminación de la educación formal, lo que consecuentemente repercute en desventajas en torno a la inserción laboral y productiva, así como también las vuelve vulnerables a la pobreza, la violencia, los ilícitos y la exclusión social. Conscientes que la prevención, tratamiento y acompañamiento del embarazo adolescente requieren de un enfoque y actuaciones multidisciplinarias, orientada a cerrar las brechas de acceso, mejorar la calidad y pertinencia de la educación, se interesa en integrar la perspectiva de género, especialmente el principio de empoderamiento y autonomía de las mujeres desde edades tempranas, en las acciones que contribuyan a mejorar la calidad del capital humano de la región. Esto implica que, el abordaje del embarazo adolescente como factor de deserción escolar no puede estar al margen de los recursos financieros, técnicos y de conocimientos que se ofrecen para el desarrollo y mejora de los sistemas educativos en la región. (Mora & Hernández-Valencia, 2015)

El estudio de políticas para promover la culminación de la educación media en América Latina y el Caribe, en el cual se realiza una aproximación al embarazo adolescente y su relación con el sistema educativo, planteándose el embarazo y parentalidad adolescente como uno de los factores de desvinculación del sistema educativo. Asimismo, aborda la temática de la educación en salud

sexual, centros de planificación familiar y cuidado de niños como parte de las soluciones potenciales a la problemática. (Quintero, et al., 2012) Por otra parte, destaca la importancia de incorporar la perspectiva de género en el diseño de las iniciativas de reducción de la desvinculación escolar, con el propósito de promover acciones más acotadas a las motivaciones que conducen a que las niñas, niños y adolescentes abandonen la escuela, teniendo en cuenta la identidad de género y el contexto social.

En este orden de ideas, y con el fin de contribuir a que los gobiernos nacionales y subnacionales de la región logren cerrar las brechas de género y propiciar una inclusión equitativa y de calidad de niñas, niños y jóvenes a sus sistemas educativos, CAF apoya el Programa de Mejora del Acceso y la Calidad Educativa (PROMACE) que implementa el Ministerio de Educación de la Provincia de Jujuy, Argentina, abordando las principales restricciones de acceso, calidad y pertinencia educativa, mediante: i) estrategias de atención especializada a una población vulnerable, como lo es, entre otras, la atención a la primera infancia en familias de padres adolescentes; y atendiendo la problemática de deserción adolescente y no culminación de su trayectoria educativas, que representa la principal causa de descensión en niñas, junto al cuidado de niños y adultos. (Lacro, 2020)

La inversión en acciones para asegurar la continuidad educativa y permanencia escolar de padres y madres adolescentes se alinea totalmente a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, en tanto se garantice la educación para un segmento poblacional con altos niveles de vulnerabilidad social y se planteen estrategias que contribuyen a la prevención del embarazo y parentalidad adolescente, de lo contrario las y los jóvenes verán comprometido el desarrollo de sus habilidades para la vida y el trabajo.

RESULTADOS

Se hace necesario incrementar en la atención primaria los controles prenatales en las gestantes adolescentes. Su incidencia se relaciona con las limitaciones y la insuficiencia en el acceso a los servicios de salud y reproductiva, además la falta de información, y educación sexual en edades muy tempranas. Unido a esto y como factor predominante es la clase social de la que provengan los adolescentes, que sin duda alguna determina el curso de su periodo de embarazo.

Es preciso analizar desde ese punto de vista pues es la solución para muchos de los problemas que tenemos arraigados en la actualidad. No solo los conocimientos científicos y técnicos que brinda el desarrollo y la modernidad son imprescindibles para la obtención de mejores

resultados en la vida, sino que estos deben de coexistir con las clases sociales, las creencias religiosas y espirituales que tiene una visión completamente diferente de la mujer en la sociedad.

Se realizará un diagnóstico mediante la técnica PESTEL sobre los factores de éxito identificados en lugares donde se ha logrado disminuir las complicaciones en los controles prenatales de las gestantes adolescentes:

- Político:

Apoyo del gobierno a las instituciones de salud para mejorar los controles y diagnósticos prenatales en las gestantes adolescentes.

Mayor sensibilidad y preocupación por parte del sector educacional para que las estudiantes embarazadas luego de concluir su periodo de gestación puedan reincorporarse a sus estudios.

Incrementar la existencia de centros públicos donde se les brinde apoyo psicológico y económico a las embarazadas adolescentes de bajos recursos.

- Económico:

Destinar fondos específicos para el apoyo financiero de las gestantes adolescentes que provengan de bajas clases sociales.

Promover acciones económicas para mejorar la atención en las instituciones públicas de los controles prenatales a las embarazadas.

- Sociales:

Campañas publicitarias en las diferentes plataformas de internet para incentivar el conocimiento sobre la salud sexual en edades tempranas.

Incluir en el sistema educacional, la educación sexual como parte de la preparación escolar de los alumnos.

Mayor acceso en las redes sociales a la información sobre los métodos de protección para evitar enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados.

- Tecnológicas:

Mejorar la tecnología en los centros de salud para la realización de los análisis y los controles prenatales.

A través de las bondades de los recursos informáticos mejorar los diagnósticos e incrementar las estadísticas para futuros análisis.

- Ecológicas:

- Evitar la exposición por parte de las gestantes al denso tráfico de la ciudad.

- La no exposición a determinados productos tóxicos y al humo del tabaco.

- La disminución de la contaminación ambiental sobre todo la utilización de productos tóxicos y cargados de elementos dañinos para la salud.

- Legales

Establecer medidas legales para la protección de las adolescentes gestantes.

Vincular legalmente al gobierno con las instituciones sanitarias y educativas para apoyar durante todo el periodo de gestación a las futuras madres.

Para complementar el diagnóstico se evalúan estos factores de forma global en un MCD. Los resultados son los siguientes:

Tabla 1. Análisis estático del mapa (od, id, td) y clasificación de las variables (nodos)

Factores de éxito	od	Id	Td	Clasificación
Económico	4.8574	4.1065	8.9639	Ordinaria
Político	4.4591	2.7677	7.22675	Ordinaria
Legal	3.4065	3.25574	6.66224	Ordinaria
Tecnológico	1.76492	2.7133	4.47822	Ordinaria
Social	1.88745	2.27632	4.16377	Ordinaria
Ecológico	2.22046	3.47622	5.69668	Ordinaria

Nota: Elaboración propia

Se puede apreciar que los factores económicos son los más importantes. En orden de importancia sigue en orden de prioridad los políticos y legales respectivamente.

CONCLUSIONES

El embarazo en adolescentes es un problema de salud pública, que tiene efectos negativos en el bienestar físico y mental de la madre y de su hijo. Son múltiples las causas que inciden en el embarazo en adolescentes, por lo cual, las acciones encaminadas hacia su prevención deben ser también multidimensionales, para poder incidir positivamente en la garantía de los derechos de los niños, niñas y adolescentes.

A través de la investigación de diferentes fuentes y bibliografías se logró fundamentar teóricamente la problemática detectada en el embarazo en la adolescencia constituyendo un problema social vigente y en ascenso, con serias afectaciones sobre la salud y calidad de vida de este grupo poblacional, cuyo impacto es psicosocial, por lo que se necesita un abordaje integral por un equipo interdisciplinario capacitado en la atención de estos problemas. Es importante que todos los jóvenes cuenten con información sobre planificación familiar y salud sexual, para que tomen decisiones informadas en el ejercicio de su sexualidad. Este trabajo busca crear conciencia en la población sobre los retos a los que se enfrentan los jóvenes al convertirse en padres a temprana edad, así como dar a conocer las repercusiones de salud.

En la aplicación de los diversos métodos, técnica e instrumentos, se logró diagnosticar la situación actual sobre porcentajes de las adolescentes gestantes, gracias a las diferentes metodologías mencionadas y el análisis de resultados se logró evidenciar aspectos importantes de manera ordenada y cronológica imprescindibles para el desarrollo del proyecto.

En relación con el desarrollo de las estrategias, la propuesta permitió el fortalecimiento del cumplimiento de la asistencia a los controles prenatales por cuanto las mismas contribuyen a solucionar la problemática detectada en el diagnóstico, ya que el proceso de sensibilización realizado logró estimular en las madres la importancia de la asistencia al control prenatal, visitas domiciliarias y actividades educativas, encaminadas a fomentar la participación activa de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud El Priorato del Cantón Ibarra en su cuidado y el de su hijo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Brown, R. T., Coles, C. D., Smith, I. E., Platzman, K. A., Silverstein, J., Erickson, S., & Falek, A. (1991). Effects of prenatal alcohol exposure at school age. II. Attention and behavior. *Neurotoxicology and teratology*, *13*(4), 369-376.

- Espinosa, G., Maydel., Arevalo, R., Lina., & Sanchez, R., Osvaldo.Cornelio. (2016). El embarazo en la adolescencia desde la perspectiva salud y sociedad. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, *32*, 74-90.
- Lacro, U. (2020). Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en sesip países de Latinoamérica y el Caribe. *Reseña Técnica*, *36*, 72-74.
- Leiva, J. K. L. (2018). El recién nacido de madre adolescente. *CHIL OBSTET GINECO.*, *46*(6).
- Llorca-Jaña, M., Rivero-Cantillano, R., Rivas, J., & Allende, M. (2021). Mortalidad general e infantil en Chile en el largo plazo, 1909-2017. *Revista médica de Chile*, *149*(7), 1047-1057.
- Lugones Botell, M. (2018). La importancia de la atención prenatal en la prevención y promoción de salud. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, *44*(1), 1-3.
- Martínez, E. A., Montero, G., & Zambrano, R. M. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. *Revista Espacios*, *41*(47), 1-10.
- Mendoza, Y. L., Cedeño, J. C., Gavilanez, H. L., Diaz, C. B., & Vázquez, M. L. (2018). Un marco de trabajo para la selección de servicios de cloud computing basado en el consenso. *Revista Asociación Latinoamericana de Ciencias Neutrosóficas*, *3*(3), 47-58.
- Mora, C., A. M., & Hernández-Valencia, M. (2015). Embarazo en la adolescencia. *Ginecol Obstet Mex*, *83*, 294-301.
- Ortega, R. G., Rodríguez, M. D. O., Vázquez, M. L., Ricardo, J. E., Figueiredo, J. A. S., & Smarandache, F. (2019). Pestel analysis based on neutrosophic cognitive maps and neutrosophic numbers for the sinos river basin management [Article]. *Neutrosophic Sets and Systems*, *26*, 105-113. <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85100862350&partnerID=40&md5=7b3f90c8e828c13bd819297bf48197b3>
- Quintero, P., P., Castillo, R., N., Roba, L., BC., Padrón, G., O., & Hernández, H. (2012). Estrategia de intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia. *Revista Ciencias Médica*, *16*, 16-20.
- Saavedra Robles, L., Leyva Vázquez, M., & Hechavarría Hernández, J. R. (2020). Application of fuzzy cognitive maps in critical success factors. Case study: resettlement of the population of the Tres Cerritos Enclosure, Ecuador. *International Conference on Applied Human Factors and Ergonomics*.

Salgado, L. N. R., Argilagos, M. E. R., Garrido, A. S., Herrera, A. R. V., & Al-Subhi, S. H. S. (2021). Model for the Diagnosis of Autism Based on Neutrosophic Cognitive Maps. *Neutrosophic Sets and Systems*, *44*, 125-132.