

ARTÍCULO ORIGINAL

Percepciones sobre embarazo y lactancia materna en adolescentes embarazadas de San Luis Potosí, México

Estela Gámez-Hernández, EECC¹, Sulima del Carmen García-Falconi, Dra², María Eugenia Pérez-Robledo, MCE³, María Laura López-Torres, ME³, María Teresa Guerrero-Hernández, Dra³, Rosa Corpus-Cabriales, MAAE.¹

RESUMEN

Objetivo: Describir las percepciones sobre embarazo y lactancia materna en adolescentes embarazadas. **Material y Métodos:** La muestra estuvo conformada por embarazadas adolescentes registradas en la consulta prenatal. Se realizaron entrevistas que se grabaron y transcribieron literalmente, previa firma del consentimiento informado. **Resultados:** Participaron 15 embarazadas, el 86% primigestas, entre 15-19 años de edad, que cursaban el último trimestre. El embarazo cobró importancia en situaciones de calle y uso de drogas ilegales. El significado de la lactancia materna, se asienta en formas tradicionales y de género. Todas las adolescentes coincidieron en alimentar al niño con leche materna de dos meses a dos años de edad. Una cuarta parte de las adolescentes plantea dedicarse al cuidado de sus hijos y familia y tres cuartas partes desean reanudar sus estudios e iniciar la inserción laboral. El apoyo familiar tuvo un impacto significativo en las adolescentes para enfrentar este proceso. **Conclusiones:** Las adolescentes identificaron la práctica de lactancia materna como la alimentación insustituible en la vida del infante, lo que refleja el fortalecimiento del conocimiento durante la consulta prenatal. **Palabras clave:** Embarazo, lactancia materna, adolescentes.

ABSTRACT

Objective: Describe the perceptions on pregnancy and breastfeeding in pregnant teenagers. **Material and Methods:** The sample consisted of pregnant teenagers registered in prenatal consultation. Interviews were recorded and transcribed literally, previously authorized informed consent. **Results:** Fifteen pregnancy women were studied, 86% with first pregnancy, between 15-19 years old, coursing the last trimester. Pregnancy became important in street situations and the use of illegal drugs. The perceptions of breastfeeding were based on tradition and gender forms. All teenagers agreed on breastfeeding from two months to two years old. A quarter of the teenagers planned to take care of their children and family, and three quarters went to finish school and start working. Family support had a significant impact on teenagers to face this process. **Conclusions:** Teenagers identified the practice of breastfeeding as the irreplaceable nourishment in the infant's life, which reflects strengthening of knowledge during the prenatal consultation. **Key words:** Pregnancy, breastfeeding, teenagers.

¹ Hospital del Niño y la Mujer "Dr. Alberto López Hermosa", Secretaría de Salud, San Luis Potosí, México.

² Universidad Autónoma de Querétaro. Facultad de Ciencias Sociales y Políticas. Querétaro, México.

³ Universidad Autónoma de San Luis Potosí. Facultad de Enfermería. San Luis Potosí, México.

Recibido: 31 de enero de 2017.

Aceptado: 15 de febrero de 2018.

Correspondencia para el autor: Dra. Teresa Guerrero Hernández. Calle Anáhuac 215 col. Tequisquiapan, 78250. San Luis Potosí, México. Correo electrónico: tereguerrero@yaho.com.mx

INTRODUCCIÓN

La actividad sexual humana tiene grandes variaciones, pero los avances en la planificación familiar, en los conceptos de salud sexual, reproductiva y específicamente los derechos reproductivos permiten a los individuos y parejas decidir por sí mismos y libremente sobre su reproducción. En este contexto es necesario tener una visión holística del embarazo considerando inherente la cultura, la clase social, el género y toda instancia que regula las prácticas sexuales y sus significados.¹ En este marco, el abordaje de las percepciones en adolescentes embarazadas requiere de un análisis desde la educación, la salud, la pobreza y el contexto sociocultural.

El embarazo y la lactancia en adolescentes tienen un profundo impacto social, económico, político y educativo, es por ello que en este trabajo se abordan las percepciones de adolescentes embarazadas que reciben asistencia sanitaria en el Hospital del Niño y la Mujer en San Luis Potosí, México. El objetivo de este estudio es describir la mirada de las adolescentes embarazadas sobre un proceso y evento eminentemente socioeconómico, ya que en la mayoría de los estudios del embarazo en adolescentes se plantea una perspectiva parcial, a partir de la óptica del personal profesional esencialmente en una dimensión medicalizada.

Para el 2016, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que 16 millones de mujeres entre 15 y 19 años dan a luz cada

año, el 95 % de estos embarazos ocurren en países pobres o en vías de desarrollo. La prevalencia de partos durante la adolescencia varía según la región y desarrollo del país y oscila entre un 2% en China y el 18% en América Latina y el Caribe. En el mundo, la mitad de todos los partos en adolescentes se registran en: Bangladesh, Brasil, República Democrática del Congo, Etiopía, India, Nigeria y Estados Unidos de América.²

En México, el Instituto Nacional de Estadística y Geografía, reporta para el 2014 que la tasa de fecundidad en adolescentes es 77 nacimientos por cada mil mujeres.³ Por otra parte, Villalobos declara que de los nacimientos registrados en 2012 el 19.2% corresponden a mujeres adolescentes.⁴

Desde la perspectiva de la multicausalidad, se puede hacer mención de los principales factores que intervienen en el embarazo adolescente como: el tipo de relación que hay entre la pareja para el uso de métodos anticonceptivos, la desinformación en el proceso de concepción, ciclo menstrual, riesgo de embarazo, entre otros.⁵

Con respecto a la respuesta social organizada, a nivel internacional destacan los trabajos de la OMS y el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia, con la instauración de programas de atención en salud reproductiva, orientación y consejería en el uso de métodos de anticoncepción,⁶ así como la promoción de la lactancia materna

que se realiza desde la iniciativa Hospital Amigo del Niño y la Niña con más de 20 mil hospitales en 156 países.⁷ En México, se ha implementado la Estrategia Nacional para la Prevención de Embarazo en Adolescentes,

la cual es producto del trabajo conjunto de dependencias del Gobierno Federal y de la consulta a organizaciones de la sociedad civil y académica.⁸

MATERIAL Y MÉTODOS

La presente investigación, fue realizada con un diseño exploratorio y enfoque cualitativo en adolescentes embarazadas usuarias del Hospital del Niño y la Mujer “Dr. Alberto López Hermosa”, de San Luis Potosí, México, durante el período 2013-2014.

Para la selección de las participantes, se tomó como referente las 30 consultas promedio al día que se proporcionan en el servicio de perinatología del hospital. Se revisaron los registros médicos, y se identificaron candidatas para indagar sobre embarazo y lactancia en adolescentes. El número de participantes se estableció de acuerdo a los registros del hospital, una vez seleccionadas y ubicadas se dieron a conocer los objetivos y dinámica del estudio.

Los criterios de inclusión consideraron: llevar el control prenatal en la institución de estudio, cursar el tercer trimestre de embarazo y manifestar participación voluntaria.

Para la recolección de los datos se realizaron entrevistas semiestructuradas⁹ con preguntas formuladas a partir de las percepciones del embarazo y la lactancia materna, a decir: ¿Cómo percibe su estado de salud en este embarazo?, ¿Cómo considera que puede alimentar a su hijo recién nacido?, ¿Qué conoce o ha escuchado acerca de la lactancia materna? Las entrevistas fueron realizadas por el investigador principal, se grabaron y transcribieron textualmente. En la fase inicial se empleó el análisis de contenido textual, y posteriormente el contenido conversacional para identificar el lenguaje empleado por las participantes. Asimismo, se seleccionaron partes de las narraciones a modo de citas textuales. Los temas de los cuales se partió para el análisis de contenido fueron: las percepciones del embarazo, el proyecto de vida y la práctica de la lactancia materna.¹⁰

RESULTADOS

Participaron 15 embarazadas adolescentes de las cuales 70 % procedieron del área urbana, el 60% había concluido la educación secundaria, el resto cursaba el nivel medio superior y superior. El rango de edad fue

entre 15 y 19 años con una media de 17.1 años. Según antecedentes gineco-obstétricos el 86,6 % cursaban su primera gestación. Todas reunieron los criterios de inclusión establecidos en este estudio.

El contexto

El Hospital del Niño y la Mujer “Dr. Alberto López Hermosa”, adscrito a los Servicios de Salud de San Luis Potosí, proporciona asistencia médica especializada a población de la capital del Estado y municipios circunvecinos. Cuenta con 90 camas censables, 45 para cada uno de los servicios de pediatría y ginecología respectivamente; y una clínica de lactancia mediante la cual se promueve y apoya la práctica de la lactancia materna. Esta institución ocupa el tercer lugar Estatal con mayor cobertura en atención de partos, solo superada por el Hospital Central “Dr. Ignacio Morones Prieto” y el Hospital General de Zona No. 1 del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Percepción sobre el embarazo

El embarazo en adolescentes es un problema de salud pública porque genera un cambio radical en el estilo de vida de las mismas. En este estudio todas las participantes coincidieron en desear el embarazo, sin embargo, difieren en la planificación del mismo.

Al igual que otras adolescentes Karla y María expresaron la idea del embarazo en aras de formar una familia y un mínimo porcentaje refirió el deseo de no continuar con este, como lo relatan a continuación:

“...Me siento feliz por este embarazo, yo quería que esto pasara...me dio mucho gusto porque era lo que habíamos

planeado, o sea embarazarme... emocionalmente a veces sí me arrepiento, pienso que no voy a ser una buena madre, o no sé...ya fallé una vez con mi primer hijo...pienso que es bonito eso de ser mamá... ¡Muy bonito! Siento que es una etapa diferente, pero me siento muy bien...nada más pensando positivamente”. [Karla, segunda gestación].

“...Me da coraje con mi pareja, se la pasa en la calle, mientras que yo tengo que estar pasando por todo esto sola, se supone que el debería de estar apoyando y pues no es así, esto del embarazo es bonito, pero a la vez es frustrante...tengo mucho resentimiento con el papá de mi hijo porque la verdad no pensé, que no fuera a responder y pues ándele que ahora tengo que pasar por todo esto yo sola”. [María, sin apoyo de pareja].

La planeación y deseo del embarazo es importante durante la etapa reproductiva en la vida de la mujer y recobra especial importancia cuando el embarazo ocurre en la etapa adolescente, más aún cuando se agregan situaciones adversas como: vivir en la calle, el uso de drogas ilegales, así como la no utilización de métodos de anticoncepción. Mariana y Rocío refieren las circunstancias en las que se dio su embarazo:

“...La verdad no, yo me la pasaba en la calle, tenía problemas, usaba drogas y pues me embarace, no me di cuenta...y resulte embarazada”. [Mariana en situación de calle].

“No ahora sí que se nos hizo fácil no tomamos conciencia de usar un método, de

pensar en las consecuencias...no, de hecho, no lo esperábamos porque según eso me estaba cuidando, pero algo falló y salí embarazada". [Rocío sin planificación].

Percepción sobre la lactancia materna

La percepción de la lactancia está asociada principalmente al acto de alimentar al infante y adquiere importancia al momento de identificar los beneficios a lo largo de la vida, esta práctica es la forma ideal de aportar a los niños los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo.

En la percepción de las adolescentes embarazadas destaca la práctica de la lactancia materna, que se asienta en las formas tradicionales y de género, sin embargo, expresan preocupación llegado el momento de enfrentar el acontecimiento de la lactancia materna. Ana y Marisol al igual que otras adolescentes relatan lo siguiente:

"Es mejor que cualquier otra leche artificial, nada la sustituye...la lactancia es mejor porque lo puedo cuidar y estar mucho tiempo con él y estar cerca los dos". [Ana, consciente de la lactancia].

"Yo pienso que en los primeros meses...si es mejor que otro tipo de alimentación, por ejemplo, que la leche en polvo o esas cosas... siento que sí es más importante la leche materna...que la leche artificial". [Marisol, consciente de la lactancia].

Con relación a la duración y a la práctica de la lactancia, todas las adolescentes coincidieron en que la mejor forma de alimentar al neonato es con leche materna, perciben beneficios para ellas y sus hijos. La mitad de ellas se refirió a un método mixto para alimentar a sus hijos, así como a la incorporación de la ablactación.

Las adolescentes expresaron el deseo de proporcionar lactancia materna a sus hijos en un rango de tiempo de dos meses a dos años de edad, la cuarta parte de las adolescentes se refirió a la lactancia de forma exclusiva, el resto desconoció la forma en que alimentará a su hijo. Al igual que ocurrió con otras adolescentes: Mónica y Laura mencionaron lo siguiente:

"...Mínimo los primeros meses ya después voy a ir viendo como ir completándole con la leche de polvo, pero si le voy a dar un tiempo la leche materna...pienso darle pecho hasta los seis meses... y ahorita chupón y biberón no y más porque la lactancia le hace bien al bebé, después darle probaditas de comida y leche en biberón...después...no sé, ni idea de cómo le voy a hacer, según eso puedo usar leche de la que venden en botecito...con biberón supongo, pues yo digo que le voy a retirar el pecho". [Mónica, conoce ablactación].

"Tal vez algunos ocho meses le voy a dar pecho y luego buscar quien me ayude para seguir alimentándolo sanamente...por lo que dicen dos años si es que todavía me sale, hasta los seis meses le voy a dar puro pecho, ya después de los seis meses le empezaría a

dar papilla y todo eso o algún otro tipo de leche como la nido o algo así". [Laura, conoce la alimentación].

Está ampliamente documentado que la lactancia materna es una alimentación insustituible para el infante al proporcionar múltiples beneficios a lo largo de la vida del binomio, estos se traducen en beneficios inmunológicos, afectivos y económicos. La utilización de la lactancia materna ofrece también ventajas para la mujer gestante como: disminución de riesgo de cáncer de ovario, favorece el control de la natalidad y la pérdida paulatina del peso adquirido durante la gestación. Para todas las adolescentes participantes en este estudio la lactancia materna es una práctica benéfica sobre la leche artificial. Carolina y Daniela al igual que otras adolescentes aluden a lo siguiente:

"...Aquí mismo me dicen que previene enfermedades, les ayuda a crecer bien...sé que los niños que se alimentan con leche materna son más sanos y están menos propensos a algunas enfermedades... entonces, si siento que es algo muy importante para ellos durante sus primeros meses de vida, para que crezcan sanos desde que están chiquitos y se nos enfermen menos...así puede estar más nutrido y mejor alimentado con el pecho". [Carolina, identifica beneficios].

"Pues también a mí me sirve para el útero y para que no tenga cáncer de pecho. También a mí me beneficia en cuanto a la pérdida de peso de lo que uno sube y para evitar un

segundo embarazo". [Daniela, reconoce beneficios].

Los beneficios económicos de la lactancia materna están ampliamente documentados, así como también las consecuencias de su abandono temprano por la incorporación de la mujer a la actividad productiva para apoyar la economía familiar y atender los gastos mínimos en el hogar. Es así como lo expresan y coinciden Fabiola y otras adolescentes:

"Gasto económicamente menos porque la leche ya está cara y también no voy a lavar las mamilas...es muy bueno dar lactancia, una, me ahorro de andar hirviendo biberones, lavando mamilas y todo eso...aparte que no tienes que estar gastando". [Fabiola, reconoce beneficios económicos y de tiempo].

En el cuidado y atención del binomio, el apego es importante ya que se fortalecen los lazos afectivos favoreciendo la interacción entre ambos. El recién nacido encuentra en la madre la seguridad y a partir de ello explora el mundo físico y social, así mismo encuentra refugio y consuelo tal como lo relatan Silvia y María al igual que otras adolescentes:

"He leído que tiene muchos beneficios, tanto para el bebé como para la cercanía que existe entre la mamá y el bebé. Es una forma de cuidarlo...me parece muy interesante el apego que hay del bebé hacia a mí y de mí hacia él...como que hay ese amor, siento que lo voy a cuidar más. Pues pienso que, a través de la lactancia, lo puedo proteger y darle cariño para que se desarrolle

bien...si pues es algo bonito". [Silvia y María identifican apego].

Es necesario que las adolescentes cuenten con el conocimiento que apoye y fortalezca la práctica de la lactancia materna. La mitad de las adolescentes expresaron tener información relacionada con esta práctica, una tercera parte refiere sentir que la situación las rebasa. Las adolescentes Luisa y Belem, puntualizaron los conocimientos que han adquirido durante su embarazo:

"He visto algunas cosas en la tele, no sé cómo le voy a hacer para alimentar a mi bebé ahora que nazca...mi tía tiene un niño, ya tiene dos años y todavía le sigue dando pecho, entonces yo pienso hacer lo mismo para tratar de protegerlo sobre todo cuando están chiquitos...mi mamá es la que me dice que es lo que le debo dar de comer y así pues ya voy a estar al pendiente, pero de la lactancia si no se mucho". [Luisa, aprendizaje social].

"Aquí en el hospital como allá en el centro de salud me han dado información de la lactancia, y pues en general yo creo que la lactancia es buena para los niños...de hecho aquí en el hospital en casi todas las televisiones hablan de que no le tienen que dar chupón, ni biberón y esto es bastante bueno para ellos, les hace bien la pura leche de las mamás...se puede refrigerar la leche que uno se puede sacar, las mamás que trabajan la pueden congelar y que puede durar." [Belem, aprendizaje en institución].

"Pues si tenemos información de la lactancia, a mi esposo le gusta mucho leer,

hemos estado investigando cada semana del embarazo y de cómo le vamos a hacer para alimentar al bebé y darle pecho ...es una buena decisión, les beneficia mucho a ellos, lo más importante es que él esté bien". [Luisa, autoaprendizaje]

Percepciones sobre el plan de vida

Con respecto a la perspectiva del nacimiento del niño, una cuarta parte de las adolescentes tienen planeado dedicarse al cuidado de sus hijos y familia, las otras tres cuartas partes expresaron sus deseos de reanudar su preparación académica e iniciar la inserción al área laboral, en aras de hacer frente a la situación por la que pasan... no obstante muestran actitud positiva. Liliana y Luisa refieren lo siguiente:

"Pues voy a seguir estudiando, terminar lo que es la preparatoria y posteriormente tengo pensado lo que es una carrera en psicología... o bien ver la opción para educadora, me gusta mucho convivir con los niños... o ver si puedo entrar a un CECATI (Centro de Capacitación para la Industria) ver otras opciones para un estudio... porque ya con un hijo es más difícil". [Liliana, en incertidumbre]

"Seguramente trabajar para salir adelante con mi bebé creo que no tengo otra opción...meterme a trabajar y dejarlo con mi mamá, ahorita estoy estudiando la secundaria abierta y ya la voy a terminar y hacer la preparatoria abierta igual... tengo que organizarme para estudiar, pero también tengo que trabajar para salir adelante junto

con mi hijo ya que no tengo el apoyo del papá de mi hijo". [Luisa, decidida a trabajar y estudiar].

El contar con redes de apoyo tiene un impacto significativo en la calidad de vida de las personas, más aún en las adolescentes ya que el embarazo es un suceso complejo para el cual aún no están preparadas. Por ello, el apoyo en su contexto más inmediato como lo es la familia es de gran trascendencia. Tanto Cintia como Paola coinciden con el resto de las participantes en que requieren apoyo para enfrentar este proceso y lo describen así:

"Mi mamá está muy al pendiente, todo lo que necesito me lo dan, ahorita ya no puedo usar pantalones de mezclilla...mis papás, también mi pareja, pero no mucho, o sea como que el nada más está enfocado a que va a nacer la niña, pero de ahí no pasa, no le preocupa si me duele...". [Cintia, con apoyo familiar].

"...Mi pareja principalmente y mis papás y mis suegros, de parte de las dos familias hay ese apoyo... en cuidarme, en que haga con cuidado todo, también están al pendiente de cuando me toca checarme, pues me acompañan". [Paola, con apoyo familiar].

DISCUSIÓN

El embarazo a temprana edad es una situación compleja de salud por las repercusiones sociales, económicas y biológicas en la vida de la adolescente. A pesar de la existencia de programas emanados de Instituciones gubernamentales y organismos no gubernamentales especialmente diseñados a favor de la salud reproductiva juvenil, no se ha logrado fortalecer la conciencia colectiva sobre los riesgos que conlleva el no favorecer la postergación del embarazo en adolescentes.

En este estudio el análisis y validación de los resultados respecto a la planeación del embarazo muestra, que tres cuartas partes de las adolescentes no lo planificaron, y una cuarta parte refirió el deseo de interrupción de la gestación. Sin embargo, al momento de la entrevista todas externaron la decisión de

continuar con el embarazo. Es importante señalar que las entrevistas en este estudio se realizaron durante el proceso de gestación de las participantes, lo cual difiere con los resultados en México por Mejía¹¹, en donde el mayor porcentaje de las participantes no desearon el embarazo.

En este estudio la totalidad de adolescentes expresaron que ese no era el momento ideal para que ocurriera la gestación, lo cual coincide con las percepciones registradas en un estudio realizado por Pacheco¹², en donde refiere que desde la perspectiva de las adolescentes postergarían el embarazo para continuar su proyecto de vida.

El embarazo adolescente ha sido objeto de estudio no sólo desde el punto de vista médico, sino también desde el punto de vista

social; uno de los principales problemas por el que atraviesa la adolescente es precisamente la transición de convertirse en mujer aunado al proceso de gestación, es aquí donde resulta importante la percepción de su embarazo; este estudio muestra que perciben el embarazo como un suceso positivo en su vida, sólo hacen alusión a algunas molestias propias de su condición, lo cual coincide con lo reportado en Brasil por Farías¹³, quién observó el embarazo precoz como un proceso de adaptación y cambios.

La lactancia materna ha demostrado tener múltiples beneficios para el binomio a mediano y largo plazo ya que disminuye la morbilidad, especialmente en complicaciones respiratorias y gastrointestinales en el infante, de aquí la importancia de prolongar el tiempo de esta práctica tal y como lo recomiendan organismos internacionales como la OMS. Al respecto en este estudio, se encontró que la lactancia materna es percibida como una forma de alimentación insustituible para los infantes, lo que coincide con lo reportado en Colombia por Forero¹⁴, considerando a la lactancia materna como el mejor alimento que pueden consumir los hijos. En cuanto a la duración de la práctica de la lactancia, las participantes refieren el deseo de cumplir con lo recomendado por los organismos internacionales, es decir, seis meses, resultados que coinciden con la investigación realizada en Cuba por Gorrita¹⁵.

La lactancia constituye la mejor forma de supervivencia y por lo tanto de crecimiento y desarrollo del infante, especialmente durante

los primeros meses de vida. También el perfil biológico de la madre es importante, porque la edad materna puede influir en la práctica de la lactancia¹⁶. En este estudio las adolescentes refirieron conocer la importancia y los aportes nutricionales de esta práctica natural y a decir de ellas, la información adquirida sobre la lactancia fue proporcionada por el personal de salud, esencialmente enfermeras y médicos, así como del aprendizaje transmitido por madres y tías, lo cual coincide con lo reportado en Colombia en el estudio de Padrón¹⁷, que reporta que el conocimiento de la lactancia fue adquirido en su contexto inmediato.

La instrucción académica formal es un proceso durante el cual se desarrollan habilidades cognitivas y es uno de los principales factores para el progreso de las personas y sociedad¹⁸. Este estudio muestra que más de tres cuartas partes de las adolescentes se encontraban estudiando durante el proceso de gestación, señalando su deseo de seguir con su preparación académica. Esto último, difiere de lo encontrado en Colombia por Ulloque¹⁹, donde la mayoría abandonó la instrucción escolar por el embarazo; aunque cabe destacar que, las entrevistas en el estudio colombiano fueron realizadas en cualquier momento de la edad gestacional, mientras que, en nuestro estudio, las adolescentes cursaban el tercer trimestre de gestación, y su procedencia era esencialmente del medio urbano, lo que le permite una mayor accesibilidad a la educación.

Es significativo destacar la importancia de las redes de apoyo que tienen las adolescentes para afrontar el proceso del embarazo, estas redes se caracterizan por el acompañamiento, apoyo económico y emocional de la familia en su contexto .

inmediato, y el acompañamiento de los profesionales de la salud durante el control prenatal, difiriendo de lo reportado en Colombia por Moreno²⁰, cuyos resultados documentan el apoyo emocional por profesionales de la salud sólo ocasionalmente

CONCLUSIONES

El embarazo fue un evento no planificado en la totalidad de las adolescentes, sin embargo, percibieron que es un evento positivo en la vida e identificaron la práctica de lactancia materna como la alimentación insustituible para el infante, lo que refleja el

fortalecimiento del conocimiento sobre la lactancia durante la estancia en la consulta prenatal y orientación de profesionales de la salud específicamente enfermeras y médicos del Hospital del Niño y la Mujer “Dr. Alberto López Hermosa” en San Luis Potosí, México.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

La presente investigación se realizó bajo consentimiento informado, también se obtuvo el permiso para grabar la entrevista tanto de las participantes como de los familiares; ajustándonos así, a la normativa oficial vigente para este tipo de investigaciones, específicamente al reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud²¹ que,

en nuestro caso, representó un contexto de riesgo mínimo. Por razones metodológicas, los nombres de las participantes fueron cambiados por nombres ficticios con la finalidad de proteger su identidad²². El estudio fue sometido, dictaminado y evaluado por el Comité de Ética e Investigación del hospital.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

REFERENCIAS

1. Szasz I. El discurso de las ciencias sociales sobre las sexualidades. En: Cáceres CF, Frasca T, Pecheny M, Terto V. (editores). Ciudadanía sexual en América Latina: abriendo el debate. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2004:65-75.
2. Organización Mundial de la Salud. [Internet] Boletín. Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo. Febrero 2016. [consultado Jun 2016]. Disponible en: www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es
3. Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. [Internet] Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica 2014. [consultado jun 2016]. Disponible en: <http://www.beta.inegi.org.mx/proyectos/enchogares/especiales/enadid/2014/>
4. Villalobos-Hernández A, Campero L, Suárez-López L, Atienzo E, Estrada F, De la Vara-Salazar E. Embarazo adolescente y rezago educativo: análisis de una encuesta nacional en México. Rev. Salud Pública de México [Internet] 2015;57(2):135-143. Disponible en: https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0036-36342015000200008&script=sci_abstract&tlng=en
5. Porras-Bajeca L, Díaz-Loving R, Ruiz-Martínez AO, Vázquez-Morales L. Inventario sobre el deseo de tener un hijo: una aproximación desde la teoría de acción razonada. Enseñanza e Investigación en Psicología [Internet]. 2015;20(2):140-150. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/292/29242799004.pdf>
6. Organización Mundial de la Salud. [Internet] Comunicado de Prensa. La OMS publica una nueva orientación sobre cómo proporcionar información y servicios de anticoncepción. 6 de marzo de 2014, Ginebra. [consultado jun 2016]. Disponible en: www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/guidance-contraceptive/es
7. Giménez V, Jimeno B, Valles P, Sanz E. Prevalencia de la lactancia materna en un centro de salud de Zaragoza España. Factores socio sanitarios que la condicionan. Rev Pediatr Aten Primaria. [Internet] 2015;17(65):17-26. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322015000100004
8. Gobierno de la Republica, México. Estrategia Nacional para la Prevención del embarazo en adolescentes. [consultado jun 2016]. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/55979/ENAPEA_0215.pdf
9. Díaz-Bravo, L, Torruco-García, U, Martínez-Hernández, M, Varela-Ruiz, M. La entrevista, recurso flexible y dinámico. Investigación en Educación Médica [Internet] 2013;2(7):162-167. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349733228009>
10. Andréu-Abela J. Las técnicas de Análisis de Contenido: Una revisión actualizada. [Internet] Fundación Centro Estudios Andaluces, Universidad de Granada, España. 2002 [consultado feb 2017]. Disponible en: <http://public.centrodeestudiosandaluces.es/pdfs/S200103.pdf>
11. Mejía-Mendoza M, Laureano-Eugenio J, Gil-Hernández E, Ortiz-Villalobos R, Blackaller-Ayala J, Benitez-Morales R. Condiciones socioculturales y experiencia del embarazo en adolescentes de Jalisco, México: estudio cualitativo. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. [Internet] 2015;66(4):242-252. Disponible en: <https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/291>
12. Pacheco-Sánchez CI. Embarazo en menores de quince años: los motivos y la redefinición del curso de vida. Rev. Salud Pública de México. [Internet] 2016;58:56-61 Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/106/10643795012.pdf>
13. Farias-Cabral AC, Santos-Araújo V, Silva-Braga L, Abrantes-Cordeiro C, Nascimento-Moraes M, Djair-Dias M. Perceptions of pregnancy in pregnant adolescents. Revista de Pesquisa: Cuidado é Fundamental [Internet] 2015;7(2):2526-2536. Disponible en: <http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/3709>
14. Forero Y, Rodríguez SM, Isaacs MA, Hernández JA. La lactancia materna desde una perspectiva de madres adolescentes de Bogotá. Biomédica, Revista del Instituto Nacional de Salud. [Internet] 2013;33(4):554-

563. Disponible en: <https://www.revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/1470/2268>
15. Gorrita-Pérez RR, Ortiz-Reyes D, Hernández LA. Tiempo de lactancia materna exclusiva y estructura familiar. Rev. Cubana Pediatr [Internet] 2016;88(1):43-54. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312016000100006
16. Organización Panamericana de la salud, [Internet] Lactancia materna y alimentación complementaria: Semana de lactancia materna mundial. Washington 2017. [consultado Feb 2018]; Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=2370&Itemid=40880&lang=es
17. Padrón HL, Tovar X, García MF, Rodríguez F. Experiencias de la lactancia humana de madres gestantes que acuden al hospital San Martín de Porres en Chocontá. Rev. Colombiana de Enfermería [Internet] 2014;9(9):43-52. Disponible en: <http://revistas.unbosque.edu.co/RCE/article/view/563>
18. Osorio I, Hernández M. Prevalencia de deserción escolar en embarazadas adolescentes de instituciones educativas oficiales del Valle del Cauca, Colombia, 2006. Colombia Médica. 2011;42(3):303-308. Disponible en: <http://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/colombiamedica/article/view/876/1492>
19. Ulloque-Caamaño L, Monterrosa-Castro A, Arteta-Acosta C. Prevalencia de baja autoestima y nivel de resiliencia bajo, en gestantes adolescentes de poblaciones del Caribe colombiano. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet] 2015;80(6):462-474. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262015000600006
20. Moreno-Mojica C, Mesa-Chaparro NP, Pérez Cipagauta, Vargas-Fonseca DP. Convertirse en madre durante la adolescencia: activación del rol materno en el control prenatal. Rev. Cuidarte [Internet] 2015; 6(2):1041-53. Disponible en: <https://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/162>
21. Diario Oficial de la Federación. [Internet] Reglamento de la ley general en salud en materia de investigación para la salud. [consultado nov 2016]. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>
22. Mercado-Martínez FJ, Ramos-Herrera IM, Valdez-Curiel E. La perspectiva de enfermos crónicos sobre la atención médica en Guadalajara, México. Un estudio cualitativo. Cad. Saúde Pública. [Internet] 2000;16(3):759-772. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/csp/2000.v16n3/759-772/>