

# Artículo original

## Calidad de vida y funcionalidad familiar en adolescentes embarazadas derechohabientes de una unidad de medicina familiar del estado de Sonora, México

### *Quality of Life and Family Functionality of Pregnant Adolescents Users of a Family Medicine Unit in the State of Sonora, Mexico* *Qualidade de vida e funcionamento familiar em adolescentes grávidas beneficiárias de uma unidade de Medicina de Família, Sonora, México*

Fernando Soto-Acevedo\* Iván Alberto León-Corrales,\*\* Oscar Castañeda-Sánchez\*\*\*

ATEN FAM 2015;22(3)

#### Resumen

**Objetivo:** determinar la calidad de vida y funcionalidad familiar en adolescentes embarazadas atendidas en la unidad de medicina familiar (UMF) no. 1 de Ciudad Obregón, Sonora, México. **Métodos:** se realizó un estudio transversal y descriptivo en adolescentes embarazadas, seleccionadas aleatoriamente. Se les aplicó el instrumento SF-36 para evaluar calidad de vida relacionado con la salud así como el test APGAR Familiar para valorar su funcionalidad. El análisis estadístico se realizó con estadística descriptiva: frecuencias, porcentajes, medidas de tendencia central y dispersión. **Resultados:** de 65 pacientes entrevistadas, 76.9% tuvo buena calidad de vida y 23.1% mala; mientras que 12.3% presentó disfunción familiar severa, 38.5% disfunción moderada y 49.2% fue miembro de una familia funcional. Predominó el estado civil: soltera en 75.4%, escolaridad: preparatoria en 69.2%; y 53.3% provenía de la clase obrera. **Conclusión:** la calidad de vida en 8 de cada 10 adolescentes embarazadas es buena y la familia se mantuvo funcional en cerca de la mitad de los casos.

**Palabras clave:** embarazo, adolescencia, calidad de vida, disfunción familiar

**Key words:** pregnancy, adolescence, quality of life, family dysfunction

**Palavras-chave:** gravidez, adolescência, qualidade de vida, a disfunção familiar

Recibido: 27/1/15

Aceptado: 30/4/15

\*Médico familiar, unidad de medicina familiar (UMF) no. 1, Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Sonora. \*\*Residente de Medicina Familiar, UMF no. 1, IMSS, Sonora. \*\*\*Especialista en Medicina Familiar, jefe de la División de Calidad, unidad médica de alta especialidad (UMAE), hospital de especialidades (HE), IMSS, Sonora.

Correspondencia:  
Fernando Soto-Acevedo  
drsotoacevedo\_imss@hotmail.com

Este artículo debe citarse: Soto-Acevedo F, León-Corrales IA, Castañeda-Sánchez O. Calidad de vida y funcionalidad familiar en adolescentes embarazadas derechohabientes de una unidad de medicina familiar del estado de Sonora, México. *Aten Fam.* 2015;22(3):64-67.

#### Summary

**Objective:** to determine the quality of life and family functionality in pregnant adolescents who attend the Family Medicine unit no. 1 (UMF) in Ciudad Obregon, Sonora, Mexico. **Methods:** cross-sectional and descriptive study in pregnant adolescents, randomly selected was carried out. It was applied the SF-36 instrument to evaluate quality of life related to health as well as the family APGAR test to assess its functionality. The statistical analysis was performed with descriptive statistics: frequencies, percentages, measures of central tendency and dispersion. **Results:** from 65 surveyed patients, 76.9% had good quality of life and 23.1% bad; while 12.3% showed severe family dysfunction, 38.5% moderate dysfunction and 49.2% was a member of a functional family. The predominated marital status was unmarried with 75.4%, level of education: high school 69.2% and 53.3% came from the working class. **Conclusion:** quality of life of pregnant adolescents is good in almost 8 out of 10 cases and the family remains functional in about half of them.

## Resumo

**Objetivo:** determinar a qualidade de vida e funcionamento familiar em adolescentes grávidas atendidas na Unidade de Medicina Familiar (UMF) número 1 em Ciudad Obregon, Sonora, México. **Métodos:** estudo descritivo transversal foi realizado em gestantes adolescentes selecionadas aleatoriamente. Aplicamos o instrumento SF-36 para avaliar a qualidade de vida relacionada à saúde e ao teste Família APGAR para avaliar sua funcionalidade. A análise estatística foi realizada por meio de estatísticas descritivas: frequências, porcentagens, medidas de tendência central e de dispersão. **Resultados:** de 65 pacientes entrevistadas 76.9% tinham boa qualidade de vida e 23.1% ruim; enquanto 12.3% tinham disfunção grave, 38.5% disfunção moderada e 49.2% eram famílias funcionais. Estado civil que predominou foi de solteira em 75.4%; a escolaridade: básica em 69.2% e 53.3% vieram da classe trabalhadora. **Conclusão:** a qualidade de vida de adolescentes grávidas é bom em quase 8 em cada 10 casos e a família manteve-se funcional em cerca de metade.

## Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al grupo adolescente como la población comprendida entre los 10 y 19 años de edad,<sup>1</sup> se trata de un periodo de desarrollo que inicia físicamente con la pubertad y termina con el inicio de la edad adulta,<sup>2</sup> dentro del cual, se tiene actividad sexual, cada vez a más temprana edad, aunque difícilmente aceptan como consecuencia el embarazo.<sup>3</sup>

Según cifras provenientes del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), el embarazo en la adolescencia representa poco más de 10% de todos los nacimientos en el mundo. En los Estados Unidos de América se presentan anualmente más de medio millón de embarazos en adolescentes; para 1996, en Canadá se embarazaron alrededor de 40 mil adolescentes;

en Europa las cifras más altas corresponden a Alemania y Gran Bretaña.<sup>4</sup>

La población adolescente de México se duplicó en términos porcentuales en los últimos 30 años, hacia 2008 constituía 21.3%, en consecuencia el porcentaje de partos en menores de 20 años también se incrementó en las instituciones públicas; en 2005 se registraron 1 174 209 partos en estas instituciones, 21% de los cuales correspondió a mujeres menores de 20 años.<sup>5-8</sup>

Los porcentajes más altos de embarazos en adolescentes se presentan en los Servicios Estatales de Salud (SESA) (26.5%) y el IMSS-Oportunidades (24.5%), y los más bajos en el IMSS (10.1%) e ISSSTE (5.3%). Según la Secretaría de Salud, el porcentaje de nacimientos en madres adolescentes (menores de 20 años) en el estado de Sonora es de 19.3%, superior a la media nacional (18.4%).<sup>9</sup> En tan solo seis años el embarazo adolescente en el estado de Sonora se incrementó en 38%, al pasar de 7 mil 628 casos en 2005 a 10 mil 535 en 2010.<sup>10</sup>

Uno de los grandes momentos en la vida de una mujer es el periodo de espera de un hijo; sin embargo, estas mujeres necesitan prepararse para el rol de madres y para los eventuales cambios que sufrirá su entorno social, familiar y laboral,<sup>11</sup> para lograrlo y mantener una buena calidad de vida, las pacientes necesitan superar una serie de etapas para conseguir equilibrio y adaptarse progresiva y constantemente durante el periodo gestacional.<sup>12</sup>

La calidad de vida durante el embarazo implica el esfuerzo para que el proceso de gestación, el trabajo de parto y la transición a la maternidad supongan la menor alteración posible en la autonomía real de estas mujeres y entrañe las menores variaciones en sus vidas habituales.<sup>13</sup> En la adolescente, el embarazo obliga a la reestructuración de las funciones de los miembros de la familia, pues se crean nuevas necesidades en torno a este binomio, lo cual requiere la movili-

ción del sistema para encontrar homeostasis familiar ante el posible rechazo, la sorpresa y la frustración.<sup>3</sup>

La calidad de vida se define, según la OMS, como la percepción personal de un individuo de su situación de vida, dentro del contexto cultural y de valores en el que vive, y en relación con sus objetivos, expectativas, valores e intereses.<sup>14</sup> Existen múltiples instrumentos diseñados para evaluar las dimensiones que integran las mediciones de salud y de calidad de vida; sin embargo, no existe un instrumento específico para medir la calidad de vida en el embarazo.<sup>15,16</sup> El cuestionario de salud SF-36 está compuesto por 36 preguntas que valoran los estados tanto positivos como negativos de la salud; los ítems del instrumento cubren las siguientes escalas: función física, rol físico, dolor corporal, salud general, vitalidad, función social, rol emocional y salud mental. El cuestionario está dirigido a personas de 14 años de edad o más y preferentemente debe ser auto administrado, aunque también es aceptable la administración mediante entrevista personal o telefónica.<sup>16</sup>

Por su parte, el funcionamiento de la familia es un factor determinante en la conservación de la salud o en la aparición de la enfermedad entre sus miembros; con base en el cumplimiento eficaz de las funciones de cada uno, se habla de familia funcional o disfuncional. La funcionalidad familiar es la capacidad del sistema para enfrentar y superar cada una de las etapas del ciclo vital y las crisis por las que atraviesa.<sup>3</sup> Uno de los instrumentos para su medición, es el APGAR familiar, el cual consta de cinco ítems, los cuales abordan el funcionamiento familiar a través de la satisfacción del entrevistado con su vida en familia, el instrumento se aplica a mayores de 15 años y mide: adaptabilidad, participación, crecimiento, afecto y resolución.<sup>17,18</sup>

El embarazo en la adolescencia tiene muchas consecuencias desde el punto de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3456826>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3456826>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)