



## COMENTARIOS ACERCA DEL ARTÍCULO: “HISTORIAS DE VIDA FAMILIAR EN MADRES ADOLESCENTES: ESTUDIO CUALITATIVO REALIZADO EN EL HOSPITAL ENGATIVÁ ESE EN BOGOTÁ, COLOMBIA”

Comments on: “Family life stories in teenage mothers: qualitative study conducted at the Engativá ESE Hospital in Bogotá, Colombia”

*Karen Rodríguez-Soto<sup>1</sup>, Sara Reyes-Aranibar<sup>1</sup>, Tula Uribe-Chincha<sup>1</sup>, Paola Torres-Slimming<sup>1</sup>*

17 de noviembre de 2019

### Sr. Editor:

Hemos leído con grato interés el artículo titulado “Historias de vida familiar en madres adolescentes: estudio cualitativo realizado en el Hospital Engativá ESE en Bogotá, Colombia” (1). En el estudio se hizo una aproximación cualitativa a la estructura y dinámica de las familias de origen de madres adolescentes mediante la aplicación de entrevistas semiestructuradas. Estas técnicas de recolección de datos nos permiten indagar de manera profunda, desde las experiencias y percepciones de vida de la persona en función de la interpretación que esta le haya dado a su vida y el significado que se tenga de la interacción social (2),

por ello consideramos que la información obtenida es de gran utilidad para la implementación de estrategias en el manejo y prevención del embarazo en la adolescencia.

Por un lado, se identificaron ciertas categorías como familia de origen, vida escolar, relaciones amorosas y proyecto de vida. El enfoque se dirigió a la categoría familia de origen, ya que abordó adecuadamente el objetivo del estudio; no obstante, consideramos que sería interesante hacer un análisis temático, a futuro, entre las demás categorías para enriquecer el estudio (3, 4).

Por otro lado, el artículo menciona que el promedio de edad de las cinco entrevistadas es 16,8 años, por ende, por el tiempo transcurrido podríamos pensar que los embarazos ocurrieron a edades muy tempranas, lo cual no queda claro, ya que en el artículo se indica que los embarazos adolescentes en Colombia suceden con mayor frecuencia entre los 12 y 19 años. Por su parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha señalado el embarazo adolescente

\* Correspondencia: Karen Patricia Rodríguez Soto, Calle Genaro Vizcarra Mz M Lote 52. Los Olivos, Lima, Perú, teléfono: 51-932599359  
kprs1414@gmail.com

1 Escuela de Nutrición y Dietética, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima (Perú).

como una de las prioridades en cuanto a problemas de salud pública ya que involucra la salud de la madre y del niño, lo que origina una mayor incidencia de mortalidad precisamente en mujeres de 15 a 19 años (5).

En general, consideramos que su estudio aborda un factor muy importante, como es la estructura y dinámica familiar en la que crecen y se desarrollan las adolescentes, puesto que modelos de familia no adecuados afectan la maduración, personalidad y estabilidad emocional de estas. Por otra parte, la no presencia de ambos padres repercute en la reafirmación de género y en la forma como interactúan y se relacionan con el sexo opuesto (6). Otro punto que ustedes toman en cuenta es la poca comunicación e información sobre educación sexual que brindaron los padres a las adolescentes, por lo que sería interesante conocer los resultados de las otras categorías para el diseño de estrategias de prevención del embarazo adolescente en la zona donde se realizó el estudio.

Nos parece un estudio muy bien diseñado, con resultados interesantes, que parten de la experiencia de embarazo en las adolescentes; a raíz de ello sugerimos que se explore más sobre los factores protectores de la resiliencia, que contribuyan en el afrontamiento de la situación y sirvan de recurso para la superación personal de las menores y la prevención de esta problemática (7).

**Conflicto de intereses:** ninguno declarado.

## REFERENCIAS

1. De Botero M, et al. Historias de vida familiar en madres adolescentes: estudio cualitativo realizado en el Hospital Engativá ESE en Bogotá, Colombia. *Rev Col Obstet Ginecol*. 2019;70(1):39-48. <https://doi.org/10.18597/rcog.3162>
2. Borboa Quintero M. Experiencia en metodología cualitativa: historia de vida. *Ra Ximhai*. 2012;8(2):297-318. <https://doi.org/10.35197/rx.08.02.2012.08.mb>
3. Nowell L, Norris J, White D, Moules N. Thematic analysis: Striving to meet the trustworthiness criteria. *Int J Qual Method*. 2017;16(1):1-13. <https://doi.org/10.1177/1609406917733847>
4. Braun V, Clarke V. Thematic Analysis. *APA Handbook of Research Methods in Psychology*. 2012; 2: 57-71. <https://doi.org/10.1037/13620-004>
5. Cancino, AM, Hernández Valencia M. Embarazo en la adolescencia: cómo ocurre en la sociedad actual. *Perinatol Reprod Hum*. 2015;29(2):76-82. <https://doi.org/10.1016/j.rprh.2015.05.004>
6. Chacón O'Farril D, Cortés Alfaro A, Álvarez García A, Sotomayor Gómez Y. Embarazo en la adolescencia, su repercusión familiar y en la sociedad. *Rev Cubana Obstet Ginecol*. 2015;41(1).
7. Monterrosa Castro A, Ulloque Camaño L, Arteta Acosta C. Estrategias para mejorar el nivel de resiliencia en adolescentes embarazadas. *Inv Enf*. 2018;20(2).