

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: <https://www.researchgate.net/publication/361421237>

Resiliencia en adolescentes embarazadas multigestas

Chapter · March 2019

CITATIONS

0

READS

243

7 authors, including:



[Rosalva del Carmen Barbosa-Martínez](#)
Autonomous University of Nuevo León

34 PUBLICATIONS 15 CITATIONS

SEE PROFILE



[Diego R. Medellín Moreno](#)
Autonomous University of Nuevo León

3 PUBLICATIONS 0 CITATIONS

SEE PROFILE



[Raquel A Benavides-Torres](#)
Autonomous University of Nuevo León

196 PUBLICATIONS 449 CITATIONS

SEE PROFILE

INVESTIGACIONES EN EL CAMPO DE ENFERMERÍA

DRA. DORA JULIA ONOFRE-RODRÍGUEZ
DRA. RAQUEL ALICIA BENAVIDES-TORRES
DRA. JUANA FERNANDA GONZÁLEZ-SALINAS
DRA. MARÍA ARACELY MÁRQUEZ-VEGA
DRA. VELIA MARGARITA CÁRDENAS-VILLARREAL

INVESTIGACIONES EN EL CAMPO DE ENFERMERÍA

**DRA. DORA JULIA ONOFRE-RODRÍGUEZ
DRA. RAQUEL ALICIA BENAVIDES-TORRES
DRA. JUANA FERNANDA GONZÁLEZ-SALINAS
DRA. MARÍA ARACELY MÁRQUEZ-VEGA
DRA. VELIA MARGARITA CÁRDENAS-VILLARREAL**



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

INVESTIGACIONES EN EL CAMPO DE ENFERMERÍA

AUTORES CORDINADORES

**DRA. DORA JULIA ONOFRE-RODRÍGUEZ
DRA. RAQUEL ALICIA BENAVIDES-TORRES
DRA. JUANA FERNANDA GONZÁLEZ-SALINAS
DRA. MARÍA ARACELY MÁRQUEZ-VEGA
DRA. VELIA MARGARITA CÁRDENAS-VILLARREAL**



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

INVESTIGACIONES EN EL CAMPO DE ENFERMERÍA

COORDINADORES EDITORIALES

**DRA. DORA JULIA ONOFRE-RODRÍGUEZ
DRA. RAQUEL ALICIA BENAVIDES-TORRES
DRA. JUANA FERNANDA GONZÁLEZ-SALINAS
DRA. MARÍA ARACELY MÁRQUEZ-VEGA
DRA. VELIA MARGARITA CÁRDENAS-VILLARREAL**



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



Mtro. Rogelio G. Garza Rivera
Rector

Dr. Santos Guzmán López
Secretario General

Dr. Celso José Garza Acuña
Secretario de Extensión y Cultura

Lic. Antonio Ramos Revillas
Director de Editorial Universitaria

ME. María Diana Ruvalcaba Rodríguez
Directora de la Facultad de Enfermería

© **Universidad Autónoma de Nuevo León**
Padre Mier No.909 poniente, esquina con Vallarta
Monterrey Nuevo León, México CP 64000
www.uanl.mx/publicaciones

Primera edición, 2019

ISBN: 978-607-27-1247-8

INVESTIGACIONES EN EL CAMPO DE ENFERMERÍA [autores y editores] © Onofre-Rodríguez, Benavides-Torres, González-Salinas, Márquez-Vega, Cárdenas-Villarreal.

E-Book: 400 páginas.

Todos los derechos reservados. Se prohíbe la reproducción de esta obra, sin el consentimiento previo por escrito de los autores, sea cual fuera el medio, electrónico o mecánico.

Este libro fue sometido a evaluación y dictaminación por especialistas en la materia, bajo un sistema “doble ciego” emitiendo un resultado favorable para su publicación. Así mismo, el Comité Científico de la Facultad de Enfermería, UANL, realizó el procedimiento de valoración de calidad metodológica y científica de la obra total.

Los autores y la editorial de este libro han asumido la responsabilidad de comprobar los estándares de aprobación general en la fecha de la publicación. Sin embargo, es difícil asegurar que toda la información proporcionada es totalmente adecuada para la obra actual. Se recomienda al lector examinar cuidadosamente lo expresado en el presente libro. La editorial no se responsabiliza por cualquier alteración, pérdida o daño que pudiera ocurrir como consecuencia directa o indirecta, por el uso y aplicación de cualquier parte del contenido de la presente obra.

CONTENIDO

	Página
Presentación	8
Educación	
Capítulo 1. Percepción de los estudiantes de enfermería respecto de la simulación clínica como herramienta de aprendizaje <i>Paloma Daniela Martínez-Flores, Juana Fernanda González-Salinas, María Concepción Meléndez-Méndez, Socorro Rangel-Torres</i>	18
Capítulo 2. Autopercepción de competencias teóricas y prácticas en alumnos de la licenciatura en enfermería de FES-Iztacala <i>Aideth Molina-Cruz</i>	32
Capítulo 3. Percepción de los estudiantes de enfermería de sexto B y D con respecto a la simulación clínica como herramienta de aprendizaje <i>Vania Raíz Reyes-Santos, Juana Fernanda González-Salinas, Rosalinda Garza-Hernández, María Concepción Meléndez-Méndez</i>	44
Capítulo 4. Bullying en adolescentes escolarizados de nivel básico. <i>Adriana Mayela Cárdenas-Cortés, María Josefina Cárdenas-Cortes</i>	54
Cuidado de Enfermería	
Capítulo 5. Estrés, Depresión y Ansiedad en Estudiantes de Enfermería en el Nivel de Estudios Superior <i>Jesús Enrique Aguilera-Medina, Silvia Guadalupe Soltero-Rivera, Ylda Mayte Méndez-Portillo, Laura Alicia García-Aranda, Andrea Estefanía Álvarez-Martínez, Daniela Torres-Chávez</i>	64
Capítulo 6. Seguridad de los pacientes y actitudes de los estudiantes de enfermería <i>Héctor Vicencio-Vázquez, Juana Fernanda González-Salinas, Rosalinda Garza-Hernández, Concepción Meléndez-Méndez</i>	80
Capítulo 7. Valoración con Patrones Funcionales de Marjory Gordon en estudiantes de Enfermería <i>Dolores García-Cerón, Concepción Araceli Méndez-Ramírez, Crescencio Hernández-Osorio, Emma Cuervo-Rivera</i>	91
Capítulo 8. Sentimiento de soledad y adherencia terapéutica en personas con enfermedad crónica <i>Milton Carlos Guevara-Valtier, Dora Alicia Posada-Vázquez, Wendy Karina Nachez-Ortega, Humberto Alonso Zamora-Villagrán, Ana Berenice Castrellón-Posada, Kelly Johana Monsiváis-Castillo</i>	10
Capítulo 9. Síntomas Depresivos y Ansiedad en Personas con Diabetes Tipo 2 <i>Juana Mercedes Gutiérrez-Valverde, Milton Carlos Guevara-Valtier, Yolanda Flores-Peña, Silvia Guadalupe Soltero-Rivera, Esther Carlota Gallegos-Cabriales</i>	122

Capítulo 10. Duración de sueño como factor de riesgo de obesidad en adolescentes	152
<i>Velia Margarita Cárdenas-Villarreal</i>	
Capítulo 11. Fatiga Laboral y su Relación con el Riesgo de Accidentabilidad en una Empresa Metal-Mecánica	170
<i>Ruth Esther Cabriales-Amador, Georgina Mayela Núñez-Rocha, Esteban Gilberto Ramos-Peña, María de los Angeles Paz-Morales, Cinthya Karyna López-Botello, Jesús Ángel Alanís-Gallegos, Carlos Alberto Catalán-Gómez</i>	
Capítulo 12. Disposición al cambio para la utilización de la atención preventiva integrada por estudiantes de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Una Intervención con base en el Modelo Transteórico	197
<i>Isis Amellali Marín-Gámez, Georgina Mayela Núñez-Rocha, Esteban Gilberto Ramos-Peña, María Natividad Ávila-Ortiz, Ana Elisa Castro- Sánchez, Silvia Guadalupe Soltero-Rivera, María de los Angeles Paz- Morales</i>	
Sexualidad y Embarazo	
Capítulo 13. Resiliencia en adolescentes embarazadas multigestas	233
<i>Rosalva del Carmen Barbosa-Martínez, Ángela Elizabeth Cruz-Veliz, María Fernanda Covarrubias-Navarro, Alma Nelly Longoria-Calvillo, Josie Alejandra Moreno-Silva, Diego Ramón Medellín-Moreno, Raquel A. Benavides-Torres</i>	
Capítulo 14. Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes universitarios	244
<i>Iridiana García-Velázquez, Leticia Luna-Rivera, Maylin Almonte-Becerril, Nancy Marbella Parra-Torres</i>	
Capítulo 15. Nivel de autoeficacia y satisfacción sexual en el uso del condón en jóvenes universitario	253
<i>Roxana Martínez-Cervantes, Pamela Guadalupe Alvarado-Cano, Natalia Eduviges Villagrana-Guerrero, José Luis Hernández-Torres, Adriana Mayela Cárdenas-Cortes, Luz Elena Rodríguez-Mejía</i>	
Capítulo 16. Violencia estructural como factor de riesgo de la Salud Sexual, Reproductiva y de Transmisión del VIH en integrantes de pandillas juveniles. El caso del área metropolitana de Monterrey, Nuevo León	262
<i>María Marcela Granados-Shiroma, Juan Pablo García-Aguiñaga, Dora Elia Cortés-Hernández, Raquel Alicia Benavides-Torres, Pedro Iván Rivera-Ramírez</i>	
Capítulo 17. Determinantes sociales de salud en el uso de drogas y conductas sexuales del adolescente	281
<i>María Dolores Corona-Lozano, María de los Angeles Paz-Morales</i>	
Capítulo 18. Path analysis vs structural equation modeling: a practical approach	318
<i>Raquel A. Benavides-Torres</i>	
Capítulo 19. Autoestima Sexual en Estudiantes Universitarios	339
<i>Dora Julia Onofre-Rodríguez, Brenda Berenice Antonio-Pérez, Samantha Elizabeth Cuadros-de la Rosa, Jair Rolando de la Rosa-Sánchez, Berenice Josefath García-Guerrero, Erika Vianey Martínez-Molina, Josué Iván Martínez-Villarreal, Cynthia Mariana Valle-Iracheta</i>	

Capítulo 20. Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes Puérperas	353
<i>María Aracely Márquez-Vega, Dora Julia Onofre-Rodríguez, Lucía Alonso-López, Alejandra Mireles-Campos, Diana Karen Mendoza-Espinoza, Carolina Alvarado-Carrillo, Carmen Anaya-Pérez</i>	
Capítulo 21. Factores psicológicos y asertividad sexual en mujeres	368
<i>Reyna Torres-Obregon</i>	
Capítulo 22. Factores Ambientales, Actividad Física, Alimentación, Culturales y Familiares en Jóvenes Adultos con Riesgo de Desarrollar Hipertensión Arterial	381
<i>Milton Carlos Guevara-Valtier, Hillary Cassandra Hernández-Delgado, Patricia Alejandra Flores-González, Ana Belén Sánchez-García, Velia Margarita Cárdenas-Villarreal, Esther Alice Jiménez-Zúñiga, Martha Pérez-Fonseca, María de los Angeles Paz-Morales</i>	
Autores	399

Sexualidad y Embarazo

En: Investigaciones en el campo de Enfermería

Coordinadores Editoriales: Onofre-Rodríguez, et al.

Capítulo 13

Resiliencia en adolescentes embarazadas multigestas

*Dra. Rosalva del Carmen Barbosa-Martínez**, Ángela Elizabeth Cruz-Veliz*,*

María Fernanda Covarrubias-Navarro, Alma Nelly Longoria-Calvillo*,*

Josie Alejandra Moreno-Silva, Diego Ramón Medellín-Moreno**,*

*Raquel A. Benavides-Torres, PhD.***

*Facultad de Enfermería

**Centro de Investigación y Desarrollo en Ciencias de la Salud

Universidad Autónoma de Nuevo León

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de resiliencia en el cuidado del embarazo en adolescentes multigestas. **Metodología:** Diseño descriptivo transversal. La muestra se conformó por 48 adolescentes embarazadas multigestas menores de 18 años de edad, de un estado del noroeste del país que acudieron acompañadas de su padre o tutor a consulta de control prenatal en un hospital público de tercer nivel de atención. El muestreo fue no

probabilístico por conveniencia. Los Criterios de exclusión fueron adolescentes que refirieron ya haber contestado el instrumento con anterioridad. Instrumentos: Cédula de datos y Escala de Resiliencia de Adolescentes en el cuidado de su embarazo. Procedimiento de recolección de datos: se solicitó autorización al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería de la UANL y al Hospital público; se capacitó a los encuestadores; se explicó el objetivo del estudio al personal del departamento de consulta prenatal, así como a las adolescentes y padres que cumplieron los criterios de selección, posteriormente se les proporcionaron los asentimientos y consentimientos informados respectivamente, se entregaron los instrumentos a las adolescentes y se les dieron las gracias por su participación. Se respetó lo establecido en el reglamento de la Ley general de salud en materia de investigación para la salud. **Resultados:** Se encontró una media de 16.5 años, 60.4% vivía en unión libre, el 72.9% eran amas de casa, 41.7% cuenta con secundaria incompleta y 1% tiene carrera técnica. El 97.9% de los casos se encontraban en su segundo embarazo y 2.1% en tercer embarazo. Se encontró que el 79.2% tienen alta capacidad de resiliencia, 18.8% moderada y 2.1% escasa resiliencia. **Conclusiones:** Se concluye que la mayoría de las adolescentes tiene alta resiliencia, esto puede ser benéfico para el futuro del cuidado de su hijo, ya que tiene la fortaleza para superar las adversidades que se le puede presentar. Sin embargo, cabe destacar que la condición de alta resiliencia puede ocasionar que la adolescente vuelva a tener otro embarazo; lo que puede perjudicar su economía, su salud y los planes personales que pueda tener en un futuro afectando también a sus hijos.

Palabras Clave: Resiliencia Psicológica, Embarazo en Adolescencia, Adolescente.

Introducción

Una de las características principales que contribuye a la mortalidad materna e infantil es el embarazo en la adolescencia, la cual afecta aproximadamente a 16 millones de adolescentes, el 6.25% de las adolescentes menores de 15 años dan luz a una nueva vida, la mayoría se encuentra en países de bajos ingresos (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2014). A nivel mundial las muertes causadas por embarazos adolescentes afectan a millones de jóvenes, provocando el incremento de problemas de índole social, económico y cultural, presentándose principalmente en zonas de pobreza, por consiguiente, esto hace más difícil el cuidado del embarazo.

Aparicio (2015) reporta a nivel latinoamericano que de 10% a 45% de adolescentes tienen un segundo o más embarazos. Cuando una mujer adolescente tiene su primer embarazo antes de los 15 años, tiene más probabilidad de embarazarse nuevamente durante su adolescencia. Tomando en cuenta la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID, 2014), elaborada por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2014) en México por cada mil nacimientos 77 son de adolescentes entre 15 y 19 años de edad. En la actualidad, las gestas en adolescentes se presentan a una edad cada vez más temprana, en donde las futuras madres aún no tienen la madurez suficiente para cuidar de sí mismas, ni de sus hijos, aunado a ella, no cuentan con el soporte económico y educación adecuadas que le permitan asegurar un futuro estable para su familia. Esta situación representa una problemática a nivel de América Latina y México.

La atención de las embarazadas adolescentes también debe incluir la autoestima y el autoconcepto; proporcionándoles apoyo, confianza, seguridad personal y familiar; además de información y soporte motivacional para lidiar con los cambios bruscos que se enfrenta al cambiar su rol y estilo de vida. El personal de enfermería es parte fundamental para promover la adaptación del rol materno, con el fin de obtener un cuidado holístico teniendo un cuidado continuo del control prenatal, parto y posparto.

La OMS (2018) plantea que todas las embarazadas y recién nacidos del mundo deben recibir una atención de calidad durante el embarazo, el parto y el periodo postnatal. La atención prenatal representa una plataforma para llevar a cabo importantes funciones de atención, como la promoción de la salud, diagnóstico y prevención de enfermedades, se ha constatado que cuando se realizan en tiempo oportuno prácticas apropiadas basadas en datos objetivos, la atención prenatal puede salvar vidas y evita complicaciones que puedan repercutir en un futuro. Es de gran importancia que llevar un control prenatal adecuado en las mujeres embarazadas principalmente las adolescentes.

Debido a lo anterior, se establece que los datos empíricos disponibles en la actualidad son insuficientes, esto representa una problemática social, y se busca reforzar y ampliar dichos conocimientos que permitan crear intervenciones y cuidados de enfermería personalizado y actualizado en jóvenes embarazadas; enfocándose en aquellas mujeres que se embarazan nuevamente durante su adolescencia.

Por todo lo anterior el objetivo del presente estudio es determinar el nivel de resiliencia en el cuidado del embarazo en adolescentes multigestas.

Metodología

El diseño de estudio fue descriptivo transversal. La población fue conformada por adolescentes embarazadas multigestas menores de 18 años de edad, de un estado del noroeste del país que acudieron a consulta de control prenatal en un hospital público. La muestra se conformó por un total de 48 participantes. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia. Los criterios de inclusión. Fueron las mujeres adolescentes embarazadas, menores de 18 años de edad multigestas que acudieron a consulta externa de control prenatal acompañadas de un tutor.

Para la recolección de datos se utilizó una Cédula de datos, elaborada por los autores del presente estudio y se conformó por 5 preguntas. Para medir la resiliencia se utilizó la Escala de Resiliencia de Adolescentes en el cuidado de su embarazo (Barbosa-Martínez, 2016), la cual consta de 27 preguntas con respuestas tipo Likert. Se reportó un nivel de confiabilidad de Alpha de Cronbach de .93. Para la interpretación de la escala se consideraron los parámetros: de 99 a 135 indica alta capacidad de resiliencia, 63 a 98 indica moderada resiliencia y 27 a 62 escasa resiliencia.

El presente estudio se sometió al Comité de Ética en Investigación, se solicitó autorización del hospital público de tercer nivel de atención. Se capacitó a los encuestadores para la recolección de datos. Se le explicó el objetivo del estudio a la jefa y al personal del departamento. A las adolescentes embarazadas que cumplieron con los criterios de inclusión, se les explicó el objetivo del estudio y se les invitó tanto a ella como a su padre/tutor a participar. Se les entregó el consentimiento informado al tutor y el

asentimiento informado a la adolescente, para que lo leyeran y firmaran, posteriormente se les proporcionó a las adolescentes el instrumento, cédula de datos y lápiz. Finalmente, se le dio las gracias a la adolescente y al tutor por participar en el estudio.

Se respetaron en todo momento los criterios que establece el reglamento de la Ley general de salud en materia de investigación para la salud (1987). Para el análisis de resultados se utilizó el paquete estadístico Statistical Package for Social Sciences (SPSS) versión 19 para Windows, para el análisis estadístico se utilizó estadística descriptiva e inferencial.

Resultados

En la tabla 1 se muestran los datos sociodemográficos recolectados. Respecto a la edad de las participantes se encontró una media de 16.5 años, en un rango de 14 a 17 años y una DE= .679 de las participantes, en lo que respecta al estado civil, se destaca que el 60.4% vivía en unión libre; referente a la ocupación, el 72.9% se dedicaban a ser amas de casa. En cuanto a la escolaridad, el 41.7% cuenta con la secundaria incompleta, sobresaliendo que el 1% tiene carrera técnica. Las adolescentes refieren que se encuentran en su segunda gesta, en el 97.9% de los casos, cabe destacar que el 2.1% cursaban su tercer embarazo.

Tabla 1

Datos sociodemográficos

<i>Variable</i>		<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Edad</i>	<i>14</i>	<i>1</i>	<i>2.1</i>
	<i>15</i>	<i>2</i>	<i>4.2</i>
	<i>16</i>	<i>21</i>	<i>43.8</i>
	<i>17</i>	<i>24</i>	<i>50.0</i>
<i>Estado civil</i>	<i>Sin dato</i>	<i>1</i>	<i>2.1</i>
	<i>Soltera</i>	<i>15</i>	<i>31.3</i>
	<i>Casada</i>	<i>3</i>	<i>6.3</i>
	<i>Unión libre</i>	<i>29</i>	<i>60.4</i>
<i>Ocupación</i>	<i>Estudiante</i>	<i>3</i>	<i>6.3</i>
	<i>Ama de casa</i>	<i>35</i>	<i>72.9</i>
	<i>Trabaja</i>	<i>7</i>	<i>14.6</i>
	<i>Ni estudia ni trabaja</i>	<i>3</i>	<i>6.3</i>
<i>Escolaridad</i>	<i>Primaria incompleta</i>	<i>4</i>	<i>8.3</i>
	<i>Secundaria incompleta</i>	<i>20</i>	<i>41.7</i>
	<i>Preparatoria incompleta</i>	<i>6</i>	<i>12.5</i>
	<i>Carrera Técnica</i>	<i>1</i>	<i>2.1</i>
	<i>Primaria Completa</i>	<i>3</i>	<i>6.3</i>
	<i>Secundaria Completa</i>	<i>10</i>	<i>20.8</i>
	<i>Preparatoria completa</i>	<i>4</i>	<i>8.3</i>

Nota: $n=48$, f = frecuencia, $\%$ =porcentaje

Los principales resultados obtenidos de cada uno de los ítems de la Escala de Resiliencia de Adolescentes en el cuidado de su embarazo son los siguientes; el 83.4% de las participantes indicó estar “de acuerdo” y “totalmente de acuerdo” en que hacen planes para cuidar de su embarazo y los llevan a cabo, mientras el 50% están “totalmente de acuerdo” que usualmente se arreglan de un modo o de otro para cuidar su embarazo. El 43.8% están “de acuerdo” que dependen de ellas mismas para el cuidado de su embarazo,

más que de otras personas, 52.1% están “totalmente de acuerdo” que lo más importante para ellas, es mantenerse interesadas en el cuidado de su embarazo y 47.9% están “de acuerdo” que pueden valerse por sí mismas para cuidar su embarazo.

El 54.2% están “de acuerdo” en sentirse orgullosas de cuidar su embarazo. El 45.8% están “de acuerdo” que pueden salir adelante cuando se les dificulta el cuidado de su embarazo, porque han tenido situaciones difíciles en el pasado, el 54.2% toman en “totalmente de acuerdo” mantener interés en el cuidado de su embarazo. El 47.9% están “de acuerdo” que pueden encontrar la confianza en sí misma que les ayuda a salir adelante cuando se le dificulta el cuidado de su embarazo, 43.8% consideran estar “totalmente de acuerdo” en esforzarse en hacer cosas, aunque quiera o no hacerlas. El 43.8% están “de acuerdo” en que no dejan de pensar en cosas que no pueden solucionar.

Al realizar el análisis del total de las participantes se encontró que el 79.2% tienen alta capacidad de resiliencia (ver tabla 2):

Tabla 2
Nivel de Resiliencia

<i>Nivel</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Escasa resiliencia</i>	<i>1</i>	<i>2.1</i>
<i>Moderada resiliencia</i>	<i>9</i>	<i>18.8</i>
<i>Alta capacidad de resiliencia</i>	<i>38</i>	<i>79.2</i>

n= 48, f= frecuencia, %= porcentaje

Discusión

La edad media de las participantes encuestadas fue de 16.5 años, lo que es similar con la literatura relacionada con Ulloque-Caamaño, Monterrosa-Castro y Artreta-Acosta (2015) donde mencionaron que la edad media fue de 15.5 – 17.5 años, por lo cual se corrobora que las adolescentes son madres por segunda vez, en una edad media de 16 años.

En relación al último grado de estudios se determinó que las adolescentes no llegan a concluir la secundaria, siendo contradictorio con Aparicio – Ponce (2015) que mencionó que la mayoría de las adolescentes tienen un grado de secundaria concluido.

Se determinó que las adolescentes embarazadas multigestas tienen alta capacidad de resiliencia. De igual manera como lo establece Posada y Broche (2012). Por otra parte, estos resultados difieren con Ulloque-Caamaño, Monterrosa-Castro y Artreta-Acosta (2015) que reportaron capacidad moderada de resiliencia. Se considera que esta diferencia de resultados se debe a la cantidad de muestra y a la región sociodemográfica donde se recolectaron los datos.

Conclusiones

Se concluye que la mayoría de las adolescentes tiene alta resiliencia, esto puede ser benéfico para el futuro del cuidado de su hijo, ya que tiene la fortaleza para superar las adversidades que se le puede presentar. Sin embargo, cabe destacar que la condición de alta resiliencia puede ocasionar que la adolescente vuelva a tener otro embarazo; lo que puede perjudicar su economía, su salud y los planes personales que pueda tener en un

futuro afectando también a sus hijos.

Referencias

Aparicio-Ponce, J.R. (2015). Aspectos socioculturales de las multigestas adolescentes. *Diagnóstico*, 54; 127-130.

Barbosa-Martínez R.C. (2016). Modelo resiliencia para el cuidado del embarazo en adolescentes. Tesis doctoral no publicada. Universidad Autónoma de Nuevo León. México.

Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica ENADID (2014). Principales resultados. Aguascalientes, Aguascalientes, México. Disponible en: http://internet.contenidos.inegi.org.mx/contenidos/productos/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/nueva_estruc/promo/resultados_enadid14.pdf

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2014). Estadísticas a propósito del día de la madre. Disponible en: http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2017/madre2017_Nal.pdf

Organización Mundial de la Salud (2018). El embarazo en la adolescencia. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-she>

Posada, S. & Broche, M. (2012). Intervención educativa para fortalecer la resiliencia de madres adolescentes del Policlínico Vertientes. *Humanidades Medicas*, 12: 217-240.

Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>

Ulloque-Caamaño, L., Monterrosa-Castro, Á. & Arteta-Acosta, C. (2017). Prevalencia de baja autoestima y nivel de resiliencia bajo, en gestantes adolescentes de poblaciones del caribe colombiano. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*; 80: 462-474.