



**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
ESCUELA UNIDAD DE FORMACIÓN TÉCNICA Y TECNOLÓGICA DE LA PUCE
IBARRA**

**TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR/TITULACIÓN PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA**

**FACTORES DE RIESGO QUE INCIDEN EN EMBARAZOS ADOLESCENTES EN LA
UNIDAD EDUCATIVA IBARRA**

**DAMARIS MISHELL VASQUEZ PAZMIÑO
NATHALYA FERNANDA VELASTEGUI GUERRERO**

TUTOR: YOMAIRA ALEXANDRA PANDI BARRIONUEVO

IBARRA – ECUADOR

MARZO, 2024

CERTIFICACIÓN TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Integración Curricular titulado: Factores de riesgo que inciden en embarazos adolescentes en la Unidad Educativa “Ibarra”, presentado por los estudiantes Vásquez Pazmiño Damaris Mishell con cédula de ciudadanía N° 1004814958 y Velastegui Guerrero Nathalya Fernanda con cédula de ciudadanía N° 1752598605, para obtener el Título de Técnico Superior en Enfermería.

Certifico que el trabajo cumple con todos los parámetros establecidos, mediante el cual el estudiante demuestra el desarrollo de competencias en el campo de conocimiento de su profesión con un nivel de argumentación coherente, para ser sometido a la evaluación por parte de los lectores.

Adicionalmente, se adjunta el certificado de porcentaje de originalidad de TURNITIN.

FINAL - VASQUEZ DAMARIS Y VELASTEGUI NATHALYA

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%	10%	2%	6%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unac.edu.pe	3%
	Fuente de Internet	
2	repositorio.comillas.edu	1%
	Fuente de Internet	
3	dspace.utb.edu.ec	1%
	Fuente de Internet	
4	issuu.com	1%
	Fuente de Internet	
5	www.researchgate.net	1%
	Fuente de Internet	
6	conrado.ucf.edu.cu	1%
	Fuente de Internet	
7	repositorio.continental.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
8	Submitted to UNIV DE LAS AMERICAS	1%
	Trabajo del estudiante	
9	repositorio.uroosevelt.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	

(f):

Mgs. Yomaira Alexandra Pandi Barrionuevo
TUTOR DE TRABAJO
C.C.: 1003652714

PÁGINA DE APROBACIÓN DEL TRIBUNAL

El tribunal examinador, aprueba el presente trabajo en nombre de la Pontificia
Universidad Católica del Ecuador Ibarra:

(f): 

Mgs. Yomaira Alexandra Pandi Barrionuevo

C.C.: 1003652714

(f): 

Mgs. Jennifer Karina Barona Posligua

C.C.: 1724515166

(f): 

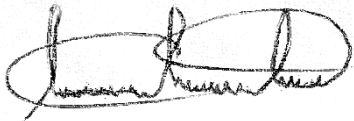
Yoneyda Beatriz Camero Solorzano

C.C.: 1759508763

ACTA DE CESIÓN DE DERECHOS

Yo, *Vásquez Pazmiño Damaris Mishell*, declaro conocer y aceptar la disposición del Art. 165 del Código Orgánico de Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, que manifiesta textualmente: “Se reconoce facultad de los autores y demás titulares de derechos de disponer de sus derechos o autorizar las utilidades de sus obras o prestaciones a título gratuito y oneroso, según las condiciones que determinen. Esta facultad podrá ejercerse mediante licencias libres, abiertas y otros modelos alternativos de licenciamiento o la renuncia”.

Ibarra, 18 de marzo de 2024

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Damaris Mishell', with a large, stylized initial 'D'.

Vásquez Pazmiño Damaris Mishell

C.C.: 1004814958

ACTA DE CESIÓN DE DERECHOS

Yo, *Velastegui Guerrero Nathalya Fernanda*, declaro conocer y aceptar la disposición del Art. 165 del Código Orgánico de Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, que manifiesta textualmente: “Se reconoce facultad de los autores y demás titulares de derechos de disponer de sus derechos o autorizar las utilidades de sus obras o prestaciones a título gratuito y oneroso, según las condiciones que determinen. Esta facultad podrá ejercerse mediante licencias libres, abiertas y otros modelos alternativos de licenciamiento o la renuncia”.

Ibarra, 18 de marzo de 2024

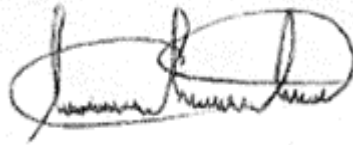
A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Velastegui', with several long, sweeping horizontal strokes underneath.

Velastegui Guerrero Nathalya Fernanda

C.C.: 1752598605

AUTORIA

Yo, *Vásquez Pazmiño Damaris Mishell*, portadora de la cedula de ciudadanía N° 1004814958, declaro que el presente trabajo de investigación es de total responsabilidad de la autora, y eximo expresamente a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Ibarra de posibles reclamos o acciones legales.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Damaris Mishell', with a large, stylized initial 'D'.

Vásquez Pazmiño Damaris Mishell

C.C.: 1004814958

AUTORIA

Yo, *Velastegui Guerrero Nathalya Fernanda*, portadora de la cedula de ciudadanía N° 1752598605, declaro que el presente trabajo de investigación es de total responsabilidad de la autora, y eximo expresamente a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Ibarra de posibles reclamos o acciones legales.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Velastegui', with a horizontal line underneath it.

Velastegui Guerrero Nathalya Fernanda

C.C.: 1752598605

DEDICATORIA

Primero queremos agradecer a Dios, por habernos permitido llegar a este punto de nuestras carreras, a mis padres Paola y Edwin por su ejemplo digno de superación y entrega, por sus principios y valores; porque gracias a ellos hoy puedo ver alcanzada mi meta. Estuvieron siempre impulsándome a lo largo de mi carrera.

A mis hermanos que gracias a su cariño y apoyo que he recibido por parte de ellos en toda mi formación académica y siempre estuvieron ahí para apoyarme con sus consejos, amor y comprensión y por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar mi carrera.

A mi familia quienes con su eterno cariño y esmero han sabido brindarme su apoyo en los momentos de difícil situación y que me ayudaron a conseguir mis metas y objetivos.

Damaris Vásquez

DEDICATORIA

Primero queremos agradecer a Dios, por habernos permitido llegar a este punto de nuestras carreras, a mi madre Alexandra, la persona más importante en mi vida, que gracias a su sacrificio y apoyo incondicional en todo momento como de igual manera su amor brindado durante toda mi vida también por toda la confianza, la educación y los valores.

A mis hermanas Judith y Antonella, por estar siempre conmigo en las buenas y en las malas y estuvieron a mi lado apoyándome en los momentos que más las necesitaba.

A mi familia quienes me dieron palabras de aliento para seguir adelante en mis objetivos permitiéndome ser constante y perseverante.

Nathalya Velasteguí

AGRADECIMIENTO

En conclusión, a este proyecto de grado presentamos el más profundo agradecimiento a todo el cuerpo docente de la carrera de Enfermería PUCETEC, quienes nos han sabido guiar, colaborar en todos los conocimientos impartidos dentro y fuera de las aulas de estudio del campus universitario.

Extendemos un especial agradecimiento a nuestra tutora por su dedicación y paciencia que tuvo con nosotras en la elaboración en todo el proceso de este estudio de trabajo de tesis, permitiéndonos llegar a la instancia de culminación de este trabajo. Gracias por su guía y consejos, los llevaremos grabados para siempre en nuestras vidas profesionales.

A todos nuestros docentes que han sido parte fundamental en nuestra enseñanza y camino universitario y por transmitirnos sus conocimientos para lograr desempeñarnos en nuestra vida profesional, agradecer a la casona universitaria que nos han acogido y que al mismo tiempo nos han exigido tanto y que al mismo tiempo nos han permitido obtener nuestro título.

Un sincero agradecimiento a toda nuestra familia, que a pesar de los obstáculos y los momentos difíciles que hay en la vida, han sabido inculcar en nosotros valores y lazos de hermandad, solidaridad, amor, cariño y respeto; convirtiéndonos en mujeres de carácter, maduras, autosuficientes, responsables, optimistas, con ideales de superación y desarrollo, tanto personal como profesional. Y a todas las personas que de una u otra forma nos han colaborado para culminar el presente trabajo.

Damaris Vásquez

Nathalya Velasteguí

ÍNDICE DE CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
Situación Problemática.....	3
Objetivos de la investigación	5
Objetivo General.....	5
Objetivos Específicos	5
Justificación.....	5
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	7
Antecedentes	7
Marco Teórico	10
Inicio temprano de la actividad sexual	10
Servicios de salud sexual reproductiva.....	13
Desinformación y medios de comunicación.....	13
Efectos del embarazo adolescente	17
Matrimonio precoz	22
Riesgo de embarazo adolescente	23
Bases Legales	26
Constitución de la República del Ecuador.....	26
Plan Nacional Vida Mejor	27
Código de la Niñez y Adolescencia.....	27
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	29
Enfoque de la Investigación	29
Nivel de Investigación.....	29
Tipo de Investigación	29
Diseño de la Investigación	29
Población.....	30
Universo	30
Criterios de inclusión.....	30
Criterios de exclusión	30
Muestra	31
Métodos de recolección de información	31
Técnica.....	31
Instrumentos de investigación	31

Validación de instrumentos	32
Viabilidad Bioética.....	33
Presupuesto del estudio	34
CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	36
Resultados	36
CONCLUSIONES	46
RECOMENDACIONES.....	47
BIBLIOGRAFÍA	48
ANEXOS	52

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Presupuesto del estudio.....	34
Tabla 2. Cronograma de actividades.....	35
Tabla 3. Edad	36
Tabla 4. Año de bachillerato.....	37
Tabla 5. Convivencia familiar.....	39
Tabla 6. Comunicación sobre sexualidad con los padres de familia	40
Tabla 7. Información sobre métodos anticonceptivos	41
Tabla 8. Utilización de Métodos Anticonceptivos en su última relación	42
Tabla 9. Apoyo familiar en la toma de decisiones sobre salud sexual y reproductiva	43
Tabla 10. Relación estable con pareja.....	45

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad.....	36
Figura 2. Año de bachillerato.....	38
Figura 3. Convivencia familiar	39
Figura 4. Comunicación sobre sexualidad con los padres de familia	40
Figura 5. Información sobre métodos anticonceptivos	41
Figura 6. Utilización de Métodos Anticonceptivos en su última relación.....	42
Figura 7. Apoyo familiar en la toma de decisiones sobre salud sexual y reproductiva.....	44
Figura 8. Relación estable con pareja	45

RESUMEN

El embarazo adolescente es un fenómeno de preocupación a nivel global, ya que afecta a comunidades, familias y, en última instancia, la vida de las propias adolescentes. Este fenómeno se acentúa en todas las regiones, en los últimos años se ha realizado muchos estudios sobre el embarazo en adolescentes y los cambios que esta problemática genera no solo a nivel familiar, sino a nivel social, ya que incide en el incremento de la pobreza de un país.

El cual su importancia radica en: crear una base de datos epidemiológicos necesarios para que el equipo docente y administrativo establezcan iniciativas que aborden las necesidades de salud sexual y reproductiva de las adolescentes de este centro educativo de la ciudad de Ibarra. El objetivo de esta investigación fue identificar los factores de riesgo que influyen en los embarazos adolescentes en la Unidad Educativa Ibarra durante periodo enero 2023 – enero 2024. Para lograrlo, se aplicó un estudio descriptivo, con enfoque cuantitativo en el que se empleó una encuesta elaborada propiamente y validada por expertos, que previo a la firma del consentimiento informado validado por las autoridades del plantel y asesores metodológicos de la universidad, se pudo aplicar a 75 adolescentes que han experimentado algún embarazo.

Los resultados obtenidos a través del análisis estadístico de la situación de madres adolescentes en la Unidad Educativa “Ibarra” se logró identificar de manera precisa los factores de riesgo vinculados en los embarazos adolescentes. Como recomendación para eliminar este alto índice de casos se debería reestructurar los planes académicos de estudio en la institución sobre materias de importante contenido de sexualidad, métodos anticonceptivos y planificación infantil, entre otros temas de apoyo familiar, afecto, relaciones de pareja, etc.

Palabras clave: Embarazo adolescentes, factores de riesgo, salud reproductiva, educación sexual y bienestar.

ABSTRACT

Teenage pregnancy is a phenomenon of global concern, as it affects communities, families and, ultimately, the lives of adolescents themselves. This phenomenon is accentuated in all regions. In recent years, many studies have been carried out on teenage pregnancy and the changes that this problem generates not only at the family level, but at the social level, since it affects the increase in poverty. from a country.

Which its importance lies in: creating a base of epidemiological data necessary for the teaching and administrative team to establish initiatives that address the sexual and reproductive health needs of adolescents in this educational center in the city of Ibarra. The objective of this research was to identify the risk factors that influence teenage pregnancies in the Ibarra Educational Unit during the period January 2023 - January 2024.

To achieve this, a descriptive study was applied, with a quantitative approach in which an elaborate survey was used. properly and validated by experts, which prior to the signing of the informed consent validated by the campus authorities and methodological advisors of the university, could be applied to 75 adolescents who have experienced pregnancy. The results obtained through the statistical analysis of the situation of teenage mothers in the “Ibarra” Educational Unit were able to precisely identify the risk factors linked to teenage pregnancies. As a recommendation to eliminate this high rate of cases, the academic study plans at the institution should be restructured on subjects with important sexuality content, contraceptive methods and child planning, among other topics of family support, affection, couple relationships, etc.

Keywords: Adolescent pregnancy, risk factors, reproductive health, sexual education and well-being.

INTRODUCCIÓN

El embarazo adolescente constituye una preocupación global con consecuencias significativas a nivel comunitario, familiar y personal para las adolescentes involucradas. Este fenómeno, acentuado en diversas regiones, ha sido objeto de numerosos estudios que destacan sus impactos no solo en el ámbito familiar, sino también en el tejido social, contribuyendo al aumento de la pobreza y al aplazamiento del desarrollo académico, especialmente en África subsahariana, América Latina y el Caribe, quienes continúan teniendo las tasas más altas de embarazo precoz a nivel mundial. Esto plantea desafíos significativos en términos de atención médica, calidad de vida, educación sexual, salud reproductiva y bienestar de esta población en particular

El objetivo de esta investigación fue identificar los factores de riesgo que influyen en los embarazos adolescentes en la Unidad Educativa Ibarra durante periodo octubre 2023 – febrero 2024. Completando con los objetivos específicos fueron:

Fundamentar teóricamente la investigación a través de la revisión de fuentes bibliográficas confiables con argumentaciones científicas.

Describir los factores de riesgo que inciden en los embarazos adolescentes en la Unidad Educativa Ibarra mediante una encuesta adaptada y validada por expertos.

Socialización de los resultados finales, por medio del análisis estadístico.

El cual se empleó su importancia radica en crear una base de datos epidemiológicos necesarios para que el equipo docente y administrativo establezcan iniciativas que aborden las necesidades de salud sexual y reproductiva de los adolescentes de este centro educativo.

Para lograrlo, se aplicó un estudio descriptivo, con enfoque cuantitativo en el que se empleó una encuesta elaborada propiamente y validada por expertos, que previo a la firma del consentimiento informado validado por autoridades de la institución, se pudo aplicar a 75 adolescentes que han experimentado algún embarazo.

CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Situación Problemática

A nivel mundial, la tasa de nacimientos en la adolescencia ha disminuido de 64,5 a 42,5 nacimientos por cada 1000 mujeres en el 2021, Estas gestaciones y partos, a nivel mundial ocasionan el 23% implique la morbilidad materna, siendo la principal causa de mortalidad entre niñas de 15 a 19 años; si bien, estas gestaciones y de estas muertes suceden en los países subdesarrollados. Además, implican un alto riesgo de abortos con escasas garantías de seguridad, siendo el aborto el resultado final más frecuente a nivel mundial entre las adolescentes embarazadas, sobre todo, entre las más jóvenes adolescentes Salud, (2022)

América Latina, en cambio cuenta con la tasa de embarazo en adolescentes, más alta en todo el mundo con un 61,18%. Sin embargo, mismo estudio establece que en Ecuador esta prevalencia es mayor en niñas de 15 a 19 años, con un 25,4%. Siendo así que en la región costera existe un 30.5% siendo mayor, que el sector Sierra con 1.4%, no obstante Imbabura se caracteriza por ser la provincia andina con la mayor tasa de embarazo adolescente con un 2.74%. Salud, (2022).

Algunas fuentes establecen que, entre las causas de esta problemática, radica en la falta de información, limitado acceso a métodos anticonceptivos, violencia sexual y de género, etc (Castañeda, 2021). Una parte relevante de este grupo antes de su embarazo, estaban recibiendo algún nivel de escolaridad (1.01%). Esto trae como consecuencia una baja probabilidad de un mejor nivel socioeconómico u otra oportunidad de mejora educativa, ya que muchas de ellas no volvieron a continuar sus estudios. Livingston, (2021).

Todo lo anterior, indica que el embarazo en la adolescencia es un fenómeno que trae graves consecuencias sanitarias, sociales y económicas. La Unidad Educativa Ibarra es la que mayor población, con un total 92 adolescentes entre 15 a 18 años, siendo necesario para la institución, tener el conocimiento de cuales factores que inciden a que este grupo inicie tempranamente su vida sexual Cuasque, (2017).

El problema principal es la alta incidencia de embarazos en adolescentes, lo que puede tener consecuencias negativas para la salud tanto de las jóvenes madres como de los hijos. La debilidad radica en la falta de comprensión completa de los factores de riesgo específicos que contribuyen a esta problemática, lo que dificulta la implementación de estrategias efectivas de prevención.

Las posibles causas pueden incluir falta de educación sexual adecuada, acceso limitado a métodos anticonceptivos, presiones sociales, carencia de apoyo familiar y comunitario, así como factores socioeconómicos que pueden contribuir a la vulnerabilidad de los adolescentes. También se explorarán factores culturales y normativos que pueden influir en las decisiones reproductivas de los adolescentes.

Los sujetos en este problema son las adolescentes que experimentan embarazos, así como sus familias, comunidades, profesionales de la salud y educadores. La investigación se enfocará en comprender las experiencias y perspectivas de estos grupos para obtener una visión integral de los factores de riesgo.

Objetivos de la investigación

Objetivo General

Identificar los factores de riesgo que inciden en embarazos de las adolescentes en la Unidad Educativa Ibarra periodo octubre 2023 – febrero 2024.

Objetivos Específicos

- Fundamentar teóricamente la investigación a través de la revisión de fuentes bibliográficas confiables con argumentaciones científicas.
- Describir los factores de riesgo que inciden en los embarazos adolescentes en la Unidad Educativa Ibarra mediante una encuesta adaptada y validada por expertos.
- Socializar los resultados finales por medio del análisis estadístico.

Justificación

La investigación sobre los factores de riesgo que inciden en embarazos adolescentes en la Unidad Educativa Ibarra se justifica por varias razones. En primer lugar, es válida debido a la creciente relevancia y repercusiones significativas de esta problemática a nivel institucional, que afecta la salud, educación y bienestar social de las adolescentes. Es factible, ya que la recopilación de datos específicos en el ámbito escolar permitirá una comprensión más precisa sobre los factores de riesgo de los desencadenantes locales y la implementación de medidas preventivas adecuadas.

La novedad de esta investigación radica en su enfoque particular en la unidad educativa “Ibarra”, se busca explorar nuevas perspectivas y enfoques para abordar el problema, considerando las características y necesidades específicas del contexto actual sobre el embarazo, el aporte a la sociedad se refleja en la generación de conocimiento que permitirá desarrollar

estrategias y programas más efectivos para abordar el problema del embarazo adolescente, beneficiando tanto a la comunidad educativa como a la sociedad en general. La necesidad de investigar se fundamenta en la urgencia de abordar este desafío social, ofreciendo soluciones basadas en evidencia que promuevan la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, contribuyendo así a su bienestar y al desarrollo sostenible de la sociedad en su conjunto.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

Antecedentes

En el contexto, Soria (2022) la Organización Mundial de la Salud (OMS) calcula que existe un aproximado de 17 millones de adolescentes dan a luz cada año. No es ninguna casualidad que el embarazo precoz sea la segunda causa de mortalidad en chicas de 15 a 19 años y de los embazados más comunes en la actualidad.

Inicialmente, Contreras (2023) realizó un estudio el cual identificó la Incidencia y prevalencia de embarazo en adolescentes” en Cuenca dentro de la comunidad educativa al servicio del pueblo donde se empleó o como objetivo determinar la incidencia y prevalencia del embarazo adolescente reflejando que existe una incidencia de gestaciones tempranas de 10,8% y una prevalencia de 16,7%, además de factores predisponentes del problema, principalmente la falta de educación sexual (74%), además del inicio precoz de la actividad sexual (42%), la convivencia temprana con la pareja (47.8%), la falta de acceso a métodos anticonceptivos (54.8%), el nivel económico (68.5%), disfuncionalidad familiar (36.4%), baja escolaridad (41.3%), antecedentes de violencia (21.6%) concluyendo que existe una alta incidencia y prevalencia de embarazos adolescentes, por lo que se recomienda el fortalecimiento de la educación sexual y promover el acceso a métodos anticonceptivos como principales medidas de prevención.

Del mismo modo, Cortés (2019) la Prevención del embarazo en la adolescencia El objetivo de su proyecto fue detectar la población adolescente de una zona de la Comunidad de Madrid en riesgo en relación a los embarazos adolescentes, para así poder prevenirlos realizando estrategias educativas con el fin de disminuir la incidencia del embarazo y mejorar los conocimientos o actitudes erróneas que presenten. Aplicación de su cuestionario validado sobre

prevención de embarazo adolescente y enfermedades de transmisión sexual (ETS) a estudiantes de 3º-4º ESO y 1º-2º de Bachillerato en institutos de la Comunidad de Madrid en abril de 2020 que cumplen criterios de inclusión. Tamaño de muestra con un 20% más por estimación de pérdidas variables de estudio. la prevención del embarazo adolescente, por lo que con él se pretende que los profesionales sanitarios tengan una herramienta útil, a través de un cuestionario, para detectar aquella población en riesgo de poder desarrollar un embarazo en tempranas edades, y sí poder disminuir la incidencia.

Del mismo modo, Sanchez (2022) nos mencionan en su investigación el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica – 2021 que tuvo como objetivo relacionar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de colegios emblemáticos entre los hallazgos se encuentra que el 54.5% (176) y 45.5% (147) fueron hombres y mujeres, respectivamente. La edad media fue de 15.9, 0.74 años. El 21.9% (71) de los estudiantes ya habían empezado su vida sexual y el 56.3% de estos lo hicieron entre los 14 y 15 años. Donde encontraron que el uso de Métodos Anticonceptivos (“Mycobacterium, Avium-intracellulare”) en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos en ICA (“Índice Nacional de Calidad del Aire”) en el 2021, tuvieron una relación significativa ($p < 0.05$), esto quiere decir que se comportaron como dos variables xi dependientes con una fuerza de asociación moderada. Además, quienes sí usaron MAC demostraron, en su mayoría, alcanzar el nivel excelente, mientras que, quienes no lo utilizaron, lo hicieron a un nivel regular.

En el contexto de, Anaya (2019) su investigación de Factores que influyen en el embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Pública Manuel Tobías García Cerrón en 2019, determinar los factores que influyen en el

embarazo adolescentes trabajaron con una muestra de 73 adolescentes de dicha institución donde encontraron se halló que el 27.3% de las adolescentes están embarazadas mientras que el 72.7% no lo está. En cuanto al factor cognitivo se halló que el 49.6% de las adolescentes de la I.E.P. Manuel Tobías García Cerrón no conoce sobre la ocurrencia del embarazo mientras que el 50.6% si conoce, en cuanto al conocimiento sobre los métodos anticonceptivos se evidenció que el 68.9% tiene conocimiento sobre ello mientras que el 31.1% no conoce sobre ello. que los factores cognitivos y sociales influyen en el embarazo con una significancia de 0.015 tras la prueba estadística, de igual manera se comprobaron las hipótesis específicas con un nivel de significancia de 0.034 y 0.014 respectivamente para el factor cognitivo y social.

De modo similar, Montegro (2021) en su estudio sobre el Impacto social del embarazo en adolescentes en la unidad educativa consejo Provincial-Tulcán tenía como objetivo determinado desarrollar un plan educativo para la disminución del impacto social de embarazos en la adolescencia dentro de la Unidad educativa Consejo Provincial, que el 74% de las adolescentes viven en zonas urbanas, un 24% vive con la pareja, el 57% presenta conflictos familiares en su hogar, y el 59% sintió miedo al enterarse de que estaba embarazada, por lo tanto se evidenció la necesidad de diseñar un plan educativo con la finalidad de brindar educación de calidad y que este abarca todos los ejes que incrementan el impacto social del embarazo. Encontraron un diagnóstico en la investigación de un alto riesgo social y diferentes factores como son familiares, económicos y sociales.

Cabe mencionar, Acosta (2019) en su investigación sobre el Rol de enfermería y su incidencia en la prevención del embarazo en adolescentes de 12 a 16 años de la unidad educativa Emigdio esparza moreno del cantón Babahoyo, mayo- septiembre 2019 teniendo como objetivo identificar como incide el rol de enfermería en la prevención del embarazo en adolescentes de 12

a 16 años de la unidad educativa teniendo ellas como resultados Con respecto al sexo de los adolescentes, un 87,03 % (47/54), fueron mujeres frente a un 12,97 (7/54), del sexo masculino. Se estableció en frecuencias que la gran mayoría de las adolescentes (43/54), no conocen sobre los tipos de métodos anticonceptivos donde tuvieron el resultado de que los roles de enfermería aplicados en lo relacionado al embarazo en adolescentes, la gran mayoría de la muestra 77,77 % manifestaron que, por parte del personal de enfermería, no realizan ningún tipo de actividad o acciones para atender esta problemática social.

Marco Teórico

Inicio temprano de la actividad sexual

La OMS define la adolescencia como “el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 11 y los 17 años 11 meses 29 días”. La adolescencia es una etapa de la vida de rápido crecimiento y desarrollo, en la que las jóvenes adquieren nuevas capacidades y se enfrentan a nuevos retos. Es una etapa de transición, caracterizada por una serie de cambios físicos, psicológicos, sociales y emocionales.

Cambios físicos de las mujeres en la adolescencia.

- Crecimiento de las mamas y ensanchamiento de caderas.
- Cambios en la vagina, el útero y los ovarios.
- Inicio de la menstruación y la fertilidad.
- Cambio en la forma pélvica, redistribución de la grasa corporal.
- Crecimiento de vello púbico y axilar.
- Aumento de estatura.
- Olor corporal fuerte, cambios en la piel y acné.

Cambios psicológicos.

- La adolescente puede volverse agresiva, rebelde, aislada e inestable.
- Experimentan cambios en los estados de ánimo, de repente sienten depresiones o rabia y luego felicidad.
- Crece la necesidad de sentirse admirado y valorado en los grupos a los cuales pertenecen.
- Empiezan a cuestionar las órdenes de sus padres, buscan libertad e independencia para escoger a sus amigos, amigas o pareja. Se sienten presionados a tomar decisiones con las que no están de acuerdo.
- Empiezan a sentir atracción erótico-afectiva por otras personas y a tener “amores platónicos”.

Todos estos cambios físicos y emocionales son normales, si tenemos en cuenta que están expuestos a fuertes cambios hormonales que los hacen sentir en crisis con el mundo, teniendo también como factor incluido:

La Menstruación.

Es el sangrado que cada mes tiene la mujer a través del cual expulsa del cuerpo, por la vagina, el tejido que se desprende de la parte interna del útero (endometrio). La mujer no menstrua por el mismo orificio por donde orina, son conductos diferentes. La primera menstruación se llama “menarquía” y suele presentarse entre los 9 y 18 años. -Cólico: dolor abdominal intermitente producido por las contracciones que el útero realiza para ayudar a desprender el endometrio cuando va a llegar la menstruación.

Empezando con el deseo sexual que es la sensación de impulso sexual ocasionada por estímulos externos que, en algunas situaciones, se satisface con una relación sexual o también

con la auto estimulación de los órganos genitales donde también implica incluido el inicio de la actividad sexual, que la hacen muy vulnerable para conductas de riesgo que pueden acarrear importantes consecuencias de por vida, como son el propio embarazo deseado o no deseado y las enfermedades de transmisión sexual.

El inicio temprano de la actividad sexual se asocia con una serie de factores diferentes, incluida la curiosidad natural de los jóvenes por explorar sus cuerpos y sus parejas, la curiosidad individual de los jóvenes cuando experimentan el deseo sexual antes trae varias consecuencias.

En la juventud, la cultura social se forma bajo la influencia de grupos sociales, amigos y grupos alternos. Entre los determinantes individuales, el género masculino, el consumo de alcohol, tabaco y drogas se describieron como fuertemente asociados, los factores que determinan la familia son la ausencia de uno o ambos padres, vivir en una familia reconstituida, una educación sexual deficiente en la familia, un nivel de educación superior de los padres (escuela secundaria, educación técnica o vocacional) y un padre o madre que está empleado, desempleado o mal empleado relación con los padres, mala comunicación sobre problemas sexuales y otros factores como falta de control y baja.

Una de las principales causas del embarazo adolescente es tener relaciones sexuales demasiado pronto. Estas condiciones ocurren al inicio de la menarquia, cuando la mujer inicia su ciclo menstrual a partir de los 12 años, lo cual es un gran riesgo porque el cuerpo aún carece de los elementos necesarios para nutrir una nueva vida. Cuando un adolescente tiene relaciones sexuales por primera vez, suele ser la causa del embarazo (Bernal, 2020).

Servicios de salud sexual reproductiva

Según el Plan Nacional para una Vida Mejor, "la incidencia del embarazo adolescente está asociada a factores como el acceso limitado e inadecuado a servicios de salud sexual y reproductiva y la falta de información y educación sexual".

El acceso limitado a la salud sexual y reproductiva es responsable del creciente número de embarazos en adolescentes una de las razones es la crítica de que los jóvenes carecen de anticonceptivos y por eso tienen miedo de ir a los centros de salud o demasiado miedo de ir a la farmacia a comprarlos. En muchos casos, si no en todos, el embarazo precoz no es intencionado esto puede suceder por varias razones, incluida la falta de conciencia o desinformación sobre las relaciones sexuales y la falta de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos (Agüero, 2021).

También suele suceder porque crees en ciertos mitos sobre la intimidad. Las parejas adolescentes tienen dificultades para acceder a métodos anticonceptivos, lo que aumenta el riesgo de embarazo, ya que los jóvenes descuidan el uso de condones y otros anticonceptivos cuando comienzan a tener relaciones sexuales. La mayoría de las actividades sexuales de los jóvenes son secretas, lo que significa que los padres y familiares no saben que el niño ha comenzado a tener relaciones sexuales.

Desinformación y medios de comunicación

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador ha implementado algunos programas y actividades para reducir el riesgo de embarazo adolescente, todavía hay jóvenes que no saben utilizar métodos de protección para una vida sexual responsable y activa, y la información está disponible de forma gratuita e incluso para los adolescentes, para empezar, existe una amplia gama de información sobre las actividades sexuales, pero en muchos casos no se explora.

Otro problema causado por la desinformación es que los adolescentes creen que los métodos anticonceptivos naturales son efectivos, pero cuando los ponen en práctica descubren que no lo son porque las tasas de embarazo son muy altas. Los jóvenes adolescentes creen que lo saben todo, incluso más que sus padres, por lo que no consultan a expertos ni a adultos sobre problemas sexuales, sino sólo entre amigos de su misma edad.

Otro problema causado por la desinformación en los medios de comunicación, especialmente en Internet, es que los jóvenes tienen un acceso fácil y sin restricciones a sitios web pornográficos, despertando así sus instintos y deseos sexuales

La situación se vuelve más grave cuando los padres no tienen control en casa para que los niños no puedan visitar lugares prohibidos. En general, los medios de comunicación tienen una gran influencia en los jóvenes. Desafortunadamente, la mayoría de los adolescentes obtienen la mayor parte de su "educación sexual" de los medios de comunicación, que presentan una visión distorsionada de la actividad sexual que la asocia con diversión, excitación, competencia, peligro y violencia.

Problemas familiares.

En muchos casos, la familia es la razón por la que los adolescentes inician tempranamente la vida sexual, porque sus padres son alcohólicos, poco cariñosos y descuidados, no controlan a sus hijos y no vigilan su comportamiento, es decir, los adolescentes se quedan sin el apoyo de sus padres o guía, guiándolos hacia una vida sexual no responsable, lo que resulta en que los adolescentes tomen decisiones irresponsables sobre sus vidas (Livingston, 2021).

Un buen ambiente familiar anima a los adolescentes a confiar en sus padres y a poder expresar sus sentimientos, sobre todo hablar de temas como el sexo y su práctica responsable es necesario para prevenir el embarazo lo antes posible.

Si un niño no confía en sus padres significa que la información que necesita saber no lo va a tener muy fácil, sino que las pueden brindar sus amigos, en donde sería la idea más equivocada que optarían, porque un joven para su edad y no tiene el conocimiento ni la madurez para expresar una opinión.

Esto sucede cuando los adultos evitan mencionar temas sexuales o evitan mencionar partes sexuales del cuerpo, lo que puede hacer que los niños pierdan la confianza en sus padres (OMS, 2021).

Dicen que cuando sus padres abusan sexual, física y verbalmente de ellas para hacerse responsables de su sexualidad, pierden toda confianza y prefieren buscar un novio y estar con él. Si no existe una buena comunicación y confianza entre padres e hijos, existe el riesgo de que los adolescentes busquen información de personas o sitios web inapropiados, lo que los llevará a tomar decisiones inapropiadas, por lo que se recomienda mantener una actitud abierta y amigable con los padres durante todo el proceso.

Problemas educativos.

La escuela es el entorno donde los adolescentes pasan la mayor parte de su tiempo formando amistades y cuando los jóvenes entablan relaciones románticas tempranas, a menudo surgen conflictos en el aula como las bajas calificaciones y los problemas con las materias a menudo interfieren con el bienestar de los jóvenes, lo que los lleva a tener una vida sexual activa y abandonar la escuela.

En Ecuador todavía falta la enseñanza sobre la educación sexual, que puede prevenir no sólo el embarazo sino también las enfermedades de transmisión sexual ya que la información que los jóvenes descubren por parte de conocidos o amigos no siempre es correcta.

Las decisiones que toman los adolescentes al comienzo de las relaciones sexuales pueden ser riesgosas, lo que significa que se conoce la probabilidad de un resultado no muy beneficioso, un ejemplo es cuando una mujer joven comienza a tener relaciones sexuales sin condón sabiendo que puede quedar embarazada. Las decisiones responsables o irresponsables de los adolescentes tienen consecuencias físicas y psicológicas (Montero, 2022).

Problemas socioculturales.

La sexualidad es parte del desarrollo humano, pero es un tema muy amplio que incluye elementos personales, familiares, sociales y culturales, donde la familia es la escuela que brinda a los jóvenes un verdadero conocimiento basado en el amor, el respeto y la comprensión.

Permitiendo desarrollar un sentido de seguridad, confianza y responsabilidad por cada acción que realicen, la sexualidad humana está muy influenciada por diversos contextos socioculturales que moldean, estructuran y controlan el desarrollo y la expresión de la sexualidad de todos los miembros.

Por tanto, al analizar el sexo, es necesario tener en cuenta el lugar y la importancia del sexo en la vida social de una cultura o sociedad en particular. (Pediatrics, 2020).

El embarazo adolescente causa problemas socioculturales porque la sociedad tiene la obligación de juzgar y criticar la vida de otras personas en este caso, ver a una menor embarazada puede fácilmente llevar a que alguien conocido o desconocido haga juicios inapropiados sobre el estado de la menor.

También hay una influencia cultural, ya que depende de aspectos religiosos o tradiciones familiares para culpar y juzgar a los adolescentes, especialmente el catolicismo, que considera inmoral el sexo prematrimonial y, peor aún, el embarazo.

Efectos del embarazo adolescente

El embarazo adolescente tiene varias consecuencias inmediatas, especialmente para la mujer, que tiene que afrontar una nueva realidad con una nueva existencia una de ellas la que destaca es las psicológicas ya que la mujer se niega a aceptar su condición, se deprime y no quiere salir de casa (Montero, 2022).

Socialmente, este efecto es muy perjudicial para las adolescentes embarazadas, porque las personas suelen ser muy duras al fijar estándares para su condición, y además tienden a aislarlas de los grupos sociales; para los familiares, el embarazo adolescente afecta principalmente a la familia ya que tienen que afrontar nuevas responsabilidades para con sus hijas e hijos, y sobre todo las parejas pueden discutir porque no saben cómo resolver los problemas (Ramirez, 2023).

También hay un efecto negativo sobre el feto, porque el cuerpo del joven no carece de los elementos necesarios para albergar un nuevo ser, afectado también la parte emocional y en algunos de los casos en que el niño comienza a odiar y no aceptar, una de sus consecuencias.

Efectos psicológicos.

El embarazo puede causar serios problemas psicológicos a las adolescentes porque no pueden aceptar la situación en la que se encuentran porque el embarazo no fue planeado y no fue aceptado por ellas mismas.

Las mujeres jóvenes a menudo se deprimen y se aíslan de los grupos sociales; sienten vergüenza y miedo de asumir nuevas responsabilidades ya que asumir la maternidad a una edad temprana reduce las posibilidades de las mujeres jóvenes de afrontar la situación y buscar un futuro mejor, ya que limita sus responsabilidades de cuidar a sus hijos.

También existe el riesgo de que los niños desarrollen problemas de conducta lo que puede afectar su desarrollo académico. Uno de los aspectos psicológicos asociados con el embarazo de los jóvenes: miedo de estar solo, falta de sentimientos y necesidades de repetir las necesidades de los hombres o las mujeres (Villenas, 2022).

Efectos biológicos.

El cuerpo de una mujer joven menor de 20 años no está del todo preparado para un parto normal. Pueden ocurrir problemas de desarrollo durante el embarazo porque los huesos y músculos de la madre están inmaduros, lo que dificulta mucho el parto, existe un riesgo biológico potencial para los jóvenes porque el cuerpo no está preparado para alimentar al feto, poniendo en peligro la vida y la salud de la madre y del niño.

Efectos sociales.

Es responsabilidad de la sociedad juzgar los cambios buenos o malos que están sucediendo a su alrededor. Esta realidad puede resultar muy dura para las adolescentes embarazadas, quienes son criticadas y denunciadas por grupos sociales que no aceptan el estado normal del embarazo. La sociedad también es la razón por la que las mujeres embarazadas toman decisiones inapropiadas para evitar las críticas de la gente.

Efectos familiares.

La familia es la base del desarrollo integral de los jóvenes ante problemas como el embarazo precoz, los padres de los jóvenes pueden derrumbarse porque no pueden aceptar responsabilidades conjuntas y tienden a culparse por no poder cuidarse unos a otros. Los adolescentes pueden vivir situaciones de exclusión e incluso separación del hogar, es decir, cuando la madre de un adolescente es rechazada por sus padres, tiene que buscar otro lugar donde vivir, en cuyo caso deciden vivir con el padre del hijo, lo que conlleva la posibilidad de embarazos consecutivos.

En la mayoría de los casos, los padres suelen alejar a las mujeres jóvenes porque saben que no están preparadas para ser madres, y mucho menos quieren ser madres. Además del ostracismo que una mujer embarazada siente por parte de su familia, también experimenta el ostracismo de la sociedad, que en cierta medida afecta el comportamiento y las emociones de la joven.

Efectos educativos.

Es un trastorno que afecta a los adolescentes y puede provocar tristeza, depresión, pérdida de autoestima y pérdida de interés en las actividades diarias educativas. La falta de iniciativa para realizar actividades estudiantiles puede tener consecuencias peligrosas, como huir de casa, suicidarse y buscar refugio en bebidas alcohólicas o cigarrillos (Reyes, 2023).

Una de las consecuencias más comunes que enfrentan las mujeres embarazadas es el abandono de la escuela porque su salud les dificulta participar en la educación general, además, sus compañeros pueden sentir vergüenza y miedo ante la posibilidad de recibir críticas. Los profesores también son parte del problema, ya que algunos no saben cómo manejar la situación,

lo que da como resultado que se sigan juzgando y etiquetando a los adolescentes (Cuasque, 2017).

Una de las principales razones por las que las jóvenes hispanas no asisten a los centros educativos son las tareas del hogar y la maternidad adolescente; El 13% de las mujeres jóvenes se convierten en madres antes de los 18 años, lo que dificulta la asistencia y el desarrollo normal en la vida académica.

Las madres adolescentes tienen pocas posibilidades de terminar la escuela porque los problemas académicos y la deserción escolar son más comunes a medida que asumen las nuevas responsabilidades de la maternidad. Un menor rendimiento académico y una mayor probabilidad de abandonar los estudios obstaculizan gravemente el proceso educativo y son la razón por la que las jóvenes carecen de motivación para aprender y participar en la vida académica.

Las metas u objetivos que las adolescentes se proponen en su vida académica cambian completamente cuando quedan embarazadas en un momento en el que no están preparadas, especialmente si no cuentan con el apoyo familiar para continuar con los proyectos propuestos, por ejemplo, la oportunidad de continuar estudiando en una universidad y lograr un crecimiento profesional (Vargas, 2022).

Los cambios físicos y psicológicos que trae el embarazo son diferentes para cada mujer, pero la situación es mucho más complicada para las adolescentes, quienes experimentan malestares en el proceso de desarrollo académico, que pueden afectarlas negativamente, lo que a su vez afecta a la motivación, la confianza en uno mismo para continuar y finalizar los estudios.

Efectos personales.

Cuando una adolescente se entera de un embarazo no planificado, sus sentimientos y pensamientos son miedo, pavor y preocupación, porque no sabe qué decisión tomar, si dar a luz a un niño, porque tiene miedo de asumir la responsabilidad de la maternidad y sin saber cómo reaccionarán sus padres, si recibirán apoyo de ellos y de su pareja (Montegro, 2022).

La mayoría de los embarazos adolescentes no son planeados, lo que afecta directamente a la joven al no poder realizar sus actividades habituales, la adolescente por la condición que tiene se excluye de los grupos sociales porque se siente rechazada o avergonzada. Uno de los mayores problemas personales que enfrentan las niñas es el abandono de la escuela o la mala salud ya que la vida de la joven corre riesgo, porque no está lo suficientemente equipada, y esto se debe a que son niñas y tienen una gran desventaja biológica.

En la sociedad actual, un embarazo no planificado, especialmente antes de la pubertad, es un problema muy difícil al que se enfrentan las mujeres tras el descubrimiento del embarazo, porque además de las consecuencias psicológicas y físicas de este período, muchas mujeres también tienen que interrumpir su plan de parto (Montegro, 2022).

La falta de educación o el desempleo a menudo empeoran la situación precaria y el futuro de las mujeres dado que la pubertad aún se está desarrollando, debes saber que la pelvis aún está creciendo y el canal del parto aún no ha alcanzado su tamaño final, por lo que las nuevas madres tienen deficiencias fisiológicas y son más propensas a tener problemas durante el parto (Salud, 2022).

Las mujeres embarazadas cambian su comportamiento, pensamiento y conversación con los demás; Llega una etapa en la que las mujeres jóvenes se deprimen y no quieren participar en

las actividades que normalmente realizan. El embarazo puede conducir a una maduración prematura de los jóvenes, ya que enfrentan importantes desafíos y responsabilidades para cuidar al niño.

Matrimonio precoz

La responsabilidad del matrimonio es algo que requiere que ambos cónyuges tengan la madurez suficiente para superar las dificultades que se presentan en la vida diaria, pero es sumamente difícil para un adolescente asumir esta responsabilidad porque no sabe qué es suficiente para su pareja más importante aún, dado que no es su decisión sino la decisión de sus padres (Bernal, 2020)

Muchas mujeres jóvenes de familias pobres no tienen otra opción que casarse, lo que a menudo significa pasar de una familia pobre a otra. Para millones de esposas adolescentes, el matrimonio precoz significa la pérdida de oportunidades educativas y pocas oportunidades de participar en la vida social y política.

Las adolescentes embarazadas consideran el matrimonio como una solución adecuada para ocultar su imagen a la sociedad y a la familia, pero en muchos casos se trata de otro grave error, ya que este tipo de matrimonios no suelen ser posibles debido a la inmadurez de la pareja.

Al adolescente le espera una nueva vida llena de responsabilidades, como el cuidado de los hijos, las tareas del hogar y una mayor carga familiar, que impide o al menos se convierte en un obstáculo para su desarrollo como profesional.

Riesgo de embarazo adolescente

Una de las posibles consecuencias del embarazo adolescente es que aún no ha completado la maduración de sus órganos reproductivos, así como la madurez psicológica para aceptar y cuidar su salud integral, por lo que se necesita el apoyo familiar en este proceso también son necesarios un seguimiento médico constante y una nutrición adecuada para reducir los riesgos y complicaciones durante y después del parto.

Los problemas comunes en este grupo de edad incluyen parto prematuro o aborto espontáneo y fístulas que pueden causar incontinencia en una mujer o niña. Según la Organización Mundial de la Salud, las complicaciones del embarazo y el parto son una de las principales causas de muerte materna entre los jóvenes de los países pobres y en desarrollo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el embarazo adolescente como aquel que se produce entre los 10 y los 19 años, y lo considera un fenómeno peligroso porque las emociones a esta edad aún no han alcanzado la madurez suficiente y se asocian al riesgo de parto (Ordoñez, 2021).

Efectos para el feto.

La mayoría de las adolescentes embarazadas carecen de los nutrientes necesarios para alimentar la nueva vida que crece en el útero, por lo que a menudo se diagnostican enfermedades como la anemia, que afectan no sólo a la madre sino también al niño. Se recomienda que los adolescentes se sometan a los exámenes necesarios desde el principio para compensar de alguna manera el riesgo de padecer alguna enfermedad. Las mujeres embarazadas pueden experimentar los siguientes síntomas durante el parto:

- Falta de nutrientes en el cuerpo que ayuden al desarrollo.

- Más abortos espontáneos, es decir, que carecen de enfermedades infecciosas, cambios uterinos, desprendimiento prematuro de placenta, infección de líquidos.
- Parto prematuro, nacimiento antes de la semana 37 de embarazo.
- El peso del niño es menor de lo normal desde que nació en el útero de la madre.
- El niño puede nacer enfermo o tener una condición congénita, problemas de salud y discapacidades del desarrollo.
- Si una niña menor de 15 años queda embarazada, existe un alto riesgo de que los niños nazcan con deformidades.

Aborto.

En el peor de los casos, las mujeres embarazadas adolescentes tienden a someterse a abortos, que pueden ser legales o clandestinos. La mayoría de estos casos corresponden a abortos clandestinos, es decir, son realizados por personas con pocos conocimientos para deshacerse del feto, precisamente porque quieren ocultar su identidad a sus familias y a la sociedad (Reyes, 2023).

En cuanto al aborto legal, los padres obligan a sus hijas a abortar para no afectar sus propios objetivos futuros; esta situación marcará para siempre la vida de las jóvenes y afectará el cuerpo y la mente de las en muchos casos, el aborto no es una decisión de la adolescente, sino que está influenciada por familiares y amigos. En Ecuador el aborto es legal para quienes creen que el feto pondría en peligro la vida de la madre, o si el embarazo fue producto de una violación, sin importar si se trata de una cuestión social, moral o religiosa.

Los abortos en adolescentes son practicados principalmente por jóvenes que acaban de tener relaciones sexuales y quieren abortar porque quedan embarazadas sin utilizar

anticonceptivos, por lo general les suceden a adolescentes con escasos recursos económicos o jóvenes que toman riesgos.

Un aborto en una adolescente es una decisión que tendrá un gran impacto en la vida, ya sea que decidas abortar o tener un bebé. Las personas que conoces elegirán apoyar o condenar tu decisión, pero es tu decisión y tendrás que vivir con esa elección por el resto de tu vida y una vez que se realiza un aborto, no se puede deshacer. Otros factores que contribuyen al embarazo temprano incluyen:

- Bajos ingresos financieros.
- Violencia de género o violencia sexual.

Las unidades educativas han implementado planes de mejora como:

- Implementación de programas educativos.
- Desarrollar e implementar programas educativos integrales sobre salud sexual y reproductiva en las escuelas.

Participación de los padres:

- Involucrar a los padres en la educación sexual y fomentar la comunicación abierta y el apoyo familiar.

Acceso a servicios de salud:

- Proporcionar acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos métodos anticonceptivos.
- Enfoque de género: abordar la desigualdad de género y promover relaciones saludables y equitativas.

- Actividades de sensibilización: Realizar actividades para promover la importancia de la educación sexual y la prevención del embarazo adolescente.

Bases Legales

Desde 2006, la educación sexual está institucionalizada en la educación superior. Con acuerdo ministerial No. 403, que permite la institucionalización de la educación en temática sexual en todas las instituciones educativas estatales, privadas y municipales.

En 2006 se formuló el "Plan Decenal de Educación 2006-2015", que incluía la educación sexual en su política "para mejorar la calidad y la igualdad de la educación". Desde el año 2007, el Ministerio de Salud de la Región Andina declaró este tema como prioridad a nivel regional y creó el Comité Regional Andino para la Prevención del Embarazo en Adolescentes; También se han desarrollado un Plan Andino y un Plan Nacional. El 8 de marzo de 2007, con el acuerdo de Ministerio no. 089 instituciones educativas tenían prohibido expulsar, suspender o negar la admisión a estudiantes que estuvieran embarazadas.

En 2008 se institucionalizó el plan nacional para la erradicación de los delitos sexuales en la educación con el acuerdo ministerial No. 062 además, en el mismo año, a las instituciones educativas se les prohibió solicitar certificados de salud relacionados con el VIH/SIDA mediante el acuerdo ministerial núm. 436.

El 10 de diciembre del mismo año, Acuerdo Ministerial No. 482 con el objetivo de implementar medidas para combatir el VIH/SIDA.

Constitución de la República del Ecuador

A partir del año 2008, el artículo 43 de la Constitución de la República del Ecuador establece que "El Estado garantiza los derechos de las mujeres embarazadas y lactantes:

- a. No discriminación por embarazo en la educación, la sociedad y el trabajo.
- b. Servicios gratuitos de salud materna.
- c. Haga que sea una prioridad proteger y cuidar su salud y su vida en general durante el embarazo, el parto y el posparto.
- d. Hay opciones de recuperación del embarazo y la lactancia disponibles.

Como se mencionó en el artículo anterior, todas las personas, independientemente de sus circunstancias, tienen derecho a una educación que prevenga cualquier forma de discriminación. En este caso, la adolescente embarazada forma parte de la educación general, por lo que ninguna institución educativa o docente puede negarle el derecho a asistir a clases junto con otros estudiantes.

Plan Nacional Vida Mejor

En su apartado el 3.5 del Plan Nacional Vida Mejor, sus lineamientos políticos y estratégicos permiten también

- a. “Garantizar el acceso efectivo a servicios integrales de salud sexual y reproductiva como parte integral del derecho de las personas a la libertad sexual”.
- b. “Promover esfuerzos para prevenir el embarazo adolescente e implementar estrategias integrales de apoyo a los padres adolescentes y sus familias”.

Código de la Niñez y Adolescencia

En su título III Derechos, Garantías y Deberes, en sus artículos 25, 41 establece:

Artículo 25.- “Cuidados durante el embarazo y el parto. Las "declaraciones" afirman que "las autoridades públicas y los organismos de salud infantil y juvenil deben crear condiciones apropiadas para la atención materno infantil que beneficien a las madres y los niños, especialmente a los niños y jóvenes" para madres adolescentes y niños o niñas que pesen menos de 2500 gramos.”

Art. 41.- “Sanciones prohibidas, numeral 4. Medidas que impliquen exclusión o discriminación por causa de una condición personal del estudiante, de sus progenitores, representantes legales o de quienes lo tengan bajo su cuidado. Se incluyen en esta prohibición las medidas discriminatorias por causa de embarazo o maternidad de una adolescente. A ningún niño, niña o adolescente se le podrá negar la matrícula o expulsar debido a la condición de sus padres”

Se puede observar que la CRE, ampara en todas sus formas el acceso a la educación, así también el Código de la Niñez y Adolescencia, en caso de que alguna institución llegara a faltar a lo estipulado existirán sanciones. El acceso a la educación es un derecho establecido en la Declaración Internacional de los Derechos Humanos, es decir rige a nivel de todo el mundo por lo que las adolescentes en estado de gestación tienen el mismo derecho que cualquier otro estudiante.

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Enfoque de la Investigación

Se optó con un enfoque cuantitativo, ya que se tiene que implementar grupos de datos estadísticos sobre las respuestas obtenidas, tomando en cuenta un diseño transversal porque esta investigación permitió identificar los factores de riesgo que inciden en los embarazos adolescentes en la Unidad Educativa Ibarra.

Nivel de Investigación

La presente investigación es descriptiva ya que permitió describir las características de un fenómeno. Se utiliza para proporcionar un panorama detallado de un tema sin modificar las variables que se están estudiando. La presente investigación se llevará a cabo de manera descriptiva porque vamos a describir los factores de riesgos que inciden en embarazos adolescentes dentro de las estudiantes de la Unidad Educativa “Ibarra”.

Tipo de Investigación

La investigación de campo implica la obtención directa de los datos desde la realidad, evitando la manipulación o el control de variables. Sin embargo, este método se enfoca más en analizar los fenómenos sociales tal y como se muestran en el entorno natural, además, se renuncia a la manipulación de variables y se preserva la autenticidad del contexto en el cual el estudio se va desarrollando.

Diseño de la Investigación

El diseño de la presente investigación es no experimental porque no sufren manipulación ni control por parte del investigador. Este se limita a observar los hechos tal y como se

desarrollan en su entorno natural. La obtención de datos se realizó de manera directa, para ser analizados en una etapa posterior del estudio.

Población

Universo

La población de estudio corresponde 92 Adolescentes entre 11 años hasta 17 años 11 meses 29 días, de la Unidad Educativa “Ibarra” de los cuales se utilizó los siguientes criterios para obtención de la muestra.

Criterios de inclusión

- Tener entre 11 años hasta 17 años 11 meses 29 días.
- Adolescentes hayan culminado su etapa gestacional enero 2023 hasta enero 2024.
- Hablar castellano.
- Que sean estudiantes de la Unidad Educativa “Ibarra”.
- Adolescentes que sean primíparas.
- Que tengan su historial en el departamento de consejería estudiantil.

Criterios de exclusión

- Adolescentes que no tengan la edad que entra en los parámetros menores de 11 años o mayores de 19 años.
- Adolescentes que no tengan hijos.
- Adolescentes que nos estén embarazadas.
- Adolescentes que aún no hayan culminado su etapa gestacional hasta enero 2024.

Muestra

Para este estudio se aplicó la muestra probabilística con el objeto de lograr identificar los Factores de riesgo de forma representativa de la población con el fin de hacer derivaciones sobre el total, así se aplicó el siguiente calculo.

La muestra seleccionada para este estudio fue probabilística, con el objeto de lograr identificar los factores de riesgo de forma representativa de la población con el fin de hacer derivaciones sobre el total, así se aplicó el siguiente calculo. En este sentido, la muestra estuvo compuesta por 75 estudiantes de la Unidad Educativa “Ibarra”. La elección de esta cantidad, se realizó mediante la aplicación de la fórmula para determinar el tamaño de la muestra en estudios de poblaciones grandes.

Con una población total de 92 estudiantes de la Unidad Educativa “Ibarra” y un nivel de confianza del 95%, se consideró un margen de error aceptable del 5%.

Métodos de recolección de información

Técnica

El método que se usó para realizar esta investigación fue la aplicación de encuestas, por medio de este método nos admite conocer datos que son fiables y concretos sobre los factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente en la Unidad Educativa “Ibarra”, con la ayuda de un cuestionario de 15 preguntas de selección múltiple.

Instrumentos de investigación

El instrumento utilizado en la investigación, denominado "Factores de riesgo en embarazos en adolescentes", es aplicable a la población de madres adolescentes estudiantes de la Unidad Educativa “Ibarra”. Este instrumento consta de dos secciones. La primera sección aborda

los datos generales de la madre como es edad, paralelo y la relación que tienen con sus padres. La segunda sección se centra en medir el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo que inciden en los embarazos en adolescentes, mediante la recolección de datos generales relacionados con los factores de riesgos.

La validez de este contenido ha sido determinada por expertos en el tema de estudio, incluyendo profesionales en el área de metodología de investigación y especialistas en ciencias de la educación y psicología educativa.

Validación de instrumentos

La validación de instrumentos es muy importante en el estudio de este proyecto de tesis, el cual nos permitirá determinar con certeza cuáles son los factores de riesgo que inciden en embarazos adolescentes en la Unidad Educativa Ibarra, aplicando como instrumento metodológico la encuesta. Además, esta validación fue diseñada por especialistas y expertos en el tema. Este instrumento fue validado por la una especialista en metodología, Esp. Margarita Gómez

La especialista en enfermería en cuidado crítico/licenciada en enfermería Gomez Chiran Esperanza Margarita quien es tutora de tesis de pregrado y asesora de tesis de grado sobre el tema de la metodología, revisando la metodología de la encuesta y la formación que tiene en coordinación con el tema.

Experto en el tema, Psc María Elena Tierra Salas

La especialista en ciencias de la educación y psicología educativa Tierra Salas María Elena, psicología de los estudiantes de la Unidad Educativa “Ibarra” la cual tiene mero

conocimiento y cercanía a las adolescentes en primeras instancias sobre este tema de manejo de adolescentes en su trabajo en el departamento de consejería estudiantil.

Viabilidad Bioética

La ética en la enfermería se fundamenta en principios esenciales que orientan la práctica profesional y garantizan una atención de calidad a los pacientes. Por esta razón, se enseñan algunos de los principios bioéticos específicos en la formación de enfermería.

Autonomía y toma de decisiones, ya que las adolescentes tienen el derecho a tomar decisiones sobre su propio cuerpo y salud reproductiva. Sin embargo, la bioética también destaca la importancia de una toma de decisiones informada. Es esencial garantizar que las adolescentes tengan acceso a información precisa y completa sobre la sexualidad y la anticoncepción.

La Beneficencia, en el contexto de los embarazos adolescentes, implica buscar el bienestar de las jóvenes embarazadas y de sus futuros hijos. Las intervenciones y políticas relacionadas con la salud reproductiva deben orientarse a promover la salud y el desarrollo óptimo tanto de la madre como del bebé.

La no maleficencia establece la obligación de evitar causar daño. Al abordar los factores de riesgo en los embarazos adolescentes, es esencial garantizar que las intervenciones y políticas no causen perjuicios innecesarios. Esto incluye considerar cuidadosamente los posibles efectos adversos de las decisiones y acciones en la salud física y mental de las adolescentes y sus hijos.

El principio de justicia destaca la importancia de la equidad y la distribución justa de recursos y oportunidades. En el caso de los embarazos adolescentes, la justicia implica abordar las disparidades socioeconómicas y de acceso a la atención médica que pueden contribuir a estos

embarazos no deseados. Buscar la igualdad de oportunidades y eliminar barreras para acceder a la educación sexual, anticoncepción y atención médica contribuye a la justicia en este contexto.

Presupuesto del estudio

Tabla 1

Presupuesto del estudio

Descripción	Valor
Materiales y suministros	\$50,00
Material bibliográfico	\$25,00
Transporte para investigadores	\$50,00
Licencias de software	\$25,00
Imprevistos	\$25,00
Asesoría externa	\$25,00
TOTAL	\$200

Fuente: Elaborado por Damaris Vásquez y Nathalya Velasteguí

Tabla 2*Cronograma de actividades*

Actividades y objetivos	Meses					
	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar
Fundamentar científicamente sobre el embarazo en adolescentes.	X					
Revisión bibliográfica	X					
Recopilación de revistas científicas, bibliografías.		X				
Determinar los factores de riesgo que incide en las embarazadas adolescentes en la Unidad Educativa.		X				
Cronograma de identificación de embarazadas adolescentes.		X				
Realizar entrevistas individuales con las embarazadas adolescentes.			X			
Socialización de los resultados de la investigación en la Unidad Educativa Ibarra.			X			
Revisar y sintetizar los resultados de la investigación.				X		
Establecer fechas y horarios para las sesiones de socialización.				X		
Realizar sesiones de socialización con los estudiantes en horarios escolares.					X	
Preparación del informe.					X	
Conclusiones.						X
Defensa de Tesis.						X

Fuente: Elaborado por Damaris Vásquez y Nathalya Velasteguí

CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Resultados

Tabla 3

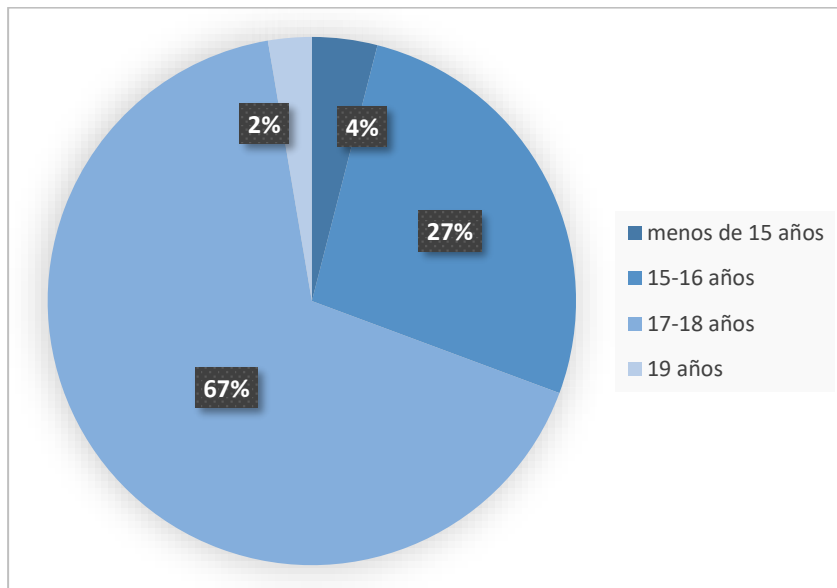
Edad

Variable	Porcentaje
Menos de 15 años	4 %
15-16 años	27 %
17-18 años	67 %
19 años o más	2 %
TOTAL	100 %

Fuente: Elaborado por Damaris Vásquez y Nathalya Velasteguí.

Figura 1

Edad



Fuente: Elaborado por Damaris Vásquez y Nathalya Velasteguí

El 67%, corresponde a adolescentes de 17 a 18 años, mientras que un 27% se encuentra en el rango de 15 a 16 años. Estos hallazgos sugieren que las edades entre 17 y 18 años es el periodo más representado en esta población en relación con el riesgo de embarazos adolescentes.

Sin embargo, es importante señalar que también hay una presencia notable de adolescentes más jóvenes, las edades de mayor incidencia de embarazos adolescentes señalan la importancia de comprender y abordar los factores de riesgo específicos en cada grupo etario para implementar intervenciones efectivas de prevención y apoyo.

Tabla 4

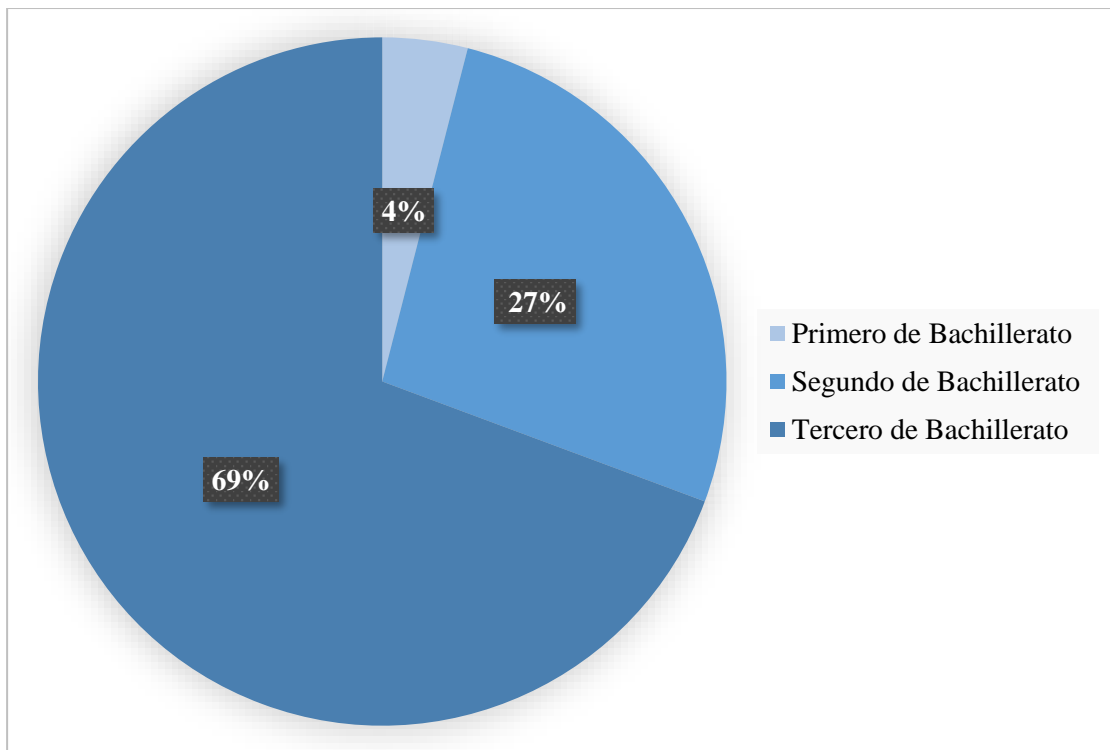
Año de bachillerato

Variable	Porcentaje
Primero Bachillerato	4 %
Segundo Bachillerato	27 %
Tercer Bachillerato	69 %
TOTAL	100 %

Fuente: Elaborado por Damaris Vásquez y Nathalya Velasteguí

Figura 2

Año de bachillerato



Fuente: Elaborado por Damaris Vásquez y Nathalya Velasteguí.

Los datos revelan la distribución de madres adolescentes en distintos niveles de bachillerato, evidenciando que la incidencia es más pronunciada en tercero de Bachillerato, donde representa un significativo 69% del total.

Seguido por segundo de bachillerato con un 27%, mientras que el primero de bachillerato muestra la menor proporción, con un 4%. Este patrón determina que a medida que avanzan en su educación secundaria, las adolescentes tienen una mayor probabilidad de enfrentar la maternidad

Tabla 5

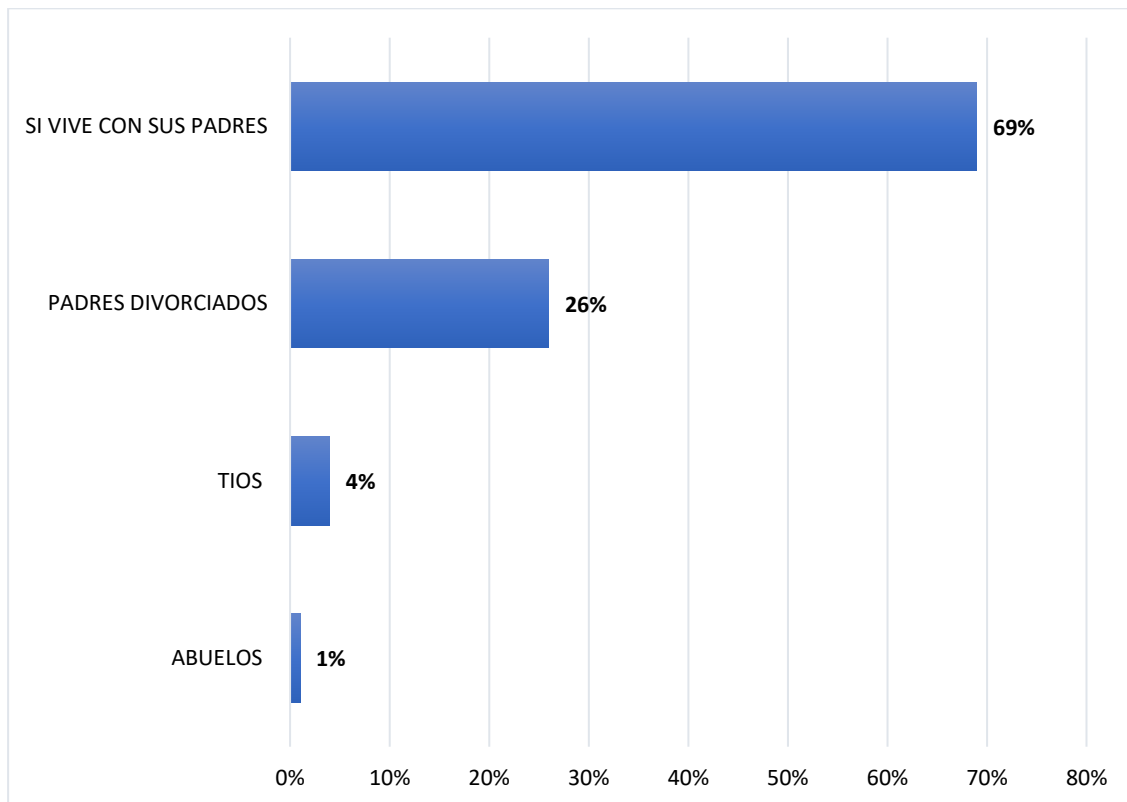
Convivencia familiar

Variable	Porcentaje
Si vive con sus padres	69 %
Padres Divorciados	26 %
Tíos	4 %
Abuelos	1%
TOTAL	100 %

Fuente: Elaborado por Damaris Vásquez y Nathalya Velasteguí

Figura 3

Convivencia familiar



Fuente: Elaborado por Damaris Vásquez y Nathalya Velasteguí.

En la convivencia, la mayoría reside con sus padres casados el 69%. Un porcentaje significativo se encuentra en hogares con padres divorciados 26%, sugiriendo posiblemente situaciones familiares más complejas. Esta distribución revela la importancia de comprender las dinámicas familiares en el contexto de la maternidad adolescente, ya que podría influir en el apoyo y recursos disponibles para estas jóvenes madres.

Tabla 6

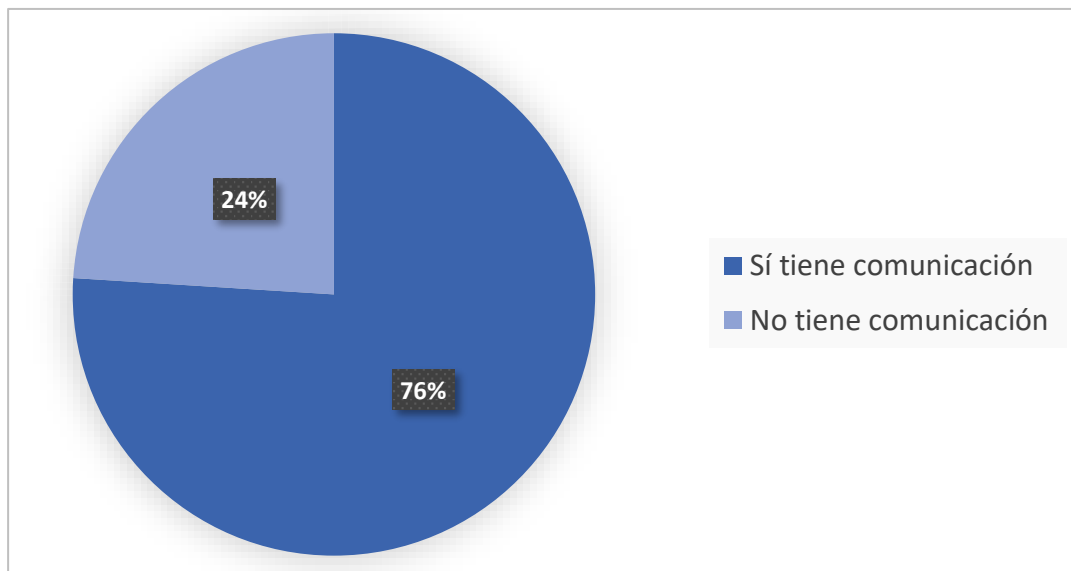
Comunicación sobre sexualidad con los padres de familia

Variable	Porcentaje
Si tiene comunicación	76 %
No tiene comunicación	24 %
TOTAL	100 %

Fuente: Elaborado por Damaris Vásquez y Nathalya Velasteguí

Figura 4

Comunicación sobre sexualidad con los padres de familia



Fuente:Elaborado por Damaris Vásquez y Nathalya Velasteguí

El 76% de la población afirma que existe diálogo sobre sexualidad con los padres de familia. Sin embargo, el 24% que indica la ausencia de esta comunicación subraya un factor de riesgo continuando con la necesidad de mejorar y fomentar canales abiertos de diálogo en algunos contextos familiares.

Tabla 7

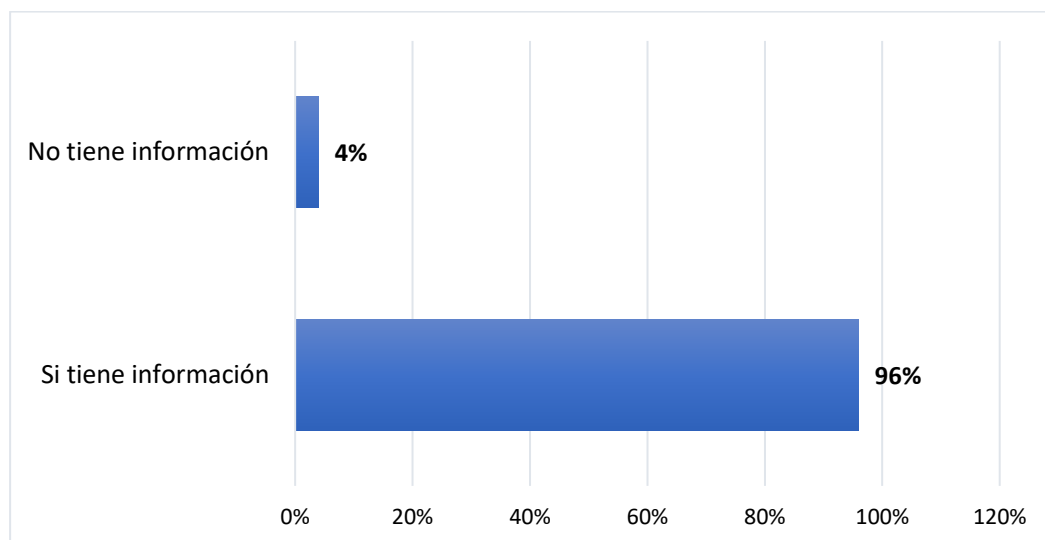
Información sobre métodos anticonceptivos

Variable	Porcentaje
Si tiene información	96 %
No tiene información	4 %
TOTAL	100 %

Fuente: Elaborado por Damaris Vásquez y Nathalya Velasteguí

Figura 5

Información sobre métodos anticonceptivos



Fuente:Elaborado por Damaris Vásquez y Nathalya Velasteguí

El 96% de la población indica conocer sobre métodos anticonceptivos y solo el 4% indica que no conoce sobre ellos. Esto puede deberse a que al ya ser madres adolescentes tienen un mayor interés sobre su sexualidad y sobre el uso de métodos anticonceptivos para evitar embarazos reincidentes.

Tabla 8

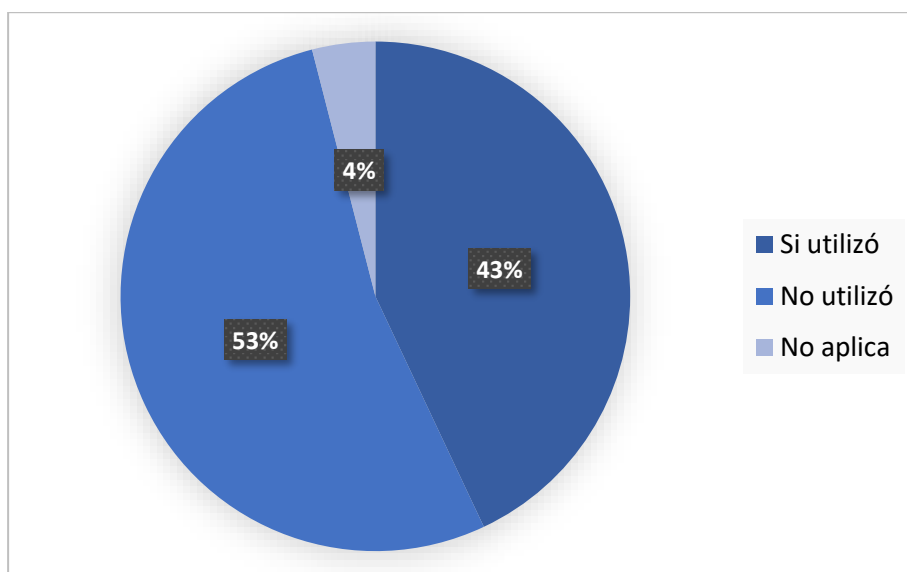
Utilización de Métodos Anticonceptivos en su última relación

Variable	Porcentaje
Si utilizó	43 %
No utilizó	53 %
No aplica	4 %
TOTAL	100 %

Fuente: Elaborado por Damaris Vásquez y Nathalya Velasteguí

Figura 6

Utilización de Métodos Anticonceptivos en su última relación



Fuente: Elaborado por Damaris Vásquez y Nathalya Velasteguí

El 43% de la población afirma haber utilizado métodos anticonceptivos en su última relación, mientras que un preocupante 53% declara no haberlos empleado.

El 4% que indica "No aplica" podría deberse a la abstención, pero resalta la importancia de abordar de manera proactiva la educación en salud sexual para garantizar la toma de decisiones informadas y la protección de la salud reproductiva en esta población de madres adolescentes.

Tabla 9

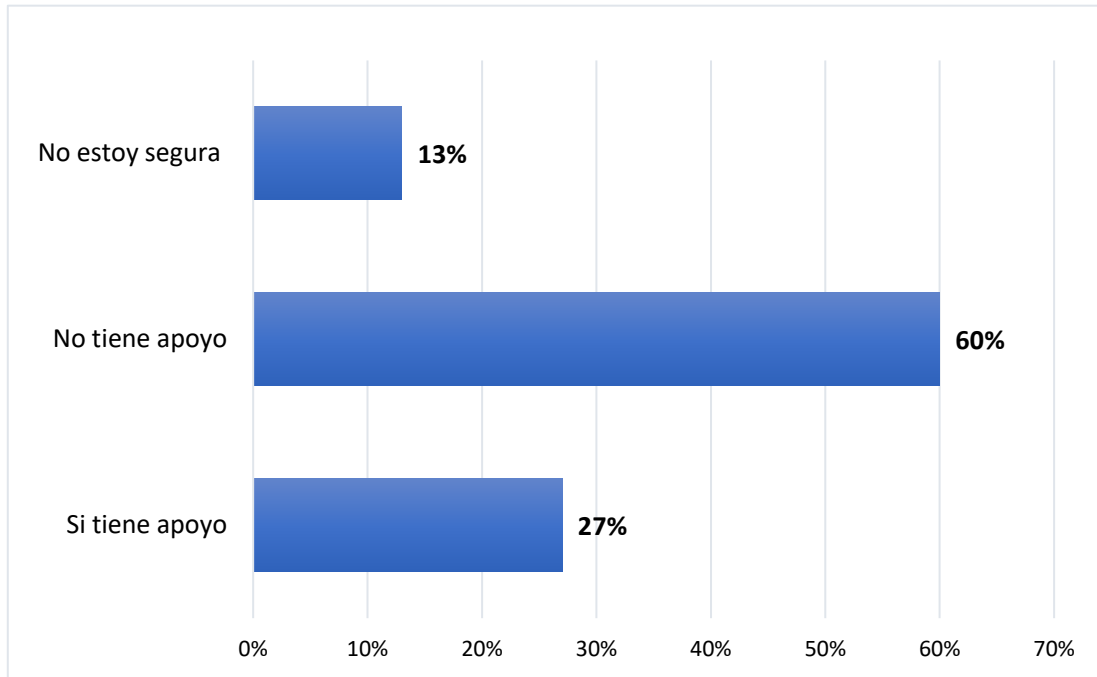
Apoyo familiar en la toma de decisiones sobre salud sexual y reproductiva

VARIABLES	%
Si tiene apoyo	27%
No tiene apoyo	60%
No estoy segura	13%
TOTAL	100 %

Fuente: Elaborado por Damaris Vásquez y Nathalya Velasteguí

Figura 7

Apoyo familiar en la toma de decisiones sobre salud sexual y reproductiva



Fuente: Elaborado por Damaris Vásquez y Nathalya Velasteguí

El 60% expresa que no tiene apoyo para la toma de decisiones con respecto su salud reproductiva, el 27% menciona que si tiene apoyo en la toma de decisiones y el 13% que indica mantiene inseguridad sobre el apoyo de sus padres en la toma de decisiones sobre su sexualidad. Esto se refleja como un factor de riesgo relacionado con una falta de comunicación y orientación por parte de los padres en temas relacionados con la salud sexual. Estos hallazgos resaltan la necesidad de fortalecer el apoyo familiar y mejorar la comunicación entre padres e hijos sobre salud sexual, con el fin de promover decisiones saludables y reducir los riesgos asociados con la maternidad adolescente.

Tabla 10

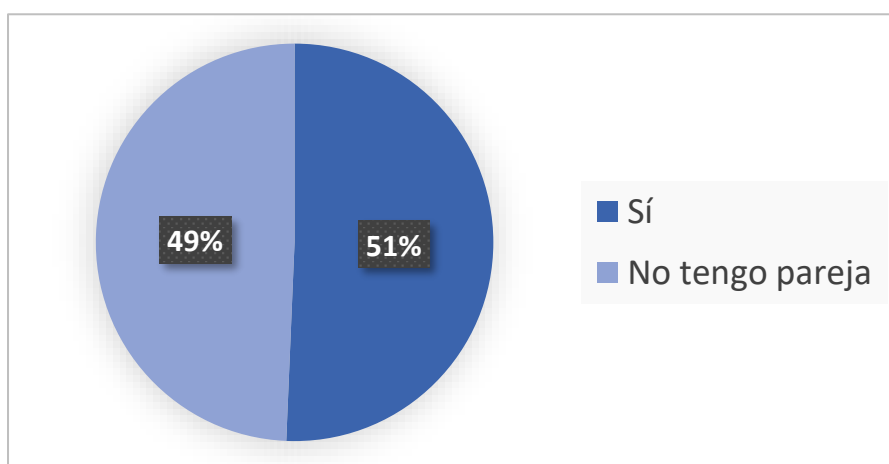
Relación estable con pareja

Variable	Porcentaje
Si tengo pareja	51%
No tengo pareja	49%
TOTAL	100%

Fuente: Elaborado por Damaris Vásquez y Nathalya Velasteguí

Figura 8

Relación estable con pareja



Fuente: Elaborado por Damaris Vásquez y Nathalya Velasteguí

Los datos muestran que un 51% de las madres adolescentes encuestadas afirman tener una relación estable con su pareja, mientras que un sorprendente 49% declara no tener pareja en absoluto. Esta división casi equitativa sugiere un factor de dinámicas en las relaciones de pareja entre las madres adolescentes, incluyendo tanto relaciones estables como la ausencia de pareja para la crianza y el cuidado de sus hijos.

CONCLUSIONES

De acuerdo al estudio realizado en la Unidad Educativa “Ibarra” acerca de los factores de riesgo que inciden en los embarazos adolescentes se llega a las siguientes conclusiones:

- Esta investigación se apoyó en una exhaustiva revisión de fuentes bibliográficas confiables como revistas de investigación y argumentaciones científicas para comprender mejor el fenómeno estudiado. Esta base teórica permitió contextualizar el problema dentro de un marco conceptual claro, identificando múltiples dimensiones que influyen en el embarazo adolescente. Además, facilitó la identificación de posibles variables y relaciones causales, proporcionando una guía para la investigación, enriqueció el análisis y la interpretación de los resultados obtenidos, además de respaldar las recomendaciones formuladas para la prevención y el abordaje del embarazo adolescente en la Unidad Educativa Ibarra con evidencia científica sólida.

- Tras la implementación de la encuesta creada y validada por expertos se logró identificar de manera precisa los factores de riesgo vinculados a los embarazos en adolescentes en esta institución, determinando la carencia de educación sexual, la falta de comunicación familiar sobre temas de sexualidad y salud sexual, la limitada importancia de métodos anticonceptivos y la falta de uso de métodos anticonceptivos, así como la influencia de medios de comunicación en las adolescentes para normalizar las relaciones sexuales y como redundancia las relaciones sentimentales inestables.

- Los resultados obtenidos a través de un análisis estadístico de la situación de madres adolescentes en la Unidad Educativa “Ibarra”, revela que es fundamental impartir los resultados para dar a conocer a los docentes quienes son los que tienen más contacto con las estudiantes, que se debe fomentar y reforzar la educación sexual y el diálogo entre los padres y estudiantes para promover una salud sexual saludable y responsable.

RECOMENDACIONES

Las recomendaciones que se deben tomar en cuenta en este estudio realizado en la Unidad Educativa “Ibarra” acerca de los factores de riesgo que inciden en los embarazos adolescentes son los siguientes:

- Se recomienda actualizar y ampliar la base teórica a medida que se disponga de nueva evidencia y conocimientos sobre el tema. Esto podría incluir sugerencias para futuras investigaciones que aborden lagunas en el conocimiento identificadas durante el estudio, así como el énfasis en la necesidad de mantener un enfoque interdisciplinario para comprender completamente la complejidad del embarazo adolescente y desarrollar intervenciones efectivas.
- Es aconsejable proporcionar a las adolescentes información adicional acerca de métodos anticonceptivos, promover el diálogo en las familias sobre temas de sexualidad. Se sugiere que las jóvenes reciban una mayor comprensión de los métodos anticonceptivos y que se fomente la comunicación abierta en el ámbito familiar respecto a la sexualidad. Asimismo, se propone la implementación de programas educativos destinados a fortalecer la educación sexual, contribuyendo así a la creación de un entorno educativo más enriquecedor.
- Se sugiere la aplicación de programas preventivos enfocados en las adolescentes y tratar temas relacionados con la sexualidad y métodos anticonceptivos en la institución educativa, destacando su importancia, medidas preventivas contra enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados en adolescentes, perfeccionando el abordaje de estos temas, haciendo énfasis en la prevención de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no planificados entre los adolescentes.

BIBLIOGRAFÍA

- Acción, A. e. (27 de Noviembre de 2022). Embarazo en la adolescencia: causas y riesgos. Ayuda en Acción. Obtenido de <https://ayudaenaccion.org/blog/mujer/embarazo-adolescencia/>
- Acuña, J. A. (2022). Nivel de conocimiento y uso de métodos. Huancayo-Peru: Universidad Continental .
- Alfredo, B. C. (2023). “campana social media, para informar sobre métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de 14 a 16 años del colegio Luis a. Martínez de la ciudad de Ambato”. Ambato - Ecuador.
- Alvarez Reyes, A. M. (2023). Abordaje de la educación sexual integral en los Departamentos de Consejería Estudiantil del Distrito de Educación Chone-Flavio Alfaro. Revista Andina de Educacion , 6(2). doi: <https://revistas.uasb.edu.ec/index.php/ree/article/view/3889/3973>
- CDC. (29 de Agosto de 2022). Obtenido de https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/assessing/bmi/adult_bmi/index.html#use
- Contreras, R. B. (2023). “Incidencia y prevalencia de embarazo en adolescentes”. Cuenca: Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo.
- Contreras, R. B. (2023). Incidencia y prevalencia de embarazos adolescente . La Troncal : Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo.
- Cortés., L. V. (2019). Prevención del embarazo en la adolescencia. Madrid: Proyecto de investigación.
- Cuasque Landázuri, A. E. (4 de abril de 2017). Embarazo en adolescentes de la Unidad Educativa Ibarra y Unidad Educativa Víctor Manuel Guzmán y la incidencia en su vida académica. UTN. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/6971>

Daisy Hevia Bernal, L. P. (2020). Embarazo y adolescencia. SCIELO, 92(4). doi:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000400002

Dayanara, S. B. (2021). salud sexual y reproductiva y su influencia en el aumento de embarazos en adolescentes de 14 a 19 años de edad en la comuna SAN PABLO, SANTA ELENA. 2021. SAN PABLO, SANTA ELENA.

Elizabeth, A. M. (2019). rol de enfermería y su incidencia en la prevención del embarazo en adolescentes de 12 a 16 años de la unidad educativa Emigdio. babahoyo.

Evelyn Lucero Anaya Callupe, G. E. (2019). “factores que influyen en el embarazo adolescente en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa. PERÚ: Tesis para optar el título profesional.

Ibarra, U. E. (08 de Noviembre de 2023). Escuelas de Ecuador: Información y opiniones Colegios de Ecuador. Obtenido de

<https://www.infoescuelas.com/ecuador/imbabura/unidad-educativa-ibarra-en-ibarra/>

Jennifer Castañeda Paredes, H. S. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. SCIELO , 20(62). doi:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200004

Johana, M. L. (2021). Impacto social del embarazo en adolescentes en la unidad educativa consejo provincial-TULCÁN. tulcan

Jonathan Alexander Sanchez Acuña, B. M. (2022). Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica - 2021.

Huancayo: facultad de ciencias de la salud.

Livingston, m. (7 de octubre de 2021). El 12 % de adolescentes en Ecuador han estado embarazadas al menos una vez. SWI . Obtenido de

https://www.swissinfo.ch/spa/d%C3%ADa-ni%C3%B1a-ecuador_el-12---de-adolescentes-en-ecuador-han-estado-embarazadas-al-menos-una-vez/47011172

Mamani, G. Y. (2019). Actitudes frente al embarazo adolscente y motivos de desercion escolar en estudiantes del distrito I y II del municipio de viacha del departamento de la paz, durante la gestion 2017. La Paz - Bolivia.

Martinez Enriqueta, M. G. (2020). Espacios. El embarazo adolescente como un problema de salud pública, 41(4), 10. doi:

<https://www.revistaespacios.com/a20v41n47/a20v41n47p01.pdf>

Massiel Venegas, B. N. (2019). Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. 21(83). doi:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300006

Montero, A. (2022). ELSEVIER . Anticoncepción en la adolescencia, 22(1), 59-69. doi:

<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-anticoncepcion-adolescencia-S0716864011703935>

Ordoñez, L. S. (2021). Consecuencias del embarazo en la adolescencia. Ciencias de la Salud , 5(1), 14. doi: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/06/1253307/166-texto-del-articulo-585-1-10-20210319.pdf>

Organizacion Mundial de la Salud. (9 de Junio de 2021). Obtenido de

[https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight#:~:text=El%20%C3%ADndice%20de%20masa%20corporal,\(kg%2Fm2\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight#:~:text=El%20%C3%ADndice%20de%20masa%20corporal,(kg%2Fm2))

Pediatrics, A. A. (19 de mayo de 2020). Etapas de la adolescencia. healthy children. Obtenido de <https://healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>

Salud, O. M. (15 de septiembre de 2022). Embarazo en la adolescencia. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

Silva, J. S. (2022). "Proyecto de vida y crianza de hijos de madres adolescentes". Ambato – Ecuador.

Software, M. -R. (18 de Noviembre de 2023). Reference Management Software. Obtenido de https://www.mendeley.com/?interaction_required=true

Soria, A. (2022). Embarazo en la adolescencia: causas y riesgos. Ayuda en Accion, 7.

Vargas, N. (8 de noviembre de 2022). América Latina, el segundo con más embarazos adolescentes, esto le cuesta al pib. la republica. Obtenido de <https://www.larepublica.co/globoeconomia/america-latina-el-segundo-con-mas-embarazos-adolescentes-esto-le-cuesta-al-pib-3485116>

Villenas, A. (2022). Embarazo en la adolescencia: causas y riesgos. Ayuda En Accion , 7(3). doi: <https://ayudaenaccion.org/blog/mujer/embarazo-adolescencia/>

ANEXOS

Anexo 1. Solicitud enviada para el Distrito Educativo



**Pontificia Universidad
Católica del Ecuador**
Seréis mis testigos

IBARRA

PUCE - TEC

Ibarra, 4 de enero de 2024
Of. 409 - PUCESI TEC

Ing.
María Belén
Espín Acosta
DIRECTORA DEL DISTRITO EDUCATIVO 10D01
IBARRA-PIMAMPIRO-SAN MIGUEL DE URQUQUI
Presente. -



Reciba un cordial saludo de parte de la Unidad de Formación Técnica y Tecnológica de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador – Ibarra (PUCE IBARRA).

En miras de la colaboración interinstitucional y la mejora del trabajo en nuestra comunidad relacionados a temas de salud, me permito solicitarle de la manera más atenta, se facilite la entrega de información y datos estadísticos relevantes dirigidos a los estudiantes de la Unidad Educativa Ibarra a las Srta. **VELASTEGUÍ GUERRERO NATHALYA FERNANDA C.I 175259860-5** con número cel. **0984171722** y a la Srta., **VÁSQUEZ PAZMIÑO DAMARIS MISHELL C.I 100481495-8** con número cel. **0992098645**

estudiantes del cuarto nivel del **Técnico Superior en Enfermería**, quienes se encuentran desarrollando el proyecto de investigación para la Unidad de Integración Curricular, denominado **"FACTORES DE RIESGO QUE INCIDEN EN EMBARAZOS ADOLESCENTES EN LA UNIDAD EDUCATIVA IBARRA"**.

En este sentido, se debe considerar que las alumnas estarán realizando la recolección de la información hasta el mes de febrero del 2024. Por lo tanto, solicito comedidamente se brinde el apoyo necesario para llevar a cabo su proyecto de la mejor manera.

Por la atención que se digna dar al presente, le agradezco de antemano.



Atentamente,

ESCRIBI SU NOMBRE AQUÍ
DAVID NARVÁEZ
ESCRIBI SU NOMBRE AQUÍ

Mgs. David Narváez
COORDINADOR PUCE TEC IBARRA

Dirección: Av. Jorge Guzmán Rueda y Av. Aurelio Espinosa Pólit. Ciudadela "La Victoria".
Teléf: (593-6) 2615 500 / 2615 453 Ext. 1000 Cel. 099 236 27 13 / 098 138 3498
Ibarra - Ecuador / www.pucesi.edu.ec



Anexo 2. Aprobación de ingreso a la Unidad Educativa “Ibarra”



Ministerio de Educación

Ibarra, 25 de enero de 2024
Oficio 13-ASRE-2024

Magister
David Narváez
COORDINADOR PUCE TEC IBARRA
Presente

De mi consideración:

En atención al trámite 010-AP, ingresado por el módulo de atención ciudadana, en el que solicita la autorización para realizar la recolección de información y datos estadísticos relevantes de la Unidad Educativa Ibarra a las Señoritas: Velastegui Guerrero Nathaly Fernanda y Vásquez Pazmiño Damaris Mishell, estudiantes del cuarto nivel del Técnico Superior en Enfermería, de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador-Ibarra, quienes se encuentran desarrollando el proyecto de investigación para la Unidad de Integración Curricular, denominado "Factores de riesgo que inciden en embarazos adolescentes e la Unidad Educativa Ibarra", trabajo que se debe hacer hasta el mes de febrero del 2024.

Con este antecedente y una vez cumplido con la capacitación en protocolos de actuación frente a situaciones de violencia detectadas o cometidas en el sistema educativo, a través del Departamento de Consejería Estudiantil Distrital (DECE), esta Dirección Distrital **AUTORIZA** el ingreso a las instituciones educativas, con las siguientes recomendaciones:

- Presentar el certificado de Asistencia y las Cartas Compromiso de Protección y no Vulneración de Niños, Niñas y Adolescentes.
- Tomar las medidas de bioseguridad con los participantes.

Atentamente,

Ing. María Belén Espín
DIRECTORA DISTRITO EDUCATIVO
10001 IBARRA-PIMAMPIRO-SAN MIGUEL DE URQUQUÍ-EDUCACIÓN



Elaborado por:	Lic. Daniela Buenaño
Fecha:	2024-01-25

DIRECCIÓN DISTRITAL 10001 IBARRA- PIMAMPIRO- SAN MIGUEL DE URQUQUÍ – EDUCACIÓN
Dirección: Luis Jaramillo Pérez 4-133 y Fray Bartolomé de las Casas
Código postal: 100101 / Ibarra – Ecuador
Teléfono: +593 – 06 2950331
www.educacion.gob.ec



Anexo 3. Certificado de aprobación de curso Nathalya Velastegui



Ministerio de Educación

**CARTA DE COMPROMISO DE PROTECCIÓN Y NO VULNERACIÓN A NIÑOS,
NIÑAS Y ADOLESCENTES**

A la comunidad educativa,

Yo, VELASTEGUI GUERRERO NATHALYA FERNANDA con documento de identidad Nro. 1752598605 domiciliado/a en Ibarra, visitaré las Instituciones Educativas del Distritos 10D01 desde el 25 del mes de enero de 2024 hasta el día 30 del mes de Febrero de 2024.

Para el efecto, he recibido con anticipación una capacitación en los Protocolos de actuación frente a situaciones de violencia detectadas o cometidas en el sistema educativo y me comprometo a garantizar y proteger la integridad física, psicológica y sexual de todas y todos los y las niños, niñas y adolescentes durante mi visita a la institución educativa. Adicionalmente, me comprometo a denunciar cualquier situación de violencia que observe contra este grupo de atención prioritaria a las autoridades del Ministerio de Educación.

Aceptando estar conforme con este instrumento legal y teniendo capacidad legal para adoptarlo, firmo el presente documento en dos ejemplares de igual valor y contenido a los 25, del mes de enero, de 2024

Atentamente,

VELASTEGUI GUERRERO NATHALYA FERNANDA

CI. 1752598605



DIRECCIÓN DISTRITAL 10D01 IBARRA- PIMAMPIRO- SAN MIGUEL DE URQUQUÍ – EDUCACIÓN
Dirección: Luis Jaramillo Pérez 4-133 y Fray Bartolomé de las Casas
Código postal: 100101 / Ibarra – Ecuador
Teléfono: +593 – 06 2950331
www.educacion.gob.ec



Anexo 4. Certificado de aprobación de curso Damaris Vásquez



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Ministerio de Educación

**CARTA DE COMPROMISO DE PROTECCIÓN Y NO VULNERACIÓN A NIÑOS,
NIÑAS Y ADOLESCENTES**

A la comunidad educativa,

Yo, VASQUEZ PAZMIÑO DAMARIS MISHHELL con documento de identidad Nro. 1004814958 domiciliado/a en Ibarra, visitaré las Instituciones Educativas del Distritos 10D01 desde el 25 del mes de enero de 2024 hasta el día 30 del mes de Febrero de 2024.

Para el efecto, he recibido con anticipación una capacitación en los Protocolos de actuación frente a situaciones de violencia detectadas o cometidas en el sistema educativo y me comprometo a garantizar y proteger la integridad física, psicológica y sexual de todas y todos los y las niños, niñas y adolescentes durante mi visita a la institución educativa. Adicionalmente, me comprometo a denunciar cualquier situación de violencia que observe contra este grupo de atención prioritaria a las autoridades del Ministerio de Educación.

Aceptando estar conforme con este instrumento legal y teniendo capacidad legal para adoptarlo, firmo el presente documento en dos ejemplares de igual valor y contenido a los 25, del mes de enero, de 2024

Atentamente,

VASQUEZ PAZMIÑO DAMARIS MISHHELL

Ci. 1004814958



DIRECCIÓN DISTRITAL 10D01 IBARRA- PIMAMPIRO- SAN MIGUEL DE URQUQUÍ – EDUCACIÓN
Dirección: Luis Jaramillo Pérez 4-133 y Fray Bartolomé de las Casas
Código postal: 100101 / Ibarra – Ecuador
Teléfono: +593 – 06 2950331
www.educacion.gob.ec



Anexo 5. Solicitud y aprobación del director de la Unidad educativa “Ibarra” para la investigación.




Ibarra, 6 de octubre 2023

LIC. FAUSTO VILLENAS
Director de la Unidad Educativa “Ibarra”
Presente. -

Yo, **DAMARIS MISHELL VASQUEZ PAZMIÑO Y NATHALYA FERNANDA VELASTEGUI GUERRERO** actuales estudiantes y posteriores profesionales en el área de la salud como Técnicos Superior en Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede-Ibarra.

Nos dirigimos a usted para solicitar de manera cordial se nos facilite toda la información necesaria para desarrollar nuestro anteproyecto de grado titulado “Factores de riesgo que inciden en embarazos adolescentes en la unidad educativa Ibarra”

Desde ya anticipamos nuestros mas sinceros agradecimientos por su gran sentido de colaboración y apoyo al desarrollo de la juventud de nuestro país.


Damaris Vásquez
C.C. 1004814958


Nathalya Velastegui
C.C. 1752598605



75 estuol.
↳ 1^{er}
2^{do}

Anexo 6. Asentimiento informado firmado por la rectora de la Unidad Educativa “Ibarra”



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador | Sede
Ibarra

DOCUMENTO DE ASENTIMIENTO INFORMADO PARTE I. DATOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

Factores de riesgo que inciden en embarazos adolescentes con una población de 1.198 niñas entre 15 a 18 años en la Unidad Educativa “Ibarra” en el periodo de enero a febrero.

NOMBRE DE INVESTIGADOR PRINCIPAL: Velastegui Guerrero Nathalya Fernanda, Vasquez Pasmíño Damaris Mishel

NOMBRE DEL PATROCINADOR: PUCETEC Ibarra

NOMBRE DEL CENTRO O ESTABLECIMIENTO EN EL QUE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACIÓN:
Unidad Educativa Ibarra

INTRODUCCIÓN: Las preguntas dirigidas a las estudiantes de la Unidad Educativa “Ibarra” serán sobre lo que ellas conocen sobre los factores de riesgo al quedarse embarazadas y lo que esto afecta en ellas.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO:

- Objetivo de la investigación es Identificar los factores de riesgo que inciden en embarazos de las adolescentes en la Unidad Educativa Ibarra periodo octubre 2023 – febrero 2024.
- Investigación de campo no experimental con un enfoque cuantitativo transversal
- Características de los participantes que estarán incluidos, Que sean estudiantes de la Unidad Educativa Ibarra.
- Criterios de inclusión que sean estudiantes de la Unidad Educativa Ibarra. Adolescentes que sean primiparas tener entre 11 años hasta 17 años 11 meses 29 días. Adolescentes hayan culminado su etapa gestacional enero 2023 hasta enero 2024.
- Exclusión Adolescentes que no tengan la edad que entra en los parámetros de 11 años hasta los 17 años 11 meses, adolescentes que no tengan hijos, adolescentes que nos estén embarazadas.
- Todas las encuestas serán de manera anónima y no se necesitará los nombres de las estudiantes involucradas.

PROCEDIMIENTOS:

Las actividades en las que estarán involucrados será las siguientes:

Se seleccionará a tres cursos de la unidad educativa Ibarra del bachillerato donde las participantes serán las mujeres por el motivo que tienen hijos y pueden quedar embarazadas los participantes.

Junto con el departamento de consejería estudiantil con el aproximado de unos 15 minutos.

RIESGOS Y BENEFICIOS:

Los riesgos psicológicos para los participantes incluir:

- Estigmatización y vergüenza
- Divulgación no deseada
- Impacto emocional
- Presión para responder
- Desconocimiento de recursos disponibles

Los beneficios que recibirán los participantes:

- Autoconocimiento
- Personalización de la Educación
- Normalización del Diálogo
- Participación Activa

COSTOS Y COMPENSACIÓN:

No tiene ningún valor económico.



CONFIDENCIALIDAD DE DATOS:
La información recopilada es totalmente confidencial y de un carácter totalmente en anonimato.

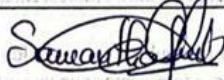

DERECHOS Y OPCIONES DEL PARTICIPANTE:
Se debe mencionar que la participación es completamente voluntaria, por lo que el participante puede negarse a participar mencionando que es de carácter de anonimato y completa confidencialidad.

INFORMACIÓN DE CONTACTO:
Velastegui Guerrero Nathalya Fernanda nfvelastegui@pucesi.edu.ec 0984171722
Vasquez Pasmíño Damaris Mishel dmvasquez@pucesi.edu.ec 0992098645

PARTE II: ASENTIMIENTO INFORMADO

A. DECLARATORIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Declaro que he leído el documento de asentimiento, que ha comprendido los riesgos y beneficios de participar, que han respondido a todas sus preguntas, que consciente voluntariamente su participación en el estudio y que tiene el derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento sin que esto afecte las atenciones a las que tiene derecho. Se deberá señalar que, al firmar el documento de asentimiento informado, por parte de nuestra investigación es totalmente ANONIMA y de completa CONFIDENCIALIDAD no se les pedirá datos personales para no estigmatizar sus respuestas y para tener un resultado más eficaz pues al ser menores de edad se pueden sentir de manera ultrajadas por estos temas de carácter personal y llevando a usted que NO renuncia a ninguno de los derechos que por ley le corresponden. Finalmente, se le entregarán una copia de este documento a las autoridades legales, una vez suscrito el mismo por las partes.

Rectora Lic. Samantha Luna V Nombre del participante	 100292931-2. CI y Firma (o huella - si aplica)	 14-02 Fecha en la que se firma el documento
Nombre del investigador	CI y Firma	

B. DECLARATORIA DE REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta sección se deberá mencionar que a pesar de que el participante/representante legal haya aceptado previamente su participación en la investigación en mención, puede revocar su autorización cuando lo desee, si que esto ocasione alguna penalidad.

Nombre del participante	CI y Firma (o huella - si aplica)	Fecha en la que se firma el documento
Nombre del investigador	CI y Firma	

Anexo 8. Asentimiento informado de la Psicóloga del DECE, de la Unidad Educativa “Ibarra”



CONFIDENCIALIDAD DE DATOS:

La información recopilada es totalmente confidencial y de un carácter totalmente en anonimato.

DERECHOS Y OPCIONES DEL PARTICIPANTE:

Se debe mencionar que la participación es completamente voluntaria, por lo que el participante puede negarse a participar mencionando qué es de carácter de anonimato y completa confidencialidad.

INFORMACIÓN DE CONTACTO:

Velastegui Guerrero Nathalya Fernanda nvelastegui@pucesi.edu.ec 0984171722

Vasquez Pasmiño Damaris Mishel dmvasquez@pucesi.edu.ec 0992098645

PARTE II: ASENTIMIENTO INFORMADO

A.DECLARATORIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Declara que ha leído el documento de asentimiento, que ha comprendido los riesgos y beneficios de participar, que han respondido a todas sus preguntas, que consiente voluntariamente su participación en el estudio y que tiene el derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento sin que esto afecte las atenciones a las que tiene derecho. Se deberá señalar que, al firmar el documento de asentimiento informado, por parte de nuestra investigación es totalmente ANONIMA y de completa CONFIDENCIALIDAD no se les pedirá datos personales para no estigmatizar sus respuestas y para tener un resultado más eficaz pues al ser menores de edad se pueden sentir de manera ultrajadas por estos temas de carácter personal y llevando a usted que NO renuncia a ninguno de los derechos que por ley le corresponden. Finalmente, se le entregarán una copia de este documento a las autoridades legales, una vez suscrito el mismo por las partes.

<p>DECE Maria Elena Tiera Nombre del participante</p>	 CI y Firma (o huella - si aplica) 10023941003	 UNIDAD EDUCATIVA "IBARRA" DEPARTAMENTO DE CONSEJERIA ESTUDIANTIL
<p>Nombre del investigador</p>	<p>CI y Firma</p>	<p>01/02/2024 Fecha en la que se firma el documento</p>

B.DECLARATORIA DE REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

En esta sección se deberá mencionar que a pesar de que el participante/representante legal haya aceptado previamente su participación en la investigación en mención, puede revocar su autorización cuando lo desee, si que esto ocasione alguna penalidad.

<p>Nombre del participante</p>	<p>CI y Firma (o huella - si aplica)</p>	
<p>Nombre del investigador</p>	<p>CI y Firma</p>	<p>Fecha en la que se firma el documento</p>

Anexo 9. Validación de instrumento parte metodólogo

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Ficha técnica de validación

Datos informativos:

Apellidos y nombres: Gómez Chirán Esperanza Margarita

Profesión: Especialista en Enfermería en Enfermería en Cuidado Crítico /
Licenciada en Enfermería

Ocupación: Enfermera de cuidado directo en la Unidad de Cuidados Intensivos
del Hospital General Marco Vinicio Iza

Dirección: Av Quito y 20 de junio.

Fecha: 02-01-2024

Escala de validación	Muy adecuada	Adecuada	Poco adecuada
Pertinencia	X		
Secuencia	X		
Claridad de las preguntas	X		
Precisión	X		
Correspondencia de las preguntas con los objetivos y variables	X		

Observaciones: Ninguna.



Firma del Validador

Gómez Chirán Esperanza Margarita

C.C. 1003048863

Anexo 10. Validación del instrumento experto en el tema.



Pontificia Universidad Católica del Ecuador | Sede Ibarra

FICHA TÉCNICA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR EXPERTO EN EL ÁREA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

Título completo indicando población, variables lugar y fecha o período en la que se realizará la investigación

NOMBRE DE INVESTIGADOR PRINCIPAL: Nombre del estudiante

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

CARACTERÍSTICAS DE LOS PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN

EXPERTO EN EL TEMA

Apellidos y nombres del experto en el tema Tierra Salas María Elena
 Profesión: Licenciada Ciencias de la Educación Psicóloga Educativa
 Ocupación: DECE
 Dirección laboral Av. Mariano Acosta y Gabriela Mistral
 Teléfono 0960346467
 Email maryhelentierra99@gmail.com
 Fecha de validación:

Escala de validación	Muy de acuerdo 5 puntos	De acuerdo 3 puntos	En desacuerdo 1 punto
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para que los encuestados puedan responder adecuadamente.	✓		
Las preguntas realizadas son pertinentes al tema de la investigación	✓		
Las preguntas realizadas guardan correspondencia con los objetivos de la investigación	✓		
Las preguntas realizadas guardan correspondencia con las variables de la investigación	✓		
Llevan una secuencia u orden lógico	✓		
Las preguntas están redactadas en un lenguaje claro, sencillo	✓		
Las preguntas se adaptan a la población en estudio	✓		
Las preguntas son precisas y no presentan ambigüedades	✓		
El número de preguntas es suficiente	✓		
Las preguntas no incitan al lector a responder de manera comprometida	✓		
TOTAL			

Observaciones:

Firma del Validador Apellidos y Nombres C.C.

Tierra Salas María Elena
1002394003

Anexo 11. Encuesta realizada a 75 madres adolescentes de la Unidad Educativa “Ibarra”



Encuesta sobre los factores de riesgo que inciden en embarazos de las adolescentes en la Unidad Educativa Ibarra periodo enero 2023 – enero 2024.

La finalidad de esta encuesta tiene como objetivo recopilar datos para esta investigación e identificar los factores de riesgo que inciden en las adolescentes.

Esta encuesta es totalmente de carácter confidencial y anonimato.

Instrucciones:

Por favor conteste las siguientes preguntas según su criterio.

Lea cuidadosamente cada pregunta antes de responder. Señalando con una X o respondiendo.

Sección 1: Información Demográfica

1. Edad:

- Menos de 15 años
- 15-16 años
- 17-18 años
- 19 años o más

2. Curso:

- Primero _____ Bachillerato
- Segundo _____ Bachillerato
- Tercero _____ Bachillerato

3. ¿Convive usted con sus padres? O usted con quien vive

SI _____ NO _____ Padres Divorciados _____ Con quien _____

4. ¿Cómo usted calificaría la relación con sus padres?

BUENA _____ REGULAR _____ MALA _____

5. ¿Usted tiene confianza con sus padres?

SI _____ NO _____ POR QUÉ _____

6. **¿A usted sus padres le enseñaron o le hablaban de temas de la sexualidad y de la posibilidad de un embarazo?**

SI _____ NO _____

7. **¿Al quedar embarazada usted tuvo apoyo de sus padres desde el primer instante?**

SI _____ NO _____

Sección 2: Factores de Riesgo

8. **¿Usted tiene información sobre métodos anticonceptivos?**

SI _____ NO _____

9. **¿Usted ha recibido educación de sexual en el colegio?**

SI _____ NO _____

10. **¿Si usted ha tenido relaciones sexuales, usó algún método anticonceptivo en su última relación sexual?**

SI _____ NO _____ NO APLICA _____

11. **¿Usted ha tenido amigos o compañeros que quedaron embarazados durante la adolescencia?**

SI _____ NO _____

12. **¿Ha estado usted expuesta a contenido sexual explícito en medios digitales (internet, redes sociales, etc.)?**

SI _____ NO _____

13. **¿Usted siente que tiene apoyo familiar para tomar decisiones sobre su salud sexual y reproductiva?**

SI _____ NO _____ NO ESTOY SEGURA _____

14. **¿Usted? sabía que los métodos anticonceptivos son gratuitos y que se brinda confidencialidad en este tema?**

SI _____ NO _____

15. **¿Tiene usted relación estable de pareja?**

SI _____ NO _____ NO TENGO PAREJA _____

"Tu opinión es valiosa para nosotros. Gracias por tomarte el tiempo para completar esta encuesta."

Anexo 12. Anexo fotográfico de instrumento en la Unidad Educativa “Ibarra”



Fuente: Elaborado por los autores (2024)



Fuente: Elaborado por los autores (2024)



Fuente: Elaborado por los autores (2024)



Fuente: Elaborado por los autores (2024)



Fuente: Elaborado por los autores (2024)



Fuente: Elaborado por los autores (2024)