Pontificia Universidad Católica del Ecuador | SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

INFORME DE TESIS

Factores que Influyen en el Embarazo y Adolescencia En La Parroquia Palma Real, Cantón San Lorenzo, Provincia Esmeraldas

Previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería

AUTOR

DORIS JOHANNA ARISMENDIS ESTACIO

ASESOR

MGT: ANGEL EDUARDO PUPO SUÑOL

Esmeraldas, Ecuador, Agosto, 2023

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el Reglamento de Grado de la PUCESE previo a la obtención del título de LICENCIADA DE ENFERMERÍA.

_____

Presidente tribunal de Graduación

_____

Lectora 2

_____

Angel Eduardo Pupo Suñol, MGT.
Director de tesis

_____

Bona Patricia Marines Batalla, MGT
Coordinador de Carrera

Esmeraldas, septiembre, 2023

AUTORÍA

Yo, Doris Johanna Arismendis Estacio, con C.I: 0803002740, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, autentica y personal. El contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCESE.

_____

DORIS JOHANNA ARISMENDIS ESTACIO
C.I.: 0803002740

DEDICATORIA

Le dedico esta investigación en especial a mi Madre, que desde el día uno ha estado conmigo de manera incondicional, a mis hijos por ser esa motivación principal y toda mi familia por su respaldo y apoyo en todo momento.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme esta oportunidad de culminar mis estudios, poder darme la sabiduría y la fortaleza necesaria para seguir adelante cada día, ha ti MADRE, por ser esa guía y ese ejemplo de perseverancia para lograr esta meta.

INDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN ii
AUTORÍA iii
DEDICATORIA iv
AGRADECIMIENTO v
RESUMEN viii
ABSTRACT ix
INTRODUCCIÓN 10
Planteamiento del problema 11
Justificación 12
Objetivos 13
CAPITULO I 15
MARCO TEÓRICO 15
1.1 Bases Teóricas-Científicas 15
Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia 15
1.2 Antecedentes 18
1.3 Bases legales 20
CAPITULO II 22
METODOLOGÍA 22
2.1 Tipo de Estudio 22
2.2 Población y Muestra 22
2.2.1. Criterios de inclusión: 22
2.2.2. Criterios de exclusión: 22
2.3 Definición Conceptual y Operacionalización de Variables 23
2.4 Métodos 23
2.5 Técnicas e instrumentos 23
2.6 Análisis de datos 24
2.7 Normas éticas 24
CAPÍTULO III 25
RESULTADO 25
CAPITULO IV 29
DISCUSIÓN 29
CAPITULO V 31
CONCLUSIÓN 31

CAPITULO VI 32
RECOMENDACIÓN 32
REFERENCIAS 33
ANEXOS 37

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Factores sociodemográficos 25
Tabla 2.Nivel de conocimiento 26
Tabla 3. Edad promedio de relaciones sexuales 26
Tabla 4. Características dentro del entorno familiar 27

RESUMEN

Introducción: El embarazo en la adolescencia además de ser considerado un gran problema social, también es un problema de salud pública, la razón por la que tratamos de resaltar los factores internos y externos que afectan a la juventud en variables que ocurren en áreas urbanas y rurales. **Objetivo:** Analizar los factores que influyen en el embarazo en la adolescencia en la parroquia Palma Real, cantón San Lorenzo, provincia Esmeraldas. **Metodología:** Es una investigación con enfoque descriptivo, con un estudio mixto (Cuan/cual) y de corte transversal, que permitió documentar los factores que influyen en el desarrollo del embarazo en adolescentes de manera empírica y observable, se utilizaron dos técnicas para la recolección de datos, encuesta y entrevista. **Resultados:** Los factores sociodemográficos en los cuales el grupo etario con mayor incidencia fue el de 10 a 15 años, el género que prevalece es el femenino y el nivel de educación con mayor relevancia es el de secundaria, en el nivel de conocimiento, las adolescentes adquirían información sobre los métodos anticonceptivos de sus amigas, sus primeras relaciones sexuales empezaron a la edad de 10 años hasta los 15 años. **Conclusiones:** el impacto que conlleva el embarazo en adolescentes es la deserción en el ámbito de estudio, aumento de hijos, desempleo, fracaso en la relación familiar, carencia de madurez y falta de información para educar adecuadamente a sus hijos. Esto hace que las adolescentes sigan viviendo con sus padres y así obtienen también inestabilidad en el hogar, emocional y económicamente.

Palabras clave: Adolescencia; embarazo; inmadurez; relaciones sexuales.

ABSTRACT

Introduction: Adolescent pregnancy, in addition to being considered a great social problem, is also a public health problem, the reason why we try to highlight the internal and external factors that affect youth in variables that occur in urban areas and rural. **Objective:** To analyze the factors that influence adolescent pregnancy in the Palma Real parish, San Lorenzo canton, Esmeraldas province. **Methodology:** It is an investigation with a descriptive approach, with a mixed study (Cuan/cual) and cross-sectional, which allowed us to document the factors that influence the development of pregnancy in adolescents in an empirical and observable way, two techniques were used for the collection data, survey and interview. **Results:** The sociodemographic factors in which the age group with the highest incidence was 10 to 15 years, the prevailing gender is female and the most relevant level of education is secondary, in the level of knowledge, adolescents they acquired information about contraceptive methods from their friends, their first sexual relations began at the age of 10 to 15 years. **Conclusions**: the impact of pregnancy in adolescents is the dropout in the field of study, increase in children, unemployment, failure in the family relationship, lack of maturity and lack of information to properly educate their children. This means that adolescents continue to live with their parents and thus also obtain instability at home, emotionally and economically.

Keywords: Adolescence; pregnancy; immaturity; sexual relation.

INTRODUCCIÓN

Presentación del tema de investigación

El embarazo adolescente es un embarazo que ocurre en los primeros años de la edad ginecológica; es decir, entre la adolescencia temprana o pubertad, el inicio de la fertilidad y el final de la pubertad, en este caso las personas pasan por varios cambios como la pubertad y la adolescencia. En el primer caso, la pubertad se caracteriza por cambios fisiológicos, como cambios físicos y sexuales, y todo esto se define por la capacidad de reproducirse. En la adolescencia, aparecen todas estas características y sentimientos afectivos que determinan los cambios de personalidad, sin embargo, en las niñas aparece la primera menstruación o también conocida como menarquia, y en los niños las primeras eyaculaciones, en el cual en ambos sexos empiezan muchas curiosidades y hacen cosas sin saber que significan entre estas cosas esta tener relaciones sexuales sin conocimiento de sus consecuencias, sin protección produciendo en la mayoría de los casos un embrazo (1).

Se prioriza el embarazo en la adolescencia por considerarlo un problema de salud pública, ya que es un embarazo de alto riesgo para la vida tanto de la madre como del niño, el embarazo adolescente es un problema nacional como parte del abordaje problemático de este estudio. El embarazo precoz aumenta el riesgo de aborto espontáneo o parto prematuro. Cuando una joven queda embarazada surgen complicaciones psicológicas, sociales y familiares que afectan negativamente su desarrollo escolar, en muchos casos, esto sucede a través de la violencia física, mental o sexual.

Algunos factores de riesgo en cuanto al embarazo adolescente tiene relación al acceso fácil a la información que se trasmite en las redes sociales o en páginas de internet respecto a algunos temas, entre ellos los relacionados con la sexualidad, siendo la curiosidad uno de los principales motivos por los cuales los adolescentes les gusta indagar y quieren experimentar, lo que a temprana edad los puede llevar a recibir malas influencias que les conduce a la práctica de las relaciones sexuales sin medir consecuencias a futuro.

Entre otros factores asociados a la maternidad temprana o embarazo adolescente se encuentran las características del hogar de la joven, como pueden ser los ingresos económicos de sus padres, el nivel educativo, la falta de comunicación con los padres, el

abandono familiar y la pobreza del hogar. Pero también hay factores contextuales relevantes, como la disponibilidad de educación sexual integral, además existen diferentes métodos de planificación familiar de los cuales las adolescentes desconocen y, sobre todo, garantizar el ejercicio de los derechos. De manera similar, el embarazo y la maternidad en la adolescencia están influenciados por una serie de representaciones culturales relacionadas con el género, la edad, la maternidad, la juventud, la sexualidad y las relaciones amorosas (1).

Estudios realizados por el Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX) plantean que en general más varones que mujeres acuden a los contactos sexuales coitales siendo más jóvenes y con mayor frecuencia, que los muchachos valoran la actitud sexual en sí mismos y que en ellos también aparecen frustraciones y desprecios en la experiencia sexual coital más satisfactoria (2).

De esta manera se puede decir que el embarazo en las adolescentes es un problema de salud pública dada la elevada prevalencia en torno al incremento de complicaciones, esto involucra los modelos de atención médica hacia la prevención, así como diversas acciones para la población.

En el país se presentan varios problemas sociales y de salud, lo que conduce a la necesidad de conocer quiénes están más afectados por esta problemática debido a su vulnerabilidad. Se puede hablar del índice de analfabetismo o bajo nivel cultural que trae consigo desconocimiento de elementos de salud sexual y reproductiva, salud materna y embarazo adolescente. El embarazo en la adolescencia debe ser considerado un gran problema social, también es un problema de salud pública, la razón por la que tratamos de resaltar los factores internos y externos que afectan a la juventud en variables que ocurren en áreas urbanas y rurales.

Planteamiento del problema

A nivel mundial se continúa observando dificultades en el manejo de información correcta en cuanto a las relaciones sexuales en la adolescencia, y esto tiene como consecuencias: embarazos no deseados, violaciones, contagio de infecciones de transmisión sexual, SIDA, y abortos clandestinos. Uno de los problemas con mayor repercusión a nivel mundial, es el embarazo precoz (3).

La tasa mundial de embarazo adolescente se estima en 46 nacimientos por cada 1.000 niñas, mientras que las tasas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe continúan siendo las segundas más altas en el mundo, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1.000 niñas de entre 15 y 19 años, y son sólo superadas por las de África subsahariana (5).

Ecuador, es un país, el cual ha ido aumentando el fenómeno del aumento de embarazos en adolescentes, por lo cual se ha evidenciado que hay muchos factores que influyen en este tema como son: la pobreza, el machismo, el individualismo o egoísmo, etc. Estas que hemos nombrado son algunas de las características de los adolescentes, y esto les afecta de forma directa (4).

En Ecuador se han tomado en cuenta las edades, progenitoras menores de 15 años, representan el 3%. Las madres entre 15 y 17 años conforman el 23%. Mientras que las madres de entre 18 y 19 años ocuparon el 23.3%. Según el informe, en total, 12 de cada 100 adolescentes de 12 a 19 años son madres (6).

En los últimos años, el incremento de los índices de embarazo en la adolescencia es un motivo de preocupación en la parroquia Palma Real del cantón San Lorenzo de la ciudad de Esmeraldas, como también a nivel nacional, esto puede significar que la salud de las adolescentes está en riesgo, pues la mayoría son embarazos no deseados.

Después de este escenario, la pregunta de investigación fue planteada de la siguiente manera: ¿Cuáles son los factores de riesgo que influyen en el desarrollo del embarazo en adolescentes en la Parroquia Palma Real, Cantón San Lorenzo, Provincia Esmeraldas?

Justificación

Las consecuencias para las adolescentes en el tema del embarazo a temprana edad es una de las razones por la que se realizó este análisis de investigación que se evidencian en la decisión de tener relaciones sexuales a temprana edad y sin prevención. Aunque se debe tener en cuenta que el tema de la sexualidad cada día se vuelve más el punto central de campañas en los medios de comunicación y en las propias instituciones educativas.

La importancia en el área de enfermería sobre el embrazo en adolescentes es considerable, pues ya que estas acciones ayudan a generar acciones para asistir a las adolescentes ya sea desde un punto de vista educativo, humano y de capacitación, así como en el ámbito familiar.

El embarazo adolescente tiene un impacto especialmente en zonas rurales de manera alarmante porque existen muchos factores que aumenta el porcentaje mortalidad materna y neonatal en nuestra región, porque la pobreza y el bajo acceso a los servicios de salud, aparejado a que faltan estrategias para reducir este problema de salud pública. El embarazo temprano se relaciona con varios factores, tales como: los biológicos, los económicos y los sociales, entre otros, afectando la calidad de vida tanto de la madre como del niño, debido a que en esta etapa de las adolescentes es en la que se producen cambios físicos y psíquicos en ellas que los prepara para la vida adultos, pero en estos casos adoptan un comportamiento diferente, al tener que enfrentar esta etapa como una persona adulta, pero sin asumir ese rol con responsabilidad.

Además, se debe aclarar que comenzar una relación sexual a una edad temprana y, como consecuencia de un proceso de toma de decisiones sin afrontamiento social, aumenta la tasa de embarazo precoz en la adolescencia, frustrando sus proyectos de vida.

Se requiere de estudio de intervención para conocer los factores que favorecen la ocurrencia de este fenómeno, y así establecer estrategias efectivas que brinden información clara, precisa y segura en la prevención del embarazo temprano; evitando complicaciones y accionando sobre elementos que contribuyen a la perpetuación de la pobreza, la deserción escolar, y la disfunción familiar, etc.

Este estudio dentro de este grupo de interés social es relevante ya que expone las diferentes situaciones en el ámbito médico y social, pues los adolescentes son un recurso humano que debe ser incluido en la planificación de la sociedad, por sus aportes en el desarrollo socioeconómico de cualquier sociedad. Y por eso este estudio proporciona una base para futuras investigaciones en este campo para lograr mejorar la educación sexual y reproductiva, además de cooperar con las autoridades en la comunidad fortaleciendo a la atención integral de los jóvenes, y así lograr evitar situaciones de riesgo. En este sentido es que el personal de enfermería debe enfatizar y así contribuir a la reducción del número de embarazos adolescentes en nuestra región.

Objetivos

General

Analizar los factores que influyen en el aumento de los embarazos en la adolescencia en la parroquia Palma Real, cantón San Lorenzo, provincia Esmeraldas.

Específicos

1. Determinar los factores sociodemográficos que influyen en la ocurrencia de embarazos precoces en las adolescentes de la parroquia Palma Real, cantón San Lorenzo, provincia Esmeraldas.
2. Identificar el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de la parroquia Palma Real, cantón San Lorenzo, provincia Esmeraldas.
3. Conocer las edades promedias en las que las adolescentes empiezan su vida sexualmente activa en la parroquia Palma Real, cantón San Lorenzo, provincia Esmeraldas.
4. Verificar las características dentro del entorno familiar que influyen en la ocurrencia de embarazos precoces en las adolescentes de la parroquia Palma Real, Cantón San Lorenzo, Provincia Esmeraldas.

CAPITULO I
MARCO TEÓRICO

1.1 Bases Teóricas-Científicas

Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia

Comunicación inadecuada

En este momento, los jóvenes eligen su círculo social al que pretenden pertenecer comparte algunas de sus experiencias dejando de lado el círculo familiar. Estos casos se deben a la ausencia de comunicación en la familia, donde los interesados quieren revelar sus secretos o pensamientos oscuros a sus compañeros y/o amigos. A veces una mala relación padre-hijo provoca que los jóvenes tomen sus decisiones en base a las experiencias del grupo social; y estas decisiones suele tener consecuencias como embarazo adolescente, drogadicción y enfermedades de transmisión sexual (7).

Maduración de sexualidad a temprana edad

En estos momentos, el comienzo de los mecanismos hormonales en los jóvenes, que controlan el comportamiento sexual y la capacidad reproductiva aparece a una edad mucho más temprana que en otras generaciones previas. No hay una respuesta concreta al respecto, que justifique este proceso de cambios en el comportamiento precoz, pero se relaciona de cierta manera con algunos elementos de nutrición. Algunas niñas alcanzan la pubertad a los 12 años, lo que lleva a un cierto interés por el género masculino y si ya está en esta edad, con capacidad endocrinológica para concebir, puede ocurrir un embarazo adolescente (8).

Inicio de actividad sexual precoz

También es un motivo relacionado con el entorno en el que se encuentra cada persona, muchos estímulos eróticos administrados externamente que inducen el coito o carecen de educación sexual para prevenir las relaciones sexuales a edades tempranas. Según estudios sobre los conocimientos, actitudes y prácticas realizadas se sugieren que en los hombres la primera relación ocurrió más a menudo con amigos y socios, y menos con trabajadoras sexuales y miembros de la familia; mientras que en mujeres fue más común con novios y menos frecuentemente con amigos y familiares, todas estas relaciones sexuales de la adolescencia, y algunas conllevaron a la aparición de un embarazo (9).

Conocimientos inadecuados sobre la planificación familiar

Algunos jóvenes tienen información sobre métodos anticonceptivos, pero solo en teoría sin la formación necesaria para su correcto funcionamiento en una relación sexual, la abstinencia se recomienda, pero solo si es necesario. Para una vida sexual activa, es necesario utilizar los métodos anticonceptivos encontrados accesibles en los centros de salud y reciben charlas sobre educación sexual. En algunos países, como en Colombia, los jóvenes no usan preservativos en su primera relación sexual y no saben que pueden provocar un embarazo. Los jóvenes están necesitados de que se le proporcione información clara y concisa sobre sexo, incluida los métodos de anticoncepción, y así poder utilizar la misma y formar sus propios criterios con la disponibilidad de información, y así ser responsable para tener una visión completa de la sexualidad (10).

Embarazo en la adolescencia

Las madres jóvenes enfrentan otros tipos de riesgos y complicaciones para la salud, como preeclampsia, parto prematuro, ruptura prematura de membranas, anemia, problemas ginecológicos y mayores dificultades en el parto, debido a que sus órganos reproductivos aún están inmaduros. El efecto es negativo para la estancia de estas mujeres en la vida laboral y así en la experiencia laboral que podrían obtener. El embarazo adolescente es una restricción en la entrada a la vida laboral debido a la imposibilidad de adecuación a las exigencias de vida laboral estando al cuidado de un niño (11).

Los hijos de madres adolescentes tienen más probabilidades de nacer en la pobreza y de convertirse en padres adolescentes entre los jóvenes de familias pobres, lo que aumenta la pobreza de una generación a otra. Los jóvenes con un nivel educativo incompleto tienen un mayor riesgo de desarrollar embarazo precoz porque comienza sus relaciones sexuales antes de tiempo, debido a que la mayoría de las jóvenes sumidas en la pobreza abandonan la educación y, por lo tanto, refuerza el círculo vicioso de la pobreza (12).

Uno de los factores más importantes que influyen en la ocurrencia de embarazos adolescentes, es que este grupo de adolescentes con educación mínima son más propensos a convertirse en madre que los que tienen familias con una educación superior, y esto limita las oportunidades de trabajo en el futuro, perpetuando el ciclo de la pobreza. Las madres adolescentes sin educación tienen más probabilidades de quedar embarazadas que aquellos con educación superior. Sin embargo, los estudios que han tratado de adaptar desventajas sociales existentes encontraron que el embarazo adolescente sigue asociado

a una un riesgo demasiado alto de resultados negativos. Las madres adolescentes tienen una mayor el riesgo de vivir con bajos ingresos, menos educación y menos oportunidades productivas, haciéndolos más vulnerables a vivir en la pobreza (13).

Los riesgos para los niños que nacen como productos de embarazos precoces est6an en relación con la posibilidad mayor de presentar diferentes problemas físicos, o el riesgo de presentar problemas psicológicos y sociales a causa de la poca preparación mental de la madre. Y así para la madre se presentan los riesgos debido a una situación en la que influyen muchos elementos importantes, como el estado físico, el mental y el social. Durante la etapa de la adolescencia, ninguno de estos elementos está desarrollados, sino que se encuentran en plena etapa de evolución y desarrollo (14).

Embarazo adolescente y la sexualidad

La adolescencia es una etapa de transición del desarrollo físico, emocional y cognitivo del ser humano, y que ocurre desde el inicio de la pubertad y termina en la edad adulta, la sexualidad, la expresión de interés, orientación y preferencia es una parte normal de la adolescencia.

La sexualidad adolescente involucra varios factores como el desarrollo de relaciones íntimas, identidad de género, orientación sexual, religión y cultura. La sexualidad juvenil ha cambiado en los últimos 50 años y ahora los jóvenes alcanzan la madurez física antes y se casan más tarde. Como todos los procesos humanos, está integrado por una relación dialéctica y es uno de los procesos esenciales que tienen la influencia más poderosa y son simultáneamente influenciados por el contexto histórico-social en el que se desarrolla (15).

La pubertad se refiere al desarrollo físico evidente durante la adolescencia temprana y media y es considerada como el momento en que pueden surgir los pensamientos y la experimentación sexual. La adolescencia media es el momento en que los jóvenes se interesan en las relaciones más íntimas y la experimentación. Una de las preocupaciones de los padres y la sociedad está asociada con la actividad sexual prematura, que incluye la ocurrencia de embarazos no planificados, infecciones de transmisión sexual, abuso sexual y posibles consecuencias emocionales por las conductas sexuales. Estas preocupaciones subrayan la importancia de la provisión de servicios de salud preventiva para jóvenes y educación integral en salud sexual (16).

El comportamiento sexual de los jóvenes tiene una carga en muchos ámbitos tanto para los jóvenes como para la sociedad. El problema no es que los jóvenes sean sexualmente activos, sino la poca capacitación y orientación que pueden poseer para desarrollar una conducta sexual responsable. Durante el desarrollo de los jóvenes estos pueden alcanzar la madurez física antes de su madurez de pensamientos, por lo que no pueden evaluar cognitivamente las consecuencias de su conducta.

La fuente de información que más importancia le da los adolescentes sobre la sexualidad es su mismo grupo de amigos, por lo que todos experimentan y refuerza la misma conducta. La familia es el compañero más importante para los demás comportamientos, y no es una fuerza tan poderosa en la configuración del comportamiento sexual responsable debido a lo incomodo que se vuelve este tema con los padres en relación con la educación sexual, y las discusiones sexuales. Este es el resultado de un entorno social donde el género a menudo se muestra, pero rara vez se asocia con un comportamiento responsable o información precisa e imparcial (17).

1.2 Antecedentes

Góngora et, al. (2022) en la cuidad de Las Tunas realizaron un estudio sobre las características sociodemográficas que influyen en el embarazo en la adolescencia en el cual su objetivo de estudio fue describir las características sociodemográficas que influyen en el embarazo en la adolescencia, utilizaron el método descriptivo, de corte trasversal y de tipo observacional, la muestra fue de 34 gestantes adolescentes, en sus resultados demostraron que el 55,9 % de las gestantes tenía entre 18 y 19 años. El 47 % tenían nivel preuniversitario, el 52,9 % eran estudiantes; el 67,6 % se encontraba en unión ocasional y la mayoría de ellas tuvo su primera relación sexual después de los 14 años (58,8 %). El 32,4 % de las gestantes adolescentes eran hijas de madres que tuvieron algún embarazo en su adolescencia. Se observó con mayor preponderancia el per cápita familiar bajo como factor de riesgo socioeconómico (43,8 %). El 58,8 % abandonaron sus estudios, indicando así que el inicio precoz de las relaciones sexuales, el antecedente de madres con embarazos en la adolescencia, el per cápita familiar bajo son aspectos que favorecen la aparición de una gestación en la adolescencia, que en la mayoría de los casos concluye con el abandono de sus estudios (18).

Tingal (2021) en su estudio identificó los factores y características sociodemográficas que influyen en el embarazo precoz en las adolescentes del Centro de Salud San Antonio a

través de la metodología cuantitativa y descriptiva, con un diseño trasversal y no experimental; y en sus resultados indicaron que se obtuvo que el 56,0% de las adolescentes embarazadas en el Centro de Salud San Antonio hace uso de algún tipo de método de planificación, y el 82,0% no ha planificado ningún método de emergencia en caso de relaciones sexuales sin protección, con esto se concluyó que los factores y características sociodemográficas que influyen en el embarazo precoz en los adolescentes del Centro de Salud San Antonio durante el año 2019, son el uso de métodos de planificación, el uso de métodos anticonceptivos, y el uso de métodos de planificación para el caso de emergencias en caso de relaciones sexuales sin protección (19).

Vidal et al. (2022) en la cuidad de Guantánamo realizaron un estudio sobre Factores de riesgo del embarazo en la adolescencia en el Policlínico "Omar Ranedo Pubillones" en donde su objetivo fue identificar los factores de riesgo que influyen en el embarazo en la adolescencia, a través de una metodología de estudio de casos y controles, y obtuvieron la significación de la asociación mediante la prueba X^2 de Mantel-Haenzsel, prefijándose un 95% para el Intervalo de Confianza y se determinó el grado de asociación mediante el Odds Ratio, en sus resultados fueron significativas de forma bivariada el estado civil (OR 3.02[1.24;7.36]) y el conocimiento de los días fértiles (OR 5.84 [2.56;13.31]), y se concluye que, el estado civil y el conocimiento de los días fértiles, constituyen factores de riesgo del embarazo en la adolescencia (20).

Álava et al. (2020) en el cantón Babahoyo, provincia de los Ríos, realizaron un estudio en para determinar las causas del incremento significativo de la cantidad de adolescentes con embarazo precoz, y se evidenció que está en relación con la falta de recursos económicos, al desconocimiento del uso de algunos métodos anticonceptivos y de la responsabilidad social que implica el embarazo para la pareja, es por ello que el objetivo de esta investigación, estuvo encaminado a analizar las causas relacionadas con el embarazo precoz en las adolescentes del cantón Babahoyo (21).

Llanos y Llovet (2019) en la cuidad de Milagro con su estudio titulado "Factores que influyen en el embarazo de adolescentes" en donde indican que la relación sexual a una edad temprana y la presencia de un embarazo en adolescentes se ha incrementado significativamente en los últimos años. Esto se asocia con factores sociodemográficos, económicos y culturales, en el cual el objetivo principal de este trabajo de investigación fue determinar los factores que influyen en el embarazo de las adolescentes que acudieron

al área Materno Infantil del hospital IESS, en el que utilizaron el diseño cuantitativo y descriptivo, en 20 pacientes con edades entre 10 a 19 años, y en sus resultados con mayor relevancia fue en adolescentes embarazadas entre 17 a 19 años de edad, las cuales se encuentran cursando la secundaria, su ingreso económico depende de sus padres, el 40% sufren maltrato tanto físico como psicológico. Las adolescentes con un rango entre 14 y 19 años han decidido tener relaciones sexuales por diversión, curiosidad, y solo el 60% recibió información sobre sexualidad y conoce los métodos de planificación familiar, concluyendo con su estudio, se indicó que, para el mejoramiento de la salud pública, se deben generar acciones preventivas sobre el embarazo precoz, con el fin de contribuir a mejorar la calidad de vida de las adolescentes (22).

Villagómez (2019) en su estudio titulado factores que influyen en la anemia gestacional en mujeres atendidas en ginecología del hospital Delfina Torres De Concha en la cuidad de Esmeraldas indicó que la anemia es un problema de salud de la madre y afecta a los hijos. Se empleó una investigación no experimental, descriptiva, de corte transversal, cuantitativa, en una población de estudio de 290 mujeres con anemia gestacional, atendidas en el Hospital Delfina Torres de Concha en el año 2018, y la información se obtuvo a través de la revisión de historias clínicas y registros. Los principales resultados indicaron que el 60% de gestantes anémicas se encuentran entre las edades de 15 a 20 años, 66% de etnia mestiza, 75% cursando o culminando secundaria, 80% son primigestas; con lo cual se concluye que en su mayoría son embarazos en adolescentes las cuales 55% presentaron anemia durante el tercer trimestre de embarazo, el 43% presentó anemia moderada, con un IMC pregestacional de 37% bajo peso y en cuanto a ganancia de peso el 45% tuvo bajo peso (23).

1.3 Bases legales

Por otro lado, la Constitución de la República del Ecuador dispone atención prioritaria, preferente y especializada a niños/as, adolescentes y mujeres embarazadas. El Estado les asegurará y garantizará el derecho a la vida, desde su concepción; a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición, a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social, a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social, al respeto a su libertad y dignidad, y a ser consultados en los asuntos que les afecten (24).

Además, en los Art. 32, 42 y 43 menciona en varios de sus artículos a la salud como un derecho que debe ser garantizado por el Estado, mediante la aplicación de políticas que fomenten el acceso a programas, acciones y servicios sin ninguna clase de discriminación. Así mismo, hace referencia a que los servicios de salud estarán regidos bajo principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional. De la misma manera fomenta el acceso a ambientes saludables y servicios de salud de buena calidad (25).

El Estado es responsable de la promoción de una cultura de salud, dando prioridad a los grupos más vulnerables. Como marco global, la Constitución pretende generar un esquema normativo que garantice el acceso igualitario y sin discriminación de todas las personas del país; en este contexto, los y las adolescentes son reconocidos como grupo prioritario al cual el Estado debe garantizar el cuidado y protección desde la concepción como se indica en el Artículo 45 (26)

El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas artículo 44 (27).

En el art. 23 No. 2, 3, 20 Los derechos humanos de las mujeres incluyen su derecho a tener control sobre las cuestiones relativas a la sexualidad y a decidir libremente respecto de esta, sin verse sujeta a coerción, discriminación o violencia, prácticas que inciden negativamente sobre la vida y salud de hombres y mujeres y en general de la familia y la sociedad (28) (29).

Los derechos sexuales y reproductivos están basados en otros derechos humanos fundamentales, tales como el derecho a la libertad, a la igualdad y a la dignidad, en el Art. 23. No. 1, 3, 4, 9, 20, 22, 24 y 25 indica sobre la corresponsabilidad frente a la crianza, educación de los hijos/as no solo la tienen las mujeres sino también los hombres. Los padres, los esposos, los/las adolescentes, los miembros de la comunidad en que vivimos, todas las personas el Estado, tienen su propia responsabilidad frente al cuidado de su salud y de la de quienes todavía no están en capacidad de cuidarse por sí mismos en la familia o que, siendo adultos, tienen algún tipo de discapacidad o enfermedad (30) (31).

CAPITULO II
METODOLOGÍA

2.1 Tipo de Estudio

Se realizó una investigación con un enfoque descriptivo, en un estudio mixto (Cuan/cual) y de corte transversal, que permitió documentar los factores que influyen en el desarrollo del embarazo en adolescentes de manera empírica y observable a través de técnicas estadísticas en las que cabe recalcar que nunca se había realizado un estudio de este tipo en la parroquia Palma Real, cantón San Lorenzo, provincia Esmeraldas.

2.2 Población y Muestra

La población estuvo constituida por todos los adolescentes que viven en la parroquia "Palma Real" ubicado en el cantón San Lorenzo de la ciudad de Esmeraldas, y la muestra fue aleatoria simple, y se definió según los criterios de inclusión y exclusión que aparecen a continuación:

2.2.1. Criterios de inclusión:

1. Ser adolescentes de la parroquia Palma Real, del cantón San Lorenzo, de la provincia de Esmeraldas.
2. Tener un rango de edad comprendido entre 10 a 19 años.
3. Contar con la autorización de sus padres para poder participar en la investigación, validada a través del Asentimiento Informado.

2.2.2. Criterios de exclusión:

1. No contar con residencia oficial de la parroquia "Palma Real".
2. No estar dentro del rango de edades señalado para participar en el estudio.
3. No contar con la autorización de los padres.

2.3 Definición Conceptual y Operacionalización de Variables

Para definir conceptualmente las variables del estudio, se han utilizado los conceptos dados por algunos autores:

Variable Dependiente: Embarazo adolescente

Variables independientes:

- **Factores sociodemográficos:** son las características particulares de una población en general como lo son edad, género, nivel de educación y ocupación.
- **Características dentro del entorno familiar:** Se refiere a los cambios emocionales y alteraciones de la psiquis que experimenta un individuo y que puede servir como predisponente para el consumo de sustancias adictivas, que son generadas en cada situación que una familia pasa.
- **Nivel de conocimiento sobre los factores que influyen en el embarazo adolescente:** es aquel que se produce cuando una mujer se encuentra en su etapa de pubertad (entre los 10 y los 19 años, según la Organización Mundial de la Salud).

2.4 Métodos

Para el desarrollo de esta investigación se utilizó el método empírico, lo cual posibilitó identificar aquellas adolescentes embarazadas, de igual forma se utilizó el método teórico y el deductivo, que permitió analizar los hábitos de las personas estudiadas en su desarrollo biológico, y los de análisis y síntesis, para poder valorar los criterios que cada paciente presenta y reducir la información al nivel individual.

2.5 Técnicas e instrumentos

Las técnicas utilizadas fueron la entrevista, con una guía estructurada de 5 preguntas dirigida a las adolescentes embarazadas. Se utilizó además la técnica de la encuesta, a través de un cuestionario que permitió obtener resultados a través de un complejo de preguntas con subtemas generales dependiendo de los objetivos que se entregó a las adolescentes.

2.6 Análisis de datos

Los datos cuantitativos que se obtuvieron fueron llevados al programa de Microsoft Excel para presentar los resultados en las respectivas tablas y/o figuras, a partir de las cuales se representaron en porcentajes de la información que fue analizada, en busca de las respuestas para los objetivos.

2.7 Normas éticas

Se aplicó un consentimiento informado a los representantes legales de las adolescentes que participan en esta investigación, manteniendo siempre un acuerdo de privacidad y confidencialidad, se les comunicó también a los padres con el objetivo de que toda información que se obtenga es propiedad del autor de la investigación y por ende de la PUCESE, con fines investigativos como parte de trabajo de grado dentro del estudio de la carrera de enfermería.

CAPÍTULO III
RESULTADO

En la tabla 1 se observan los factores sociodemográficos en los cuales el grupo etario con mayor incidencia fue el de 10 a 15 años con el 72%, y el nivel de educación con mayor relevancia es el secundario con el 60%.

Tabla 1.
Factores sociodemográficos

VARIABLE	VALOR	FREQ.
EDAD		
10 a 15 años	18	72%
15 a 17 años	6	24%
17 a 19 años	1	4%
SEXO		
Femenino	25	100%
NIVEL EDUCATIVO		
Primaria	10	40%
Secundaria	15	60%
Ninguna	0	0%
Total	25	100%

Fuente: Encuesta realizada a las adolescentes de la parroquia Palma Real, cantón San Lorenzo, Provincia Esmeralda

En la tabla 2 sobre el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, las adolescentes refirieron que los adquirían mayormente de sus amigas, con el 48%, en cambio, sólo el 32% refirió que obtuvo la información compartida en sus centros educativos, mientras que el 16% refirió a sus familiares como fuente de obtención de esta, y sólo el 4% de los centros de salud, situación que llama la atención, y demuestra la falta de un plan de educación en salud para prevenir los embarazos en la adolescencia. Referente a los métodos anticonceptivos que más conocen las encuestadas, se observa que han escuchado hablar en el 32% con relación al uso de las píldoras anticonceptiva, otro 28% refirió al uso del condón masculino como único método, en cambio un pequeño grupo del 24% lo relaciona con las inyecciones anticonceptivas, en tanto los otros métodos como son el DIU, el parche anticonceptivo, al anillo y a los implantes solo el 4 % respectivamente refirió conocer estos métodos.

Tabla 2.
Nivel de conocimiento

VARIABLE	VALOR	FREQ.
INFORMACIÓN SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS		
Amiga	12	48%
Familia	4	16%
Centro de salud	1	4%
Colegio	8	32%
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS		
Píldora anticonceptiva (cada día)	8	32%
Sistema intrauterino – DIU (1 a 5 años)	1	4%
Condón masculino (cada día)	7	28%
Parche anticonceptivo (cada semana)	1	4%
Anillo anticonceptivo (cada mes)	1	4%
Implante anticonceptivo (1 a 5 años)	1	4%
Inyección anticonceptiva (1 o 3 meses)	6	24%
TOTAL	25	100%

Fuente: Encuesta realizada a las adolescentes de la parroquia Palma Real, cantón San Lorenzo, Provincia Esmeralda

En la siguiente tabla N° 3 se puede observar que sus primeras relaciones sexuales empezaron a temprana edad con el 48% en el rango de edades de 10 a 15 años, el 32% empezaron a tener relaciones de 15 a 17 años, y el grupo con menos incidencia, con las relaciones sexuales más tardía, con el 20% que iniciaron sus relaciones sexuales a partir de los 17 a los 19 años.

Tabla 3.
Edad promedio de relaciones sexuales

VARIABLE	VALOR	FREQ.
POBLACIÓN	**25**	
EDADES PROMEDIO		
De 10 a 15	12	48%
De 15 a 17	8	32%
De 17 a 19	5	20%

Fuente: Encuesta realizada a las adolescentes de la parroquia Palma Real, cantón San Lorenzo, Provincia Esmeralda

Por su parte, en la Tabla 4 se puede constatar que el 80% indicó que si se siente haber decepcionado a sus familias y el 20% dijo que no, los padres de familia deberían de ayudar a las adolescentes a examinar sus emociones para que así ellas sepan que decisiones deberían de tomar, además se observa cómo son sus relaciones familiares indicando sólo el 12% que tienen una buena relación familiar, en tanto que el 68% tienen una relación familiar catalogada como regular y el 20% tienen mala relación con sus familiares. Y como elemento de interés se puede apreciar que el 52% no ha recibido charlas con información sobre el tema de estudio, mientras que en el barrio o en los colegios con un 20% en cada uno de estos, refieren que ha escuchado charlas, mientras que en el centro de salud de la parroquia Palma Real, ubicado en el cantón de San Lorenzo en la provincia de Esmeraldas sólo el 8% en estudio.

Tabla 4.
Características dentro del entorno familiar

VARIABLE	VALOR	FREQ.
CARACTERÍSTICAS DENTRO DEL ENTORNO FAMILIAR		
PROVOCÓ DECEPCIÓN FAMILIAR		
Si	20	80%
No	5	20%
RELACIÓN FAMILIAR		
Buena	3	12%
Mala	5	20%
Regular	17	68%
INFORMACIÓN SOBRE EL TEMA		
Colegio	5	20%
Centro de salud	2	8%
Barrio	5	20%
No ha recibido charlas	13	52%
TOTAL	**25**	**100%**

Fuente: Encuesta realizada a las adolescentes de la parroquia Palma Real, cantón San Lorenzo, Provincia Esmeralda

En las entrevistas aplicadas de manera aleatoria a las embrazadas adolescentes la mayoría indicó que un embarazo en la adolescencia no deseado se da por la falta de información que las niñas adolescentes no conocen, además la falta de métodos anticonceptivos en el momento de tener relaciones sexuales y su uso erróneo hace que éstas se embaracen.

Ellas indicaron que las consecuencias del embarazo no deseado les pueden causar problemas familiares, problemas económicos y trae problemas sociales. Aconsejan usar preservativos o diafragmas porque estos permitirán evitar embarazos no deseados, además de esto evitarán la transmisión de enfermedades solo en el caso de los preservativos. Es necesario recalcar que en este punto es importante usarlos correctamente, y si hay alguno en mal estado es necesario descartar, así como aquellos que estén caducados o presenten un aspecto sospechoso, porque el riesgo existe de que estos fallen y se produzca un embarazo no deseado.

El uso de métodos anticonceptivos previene muchas enfermedades de transmisión sexual porque se pueden contagiar durante toda clase de actividad sexual: sexo oral, anal, vaginal. Algunas infecciones se contagian vía fluidos corporales, por ejemplo el semen, fluidos vaginales o sangre.

CAPITULO IV
DISCUSIÓN

Los factores sociodemográficos en los cuales el grupo etario con mayor incidencia fue el de 10 a 15 años, y el nivel de educación con mayor relevancia es el de secundaria, estos resultados no coinciden con los de Góngora et, al. (2022) en la Cuidad de Las Tunas, Cuba en donde realizaron un estudio sobre las características sociodemográficas que influyen en el embarazo en la adolescencia en el cual su objetivo de estudio fue describir las características sociodemográficas que influyen en el embarazo en la adolescencia, utilizaron el método descriptivo, de corte trasversal y de tipo observacional, la muestra fue de 34 gestantes adolescentes, en sus resultados demostraron que el 55,9 % de las gestantes tenía entre 18 y 19 años de edad. El 47 % tenían nivel preuniversitario, el 52,9 % eran estudiantes; el 67,6 % se encontraba en unión ocasional y la mayoría de ellas tuvo su primera relación sexual después de los 14 años (58,8 %). El 32,4 % de las gestantes adolescentes eran hijas de madres que tuvieron algún embarazo en su adolescencia. Se observó con mayor preponderancia el percápita familiar bajo como factor de riesgo socioeconómico (43,8 %). El 58,8 % abandonaron sus estudios, indicando así que el inicio precoz de las relaciones sexuales, el antecedente de madres con embarazos en la adolescencia, el percápita familiar bajo son aspectos que favorecen la aparición de una gestación en la adolescencia, que en la mayoría de los casos concluye con el abandono de sus estudios.

En el nivel de conocimiento, las adolescentes adquirían un método de información sobre los métodos anticonceptivos de sus amigas, seguidas por el de sus centros educativos, de sus familiares y una mínima cantidad de los centros de salud, además se observa que las encuestadas han escuchado hablar sobre los métodos anticonceptivos como la píldora anticonceptiva, el condón masculino y las inyecciones anticonceptivas, los otros métodos anticonceptivos se conocen en más mínima cantidad, estos resultados no coinciden con los de Álava et al. (2020) en la provincia de los Ríos, cantón Babahoyo, donde indica que se ha incrementado significativamente la cantidad de adolescentes con embarazo precoz, debido a la falta de recursos económicos, al desconocimiento del uso de algunos métodos anticonceptivos y de la responsabilidad social que implica el embarazo para la pareja, lo que a vez ha traído como consecuencias, el incremento de los índices de pobreza y de la aparición de enfermedades de trasmisión sexual, es por ello

que el objetivo de esta investigación, este encaminado a analizar las causas relacionadas con el embarazo precoz en las adolescentes del cantón Babahoyo

Sus primeras relaciones sexuales las encuestadas indicaron que empezaron a temprana edad, otras a la edad de 10 años hasta los 15 años, y una pequeña cantidad empezaron a tener relaciones de 15 años a los 17 años, estos resultados no coinciden con los de Llanos y Llovet (2019) en la ciudad Milagro en donde indican que la relación sexual a una edad temprana y la presencia de un embarazo en adolescentes se ha incrementado significativamente en los últimos años. Esto se asocia con factores sociodemográficos, económicos y culturales, en los cuales 20 pacientes, con un rango entre 14 y 19 años han decidido tener relaciones sexuales por diversión, curiosidad, y solo el 60% recibió información sobre la sexualidad y conoce los métodos de planificación familiar, concluyendo con su estudio que para el mejoramiento de la salud pública, se deben generar acciones preventivas sobre el embarazo hacia la población en general, con el fin de contribuir a mejorar la calidad de vida sobre todo en las adolescentes.

La mayoría de la población encuestada y entrevistada indicaron que si se sienten haber decepcionado a sus familias, los padres de familia deberían de ayudar a las adolescentes a examinar sus emociones para que así ellas sepan que decisiones deberían de tomar, además, se observa cómo son sus relaciones familiares indicando tienen una relación familiar de manera regular, muchas encuestadas no ha recibido información sobre el tema de estudio en la parroquia Palma Real, ubicado en el cantón San Lorenzo en la provincia de Esmeraldas, estos resultados no coinciden con los de Villagómez (2019) en donde indicaron que la anemia es un problema de salud de la madre y afecta a los hijos. Los principales resultados indicaron que el 60% de gestantes anémicas se encuentran entre las edades de 15 a 20 años, 66% de etnia mestiza, 75% cursando o culminando secundaria, 80% son primigestas; con lo cual se concluye que en su mayoría son embarazos en adolescentes las cuales 55% presentaron anemia durante el tercer trimestre de embarazo, el 43% presento anemia moderada, con un IMC pregestacional de 37% bajo peso y en cuanto a ganancia de peso el 45% tuvo bajo peso, en este estudio las participantes indicaron que sus familiares no sienten rencor por sus actos incluso las apoyan y las aconsejan a ser mejores madres de familia día a día.

CAPITULO V
CONCLUSIÓN

Los factores sociodemográficos en los cuales el grupo etario con mayor incidencia fue el de 10 a 15 años, y el nivel de educación con mayor relevancia es el de secundaria, el embarazo hoy en día constituye un problema que va aumentando cada vez, y está en si va provocando problemas en la salud así mismo, como en la calidad de vida de las adolescentes.

En el nivel de conocimiento, las adolescentes adquirían información sobre los métodos anticonceptivos de fuentes no confiables, ni autorizadas, pues en su mayor número refieren que era de sus amigas, y en muy bajo nivel de los centros de salud, lo que se refleja en que el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos no está claro en ellas, y es de poca información referente a cuál es el mejor método a emplear.

Se demostró que existe una gran relación entre el inicio temprano de actividad sexual en adolescentes y el riesgo aumentado de sufrir embarazos precoces en la adolescencia por falta de conocimiento referente al tema.

La mayoría indicaron que, si sienten haber decepcionado a sus familias, lo que demuestra la falta de comunicación en el entorno familiar, estando como causa fundamental para que aparezcan daños en las esferas psicológicas, emocionales y desde el punto de vista social, facilitando la disfuncionalidad de la familia, con deserción escolar, aumento del número de miembros de la familia, desempleo, fracaso en la relación familiar, carencia de madurez y falta de información para educar adecuadamente a sus hijos. Esto hace que las adolescentes sigan viviendo con sus padres y así se perpetúa la inestabilidad familiar.

.

CAPITULO VI
RECOMENDACIÓN

Brindar orientaciones sexuales en las unidades educativas de educación básica, en los centros de salud pública, y en los hogares, para tener conocimientos sobre los métodos anticonceptivos y el embarazo en la adolescencia y así puedan elegir que decisiones tomar, tomando en cuenta las necesidades y las particularidades de las mujeres adolescentes que se ven de una u otra manera afectada por los problemas sociales, económicos y familiares.

Coordinar con los docentes de las instituciones educativas en donde las adolescentes reciben clases para la realización de un plan de intervención en las adolescentes brindando a través de sesiones educativas y de clases de sexualidad.

Los padres de familia deben brindar consejería a sus hijos e hijas sobre las buenas y malas acciones de sus actos, además tener una buena relación padres a hijos e indicarle sobre los métodos anticonceptivos y los problemas que se evitaría al usar estos métodos. Todo esto con el fin de reducir la tasa de embarazos precoz, y así poder garantizar una mejor manera de vida de las adolescentes y a futuro para sus hijos y sus familias, para el desarrollo de una nueva sociedad positiva.

REFERENCIAS

1. Neyra-López E. Factores que influyen en el embarazo de adolescentes asociados a patologías más frecuentes puesto de salud rinconada Chimbote, 2014. [Online].; 2017 [cited 2023 Abril 4. Available from: https://hdl.handle.net/20.500.12692/18777.

2. Calaña-Pérez I. Sistematización de la atención en el Servicio de Orientación Jurídica del Centro Nacional de Educación Sexual. Revista Sexología y Sociedad. 2022 Enero; 28(2).

3. Guerrero B, Santillano C. Mujeres lesbianas y bisexuales: algunas reflexiones sobre su salud sexual y reproductiva. Revista Sexología y Sociedad. 2021 Junio; 1(1).

4. Perdomo-Cáceres A, Perdomo-Cáceres M. La educación sexual: su camino por la formación de enfermería. Revista cientifica metodologica. 2019 Diciembre; 69(1).

5. Uriguen-García A, González-Bracho J, Espinoza-Díaz J. Embarazo en la adolescencia. [Online].; 2021 [cited 2023 abril 4. Available from: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_3_2019/20_embarazo_adolescencia.pdf.

6. En Comercio. Ecuador, tercer país en la región con la tasa más alta de embarazos entre 10 y 19 años. [Online].; 2018 [cited 2023 Abril 4. Available from: https://www.elcomercio.com/tendencias/sociedad/ecuador-estadisticas-embarazo-adolescente-mama.html.

7. Comas-Rocha D. Factores causales y efectos socio-culturales que influyen en el embarazo y en la maternidad de la población adolescente de las veredas San José de Chimila del municipio de San Zenón y El Recreo del municipio de San Sebastián de Buenavista. [Online].; 2022 [cited 2023 Abril 4. Available from: http://repositorio.unimagdalena.edu.co/handle/123456789/7239.

8. García-Sánchez A. Factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo en adolescentes. [Online].; 2022 [cited 2023 Abril 4. Available from: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8579985.

9. Fernández-Tapia S. Determinantes sociales que condicionan la actividad sexual precoz de los adolescentes. [Online].; 2020 [cited 2023 Abril 3. Available from: http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/194e.

10. Fiestas-Chunga S. Programa De Planificación Familiar En El Embarazo Precoz Para Mejorar El Conocimiento En Adolescentes Estudiantes Del I Ciclo Del Instituto Particular ”Los Libertadores”, Trujillo - 2019. [Online].; 2019 [cited 2023 Abril 2. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/37429.

11. Molina G, Pena O, Díaz A, Antón S. Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. [Online].; 2019 [cited 2023 Abril 4. Available from: https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=91459.

12. Sánz-Martos S, López-Medina I, Álvarez-García C, Álvarez-Nieto C. Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en la adolescencia. [Online].; 2019 [cited 2023 abril 2. Available from: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656717308387.

13. Weisbrot M. ercepciones de los adolescentes del Bajo Boulogne, Buenos Aires, Argentina, sobre el embarazo en la adolescencia. [Online].; 2019 [cited 2023 Abril 4. Available from: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0325-00752019000500007.

14. Hoveling-Schindler A, Larrea-Schindler E, Norambuena-Narváez C, Carrasco-Leal L. Prevención del Embarazo Reiterado en Adolescentes: una Experiencia Clínica Exitosa. Revista chilena de obstetricia y ginecologia. 2020 Diciembre; 85(6).

15. Sosa-Sánchez I. Embarazo y sexualidad adolescente en México: una lectura desde el pánico moral y sexual. Revista Feminista. 2020 agosto; 61(1).

16. Morales-Rojas M. Una revisión narrativa del embarazo adolescente y los determinantes sociales en salud de México. Revista salud y Bienestar social. 2021 Junio; 5(1).

17. Castro-Huamán AH. Factores que influyen en el embarazo de las adolescentes atendidas en el centro de salud San Fernando - Ucayali - 2021. [Online].; 2022 [cited 2023 Abril 04. Available from: http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/3510.

18. Gongora- Avila C, Fernández-Borrego D, Mejias-Arenciba R, Vásquez-Carvajal L, Frías-Pérez A. Caracteristicas sociodemograficas que influyen en el embarazo en la adolescencia. Revista Cubana de obstetricia y ginecología. 2022 Julio; 48(1).

19. Tingal- Coronel V. Factores influyentes y características sociodemográficas en el embarazo precoz en adolescentes del centro de salud san Antonio. [Online].; 2021 [cited 2023 Abril 2. Available from: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9115/Tingal%20Coronel%20Vilma.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

20. Vidal-Cobo J, Lao-Cardona D, Vidal-Mojena B. Factores de riesgo del embarazo en la adolescencia. Policlínico “Omar Ranedo Pubillones”. Guantánamo 2020. [Online].; 2020 [cited 2023 Abril 2. Available from: https://jorcienciapdcl.sld.cu/index.php/jorcienciapdcl22/2022/paper/view/50/56.

21. Alava-Mariscal E, Gómez-Puente A, Otero-Tobar L, Morán-Calderón J. Causas relacionadas con el embarazo precoz en adolescentes del Cantón Babahoyo Privincia de los Rios. Ciencia y educación. 2020 Agosto; 1(8).

22. Llanos E, Llovet A. Factores que influyen en el embarazo de adolescentes. Facsalud. 2019 Junio; 3(4).

23. Morejón-Jácome G, Villagómez-Lamiña A. Factores que influyen en la anemia gestacional en mujeres atendidas en ginecología del hospital Delfina Torres De

Concha – Esmeraldas 2018. [Online].; 2019 [cited 2023 Abril 2. Available from: http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9507.

24. Constitución de la República del Ecuador. Seccion séptima Salud. [Online].; 2008 [cited 2023 Abril 4. Available from: https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf.

25. Constitución de la República del Ecuador. Seccion tercera. [Online].

26. Constitución de la República del Ecuador. Seccion quinta Niñas, niños y adolescentes. [Online].; 2008 [cited 2023 abril 4. Available from: https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf.

27. Constitución de la República del Ecuador. Seccion Quinta Niñas, niños y adolescentes. [Online].; 2008 [cited 2023 abril 4. Available from: https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf.

28. Constitución de la República del Ecuador. Título I Elementos constitucionales del estado. [Online].; 2008 [cited 2023 abril 4. Available from: https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf.

29. Constitución de la República del Ecuador. Seccion tercera Comunicación e información. [Online].; 2008 [cited 2023 Abril 4. Available from: https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf.

30. Constitución de la República del Ecuador. Seccion cuarta Cultura y ciencia. [Online].; 2008 [cited 2023 Abril 04. Available from: https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf.

31. Constitución de la República del Ecuador. Seccion cuarta Cultura y ciencia. [Online].; 2008 [cited 2023 Abril 2. Available from: https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf.

ANEXOS

Anexo A: Cuestionario de Encuesta



ENCUESTA SOBRE LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES

CUESTIONARIO:

1) FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

A. EDAD

___ DE 10 A 15
___ DE 15 A 17
___ DE 17 A 19

B. NIVEL DE EDUCACIÓN

___ PRIMARIA
___ SECUNDARIA
___ NINGUNA

2) NIVEL DE CONOCIMIENTO

¿MARQUE CON UNA (X) DÓNDE SE INFORMO USTED SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS?

___ AMIGA
___ FAMILIA
___ CENTRO DE SALUD
___ COLEGIO

¿MARQUE CON UNA (X) CUÁLES SON LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS CUALES USTED HA ESCUCHADO HABLAR?

___ PÍLDORA ANTICONCEPTIVA (CADA DÍA)
___ SISTEMA INTRAUTERINO –DIU (1 A 5 AÑOS)
___ CONDÓN MASCULINO (CADA DÍA)
___ PARCHE ANTICONCEPTIVO (CADA SEMANA)
___ ANILLO ANTICONCEPTIVO (CADA MES)
___ IMPLANTE ANTICONCEPTIVO (1 A 5 AÑOS)
___ INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA (1 O 3 MESES)

3) ¿A QUE EDAD TUVO SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL?

___ DE 10 A 15
___ DE 15 A 17
___ DE 17 A 19

4) CARACTERÍSTICAS DENTRO DEL ENTORNO FAMILIAR

A. ¿SIENTE USTED QUE SU EMBARAZO DECEPCIONA A SU FAMILIA?

SI _____ NO_____

B. ¿TIENE BUENA RELACIÓN CON SUS FAMILIARES?

___ BUENA
___ MALA
___ REGULAR

¿MARQUE CON UNA (X) SI HA TENIDO USTED ALGUNA VEZ CHARLAS SOBRE EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA?

___ COLEGIO
___ CENTRO DE SALUD
___ BARRIO
___ NO HA RECIBIDO CHARLAS SOBRE EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

Anexo B: Guía Estructurada para Entrevista



ENTREVISTA SOBRE LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES

GUÍA DE ENTREVISTA A ADOLESCENTES

1. **¿POR QUÉ CREES QUE SE PRODUCE EL EMBARAZO NO DESEADO?**
2. **¿SABES CUALES SON LAS CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO NO DESEADO?**
3. **¿EN CASO DE NO ESTAR EMBARAZADA UTILIZARÍAS ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO PARA EVITAR EL EMBARAZO?**
4. **¿REALIZARÍAS UNA PLANIFICACIÓN FAMILIAR, EN CASO DE TENER PAREJA?**
5. **¿QUE CONSEJOS DARÍAS A LAS ADOLESCENTES PARA EVITAR UN EMBARAZO NO DESEADO**?