

UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO

FACTORES DE RIESGOS SOCIALES ASOCIADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTE EN EL BARRIO 6 DE JUNIO PERIODO, 2022.

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Previo a la obtención del grado académico de:

LICENCIADA EN GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO

AUTORA:

GILER SUÁREZ JULEIDI STEFANIA

TUTORA:

Lcda. KATTY VERA, Mgtr.

LA LIBERTAD – ECUADOR 2022

UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO

FACTORES DE RIESGOS SOCIALES ASOCIADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTE EN EL BARRIO 6 DE JUNIO PERIODO, 2022.

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Previo a la obtención del grado académico de:

LICENCIADA EN GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO

GILER SUAREZ JULEIDI STEFANIA

LA LIBERTAD – ECUADOR

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE GRAFICOSDECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD	
DEDICATORIADEDICATORIA	
AGRADECIMIENTOS	6
CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN UIC	
PROYECTO DE INVESTIGACIÓNTRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	
RESUMEN	
INTRODUCCIÓN	10
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.3. OBJETIVOS	
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	15
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	15
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	15
2. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL	18
2.1. CONOCIMIENTO ACTUAL	
2.1.1 RESULTADO DEL ANÁLISIS DEL CONOCIMIENTO ACTUAL	26
2.2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA Y CONCEPTUAL	
2.2.1. MARCO CONCEPTUAL	32
2.2.2. FACTORES DE RIESGO	32
2.2.3. RIESGO SOCIAL	32
2.2.4. ADOLESCENCIA	32
2.2.5. EMBARAZO ADOLESCENTE	33
2.2.6. DESERCIÓN ESCOLAR	33
2.2.7. DISFUNCIÓN FAMILIAR	33
2.2.8. CONDICIONES DE VIDA DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS	33
2.2.9. FALTA DE CONOCIMIENTO	34
2.2.10. DISCRIMINACIÓN	34
2.2.11. PROMISCUIDAD	34
2.2.12. GRUPOS ANTISOCIALES	34
2.2.13. FACTORES DE RIESGOS INDIVIDUALES	
2.2.14 FDAD	35

2.2.15. BAJO NIVEL DE ASPIRACIONES	35
2.2.16. CREENCIAS, TABÚS E IMPULSIVIDAD	35
2.2.17. FACTORES DE RIESGOS FAMILIARES	35
2.2.18. PLANIFICACIÓN FAMILIAR	36
2.2.19. PÉRDIDA O CONVIVENCIA DE FIGURAS SIGNIFICATIVAS	
MARCO METODOLÓGICO	
2.3. TIPO DE INVESTIGACIÓN	
2.4. ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN	
2.5. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	37
2.6. POBLACIÓN, MUESTRA Y PERIODO DE ESTUDIO	38
2.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN	
3. ANÁLISIS DE RESULTADOS	
4. DISCUSIÓN	
LINEAMIENTOS DE ACCIÓN PARA DISMINUIR EL RIESGO SOCIAL EN EL	
EMBARAZO ADOLESCENTE	
5. CONCLUSIONES	
6. RECOMENDACIONES	
REFERENCIASANEXOS	
ÍNDICE DE TABLAS	
Tabla 1 Estadística de confiabilidad Tabla 2. Edad	
Tabla 3. Genero de los adolescentes	
Tabla 4. Lugar de Nacimiento	
Tabla 5. Ocupación	
Tabla 6. Estado Civil	44
Tabla 7. Personas con las que conviven los adolescentes	
Tabla 8. Quién le brinda información sobre temas de sexualidad y riesgos sobre el embaraz	
adolescente	
Tabla 9. Ha iniciado su vida sexual Tabla 10. Conoce algún caso de embarazo en la adolescencia	
Tabla 11. Se encuentra usted en estado de gestación	
Tabla 12. Ha tenido Hijo	
Tabla 13. Por qué cree usted que los jóvenes tienen relaciones sexuales a temprana edad	51
Tabla 14. Que factor social cree que predomina al referirnos a riesgos en embarazo	
adolescente	52
problemáticaproblemática	53
Tabla 16. Cree usted que la educación es un factor fundamental para evitar riesgos en un	
embrazo adolescente	54

Tabla 17. Cree que la promiscuidad es uno de los factores de riesgos sociales	55
Tabla 18. Cree usted que los jóvenes pertenecen a grupos antisociales por falta de	
oportunidades laborales	56
Tabla 19. Cree usted que los jóvenes pertenecen a grupos antisociales por falta de educación	157
Tabla 20. Considera que la falta de recursos impide que un joven acceda a la educación	58
Tabla 21. La presencia familiar es significativas en la vida de cada joven	59
Tabla 22. La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de	
cada joven	60
Tabla 23. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación co	n
sus familiares siguiendo el mismo patrón	.61
4.10.1 GD 4.0.1 GG	
ÍNDICE DE GRAFICOS	
Figura 1. Edades	
Figura 2. Genero de los adolescentes.	
Figura 3. Lugar de Nacimiento	
Figura 4. Ocupación	
Figura 5. Estado Civil	
Figura 6. Personas con las que conviven los adolescentes	
Figura 7. Quien le brinda información sobre temas de sexualidad y riesgos sobre el embaraz	
adolescentes	
Figura 8. Ha iniciado su vida sexual	
Figura 9. Conoce algún caso de embarazo en la adolescencia	
Figura 10. Se encuentra usted en estado de gestación	
Figura 11. Ha tenido hijos.	
Figura 12. Por qué cree usted que los jóvenes tienen relaciones sexuales a temprana edad	51
Figura 14. Tiene conocimiento sobre los riesgos sociales que existen dentro de la presente	~~
problemática	53
Figura 15. Cree usted que la educación es un factor fundamental para evitar riesgos en un	<i>-</i> 1
embrazo adolescente	
•	
Figura 17. Cree usted que los jóvenes pertenecen a grupos antisociales por falta de oportunidades laborales	56
Figura 18. Cree usted que los jóvenes pertenecen a grupos antisociales por falta de educació	
Figura 16. Cree used que los jovenes pertenecen a grupos antisociales por faita de educació	
Figura 19. Considera que la falta de recursos impide que un joven acceda a la educación	
Figura 20. La presencia familiar es significativa en la vida de cada joven	
Figura 21. La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de	
cada joven	
Figura 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación c	
sus familiares siguiendo el mismo patrón	
t 2-8 t t	

DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD

Quien suscribe; GILER SUAREZ JULEIDI STEFANIA con C.C. 2450613316, estudiante de la carrera de Gestión Social y Desarrollo, declaro que el Trabajo de Titulación; Proyecto de Investigación presentado a la Unidad de Integración Curricular, cuyo título es: FACTORES DE RIESGOS SOCIALES ASOCIADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTE EN EL BARRIO 6 DE JUNIO PERIODO, 2022, corresponde exclusiva responsabilidad de la autora y pertenece al patrimonio intelectual de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La Libertad, Septiembre, 2022.

Atentamente,

Juleidi Giler

Giler Suárez Juleidi Stefania

C.C. 2450613316

DEDICATORIA

A mis queridos padres por su apoyo incondicional durante estos años de carrera, en especial a mi mamá Cecilia Suárez quién desde un inicio me inspiro para estudiar la carrera, me dio ánimos suficientes para enfrentarme a las adversidades estudiantiles y personales, a mis hermanos quienes han sido mi apoyo fundamental, mi inspiración para seguir adelante y no rendirme, a toda mi familia por creer en mí, a mis amigos en especial Arelys Basurto, Cecilia Panimboza, Estefania Yagua y Verónica González con quienes inicie la carrera, ahora colegas, por las anécdotas que hemos vivido y por ser mi apoyo cuando más lo he necesitado, fueron grandes seres humanos y de seguro hoy todos estamos orgullosos; dedico esta tesis el cual realice con mucho esfuerzo y compromiso.

Giler Suárez Juleidi Stefania

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios porque con su bendición hoy he logrado todo lo que me he propuesto

A mi familia, por su apoyo, comprensión e inspiración a lo largo de mis años de estudio.

En especial a mi asesora de tesis por su valiosa orientación y guía en la formulación del presente trabajo de investigación.

A la universidad y docentes de la carrera, porque gracias a sus enseñanzas hoy he adquirido conocimientos y experiencias que me servirán para el transcurso de mi vida y carrera profesional.

A mi grupo de amigos, por creer en mí y por alentarme a seguir.

Giler Suárez Juleidi Stefania



Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud Gestión Social y Desarrollo

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN UIC PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

La Libertad, 23 de SEPTIEMBRE del 2022

Lic. Lilian Susana Molina Benavides, Ph.D Directora de la Carrera de Gestión Social y Desarrollo- UPSE

En su despacho. -

En calidad de tutora asignada por la carrera de Gestión Social y Desarrollo, informo a usted que la estudiante Giler Súarez Juleidi Stefania con cédula de identidad No 2450613316, ha cumplido con los requisitos estipulados en el Reglamento de Titulación de Grado y Postgrado de la UPSE y Protocolos Vigentes de la carrera de Gestión Social y Desarrollo, para la implementación y desarrollo del Trabajo de Titulación, bajo la modalidad de Proyecto de Investigación, de título "Factores de riesgos sociales asociados al embarazo adolescente en el barrio 6 de Junio, periodo 2022.".

Por lo ante expuesto, recomiendo se apruebe el Trabajo de Titulación referido anteriormente, bajo el Reglamento de Titulación de Grado y Postgrado de la UPSE vigente que cita:

"Art 11. Actividades académicas del docente tutor. - El docente tutor realizará un acompañamiento a los estudiantes en el desarrollo del proyecto del trabajo de integración curricular, quién presentará el informe correspondiente de acuerdo a la planificación aprobada por el Consejo de Facultad."

Debo indicar que es de exclusiva responsabilidad de la autora, cumplir con las sugerencias realizadas durante el proceso de revisión.

Para los fines académicos pertinentes, es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad.

Atentamente,

Katty Vera Meza DOCENTE TUTORA

f y @ D

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR



Lic. Lilian Susana Molina Benavides,
Ph.D
DIRECTORA DE LA CARRERA
DE GESTIÓN SOCIAL Y

DESARROLLO

Econ. Juan Carlos Olives M., Mgtr.

DOCENTE GUÍA DE LA CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO

Seroi Katty

Lcda. Katty Vera Meza, Mgtr.

DOCENTE TUTORA DE LA

CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL

Y DESARROLLO

Lcdo. Wilson León Valle, Mgtr.

DOCENTE ESPECIALISTA DE LA

CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y

DESARROLLO

Jew Blan woland

Juleidi Giler

Juleidi Stefania Giler Súarez **ESTUDIANTE**

FACTORES DE RIESGOS SOCIALES ASOCIADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTE EN EL BARRIO 6 DE JUNIO PERIODO, 2022.

Social risk factors associated with pregnancy in adolescents in the neighborhood June 6 period, 2022.

Giler Súarez Juleidi Stefania (1), Vera Meza Katty (2)
Código Orcid (1) 0000-0002-2623-7407
Código Orcid (2) 0000-0003-4849-1948
Universidad Estatal Península de Santa Elena-Carrera Gestión Social y Desarrollo (1)
Universidad Estatal Península de Santa Elena-Carrera Gestión Social y Desarrollo (2)

RESUMEN

El presente trabajo de investigación adquirió como objetivo identificar los riesgos sociales asociados al embarazo adolescente, el estudio de caso fue de tipo descriptivo con una muestra total de 60 adolescentes, las técnicas utilizadas fueron la encuesta y la entrevista, los resultados se procesaron en SPSS y Excel, el estudio identifico que existe mayor afluencia de conocimiento sobre casos de embarazo adolescente con un total de 63,3%, seguido del 50,0% que ha iniciado su vida sexual, el 61,7% considera que los jóvenes tienen relaciones sexuales a temprana edad por factores causales como el amor y el 71,0% hace referencia que el factor de riesgo social que predomina en el embarazo adolescente es la falta de comunicación seguido por las familias disfuncionales, deserción escolar y promiscuidad, se concluye que es necesario establecer lineamientos de acción para evitar y prevenir riesgos en los adolescentes.

Palabras Clave: Factores, riesgos, sociales, embarazo, adolescencia

ABSTRACT

The objective of this research work was to identify the social risks associated with teenage pregnancy, the case study was descriptive with a total sample of 60 adolescents, the instrument used was the survey and interview, the results of which were processed in SPSS and Excel, the results found within the study of the 60 adolescents identified that there is a greater influx of knowledge about cases of adolescent pregnancy with a total of 63.3%, followed by 50.0% who have started their sexual life, 61.7% consider that young people have early sexual relations due to causal factors such as love and 71.0% refer that the social risk factor that predominates in adolescent pregnancy is lack of communication followed by dysfunctional families, desertion school and promiscuity, it is concluded that it is necessary to establish action guidelines to avoid and prevent risks in adolescents.

Keywords: Factors, risks, social, pregnancy, adolescence

INTRODUCCIÓN

El embarazo adolescente es un tema relevante en nuestro país, se considera una problemática de intervención social por el índice elevado de embarazos a temprana edad, no solo por los factores asociados en el ámbito biológico, si no por las implicaciones sociales y culturales que comprende un embarazo a temprana edad. La adolescencia es un periodo entendido desde los 11 a los 19 años donde se producen cambios físicos, psicológicos y sociales que pueden ocasionar situaciones graves de riesgo si no son prevenidas a tiempo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), establece que la adolescencia es un periodo de transición, edad donde se producen cambios, si en esta etapa de vida una adolescente se embaraza experimentara diferentes riesgos, las complicaciones en esta edad se relacionan con la muerte considerada una de los principales riesgos asociados a la problemática actual.

El Instituto Nacional de Estadísticas y Censo (INEC), hace referencia que el Ecuador tiene un alto índice de embarazo adolescente con un total de 51.711 menores de 19 a 11 años, ocurre un gran impacto en la vida de los jóvenes cuando se convierten en padres adolescentes, tanto a nivel individual como social.

Expertos manifiestan que se ilustran diversos factores de riesgos sociales que se han identificado en relación a la falta de comunicación, exclusión social, deserción escolar y familias disfuncional a su vez los riesgos que comprende con la edad, cambios físicos y psicológicos dando como resultado la importancia de la educación en la presente etapa.

Los riesgos ocurren en la etapa de adolescencia por ende pueden asociarse a las dimensiones sociales considerados como actividad sexual, embarazo no deseado y discriminación social, esta situación puede ocasionar problemas en los planes personales de los jóvenes como el cumplimiento de sus logros educativos, es por esto que se deben identificar de manera oportuna para poder prevenir.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Antecedentes del problema de investigación.

El embarazo adolescentes en los últimos años ha aumento de manera significativa en el mundo, la Organización Mundial de la Salud (2020), manifiesta que existen adolescentes entre 15 a 19 años de edad que experimentan un embarazo precoz en cada año a nivel mundial, por ende los jóvenes enfrentan factores de riesgos graves a su corta edad, considerando como una de las principales consecuencias la tasa de mortalidad, enfermedades y pobreza, dentro de las estadisticas mundiales en el año 2014 se indica que la tasa de natalidad en adolescentes de 15 a 19 años es de 49 embarazos por cada 1.000 adolescentes.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), establece que los riesgos asociados al embarazo adolescente se relación con; bajo nivel de escolaridad, discriminación, promiscuidad, disfunción familiar, falta de comunicación.

Tomando en cuenta algunos riesgos del embarazo se establece que el presente término conlleva a situaciones negativas que a lo largo del tiempo presenta una pérdida de reputación social, por lo consiguiente los riesgos sociales en el embarazo adolescente hace énfasis a la falta de madurez emocional junto al compromiso personal e interpersonal, este escenario refleja que los adolescentes incursionan en el tema por la baja autoestima y la falta atención dentro del hogar.

En América Latina existe una gran afluencia de adolescentes embarazadas entre 15 y 19 años de edad donde cada año nacen entre 100 y 150 niños por 1.000 mujeres, en relación al contexto latinoamericano es probable que las mujeres tengan hijos antes de los 20 años considerando que la tasa de fertilidad en jóvenes es alta, el cual afecta a la población que viven en condiciones de vulnerabilidad y desigualdad.

Las condiciones de vulnerabilidad y desigualdad asociadas al embarazo adolescente se relacionan con los riesgos durante el periodo de gestación, sin embargo, existen peligros en cuanto al crecimiento y desarrollo personal de cada adolescente situando riesgos en el futuro del hijo dentro de la sociedad.

La adolescencia es un periodo que constituyen un gran reto el cual genera mucha atención y cuidado por sus cambios o diferentes etapas que existen dentro del mismo, considerado un problema latente por la información mal impartida y por las complicaciones en esta edad.

Por su parte Urquijo et al.(2017), mencionan que el riesgo es un nivel social u ocurrencia de un peligro que pertenece a una racionalidad general a través de un sistema mayor que la sociedad generaliza, los riesgos se relacionan con las diferentes actitudes de acuerdo a las razones o a los impulsos que tiene la sociedad en general.

En Latinoamérica las madres adolescentes tienen probabilidad de sufrir discriminación por el estado de gestación en el que se encuentran, esta expectativa aborda temas de cultura y roles tradicionales a seguir, las jóvenes que han tenidos hijos antes de la edad establecida tienden a ser más vulnerables a la violencia, aceptación familiar y comunicación asertiva.

En el contexto ecuatoriano el embarazo adolescente es considerado como un gran problema para la sociedad por la aceptación que emerge dentro de la comunidad, a nivel nacional las niñas empiezan su vida sexual a los 11 años sin considerar los riesgos que están forzadas a travesar los que conlleva a abandonar actividades referentes a su edad.

De acuerdo a Mariño (2013), la maternidad en los años de la adolescencia se ha mantenido en un nivel alto en las últimas décadas en el Ecuador, el país cuenta con más de 12.300 adolescentes embarazadas en edades de 11 a 19 años con un mayor número en los últimos diez años en la región costa.

El incremento significativo de las adolescentes embarazadas se manifiesta por la falta de recursos económicos, discriminación, promiscuidad, violencia intrafamiliar, desconocimiento de uso anticonceptivo y responsabilidad social que implica la pareja y la familia. Según el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC), estadísticas publicadas en el 2020 hace referencia que existió un total de 51.711 adolescentes embarazadas menores a 19 años, entre ellas 1.816 madres de 10 y 14 años y las otras 49.895 madres entre 15 a 19 años de edad. Es decir dos de cada 10 mujeres que dan a luz son niñas o adolescentes. Ecuador tiene la tasa más alta de embarazo adolescente a nivel de América Latina seguido de países como Honduras y Venezuela.

De acuerdo con el Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF), en Ecuador la última Encuesta Nacional disponible del 2012, el 39,2% de adolescentes entre 15 y 19 años ha iniciado una vida sexual activa, cifra que ha aumentado en comparación con mediciones de 2004 y que debe ser atendida por los riesgos que están asociados a ella, tales como la mayor exposición a infecciones de transmisión sexual o la probabilidad de embarazo discriminatorio. En cuanto las niñas menores de 14 años, de acuerdo con la misma encuesta, ocho de cada 100 adolescentes en esa edad quedaron embarazadas de personas mayores a 30 años y el 80% de embarazos en esa edad, fueron fruto de violencia sexual.

El Código de la Niñez y Adolescencia (2003), en el articulo 25 manifiesta que el poder publico y las intituciones de salud y de asisitencia a niños, niñas y adolescentes crearan las condiciones adecuadas para la atención durante el embarazo y el parto, a favor de la madre y del niño, en especial en madres adolescentes con niños y niñas con peso inferior a dos mil quinientos gramos.

Dentro de la investigación hace referencia que el país presenta embarazo adolescente como consecuencia de la pobreza, el daño en su capital humano que afecta al sector poblacional, el gobierno apuesta y manifiesta implementación de políticas públicas para un Buen Vivir o desarrollo común, sin embargo, problemas como pobreza no permiten contribuir o cumplir con sus diferentes gestiones.

La Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia (2014), en el Art 1 hace referencia que la mujer tiene derecho a la atención gratuita y de calidad durante su embarazo, parto y postparto, así como al acceso a programas de salud sexual y reproductiva. De tal forma se le otorga la atención de salud a los recién nacidos-nacidas y niños-niñas menores de cinco años, como una acción de salud pública, responsabilidad del estado.

Para Velez y Figueredo (2016), el embarazo adolescente es un problema social que afecta a todas las familias, en especial incrementa la población y pobreza, es decir la presente problemática refuerza el nivel de pobreza dentro del país por faltas de oportunidades para desarrollarse en el ámbito social y económico, la presente situación envuelve a las futuras generación.

Las adolescentes entre 14 y 19 años que han experimentado un embarazo, en relación a la promiscuidad, son vulnerables a situaciones de riesgo y discriminación social. La discriminación en el país es ilegal, sin embargo, existe acoso en mujeres que se encuentran en estado de gestación.

La Constitución de la República del Ecuador hace énfasis en el art 43 que; el Estado garantizará a las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia los derechos a:

No ser discriminadas por su embarazo en ámbitos, educativos, sociales y laborales, protección prioritaria y cuidado de su salud integral y de su vida durante el embarazo, parto y posparto.

En la provincia de Santa Elena los casos de embarazo adolescente son elevados, por tal razón, es común observar a niñas de 11 a 19 años en instituciones educativas en estado de gestación, esta problemática se evidencia por la falta de conocimiento, en su mayoría no tienen apoyo de las familias.

El Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC), manifiesta que dentro de la provincia de Santa Elena las adolescentes embarazadas por primera vez están dentro del rango de 12 a 19 años, entre 3.009, según datos del Censo de Población y Vivienda.

Se pudo evidenciar que la situación es crítica por la incidencia de adolescentes con limitaciones al acceso de educación sexual y reproductiva, por tal razón, es importante que se mejore el proceso de enseñanza o estrategias aplicativas para prevenir riesgos sociales dentro del contexto.

En la provincia de Santa Elena se realizan actividades para prevenir el embarazo en adolescentes tomando en cuenta la libre responsabilidad y poder elegir el futuro de cada joven.

Para Limones (2015), el Cantón Salinas cuentan con una población de 9615 habitantes, se considera que 3365 son jóvenes de 12 a 19 años, que han experimentan un embarazo precoz, está población dentro del cantón es de mayor de interés, por la preocupación y la alta tasa de embarazos en adolescentes que se visualiza dentro de la población.

En la parroquia José Luis Tamayo, según encuesta poblacional en el año 2016 evidencio que existe un total de 818 adolescentes embarazadas en edades de 14 a 19 años de edad, esta

situación refleja un impacto negativo para la sociedad y las familias con una mala calidad de vida. En el barrio 6 de junio existen adolescentes en estado de gestación precoz antes del tiempo establecido para su desarrollo, sin embargo, los factores sociales afectan de manera directa a su vida cotidiana, sumado a riesgos como enfermedades o embarazo no deseado y marginación por parte de los compañeros.

1.2. Formulación del problema de investigación.

¿Cuáles son los factores de riesgos sociales que inciden en el embarazo adolescente del barrio 6 de junio, Parroquia José Luis Tamayo?

1.3. Objetivos.

1.3.1. Objetivo general.

Determinar los factores de riesgos sociales que inciden en el embarazo adolescente en el barrio 6 de Junio, periodo 2022.

1.3.2. Objetivos específicos.

Identificar riesgos, causas y consecuencias del embarazo adolescente.

Diagnosticar la situación actual de los riesgos sociales en los adolescentes sobre el embarazo adolescente en el barrio 6 de junio.

Proponer lineamientos de acción que disminuyan el riesgo social en embarazo adolescente.

1.4. Justificación de la investigación.

Es importante que la población tenga conocimientos sobre los diferentes riesgos sociales que conlleva el embarazo adolescente de tal forma poder informar situaciones actuales y problemáticas futuros. Al hablar sobre riesgos sociales, se enfatiza varios aspectos que provoca cambios en la vida de cada persona.

La adolescencia concierne a un período de cuidados e información necesaria sobre los riesgos que varían y se presenta en distintas formas, entre ellos; pobreza, deserción escolar, aceptación social, promiscuidad, discriminación, falta de comunicación entre padres e hijos, economía inestable, entre otros aspectos. El embarazo no deseado en una adolescente puede ocasionar trastornos psicológicos o biológicos sobre todo si es menor a 16 años.

Cuando una adolescente no está preparada para enfrentar este tipo de acontecimientos puede afectar o interrumpir proyectos de vida, en el cual surge la necesidad de buscar empleo y dedicarse al hogar. Dentro de la esfera social se hacen evidente los problemas familiares, matrimonios obligatorios, economía no remunerada y salud no adecuada para su hijo.

Existe un gran impacto dentro de la sociedad debido a los modelos reproductivos por tendencia o por falta de información, es evidente la cantidad de madres a temprana edad siendo afectadas por problemas que influyen en la vida cotidiana, la deserción educativa, fracasos en relaciones familiares o ingresos inferiores de vida.

El hijo de la madre adolescente también repercute dentro de los problemas sociales debido a que es probable que conlleve a problemas de mortalidad, bajo aprendizaje, riesgos de abuso físico o negligencia en los ciudadanos, retardo de desarrollo físico, por tal razón, es necesario informarse sobre la importancia de estos riesgos por la afectación negativa que puede tener cada adolescente y prevenir sus oportunidades de desarrollo humano.

Es necesario que dentro del hogar, las instituciones educativas, las instituciones públicas realicen campañas, proyectos que impartan información necesaria sobre los riesgos sociales del embarazo adolescentes, conocer sobre los diferentes opciones de métodos anticonceptivos son necesarios para su aplicación siendo un factor fundamental para una buena salud y prevención social, de tal forma cada joven pueda decidir sobre su futuro, obtener sus ventajas y desventajas o planificar su vida por su bienestar personal.

Esta problemática es un aspecto o situación social de importancia por su predominante impacto en las diferentes regiones latinoamericana, donde existen factores que pueden influir de manera negativa en el periodo de la adolescente y agravar aspectos fundamentales. Un

embarazo a corta edad no es planificado sin embargo los índices de esta problemática contribuyen a la sobrepoblación y pobreza.

De acuerdo con lo antes mencionado es importante determinar y brindar información sobre los riesgos sociales del embarazo adolescente, por tal razón es preciso que se identifique sus variantes dentro del presente tema. Es importante diagnosticar la situación actual de cada una de las adolescentes en el ámbito social debido a que el ser humano siempre se encuentra relacionado con las limitaciones a grupos que atribuyen la forma de pensar de cada una de las jóvenes a su vez ayudará adquirir información necesaria y se propondrá lineamientos de acción de acción y disminuir los embarazo en este grupo etario.

Se debe brindar mayor énfasis en la promoción de usos o métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos riesgosos o no deseados, dentro del ámbito social generaliza o limita información necesaria para la enseñanza de educación sexual y reproductiva además los complejos que existen en la sociedad no permiten hablar de manera clara estos temas.

La presente investigación aporta a la solución de prevención e información sobre el tema a considerar por sus patrones de conducta. Los aspectos educativos se relacionan con las necesidades de factores sociales que influyeron en la concepción del embarazo a temprana edad.

Es común percibir adolescentes en estado de gestación el cual es considerado como un fenómeno social que va aumentando su nivel con el paso del tiempo, los riesgos que puede sufrir una madre adolescente son varios entre los más importante mortalidad, desnutrición, promiscuidad, deserción escolar y discriminación, estos aspectos producen cambios en cada joven en especial en su entorno social el cual se relacionan por sus consecuencias que dejan a los jóvenes y sectores estratégicos del país.

Es habitual dar a conocer cada una de las características y problemas del presente tema por sus diferentes variaciones, el interpretar o comprender las situaciones de las madres adolescentes en especial en la etapa de gestación, debido a que dentro de este rango de edad un joven corre riesgo en múltiples factores como complicaciones en su vida cotidiana y adaptación de este.

2. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

2.1. Conocimiento actual.

Diaz (2021), considera que el embarazo adolescente es considerado como un riesgo, relacionado con características de que el individuo aumente la posibilidad de contraer enfermedades, una adolescente en estado de gestación tiene la capacidad de enfermarse con mayor facilidad considerado como un problema de riesgo o de salud, dentro del contexto social hace referencia a el nivel educativo, económico, familiar, tomando en cuenta la responsabilidad que tiene cada adolescente en esta etapa.

Para la recolección de datos de la presente investigación se utilizó la técnica de encuesta debido a que permitió recabar información necesaria e importante de manera precisa, tiene un enfoque de exploración cuantitativo, la población a estudiar fue de 120 adolescentes, el muestreo usado fue no probabilístico fueron seleccionados por los principios de inclusión dentro del proyecto, se recabo o se unió información en un momento y tiempo establecido.

Los factores de riesgos sociales se involucran con el embarazo adolescente considerado como un nivel alto el cual es asociado como un problema grave a escala mundial, los factores sociales están inmersos a la vida cotidiana como redes sociales, sectores aislados, familia disfuncionales, por ende para reducir el porcentaje de esta problemática debe enfocarse en ayuda a familias donde prevalece el dialogo y la comunicación.

Castañeda y Cruz (2020), hacen referencia que en la etapa de adolescencia existen cambios fisicos, psicologicos y sociales donde se exponen situaciones de riesgos, según estudios en el 2016 fallecieron más de un millón de adolescentes en America Latina y el Caribe existe el mayor porcentaje de adolesacentes con más de 66 nacidos por cada 1000 mujeres, el impacto a nivel social afecta y limita el acceso a la educación considerado como un nivel alto de desempleo o alta tasa de mortalidad.

El estudio de caso y control se realizo por muestreo no probabilistico de convivencia, con un total de 60 casos y 180 adolescentes a traves de recolección de datos realizada mediante faces-III y una ficha de datos sociodemograficas y familiares, se calcularon un intervalo de

confianzas, el analisis se realizo en cuatro etapas que son muy alta, alta, baja, muy baja, incluye ficha que dispone datos necesarios para caracterizar la muestra, edad, grado de instrucción entre otras, relacionando las preguntas correspondientes de varibales de estudio.

Existe una mayor afluencia de adolescentes embarazadas en instituciones publicas cursando un nivel secundandario, donde se evidencio que conviven con sus padres y no con sus parejas, los factores de riesgos asociados al tema se relacionan con la violencia, funcionalidad familiar, situacion sentimental de padres e hijos, instrucción de grado de la madre y el padre, esta situacion es considerado como un problema grave de mayor interes en la sociedad por tal razon es necesario implementar estrategias de prevencion efectivas.

Desde el punto de vista de Martinez et al. (2020), el embarazo adolescente es un problema de salud a nivel mundial que pone en riesgo la salud de la madre y del hijo, es un complejo que se encuentra multiples factores de riesgos entre ellos los factores de crianza y tipo de relaciones que los adoelscentes construyen en su vida cotidiana a su vez es necesario implementar politicas publicas a nivel local, regional y mundial que abarquen trabajos en beneficio al grupo poblacional con participación de la sociedad y la familia general.

La presente investigación es de revisión bibliografica que aborde el embarazo, la busqueda de la información se realizó en bases de datos digitales en areas de salud y libros analógicos, los datos más relevantes se extrajeron por analisis de documentos luego de la busca y manejo de organización de la información.

La adolescecia es una etapa el cual requiere de muchos cambios a nivel fisico, cognitivo y psicosocial, a los adolescentes se les dificulta manejar este tipo de cambios por su propio beneficio por ende acuden a situaciones criticas como la anorexia, bulimia, consumo de alcohol, grupos antisociales y drogas, relaciones sexuales sin protección, embarazo precoz, el embarazo en adolescentes es una problemática recurrente en las familias latinoamericanas.

Molina et al.(2019), manifiestan que la etapa de la adolescencia es un periodo el cual se adquiere capacidad reproductiva, sin embargo existen problemas sociales que actuan o comprenden consecuencias en el embarazo adolescente, es considerado como un riesgo en el incremento de la población, aspectos diversos sobre la salud en los adolescentes y el niño.

La metodología usada en la presente investigación se relacionó por las fuentes bibliográficas en el cual manifestaron que dentro del ámbito social existen trastornos que provocan caos o inestabilidad social, sentimientos de culpa y frustración de oportunidades académicas en la vida cotidiana, sin embargo, la familia influye en aspectos importantes como toma de decisiones, conflictos o aceptación familiar, incluso llegar al matrimonio obligatorio.

Los resultados de la investigación manifiestan que el embarazo adolescente es un problema social que conlleva factores de riesgos como: bajo nivel de escolaridad, familia disfuncional y conductas adictivas, las jóvenes que conllevan un embarazo a corta edad sufren consecuencias que provocan abandono de sueños y metas debido a que se ven obligadas a enfrentarse a situaciones adversar para las diferentes situaciones de vida.

Según España et al.(2019), manifiestan que a nivel mundial el embarazo adolescente es considerado como un problema de salud pública por considerar a este grupo con un alto indice de riesgo uno de ellos se relaciona con la mortalidad de la madre y el hijo debido a sus complicaciones que se genera durante el ambarazo, cada año existen mas 16 millones de niñas entre 15 y 19 años son madres, el embarazo y el parto es considerado como un factor de riesgo grave que conlleva complicaciones que pueden terminar con la vida de la madre y el hijo.

Durante el estudio se manifesto que el 59.6% de las adolescentes se encuentran en estado de fertilidad con una probabilidad de ser madres a temprana edad, de acuerdo a las encuestas realizadas el 23,1% de las mujeres incian su actividad sexual entre los 12 a 19 años, es decir en la etapa de adolescencia, el 28.9% de la poblacion manifestaron que fue embarazo no deseado mientras que el 54.9% afirmo haber planeado su embarazo a corta edad.

Los resultados manifiesta que las mujeres que vivieron un embarazo durante su etapa de adolescencia intervinieron que no es malo ser madre adolescente sin embargo tiene sus desventajas como la deserción estudiantil, aceptación social, problemas de salud, entre otros por lo consiguiente el nucleo familiar tienen un modelo a seguir donde comprende que no existia comunicación con los hijos, disfuncion familiar, discucion entre padres o problemas de carencias afectivas.

Teniendo en cuenta a Amizola (2019), define la adolescencia como una etapa en la que transcurre desde los 11 a 19 años de edad, de acuerdo con cada una de sus facetas, de 11 a 14

años es considerado como etapa temprana, mientras que de 15 a 19 etapa tardía, el grupo etario a estudiar se enfrentan a situaciones adversas dentro de la sociedad, donde influyen la toma de decisiones que repercuten a su vida cotidiana, asumiendo riesgos como el consumo de drogas, vandalismo y embarazo no deseado, esta situación incrementa en países con bajo desarrollo donde manifiestan que las adolescentes entre 11 a 19 años de edad tienen su primer hijo.

El estudio realizado fue descriptivo, transversal se usó datos a través de encuestas realizadas en una población de 14 a 19 años de edad, permitió conocer los factores de riesgos dentro de la población, con un grupo de 110 estudiantes, se trabajó con una muestra del 100%, la investigación es de origen ético cumpliendo a cabalidad con la información de los padres y adolescentes sobre el alcance que brindo el proyecto.

En la presente investigación se afirmó que existen adolescentes de 14 años que inician su vida sexual sin estabilidad de pareja y con mayor riesgos sociales dentro del embarazo, uno de los mayores riesgos encontrados se relaciona con la falta de información donde influyen el embarazo precoz, muchas de los jóvenes no son conscientes de los riesgos que puede traer este tema a su vida cotidiana por tal razón este grupo etario estudiado necesita servicios e información sobre salud sexual y reproductiva.

Venegas y Valles (2019), señala que la etapa de la adolescencia se considera un período importante debido a que se empieza el proceso de formación e individualización, se define identidad y formación de carácter por ende el derechos les permite interpretar sus roles, opciones o reglas, el embarazo en adolescente es un tema de interés en países con bajo desarrollo, debido a las implicaciones sociales, familiares y personales, por lo consiguiente las jóvenes en etapa de gestación sufren diversos impactos negativos en la aceptación social.

El método cualitativo fue fundamental para el estudio, los datos recabados fueron por entrevistas a profundidad y por la observación que se realizó dentro del campo de investigación, las preguntas fueron semiestructuradas de tal forma que los demás tengan facilidad de respuestas, tornando interactivas y participativas, el tiempo estimado para obtener la información suficiente se dio entre varios días y con presencia de las jóvenes a estudiar.

Los resultados demuestran que la baja autoestima es uno de los factores por el que recurren al embarazo adolescente, mencionaban que prefieren buscar amor, afecto y cariño en otras personas por lo que acudían a realizar actividades que no competen a su edad, los familiares tienen un papel fundamental en la vida de un adolescente debido a que suelen dejar a sus hijos solos formando jóvenes vulnerables que acuden a la influencia de terceras personas, sin embargo manifestaron que en las instituciones educativas no imparten este tipo de educación.

Argaez et al.(2018), observa que los factores de riesgo implican conductas de riesgo, es decir se relacionan con características o exposición de un individuo que incremente la posibilidad de tener una enfermedad o lesión, conlleva de manera directa aspectos negativos para el desarrollo de salud de cada persona, la adolescencia es un periodo crítico debido a que se enfatiza el inicio de los riesgos por los comportamientos en relación a las conductas.

La metodología usada en la presente investigación se basa en investigación acción participativa (IAP) con diferentes búsquedas de conocimiento, una vivencia a la transformación con objetivos sucesivos, la investigación comprende tres fases, en la primera fase se realizó un diagnostico social la segunda en una intervención psicoeducativa y una evaluación, el diagnostico social se realizó para determinar situaciones y conductas presentes para determinar riesgos en cada persona.

Los principales riesgos identificados en los estudiantes que participaron en el estudio se encuentra el Bullying con un 51%, la violencia familiar 48% y el alcoholismo con un 47% los cuales son considerados como riesgo en la vida de los adolescentes, es necesario hacer énfasis con las familias debido a que se puede fungir como un factor protector y puede ser un factor de riesgo.

Torres et al.(2018), refiere que la presente problemática se producen en edades determinadas entre los 10 a 19 años, conocido como embarazo precoz debido a que la joven aun no alcanza la madurez y el desarrollo suficiente para afrontar situaciones de responsabilidad que conlleva la maternidad, entre 15 a 19 años es probable que la causa principal de riesgo sea la mortalidad por las complicaciones relacionadas con el parto o aborto practicados en condiciones de riesgos.

De acuerdo a la metodología a seguir se relacionan por la afluencia de factores de riesgos y la importancia de la educación sexual de tal forma adquirir porcentajes de adolescentes embarazadas, dando importancia a aspectos económicos y consecuencias sociales, centrados en documentos, artículos y textos disponibles en sitios de web confiables y referencias bibliográficas de archivos y reconocimientos científicos.

La etapa de la adolescencia es considerada como vulnerable por ende los familiares deben hablar de estos temas sin temor o sin tabú alguno de tal forma informar y evitar situaciones de riesgos en cada uno de los jóvenes, dentro del estudio se analizó la afluencia de embarazo no deseo en edades de 15 y 19 años, periodo en el que se toma en cuenta la educación como prioridad, en especial con situaciones de riesgos en embarazo.

Laureano etal.(2016), hace referencia que al hablar de aspectos sociales la pobreza es parte esencial del embarazo adolescente, cada año existen 1 millón de adolescentes menores de 19 años que dan a luz en el mundo, ocasionado en países con desarrollo bajo por sus condiciones económicas y sociales, existen problemas que afectan de manera directa a la etapa de una adolescente embarazada entre sus factores importantes se encuentra la marginación debido a modelos de producción y desigual distribución, existe desigualdad en los grupos sociales.

Se consideró un estudio transversal analítico por certificados de nacidos vivos, se analizó a estudiantes y sus variables fueron seleccionadas por aspectos sociales como la edad, seguridad social, educación y ocupación, los datos se registran en bases de Excel, medidas de tendencia central y distribución de datos, en el cual se registraron más 28175 nacidos por madres adolescentes a partir de estos datos se pudo analizar la situación actual de los jóvenes.

Se concluyó que existen mujeres con alta marginación y baja marginación, en especial por aspectos socioculturales de estudio y seguridad social, a través de proyectos y programas se podrá disminuir las brechas de embarazo no deseado, dentro del contexto social las jóvenes están sometidas a diversas situaciones de vulnerabilidad, por conflictos y atención integral en estudio de educación sexual.

Para Blanco et al (2015), la adolescencia es un periodo de transición que ocurre en la etapa de niñez y adultez, para la Organización Mundial de la Salud comprende entre 10 y 19 años, edad donde se producen cambios fisicos, sociales, psicologicos etapa en la que experimentan diferentes riesgos, las complicaciones en esta edad se relacionan con la muerte considerada una de los principales riesgos asociados a la problemática.

La muestra de la investigación fue selccionada a traves de muestreo no probabilistico por convivencia debido a que se uso 2 controles po 1 caso, la definición del caso fue dirigida a los 19 años atendidas en servicios de hospital, la recolección de datos se realizo durante meses de septiembre y octubre del año 2019 con un intrumento FACES-III y ficha de indentificación sobre datos sociodemograficos y familiares.

El embarazo precos es considerado como una problemática de gran magnitud que requiere de estrategias de prevención a su vez es necesario reconocer los factores de riesgos asociados en el planteamiento eficaz, uno de los principales factores se relaiconan con la funcionalidad de las familias por la edad en la que los adolescentes conciben su primer hijo, estos cambios exigen adaptación dentro del entorno familiar para poder enfrentarlos con calma.

Para Bendezú et al. (2015), la adolescencia es una etapa de vida en la que el individuo adquiere la capacidad reproductiva, el riesgo potencial de gestar para las niñas niños y adolescentes incluye la etapa de las relaciones sexuales a temprana edad con el uso inadecuado de anticonceptivos, patrón a seguir por falta de comunicación e información de su entorno social debido a que los jóvenes alcanzan su madurez reproductiva después de los 19 años de edad.

La metodología usada en la presente investigación se realizó un estudio de caso control, se escogía adolescentes que han sido padres a temprana edad, se obtuvo datos en ambos grupos sobre características sociodemográficas, antecedentes obstétricos, patologías asociadas al embarazo, complicaciones neonatales, las fuentes fueron historias clínicas y los registros de partos y nacimientos registrados a datos estadísticos los datos se llevaron a tablas estadísticas.

El embarazo adolescente es un problema de salud en especial para las mujeres jóvenes, debido a que cambian su estilo de vida considerando las diferentes complicaciones que se presentan en el trascurso de este periodo, la gestante adolescente por lo general es ama de casa, no tiene estabilidad conyugal y tienen un mal estado nutricional considerando factores preocupantes al comparar a una mujer.

Ulanowicz etal.(2015), demuestra que la adolescencia es un periodo que amerita cambios en ámbitos sociales y culturales donde fija límites en edades de 10 a 20 años, es necesario que se conozca las repercusiones que posee el embarazo adolescente en estratos sociales, la relación

de la familia y el comportamiento de cada uno de los jóvenes, el embarazo a temprana edad es considerada como una crisis según las ciencias debido a que interrumpen el proceso de desarrollo del joven y no alcanza la madurez física y mental.

Para la investigación del presente estudio se analizaron revistas obstétricas y diferentes portales en consulta con libros sobre adolescencia en bibliotecas generales, se analizó que la primera relación sexual ocurren en la etapa de adolescencia considerado como un riesgo, entre más precoz ocurre el coito más probabilidades existen de que sus riesgos se multipliquen, este patrón a seguir ocurre por el nivel socioeconómico bajo, inestabilidad familiar y declinación de las barreras sociales.

Para poder evitar un embarazo en etapa de adolescencia es complicado debido al entorno en el que se encuentra, por ende es necesario que exista un mayor énfasis en educación sexual y reproductiva, con mayor noción en uso de métodos anticonceptivos para la prevención de un embarazo no deseado y enfermedades graves, depende de la esfera social en la que el adolescente se encuentre y a su grupo familiar.

Blanco et al.(2015), resalta que la adolescencia es un periodo delicado el cual permite el proceso de crecimiento y desarrollo humano que se extiende entre los 10 a 19 años de edad, las consecuencias en esta etapa son relevantes por los profundas cambios en el ser humano hasta llegar a la etapa de adultez, el entorno familiar o social son inapropiados por el maltrato y desamor, entre ellas la desintegración familiar, las relaciones sexuales precoz es sin responsabilidad es considerado como imprescindible madurez.

La investigación se realizo con 40 adolescentes que acudieron a consultas de casos y controles sin embargo 75 nuliguestas asistieron a consulta externa ambulatoria se basaron en adolescenteds de 12 y 19 años donde menores de 18 no contanbana con autorización de padres, se uso un modelo de regresión logistica para establacer relacion en el embarazo adolescente, a su vez se calcularon la razón para ibtener asociaciones con un intervalo de confianza.

Los factores de riesgo en las familias son determinantes dentro del embarazo adolescente debido a que acuden a consultas prenatal ambulatorias sin consentimientos o permiso de los padres, en el estudio de caso es necesario aplicar medidas efectivas que garanticen cambios presentes en situaciones sociales.

Como afirma Gomez y Montoya (2014), el embarazo adolescente se produce por factores de pobreza, considerado como riesgo para sus actividades educativas, ocupaciones y económicas, ser madre a corta edad se puede considerar como un problema o un riesgo social por las complicaciones que tiene cada etapa, estudios realizados mencionan que los hijos que son criados por madres jóvenes tienen probabilidad de experimentar riesgos o abusos físicos o sexuales por sus problemas en el comportamiento.

Para el presente estudio se realizó en los departamentos de Antioquia por la afluencia de personas, con un total de 8.375 personas mujeres entre 13 a 19 años de edad, se realizó encuestas y se estudió las diferentes edades, se realizaron preguntas donde los jóvenes tenían facilidad de respuestas; el trabajo poseía dos momentos el primero fue aplicado en una institución pública en el transcurso de la mañana mientras que el segundo se enfocó en barrios, de tal forma se pudo recabar información necesaria.

La edad influye de manera directa en el embarazo adolescente debido a que con el pasar del tiempo existe más afluencia de jóvenes en estado de gestación, estudios demuestran que entre más adolescente se conviertan en madres más es la probabilidad de riesgos, esta situación se da por el bajo estatus socioeconómicos, falta de empleo de los padres o por no obtener ingresos necesarios para su vida cotidiana, considerando la probabilidad de embarazo.

2.1.1 Resultado del análisis del conocimiento actual

Los riesgos sociales se presentan en diferentes ámbitos poblacional entre ellos se evidencia la exclusión social, pobreza, baja educación, morbilidad y mortalidad, existen riesgos que están comprometidos con la edad, cambios físicos, psicológicos y sociales que se presenta en la etapa de vida de cada uno de los jóvenes. Se determinó que existen factores sociales que establecen: el grado de educación de los adolescentes, bajo nivel socioeconómico, hacinamiento, estrés, delincuencia, alcoholismo, trabajo no calificado, ingreso precoz a la fuerza de trabajo, mitos y tabús sobre sexualidad, marginación social y predominio del amor romántico en las relaciones sentimentales de los adolescentes (Laureano, 2016; Castañeda, 2020; Molina, 2019; Argaez et al 2018).

Al iniciar el mundo de la adolescencia los jóvenes empiezan a preocuparse por su apariencia y la manera en que se proyectan con los demás, buscando alternativas que permitan la

aceptación dentro de la sociedad, en ocasiones toman decisiones inapropiadas con el fin de conseguir sus objetivos, creando ideas equivocadas y pensamientos que no favorecen a su edad.

El embarazo adolescente precoz conlleva riesgos para la salud de la madre y del hijo, situación que los adolescentes pasan por alto, según estudios esta problemática social se agudiza por el ciclo de pobreza, violencia intrafamiliar y aumento de vulnerabilidad; estos aspectos sociales emergen en las adolescentes embarazadas que por lo consiguiente abandonan sus objetivos de vida por cumplir con las diferentes obligaciones que posee un adulto. Existen conductas de riesgos que varían en los jóvenes como el consumo de alcohol y drogas, aspectos que conllevan a cometer situaciones que no se relacionan con su edad, sin embargo, esta situación depende de las condiciones sociales que tenga la población a estudiar, como nivel de estudio y condiciones de vida. Los riesgos sociales del embarazo adolescente se incrementan en países que se encuentran en desarrollo por el cual se enfrentan a problemas dentro de los grupos sociales como la toma de decisiones, la falta de información, pobreza y oportunidades ocupacionales son factores importantes (España, 2019; Laureano etal. 2016; Amizola, 2019). Las adolescentes embarazadas menores de 20 años, son más probables de sufrir muerte a causa de complicaciones en el embarazo, en especial en el rango de 11 a 19 años por sus condiciones físicas, los factores de riesgos pueden asociarse en dimensiones sociales como la actividad sexual a temprana edad, discriminación dentro de la comunidad, el nivel económico, familiar y educativo, según estudios manifiestan que los jóvenes muestran riesgos en cumplir sus logros educativos, complicaciones en convivencia con la pareja y cambios emocionales (Gómez, 2014; Diaz, 2021).

La situación actual tiene factores sociales individuales entre ellos el bajo desempeño academico, actitudes negativas dentro del aprendizaje y desempleo, baja autoestima, escasa vida social con su grupo etario, integración y desigualdad en relación de género (Venegas, 2019).

2.2. Fundamentación teórica y Conceptual.

Los factores de riesgos son características que posee una persona dentro de una comunidad que va encaminada a aspectos diferentes o daños sociales en las diferentes etapas de vida, nos

enfocaremos en la adolescencia, dentro de este periodo existen cambios críticos sociales y familiares, que pueden ocasionar problemas a corto o largo plazo.

Herrera (2017), señala que los factores permiten identificar a cada uno de los adolescentes que están expuestos o han sufrido daños y cambios dentro de su vida cotidiana. Es considerado como un componente de peligro introducido a la conducta de cada persona donde existe probabilidad de sufrir una enfermedad o algún daño, entre sus factores de riesgos se encuentran las prácticas sexuales inseguras y la ausencia de orden.

En la actualidad el embarazo adolescente es calificado como un problema social a nivel mundial y local por el número de adolescentes embarazadas que existe en el contexto social, la mayoría de estos jóvenes no dimensionan los riesgos que implica un embarazo precoz, a su vez existen problemáticas sociales que no permiten incorporarse a las oportunidades cotidianas como el empleo, el derecho al ocio, educación y aceptación social que afectan al grupo etario.

Zapata y Cutipa (2015), consideran que los factores de riesgos determinan que los embarazos adolescentes varían de acuerdo a sus características en las diversas poblaciones, por ende puede ser aceptado o rechazado, la gravedad de esta problemática es que la mayor parte de adolescentes no están preparadas o es considerado como embarazo no deseado.

La etapa de la adolescencia es una evolución entre la niñez y la etapa adulta que empieza desde los 11 años considerado pubertad y se dirige hacia los 19 años donde termina su proceso de desarrollo, en esta etapa comienzan a existir cambios físicos y mentales que abordan a experimentar todo tipo de situación en especial en etapas de sexualidad del adolescente con aspectos y procesos biológicos y sociales que afecta a la salud mental y al proceso de formación, la presente problemática puede ocasionar la muerte en jóvenes de 11 a 19 años de edad, es evidente que sus riesgos son más altos a los de una mujer de 20 a 30 años, este proceso no solo afecta a la mujer también al hombre por las diversas condiciones que presentan la sociedad.

El embarazo adolescente es un tema antiguo por la repercusión de casos en mujeres de edad no relacionadas con la adultez, en el ámbito social el embarazo a temprana edad es un problema de lugar, es decir destruyen ritos del propio crecimiento poblacional, algunos adolescentes en ocasiones toman decisiones precipitadas desafiando a sus mayores, confiando en sus amistades

con quienes tratan temas de sexualidad y de comunicación que no ofrece el entorno familiar, por ende los adolescentes son libres en experimentar sin la debida orientación de un educador o un adulto y sin la ausencia de límites y referencias.

Se considera que el embarazo adolescente implica dificultades en el orden social, existe aceptación por parte de la sociedad respecto a madres jóvenes y solteras, cuentan con el respaldo de las instituciones gubernamentales, sin embargo, sufren rechazo por parte de las familias.

Esta problemática tiene impactos negativos en las familias de los adolescentes que repercute en temas como la responsabilidad o la incapacidad de tomar decisiones que convenga con su independencia, en muchos casos ocurren conflictos cuando varias generaciones viven dentro del mismo hogar, por la tensión que ocasiona en los miembros de las familias.

Para Sarmiento (2020), existen muchos inconvenientes con los adolescentes por el grado de madurez emocional y físico que poseen debido a la etapa de pubertad, esto también implica bajos lineamientos o dificultades inherentes sobre madres independientes de su edad, aflicciones que se relacionan con las responsabilidades económicas y familiares según el caso y sus estilos de vida, en ciertos casos pueden ocasionar la muerte de la madre y el hijo.

Para las comunidades en diferentes sociedades y culturas es común que cambien o experimenten acontecimientos de un adulto en funciones sexuales y reproductivas, el status social tiene variedad de creencias o patrones a seguir que han permitido la diferencia entre adolescentes, durante este periodo experimentan conductas de riesgos en cada uno de los jóvenes ya sea por voluntad propia o por la comunidad.

García et al.(2015), hacen referencia que los riesgos habituales en los adolescentes tienen diferentes circunstancias como es la actividad física inadecuada, actividad sexual que puede coincidir con el embarazo no deseado, infección o enfermedades de transmisión sexual, el uso de sustancias psicotrópicas y conductas que contribuyen a lesiones no intencionales y violencia.

La falta de conocimiento sobre los riesgos sociales se puede relacionar con la naturalidad de no estar preparados en aspectos físicos y sociales, debido a que su edad atribuye riesgos como un elemento de emociones intelectuales. Para Quiroz (2021), el embarazo adolescente ha aumento con el pasar de los tiempos en especial en establecimientos educativos y de salud por sus efectos negativos y problemas que generan los adolescentes a su corta edad, esta situación repercute por conflictos familiares y sociales, deserción escolar, aspectos de desarrollo y crecimiento personal.

Según Chacón et al.(2016), cuando las mujeres tiene hijos a temprana edad existen probabilidades de que tengan más de un hijo en esta etapa, desencadenando problemas sociales como: falta de apoyo de los padres, interrupción de estudios, no tienen estabilidad económica, por ende no permite el desarrollo de las familias, la sociedad considera que en esta etapa de la adolescencia deben ser para dedicarse a sus estudios y preparase para la vida por lo que es considerado como un fenómeno social.

Las familias cumplen un factor importante dentro de esta problemática por la afectación que se genera a través de la difusión familiar, comunicación entre padres, armonía familiar e incumplimiento de roles que desempeña cada grupo debido a que son la base de la sociedad con funciones de protección educativas además se encargan de transmitir valores de responsabilidad para indagar aspectos de comunicación.

Teniendo en cuenta a Díaz (2016), su estudio arroja como resultado que el embarazo adolescente no es exclusivo, se presentan en áreas tanto urbanas como rurales con mayor incidencia en zonas rurales por los porcentajes significativos de pobreza dentro del país, se debe tener en cuenta que los jóvenes en las zonas rurales tienen poca posibilidad de acceder a oportunidades que faciliten su desarrollo personal.

Para Paredes (2018), la presente problemática transciende a mecanismo de pobreza y exclusión de los adolescentes, las diferentes oportunidades de capacitación, empleo, educación y participación social, esta etapa es considerada como alto riesgo reproductivo por las implicaciones sociales.

Teniendo en cuenta que la mayoría de los adolescentes que experimentan un embarazo precoz vienen de hogares con recursos bajos donde no tienen posibilidad de llevar una alimentación adecuada y saludable, no tienen acceso a diferentes controles médicos para el embarazo y su riesgo aumenta en el parto porque puede ocasionar la muerte tanto en la joven como en el hijo.

Alfaro y Amaya (2020), hacen referencia que existen jóvenes que tiene habilidades sociales, es decir afrontan de manera adecuada las adversidades que se presentan en su vida cotidiana, además generan ideas y afrontan situaciones difíciles sin la necesidad de llegar a un conflicto realmente graves, en esta etapa los jóvenes tienen tendencias de ser incapaces de afrontar situaciones complicadas y no hacer validar sus derechos, por ende se debe intuir conversaciones para tolerar y saber recibir críticas de manera adecuada.

En la actualidad los adultos no creen capaz que los jóvenes puedan sobrellevar cargos de gran responsabilidad a su corta edad, de modo que es innecesario emitir comentarios sobre su capacidad, para aumentar el cumplimiento con cada una de sus obligaciones, este tipo de situación genera que cada adolescente tenga una actitud distinta para asumir y afrontar consecuencias.

Para Quiñonez (2016), el embarazo a temprana edad se puede dar por problemas dentro del núcleo familiar como: problemas de convivencia, alcoholismo y en casos graves por amenazas de violencia, también se tiene en cuenta que la sociedad considera que la vida sexual temprana es un peligro para la conducta del ser humano, en ciertas ocasiones se ven obligadas a tolerar la maternidad en adolescente o interrumpir su proceso de gestación.

De acuerdo a Pérez (2015), los jóvenes tienen ideas diferentes sobre el tema de sexualidad, considerado como un conocimiento erroneo, por lo consiguiente se dejan influenciar por ideas equivocadas que los llevan a desarrollar una vida sexual activa, desencadenando un embarazo adolescente que conlleva dejar de lado sus responsabilidades actuales.

En los últimos tiempos el tema de sexualidad no es un tabú en los adolescentes por los concocimientos e información que posee cada uno de ellos, sin embargo, las opiniones son erroneas, por la influencia de respuestas equivocadas que generan dentro del mismo grupo, la presente problemática tiene riesgos de responsabilidad el cual genera un problema social a su corta edad.

Para Ramos et al.(2018), esta problemática es considerada una patología social: como la carencia afectiva, inseguridad, pobreza, ignorancia, violencia o negligencia paterna, las diferentes consecuencias tanto para el joven como para la familia son difíciles, esta etapa es

considerada como la más frágil por el estado y el desarrollo en el que se encuentran e incluso pueden llegar a no tener una familia estable y un bajo status social.

Si bien es cierto el tema de riesgos tiene diferentes situaciones donde incluyen problemas como pobreza, inseguridad, entre otros considerado como una etapa de cambios que pueden llegar a marcar problemas en su vida diaria.

2.2.1. Marco Conceptual

2.2.2. Factores de Riesgo

Para Taype (2019), un factor de riesgo es cualquier comportamiento o condición modificable que aumenta la probabilidad de que una persona vivencie un evento negativo, son fenómenos de cualquier naturaleza donde el individuo percibe consecuencias o efectos graves.

2.2.3. Riesgo Social

Según Pita et al.(2022), el término riesgo social implica presencia de una característica o factor que aumenta la probabilidad de consecuencias adversas dentro de la sociedad con exposición de que cada joven desarrolle la probabilidad de sufrir una consecuencia o enfermedad en su vida cotidiana.

El riesgo en adolescentes influye en condiciones fisiológicas y en influencias de variables sociales, de manera general se presenta en contexto de una repercusión no deseada llevando a cabo una baja relación de pareja determinando actitudes de rechazo y temor a un grupo familiar, esta problemática tiene aspectos que influyen en el embarazo.

Los riesgos se relacionan con la deserción escolar, pobreza, falta de información, difusión familiar, discriminación, promiscuidad, pertenencia a grupos antisociales entre otros que son considerados como prevalencia de estratos con menos recursos, en ciertas ocasiones los jóvenes tienen que abandonar sus estudios para asumir la responsabilidad de adulto.

2.2.4. Adolescencia

Santisteban (2014), menciona que la adolescencia es el periodo que se da entre 12 y 19 años, una etapa compleja en la vida de cada ser humano donde marca la transición de la infancia a la adultez en ella se producen cambios físicos, biológicos, y sociales.

2.2.5. Embarazo Adolescente

Triviño et al.(2019), manifiestan que el embarazo adolescente o precoz es considerado como un problema social y de salud pública por la edad, causas y factores de riesgo que enmarca una adolescente en desarrollo.

2.2.6. Deserción escolar

Para Sánchez (2021), la deserción escolar es un fenómeno educativo que afecta a la población estudiantil, puede traer consigo consecuencias que afligen de manera negativa al adolescente o el núcleo familiar y social. La educación en la actualidad es considerada como un factor importante en la vida de cada joven, existe una gran atribución sobre el papel que genera la educación sexual en relación con la prevención y las diferentes problemáticas que se dan dentro de este tema por ende es de conocimiento que se generen enseñanzas sobre el uso de anticonceptivos para prevenir riesgos.

2.2.7. Disfunción familiar

Zumba (2017), menciona que la familia juega un papel importante en la vida del adolescente, en ciertos casos existen conflictos dentro del hogar que conllevan a que los jóvenes busquen refugio o protección fuera de casa, los padres son responsables de la formación de cada joven puede existir una mala enseñanza que repercute en la vida del joven, la falta de comunicación genera dudas e incertidumbres que puede llegar afectaciones que generen en un embarazo adolescente.

2.2.8. Condiciones de vida de adolescentes embarazadas

Robles et al.(2016), consideran que las condiciones de vida o calidad de vida consiste en el bienestar que experimenta cada persona, es decir que cada individuo la experimenta de manera diferente con el fin de sentirse bien o cómodos con su estilo de vida. Las condiciones de vida

de cada joven agudizan el problema, por la falta de recursos, las adolescentes que se embarazan a corta edad disminuyen las posibilidades de estudios razón por la cual existe baja probabilidad de que sus condiciones económicas aumenten.

2.2.9. Falta de conocimiento

Para Aguilar y Braun (2018), la falta de comunicación puede afectar de manera directa a los demás con sus diferentes objetivos a realizar, debido a que se ve reflejado en las aspiraciones y cumplimientos de cada persona. Este factor hace referencia a que los jóvenes no reciben la información adecuada sobre sexualidad, es una necesaria para prevenir un embarazo, en ocasiones mantienen conversaciones con personas de su misma edad que en muchos casos no cuentan con la información apropiada.

2.2.10. Discriminación

Salomé (2017), indica que la discriminación hace referencia a la situación que cada persona o grupo percibe es decir conlleva a un trato diferente y perjudicial para su vida personal. La discriminación en el embarazo adolescente es una acción que conlleva a la exclusión, debido a la construcción social de desigualdad, relacionada con su edad, la burla y la discriminación profunda por sus compañeros.

2.2.11. Promiscuidad

Pimiento et al. (2020) considera que la promiscuidad es una condición sexual, psicológica y de comportamiento mental de la persona que vive plenamente sin ningún tipo de ataduras.

La promiscuidad es uno de los factores sociales que incide en este tema, es probable que una joven sea parte de un embarazo precoz, contraiga enfermedades graves por el cambio de pareja constante y la baja autoestima que genera está problemática.

2.2.12. Grupos antisociales

Para Garaigordebil y Maganto (2016), los grupos o conductas antisociales es definida como una conducta de infracción a reglas o normas en contra de los demás. Los adolescentes tienen

el riesgo de ingresar a grupos antisociales por la falta de oportunidades de empleo, educación y una economía estable.

2.2.13. Factores de riesgos individuales

Los factores de riesgos individuales implican situaciones personales donde se distinguen antecedentes de comportamiento hereditario:

2.2.14. Edad

Rondón y Rojas (2015), consideran que la edad es uno de los factores importantes dentro del contexto social, en está esta etapa experimentan situaciones y consecuencias que afectan a su estabilidad emocional, en cuanto a los adolescentes de 11 a 19 años normalizan el romanticismo con la actividad sexual el cual puede concebir ansiedad y riesgo que comprende un embarazo no deseado.

2.2.15. Bajo nivel de aspiraciones

Padilla et al.(2018), hacen referencia que los adolescentes que no han tenido una buena calidad de vida o recursos necesarios para incursionar en la actividad educativa tienen alta posibilidad de tener un embarazo precoz debido a que genera fracaso educativo y un bajo rendimiento académico, en ciertas ocasiones puede tener una historia insatisfecha donde perciben pocas oportunidades de vida a futuro.

2.2.16. Creencias, Tabús e impulsividad

Molina et al.(2019), manifiestan que los jóvenes a su corta edad mantienen la creencia o tabú de la primera relación sexual, por la falta de uso anticonceptivos no pueden quedar embarazadas, sin embargo el impulso de cada adolescente no permite controlar sus emociones y actúan de manera incorrecta.

2.2.17. Factores de riesgos Familiares

La familia cumple un papel importante en la vida de cada joven, ya que contribuye en la interacción con su entorno familiar y social, cumpliendo el rol de crecimiento y orientación.

2.2.18. Planificación familiar

La Organización Mundial de la Salud (OPS), menciona que las personas que tengan acceso a métodos anticipativos previenen los riesgos para la salud relacionados al embarazo, sobre todo en las adolescentes, es necesario respetar e implementar el derecho a la vida y a la libertad. Ciertas parejas no manejan una buena planificación familiar, por falta de información oportuna y educación adecuada lo que conlleva a que embarazos no deseados alterando sus proyectos de vida.

2.2.19. Pérdida o convivencia de figuras significativas

González et al.(2017), consideran que figuras importantes son significativas en la vida de cada joven por los estados anímicos que poseen cada uno de ellos, existe probabilidad de tener un embarazo precoz por los sentimientos de rechazo, abandono familiar o pérdida de un ser querido.

MARCO METODOLÓGICO

2.3. Tipo de investigación.

El presente estudio es de carácter cuantitativo debido a la consistencia de la investigación, se pretendió recopilar información necesaria que permite la comprensión del problema con el fin de detallar o plantear aspectos relevantes, al usar este tipo de investigación permitió fortalecer el enfoque y proporcionar un buen desarrollo de los hallazgos y procesos de riesgo en los adolescentes.

2.4. Alcance de la investigación.

La investigación es de carácter descriptivo por la recopilación de información, donde se identificó y analizo los diferentes factores de riesgos sociales que existen dentro de la población

adolescente en el barrio "6 de junio" a través de encuestas y entrevistas herramientas necesarias para describir, clasificar e interpretar las diferentes características.

2.5. Operacionalización de las variables

Variable(s)	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Preguntas	Técnica de levantamiento de información
Variable 1: Riesgos Sociales	Los riesgos sociales se articulan a la posibilidad que tiene una persona de sufrir daños sobre alguna causa social el cual depende de las condiciones de su entorno.	Condiciones sexuales y reproductivas Factores de riesgos sociales Factores Socio-Económico Factores Familiares	1. Edad de 11 a 19 años 2. Ocupación 3. Estado Civil 4. Inicio de vida sexual 5. Conocimiento de caso sobre embarazo adolescente 6. Causales sobre embarazo y riesgos sociales 7. Información para los adolescentes sobre embarazo adolescente 8. Tipos de familias en la vida de los jóvenes	1. Edad 2. Género 3. Lugar de nacimiento 4. Ocupación 5. Estado Civil 6. Personas con las que conviven en su hogar 7. ¿Quién le brinda información sobre temas de sexualidad y riesgos sobre el embarazo adolescente? 8. ¿Ha iniciado su vida sexual? 9. ¿Conoce algún caso de embarazo en la adolescencia? 10. ¿Se encuentra usted en etapa de gestación? 11. Ha tenido hijos 12. ¿Por qué cree usted que los jóvenes tienen relaciones sexuales a temprana edad? 13. Qué factor social cree que predomina al referirnos a riesgos en embarazo adolescente? 14. ¿Tiene conocimientos sobre los riesgos sociales que existen dentro de la presente problemática?	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario Semiestructurado
				15. ¿Crees que la educación es un	

factor fundamental para evitar riesgos en un embarazo adolescente? 16. Cree que la promiscuidad es uno de los factores de riesgos sociales. 17. Cree usted que los jóvenes pertencec a grupo antisociales por falta oportunidades laborales 18. Cree usted que los jóvenes pertencec a grupo antisociales por falta oportunidades laborales 18. Cree usted que los jóvenes pertencec a grupo antisociales por falta de educación 19. Consideras que la falta de recursos impide que un joven acceda a la educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares on siguificación con sus familiares siguiendo el	 	 		
en un embarazo adolescente? 16. Cree que la promiscuidad es uno de los factores de riesgos sociales. 17. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta oportunidades laborales 18. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta de ceducación 19. Consideras que la falta de recursos impide que un joven acceda a la educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares			factor fundamental	
adolescente? 16. Cree que la promiscuidad es uno de los factores de riesgos sociales. 17. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta oportunidades laborales 18. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta oportunidades laborales 18. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta de educación 19. Consideras que la falta de recursos impide que un joven acceda a la educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares			para evitar riesgos	
16. Cree que la promiscuidad es uno de los factores de riesgos sociales. 17. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta oportunidades laborales 18. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta de ducación 19. Consideras que la falta de recursos impide que un joven acceda a la educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares			en un embarazo	
promiscuidad es uno de los factores de riesgos sociales. 17. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta oportunidades laborales 18. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta de deucación 19. Consideras que la falta de recursos impide que un joven acceda a la educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar confleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares			adolescente?	
uno de los factores de riesgos sociales. 17. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta oportunidades laborales 18. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta de educación 19. Consideras que la falta de educación 19. Consideras que la falta de recursos impide que un joven acceda a la educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares			16. Cree que la	
de riesgos sociales. 17. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta oportunidades laborales 18. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta de educación 19. Consideras que la falta de educación 19. Consideras que la falta de recursos impide que un joven acceda a la educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares			promiscuidad es	
17. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta oportunidades laborales 18. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta de educación 19. Consideras que la falta de recursos impide que un joven aceda a la educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares			uno de los factores	
jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta oportunidades laborales 18. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta de educación 19. Consideras que la falta de recursos impide que un joven acceda a la educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares			de riesgos sociales.	
grupo antisociales por falta oportunidades laborales 18. Cree usted que los jóvenes pertencec a grupo antisociales por falta de educación 19. Consideras que la falta de ecursos impide que in joven acceda a la educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares			17. Cree usted que los	
por falta oportunidades laborales 18. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta de educación 19. Consideras que la falta de recursos impide que un joven acceda a la educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares			jóvenes pertenece a	
por falta oportunidades laborales 18. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta de educación 19. Consideras que la falta de recursos impide que un joven acceda a la educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares			grupo antisociales	
laborales 18. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta de educación 19. Consideras que la falta de recursos impide que un joven acceda a la educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares				
laborales 18. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta de educación 19. Consideras que la falta de recursos impide que un joven acceda a la educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares			oportunidades	
jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta de educación 19. Consideras que la falta de recursos impide que un joven acceda a la educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares				
jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta de educación 19. Consideras que la falta de recursos impide que un joven acceda a la educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares			18. Cree usted que los	
grupo antisociales por falta de educación 19. Consideras que la falta de recursos impide que un joven acceda a la educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares				
falta de educación 19. Consideras que la falta de recursos impide que un joven acceda a la educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares				
falta de recursos impide que un joven acceda a la educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares				
falta de recursos impide que un joven acceda a la educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares			19. Consideras que la	
que un joven acceda a la educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares				
educación 20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares				
20. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares				
son significativas en la vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares				
vida de cada joven 21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares			•	
21. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares				
familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares				
situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares				
toma de decisiones de cada joven? 22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares			situaciones críticas en la	
22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares			toma de decisiones de	
22. Los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares				
que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares				
familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares				
monoparentales buscan una identificación con sus familiares			1	
buscan una identificación con sus familiares				
identificación con sus familiares			_	
familiares				
			familiares	
mismo patrón			_	

2.6. Población, muestra y periodo de estudio.

La población total de estudio es de 60 adolescentes de 11 a 19 años. Razón por la cual se aplicó un censo que posibilito generar resultados completos en el estudio. Dentro de la investigación se obtiene una población homogénea, se trabajó con todos los adolescentes del rango de edad establecido en el barrio 6 de junio en el periodo 2022.

2.7. Técnicas e instrumentos de levantamiento de información.

La técnica de investigación utilizada fueron la encuesta y la entrevista, con el fin de procesar información verídica, recopilar datos, donde se obtuvo resultados esperados de manera eficaz y rápida. Se toma en cuenta el listado de preguntas del cuestionario estandarizado y estructurado, por ende el instrumento es la recolección de información sobre conocimiento de riesgos sociales en el embarazo adolescente, se analizó la situación actual de los jóvenes del barrio 6 de junio.

3. ANÁLISIS DE RESULTADOS

Con el fin de cumplir los objetivos planteados dentro de la investigación se estableció el instrumento de recolección de datos, y se procede a dar la validez factorial como se muestra a continuación:

Tabla 1 Estadística de confiabilidad

Estadística de		
confiabilidad		
Alfa de N de		
Cronbach elementos		
,696	20	

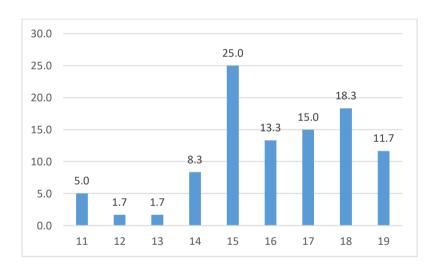
Una vez obtenida la muestra exacta de la población se realizó el proceso del indicador de alfa de cronbach, donde se analizaron 20 ítems correspondientes al instrumento utilizado dando un resultado de 0,696 de confiabilidad.

Para el análisis de interpretación de datos se presenta los resultados en orden, partiendo del estudio de la población indicada de 60 adolescentes del barrio 6 de junio de la parroquia José Luis Tamayo.

Tabla 2. Edad

Escala	Frecuencia	Porcentaje
11	3	5,0
12	1	1,7
13	1	1,7
14	5	8,3
15	15	25,0
16	8	13,3
17	9	15,0
18	11	18,3
19	7	11,7
Total	60	100,0

Figura 1. Edades



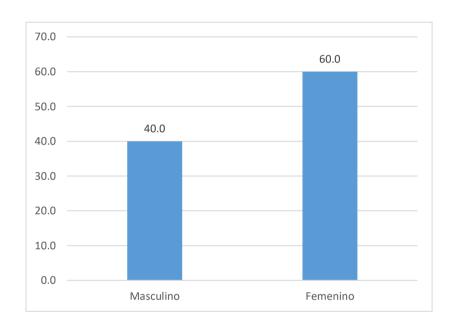
Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

Según la tabla 2, el 25% de los encuestados tienen una edad de 15 años, el 18,3% tiene una edad de 18 años, el 15,0% tiene 17, el 13,3% tiene 16, el 11,7% tiene 19, el 8,3% tiene 14, el 5,0% tiene 11 y el 1,7% entre 12 y 13 años.

Tabla 3. Género

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	24	40,0
Femenino	36	60,0
Total	60	100,0

Figura 2. Género



Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

Del total de la población de 60 adolescentes del barrio 6 de junio de la parroquia José Luis Tamayo, el 60,0% de los adolescentes encuestados es de género femenino mientras que el 40,0% de los adolescentes encuestados es de género masculino.

Tabla 4. Lugar de Nacimiento

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Salinas	20	33,3
La Libertad	13	21,7
Santa Elena	18	30,0
Otro	9	15,0
Total	60	100,0

35.0 33.3 30.0 30.0 25.0 21.7 20.0 15.0 15.0 10.0 5.0 0.0 Salinas La Libertad Santa Elena Otro

Figura 3. Lugar de Nacimiento

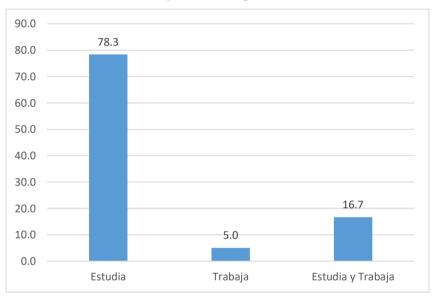
Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

De los 60 adolescentes encuestados que residen el en barrio 6 de Junio de la Parroquia José Luis Tamayo, el 33,3% son nativos del Cantón Salinas, el 30,0% son de Santa Elena, el 21, 5% de La Libertad y el 15,0% de son nativos de otro lugar.

Tabla 5. Ocupación

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Estudia	47	78,3
Trabaja	3	5,0
Estudia y Trabaja	10	16,7
Total	60	100,0

Figura 4. Ocupación



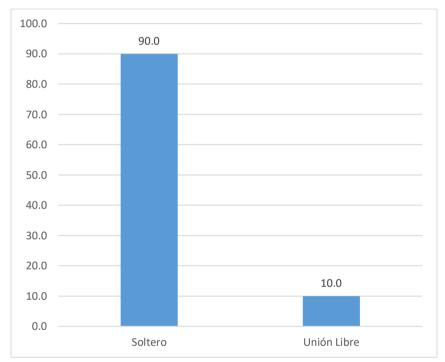
Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

Por lo consiguiente el total de 60 adolescentes encuestados en el barrio 6 de junio manifestaron que el 78,3% se dedica a estudiar así mismo el 16,7% estudia y trabaja y solo el 5,0% se dedica a trabajar.

Tabla 6. Estado Civil

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	54	90,0
Unión	6	10,0
Libre		
Total	60	100,0

Figura 5. Estado Civil



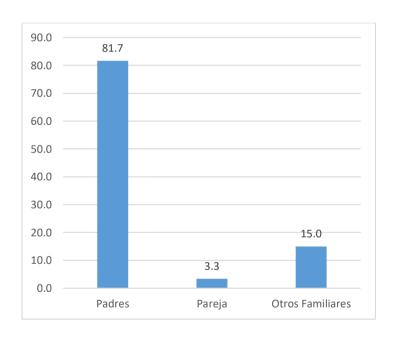
Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

En consideración a los 60 adolescentes encuestados en el barrio 6 de junio, se identificó que el 90,0% de los jóvenes se encuentran solteros y el 10,0% tienen pareja en unión libre.

Tabla 7. Personas con las que conviven los adolescentes

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Padres	49	81,7
Pareja	2	3,3
Otros Familiares	9	15,0
ranimares		
Total	60	100,0

Figura 6. Personas con las que conviven los adolescentes



Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

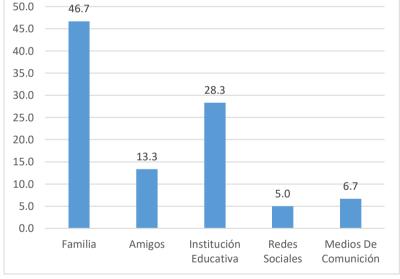
Se puede inferir que el total de los 60 adolescentes encuestados del barrio 6 de junio, el 81,7% de los jóvenes conviven con sus padres, el 15,0% se relacionan con otros familiares y el 3,3% conviven con sus parejas.

Tabla 8. Información sobre temas de sexualidad y riesgos

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Familia	28	46,7
Amigos	8	13,3
Institución	17	28,3
Educativa	17	20,3
Redes	3	5,0
Sociales	3	2,0
Medios De	4	6,7
Comunicación	·	3,7
Total	60	100,0

50.0 46.7 45.0

Figura 7. Información sobre temas de sexualidad y riesgos



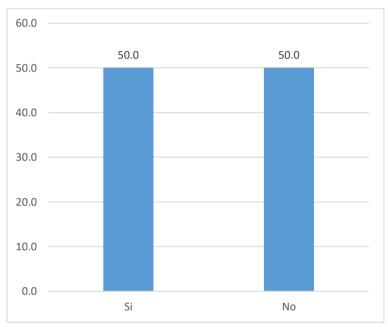
Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

Según los datos registrados de los 60 adolescentes del barrio 6 de junio, el 46,7% de los adolescentes manifestaron que la familias brindan información sobre temas de sexualidad, el 28,3% las instituciones educativas, el 13,3% son los amigos, el 6,7% medios de comunicación y el 5,0 las redes sociales.

Tabla 9. Vida sexual

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Si	30	50,0
No	30	50,0
Total	60	100,0

Figura 8. Vida sexual



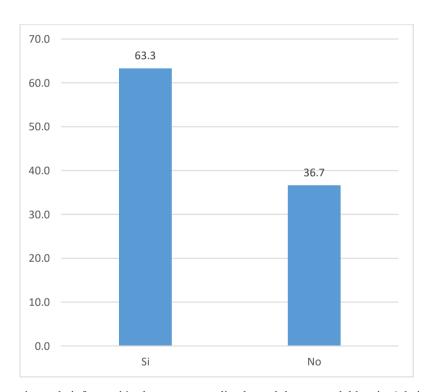
Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

En concordancia a los datos recolectados de los encuestados del barrio 6 de junio, el 50,0% de los adolescentes han empezado su vida sexual y el 50,0% no ha iniciado su actividad sexual.

Tabla 10. Caso de embarazo en la adolescencia

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Si	38	63,3
No	22	36,7
Total	60	100,0

Figura 9. Caso de embarazo en la adolescencia



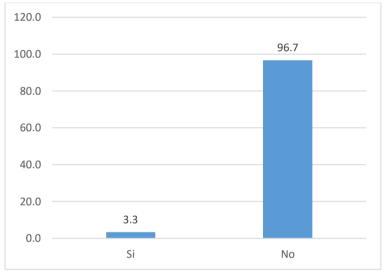
Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

Dentro del estudio de caso se percibió que el 63,3% de los adolescentes encuestados en el barrio 6 de junio sí conocen algún caso de embarazo adolescente, mientras que el 36,7% no tiene conocimiento sobre embarazo en la adolescencia.

Tabla 11. Estado de gestación

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Si	2	3,3
No	58	96,7
Total	60	100,0

Figura 10. Estado de gestación



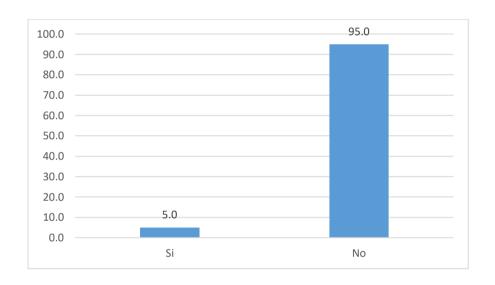
Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

Como resultado de los 60 adolescentes encuestados en el barrio 6 de junio se identificó que el 96,7% no se encuentra en estado de gestación, mientras que el 3,3% se encuentra en estado de gestación.

Tabla 12. Ha tenido Hijo

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Si	3	5,0
No	57	95,0
Total	60	100,0

Figura 11. Ha tenido hijos



Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

Según los 60 adolescentes encuestados en el barrio 6 de junio, 95,0% no ha tenido hijos y el 5,0% sí tiene hijos en la etapa actual.

Tabla 13. Relaciones sexuales a temprana edad

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Amor	37	61,7
Curiosidad	10	16,7
Placer	6	10,0
Inmadurez	7	11,7
Total	60	100,0

70.0 61.7 60.0 50.0 40.0 30.0 16.7 20.0 11.7 10.0 10.0 0.0 Amor Curiosidad Placer Inmadurez

Figura 12. Relaciones sexuales a temprana edad

Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

En concordancia a los resultados de los jóvenes encuestados se analizó que el 61,7% considera que la causa para tener relaciones sexuales a temprana edad es el amor, el 16,7% por curiosidad, el 11,7% por inmadurez y el 10,0% por placer.

Tabla 14. Factor social

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Falta de	45	75,0
Comunicación	73	75,0
Familia	8	13,3
Disfuncional	0	13,3
Desempleo	1	1,7
Promiscuidad	2	3,3
Deserción	4	6,7
Escolar	+	0,7
Total	60	100,0

75.0 80.0 70.0 60.0 50.0 40.0 30.0 20.0 13.3 6.7 10.0 3.3 1.7 0.0 Falta de Familia Desempleo Promiscuidad Deserción Comunicación Disfuncional Escolar

Figura 13. Factor social

Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

De acuerdo con los encuestados en el barrio 6 de junio el 75,5% manifiestan que el factor social que predomina al referirnos a riesgos en embarazo adolescentes es la falta de comunicación, el 13,3% es la familia disfuncional, el 6,7% deserción escolar, 3,3% la promiscuidad y el 1,7% el desempleo.

Tabla 15. Riesgos sociales

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente		
en	4	6,7
desacuerdo		
En	4	6,7
desacuerdo	7	0,7
Indiferente	11	18,3
De acuerdo	17	28,3
Totalmente de acuerdo	24	40,0
		100.0
Total	60	100,0

45.0 40.0 40.0 35.0 28.3 30.0 25.0 18.3 20.0 15.0 10.0 6.7 6.7 5.0 0.0 Totalmente en En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de desacuerdo acuerdo

Figura 14. Riesgos sociales

Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

Mediante los resultados obtenido a través de la encuesta el 40,0% de los adolescentes están totalmente de acuerdo sobre el conocimiento de los riesgos sociales que existen en el embarazo adolescente, el 28,3% está de acuerdo, el 18,3% indiferente y el 6,7% en desacuerdo.

Tabla 16. Evitar riesgos en un embrazo adolescente

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente		
en	2	3,3
desacuerdo		
En	4	6,7
desacuerdo	+	0,7
Indiferente	6	10,0
De acuerdo	17	28,3
Totalmente	31	51,7
de acuerdo	31	51,7
Total	60	100,0

60.0 51.7 50.0 40.0 28.3 30.0 20.0 10.0 6.7 10.0 3.3 0.0 Totalmente en En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de aceurdo

Figura 15. Evitar riesgos en un embrazo adolescente

Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

Con respecto a los resultados obtenidos el 51,7% está totalmente de acuerdo que la educación es un factor fundamental para evitar riesgos en un embarazo adolescente, el 28,3% está de acuerdo, el 10,0% es indiferente, el 6,7% está en desacuerdo y el 3,3% está totalmente en desacuerdo.

Tabla 17. La promiscuidad

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente		
en	4	6,7
desacuerdo		
En	2	3,3
desacuerdo	2	3,3
Indiferente	17	28,3
De acuerdo	16	26,7
Totalmente	21	35,0
de acuerdo		,-
Total	60	100,0

40.0 35.0 35.0 28.3 30.0 26.7 25.0 20.0 15.0 10.0 6.7 3.3 5.0 0.0 Totalmente en En desacuerdo Indiferente Totalmente de De acuerdo desacuerdo acuerdo

Figura 16. La promiscuidad

Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

Según los adolescentes encuestados en el barrio 6 de junio, el 35,0% está totalmente de acuerdo que la promiscuidad es uno de los factores de riesgos sociales, el 28,3% consideran indiferente, el 26,7% está de acuerdo, el 6,7% está totalmente en desacuerdo y el 3,3% en desacuerdo.

Tabla 18. Falta de oportunidades laborales

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente		
en	3	5,0
desacuerdo		
En	8	13,3
desacuerdo	0	13,3
Indiferente	11	18,3
De acuerdo	22	36,7
Totalmente	16	26,7
de acuerdo	10	20,7
Total	60	100,0

40.0 36.7 35.0 30.0 26.7 25.0 18.3 20.0 13.3 15.0 10.0 5.0 5.0 0.0 Totalmente en En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de desacuerdo acuerdo

Figura 17. Falta de oportunidades laborales

Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

Por lo consecuente los adolescentes encuestados el 36,7% consideran que los jóvenes pertenecen a grupos antisociales por falta de oportunidades laborales, el 26,7% está totalmente de acuerdo, el 18,3% es indiferente, el 13,3% en desacuerdo y el 5,0% totalmente en desacuerdo.

Tabla 19. Falta de educación

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente		
en	6	10,0
desacuerdo		
En	6	10,0
desacuerdo	U	10,0
Indiferente	13	21,7
De acuerdo	16	26,7
Totalmente	19	31,7
de acuerdo	19	31,7
Total	60	100,0

35.0 31.7 30.0 26.7 25.0 21.7 20.0 15.0 10.0 10.0 10.0 5.0 0.0 Totalmente en En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de acuerdo desacuerdo

Figura 18. Falta de educación

Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

En concordancia a los adolescentes encuestados el 31,7% considera que están totalmente de acuerdo, el 26,7% están de acuerdo, el 21,7% es indiferente y el 10,0% en desacuerdo y total desacuerdo.

Tabla 20. Falta de recursos

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente		
en	4	6,7
desacuerdo		
En	8	13,3
desacuerdo	O	13,3
Indiferente	10	16,7
De acuerdo	19	31,7
Totalmente	19	31,7
de acuerdo	1)	51,7
Total	60	100,0

35.0 31.7 31.7 30.0 25.0 20.0 16.7 13.3 15.0 10.0 6.7 5.0 0.0 Totalmente en En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de desacuerdo acuerdo

Figura 19. Falta de recursos

Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

De acuerdo a los 60 adolescentes encuestados en el barrio 6 de junio el 31,7% está totalmente de acuerdo y de acuerdo que los jóvenes no pueden acceder a la educación por falta de recursos, el 16,7% es indiferente, el 13,3% en desacuerdo y el 6,7% totalmente en desacuerdo.

Tabla 21. Presencia familiar

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente		
en	1	1,7
desacuerdo		
En	3	5,0
desacuerdo	3	3,0
Indiferente	7	11,7
De acuerdo	14	23,3
Totalmente de acuerdo	35	58,3
Total	60	100,0

70.0 58.3 60.0 50.0 40.0 30.0 23.3 20.0 11.7 10.0 5.0 1.7 0.0 Totalmente en En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de desacuerdo acuerdo

Figura 20. La presencia familiar

Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

Se puede inferir que el 58,3% de los adolescentes encuestados en el barrio 6 de junio están totalmente de acuerdo que la presencia de familiares es significativa en la vida de cada joven, el 23,3% está de acuerdo, el 11,7% es indiferente, el 5,0% está en desacuerdo, el 1,7% totalmente en desacuerdo.

Tabla 22. La disfunción familiar

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente		
en	3	5,0
desacuerdo		
En	2	3,3
desacuerdo	2	3,3
Indiferente	11	18,3
De acuerdo	19	31,7
Totalmente	25	41.7
de acuerdo	23	41,7
Total	60	100,0

45.0 41.7 40.0 35.0 31.7 30.0 25.0 18.3 20.0 15.0 10.0 5.0 3.3 5.0 0.0 Totalmente en En desacuerdo Indiferente De acuerdo Totalmente de desacuerdo acuerdo

Figura 21. La disfunción familiar

Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

Según los datos obtenidos el 41,7% de los adolescentes están totalmente de acuerdo que la disfunción familiar conlleva situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven, el 31,7% está de acuerdo, el 18,3% es indiferente, el 5,0% está totalmente en desacuerdo y el 3,3% está en desacuerdo

Tabla 23. Familias monoparentales

Escala	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente en	6	10,0
desacuerdo		
En desacuerdo	7	11,7
Indiferente	23	38,3
De acuerdo	12	20,0
Totalmente de	12	20,0
acuerdo		
Total	60	100,0

45.0 38.3 40.0 35.0 30.0 25.0 20.0 20.0 20.0 15.0 11.7 10.0 10.0 5.0 0.0 Indiferente Totalmente en En desacuerdo De acuerdo Totalmente de desacuerdo acuerdo

Figura 22. Familias monoparentales

Fuente: Levantamiento de información de encuesta realizada a adolescentes del barrio 6 de junio

Según los datos obtenidos el 38,3% considera que es indiferente que los adolescentes sigan el mismo patrón de las familias monoparentales, el 20,0% está de acuerdo y totalmente de acuerdo, el 11,7% está en desacuerdo y el 10,0% totalmente en desacuerdo.

Entrevista

Psg. William Arteaga

En ámbitos de la psicología al hablar de riesgos sociales se relaciona a múltiples factores, entre los más importante es la reducción de oportunidades en la vida cotidiana de cada joven en especial en ámbitos labores debido a que es complicado conseguir plazas de trabajo y sostener un hogar, por ende psicológicamente el apoyo de la familia es sumamente importante porque permite tomar decisiones y orientar al adolescente. Los riesgos psicológicos conllevan a situaciones graves como baja autoestima, ansiedad, negación ante el embarazo o el ser padres, sentimientos de culpa, miedo, enojo y vergüenza por ende es necesario que en esta etapa se tomen en cuenta las mínimas afectaciones debido a que empieza su desarrollo físico y mental.

No es lo mismo un joven que un adulto tienen diferentes estrategias para afrontar situaciones críticas, a diferencia de un adolescente cuya etapa existe mucha incertidumbre, en especial cuando van a ser padres a corta edad, se dificulta sus decisiones, en pensar cómo serán sus acciones y en ciertas ocasiones los adolescentes consideran el aborto como una buena decisión por el sentimiento de miedo e incertidumbre de su futuro. La orientación psicológica se debe tener antes de tomar decisiones que afectan de manera directa a su futuro, según las estadísticas hacen referencia que ha aumentado en embarazos adolescentes, la orientación psicológica ante esta problemática hace que se produzcan cambios, es necesario que se oriente a un proyecto de vida, haciéndose preguntas qué va hacer y cómo lo va hacer, la presencia de familiares en cada joven es importante desde pequeños necesitan orientación de un adulto o reglas para su desarrollo, es necesario que los padres den apoyo a sus hijos, no dejarlos solos y tomen decisiones adecuadas.

Gyn. Lucía Mena

La adolescencia es un proceso de adaptación, un embarazo a esta edad ocurre de forma prematura por los cambios de pubertad en los adolescentes, es necesario que se enfatice la responsabilidad y se adapten cambios de manera que un embarazo no deseado puede traer consigo miedos, inseguridades y desconocimiento, la presente problemática no es simple, se necesita información sobre los cambios que ocurre en el cuerpo de cada joven y es necesario asumir responsabilidad en caso de estar embarazada, uno de los riesgos más importantes dentro

del ámbito de la ginecología son los partos prematuros; una adolescente su cuerpo no tiene el tamaño y el desarrollo necesario para el crecimiento de un niño de esta forma interrumpe su crecimiento, puede ocasionar una cesaría y no en un parto natural. Al empezar una vida sexual al inicio de la adolescencia es necesario que tengan conocimientos e información suficiente para asumir responsabilidades, un embarazo a temprana edad es considerado de alto riesgo, puede ocasionar trastornos y en ciertos ámbitos se observa problemas de desnutrición por falta de alimentación, preclamsia y en ciertas ocasiones las adolescentes llegan a la muerte por no llevar un control necesario o por no acudir a citas médicas, existen casos donde la adolescente puede sufrir de hemorragias, infecciones o abortos clandestinos.

Una mujer puede concebir hijos desde que empieza a menstruar por ende es necesario que los adolescentes conozcan sobre métodos anticonceptivos, la idea es que estos conceptos ayuden a cambiar la forma de pensar de cada adolescente y puedan tomar decisiones y tener conocimientos para evitar un embarazo a temprana edad.

4. DISCUSIÓN

El embarazo adolescente es considerado como un problema social debido a que vivencian situaciones críticas en la etapa de un joven, por ende requiere de lineamientos de acción que disminuyan los factores de riesgos sociales asociados a la presente problemática. En el presente estudio se identificó a la población que comprende edades de 11 a 19 años donde se producen cambios físicos, sociales y experiencias de riesgos sociales, resultado similar al estudio de investigación de Castañeda y Cruz (2021).

El estudio permitió identificar el género de cada adolescente, donde se evidencio que existe mayor afluencia de género femenino con un 60,0% seguido del género masculino con un total de 40,0%, así también se pudo identificar que el 85% de los jóvenes son nativos de la provincia de Santa Elena y el 15,0% de otros lugares, existe aceptabilidad de los jóvenes por el estudio con un total de 78,3%, el 16,7% estudia y trabaja para subsistir en su vida cotidiana, seguido de un 5,0% que se dedican a trabajar. En consideración de los resultados de Díaz (2021), hace referencia que los adolescentes tienen que abandonar su actividades cotidianas para dedicarse al hogar, buscar empleos y responsabilizarse de sus propios actos.

Con respecto a la investigación se analiza que la mayoría de los jóvenes se encuentran solteros, siendo una situación positiva para el grupo a estudiar, a diferencia del 10,0% que tienen una relaciona en unión libre, este grupo de estudio se evidencio que el 81,7% conviven con sus padres, el 15,5% con otros familiares y el 3,3% con su pareja.

Por otro lado, el 46,7% de los adolescentes manifestó que las familias les brindan información sobre temas de sexualidad y los riesgos en un embarazo adolescente como también reporta Amizola (2019), quien considera que es necesario que se brinde información oportuna a los adolescentes sobre el presente tema en especial en ámbitos familiares considerándose un aspecto positivo para el estudio en general.

De los 60 adolescentes el 50,0% ha iniciado su vida sexual, para España et al. (2019), manifiestan que los adolescentes inician su vida sexual entre los 12 a 19 años, a su vez tiene conocimientos sobre casos de embarazo adolescente, respecto a nuestro estudio de caso el 63,3% de los jóvenes tienen noción sobre casos de adolescentes embarazadas y el 36,7% no tiene conocimiento sobre el tema y la mayor parte de jóvenes no se encuentra en etapa de gestación, a diferencia del 3,3% que se encuentra en estado de gestación es decir la población de estudio conoce sobre los riesgos que puede ocasionar, sin embarazo a temprana edad sin embargo España manifestó que se produce un embarazo a temprana por falta de información y cuidado personal.

Respecto a Urquijo et al. (2017), indican que las adolescentes tienen probabilidad de tener hijos antes de la edad establecida, dentro del caso se evidenció que solo el 5,0% ha tenido hijos y el 95,0% no, existiendo ventaja para la situación actual de los adolescente.

Dentro de la situación establecida se manifiesta que los adolescentes creen que tienen relaciones sexuales a temprana edad por amor, por curiosidad, inmadurez y por placer. Venegas y Valles (2019), consideran que los jóvenes acuden a este tipo de situación por las adversidades en las que se presentan: baja autoestima y conocimiento actual, es necesario que los adolescentes tomen sus propias decisiones cuando se sientan preparados e informados para no cometer errores a futuro.

Según la presente investigación se pudo demostrar el factor de riesgo social que predomina en la etapa de un joven es la falta de comunicación con un total de 75,0%, seguido de familias

disfuncionales con un 13,3%, deserción escolar 6,7%, promiscuidad 3,3% y desempleo 1,7% cuyo resultado concuerda con Bendezú et al. (2015), quienes exponen que en la etapa de la adolescencia existen riesgos sociales a causa la ausencia de comunicación e información necesaria para evitar riesgos y situaciones complicadas a futuro, a su vez el 40,0% de la población estudiada tiene conocimiento sobre los riesgos sociales seguido de un 6,7% que no tienen conocimiento sobre la información necesaria de la presente problemática, se enfatiza que se debe generar conciencia sobre los riesgos sociales el cual puede ocasionar graves problemas en la vida de un joven.

Si bien es cierto la educación es un factor fundamental para la vida de cada joven y necesaria para adquirir conocimientos suficientes que ayuden a la toma de decisiones en la vida de cada joven en relación a Torres et al. (2018), en el estudio de caso los adolescentes consideran que es necesaria la educación en la vida de cada persona y es un factor fundamental para evitar cualquier riesgo y poner en práctica las situaciones primordiales y de responsabilidad.

Se puede apreciar que la promiscuidad es considerada como un factor de riesgo social, los adolescentes son vulnerables a el cambio de pareja en un tiempo determinado así manifiesta Velez y Figueredo (2016), haciendo referencia con esta investigación los jóvenes consideraron que la promiscuidad sí es un factor de riesgo social el cual se debe tomar en cuenta debido a que no todos conocen la definición de dicho tema.

De acuerdo con las estadísticas analizadas, los jóvenes consideran que pertenecen a grupos antisociales por falta de oportunidad laboral, a su vez están de acuerdo en que ingresan a grupos delictivos por falta de educación, en concordancia con los resultados de Martínez et al. (2020) definen que en esta etapa a los adolescentes se les dificulta manejar este tipo de cambios en su vida o por su propio beneficio, acuden a situaciones críticas como a la pertenencia de grupos antisociales.

Mariño (2013) considera que el incremento significativo de adolescentes embarazadas o jóvenes con hijos a temprana edad es por la falta de recursos económicos y educativos los cuales no les permite obtener una responsabilidad social, en las encuestas establecidas se identificó que la falta de recursos impiden que un joven acceda a la educación con un porcentaje de 31,7% estando totalmente de acuerdo y un 6,7% en total desacuerdo.

Por otro lado, la familia influye en aspectos importantes como en la toma de decisiones de cada joven a su vez es importante la presencia de las familias en esta etapa de tal forma puedan guiarse y tener conocimientos previos ante alguna situación, en relación a Molina et al.(2019) consideran que la familia tiene un papel importante con cada joven, se definen conductas y valores que conllevan a el adolescente desde su infancia, en el análisis de resultados se evidencio que el 58,3% de los adolescentes están totalmente de acuerdo que la presencia familia son significativas en la vida de cada joven y el 41,7% considera que la disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven y el 5,0% está en total desacuerdo.

Para Bendezú et al. (2015), los jóvenes tienen posibilidad de seguir el mismo patrón de sus familiares por la falta de comunicación dentro de su entorno familiar, sin embargo, se identifica que el 38,3% de los jóvenes consideran que es una situación indiferente en que los adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares, siendo así un resultado positivo para la situación actual.

Lineamientos de acción para disminuir el riesgo social en el embarazo adolescente.

- Es necesario que exista comunicación entre los adolescentes y adultos, ser claros y concisos al hablar sobre riesgos sociales en el embarazo adolescente en entornos familiares.
- Manifestar sentimientos para los padres e hijos, estar presente en la vida de cada uno de ellos, guiarlos y ser parte de sus buenas acciones.
- Brindar programas y proyectos en instituciones educativas para evitar riesgos sociales como la deserción escolar.
- Realizar conferencias o charlas sobre el embarazo adolescentes en especial los riesgos sociales como la promiscuidad y ser parte de una buena salud sexual y reproductiva.

5. CONCLUSIONES

Los factores de riesgos más relevantes dentro del estudio del caso se dieron por falta de comunicación de los adolescentes y sus familiares, la promiscuidad que es considerada como un tema de problemática grave; a su vez se afirmó que las instituciones educativas no brindan información suficiente y necesaria sobre temas de sexualidad y riesgos sociales.

A través de la presente investigación se concluye que los adolescentes en edades comprendidas entre 11 a 19 años poseen información sobre los riesgos sociales que pueden existir en un embarazo adolescentes, de tal forma se evidencio que los jóvenes tienen conocimientos sobre casos de embarazo adolescentes con un porcentaje de 63,3%, información obtenida por parte de los familiares y amigos.

Es necesario que se enfatice en informar y comunicar sobre estos temas a la población en general y poner en práctica los lineamientos de acción para evitar riesgos en el futuro de un adolescente, el estudio evidencio conflictos dentro del ámbito familiar que se encuentran asociadas a la presente problemática.

6. RECOMENDACIONES

- Abordar temas de sexualidad en los adolescentes enfatizando los riesgos sociales (riesgos identificados) en las instituciones educativas, medios de comunicación y redes sociales.
- Reforzar enseñanzas de proyectos de vida para que los adolescentes tomen buenas decisiones para su futuro.
- Es necesario que las familias brinde información a sus hijos, formen parte de su desarrollo y decisiones a futuro.
- El gobierno debe realizar programas o proyectos para prevenir embarazos a temprana edad.

REFERENCIAS

- [1] Alfaro, A. S., & Amaya, M. K. (2020). Habilidades sociales y riesgo de embarazo en adolescentes de la institución educativa Nuestra Señora de Guadalupe. Perú: Universidad Nacional de Trujillo.
- [2] Amizola, A. (2019). Factores de riesgo que influyen en embarazos en adolescentes. San Andres: Revista de Salud Vive.
- [3] Argaez, R. G., Echeverría, E. R., Evia, A. M., & Carrillo, T. D. (2018). Prevención de factores de riesgo en adolescentes: intervención para Padres y Madres. *Psicologia Escolar e Educacional*, SP, 260.
- [4] Arizabaleta Dominguez, S. L., & Ochoa Cubillos, A. F. (06 de diciembre de 2016). Hacia una educación superior inclusiva en Colombia. *Scielo*, 41-56. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-24942016000200005&lng=en&tlng=es.
- [5] Bendezú, G., Espinoza, D., Bendezú, Q. G., Torres, R. S., & Gutiérrez, H. R. (2015). Caracteristicas y riesgos de gestantes adolescentes. *Revista peruana de ginecología y obtetricia*, 14.
- [6] Blanco, L., Cedre, o., & Guerra, M. (2015). Factores determinantes del embarazo adolescente . Odontol Pediatr Vol 14 Nº, 109.
- [7] Blanco, L., Cedro, O., & Guerra, M. (2015). Factores determinantes del embarazo adolescente . *Odontol Pediatr Vol N 14*, 109.
- [8] Castañeda, P. J., & Cruz, E. H. (2020). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. Perú.
- [9] Castañeda, P. J., & Cruz, E. H. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Revista electronica trimestral de enfermeria*, 110.
- [10] Chacón, O. D., Cortes, A. A., Álvarez, G. G., & Sotonavarro, G. Y. (2016). *Embarazo* en la adolescencia, su repercusión familiar y en la sociedad. Cuba.
- [11] Challco, S. Y., & Nina, C. K. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes del centro de salud de Andahuaylillas, periodo 2017-2019. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio ABAD del Cusco.
- [12] Código de la niñez y adolescencia . (2003). Los niños, niñas y adolescentes como sujetos de derechos . Ediciones Legales.
- [13] Diaz, C. (2016). Factores de riesgos sociales asociados al embarazo adolesdeentes atendidas en el complejo hospitalario dr arnulfo arias madrid del 1 de Julio al 31 de Diciembre del año 2016. Panamá: Universidad de Panamá.

- [14] Diaz, V. J. (2021). Factores de riesgo sociales asociados al embarazo en adolescente atendidas en un hospital público materno infantil de lima 2021. Lima: Universidad Norbert Wiener.
- [15] España, P. P., Paredes, G. J., & Quintal, L. I. (2019). El embarazo adolescente en quintana Roo: Debates y Aportes de investigación para politicas públicas de prevención y atención. Mexico: LiminaR. Estudios Sociales y Humanísticos.
- [16] Fernando González Luna, Dolores Gutiérrez Rico. (2015). *Más allá de la inclusión educativa: Elementos para su desarrollo en una institución de educación superior*. (Vol. Primera edición). (I. U. Español, Ed.) México, México: Instituto Universitario Anglo Español.
- [17] García, R. E., Muñoz, R. N., & Ramírez, G. K. (2015). *Conductas de riesgo en los adolescentes*. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de las Fuerazas Armadas Revolucionarias.
- [18] Herdoíza, M. (2015). Construyendo Igualdad en la Educación Superior. Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación - SENESCYT, Senescyt/Unesco, Quito.
- [19] Hernández-Sampieri. R & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (Vol. Sexta). México D.F., México: McGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDIOTRES, S.A. DE C.V. Obtenido de http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf
- [20] Herrera Seda, C., Pérez Salas, C., & Echeita, G. (2016). Teorías Implícitas y Prácticas de Enseñanza que Promueven la Inclusión Educativa en la Universidad. Instrumentos y Antecedentes para la Reflexión y Discusión. *9*(5), 49-64. Obtenido de https://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062016000500006
- [21] Herrera, S. P. (2017). Principales factores de riesgo psicologicos y sociales en el adolescente.
- [22] Incheon. (2016). Educación 2030. Declaración de Incheon y Marco de Acción. Hacia una educación inclusiva y equitativa de calidad y un aprendizaje a lo largo de la vida para todos. República de Corea: UNESCO.
- [23] INEC. (2010). Embarazo adolescente. Ecuador en Cifras.
- [24] Janet Camilo. (2020). *Plan Nacional de igualdad y equidad de género*. República Dominicana: PLANEG III.
- [25] Laureano, J., Gil, E., Mejía, L. M., & De la Torre, C. A. (2016). *Embarazo en adolescente de Jalisco, México: una Mirada desde la marginación social.* México.
- [26] Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia . (2014).

- [27] Limones, S. M. (2015). Estrategias comnitarias para la orientación y prevención de embarazo en las adolescentes del barrio "1 de enero", Parroquia Santa Rosa, Cantón Salinas, Año 2015. Salinas: Universida Estatal Peninsula de Santa Elena.
- [28] Mariño, M. E. (2013). *El embarazo precoz: no querido pero deseado*. Universitas. Revista de Ciencias Sociales y Humanas.
- [29] Martinez, E., Montero, G., & Zambrano, R. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamerica . *Revistas Espacios*, 1.
- [30] Molina, G. A., Pena, O. R., Díaz, A. C., & Antón, S. M. (2019). *Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo*. Cuba: Revista Cubana de Obstetricia Ginecología.
- [31] Muñoz Loayza, B. A. (2018). *Ventajas y desventajas del muestreo probabilístico y no probabilístico en investigaciones científicas*. Machala: Repositorio digital Utmach. Obtenido de http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12838/1/ECUACE-2018-CA-DE00859.pdf
- [32] Organización de las Naciones Unidades . (s.f.). *Lucha contra el racismo y la discriminación racialen Europa* . Europa.
- [33] Organización Mundial de la salud . (2020). El embarazo en la adolescencia.
- [34] Organización Panamericana de la Salud . (2018). *América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo* . Organización Mundial de la Salud.
- [35] Paredes, J. Y. (2018). Factores de riesgo en el embarazo adolescente entre los 15 y 18 años de edad en la unidad educativa rumipamba. Ibarra: Universidad Técnica del Norte.
- [36] Perez, R. C. (2015). *Influencias sociales del embarazo adolescente en el colegio de bachillerato "Juan Montalvo" del cantón Machala, Año lectivo 2015*. Machala: Ubidad academica de ciencias sociales .
- [37] Pita, F., Vila, A., & Carpente, M. (2022). Determinación de factores de riesgo.
- [38] Quiñonez, C. L. (2016). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescente atendidas en el centro de salud las Palmas. Guayaquil: Universidad de Guayaquil.
- [39] Quiroz, O. (2021). Factores sociales que influyen en el embarazo en adoelscentes de la Barriada San José, David. Panamá: Universidad espacializada de las Americas.
- [40] Ramos, E. H. (2018). El embarazo de adolescentes y sus consecuencias sociales. *Revista UNIANDES Episteme*, 1314-1329.
- [41] Ramos, H. E., Guamán, C. K., & Ochoa, C. E. (2018). *Embarazo de adolescentes y sus consecuencias sociales*. Riobamba: Revista digital de Ciencia, Tecnología e Innovacón .
- [42] Rivero Pino R. (2021). Desarrollo de capacidades de intervención profesional comunitaria, familiar y de género para la inclusión educativa. Santa Elena.
- [43] Rivero Pino, Ramón. (2021). Instrumento para validación por especialistas de técnicas para la investigación "Desarrollo de Capacidades de Intervención Profesional

- Comunitaria, Familiar y de Género para la Inclusión Educativa Universitaria. Universidad Estatal Península de Santa Elena, Santa Elena.
- [44] Santisteban, T. B. (2014). Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. *Correo Científico Médico*.
- [45] Sarmiento, B. A. (2020). Factores sociales, psicologicos y economicos relacionados con el embarazo adolescente: Revisión Bibliográfica. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca.
- [46] SENESCYT. (2015). *Construyendo Igualdad en la Eduación Superior*. Quito: Secretaría de Eduación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación.
- [47] Solís Sabanero, A. (2016). La perspectiva de género en la educación. *Desarrollo profesional docente: reforma educativa, contenidos curriculares y procesos de evaluación*, 97-107.
- [48] Taype, P. A. (2019). Factores de riesgos sociales asociados al embarazo en adolescente en el distrito de churcampa-Huancavelica 2016. Huancavelica-Perú: Universidad nacional de huancavelica.
- [49] Torres, V. P., Zambrano, M. B., Jumbo, R. J., & Martinez, B. T. (2018). *Embarazo en aadolescentes: Factores Psico-sociales*. Guayaquil: Editorial Saberes del conocimeinto.
- [50] Torres-Ortiz, J.A. & Duarte, J.E. (Junio de 2016). Los procesos pedagógicos administrativos y los aspectos socio-culturales de. *Investigación, Desarrollo, Innovación, 6*, 179-190. doi:http://dx.doi.org/10.19053/20278306.4606
- [51] Triviño. Ibarra, P. C., Castro, A. F., & Cedeño, V. B. (2019). *Embarazo precoz:* Riesgos, consecuencias y prevención. Manabí: Dominio de las ciencias.
- [52] Unesco. (2020). América Latina y el Caribe: Inclusión y educación: todos y todas sin excpeción. París: Informe de Seguimiento de la Educación en el Mundo 2020.
- [53] UNICEF. (2020). *Unicef global*. ECUADOR: UNICEF Ecuador / MSP / UNFP.

 Obtenido de https://www.unicef.org/ecuador/informes/consecuenciassocioecon%C3%B3micas-del-embarazo-en-la-adolescencia-enecuador#:~:text=En%20Ecuador%2C%20de%20acuerdo%20con,a%20ella%2C%20tales%20
 como%20la
- [54] Urquijo, F. M., Zapata, F. L., & Lewis, S. (2017). *Influencia del riesgo social en la teoría de la mente y funciones ejecutivas de adolescentes colombianos*. Colombia: Universitas Psychologica.
- [55] Velez, E., & Figueredo, L. (2016). *Impacto psicosocial del embarazo en las adolescentes*. Venezuela: Universidad de Carabobo.
- [56] Venegas, M., & Valles, B. (2019). Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. Chile: Rev. salud pública.

[57] Zapata, Z. F., & Cutipa, C. A. (2015). *Influencia de factores familiares y sociales en el embarazo adolescente en el hospital regional manuel Nuñez butron puno 2015*. Arequipa-Perú: Universidad de San Agustín de Arequipa.

ANEXOS

ENCUESTA: RIESGOS SOCIALES ASOCIADOS AL EMBARAZO ADOLESCENTE

Buenos días/tardes,

Soy Juleidi Stefania Giler Suárez estudiante de la carrera de Gestión Social y Desarrollo, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, la presente encuesta tiene como objetivo conocer cuáles son los factores de riesgos sociales asociados al embarazo adolescente. La información proporcionada será de utilidad para conocer y relacionar la problemática de estudio a realizar. Gracias por su colaboración la aplicación del cuestionario dura 5 minutos aproximadamente.

El objetivo de la presente encuesta es analizar los factores de riesgos sociales asociados al embarazo adolescente; utilizando la escala de Likert donde sus opciones son del 1 al 5 y su valores son: 1; es totalmente en desacuerdo, 2; en desacuerdo, 3; indiferente, 4; de acuerdo y 5; totalmente de acuerdo.

Características sociales del encuestado

_									
_	ad:								
da maaimianta.	algún tipo de discapacidad:								
ие пасишеню:									
Ocupación									
Estudia	Trabaja	Estudi	a y Trabaja						
Estado Civil	Casado	Unión	Libre						

4.	¿Quién le brinda información sobre temas de sexualidad y riesgos sobre el
	embarazo adolescente?

Características	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
Familia					
Amigos					
Institución					
Educativa					
Redes Sociales					
Medios de Comunicación					

Condiciones sexuales y reproductivos

5. ¿Ha iniciado su vida sexual	5 . <i>i</i>	¿На	iniciado	su vida	sexual
--------------------------------	---------------------	-----	----------	---------	--------

6. ¿Conoce algún caso de embarazo en la adolescencia?

Г	C.		C .	
	Si	l No	Cuantos	

7. ¿Se encuentra usted en etapa de gestación?

Si	No	
	No	

8. Ha tenido hijos

d				
	Si	No	Cuantos	

9. ¿Por que cree usted que los jóvenes tienen relaciones sexuales a temprana edad?

Características	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
Amor					
Curiosidad					
Placer					
Presión					

Inmadurez			

Factores de Riesgo Sociales

10. ¿Qué factor social cree que predomina al referirnos a riesgos en embarazo adolescente?

Características	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
Falta de comunicación					
Familia Disfuncional					
Desempleo					
Promiscuidad					
Deserción escolar					

11. ¿Tiene conocimientos sobre los riesgos sociales que existen dentro de la presente problemática?

Totalmente de acuerdo	
De acuerdo	
Indiferente	
En desacuerdo	
Totalmente en desacuerdo	

12. ¿Crees que la educación es un factor fundamental para evitar riesgos en un embarazo adolescente?

Totalmente de acuerdo	
De acuerdo	
Indiferente	
En desacuerdo	
Totalmente en desacuerdo	

13. Cree que la promiscuidad es uno de los factores de riesgos sociales

Totalmente de acuerdo	
De acuerdo	
Indiferente	
En desacuerdo	
Totalmente en desacuerdo	

Factores Socio-económicos

14. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta oportunidades laborales

Totalmente de acuerdo	
De acuerdo	
Indiferente	
En desacuerdo	
Totalmente en desacuerdo	

15. Cree usted que los jóvenes pertenece a grupo antisociales por falta de educación

Totalmente de acuerdo	
De acuerdo	
Indiferente	
En desacuerdo	
Totalmente en desacuerdo	

Consideras que la falta de recursos impide que un joven acceda a la educación

Totalmente de acuerdo	
De acuerdo	
Indiferente	
En desacuerdo	
Totalmente en desacuerdo	

Factores Familiares

17. La presencia familiar son significativas en la vida de cada joven

Totalmente de acuerdo	
De acuerdo	
Indiferente	
En desacuerdo	
Totalmente en desacuerdo	

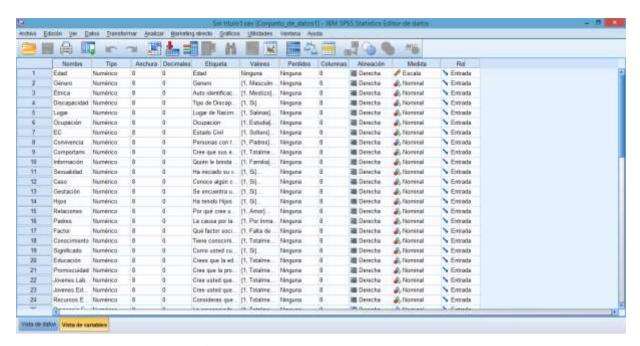
18. ¿La disfunción familiar conlleva a situaciones críticas en la toma de decisiones de cada joven?

Totalmente de acuerdo	
De acuerdo	
Indiferente	
En desacuerdo	
Totalmente en desacuerdo	

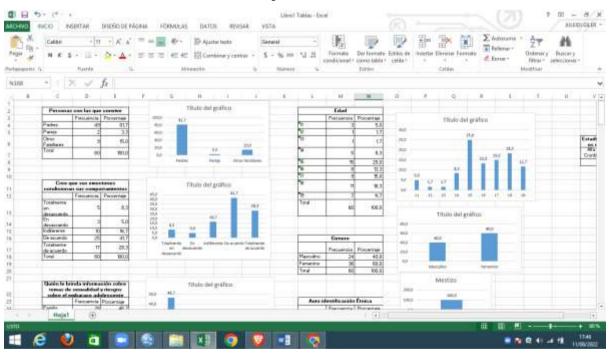
19. Las adolescentes que tienen familias monoparentales buscan una identificación con sus familiares siguiendo el mismo patrón

Totalmente de acuerdo	
De acuerdo	
Indiferente	
En desacuerdo	
Totalmente en desacuerdo	

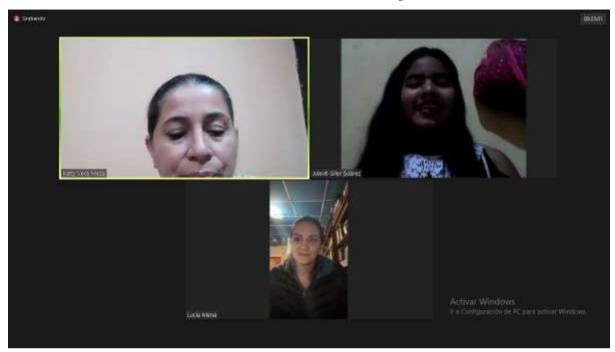
Anexo 1. Captura de trabajo en SPSS



Anexo 2. Captura de Pantalla Excel



Anexo 3. Entrevista Ginecóloga



Anexo 4. Entrevista Psicólogo



Anexo 5. Fotografía, aplicación de Encuestas



Anexo 6. Fotografía, aplicación de Encuesta

