



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TÍTULO DEL TEMA

**FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LAS ADOLESCENTES
EMBARAZADAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CHANDUY,
SANTA ELENA 2023**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA:

LINDAO TORRES CRISTINA PATRICIA

TUTOR:

Dr. JUAN MONSERRATE CERVANTES PhD.

PERIODO ACADÉMICO

2024 – 1

TRIBUNAL DE GRADO

Lic. Milton González Santos, Mgr.
DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA
SALUD

Lic. Carmen Lascano Espinoza, Ph.D.
DIRECTORA DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA

Dr. Juan Oswaldo Monserrate Cervantes
Ph.D
DOCENTE TUTOR

Lic. Sonnia Santos Holguín, MSc.
DOCENTE DE AREA

Ab. María Rivera González, Mgr.
SECRETARIA GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del proyecto de investigación: FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CHANDUY, SANTA ELENA 2023, elaborado por la Srta. LINDAO TORRES CRISTINA PATRICIA, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD. perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,

Dr. Juan Oswaldo Monserrate Cervantes Ph.D.
DOCENTE TUTOR

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado principalmente a Dios, quien cada día me da la vida, salud, fortaleza, para así poder culminar con éxito mi carrera universitaria en la prestigiosa Universidad Estatal Península de Santa Elena.

A mi Abuelo Primitivo Torres, a mi madre Manny Torres que me brindaron su apoyo incondicional, y consejos desde que inicie mi carrera

A mi prima que me ayudo y me brindó su apoyo y confianza cuando inicie mi proceso de prácticas preprofesionales

A mi tía y mi abuela que, aunque no estén físicamente son y seguirán siendo mi fortaleza para seguir adelante, cuidándome y guiándome para que todo salga bien.

Cristina Patricia Lindao Torres

AGRADECIMIENTO

Agradezco Dios por la fortaleza y sabiduría que me da día a día, a la Universidad Estatal Península de Santa Elena (UPSE), por abrirme sus puertas, a los docentes de la Carrera de Enfermería por impartir sus enseñanzas y conocimientos formando profesionales con vocación.

A mi familia que son un pilar fundamental para seguir con mi carrera universitaria por sus oraciones y brindarme su apoyo, motivándome siempre a seguir adelante y poder cumplir mis metas.

Cristina Patricia Lindao Torres

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

Cristina Lindao T.

Lindao Torres Cristina Patricia

C.I. N° 0928225713

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	II
APROBACIÓN DEL TUTOR	III
DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO	V
DECLARACIÓN.....	VI
ÍNDICE DE TABLAS.....	X
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	XI
RESUMEN	XII
ABSTRACT	XIII
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	2
1. EL PROBLEMA.....	2
1.1. Planteamiento del Problema	2
1.2. Formulación de problema	5
1.3. Objetivos.....	5
1.3.1. Objetivo General.....	5
1.3.2. Objetivos Específicos	5
1.4. Justificación	5
CAPÍTULO II.....	7
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Fundamentación Referencial	7
2.2. Fundamentación Teórica.....	10
2.2.1. <i>Embarazo</i>	10
2.2.1.1. <i>Embarazo adolescente</i>	10
2.2.1.2. <i>Etapas del embarazo adolescente</i>	10
2.2.2. <i>Factores psicosociales asociados al embarazo adolescente</i>	11
2.2.3. <i>Importancia de la educación a los padres para que orienten a sus hijos</i>	12
2.2.4. <i>Inicio de la actividad sexual</i>	12
2.2.5. <i>Factor Económico</i>	13
2.2.5.1. <i>Población económicamente activa</i>	13
2.2.6. <i>Factor social y psicológico</i>	13

2.2.7.	<i>Factor familiar</i>	15
2.2.8.	Métodos Anticonceptivos	15
2.3.	Fundamentación Legal	17
2.3.1.	<i>Constitución de la República del Ecuador 2008. Última modificación 25 de enero del 2021.</i>	17
2.3.2.	<i>Código de la Niñez y Adolescencia 2003. última modificación 31 de mayo del 2017.</i>	18
2.3.3.	<i>Ley Orgánica de Servicio Público, LOSEP, última modificación 2020...</i> 19	
2.4.	Fundamentación de Enfermería	19
2.4.1.	<i>Teoría de Adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer</i>	19
2.4.2.	<i>Teoría del déficit del autocuidado de Dorothea E. Orem</i>	20
2.5.	Formulación de la hipótesis	20
2.6.	Identificación y clasificación de variables	21
2.6.1.	<i>Variable independiente:</i>	21
2.6.2.	<i>Variable dependiente:</i>	21
2.7.	Operacionalización de variables	22
CAPÍTULO III		23
3.	DISEÑO METODOLÓGICO	23
3.1.	Tipo de investigación.....	23
3.2.	Métodos de investigación	23
3.3.	Población y Muestra	23
3.4.	Tipo de Muestreo	23
3.4.1.	Criterios de inclusión.....	23
3.4.2.	Criterios de exclusión	24
3.5.	Técnicas recolección de datos.....	24
3.6.	Instrumentos de recolección de datos	24
3.7.	Aspectos éticos.....	25
CAPÍTULO IV		26
4.	Presentación de Resultados	26
4.1.	Análisis e interpretación de resultados.....	26
4.2.	Comprobación de hipótesis	29
5.	CONCLUSIONES.....	29
6.	RECOMENDACIONES	30
7.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31

8. ANEXOS	34
Anexo 1: Permiso	34
Anexo: 2: Consentimiento Informado.....	35
Anexo 3: Encuesta.....	37
Figura 1: Inicio de la actividad sexual	39
Anexo 4: Fotos que avalan la investigación.....	40
Anexo 5: Reporte del sistema anti plagio.....	41

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de las variables	22
Tabla 2. Caracterización sociodemográfica.....	26
Tabla 3. Factores Psicológicos	27
Tabla 4. Factores de riesgo sociales	28

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Caracterización sociodemográfica	26
Gráfico 2. Factores Psicológicos	27
Gráfico 3. Factores de riesgo sociales	28

RESUMEN

Es innegable que el embarazo adolescente se ha convertido en un problema social y de salud muy importante para la sociedad actual; se menciona que las adolescentes de repente tomaron el camino equivocado, ya que "niños que tienen hijos" parece ser el estilo de la vida popular de la sociedad con significativas consecuencias físicas, psicológicas, sociales, económicas y culturales para las madres y sus hijos recién nacidos, quienes en cierto sentido reciben el rechazo de la propia familia y de la sociedad. Este trabajo investigativo tuvo como objetivo el determinar los factores psicosociales que influyen en las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud Chanduy, Santa Elena 2023. La metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, de carácter descriptivo, no experimental. la población motivo de estudio estuvo conformada por 45 adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud Chanduy con un rango de edad de 15 a 19 años. Los instrumentos empleados fueron la encuesta a través del soporte del programa Excel para la creación de una base de datos, la misma que facilito la presentación de Tablas y Gráficos. Los resultados demostraron que las adolescentes tuvieron sus primeras relaciones sexuales a partir de los 10 – 13 años (51%), la edad prevalente de embarazos esta entre 17 – 19 años (47%), lo que permite establecer que la escasa información que la familia otorga contribuye en el desarrollo de la educación sexual y que los padres deben brindar la orientación necesaria a fin de solventar estas falencias y así dar protección a las adolescentes para que lleven una vida armónica.

Palabras claves: Adolescentes; embarazo prematuro; factores psicosociales; relaciones sexuales.

ABSTRACT

It is undeniable that teenage pregnancy has become a very important social and health problem for today's society; It is mentioned that teenage girls suddenly took the wrong path, as "children having children" seems to be the popular lifestyle of society with significant physical, psychological, social, economic and cultural consequences for mothers and their newborn children. born, who in a certain sense receive rejection from their own family and society. The objective of this research work was to determine the psychosocial factors that influence pregnant adolescents who attend the Chanduy Health Center, Santa Elena 2023. The methodology used was a quantitative approach, descriptive, non-experimental. The population under study was made up of 45 pregnant adolescents who attended the Chanduy Health Center with an age range of 15 to 19 years. The instruments used were the survey through the support of the Excel program for the creation of a database, which facilitated the presentation of Tables and Graphs. The results showed that the adolescents had their first sexual relations from the age of 10 – 13 (51%), the prevalent age of pregnancies is between 17 – 19 (47%) years, which allows us to establish that the little information that the family provides contributes to the development of the sexual education and that parents must provide the necessary guidance in order to solve these shortcomings and thus provide protection to adolescents so that they lead a harmonious life.

Keywords: Adolescents; premature pregnancy; psychosocial factors; sexual relations.

INTRODUCCIÓN

Existen una serie de situaciones que afectan de manera directa en la vida de los/as adolescentes, quienes se ven presionadas por su círculo social de amigos, quienes la inducen a cometer actos impropios de la edad y que en lo posterior repercutirá de forma negativa en su vida familiar y social, ahondando más la problemática social que induce a los adolescentes a caer en las drogas, sexo, alcohol, flagelo de la humanidad que oprime a los jóvenes al no recibir desde pequeños una orientación bajo normativas morales, éticas desde el interior de la familia.

Los adolescentes, al no recibir orientaciones adecuadas sobre aspectos relacionados con las buenas costumbres, buscan “supuestamente” respuestas a todas sus interrogantes, pero lo único que recibe son desorientación que le provoca problemas sociales, psicológicos, académicos, familiares, además del rechazo de la sociedad porque no aceptan que “niñas” salgan embarazadas desde temprana edad; además, las adolescentes embarazadas no conocen las complicaciones de un embarazo prematuro, como placenta previa, preeclampsia, anemia, entre las principales, que no solo le afecta a ellas, sino también al ser que lleva en sus entrañas.

Este trabajo investigativo, busca identificar cuáles son los factores psicosociales que influyen en las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud Chanduy, Santa Elena 2023, cuáles fueron las causas que originaron su estado, que les indujo a tener relaciones sexuales a temprana edad, como es su relación de comunicación con sus padres, como es su desenvolvimiento en su centro educativo, de qué manera sus “amigos” han contribuido en la toma de las decisiones, y si estas fueron las más adecuadas y como afecto en la consecución de su proyecto de vida que tenía programado conseguir.

Se menciona que uno de los problemas que afectan a los/as adolescentes es tener acceso de manera confiable y prolongada a las redes sociales, porque en ella se tiene todo tipo de información veraz, científica, técnica y falsa, por lo que es fácil entrar en cualquier portal y establecer que la información que en ella hay, es totalmente verdadera, lo que crea una distorsión de la realidad, que acompañado de los consejos de los “amigos”, esta se vuelve real, que asociado a la escasa información que recibe de los padres y a la desconfianza de hablar sobre estos temas, los/as adolescentes prefieren callar.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

América Latina sigue siendo una de las regiones con más casos de embarazos adolescentes, algunos expertos en temas sobre sexualidad recalcan que en los países de bajos ingresos es frecuente esta situación. La prevalencia de casos del embarazo adolescente es 21 millones de niñas de entre 15 y 19 años de los países de ingreso mediano bajo se quedaron embarazadas. Se estima que 12 millones de estos embarazos dieron lugar a nacimientos en 2016. Según los datos de 2019, el 55% de los embarazos no deseados entre las adolescentes de 15 a 19 años terminan en abortos, que a menudo no son seguros en los países de ingreso mediano bajo (OMS, 2021).

El embarazo precoz es uno de los problemas más importantes que deben enfrentar los países en desarrollo; el inicio precoz de las relaciones sexuales trae como consecuencia un embarazo no deseado y posteriormente surgen dos importantes conflictos: continuar el embarazo, o abortar. Continuar el embarazo supone truncar su proyecto de vida, abandonar el sistema educacional, en un número elevado sufren abandono de su pareja y rechazo familiar, convirtiéndose en sobrecarga económica para esta, además los servicios de salud no siempre están a su alcance, por lo tanto, los propios riesgos del embarazo y el parto las asedian constantemente (OPS, 2019)

En la adolescencia se producen cambios en su desarrollo como experimentar actividad sexual, por eso es necesario que los adolescentes estén encaminados a tener una mejor orientación en educación sexual, no obstante, es indispensable concienciar a las adolescentes sobre la importancia de utilizar métodos de protección para que reflexionen sobre las consecuencias que conllevaría su comportamiento (Galarza Mendieta, 2021).

El embarazo también conocido como la etapa de gestación es un proceso que inicia desde la concepción hasta el nacimiento del bebé; el tiempo estimado de duración es de 39 a 40 semanas, en el que ocurre el desarrollo embrionario y fetal. El embarazo adolescente es un problema social que está relacionado con aspectos económicos,

personales, familiares y culturales; los cuales tienen una influencia directa en el desarrollo físico, cognitivo y psicológico de las adolescentes (Gavilanez, 2020).

Por lo consiguiente, las complicaciones de salud más comunes que se presentan son “la anemia, la prematuridad, el bajo peso para la edad gestacional (Zurro et al., 2019). En la actualidad se ha identificado y observado el incremento del número de casos de embarazos adolescentes a nivel global, por lo tanto, no dejara de ser una problemática social, que afecta a muchas familias en diferentes ámbitos (Arcentales, 2021).

Medina (2019), en su trabajo de grado para optar el título de Medicina, en su estudio descriptivo prospectivo identifican algunos factores biopsicosociales de riesgo y el embarazo en la adolescencia, señalando el bajo nivel escolar y la falta de educación sexual originan un incremento en la tasa de incidencia del embarazo en la adolescencia y que repercuten en la vida adulta, porque se perdieron oportunidades de cumplir con su proyecto de vida, al ver como un obstáculo su embarazo.

A nivel mundial, la tasa de nacimientos en la adolescencia ha disminuido de 64,5 nacimientos por cada 1000 mujeres en 2000 a 42,5 nacimientos por cada 1000 mujeres en 2021. Sin embargo, las tasas de cambio han sido desiguales en diferentes regiones del mundo, con la mayor disminución en Asia meridional y disminuciones más lentas en las regiones de América Latina y el Caribe y África subsahariana. Aunque se han producido disminuciones en todas las regiones, África subsahariana y América Latina y el Caribe continúan teniendo las tasas más altas a nivel mundial, con 101 y 53,2 nacimientos por cada 1000 mujeres, respectivamente, en 2021 (OMS, 2021).

En México, estudios llevados a cabo muestran a la depresión, la ansiedad y el estrés psicológico como afectaciones entre el 15 – 25% directas en los embarazos adolescentes, las cuales ocasionan en ciertos casos trastornos de la salud mental según la economía de los países. En Latinoamérica existen pocos datos referentes a trastornos de la salud mental en las embarazadas y en la región del Caribe colombiano son insuficientes los estudios de depresión, ansiedad o estrés en embarazadas asistentes a control prenatal ambulatorio en las diferentes casas de salud. (Monterrosa Castro, Rodelo Correa, Monterrosa Blanco, & Morales Castellar, 2022)

En Perú, en una publicación llevada a cabo en la Universidad César Vallejo, se indica que aproximadamente el 80% de los embarazos en la adolescencia se producen de

manera involuntaria, las jóvenes de 15 y 18 años se encuentran con la incidencia más alta de estas gestaciones, entre 64% y 76%. Además, este índice alto se vincula con un gran número de abortos; alrededor del 50% de los embarazos adolescentes conllevan a esta pérdida. Esto constituye un problema psicológico, que afecta a las adolescentes, por lo que la atención prenatal se la implementó como un medio para mejorar estos resultados. Así mismo, la implementación de programas de ayuda psicosocial se ha convertido en un eje fundamental en la población adolescente. (Benalcazar, 2020)

En Ecuador la tasa de natalidad en el año 2021 fue de 14,2 nacidos vivos por cada 1.000 habitantes, de los 251.106 nacimientos registrados en este año, el 51,03% fueron hombres y el 48,97% mujeres. En relación a la tasa específica de nacidos vivos de madres adolescentes de 10 a 14 años desde 1990 hasta la actualidad se ha registrado un incremento considerable, obteniendo para el año 2021 una tasa de 2,2 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres, mientras que para la tasa específica de nacidos vivos de madres adolescentes de 15 a 19 años se ha registrado un descenso en relación con el año de 1990, registrando para el 2021 una tasa de 49,4 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en ese rango de edad (INEC, 2018).

En Santa Elena se ha logrado identificar el incremento de embarazos adolescentes el cual genera un problema de Salud Pública. “En el Ecuador mediante un censo de población y vivienda se evidenció a 6.942 madres adolescentes en la provincia de Santa Elena en edades de 12 a 19 años”, pero, los cuidados, la educación y la orientación sobre sexualidad debe nacer desde el hogar y fortalecido desde las instituciones educativas, con la convicción de que en las casas de salud, este conocimiento serán robustecidos con la orientación de los profesionales de enfermería (INEC, 2018).

El presente estudio de investigación se realizará en la parroquia Chanduy en la provincia de Santa Elena, en el que se evidenció notablemente la frecuencia de embarazos adolescentes en cada hogar conformado por más de tres familias, y por el cual, se considera un problema en la comunidad, que debe ser tratado y establecer soluciones a mediano plazo. Pero, la problemática actual debe ser tratada como un problema social, donde intervengan: Familia, docentes y profesionales de salud, para que brinden la orientación adecuada y que el mismo logre los objetivos propuestos y que las adolescentes no cometan el “error” de salir embarazadas, con el percance de dejar los estudios,

provocar cambios en su entorno, para dedicarle tiempo al infante y asumir nuevos roles dentro del entorno familiar.

1.2. Formulación de problema

¿Cuáles son los Factores psicosociales que influyen en la incidencia del embarazo adolescente del Centro de Salud Chanduy, Santa Elena 2023?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar los factores psicosociales que influyen en las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud Chanduy, Santa Elena 2023

1.3.2. Objetivos Específicos

1. Caracterización sociodemográfica en las adolescentes embarazadas.
2. Establecer los factores de riesgo psicológicos que influyen en las adolescentes embarazadas.
3. Definir los factores de riesgo sociales que influyen en las adolescentes embarazadas.

1.4. Justificación

El presente estudio es de gran interés en el campo de la salud ya que la identificación de los factores psicosociales del embarazo adolescente es fundamental para comprender el índice de problemas asociados al indicador estadístico del Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC), el cual es particularmente importante para estos inconvenientes relacionados a los jóvenes, porque permite ofrecer una solución con significado social y trascendental.

Asimismo, se identificará la causa principal de la incidencia de embarazos adolescentes en el lugar de estudio, desde una perspectiva social, lo que contribuirá a conocer con detalles el origen de la problemática. El Ecuador, es uno de los países con una alta tasa de embarazo adolescente (32% en menores de 12 – 17 años), ha habido poco trabajo de investigación sobre los factores psicosociales, pero actualmente no es posible recopilar la profundidad de las estadísticas sobre este tema para cada ciudad para entender el embarazo en la provincia de Santa Elena.

El presente proyecto de investigación titulado Factores psicosociales que influyen en la incidencia del embarazo adolescente tiene como propósito buscar alternativas de minimizar la problemática social que afecta a las adolescentes de 15 – 17 años que acuden de manera progresiva al Centro de Salud Chanduy en busca de atención médica, para evitar complicaciones durante la gestación, pero generando un ambiente de incertidumbre al no saber qué hacer y cómo ve su futuro a corto plazo, con un niño bajo su responsabilidad, estudios truncados por falta de orientación sexual y de otras acciones propias de la adolescencia.

Los principales beneficiarios son los grupos sociales de jóvenes, ya que la información obtenida de la recolección de datos será difundida para mejorar la comprensión y concienciar a la población sobre la importancia del uso de métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo y promover una buena planificación familiar. Sin embargo, este problema se reducirá y también permitirá que las adolescentes embarazadas transmitan sus conocimientos y experiencia

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Fundamentación Referencial

En el Perú, Neyra López, (2017), presentó un trabajo de investigación cuyo objetivo fue determinar la relación entre los factores que influyen en el embarazo de las adolescentes y las patologías más frecuentes, se planteó un estudio de investigación no experimental, cuantitativo, transversal, de diseño correlacional simple en el puesto de salud Rinconada de Chimbote 2014. La población de estudio estuvo constituida por las historias clínicas (HC) de gestantes adolescentes de las cuales se utilizó una muestra de 56 HC. Se utilizó una ficha de observación donde se consignaron los datos según las variables de estudio. Los resultados evidenciaron que el 69,6% de gestantes adolescentes inició sus primeras relaciones sexuales después de los 15 años; el 85,7% no uso ningún método anticonceptivo; el 37,5% tuvo educación secundaria incompleta; el 58,9% pertenece a una estructura familiar nuclear y el 98,2% no fueron violentadas sexualmente. Se concluye que la patología más frecuente entre las adolescentes fue la anemia con un 51,8% seguida de ITU con 44,6%, además que el nivel educativo es un factor del embarazo adolescente asociado a la Rotura Prematura de Membranas (RPM) (Neyra López, 2017)

En México, específicamente en la Universidad de Veracruz, (Guerra Vázquez, 2014), presentó su trabajo para obtener el grado de especialista en Medicina Familiar, donde el objetivo fue: Identificar si los factores psicosociales están relacionados a los embarazos precoces. La metodología empleada fue de tipo transversal, prospectivo observacional y descriptivo. Se aplicó una encuesta comprendiendo el APGAR familiar y el FACES. Entre los principales resultados se menciona que el 41% de las encuestadas, tienen 15 años de edad, un 68% profesa la religión católica, un 22% con preparatoria completa, un 32% con nivel socioeconómico medio alto, un 36% con una familia moderadamente disfuncional, un 36% estudiantes y un 23% tiene una familia no relacionada flexible. Las conclusiones promueven que los principales factores de riesgo que aumentan la prevalencia de dicha condición, por lo que se requiere aplicar medidas de prevención primaria, como secundarias.

En Colombia, en la Universidad de Antioquia (Andrade Ríos, Machado Palencia, & Londoño Lora, 2021), presentaron un trabajo cuya finalidad fue demostrar que los embarazos en las adolescentes generan cambios desde la adaptación por las modificaciones fisiológicas y la transformación de su entorno familiar y social considerándose esto como una situación preocupante y difícil para las adolescentes. La metodología empleada fue de enfoque cualitativo, con el propósito de conocer los factores de riesgo psicosocial que inciden en el embarazo adolescente de 12 a 19 años del municipio de Unguía – Chocó. La población y muestra de estudio fue de 93 adolescentes asistentes a los controles prenatales en el centro de salud de Unguía, se aplicó encuestas para conocer su percepción y experiencia en el embarazo. Los resultados desencadenaron que de las 93 adolescentes encuestadas un 72% tienen entre 12 y 17 años, una cifra que refleja que las niñas a esta edad no están preparadas para ser madres, más de la mitad de las adolescentes que se encuestaron adquirieron algún problema físico después de dar a luz y casi el 100%, adquirieron un tipo de emoción de conducta depresiva para sentirse preparadas ni mental ni económicamente para tener un bebé (Andrade Ríos, Machado Palencia, & Londoño Lora, 2021).

En México un estudio realizado por González, (2022), ejecutado en el Hospital de un Estado de México, abarcó la problemática dentro de la institución hospitalaria donde ciertos factores afectan al cumplimiento de la lactancia materna el mismo que alteran binomio madre hijo. El objetivo del estudio fue determinar los factores de riesgo que repercuten al abandono de la lactancia materna, donde la metodología investigativa fue de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, transversal retrospectivo donde se implementó una muestra de 5094 de mujeres puérperas durante su estancia hospitalaria en el servicio de ginecología, donde se diseñó un instrumento validado por profesionales de enfermería perinatal, constituidos por sus diferentes puntos a evaluar para la socialización del mismo con las encuestadas. Entre los resultados obtenidos de este estudio se identificó factores como agalactia en 22.08%, hipogalactia en 28.36%. La técnica correcta de lactancia materna en 27.25% y problemas fisiológicos como pezón inverso en un 6.77%. (Gonzalez, 2022).

En Ecuador, un estudio presentado en la Universidad de Cuenca, por la egresada (Merchan Piedra, 2017), donde el objetivo fue el determinar los factores psicosociales que influyen en gestantes adolescentes, INNFA Sucúa 2017. La metodología de trabajo

empleada se basó en un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal. La población fue de 80 gestantes adolescentes de 15 a 19 años que acuden a controles prenatales en el Subcentro de Salud Innfa Sucúa 2017. Se aplicaron encuestas de APGAR familiar para medir la funcionalidad de su hogar del Dr. Gabriel Smilkstein, el grado de ansiedad y depresión en adolescentes H.A.D. de Zigmund y Snaith (1983) y los datos sociodemográficos necesarios para el estudio. El análisis se realizó mediante el software SPSS V22 y Microsoft Excel 2013. Los principales resultados demostraron que el 56,3% eran madres adolescentes de 19 años; el 46,3% eran solteras; el 33,8% de adolescentes no habían acabado la secundaria. El 53,8% de madres provenían de Sucúa; el 58,8% de adolescentes se dedicaban a los quehaceres domésticos; el 43,8% convivía con la pareja. El 55% eran primíparas, el 85% no habían tenido abortos previos al embarazo actual y el 41,3% cursaban su segundo trimestre de embarazo. El 82,5% tenían una funcionalidad familiar normal; el 42,5% de madres adolescentes (Merchan Piedra, 2017).

En Ecuador- Santa Elena, se evidencia el trabajo presentado por el egresado (Mero Cevallos, 2021), en la Universidad Estatal Península de Santa Elena, quien propuso como objetivo el determinar los factores psicosociales que intervienen en el estado nutricional de la adolescente embarazada en el Centro de Salud San Pablo. La metodología aplicada fue no experimental, de tipo transversal, descriptivo; con un enfoque cuantitativo y analítico. La población fue de 63 gestantes. La técnica de recolección de datos, fue la observación directa y la aplicación de la Encuesta Sociodemográfica y Psicológica (Mero Cevallos, 2021). Los resultados evidenciaron que los factores psicosociales influyentes en el estado nutricional estuvieron relacionados con los ingresos económicos menores de \$250 (40%), y entre \$250 a \$300 (35%); El nivel de escolaridad medio o bachillerato, representó un 70%: Son incitadas a tener relaciones sexuales el 71%; En el aspecto laboral el 40% trabaja y el 25% reciben ayuda económica. Se concluye que existen múltiples factores psicosociales que intervienen en el contexto del embarazo en adolescentes del Centro de Salud San Pablo que son potencialmente influyentes en su estado nutricional (Mero Cevallos, 2021). Con estos antecedentes, se establece una serie de conceptos que permiten aclarar la temática de estudio, la misma que tiene connotaciones sociales, psicológicas, educativas, y que influyen en las adolescentes, quienes, por desconocimiento o mala orientación, se encuentran inmerso en esta problemática, la misma que le permite asumir un rol y responsabilidad a la cual no se encuentran preparadas emocionalmente de cumplir con un niño a cuesta.

2.2. Fundamentación Teórica

2.2.1. Embarazo

Embarazo es el periodo de tiempo que transcurre desde que se engendra el feto, desarrolla y se produce el parto, este proceso puede durar un aproximado de 40 semanas o 9 meses. Para (Valderrama Urgiles, 2019). “El embarazo es parte primordial del proceso de la reproducción humana que comienza con la fecundación del óvulo por el espermatozoide en la adolescente y termina con el parto”, generando un nuevo ser, una nueva vida.

2.2.1.1. Embarazo adolescente

Es una realidad social que sigue en aumento en la sociedad actual, pero la adolescente es la que sale afectada en el ámbito biológico, social y educativo más que el compañero sentimental, a criterio de Macías (2020), menciona: “el haberse embarazado no es problema de él, es ella que no se cuidó. Un millón de mujeres entre 15 y 19 años se embarazan cada año y de ellas el 40% termina la gestación mediante el aborto”, que en algunos países no está legalizado y para terminar con el embarazo acuden a médicos y clínicas clandestinas, lo que pone en riesgo la salud de las adolescentes.

2.2.1.2. Etapas del embarazo adolescente

El embarazo adolescente presenta una serie de factores como: físicos, emocionales y psicológicos, que son muy diferentes a un embarazo previamente planificado, dentro de una familia legalmente establecida, que no presenta sobresaltos, negación dentro de la pareja sentimental, en un grupo social que acepta sin discriminación a la madre. Son emociones, experiencias nuevas, porque cada embarazo se lo vive de maneras distintas, y más aún si es la primera vez, a pesar de la serie de situaciones que se viven dentro del seno familiar y social (Gonzabay, 2020).

Gutiérrez, (2022), expresa: “Cada embarazo es un mundo, y ni siquiera la misma mujer experimenta los mismos síntomas en cada embarazo, por eso no se trata de ir

marcando en una lista los signos para confirmar el estado, sino de saber reconocer algunos de estos síntomas en caso de tenerlos”, las emociones son distintas en cada ocasión, por lo que se requiere visualizar una serie de situaciones propias de la gestación para que la mujer se prepare para el final del proceso donde el feto verá la luz por primera vez.

El cuerpo de la mujer experimenta una serie de transformaciones tanto internas como externas que afectan a su organismo, que en muchos casos presentan situaciones de retraso menstrual, mareos, vómitos, cambios en el estado de ánimo, disminución de la presión arterial y otros síntomas característicos de esta etapa, pero más allá de la gestación se inicia la vida de un nuevo ser, que, como mujer, esta experimenta una sensación única e indescriptible, que solo ella la pueda describir (Barragan, 2019).

A criterio de (Villanueva, 2021) es importante que la adolescente tenga presente que va a experimentar una serie de sensaciones propias del embarazo precoz, para lo cual debe recibir el apoyo de la madre, a fin de afrontar la situación, para lo cual, tiene que recibir la información necesaria propias de un embarazo, para lo cual no estaba preparada, porque se debe crear el vínculo afectivo entre el bebé y la madre. Sobre este aspecto, (Arízaga, 2022), señala. “En los últimos meses la mujer va a sentir la dificultad para respirar, y necesitará ir al baño con más frecuencia esto va a deberse porque el bebé va creciendo y ejerce más presión sobre los órganos de la madre”.

2.2.2. Factores psicosociales asociados al embarazo adolescente

La adolescencia se caracteriza por la multiplicidad de cambios que se generan en los jóvenes de ambos sexos, estos se encuentran relacionados con los aspectos psicológicos, socioculturales y biológicos, por lo tanto, le compete a los padres en casa y a los docentes en el sistema educativa a proporcionales la información necesaria fin de que estén enterados de las situaciones que pueden afectar su vida, sino toman las precauciones del caso (Bohorquez, 2021).

Una educación basada en el conocimiento, la aceptación y la comprensión de esta etapa evita que se convierta en una etapa de crisis. Los adolescentes reciben conocimientos de educación sexual por diferentes medios de información, pero desafortunadamente hasta el momento ninguna ha logrado el objetivo de que los jóvenes

tengan una conducta sexual responsable (Castillo Rodríguez, 2021). A través del Ministerio de Salud Pública, se llevan a cabo programas para educar a las adolescentes, pero, los abandonan a mediados de ellos, obteniendo una información a medias que dificultan el entendimiento de la problemática existente en su desarrollo corporal.

2.2.3. Importancia de la educación a los padres para que orienten a sus hijos

Para que exista una buena orientación sexual y acciones sobre esta temática dentro del seno familiar, primero debe haber una educación direccionada a los padres para que ellos transmitan la información que en algunos casos es considerada tabú, debido a situaciones culturales, sociales que están enraizadas desde años atrás. Luego de ello, la comunicación es un factor muy importante para el dialogo, porque sentará las bases y esté en condiciones de transmitir y orientar a los hijos, para que no caigan en estos “errores”, que complican su vida (Gutierrez, 2022).

Una buena orientación de parte de los padres, de los docentes y de las profesionales de enfermería, que no solo se refiera a temas de sexualidad o de relaciones íntimas entre un hombre y una mujer, también se les debe dar información referente a los métodos anticonceptivos, esto evitará tener un embarazo no deseado, porque de lo contrario se verán abocados a asumir las consecuencias, por desconocimiento de los métodos anticonceptivos (Espinoza, 2022)

Pero un embarazo en la adolescencia siempre será un problema, por los rechazos a lo que está expuesto la mujer, por lo que existen dos alternativas: el aborto o el parto, un aborto no está legalizado en algunos países, por lo que en hospitales públicos es difícil de llevarlo a cabo, solo se lo puede hacer si la vida de la madre corre peligro y las consecuencias de seguir con el embarazo es tan complicado. La segunda es la más conflictiva debido a las series de consecuencias que debe afrontar la gestante, porque lleva dentro de sí un embarazo no planificado y no deseado y se encuentra en la mayoría de los casos haciendo frente a la problemática existente (Borrero, 2022).

2.2.4. Inicio de la actividad sexual

Es importante conocer desde que edad se le debe hablar al niño de la educación sexual, para que, desde ya, vaya asumiendo el rol que le corresponde desde esta temática, porque debe recibir toda la información posible, por lo que a continuación se detalla cuando el niño/a asume su inicio de la actividad sexual:

2.2.5. Factor Económico

- **Las adolescentes embarazadas abandonan sus estudios por:**

Existen muchos factores en este contexto, pero existe el criterio de que se tiene relaciones sexuales, pero no se planifica quedar embarazada, en algunos casos no se usa métodos anticonceptivos y como están con la fecundidad en todo su apogeo, pasa lo inevitable. En algunos casos los adolescentes se las ingenian para salir del apuro, pero en la mayoría de los casos, esta situación es inevitable, lo que ocasiona deserción escolar, restricciones a la participación laboral y límites en la generación de ingresos del hogar constituido por el adolescente, situaciones que causan pobreza (Balladares, 2022).

Como resultante de toda la problemática social a la que se ven abocados los adolescentes, esto genera bajo nivel de su formación académica, lo cual le limitará conseguir un trabajo estable y obtener un ingreso económico fijo para pagar los gastos del embarazo, además, en esta etapa de la vida, es imposible trabajar y llevar un embarazo porque representa un riesgo y la mayoría de las empresas se limitan a contratar a estas personas por los riesgos laborales que ello representa (Neyra López, 2017).

2.2.5.1. Población económicamente activa

De acuerdo a datos del INEC (2018), toda persona que cumple los 15 años está considerada dentro de la población económicamente activa del país, porque por lo menos trabaja una hora a la semana en la producción de bienes y servicios, por lo que recibe una remuneración o beneficios dentro de una nómina o de manera informal, por el tiempo de la labor desplegada.

2.2.6. Factor social y psicológico

Es importante establecer aspectos importantes en la vida del adolescente, como es el factor social y psicológico, donde a través de los años ha ido adquiriendo nuevas facetas de otros grupos y que los ha ido adoptando como propios, lo que establece alcances y limitaciones, propios de los avances de la sociedad (Valderrama Otero, 2022).

Conceptualmente, la adolescencia se configura como:

Un espacio de interés a partir del cruce de dos campos del conocimiento: la psiquiatría infantil y la psicología evolutiva o del desarrollo. La primera se origina en los trabajos de Sigmund Freud, quien hacia 1905 con su publicación ensayos sobre la sexualidad llamó la atención sobre aquella etapa vital al caracterizarla como una faceta destinada a completar el desarrollo psicosexual del niño (Andrade, 2019)

Como es de suponer, a partir de la psicología también se ha contribuido a justificar el embarazo adolescente como un problema, se comprende a la adolescente como un individuo sin preparación psicológica, espiritual, ni emocional para ser madre. Piensan que la función de los padres es únicamente cuidar físicamente un bebé; pero es algo más complejo hacerse responsable de atender las necesidades físicas y emocionales de otro ser humano que depende de la madre adolescente para sobrevivir y que no está preparada para asumir este rol, porque ella también está creciendo bajo la tutela de su madre, lo que vuelve una problemática social muy compleja de asimilarla y que en algún momento tendrá que vivir su realidad (Merchan Piedra, 2017).

La psicología contribuye al establecimiento de nuevos objetivos sociales: madurez emocional, crecimiento psicoafectivo, estabilidad emocional, felicidad, autoestima, proyecto de vida, entre otros elementos que, por supuesto están ausentes en las adolescentes, porque viven un mundo irreal, creadas por ellas mismas, fruto de las fantasías y de situaciones propios de la edad (Martínez, 2020).

- El saber psicológico presenta a la adolescente embarazada como:

Una persona en crisis, estresada, triste, deprimida, agobiada por la incertidumbre de su futuro, culpable, con miedo de contarle a sus padres, con temores sobre su integridad al momento del parto, con baja autoestima y desvalorización ante el rechazo de una

sociedad consumista carente de valores morales fruto de la apatía por el bienestar de los demás (Barragan Romero, 2019).

Desde el punto de vista de la adolescente, que el difícil camino de ser mujer, atraviesa por su primera crisis: el embarazo y lo asume como un evento traumático e inesperado, la joven se enfrenta a problemas psicosociales a los que nunca estuvo preparada, en dos frentes, el primero propios de su adolescencia donde debe abandonar sus estudios, estar preparados a lo que la sociedad le induce y por otro lado, asumir un rol maternal a temprana edad, mientras también ella recibe la protección de su madre, porque todavía no está madura psíquica, emocional ni socialmente (Arroyo Lucin, 2020).

2.2.7. Factor familiar

En el contexto familiar, se debe tener una comunicación fluida para tratar temas importantes como el rendimiento académico en el colegio, temas sobre sexualidad, para que los adolescentes puedan hablar sin temores sobre qué opinan sobre la temática planteada y así despejen dudas y que no busquen por otra fuente este tipo de información, y puedan iniciar una actividad sexual activa con las protecciones del caso y no cometan el error de salir embarazadas, de allí radica la importancia del uso de los métodos anticonceptivos. En este sentido, la comunicación entre padres e hijos es factor protector, porque incide en las acciones que los chicos realicen y que marcarán sus vidas en un futuro (Andrade Ríos, Machado Palencia, & Londoño Lora, 2021).

De allí radica el nivel de confianza entre padres e hijas/os dependerá de la frecuencia comunicativa que se establezca. Entonces, si es diaria, semanal, quincenal o mensual va a influir en el nivel de orientación de la adolescente en las diferentes etapas de su vida, especialmente en la actividad sexual (Neyra López, 2017).

2.2.8. Métodos Anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son sistemas de anticoncepción para evitar el embarazo en las relaciones sexuales. Se dividen en: naturales, hormonales, químicos, los dispositivos intrauterinos o métodos quirúrgicos, métodos de barrera, prácticas

alternativas, planificación familiar, edad fértil, fecundidad, salud reproductiva, concepción, procreación o fecundación, contracepción o anticoncepción.

Se clasifican en su forma de actuar

- Mecánico o de barrera: preservativo o condón
- Hormonal: Pastillas, inyecciones, dispositivos, implantes
- Quirúrgico: Ligadura de Trompas, Vasectomía
- Natural: Ritmo, Monitor de Fertilidad, Retiro

Clasificación según si el efecto es

- Transitorio: Pastillas, Inyecciones, Anillo Vaginal
- Permanente y Duradero: Dispositivo, Implante Subdérmico
- Definitivo: Ligadura de Trompas, Vasectomía

Anticonceptivos Naturales

- Abstinencia Sexual
- Ritmo
- Monitor de Fertilidad
- Retirada
- Lactancia

Anticonceptivos de Barrera

- Condón Masculino y Femenino
- Espermicidas y Óvulos Vaginales

Anticoncepción Hormonal

- Hormonas Combinadas o Secuenciales
 - Pastillas
 - Inyecciones
 - Anillo Vaginal
- Hormonas con solo Progesterona
 - Pastillas
 - Inyecciones

- Implante Subdérmico
 - Dispositivo Intrauterino
-
- T de Cobre Sin Hormonas.

Es necesario recalcar que a pesar de muchos programas de prevención de embarazos adolescentes, todavía hay un número importante de adolescentes que no utilizan protección, lo cual se agrava al conocer los principales motivos por los cuales no se protegen, porque no les gusta, o porque simplemente no quieren utilizar ningún método anticonceptivo, lo que indica que los adolescentes deben concientizar en la importancia del uso de métodos anticonceptivos con su pareja, ya que de lo contrario hay probabilidad de que ocurran embarazos no planificados (Espinoza, 2022).

2.3. Fundamentación Legal

Es necesario que en todo proceso investigativo se establezcan las normativas legales que avalen estos procesos y que permitan generar responsabilidad en quienes lleven a cabo estos trabajos y que sirvan de respaldo para futuras investigaciones, en el presente caso, este trabajo investigativo se promueve al amparo de las siguientes leyes:

2.3.1. Constitución de la República del Ecuador 2008. Última modificación 25 de enero del 2021.

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir (Asamblea Nacional, 2008). El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional (Asamblea Nacional, 2008).

Art. 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad (Asamblea Nacional, 2008).

Art. 43.- El Estado garantizará a las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia los derechos a:

1. No ser discriminadas por su embarazo en los ámbitos educativo, social y laboral (Asamblea Nacional, 2008).
2. La gratuidad de los servicios de salud materna (Asamblea Nacional, 2008).
3. La protección prioritaria y cuidado de su salud integral y de su vida durante el embarazo, parto y posparto (Asamblea Nacional, 2008).
4. Disponer de las facilidades necesarias para su recuperación después del embarazo y durante el periodo de lactancia (Asamblea Nacional, 2008).

2.3.2. Código de la Niñez y Adolescencia 2003. última modificación 31 de mayo del 2017.

Art. 24.- Derecho a la lactancia materna. - Los niños y niñas tienen derecho a la lactancia materna para asegurarle el vínculo afectivo con su madre, adecuada nutrición crecimiento y desarrollo. Es obligación de los establecimientos de salud públicos y privados desarrollar programas de estimulación de la lactancia materna (Congreso Nacional, 2003).

Art. 25.- Atención al embarazo y al parto. - El poder público y las instituciones de salud y asistencia a niños, niñas y adolescentes crearán las condiciones adecuadas para la atención durante el embarazo y el parto, a favor de la madre y del niño o niña, especialmente tratándose de madres adolescentes y de niños o niñas con peso inferior a dos mil quinientos gramos (Congreso Nacional, 2003)

2.3.3. *Ley Orgánica de Servicio Público, LOSEP 2010, última modificación 2020.*

Art. 27.- Licencias con remuneración. - Toda servidora o servidor público tendrá derecho a gozar de licencia con remuneración en los siguientes casos (Asamblea Nacional d. E., 2020):

- c) Por maternidad, toda servidora pública tiene derecho a una licencia con remuneración de doce (12) semanas por el nacimiento de su hija o hijo; en caso de nacimiento múltiple el plazo se extenderá por diez días adicionales. La ausencia se justificará mediante la presentación del certificado médico otorgado por un facultativo del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social; y, a falta de este, por otro profesional de los centros de salud pública (Asamblea Nacional d. E., 2020).

Art. 32.- Obligación de reintegro. - Una vez culminado el período de licencia o comisión de servicios previstos en esta Ley, la servidora o servidor deberá reintegrarse de forma inmediata y obligatoria a la institución. El incumplimiento de esta disposición será comunicado por la Unidad de Administración del Talento Humano, a la autoridad nominadora respectiva, para los fines disciplinarios previstos en esta Ley.

2.4. Fundamentación de Enfermería

2.4.1. *Teoría de Adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer*

Es importante establecer roles y responsabilidades a las adolescentes que desde temprana edad asumieron ser madres, a pesar de que suena ilógico que a esta edad estén asumiendo una potestad que no es propia de ellas, pero que por situaciones contradictorias estén coartando su desarrollo en todos los aspectos.

Por ello, la teoría de Adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer, es indispensable para ser adoptada en esta investigación, porque va a permitir establecer nexos de facilitar el proceso de que las adolescentes lleven a cabo de manera exitosa el proceso de convertirse en madres, ya sea en diferentes etapas de la vida; por lo que, se vincula con el apego del nuevo ser.

Por esta razón; en el área de enfermería, se dispone del análisis e investigación de los fenómenos en relación con el vínculo afectivo, donde se ve influenciada en el aspecto desde la diada materno fetal (Mercedes, 2018).

Por lo general, el apego seguro se fundamenta en mantener la seguridad, capacidad vital y adaptación en relación con la conexión humana, reflejadas como los elementos que generan la salud y el bienestar tanto individual como social. Todo esto aunado al apoyo de la familia para que las adolescentes puedan llevar a cabo su vida cotidiana (Andrade, 2019)

2.4.2. Teoría del déficit del autocuidado de Dorothea E. Orem

Esta teoría presentada por Dorothea Orem, menciona una serie de factores relacionados entre sí y que se subdivide en: Teoría de autocuidado, teoría del déficit autocuidado y teoría de los sistemas de Enfermería. Esta teoría se encuentra sustentada en cuatro elementos que son parte fundamental para su aplicación como es: persona, salud, entorno, cuidado (rol profesional de enfermería), pero más allá de su implementación el/la paciente debe asumir su responsabilidad en relación a que también debe cooperar para la recuperación de su salud (Guevara, 2019)

De acuerdo a la teoría de Orem, es necesario y fundamental que el paciente debe también proporcionarse los cuidados necesarios a fin de lograr reestablecerse en su salud, para poder reinsertarse en sus actividades diarias. No se trata de omitir acciones, la enfermera le proporciona los cuidados necesarios, hasta lograr la recuperación necesaria, a fin de que el paciente pueda ir a su casa a cumplir el proceso necesario para su total mejoramiento, pero esta responsabilidad (cuidados), debe también ser parte de la vida del paciente y así mejorar el estado de salud del mismo (Vallarino, 2020)

2.5. Formulación de la hipótesis

- Los factores psicosociales influyen en la toma de decisiones de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud Chanduy, Santa Elena 2023

2.6. IDENTIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE VARIABLES

2.6.1. *Variable independiente:*

FACTORES PSICOSOCIALES

2.6.2. *Variable dependiente:*

ADOLESCENTES EMBARAZADAS

2.7. Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de las variables

Hipótesis	Variables	Descripción conceptual	Descripción operacional		
			Dimensión	Indicador	Técnica
Los factores psicosociales influyen en la toma de decisiones de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud Chanduy, Santa Elena 2023	V. I. FACTORES PSICOSOCIALES	Conjunto de circunstancias, hechos y factores personales, familiares o sociales, que tiene estrecha relación con una problemática determinada, que aumentan la probabilidad de que un sujeto inicie o se mantenga en situaciones críticas.	Factores psicológicos	Ansiedad Depresión Disminución de la autoestima Perdida del sueño Problemas para generar proyectos de vida	Cuestionario SF-36 (the short form-36) Aspectos sexuales
			Factores sociales	Relación/tipología familiar Relación con la pareja Situación socioeconómica Nivel escolar Aislamiento social Aislamiento familiar Tipo de violencias	
			Edad	10 – 13 años 14 – 16 años 17 – 19 años	
			Edad de la menarquia	Antes de los 14 años De 15-19 años	
			Edad de las primeras relaciones sexuales	10 – 13 años 14 – 16 años 17 – 19 años	
	V. D. ADOLESCENTES EMBARAZADAS	Los factores psicosociales influyen directamente en la calidad de vida de las adolescentes embarazadas.	Estado civil	Casada Soltera Unión libre	
			Atención prenatal	Fecha de su última menstruación 1 - 2 o más control prenatal Edad gestacional	
			Antecedente obstétrico:	Número de gestas, abortos (provocados, espontáneos)	

NOTA: Elaborado por. Lindao Torres Cristina Patricia

CAPÍTULO III

3. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación

El estudio de investigación es de tipo descriptivo, el cual permitió describir el problema actual de la investigación, es no experimental donde no habrá manipulación de las variables que intervienen en la investigación, observando las características de la población de estudio para analizarlos

3.2. Métodos de investigación

El presente trabajo investigativo tiene un enfoque cuantitativo ya que permitió recolectar y analizar los datos para así poder contestar la pregunta de investigación y probar la hipótesis establecida

3.3. Población y Muestra

La población a la que está dirigida esta investigación, constituye 45 adolescentes embarazadas en total específicamente con datos obtenidos del Centro de Salud Chanduy con un rango de edad de 15 a 19 años de la parroquia Chanduy correspondiente a la provincia de Santa Elena.

3.4. Tipo de Muestreo

Mi muestra fue de 45 adolescentes embarazadas que cumplieron con los criterios de inclusión. Esta investigación ha considerado una muestra no probabilística de selección aleatoria mecánica.

3.4.1. Criterios de inclusión

- Pacientes adolescentes bajo la tutela de la madre o representante que deseen participar en el proyecto de investigación y firmen el consentimiento informado

el cual se mantendrá la protección de la identidad bajo la aprobación del tutor legal.

- Pacientes que llevan su programa de control prenatal en el centro de salud Chanduy
- Pacientes con Historias clínicas completas.

3.4.2. Criterios de exclusión

- Pacientes adolescentes bajo la tutela de la madre o representante que no deseen participar en el proyecto de investigación y no firmen el consentimiento informado el cual se mantendrá la protección de la identidad bajo la aprobación del tutor legal.
- Pacientes que no llevan su programa de control prenatal en el centro de salud Chanduy.
- Pacientes sin Historias clínicas completas

3.5. Técnicas recolección de datos

De acuerdo con los objetivos y el diseño metodológico del estudio, la recolección de datos se realizó mediante una encuesta basados en las dos variables de estudio, que permitió recabar información sobre los factores psicosociales que inciden en el embarazo adolescente

3.6. Instrumentos de recolección de datos

Para llevar a cabo esta investigación se tomó en cuenta la variable independiente factores psicosociales se utilizará como instrumento el cuestionario de sf-36 (the short form-36) calidad de vida relacionada a la salud, el mismo fue validado en la universidad Autónoma de Barcelona (UAB). Barcelona. España. el cual consta de 30 preguntas las cuales serán asociadas por secciones con sus debidas preguntas a las dimensiones: Factores psicológicos (15) y Factores sociales (15), para facilitar la aplicación de la encuesta.

El instrumento a utilizar para la variable dependiente fue una Escala de Aspectos sexuales, está constituida por 6 ítems que evaluaron cuán estigmatizadas (prejuiciadas, marginadas y/o discriminadas) se han sentido las adolescentes en el transcurso de su embarazo.

3.7. Aspectos éticos

El trabajo de investigación se sustenta mediante la aprobación del anteproyecto por el Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales de la Salud y la autorización y aceptación del permiso del Centro de Salud Chanduy bajo la documentación legal para ejecución del estudio: “Factores psicosociales que influyen en las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud Chanduy, Santa Elena 2023.

Otro de los aspectos relevantes es la protección de la identidad de las adolescentes embarazadas a quienes se les hará firmar un consentimiento informado, bajo la tutela de la madre o representante, para tener la aprobación de ella y así recabar la información necesaria a través de la aplicación de la encuesta, donde los datos recabados serán analizados para luego elaborar Tablas y Gráficos para una mejor comprensión.

CAPÍTULO IV

4. Presentación de Resultados

4.1. Análisis e interpretación de resultados

En relación al objetivo específico 1. Caracterización sociodemográfica en las adolescentes embarazadas, se desprenden los siguientes resultados.

Tabla 1

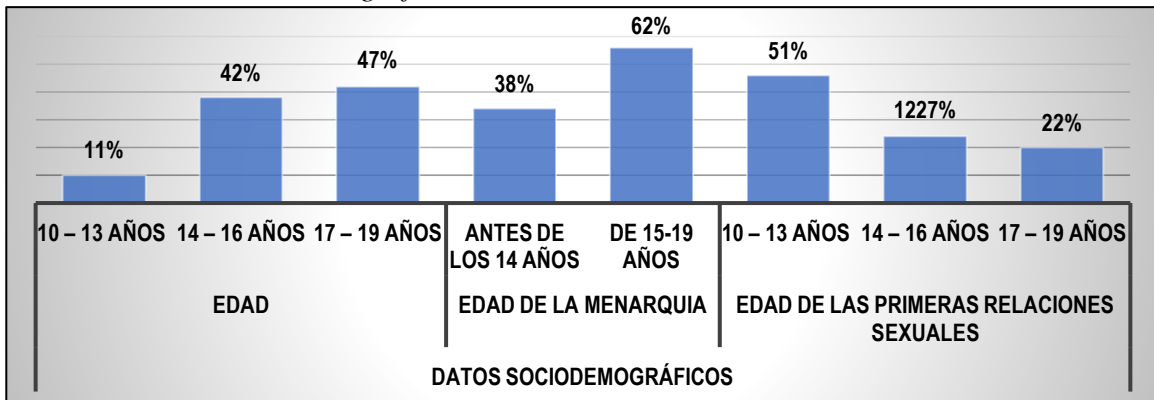
Caracterización sociodemográfica

Dimensión	Indicador	Opciones	Cantidad	Porcentaje
DATOS SOCIO DEMOGRÁFICOS	Edad	10 – 13 años	5	11%
		14 – 16 años	19	42%
		17 – 19 años	21	47%
	Edad de la menarquia	Antes de los 14 años	17	38%
		De 15-19 años	28	62%
	Edad de las primeras relaciones sexuales	10 – 13 años	23	51%
		14 – 16 años	12	27%
17 – 19 años		10	22%	

NOTA: Elaborado por. Lindao Torres Cristina Patricia

Gráfico 1

Caracterización sociodemográfica



NOTA: Elaborado por. Lindao Torres Cristina Patricia

Análisis:

En la tabla 1 gráfico 1 encontramos: en la edad prevalece de entre 17-19 años (47%). En relación a la edad de la menarquia de 15 – 19 años (62%); Edad de las primeras relaciones sexuales de 10 – 13 años (51%), esto permite establecer una adolescencia precoz en cuanto a la actividad sexual de las adolescentes.

De acuerdo al objetivo específico 2. Establecer los factores de riesgo psicológicos que influyen en las adolescentes embarazadas. En lo que tiene que ver con los factores de riesgo psicológicos que influyen en las adolescentes embarazadas, los resultados fueron los siguientes.

Tabla 2

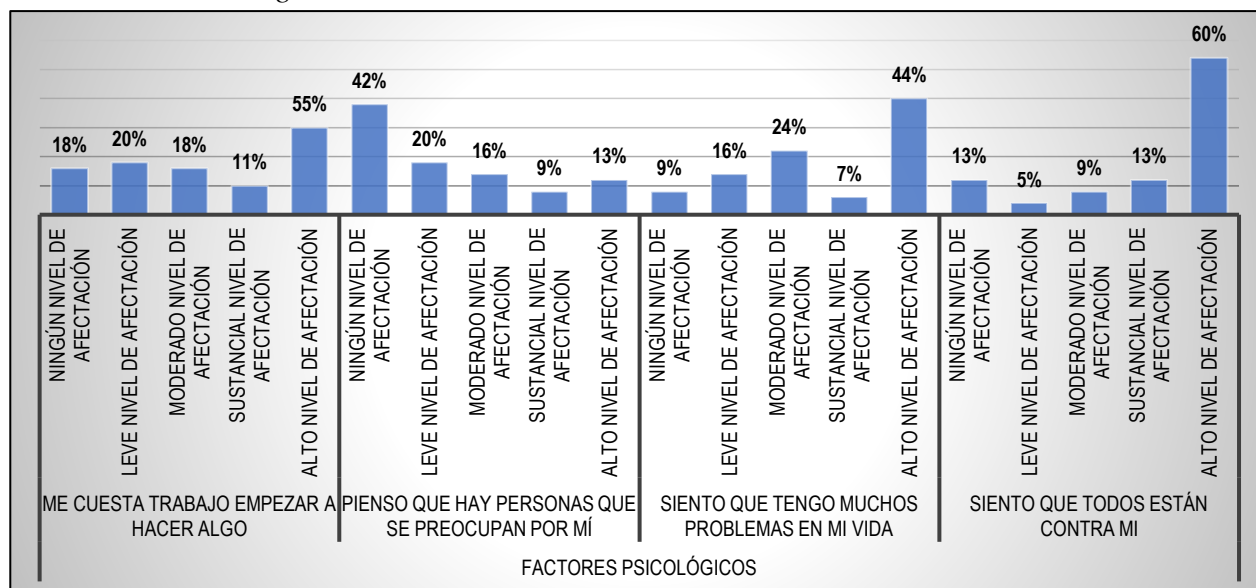
Factores Psicológicos

Dimensión	Indicador	Opciones	Cantidad	Porcentaje
Factores Psicológicos	Me cuesta trabajo empezar a hacer algo	Ningún nivel de afectación	8	18%
		Leve nivel de afectación	9	20%
		Moderado nivel de afectación	8	18%
		Sustancial nivel de afectación	5	11%
		Alto nivel de afectación	15	35%
	Pienso que hay personas que se preocupan por mí	Ningún nivel de afectación	19	42%
		Leve nivel de afectación	9	20%
		Moderado nivel de afectación	7	16%
		Sustancial nivel de afectación	4	9%
		Alto nivel de afectación	6	13%
	Siento que tengo muchos problemas en mi vida	Ningún nivel de afectación	4	9%
		Leve nivel de afectación	7	16%
		Moderado nivel de afectación	11	24%
		Sustancial nivel de afectación	3	7%
		Alto nivel de afectación	20	44%
Siento que todos están contra mí	Ningún nivel de afectación	6	13%	
	Leve nivel de afectación	2	5%	
	Moderado nivel de afectación	4	9%	
	Sustancial nivel de afectación	6	13%	
	Alto nivel de afectación	27	60%	

NOTA: Elaborado por. Lindao Torres Cristina Patricia

Gráfico 2

Factores Psicológicos



NOTA: Elaborado por. Lindao Torres Cristina Patricia

Análisis:

Me cuesta trabajo empezar a hacer algo, un alto nivel de afectación (55%), Pienso que hay personas que se preocupan por mí, Ningún nivel de afectación (42%), Siento que tengo muchos problemas en mi vida, Alto nivel de afectación (44%), Siento que todos están contra mí, con Alto nivel de afectación del 60%. Estos indicadores demuestran que deprime a las adolescentes embarazadas, quienes buscan refugio fuera del hogar.

En cuanto al objetivo 3. Definir los factores de riesgo sociales que influyen en las adolescentes embarazadas, estos fueron los resultados.

Tabla 3

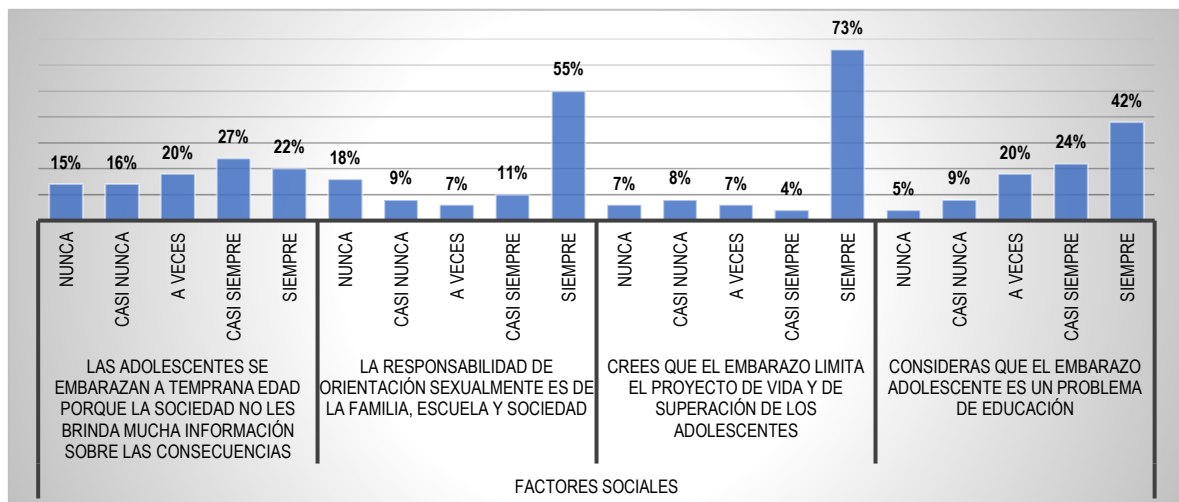
Factores de riesgo sociales

Dimensión	Indicador	Opciones	Cantidad	Porcentaje
Factores Sociales	Las adolescentes se embarazan a temprana edad porque la sociedad no les brinda mucha información sobre las consecuencias	Nunca	7	15%
		Casi nunca	7	16%
		A veces	9	20%
		Casi siempre	12	27%
		Siempre	10	22%
	La responsabilidad de orientación sexualmente es de la familia, escuela y sociedad	Nunca	8	18%
		Casi nunca	4	9%
		A veces	3	7%
		Casi siempre	5	11%
		Siempre	25	55%
	Crees que el embarazo limita el proyecto de vida y de superación de los adolescentes	Nunca	3	7%
		Casi nunca	4	9%
		A veces	3	7%
		Casi siempre	2	4%
		Siempre	33	73%
	Consideras que el embarazo adolescente es un problema de educación	Nunca	2	5%
Casi nunca		4	9%	
A veces		9	20%	
Casi siempre		11	24%	
Siempre		19	42%	

NOTA: Elaborado por. Lindao Torres Cristina Patricia

Gráfico 3

Factores de riesgo sociales



Sobre si las adolescentes se embarazan a temprana edad, Casi siempre 27%. La responsabilidad de orientación sexualmente es de la familia, siempre el 55%. Si crees que el embarazo limita el proyecto de vida, siempre el 73%. Consideras que el embarazo adolescente es un problema, siempre 42%. Estos valores permiten visualizar que existen problema social y de familia que afectan el normal desenvolvimiento de las adolescentes.

4.2. Comprobación de hipótesis

Hipótesis: Los factores psicosociales influyen en la toma de decisiones de las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud Chanduy, Santa Elena 2023. Como se expresa en los gráficos anteriores se desprende que los factores psicosociales si influyen en la toma de decisiones de las adolescentes debido a múltiples factores de tipo familiar, social, cultural, económico, que generan estrés, depresión, ansiedad, y que provocan muchos problemas en el desarrollo de las actividades diarias.

5. CONCLUSIONES

Se evidencia que las adolescentes inician su actividad sexual desde muy temprana edad, que luego presentan embarazos no deseados y que truncan en la mayoría de los casos su proyecto de vida, generando inestabilidad emocional, por lo que las familias deberían ser la primera fuente de información en cuanto a la educación sexual y que los padres deben brindar la orientación necesaria a fin de solventar estas falencias y así dar protección a las adolescentes para que lleven una vida armónica, acorde con la edad.

En relación a los aspectos psicológicos se evidencia que las adolescentes no supieron cómo actuar ante situaciones adversas y que, a falta de la orientación de los padres, buscaron el apoyo de sus amigos quienes influyeron en la toma de decisiones que generó en embarazo, por lo que esto es importante en la vida de ellas, debido a la mala orientación de los padres al no brindar una adecuada orientación sexual.

Se establece que los factores sociales ejercen una gran influencia en la toma de decisiones de las adolescentes, porque consideran que el inicio a temprana edad de las relaciones sexuales se debe en gran parte a la escasa información que reciben de sus padres; además de que el embarazo prematuro limita el proyecto de vida y el deseo de

superación de las adolescentes, y de manera general se menciona que el embarazo adolescente es un problema de educación, por lo que se cae en este tipo de errores.

6. RECOMENDACIONES

Se recomienda a los organismos estatales, a que se implementen programas educativos, tanto en los sistemas de educación, de salud, apoyo familiar, para que informen sobre los riesgos de relaciones sexuales precoces, al interior de la familia. Los padres deben informarse sobre estos temas y romper tabúes sociales y culturales para que puedan dialogar con sus hijos/as a fin de que asuman una responsabilidad sobre las relaciones sexuales precoces y sigan desarrollando sus actividades de acuerdo a lo planificado en la consecución de sus metas.

Proponer que en las instituciones educativas se aplique el programa educativo “Escuela para Padres”, con temas de actualidad que afectan de manera directa a los/as adolescentes, proporcionando información adecuada y que los padres puedan direccionarlas de manera sustancial a sus hijos, con lo que se disminuirá los índices de problemas sociales que afectan a la sociedad; uno de ellos son los embarazos adolescentes, los cuales provocan estrés, depresión, rechazo de la misma sociedad, ansiedad, los cuales afectan psicológicamente a la personalidad de las adolescentes quienes en algún momento pueden tomar decisiones negativas con su vida por falta de apoyo de los padres.

Establecer acciones que permitan romper paradigmas sociales y culturales, que impiden a las adolescentes recibir la información adecuada y oportuna sobre sexualidad en el seno de la familia, la misma que sea reforzada en las instituciones educativas a fin de poderlas comprender y promover la toma de decisiones que generen bienestar y superación de las adolescentes, de manera general se menciona que el embarazo adolescente es un problema de educación, por lo que se cae en este tipo de errores.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvarado, C. (2022). *Las adolescentes embarazadas, un problema social en desarrollo*. México, D. F.: mCkALLISTER.
- Andrade Ríos, M., Machado Palencia, K., & Londoño Lora, D. (2021). *Factores de riesgo psicosocial que inciden en el embarazo en adolescentes de 12 A 19 años del municipio de Unguía Chocó, 2021*. Antioquia.
- Andrade, J. (2019). La adolescencia, una etapa difícil en la vida del adolescente. *Salud y Bienestar*, 54.
- Arcentales, V. (2021). La Adolescencia, una etapa de reflexión entre los jóvenes. *Scielo*, 77.
- Arízaga, S. (2022). Los vínculos afectivos entre el bebé y la madre durante el periodo de gestación. *Medical Plus*, 37.
- Arroyo Lucin, M. (2020). *La adolescencia y los problemas de la sociedad*. Málaga, España : Oviedo.
- Asamblea Nacional, C. (2008). *Constitucion de la República del Ecuador*. Manabí, Ecuador: Ediciones Legales.
- Asamblea Nacional, d. E. (2020). *Ley Orgánica de Servicio Público, LOSEP*. Quito, Ecuador: Ediciones Legales.
- Balladares, V. (2022). Los riesgos del ambarazo adolescente. *Medicina Laboral*, 149.
- Barragan Romero, B. (2019). *La psicología en el contexto de la adolescencia, una mirada hacia los problemas sociales, psicologicos de los adolescentes*. Mexico: McKallister.
- Barragan, J. (2019). Los cambios externos e internos que se experimentan en la adolescencia. *Medline Plus*, 61.
- Bohorquez, T. (2021). *La adolescencia, una etapa de transición para la edad adulta*. España: Oviedo.
- Borrero, C. (2022). Embarazo en la adolescencia, un problema social en aumento. *Scielo*, 87.
- Castillo Rodríguez, J. (2021). Factores asociados al embarazo adolescente en menores de 15 años, San Miguelito, Panamá, 2014-2018. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(3), 2847-2855, 81.
- Congreso Nacional, d. E. (2003). *Código de la Niñez y Adolescencia*. Quito, Ecuador: Ediciones Legales.

- Espinoza, C. (2022). Los métodos anticonceptivos y el embarazo adolescente. *MedlinePlus*, 117.
- Galarza Mendieta, J. (2021). La importancia de una buena orientación familiar a las adolescentes para contrarrestar el embarazo prematuro. *Scientia y Tecnología*, 64.
- Gavilanez, J. (2020). La gestación en la etapa de la adolescencia. *MedicalPlus*, 179.
- Gonzabay, I. (2020). Los embarazos adolescentes y su importancia en la vida de ellos. *Scielo*, 67.
- Guerra Vázquez, D. R. (2014). *Factores psicosociales que llevan al embarazo precoz adolescentes entre 15 a 20 años en la UMF 13*. Mexico.
- Guevara, C. (2019). Las teorías de enfermería en la práctica diaria de la recuperación de la salud de los pacientes. *Scielo*, 175.
- Gutierrez, C. (2022). Los embarazos en la adolescencia, un riesgo que puede ser evitado. *MedlinePlus*, 61.
- INEC, I. N. (2018). *Estudios demográficos sobre calidad de vida*. Quito, Ecuador.
- Macias, D. H. (2020). *El embarazo adolescente, una responsabilidad compartida*. Buenos Aires, Argentina: Bonaerense Asociados.
- Martínez, G. (2020). La psicología en los adolescentes, una visión al mundo de la ilusión. *Medilcal Line*, 33.
- Mercedes, R. (2018). *La adaptabilidad de las adolescentes en asumir su rol de madres en el contexto social*. México, D. F.: Trillas.
- Merchan Piedra, D. (2017). *Factores psicosociales que influyen en gestantes adolescentes, INFFA Sucua, 2017*. Cuenca, Ecuador.
- Mero Cevallos, R. (2021). *Embarazo, Factores psicosociales, estado nutricional, social, psicologico*. La Libertad, Ecuador.
- Neyra López, E. (2017). *Factores que influyen en el embarazo de adolescentes asociados a patologías más frecuentes Puesto de salud Rinconada Chimbote, 2014*. Perú.
- OMS, O. M. (2020). Cambios sexuales de la pubertad a la adolescencia. *Scielo, Bogota*, 34.
- OMS, O. M. (2021). Estudios acerca del embarazo en adolescentes en América Latina, África y el Caribe. *Scielo*, 153.
- Valderrama Otero, J. (2022). *La Adolescencia y sus principales características*. Mexico: McKallister.
- Valderrama Urgiles, D. M. (2019). *El embarazo, un precepto a la luz de una nueva vida*. México, D. F. : Trillas.

Vallarino, B. (2020). *Los procesos de enfermería en los cuidados de pacientes en el sistema de salud*. Mexico: Trillas.

Villanueva, J. (2021). Los embarazos a temprana edad: riesgos y consecuencias de su gestación. *Facultad de Medicina de Valladolid, España*, 181.

8. ANEXOS

Anexo 1: Permiso



**FACULTAD DE CIENCIAS
SOCIALES Y DE LA SALUD**
CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No.625- CE-UPSE-2023
Colonche, 7 de diciembre de 2023

Dr. Andrés Albarracín
**DIRECTOR DEL CENTRO
DE SALUD CHANDUY**

En su despacho. –

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, como consta en se siguiente detalle:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CHANDUY, SANTA ELENA 2023	LINDAO TORRES CRISTINA	Lic. César Figueroa Pico, Ph.D

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes a la Srta. LINDAO TORRES CRISTINA, con la finalidad que proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual

Particular que comunico para los fines pertinentes

Atentamente,




Lic. Nancy Dominguez Rodriguez, M.Sc
DIRECTORA DE CARRERA



ANDRÉS ALBARRACÍN
MÉDICO GENERAL
FOLIO : 194 V LIBRO No. 39


Decisión y aceptado
17/12/2023
12:24



UPSE ¡crece con tuertes!

CC: ARCHIVO
NDR/POS

Campus matriz, La Libertad - Santa Elena - ECUADOR
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 781 - 732

 www.upse.edu.ec

Anexo: 2: Consentimiento Informado

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: FACTORES PSICOSOCIALES QUE
INFLUYEN EN LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ACUDEN AL
CENTRO DE SALUD CHANDUY, SANTA ELENA 2023**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

DE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN

Código: _____ *Ej. 0001*

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	
APELLIDOS	
Nro. CÉDULA DE IDENTIDAD	
EDAD	
PROFESIÓN	
RESIDENCIA	
ESTADO CIVIL	
CORREO	
TELÉFONO	

Estimado/a

Usted ha sido invitado (a) a participar en el trabajo de investigación **FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CHANDUY, SANTA ELENA 2023** con la finalidad de brindar una explicación clara y concisa sobre la naturaleza de este proyecto de investigación, que tiene un fin formativo para la elaboración de la tesis de la Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, Universidad Estatal Península de Santa Elena, realizado por la estudiante LINDAO TORRES CRISTINA PATRICIA, bajo la tutoría del Dr. Juan Oswaldo Monserrate Cervantes, Ph.D. La participación de usted en este proyecto no representa ningún riesgo para su salud.

Si usted autoriza la participación en este estudio, de forma voluntaria, sin presión ni costo monetario se le pedirá responder las preguntas del siguiente formulario que tomará aproximadamente 15 minutos, cuyos datos que desee compartir serán confidenciales, si tiene alguna duda acerca de la investigación puede decirlo en el momento de la encuesta, también puede retirarse en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para usted. Sí Acepto voluntariamente participar en este estudio y he recibido una copia del presente documento:

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa, sin que ello signifique perjuicio o consecuencias para usted.

Certifico que:

Por medio del presente he sido informado completamente del beneficio de esta investigación siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona.

La totalidad de la información suministrada a realizar será confidencial y empleada únicamente con fines investigativos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto con Lindao Torres Cristina Patricia Autora del Trabajo de Investigación, correo: cristina.lindaotorres@uspse.edu.ec.

Firma del participante en el proyecto

_____	_____	_____
Nombres y apellidos	Firma	Cédula de Identidad

Firmas de los responsables del Proyecto

Autora:
Lindao Torres Cristina Patricia

Docente tutor:
Dr. Juan Oswaldo Monserrate Cervantes,
Ph.D

Docente de área:
Lic Sonnia Santos Holguín. MSc.

Fecha ____/____/____



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

VARIABLE PSICOSOCIAL: FACTORES PSICOSOCIALES

ENCUESTA: Cuestionario SF-36 (The short form-36)

Instrucciones: Se está realizando un trabajo de investigación, con el propósito de determinar la relación que existe entre los factores psicosociales que influyen en las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud Chanduy, para lo cual pido su absoluta sinceridad, contestando verazmente a la siguiente información, marcando con equis(X) a las siguientes interrogantes:

OBJETIVO: Determinar los factores psicosociales que influyen en las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud Chanduy, Santa Elena 2023.

Ningún nivel de afectación	Leve nivel de afectación	Moderado nivel de afectación	Sustancial nivel de afectación	Alto nivel de afectación
1	2	3	4	5

N°	ÍTEM	OPCIONES				
		1	2	3	4	5
	Factores Psicológicos					
1	Me siento sola.					
2	Me siento triste.					
3	Me cuesta trabajo empezar a hacer algo.					
4	Siento que me pasan puras cosas malas					
5	Pienso que hay personas que se preocupan por mí					
6	Puedo aceptar que hablen mal de mi					
7	Puedo decirle a una persona lo que pienso					
8	Puedo decirle a una persona que se portó mal.					
9	Siento que tengo muchos problemas en mi vida					
10	Prefiero alejarme de la gente.					
11	Creo que le importo a mi familia					
12	Siento que mi familia me valora					
13	Mis padres me escuchan					
14	Siento que todos están contra mi					
15	A mis padres les gusta conversar conmigo					

NOTA: Tomado y Adaptado de: Validado por Cervantes, S., Turnbull, B., & Aguilar, J. (2017). Instrumentos de medición de diversas características psicosociales para niñas y jóvenes mexicanas en situación de desamparo. México: Dialnet.

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	siempre
1	2	3	4	5

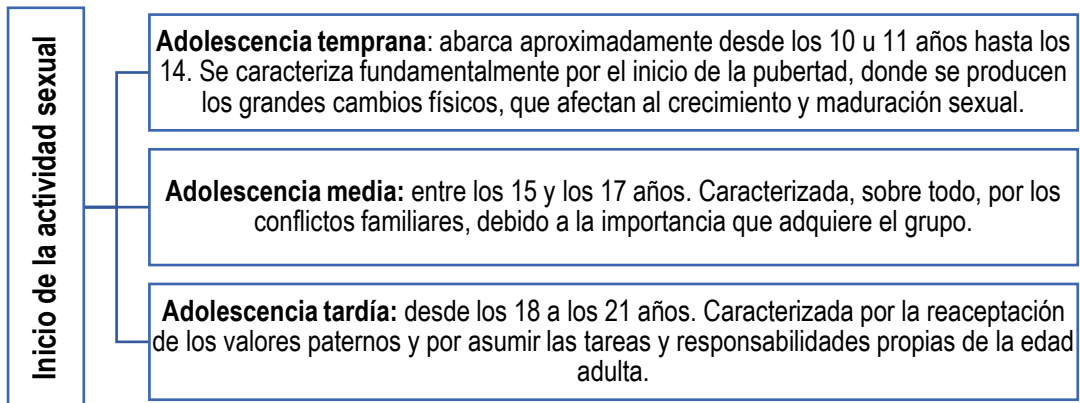
N°	ÍTEM	OPCIONES				
		1	2	3	4	5
	Factores Sociales					
1	Las adolescentes se embarazan a temprana edad porque la sociedad no les brinda mucha información sobre las consecuencias.					
2	Lo primero que debe hacer una adolescente al enterarse que está embarazada es dialogar con sus padres.					
3	Una causa de embarazo en la adolescencia es la disfunción familiar					
4	La responsabilidad de orientación sexualmente es de la familia, escuela y sociedad.					
5	Consideras que la comunicación con los padres es fundamental para evitar un embarazo a temprana edad.					
6	Las malas amistades se convierten en causas del embarazo adolescente					
7	Piensas que el embarazo de los adolescentes promueve la carencia de recursos económicos					
8	Consideras que la falta de recursos económicos en el hogar influye en el embarazo adolescente					
9	La mayoría de adolescentes que salieron embarazadas tenían necesidades económicas.					
10	Las adolescentes embarazadas desde la escuela no contaban con el soporte económico de sus padres para solventar su educación					
11	Una opción para disminuir los embarazos en la adolescencia es el mayor acceso a la educación sexual.					
12	Las relaciones sexuales deben iniciarse cuando asuma la responsabilidad de mis acciones.					
13	Consideras que los adolescentes de la zona rural son los que se embarazan a temprana edad					
14	Creer que el embarazo limita el proyecto de vida y de superación de los adolescentes.					
15	Consideras que el embarazo adolescente es un problema de educación.					

NOTA: Tomado y Adaptado de: Cuestionario para medir el nivel del conocimiento de los factores asociados al embarazo adolescente, 2018. AUTORA: Br. Saltos Cantillo, Cruz Alexandra, Universidad Cesar Vallejo. El instrumento presenta validez de contenido, para tal efecto, el docente metodólogo Dr. Pedro Vicente Abad, de la Universidad Cesar Vallejo de Perú, evaluó la coherencia, congruencia y precisión teórica del instrumento con la investigación

ASPECTOS SEXUALES

Edad	10 – 13 años
	14 – 16 años
	17 – 19 años
Edad de la menarquia	Antes de los 14 años
	De 15-19 años
Edad de las primeras relaciones sexuales	10 – 13 años
	14 – 16 años
	17 – 19 años
Estado civil	Casada
	Soltera
	Unión libre
Atención prenatal	Fecha de su última menstruación
	1 - 2 o más control prenatal Edad gestacional
Antecedente obstétrico:	Número de gestas, abortos (provocados, espontáneos)

Figura 1: Inicio de la actividad sexual



NOTA: Tomado y Adaptado de: (Borrero, 2022)

Anexo 4: Fotos que avalan la investigación



La egresada Lindao Torres Cristina Patricia, dialoga con algunas adolescentes y aplica la encuesta relacionada con el tema que se investiga.

Aplicando la encuesta a las adolescentes embarazadas en el Centro de Salud Chanduy



Mientras esperan ser atendidas, se lleva a cabo la encuesta a las adolescentes embarazadas en el Centro de Salud de Chanduy



CERTIFICADO ANTIPLAGIO

La Libertad, 28 de Abril del 2024

001-TUTOR AGR -2024

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado: **“FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CHANDUY, SANTA ELENA 2023”** elaborado por **LINDAO TORRES CRISTINA PATRICIA**, estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio compilatio, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación se encuentra con el 7% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

Firma

Dr. Juan Oswaldo
Monserrate Cervantes
Ph.D
Tutor del trabajo de titulación



TESIS CRISTINA LINDAO

7%
Textos sospechosos



6% Similitudes
0% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas
1% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: TESIS CRISTINA LINDAO.docx
ID del documento: 148cf6ae11873d246db532862b0000bfc644be1
Tamaño del documento original: 32,97 KB

Depositante: JUAN OSWALDO MONSERRATE
CERVANTES
Fecha de depósito: 29/4/2024
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 29/4/2024

Número de palabras: 2811
Número de caracteres: 18.243

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	CRISTINA PATRICIA LINDAO TORRES .pdf CRISTINA PATRICIA LINDAO TO... #08-cd1 El documento proviene de mi grupo 6 fuentes similares	62%		Palabras idénticas: 62% (1772 palabras)
2	dx.doi.org Factores psicosociales y obstétricos asociados con depresión, ansieda... http://dx.doi.org/10.24245/gom.v9i02.7248 1 fuente similar	2%		Palabras idénticas: 2% (70 palabras)
3	repository.unad.edu.co https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/3419/30506216.pdf?sequence=1 2 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (47 palabras)
4	scielo.sld.cu http://scielo.sld.cu/pdf/mg/v21n5-6/mg/095-605.pdf 1 fuente similar	1%		Palabras idénticas: 1% (35 palabras)
5	dx.doi.org Factores asociados al embarazo adolescente en menores de 15 años, ... http://dx.doi.org/10.37811/dj_rcm.v5i3.493	1%		Palabras idénticas: 1% (24 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	anda.inec.gob.ec https://anda.inec.gob.ec/anda/index.php/catalog/760/download/14615	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (31 palabras)
2	cybertesis.unmsm.edu.pe https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/20.500.12672/21176/1/Cuba_he.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (19 palabras)
3	repositorio.unesum.edu.ec https://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1866/1/UNESUM-ECUADOR-ENFERMERIA-2019...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)
4	repositorio.unsch.edu.pe http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/4011/1/TESIS_O900_Pal.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (17 palabras)
5	Documento de otro usuario #6452b El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)