

REPÚBLICA DEL ECUADOR



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD DE POSGRADO



MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA MENCIÓN EN ENFERMERÍA
COMUNITARIA

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DE
LA UNIDAD EDUCATIVA PRIORATO, ENERO A JUNIO 2024

Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de Magister en Salud Pública,
Mención en Enfermería Familiar y Comunitaria.

AUTOR: Sandra Esperanza Castillo Chagueza.

DIRECTOR: MSC. Carlos Andrés Escobar Baldeón.

ASESOR: MSC. Silvia Lorena Acosta Balseca

IBARRA - ECUADOR
2025

DEDICATORIA

Con mucho cariño y gratitud, esta tesis va dedicada a mi familia quienes han estado en los momentos más difíciles en esta etapa de formación académica profesional que contribuyeron a que este sueño se realizara, brindándome su amor y fortaleza en cada paso de este camino.

A mis amigos y colegas por brindarme ese ánimo y hacer que cumpla con mi meta la que me ayudo a seguir adelante.

Dedicada también esta tesis a mis profesores y mentores quienes con su sabiduría supieron guiarme a lo largo de esta etapa de mi vida, dejando una huella imborrable en mi formación profesional, gracias por su apoyo y en inspirarme en seguir adelante.

Finalmente, a todos aquellos que estuvieron conmigo con su apoyo de una u otra forma han aportado de que una u otra manera este logro sea posible.

Sandra Esperanza Castillo Chagueza.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más profundo agradecimiento a todos quienes han contribuido a la realización de esta tesis. En primer lugar, mi gratitud sincera a mi director: MSC. Carlos Andrés Escobar Baldeón y asesor MSC. Silvia Lorena Acosta Balseca cuya guía, apoyo y sabiduría han sido fundamentales en este proceso. Su paciencia y dedicación han sido una fuente constante de motivación.

A mi familia les agradezco de todo corazón por su amor incondicional, su apoyo constante y por creer en mis capacidades. Su aliento ha sido pilar en los momentos más desafiantes. A mis amigos y compañeros de estudio, gracias por su amistad, su ayuda y por los momentos memorables que hemos compartido durante este año de estudio.

Agradezco también a la Universidad Técnica del Norte y a todos los docentes que han contribuido a mi formación académica. Su conocimiento y pasión por la enseñanza han dejado una marca imborrable en mi vida.

Finalmente, extendiendo mi agradecimiento a todas las personas que, de manera directa o indirecta, han sido parte de esta experiencia académica. Cada uno de ustedes han dejado una huella en mi vida y en mi formación profesional.

Este logro no es solo mío, sino de todos ustedes.

Sandra Esperanza Castillo Chagueza.

REPÚBLICA DEL ECUADOR



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA**



**AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA
UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD	0401249834		
APELLIDOS Y NOMBRES	Castillo Chagueza Sandra Esperanza		
DIRECCIÓN	Ibarra, Barrio El Panecillo calle Laguna Ingapirca y Laguna San Rafael		
EMAIL	secastilloc@utn.edu.ec		
TELÉFONO FIJO	062580688	TELÉFONO MÓVIL:	0990924526

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA PRIORATO, ENERO A JUNIO 2024
AUTOR (ES):	Sandra Esperanza Castillo Chagueza
FECHA: DD/MM/AAAA	27/11/2024
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA DE POSGRADO	POSGRADO
TÍTULO POR EL QUE OPTA	Magister en Salud Pública mención Enfermería Familiar y Comunitaria.
DIRECTOR/ASESOR	Msc. Carlos Andrés Escobar Baldeón Msc. Silvia Lorena Acosta Balseca

REPUBLICA DEL ECUADOR



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE POSGRADO



2. CONSTANCIAS

El autor Sandra Esperanza Castillo Chagueza manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es el titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de esta y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 14 días del mes de enero del 2025.

EL AUTOR:

Firma: _____

Nombre: Sandra Esperanza Castillo Chagueza

REPUBLICA DEL ECUADOR



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE POSGRADO



CONFORMIDAD CON EL DOCUMENTO FINAL

Ibarra, 29 de noviembre del 2024

Dra. Lucia Yépez
Decana Facultad de Postgrado

ASUNTO: Conformidad con el documento final

Señora Decana:

Nos permitimos informar a usted que revisado el trabajo Final de grado “FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA PRIORATO, ENERO A JUNIO 2024” del maestrante Sandra Esperanza Castillo Chagueza de la Maestría de Salud Pública con mención Enfermería Familiar y Comunitaria, certificamos que han sido acogidas y satisfechas todas las observaciones realizadas.

Atentamente,

	Apellidos y Nombres	Firma
Director/a	Msc. Carlos Andrés Escobar Baldeón	
Asesor/a	Msc. Silvia Lorena Acosta Balseca	
Autor	Sandra Esperanza Castillo Chagueza	



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE POSGRADO



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, Msc. Carlos Andrés Escobar Baldeón, certifico que la estudiante Sandra Esperanza Castillo Chagueza con cédula 0401249834 ha elaborado bajo mi tutoría la sustentación del trabajo de grado titulado Factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato, enero a junio 2024.

Este trabajo se sujeta a las normas y metodologías dispuestas en el reglamento del título a obtener, por lo tanto, autorizo la presentación a la sustentación para la calificación respectiva.

Ibarra, 29 de noviembre del 2024

Msc. Carlos Andrés Escobar Baldeón

Director

REPUBLICA DEL ECUADOR



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE POSGRADO



APROBACIÓN DEL ASESOR

Yo, Msc. Silvia Lorena Acosta Balseca, certifico que la estudiante Sandra Esperanza Castillo Chagueza con cédula 0401249834 ha elaborado bajo mi asesoría la sustentación del trabajo de grado titulado: Factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato, enero a junio 2024.

Este trabajo se sujeta a las normas y metodologías dispuestas en el reglamento del título a obtener, por lo tanto, autorizo la presentación a la sustentación para la calificación respectiva.

Ibarra 29 de noviembre del 2024

Msc. Silvia Lorena Acosta Balseca

Asesora

ÍNDICE DE CONTENIDOS

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA.....	iv
UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE	iv
CONFORMIDAD CON EL DOCUMENTO FINAL.....	vi
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	vii
APROBACIÓN DEL ASESOR.....	viii
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	ix
ÍNDICE DE TABLAS.....	xii
ÍNDICE DE FIGURAS	xii
RESUMEN.....	xiii
ABSTRACT	xiv
CAPÍTULO I.....	1
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.1.1. Formulación del problema.....	5
1.1.2. Interrogantes de investigación	5
1.2. Antecedentes.....	6
1.3. Objetivos.....	9
1.3.1. Objetivo general	9
1.3.2. Objetivos específicos.....	9
1.4. Justificación.....	10

CAPÍTULO II.....	12
MARCO REFERENCIAL	12
2.1. Marco teórico.....	12
2.1.1. La adolescencia.....	12
2.1.2. Embarazo en la adolescencia.....	13
2.1.3. Factores de riesgo asociados al embarazo adolescente	14
2.1.4. Conocimientos y Educación Sexual	21
2.1.5. Consecuencias del embarazo adolescente	23
2.1.6. Teorías Explicativas	25
2.1.7. Teorías de enfermería	26
2.2. Marco Legal y Ético	27
2.2.1 Constitución de la República del Ecuador 2008.....	27
2.2.2 Ley Orgánica de Salud	28
2.2.3 Objetivos del Desarrollo Sostenible	28
2.2.4 Plan Creación de Oportunidades	29
2.2.5 Código Deontológico del CIE para la profesión de Enfermería.....	29
CAPÍTULO III	30
MARCO METODOLÓGICO	30
3.1. Descripción de área de estudio	30
3.2 Enfoque y tipo de investigación	31
3.3. Población de estudio.....	32
3.3.1 Universo.....	32
3.3.2. Muestra	33

3.4. Criterios de inclusión.....	33
3.5. Criterios de exclusión	34
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
3.6.1. Técnica.....	34
3.6.2. Instrumento.....	34
3.6.3. Plan de Procesamiento y Análisis de Datos.....	35
3.7. Consideraciones bioéticas.....	35
CAPÍTULO IV	38
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	38
4.1. Análisis Sociodemográfico.....	38
4.2. Factores de riesgo	39
4.3. Determinantes sociales de la salud	41
4.4. Relación de la percepción del embarazo en adolescentes desde la visión sociocultural en el enfoque individuo, familia y comunidad	43
CAPÍTULO V.....	45
PROPUESTA	45
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	54
CONCLUSIONES.....	54
RECOMENDACIONES	55
REFERENCIAS	56
ANEXOS.....	62
Anexo 1 Operacionalización de Variables	62
Anexo 2. Consentimiento informado.....	66
Anexo 3. Instrumento de recolección de datos.....	68

Anexo 4. Formato de validación del instrumento de recolección de datos por juicio de expertos.....	77
Anexo 5. Solicitud para aplicación del instrumento.....	83
Anexo 6. Carta compromiso de protección y no vulneración de derechos de niñas y adolescentes.....	84
Anexo 7. Acta de reunión para la ejecución de encuestas.....	86
Anexo 8. Evidencia fotográfica aplicación de encuestas a los estudiantes	91
Anexo 9. Evidencia fotográfica de la implementación de recorrido participativo para la prevención de embarazo adolescente en la Unidad Educativa Priorato	93

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Características sociodemográficas de la población estudiada	38
Tabla 2 Factores de riesgo asociados en los padres de los adolescentes	39
Tabla 3 Determinantes sociales de la salud asociados en adolescentes.....	41

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Parroquia El Priorato.....	30
Figura 2 Ubicación de la Unidad Educativa Priorato	31
Figura 3 Reunión con autoridades de Coordinación Zonal de Educación	89
Figura 4 Reunión con autoridades de la Unidad Educativa El Priorato para aplicación de encuestas.....	89
Figura 5 Socialización con padres de familia para aplicación de encuestas	90
Figura 6 Socialización con estudiantes para aplicación de encuestas	90
Figura 7 Aplicación de encuestas a estudiantes	91
Figura 8 Implementación de recorrido participativo para la prevención de embarazo adolescente en la Unidad Educativa Priorato	93

RESUMEN

“FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA PRIORATO, ENERO A JUNIO 2024”

Autor: Castillo Chagueza Sandra Esperanza

Director: Escobar Baldeón Carlos Andrés.

Año: 2024

El embarazo en adolescentes a menudo se presenta como un evento no deseado, generando una crisis emocional en jóvenes que no están preparadas para asumir el rol de madres. Este fenómeno es particularmente agudo en contextos de vulnerabilidad, donde factores como una situación socioeconómica baja, un nivel educativo limitado y una cultura conservadora limitan el ejercicio responsable de los derechos reproductivos. Este estudio tiene como **objetivo:** identificar los factores de riesgo asociados a los embarazos en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato durante el periodo de enero a junio de 2024. **Metodología:** La investigación se llevó a cabo bajo un diseño cuantitativo y cualitativo, descriptivo y de cohorte transversal. La población objeto de estudio compuesta por 154 estudiantes adolescentes. **Resultados:** se aplicó el cuestionario de 23 ítems y una entrevista semiestructurada a profundidad con cinco ejes, los cuales fueron validados por expertos en salud para garantizar su validez, pertinencia y coherencia. Los resultados revelaron que las adolescentes se encuentran entre 12 y 16 años y han iniciado su vida sexual a una edad temprana. Los factores de riesgo y determinantes sociales como la educación y el apoyo familiar son elementos cruciales en sus vidas, destacándose que una de sus principales preocupaciones es el impacto del embarazo en sus proyectos de vida. Se concluye que la influencia de pares y la cultura social circundante son factores determinantes en la toma de decisiones relacionadas con la sexualidad. Estos hallazgos subrayan la necesidad de establecer estrategias para minimizar el riesgo de embarazo en adolescentes, involucrando a familias y comunidades para promover decisiones informadas y responsables entre los adolescentes.

Palabras clave: adolescente, embarazo, factores de riesgo, factores socioeconómicos, factores culturales.

ABSTRACT**“RISK FACTORS ASSOCIATED WITH PREGNANCY IN ADOLESCENTS IN
THE PRIORATE EDUCATIONAL UNIT, JANUARY TO JUNE 2024”****Author:** Castillo Chagueza Sandra Esperanza**Director:** Escobar Baldeón Carlos Andrés.**Year:** 2024

Teenage pregnancy is often presented as an unwanted event, generating an emotional crisis in young women who are not prepared to assume the role of mother. This phenomenon is particularly acute in vulnerable contexts, where factors such as a low socioeconomic status, a limited educational level, and a conservative culture limit the responsible exercise of reproductive rights. **Objective:** This study aims to identify the risk factors associated with teenage pregnancies in the Priorate Educational Unit during the period from January to June 2024. **Methodology:** The research was carried out under a quantitative and qualitative, descriptive and cross-sectional cohort approach. The population under study was composed of 154 adolescent students. **Results:** The 23-item questionnaire and an in-depth semi-structured interview with five axes were applied, which were validated by health experts to ensure their validity, relevance and coherence. The results revealed that adolescents are between 12 and 16 years old and have started their sexual life at an early age. Risk factors and social determinants such as education and family support are crucial elements in their lives, highlighting that one of their main concerns is the impact of pregnancy on their life plans. It is concluded that the influence of peers and the surrounding social culture are determining factors in decision-making related to sexuality. These findings underline the need to establish strategies to minimize the risk of pregnancy in adolescents, involving families and communities to promote informed and responsible decisions among adolescents.

Keywords: adolescent, pregnancy, risk factors, socioeconomic factors, cultural factors.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud en el año 2024, ha identificado 21 millones de embarazos en adolescentes de entre 15 y 19 años en 2019, de los cuales aproximadamente la mitad fueron no deseados y los abortos causaron problemas de salud, incluidos aproximadamente 12 millones de nacimientos en países de ingresos medianos bajos (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Los adolescentes, especialmente las niñas de 10 a 19 años enfrentan mayores complicaciones durante el embarazo, lo que puede resultar en el nacimiento de bebés con bajo peso o partos prematuros, condiciones que están relacionadas con una alta carga de mortalidad. Por ello, es esencial prevenir los embarazos en este grupo prioritario para reducir la mortalidad y morbilidad (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Es fundamental destacar el papel crucial de la familia en la prevención de embarazos tempranos. Resaltan la importancia de establecer una comunicación abierta y efectiva entre padres e hijos en temas de sexualidad, lo que es vital para educar y evitar embarazos no deseados. Además, Figuera y otros señalan que la adolescencia es una etapa caracterizada por cambios biológicos, psicológicos y sociales que influyen en el desarrollo de conductas que impactarán la vida adulta. Por lo tanto, es necesario implementar programas educativos y preventivos coordinados que aborden de manera efectiva el problema del embarazo adolescente, involucrando a los jóvenes en la búsqueda de información y en la formulación de estrategias preventivas (Figuroa et al., 2021).

El impacto de la pandemia de COVID-19 en el embarazo adolescente a nivel mundial, destacan que el cierre temporal de escuelas ha afectado la educación sexual y dificultado la prevención de embarazos no deseados. Además, Díaz y otros señalan que la tele consultas médicas no han sido efectivas para este propósito debido a problemas de conectividad y falta de planificación adecuada, y los servicios se han centrado en la crisis sanitaria. Subrayan la necesidad de que el estado intervenga en la prevención del embarazo

adolescente y advierten sobre el aumento de embarazos no deseados y la violencia de género en este grupo vulnerable (Díaz et al., 2021).

El embarazo en adolescentes es un tema crucial que afecta a nivel global. Además de los riesgos para la salud física y emocional para las jóvenes, también tiene consecuencias sociales y educativas y económicas significativas. La falta de acceso a la educación sexual integral, métodos anticonceptivos educativos y servicios de salud reproductiva aumenta los riesgos asociados a los embarazos en esta etapa de la vida, además, el embarazo adolescente puede interrumpir el desarrollo educativo de las jóvenes limitando sus oportunidades futuras. Para abordar este problema es fundamental implementar políticas públicas efectivas, programas de educación continua y sensibilización comunitaria que promueva la planificación familiar responsable y empoderen a las adolescentes para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva (Jácome et al., 2024).

El embarazo adolescente desde diversas perspectivas, incluyendo la escolaridad, la dinámica familiar, la cultura local y el nivel socioeconómico y educativo. Resaltan la importancia de entender la interacción familiar, los roles y la comunicación en este contexto. Además, la falta de educación sexual en las instituciones contribuye a la proliferación del problema (Venegas y Nayta, 2019).

En su artículo “Caminos a la prevención de Embarazos,” enfatiza la importancia de implementar métodos educativos efectivos en la educación sexual para prevenir embarazos adolescentes. Propone diversas técnicas participativas, como la reflexión sobre experiencias pasadas y las inquietudes actuales de los jóvenes, siguiendo las ideas de Vigotsky. Para Mosqueda, destaca la necesidad de fomentar la confianza, el respeto y la comunicación en las relaciones de pareja, así como la responsabilidad en la maternidad y paternidad, y la prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA. Por lo tanto, la educación sexual se considera esencial para prevenir el embarazo en adolescentes (Mosqueda, 2020).

Un estudio cualitativo que examina las creencias y prácticas y los cuidados de la madre adolescente en Colombia. El enfoque se centra en la relevancia de las creencias culturales en el cuidado de niños menores de 5 años, así como la influencia del entorno socioeconómico y educativo de las madres. El estudio revela que las prácticas de cuidados de las madres adolescentes están profundamente relacionadas a las creencias, mitos y

valores culturales transmitidos de generación en generación lo que implica patrones de cuidado cultural. Por lo que se destaca la necesidad de considerar un enfoque transcultural en futuras investigaciones para comprender mejor la dinámica del cuidado a niños de las madres adolescentes en las poblaciones rurales (Del Toro-Rubio et al., 2022).

La adopción del Plan Familias en 2012 ha provocado cambios importantes en la política de prevención del embarazo en Ecuador. Estos cambios se deben a la influencia de un grupo selecto de actores con acceso a decisiones claves, cuyas ideas y creencias han sido determinantes. Además, la legitimidad del plan, la eficiencia en el manejo de recursos financieros y la reorientación de las prioridades gubernamentales han sido factores cruciales en la transformación de la estrategia de prevención (Manosalvas y Huitrado, 2022).

Urgilés, y otros actores más (2022), determina que la investigación realizada en el 2020 se identificaron las causas del embarazo adolescente y su relación con los niveles de educación, destaca la importancia de este problema en relación con la pobreza la formación educativa, la salud y el empoderamiento de las adolescentes. La metodología utilizada fue cuantitativa, con un diseño descriptivo y explicativo, donde se identificaron las causas del embarazo adolescente. Por lo que en Ecuador tanto en zonas rurales como urbanas los adolescentes no utilizan los métodos anticonceptivos y no existe el acto sexual con responsabilidad. Se enfatiza la necesidad de educar desde el contexto familiar y promover una comunicación abierta sobre temas de sexualidad para prevenir embarazo no deseado (Urgilés et al., 2022).

El tema del embarazo adolescente ha sido un gran obstáculo para los educadores en Ecuador, quienes aún trabajan para educar a los adolescentes sobre sexualidad de manera integral, las estadísticas nacionales, sumadas a los datos de la Institución Censal INEC y del Ministerio de Salud Pública, pronostican un conteo de bebés de 80,6 por cada mil jóvenes de 15 a 19 años en 2022. Esta situación se puede atribuir a varios factores, como como una formación inadecuada en sexualidad y una información inadecuada sobre métodos anticonceptivos eficaces. Las opciones reproductivas de las mujeres jóvenes están determinadas por factores culturales, sociales y de presión de grupo (INEC, 2018).

En Imbabura, la Zona 1 refleja un aumento importante en el número de embarazos de niñas de 10 a 14 años en el 2022, reportó 2,225 embarazos en el grupo de edad de

nuestras niñas durante el primer 5 meses de 2023, de ellos 937 en Imbabura, Pimampiro y Urcuqui, 807 en Antonio Ante y Otavalo, y 481 en Cotacachi.

La Parroquia La Dolorosa del Priorato, sector Barrio Santa Rosa, se encuentra una Institución educativa que pertenece a la Zona 1, esta institución está ubicada en una zona urbana y ofrece educación presencial en jornada matutina y vespertina, abarcando el nivel Inicial, Educación Básica y Bachillerato.

La problemática de salud que afecta a la parte social, económica se ve necesario realizar esta investigación, por esta razón que se pretende resolver es sobre los factores de riesgo asociados a embarazo en adolescentes de 10 a 18 años en la Unidad Educativa Priorato en el periodo enero a junio 2024. Los adolescentes entre 10 a 19 años que tienen su vida sexual activa, al enfrentar embarazos no deseados a temprana edad, uno de los factores que genera mayor impacto se encuentran: estilos de vida poco saludable, autocuidado, uso de tiempo libre relaciones sociales, relaciones intrafamiliares, y deserción escolar que va ligados a los adolescentes en su salud sexual y reproductiva esto conlleva a desarrollar en el entorno educativo problemas de salud insatisfacción educativa y aislamiento social; se investigó los factores de riesgo que influye en el embarazo en adolescentes y su relación con el contexto sociocultural desde la percepción individual, familiar y comunitario.

El embarazo adolescente constituye un problema social que impacta tanto a los jóvenes como a la comunidad en general. En la Unidad Educativa Priorato, se evidencia una carencia de conocimientos adecuados sobre sexualidad, lo que resalta la urgencia de implementar una educación sexual integral, garantizar el acceso a métodos anticonceptivos y ofrecer un sólido apoyo social para prevenir los embarazos precoces.

El embarazo adolescente plantea un desafío importante para los estudiantes que desean terminar su educación secundaria y obtener títulos avanzados. El impacto de estos obstáculos se puede sentir en forma de oportunidades perdidas y crecimiento personal. Sin embargo, en la Unidad Educativa de El Priorato hay una notable escasez de estudios que exploren el impacto directo del embarazo adolescente en el rendimiento académico. Para abordar este problema, es crucial identificar áreas de intervención y diseñar estrategias eficientes y adaptables para prevenir que las adolescentes queden embarazadas.

Este estudio tiene como objetivo determinar los factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes de 10 a 19 años que asisten a la Unidad Educativa Priorato,

durante el período de enero a junio de 2024. El embarazo impacta específicamente en el rendimiento académico, excluyendo otras causas de bajo rendimiento no vinculadas a la gestación. Además, se examinó las dificultades familiares, económicas y otros eventos que puedan influir en el desempeño escolar. La relevancia de esta investigación en el ámbito de la Salud Pública es evidente, porque proporciona una base para fortalecer el acceso a los servicios de salud para la población adolescente y resalta los factores de riesgo predominantes en este grupo. Esto permitirá al personal sanitario articular estrategias que integren la salud familiar y comunitaria, promoviendo un enfoque innovador que fomente la construcción de conocimiento y el desarrollo de políticas que fortalezcan la gestión de enfermería y el acompañamiento en el desarrollo adolescente. Es esencial diseñar intervenciones educativas, que empoderen a las adolescentes en la toma de decisiones responsables, sentando así las bases para cambios estructurales en nuestra sociedad.

Este estudio contribuye a fortalecer la investigación en salud sobre el impacto del embarazo adolescente en el ámbito educativo. Proporcionar información clave que podría ayudar a implementar prácticas educativas más efectivas para apoyar a las adolescentes embarazadas. Además, la necesidad crítica de comprender cómo el embarazo adolescente influye en el estilo de vida del adolescente y en su entorno de desarrollo.

1.1.1. Formulación del problema

¿Cómo influyen los factores de riesgo en el embarazo en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato?

1.1.2. Interrogantes de investigación

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas que influyen en el embarazo adolescentes?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo y determinantes sociales de la salud que influyen en el embarazo en adolescentes?
- ¿Qué relación existe entre la percepción del embarazo en adolescentes desde la visión sociocultural y el enfoque individual, familiar y comunidad?
- ¿Cuáles son las estrategias para minimizar el riesgo de embarazos adolescentes?

1.2. Antecedentes.

Figuroa y otros autores (2021) destacan que la salud de los adolescentes es fundamental para el desarrollo de un país y está recibiendo creciente atención a nivel global, especialmente en el ámbito sexual y reproductivo debido a los riesgos emergentes. El objetivo de su estudio es abordar la vulnerabilidad de la adolescencia, una etapa caracterizada por cambios biológicos, psicológicos y sociales que requieren un enfoque especial. El aumento de embarazos en adolescentes, definidos por la OMS como aquellos entre los 10 y 19 años, representa un problema de salud significativo, dado los riesgos asociados tanto para la madre como para el niño, así como su impacto social, ya que muchas adolescentes no están preparadas para asumir la maternidad en esta etapa de sus vidas. En conclusión, es esencial implementar estrategias que aborden estos desafíos y promuevan la salud y el bienestar de los adolescentes (Figuroa et al., 2021).

Figuroa y Garcell (2021) exploran los diversos factores de riesgo y complicaciones asociadas al embarazo en adolescentes a nivel mundial, destacando cómo antecedentes como el parto prematuro, el trabajo de parto complicado y las infecciones genitourinarias pueden afectar negativamente el neurodesarrollo y provocar retrasos psicomotores en los niños. Además, señalan que el embarazo adolescente conlleva dificultades socioeconómicas y emocionales, conocidas como el "Síndrome de fracaso". La investigación enfatiza la importancia de la comunicación y la educación sexual como herramientas clave para prevenir embarazos no deseados, sugiriendo la necesidad de involucrar a la familia y promover programas educativos y preventivos para abordar esta problemática de manera efectiva (Castillo et al., 2022).

Castañeda y Santa-Cruz (2021) presentan un estudio realizado en 2019 en un hospital público de Trujillo, Perú, que evalúa los factores de riesgo para el embarazo en adolescentes mediante un enfoque retrospectivo no probabilístico. El objetivo del estudio es identificar los elementos que contribuyen a esta problemática, centrándose en factores como la dinámica familiar, la exposición a la violencia, la edad del primer embarazo de la madre y la situación sentimental de los padres. Los hallazgos sugieren que estos factores deben ser considerados en el diseño e implementación de programas y políticas públicas integrales y efectivas. En conclusión, es fundamental abordar aspectos relacionados con la

violencia, la estructura familiar, el estado emocional y el nivel educativo de los padres, ya que estos elementos se identifican como riesgos significativos para el embarazo adolescente (Castañeda y Santa-Cruz-Espinoza, 2021).

Vanegas-Coveña y otros (2019) destacan en su investigación la necesidad de identificar los factores de riesgo asociados a los embarazos no planificados, con el objetivo de implementar programas de prevención y comprender sus implicaciones. A través de un estudio cualitativo realizado en 2019, se subraya la influencia de la salud sexual y reproductiva, así como de factores sociales y familiares, en la prevalencia de estos embarazos, incluyendo el impacto del uso de drogas. La metodología empleada incluye el cuestionario IRENE, que fue simplificado de 36 a 8 ítems y validado mediante análisis factorial, obteniendo un alfa de Cronbach de 0,78. Los resultados evidencian que la educación parental, la calidad de las relaciones familiares, las prácticas sexuales, el uso de anticonceptivos y el deseo de embarazo son elementos que afectan el riesgo de embarazos adolescentes. En conclusión, el cuestionario resulta útil para identificar a adolescentes en riesgo y evaluar áreas de intervención que puedan contribuir a la reducción de este problema (Vanegas-Coveña et al., 2019).

Navarro y colaboradores (2019) presentan en su estudio titulado “Evaluación de factores de riesgo en el embarazo en adolescentes en la comunidad de Las Tablas, Municipio Matanzas, provincia Peravia, República Dominicana” un análisis realizado entre noviembre de 2017 y enero de 2018 mediante un diseño prospectivo, descriptivo y de corte transversal. El objetivo de la investigación es identificar los factores de riesgo asociados al embarazo adolescente en esta comunidad. Los hallazgos revelan que el 33% de los adolescentes ha sufrido violencia, enfrenta condiciones familiares adversas y carece de educación sexual adecuada. El informe destaca que el embarazo en adolescentes refleja desigualdades socioeconómicas y geográficas, afectando especialmente a las jóvenes con menor nivel educativo y que residen en zonas rurales. En conclusión, el embarazo adolescente es un fenómeno complejo influenciado por múltiples factores, entre los que se destacan la disfunción familiar, el historial de embarazos adolescentes en la madre y el consumo de alcohol y otras sustancias (Navarro et al., 2019).

Choez y Encalada (2022) llevaron a cabo una investigación para identificar los factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes de 15 a 19 años en un hospital

básico de El Triunfo, Ecuador. El objetivo del estudio, de carácter cuantitativo y descriptivo, fue analizar la situación de 108 adolescentes embarazadas, revelando que el 55% de ellas tenían entre 15 y 16 años. Estos hallazgos subrayan la urgencia de implementar estrategias de prevención y educación en esta área, enfatizando la necesidad de proporcionar información actualizada y accesible para abordar el problema de manera efectiva. En conclusión, el estudio destaca que la falta de educación sexual y reproductiva es un factor clave que contribuye al aumento de embarazos adolescentes, lo que requiere una atención prioritaria en las políticas de salud pública (Choez, 2022).

Valle y otros (2024) presentan un análisis exhaustivo sobre la comprensión del VIH y otras enfermedades de transmisión sexual (ETS) en adolescentes embarazadas, con el objetivo de evaluar su conocimiento sobre la transmisión, protección y tratamiento del VIH así como las características de ETS como la gonorrea, sífilis, hepatitis B, verrugas genitales y VPH. Mediante un estudio realizado con 60 adolescentes embarazadas, se utilizó una metodología descriptiva que reveló un conocimiento insuficiente sobre las ETS en este grupo vulnerable. Los hallazgos subrayan la importancia de la educación sexual para prevenir comportamientos de riesgo, y los autores recomiendan implementar intervenciones educativas específicas para mejorar la salud sexual y reproductiva de estas adolescentes. En conclusión, es fundamental desarrollar programas de educación sexual que aborden estas carencias y fomenten una mejor comprensión de las ETS y el VIH (Valle et al., 2024).

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato, enero a junio 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- Caracterizar sociodemográficamente a la población en estudio.
- Analizar los factores de riesgo y determinantes sociales de la salud que influyen en el embarazo en adolescentes.
- Relacionar la percepción del embarazo en adolescentes desde la visión sociocultural en el enfoque individuo, familia y comunidad
- Establecer estrategias para minimizar el riesgo de embarazo en adolescentes.

1.4. Justificación

La investigación sobre los factores de riesgos asociados a los embarazos adolescentes en la Unidad Educativa Priorato se justifica por varias razones. En primer lugar, es válida debido a la creciente relevancia y repercusiones significativas de esta problemática a nivel institucional, que afecta la salud, educación y bienestar social de las adolescentes; quien se dedica a la prevención dentro de las instituciones educativas, se enfrenta a los numerosos desafíos que enfrentan las adolescentes embarazadas, estas jóvenes presentan dificultades en su rendimiento académico y en su integración social, sino que también ponen en riesgo su salud física y emocional.

Es factible, porque la recopilación de datos específicos en el ámbito escolar facilitará una comprensión más precisa de los factores de riesgo asociados a los desencadenantes locales, lo que a su vez permitirá implementar medidas preventivas adecuadas.

Esta investigación radica en su enfoque particular en la Unidad Educativa Priorato, se busca explorar nuevas perspectivas y abordar el problema, considerando las características y necesidades específicas del contexto actual sobre el embarazo, el aporte a la sociedad se refleja en la generación de conocimiento que permitirá desarrollar estrategias y programas más efectivos para abordar el problema del embarazo adolescente, beneficiando tanto a la comunidad educativa como a la sociedad en general.

La necesidad de investigar se fundamenta en la urgencia de abordar este desafío social, ofreciendo soluciones basadas en evidencia que promuevan la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, contribuyendo así a su bienestar y al desarrollo de la sociedad en su conjunto.

Los beneficiarios en este proyecto serán los adolescentes de la Unidad Educativa Priorato y que desean participar de manera voluntaria en la investigación, los beneficiarios indirectos serán los estudiantes de la Maestría de Salud Pública, la Institución de Educación Superior Universidad Técnica del Norte, dado que los resultados alcanzados tras la investigación servirán de gran aporte sobre temas relevantes y datos actuales de la sociedad en referencia al uso de las redes sociales y los efectos en la salud de los adolescentes, como

referencia para posteriores investigaciones y de igual forma ayudará a la autora de la misma para la obtención de su título de Magister en Salud Pública.

Finalmente, la presente investigación estará enmarcada en la línea de investigación de salud y bienestar de la Universidad Técnica del Norte.

CAPÍTULO II

MARCO REFERENCIAL

2.1. Marco teórico

2.1.1. La adolescencia

Según la UNICEF en el año 2020, indica que la adolescencia es una etapa crucial del desarrollo humano que se produce después de la niñez y precede a la edad adulta, abarcando típicamente el rango de edad entre los 10 y los 19 años comprendiendo en adolescencia temprana de (10 a 13 años), media de (14 a 16 años) y tardía desde los (17 años en adelante) (UNICEF, 2020).

Durante este período, los individuos experimentan cambios físicos y emocionales significativos, incluyendo la maduración sexual, el crecimiento acelerado y la formación de la identidad personal y social. Es una fase de transición marcada por la búsqueda de independencia, el inicio de relaciones sociales más complejas y la exploración de nuevas experiencias y roles, lo que contribuye a la formación de la personalidad y al desarrollo de habilidades esenciales para la vida adulta (Güemes-Hidalgo et al., 2017).

La adolescencia es una construcción social que varía según el contexto histórico y cultural, y sus características dependen de factores como la cultura, el período histórico, la clase social, el género y el entorno. El embarazo adolescente tiene raíces históricas relacionadas con factores individuales y familiares, lo que exige un enfoque integral para abordarlo de manera efectiva. Este enfoque debe combinar esfuerzos en salud, educación, políticas públicas y participación comunitaria, e incluir iniciativas que promuevan la educación sobre responsabilidad sexual, planificación familiar y maternidad consciente, con el objetivo de mejorar la salud sexual y prevenir el embarazo en adolescentes (Góngora et al., 2022);.

El análisis de la fecundidad adolescente a nivel mundial revela una tasa de 46,7 nacidos vivos por cada 1,000 mujeres de 15 a 19 años. Esta cifra es más alta en regiones menos desarrolladas, alcanzando 101,7 en África y 68,0 en América Latina. Este fenómeno constituye un grave problema de salud pública, y la mortalidad adolescente representa un

desafío significativo. En Ecuador, a pesar de avances sociales, persisten desigualdades económicas, de género y étnicas que limitan los derechos de las niñas y adolescentes. Las tasas de fecundidad son más elevadas entre adolescentes de bajos ingresos, bajo nivel educativo y aquellas pertenecientes a grupos étnicos indígenas o afrodescendientes en áreas rurales. Un 39,2% de adolescentes de 15 a 19 años ha iniciado actividad sexual, y un 89,9% de las de 10 a 14 años han comenzado sus relaciones con personas mayores (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2024).

2.1.2. Embarazo en la adolescencia

El embarazo en adolescentes es un fenómeno global con causas bien conocidas y graves consecuencias sanitarias, sociales y económicas, por lo que la tasa de natalidad de adolescentes han disminuido en todo el mundo pero el cambio del ritmo ha sido desigual entre las regiones, estos embarazos son más comunes en personas con menor nivel de educación o menor nivel económico esto y otros grupos desfavorecen en reducir el número de adolescentes embarazadas lo que aumenta la desigualdad el matrimonio infantil y el abuso sexual de las niñas, barreras al acceso a métodos anticonceptivos impiden que los jóvenes eviten embarazos en adolescentes. La OMS trabaja con socios para crear conciencia sobre el embarazo en adolescentes y construir una base empírica para el accionar de políticas y programas que aborden este tema de salud pública (Organización Mundial de la Salud, 2024).

El embarazo adolescente es una condición peligrosa en obstetricia, que requiere un tratamiento especializado que considere su edad y necesidades, teniendo en cuenta su consentimiento y confidencialidad. Es imperativo reconocer y abordar rápidamente los factores de riesgo involucrados. El principal inconveniente es la falta de conocimiento sobre las primeras etapas del embarazo. De ahí que sea importante tener en cuenta la edad de la mujer embarazada, ya que los niños corren un peligro importante ya que sus cuerpos aún están madurando y no están preparados para ser madres, lo que puede provocar ansiedad y tristeza durante este tiempo (Urighuen et al., 2019).

La adolescencia, es una fase de cambio que involucra cambios físicos, cognitivos y psicosociales, mientras que la pubertad se refiere a los cambios hormonales y físicos

específicos que posibilitan la capacidad reproductiva. Sin embargo, en Ecuador muchas niñas y adolescentes se ven afectadas por la violencia sexual y el incesto. La mayoría de los embarazos en esta población son causados por la violencia en el ambiente, a pesar de su protección legal. El hogar es un lugar común para muchas violaciones y el incesto ha sido una práctica de larga data. Por lo general, estas niñas son aquellas con recursos limitados y que no están adecuadamente protegidas por sus familias, la sociedad y el Estado (Ubillus et al., 2024).

El embarazo adolescente es un problema de salud a nivel mundial por las complicaciones y riesgos que supone para la madre y el niño, así como por su impacto social, y se estima que más del 80% de los embarazos se deben a relaciones sexuales sin protección. El embarazo a veces ocurre en la vida de las adolescentes cuando todavía son mental y físicamente inmaduras, a veces en condiciones desfavorables como desnutrición, comorbilidades y un entorno familiar que muchas veces está menos preparado para aceptar y proteger el embarazo (Góngora et al., 2022).

2.1.3. Factores de riesgo asociados al embarazo adolescente

Factores biológicos

La maduración sexual precoz expone a las adolescentes a múltiples riesgos que afectan tanto su salud sexual y reproductiva como su desarrollo psicosocial. A menudo, la actividad sexual comienza sin la orientación adecuada ni un conocimiento pleno de las complicaciones y el riesgo de embarazo que implica. La fertilidad en adolescentes está influenciada por la inmadurez de sus órganos reproductivos, lo que incrementa el riesgo de embarazos complicados, lo que hace esencial proporcionarles acceso a servicios de salud integrales para reducir la mortalidad. Además, las actitudes y prácticas relacionadas con la salud sexual y reproductiva de los adolescentes son problemáticas, especialmente en lo que respecta al uso de anticonceptivos y la prevención de enfermedades de transmisión sexual, lo que puede resultar en infecciones genitales y otros problemas de salud que elevan el riesgo de embarazo en este grupo (Figueroa et al., 2021).

Factores psicosociales

Se ha encontrado que muchos adolescentes comienzan su vida sexual activa en esta etapa, y si no reciben una educación adecuada sobre sexualidad, corren el riesgo de enfrentarse a situaciones que pueden perjudicar su salud física y mental, generando tensión en su vida. Además, las creencias sobre la sexualidad tienen un impacto significativo en el comportamiento de los adolescentes (Luque, 2023).

El embarazo en adolescentes generalmente no es un resultado intencional. Muchos adolescentes no tienen la capacidad de ejercer sus derechos reproductivos de manera responsable, lo que se debe a una combinación de factores sociales, culturales y económicos. Entre estos factores se encuentran una situación socioeconómica desfavorable, la falta de acceso a educación sexual integral, un bajo nivel educativo y una cultura conservadora influenciada por las normas familiares, religiosas y sociales prevalentes en su entorno (García, 2022). Además, en muchas ocasiones, las adolescentes enfrentan presiones sociales o familiares que limitan su autonomía para tomar decisiones sobre su salud sexual y reproductiva. La desinformación, el estigma y la falta de recursos en comunidades rurales o marginadas agravan aún más la situación, impidiendo que muchas jóvenes puedan acceder a métodos anticonceptivos de manera adecuada o a tiempo. Estos factores, combinados con la vulnerabilidad emocional y la falta de apoyo, contribuyen a que el embarazo adolescente sea una realidad compleja, que no solo afecta a la joven madre, sino también a su familia y a la sociedad en general (García, 2022).

Se han identificado varios factores que afectan negativamente a las sociedades actuales, entre ellos, el marco cultural que promueve la iniciación temprana de las relaciones sexuales, la presión social que asocia la maternidad con la feminidad, y las transformaciones en las percepciones sociales y en las costumbres relacionadas con la libertad sexual, que varían según los diferentes niveles socioeconómicos. La estructura familiar, en particular la falta de apoyo y orientación, junto con la escasa información sobre salud sexual y reproductiva, son elementos clave que contribuyen al aumento de las tasas de embarazo en adolescentes. Estos factores no solo están vinculados a la realidad social y cultural, sino también a las desigualdades que existen dentro de la sociedad, donde las adolescentes en contextos vulnerables tienen menos acceso a educación sexual integral y a servicios de salud adecuados (Manosalvas et al., 2022).

Los factores mencionados en tu pregunta están relacionados con la falta de protección durante las relaciones sexuales y el riesgo asociado a ello, especialmente en el contexto de los adolescentes (Hevia y Perea, 2020). Aquí algunos de los principales factores involucrados:

Miedo a utilizar métodos anticonceptivos: El temor o la desconfianza en los anticonceptivos puede llevar a la falta de uso de estos métodos de protección. Este miedo puede estar relacionado con mitos o desinformación sobre los efectos secundarios, la percepción de que los anticonceptivos no son eficaces, o la creencia de que no son necesarios (Hevia y Perea, 2020).

Falta de conocimiento: La ausencia de educación sexual adecuada es un factor crucial. Si los adolescentes no reciben información precisa sobre métodos anticonceptivos, salud sexual y reproductiva, no comprenderán la importancia de utilizar protección para prevenir embarazos no deseados o infecciones de transmisión sexual (ITS) (Hevia y Perea, 2020).

Dificultad para acceder a anticonceptivos: En muchos contextos, los adolescentes enfrentan barreras económicas, culturales o geográficas que dificultan el acceso a anticonceptivos. En algunas áreas, la disponibilidad y el costo de los métodos anticonceptivos pueden ser factores limitantes, mientras que, en otras, las restricciones legales o sociales pueden obstaculizar su acceso (Hevia y Perea, 2020).

Temor a los anticonceptivos: Algunos adolescentes pueden tener miedo de usar anticonceptivos debido a la desinformación sobre sus posibles efectos secundarios, o debido a creencias culturales o familiares que los estigmatizan. Este temor puede ser exacerbado por la falta de un entorno seguro y de confianza para discutir estos temas (Hevia y Perea, 2020).

Violencia sexual: La violencia sexual es un problema significativo en muchas sociedades, y puede ocurrir en cualquier entorno, pero es especialmente frecuente en situaciones de vulnerabilidad, como la adolescencia. Las víctimas de violencia sexual pueden verse expuestas a embarazos no deseados y a un mayor riesgo de contraer ITS, especialmente si no tienen el control sobre el uso de anticonceptivos o si no están en condiciones de negociar el uso de protección (Hevia y Perea, 2020).

Presión social o falta de habilidades para negociar el uso de anticonceptivos:

Los adolescentes a menudo enfrentan presiones sociales para involucrarse en relaciones sexuales, y pueden no tener la capacidad de negociar el uso de anticonceptivos con sus parejas. La falta de comunicación abierta y la influencia de normas de género o culturales pueden limitar la capacidad de los jóvenes para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual (Hevia y Perea, 2020).

Entornos vulnerables y falta de apoyo: En muchos casos, los adolescentes viven en entornos familiares o sociales donde no reciben apoyo adecuado sobre cómo manejar su salud sexual y reproductiva. La falta de un sistema de apoyo ya sea por parte de la familia, amigos o profesionales de la salud, contribuye a que los adolescentes no busquen o no usen métodos anticonceptivos de manera adecuada (Hevia y Perea, 2020).

Estos factores combinados aumentan el riesgo de embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, y otros problemas de salud sexual en los adolescentes. La intervención educativa, la mejora del acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, y el abordaje de las normas sociales y culturales son esenciales para mitigar estos riesgos (Hevia y Perea, 2020).

Bajo nivel educativo

Se ha descubierto que, durante esta etapa, la mayoría de los adolescentes inician su vida sexual activa. Si no reciben una educación adecuada sobre sexualidad, corren el riesgo de enfrentarse a situaciones que puedan afectar su salud física y mental, generando tensión en ellos. Esto también está relacionado con las creencias sexuales, que influyen significativamente en el comportamiento de los adolescentes (Luque, 2023).

Los factores personales que afectan a ambos sexos incluyen el abandono escolar, la baja autoestima, la desesperación, el abandono, problemas emocionales, dificultades de personalidad, falta de afecto, ausencia de un proyecto de vida, inicio temprano de relaciones sexuales, consumo de sustancias tóxicas y falta de interés en tomar precauciones. A esto se suman los factores familiares, como la disfunción familiar, la ausencia de uno de los padres, diversas dinámicas familiares, crisis económicas y sociales, enfermedades crónicas en la familia, antecedentes de embarazos adolescentes, y comportamientos y actitudes sexuales inapropiados de los adultos. También se deben considerar los factores

sociales, que abarcan el abandono escolar, el uso inadecuado del tiempo libre, estilos de vida juvenil, cambios en el trabajo, empleo a temprana edad, transformaciones en el estatus de la mujer, condiciones socioeconómicas desfavorables y el aislamiento social (Luque, 2023).

Factores determinantes en embarazos en adolescentes.

Los factores determinantes en los embarazos adolescentes son multifactoriales y pueden variar según la región y el país. Entre ellos se incluyen la capacidad económica, el nivel educativo y la existencia de violencia intrafamiliar. Según la Organización Mundial de la Salud, el embarazo en la adolescencia tiende a ser más frecuente en personas con menor nivel educativo o de bajo estatus económico, lo que resalta la importancia de abordar estas desigualdades para prevenir embarazos no deseados en este grupo de edad. (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Esta variabilidad geográfica se debe a diversos factores del entorno, tales como aspectos económicos, políticos o sociales. Desde una perspectiva sociocultural, el embarazo en la adolescencia conlleva limitaciones en las oportunidades educativas y laborales para las jóvenes, ya que muchas se ven obligadas a abandonar la escuela, lo que resulta en un nivel educativo bajo que dificulta su acceso a trabajos dignos (Venegas y Nayta, 2019).

Falta de educación sexual.

Tanto la familia como la educación tienen un impacto significativo en la problemática del embarazo adolescente. En este sentido, dentro de la familia existen factores que, hasta cierto punto, pueden influir en la ocurrencia de un embarazo precoz. Esto se debe a fallas o dificultades en la estructura y dinámica familiar, tales como la falta de roles paternos claramente establecidos, conflictos entre los padres, estilos de socialización inadecuados, la idealización cultural de los roles de género, la ausencia de la figura paterna en la mayoría de los casos y la repetición de embarazos en generaciones anteriores (Castañeda y Santa-Cruz-Espinoza, 2021).

La falta de educación sexual en adolescentes es un problema grave que conlleva múltiples consecuencias. Entre los factores de riesgo para el embarazo adolescente se encuentran la carencia de educación sexual, la falta de comunicación y supervisión por

parte de los padres, la pobreza, la presión de grupo, el matrimonio adolescente, el abuso sexual infantil y el uso incorrecto de métodos anticonceptivos. Esta ausencia de educación sexual no solo contribuye al embarazo adolescente, sino que también puede dar lugar a problemas sociales como la prostitución, relaciones premaritales y extramaritales, divorcio, aborto y enfermedades de transmisión sexual. Además, los adolescentes que no reciben una educación sexual adecuada tienen más probabilidades de mantener relaciones sexuales sin protección y son menos propensos a utilizar anticonceptivos. En conclusión, es esencial implementar programas de educación sexual integral para abordar estos desafíos y fomentar la salud y el bienestar de los adolescentes (Manosalvas et al., 2022).

La pobreza

Según la Organización Mundial de la Salud (2021), el embarazo adolescente es un fenómeno global con causas bien identificadas y consecuencias graves en los ámbitos sanitario, social y económico. En muchas regiones, las barreras para acceder a anticonceptivos dificultan que los adolescentes eviten embarazos no deseados. Además, la pobreza juega un papel dual en este contexto, actuando tanto como un determinante como una consecuencia del embarazo adolescente, especialmente en los países en desarrollo. Muchos de los factores de riesgo, tanto individuales como ambientales, que contribuyen al embarazo adolescente están vinculados a experiencias de pobreza. Por ello, es crucial implementar medidas para prevenir el embarazo adolescente y reducir la pobreza. La prevención del embarazo en adolescentes, así como de la mortalidad y morbilidad relacionadas, es fundamental para lograr resultados positivos en salud a lo largo de la vida y es un imperativo para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) relacionados con la salud materna y neonatal" (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Falta de cuidado parental.

La falta de cuidado parental es un factor que contribuye significativamente al embarazo adolescente, la mayoría de las complicaciones en los embarazos adolescentes se deben a que estas jóvenes no asisten a sus citas de cuidado prenatal. La negligencia parental se refiere a la desatención de los padres o tutores hacia las necesidades fundamentales de

sus hijos, así como a una gestión inadecuada de estas, lo que se considera una forma de maltrato (Ahuanlla et al., 2023).

Actitudes y comportamiento de riesgo sexuales en adolescentes estudiantes universitarios

En el estudio de Badillo-Viloria y otros (2020), titulado "Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019", se concluyó que los estudiantes universitarios enfrentan una situación de riesgo al participar en conductas sexuales que pueden comprometer su salud y sus planes de vida. El objetivo del estudio fue identificar los comportamientos sexuales de riesgo y los factores asociados a ellos. La metodología empleada incluyó la recopilación y análisis de datos de estudiantes universitarios. Los resultados revelaron que los factores más preocupantes son el inicio de la vida sexual a una edad temprana, el género, tener más de 20 años, la práctica de relaciones sexuales sin protección (incluyendo sexo vaginal, oral y anal) y conductas sexuales impulsivas o no planificadas. En conclusión, es fundamental desarrollar estrategias de educación y prevención que aborden estos comportamientos de riesgo entre los estudiantes (Badillo-Viloria et al., 2020).

En el estudio de García-Duarte y otros (2024), titulado "Conductas Sexuales de Riesgo en Jóvenes Universitarios", se investigó la prevalencia de comportamientos sexuales de riesgo entre los estudiantes. El objetivo fue identificar patrones de conducta relacionados con el uso de métodos de protección y el consumo de alcohol antes de las relaciones sexuales. La metodología incluyó la recopilación de datos sobre prácticas sexuales entre los jóvenes universitarios. Los resultados revelaron que el 44.7% de los estudiantes ocasionalmente mantiene relaciones sexuales sin utilizar condón, mientras que el 5.9% lo hace siempre. Además, más de la mitad (50.6%) consume bebidas alcohólicas antes de tener relaciones sexuales, lo que indica que las conductas sexuales de riesgo continúan siendo un problema actual. Se observó una alta prevalencia de estas conductas en ambas carreras, destacando especialmente la falta de uso de métodos de protección y el consumo de sustancias antes de las relaciones sexuales. En conclusión, es urgente implementar estrategias educativas y de prevención para abordar estos riesgos entre los jóvenes universitarios (Hernández et al., 2020)

Enfoque de derechos para prevenir los riesgos en adolescentes

Un embarazo adolescente afecta el acceso y ejercicio de varios derechos humanos, como el derecho a la educación, a no ser discriminado, al trabajo y derechos laborales, a la salud y al desarrollo. Los adolescentes tienen el derecho de recibir educación en planificación familiar y en temas relacionados con la sexualidad. Además, tienen el derecho de recibir apoyo por parte de instituciones públicas en caso de que mujeres jóvenes o menores de edad queden embarazadas. La prevención del embarazo es esencial para asegurar que las adolescentes y jóvenes puedan tener una participación efectiva en el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos, así como en su inclusión en la sociedad y la economía del país. Una de las estrategias clave para la prevención es la difusión y práctica de principios y valores basados en el respeto, los adolescentes tienen derecho a solicitar consejería y recibir la provisión del método que elijan (Mazuera y Albornoz, 2017).

2.1.4. Conocimientos y Educación Sexual

Conocimientos sobre Sexualidad en la Adolescencia

El acceso a la información y educación sexual, particularmente para los adolescentes, es un aspecto crítico de los servicios de salud. El problema es que a nivel mundial la tasa de embarazo adolescente es de 45,3 por 1.000, pero en América Latina y el Caribe es de 67,1 por 1.000, lo cual es un problema importante. Se asignan recursos a la salud sexual y reproductiva para abordar este tema. Los factores negativos, así como la falta de conocimiento e información adecuada, contribuyen a las desigualdades en las tasas de fecundidad entre las adolescentes de este grupo. Los datos se derivan de un análisis realizado en 32 países entre 1990 y 2019 (López-Villacís et al., 2020).

Asimismo, se ha evidenciado que, aunque los adolescentes pueden tener acceso a información y comunicación sobre salud sexual, en muchos casos no asumen con autonomía la responsabilidad sexual. De acuerdo con la investigación realizada por Rojas y otros (2016) sobre la "Salud sexual y reproductiva en adolescentes: la fragilidad de la autonomía", se ha observado que, si bien los adolescentes tienen acceso a información y comunicación sobre salud sexual, en muchos casos no asumen con autonomía la

responsabilidad sexual. A pesar de disponer de información sexual adecuada y acceso a recursos, los jóvenes no asimilan plenamente o no son conscientes de los peligros asociados con el inicio de la actividad sexual sin protección o una reproducción temprana (Rojas et al., 2021).

A pesar de las políticas implementadas en el ámbito de la salud sexual y reproductiva, el número de embarazos no planificados sigue siendo preocupante, principalmente debido al desconocimiento y a las creencias erróneas sobre la sexualidad. La educación sexual es crucial para comprender los comportamientos de los adolescentes y su creciente riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual, ya que comienzan a tener relaciones sexuales a edades más tempranas (Pérez-Blanco y Sánchez-Valdivieso, 2020). Se ha comprobado que la provisión de información científica sobre sexualidad reduce la probabilidad de conductas de riesgo entre los adolescentes.

Por ejemplo, un estudio llevado a cabo por Sotomayor (2022) titulado "Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en la Institución Educativa Nuestra Señora de Guadalupe, Lima, Perú"; reveló que los adolescentes presentan deficiencias en su comprensión de la sexualidad, incluyendo aspectos anatómicos y fisiológicos, el ciclo de respuesta sexual, la prevención de enfermedades de transmisión sexual, el VIH y el uso de métodos anticonceptivos para evitar el embarazo. Estos hallazgos subrayan la necesidad de llevar a cabo intervenciones que promuevan una educación sobre la salud sexual y reproductiva, con el fin de fomentar una sexualidad responsable y saludable entre los adolescentes (Sotomayor-Garnica, 2023).

Métodos Anticonceptivos

Según los datos del Ministerio de Salud Pública, el conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes de 12 a 14 años es del 79.5%, en comparación con el 98% en mujeres de 15 a 49 años, lo que resalta la necesidad de mejorar el acceso y la educación sobre anticoncepción en la población adolescente. Sin embargo, el hecho de que se utilicen métodos anticonceptivos no garantiza un conocimiento completo sobre la planificación familiar. Este desconocimiento puede llevar a un uso indiscriminado de los métodos, lo que podría tener consecuencias negativas en la pareja, incluyendo el riesgo de violencia (Méndez et al., 2022).

Según el Ministerio de Salud Pública (2022), las estadísticas actuales sobre los adolescentes que recibieron educación en salud sexual son preocupantes. De acuerdo con los datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) de 2012, el 39,2% de los adolescentes de entre 15 y 19 años ha comenzado su vida sexual activa. Además, el 7,5% tuvo su primera relación sexual antes de los 15 años, y el 30,1% lo hizo antes de cumplir 18 años. Por otro lado, el 67,7% de los adolescentes de 15 a 24 años no utilizó protección durante su primera relación sexual (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2024).

La información insuficiente e inadecuada sobre métodos de planificación familiar, junto con un bajo nivel socioeconómico y la repetición de patrones familiares donde las hijas de madres adolescentes tienen más probabilidades de convertirse en madres, contribuyen a este problema. Además, el acceso limitado a la educación y la falta de comunicación con los padres han resultado en un 2.6% de adolescentes que no recibieron una educación adecuada sobre el uso de métodos anticonceptivos, lo que ha llevado a embarazos no planificados a una edad temprana (Pérez-Blanco y Sánchez-Valdivieso, 2020).

2.1.5. Consecuencias del embarazo adolescente

Riesgos vinculados al embarazo durante la adolescencia

Según los datos de la OMS (2024), el embarazo durante la adolescencia puede tener riesgos para la salud de la madre y del bebé, y puede comprometer el desarrollo de la adolescente:

Salud de la madre

Las madres adolescentes tienen un mayor riesgo de sufrir eclampsia, endometritis puerperal, infecciones sistémicas, anemia, enfermedad hipertensiva gestacional, traumatismos y sangramientos durante el parto.

Salud del bebé

Los bebés de madres adolescentes tienen un mayor riesgo de nacer prematuros, con bajo peso, o muertos. También tienen un mayor riesgo de morir en la infancia.

Desarrollo de la adolescente

El embarazo adolescente puede comprometer las oportunidades de desarrollo de la adolescente, ya que puede llevar a la deserción escolar. Esto puede generar desventajas en la inserción laboral y productiva. Algunos factores de riesgo para el embarazo adolescente son: inicio precoz de las relaciones sexuales, deficiente educación sexual, conflictos con la familia, exposición a la violencia, situación sentimental, grado de instrucción de los padres.

Para disminuir el riesgo de embarazo adolescente, es importante desarrollar una correcta educación sexual y actuar preventivamente sobre los factores de riesgo.

Prevalencia de deserción escolar en adolescentes embarazadas

De acuerdo a Figueroa y otros (2021), la deserción escolar es un problema que afecta a las adolescentes que se embarazan a temprana edad, y puede tener consecuencias negativas en su futuro:

Riesgo de deserción

Según un estudio, el 24.6% de las adolescentes embarazadas desertaron de la escuela durante el año lectivo, lo que es ocho veces más que el porcentaje de deserción escolar en mujeres.

Factores de riesgo

La probabilidad de desertar es mayor en adolescentes entre 12 y 15 años, y en aquellas que tienen un menor grado escolar al momento de embarazarse.

Impacto en la calidad de vida

El embarazo adolescente puede afectar la capacidad de las adolescentes para terminar sus estudios y conseguir un trabajo, lo que puede disminuir su calidad de vida.

Impacto en la inserción laboral

Al no terminar sus estudios, las adolescentes embarazadas tienen menos posibilidades de conseguir un trabajo y tener una mejor inserción laboral. El embarazo adolescente puede tener múltiples causas, entre ellas: abuso, violación o explotación sexual, inequidades en la educación, pobreza, desplazamiento, situaciones de conflicto, falta de oportunidades de inclusión social, clima educativo adverso, barreras de acceso a los servicios de salud sexual

2.1.6. Teorías Explicativas

Teorías relevantes sobre el embarazo adolescente

Los cambios en las habilidades mentales que ocurren durante la adolescencia experimentando un aumento en la complejidad y la flexibilidad del proceso de pensamiento durante esta etapa, la capacidad del adolescente para razonar, resolver problemas y toma de decisiones se va desarrollando a medida como van pasando los años. El cerebro de los adolescentes experimenta cambios significativos lo que tiene un impacto en como procesan y comprenden la información (Euroinnova, 2024).

Impacto del embarazo en adolescente a nivel global

Según datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos en el año 2019, se registraron 51,711 nacimientos de madres adolescentes, de los cuales un 0,6% (1,816) correspondía a adolescentes en edad temprana, y entre los 15 y 19 años se encontraban las madres en la mayoría de los casos, de acuerdo con las estadísticas del Ministerio de Salud Pública. Estos números ponen de manifiesto la preocupación por la sexualidad en los adolescentes y su impacto en las políticas públicas, las cuales buscan implementar estrategias para reducir los embarazos en esta población (Buizza y Villafuerte, 2020).

El informe presentado en Quito por las organizaciones Care, World Vision, Plan International y el Programa Mundial de Alimentos (PMA) señala que aproximadamente el 12% de las niñas ecuatorianas de entre 10 y 19 años han experimentado al menos un embarazo. Además, el análisis rápido de género (ARG) muestra que el 78% de los embarazos adolescentes ocurren en el grupo de 10 a 14 años, y se estima que el 80% de estos casos son consecuencia de abusos sexuales. De manera preocupante, Ecuador ha registrado una de las tasas más altas de embarazos infantiles en América Latina, alcanzando 111 por cada 1,000 niñas de 15 a 19 años (CARE Ecuador, 2021).

Riesgos vinculados al embarazo durante la adolescencia

Los principales factores de riesgo para el embarazo adolescente incluyen la exposición a la violencia, el entorno familiar, la edad del primer embarazo de la madre y la situación sentimental de los padres, siendo el nivel educativo de los progenitores un factor

menos significativo. Además, las adolescentes que consumen drogas y alcohol, carecen de conocimientos sobre sexualidad y anticoncepción, no tienen metas a futuro y sufren de baja autoestima, enfrentan un mayor riesgo de embarazo. Las decisiones sexuales en esta etapa no solo afectan su futuro personal, sino que también tienen repercusiones sociales, culturales y políticas a nivel local. El embarazo precoz, especialmente en jóvenes de áreas rurales y con bajo nivel educativo, es una de las principales causas de mortalidad y contribuye a un aumento en la incidencia de embarazos adolescentes. La falta de educación en salud sexual impacta de manera significativa en la salud y el bienestar tanto de la madre como del neonato, elevando los riesgos en contextos socioeconómicos desfavorables (Castañeda y Santa-Cruz-Espinoza, 2021).

2.1.7. Teorías de enfermería

Ramona Mercer “Modelo de adopción del rol maternal”

Mercer explica el proceso que enfrenta la mujer para convertirse en madre y las variables que influyen en este proceso desde el embarazo hasta el primer año después del nacimiento del hijo. Convertirse en madre hace referencia a las percepciones de la mujer respecto a su competencia para brindar cuidados al hijo. Al establecer su competencia, la madre anticipa el comportamiento del hijo, sabiendo cómo, qué, cuándo y por qué se hace algo para o con él con el fin de obtener el bienestar del hijo. El cuidado de enfermería debe contribuir identificando junto con la madre situaciones que dificultan o fuentes de apoyo que contribuyen en este proceso, para plantear acciones que favorezcan la adopción del rol materno (Ortiz-Félix et al., 2016).

2.2. Marco Legal y Ético

2.2.1 Constitución de la República del Ecuador 2008

Dentro del marco legal vigente de la Constitución de la República del Ecuador creada en el año 2008, refiere que el Estado Ecuatoriano tiene el compromiso de velar por la salud del pueblo, de la manera como se describe a continuación:

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. 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 Constituyente Ecuador, 2008, pag.14).

Dentro de la sección tercera Comunicación e Información de la Constitución de la República del Ecuador se menciona que toda la población, tanto de forma individual o colectiva serán garantizados por el Estado el derecho a:

Art 16.- Una comunicación libre, intercultural, incluyente, diversa y participativa, en todos los ámbitos de la interacción social, por cualquier medio y forma, en su propia lengua y con sus propios símbolos, el acceso universal a las tecnologías de información y comunicación, La creación de medios de comunicación social, y al acceso en igualdad de condiciones al uso de las frecuencias del espectro radioeléctrico para la gestión de estaciones de radio y televisión públicas, privadas y comunitarias, y a bandas libres para la explotación de redes inalámbricas (Asamblea Nacional Constituyente Ecuador, 2008, pag.15).

Art. 17.- El Estado fomentará la pluralidad y la diversidad en la comunicación, y al efecto: Garantizará la asignación, a través de métodos transparentes y en igualdad de condiciones, de las frecuencias del espectro radioeléctrico, para la gestión de estaciones de radio y televisión públicas, privadas y comunitarias, así como el acceso a bandas libres para la explotación de redes inalámbricas, y precautelará que en su utilización prevalezca el interés colectivo; Facilitará la

creación y el fortalecimiento de medios de comunicación públicos, privados y comunitarios, así como el acceso universal a las tecnologías de información y comunicación en especial para las personas y colectividades que carezcan de dicho acceso o lo tengan de forma limitada (Asamblea Nacional Constituyente Ecuador, 2008, pag.16).

Art. 18.- *Todas las personas, en forma individual o colectiva tienen derecho a: Buscar, recibir, intercambiar, producir y difundir información veraz, verificada, oportuna, contextualizada, plural, sin censura previa acerca de los hechos, acontecimientos y procesos de interés general, y con responsabilidad ulterior (Asamblea Nacional Constituyente Ecuador, 2008, pag.16).*

2.2.2 Ley Orgánica de Salud

Dentro del Capítulo tercero, del sistema común de información de la Ley Orgánica hace referencia a:

Art. 215 *La autoridad sanitaria nacional con la participación de los integrantes del Sistema Nacional de Salud, implementará el sistema común de información con el fin de conocer la situación de salud, identificar los riesgos para las personas y el ambiente, dimensionar los recursos disponibles y la producción de los servicios, para orientar las decisiones políticas y gerenciales y articular la participación ciudadana en todos los niveles, entre otras. Este sistema incorporará los enfoques pluriculturales, multiétnico, de género, las particularidades regionales y poblacionales, así como la división político - administrativa del país (Asamblea Nacional del Ecuador, 2006, pág.35).*

2.2.3 Objetivos del Desarrollo Sostenible

Dentro de la Agenda 2030 el Objetivo cuatro Educación de Calidad, se menciona que es fundamental garantizar la educación inclusiva y de forma igualitaria con calidad para promover oportunidades de aprendizaje para todos, siendo esta la base para mejorar la vida de las personas y el desarrollo sostenible.

“De aquí a 2030, asegurar que todas las niñas y todos los niños terminen la enseñanza primaria y secundaria, que ha de ser gratuita, equitativa y de calidad y producir resultados de aprendizaje pertinentes y efectivos” (Organización de las Naciones Unidas, 2018, pág.26).

2.2.4 Plan Creación de Oportunidades

El Plan Creación de Oportunidades 2021-2025 abarca los sueños y esperanza de todos los ecuatorianos:

Existe la necesidad de concebir a la salud como un derecho humano y abordarlo de manera integral enfatizando los vínculos entre lo físico y lo psicosocial, lo urbano con lo rural, en definitiva, el derecho a vivir en un ambiente sano que promueva el goce de todas las capacidades del individuo (Secretaría Nacional de Planificación, 2021, pág.30).

2.2.5 Código Deontológico del CIE para la profesión de Enfermería

La necesidad de enfermería es universal, las enfermeras y enfermeros deben cumplir con cuatro deberes fundamentales, como son: promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento, por tal razón el Consejo Internacional de Enfermeras, opto por crear un código de ética con algunos lineamientos que los profesionales de enfermería deben cumplir tal como se describe a continuación:

La Enfermera y las personas: La responsabilidad profesional primordial de la enfermera será con las personas que necesiten cuidados de enfermería. Al dispensar los cuidados, la enfermera promoverá un entorno en el que se respeten los derechos humanos, valores, costumbres y creencias espirituales de la persona, la familia y la comunidad. La enfermera se cerciorará de que la persona reciba información precisa, suficiente y oportuna, de manera culturalmente adecuada, en la cual fundamentará el consentimiento de los cuidados y el tratamiento correspondiente.

La enfermera mantendrá confidencial toda información personal y utilizará la discreción al compartirla. La enfermera compartirá con la sociedad la responsabilidad de iniciar y mantener toda acción encaminada a satisfacer las necesidades de salud y sociales del público, en particular las de las poblaciones vulnerables. La enfermera defenderá la equidad y la justicia social en la distribución de los recursos, en el acceso a los cuidados de salud y en los demás servicios sociales y económicos. La enfermera demostrará valores profesionales tales como el respeto, la disponibilidad, la compasión, la confianza y la integridad (Consejo Internacional de Enfermeras, 2012, pág.3).

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Descripción de área de estudio

- **Ubicación geográfica**

La parroquia El Priorato se encuentra ubicada al norte del cantón Ibarra en una zona templada con terrenos aptos para la agricultura, se encuentra con un espacio territorial de 9.47 Km² con una población de 14111 habitantes en la cual se encuentran asentados por 21 barrios y 21 comunidades que forman esta parroquia se encuentra delimitada al norte con Aloburo, al sur con el Olivo, al este con la laguna de Yahuarcocha, al oeste con el río Tahuando. Disponen de vías de acceso de primer y segundo orden, esta parroquia es organizada promoviendo actividades culturales, deportivas y religiosas, su economía se basa en el cultivo de frejol, maíz, aguacate, limones y demás productos que produce la zona.

Figura 1
Parroquia El Priorato



Fuente: Google Maps (2024)

Cuenta con una población de 2,388 adolescentes mismos que comprenden desde los 12 a 19 años de ellos 1,173 están entre los 15 a 19 años.

Esta investigación se la realizará en la Unidad Educativa Priorato, en una zona rural, ubicada entre las calles Mojanda 5-107 Pimán tras el Hotel el Conquistador, de educación pública, ofrece educación básica y bachillerato, la jornada de estudio es matutina y vespertina, existen 600 estudiantes que forman parte de esta institución, se encuentra dirigida por Ing. Daniel Rosero, cuenta con 49 docentes encargados de la enseñanza de los estudiantes de esta institución educativa (Unidad Educativa Priorato, 2023).

Figura 2

Ubicación de la Unidad Educativa Priorato



Fuente: Google Maps (2024)

3.2 Enfoque y tipo de investigación

La investigación fue con un enfoque mixto cuantitativo y cualitativo, diseño no experimental de tipo transversal descriptivo.

- **Cuantitativo:** Sampieri (2016) “Utiliza recolección de datos para probar hipótesis con base en medición numérica y análisis estadístico”. Por lo tanto, la presente investigación se la considero de enfoque cuantitativo porque nos permitirá medir la frecuencia de un fenómeno con la ayuda de recopilación de valores numéricos en este caso permitirá medir los factores de riesgo en el embarazo en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato.
- **Cualitativo:** Sampieri (2016) se refiere al abordaje general que se utiliza en el proceso de investigación, es más flexible y abierto, y el curso de las acciones se rige por el campo por medio de este diseño ayudo a recaudar y evaluar datos no estadísticos mediante opiniones del tema de investigación
- **No Experimental:** De acuerdo con Sampieri, (2016) “Se realizan sin la manipulación deliberada de variables”.
La investigación fue de diseño no experimental debido a, que no manipulamos las variables de estudio es decir observamos la problemática en su forma natural.
- **Transversal:** Conforme a Sampieri, (2016) “ Son investigaciones que recopilan datos en un momento único”.
La investigación fue de cohorte transversal porque permitió la recolección de los datos en un tiempo único, con el fin de saber los factores de riesgo en el embarazo en adolescentes.
- **Descriptivo:** En conformidad con Sampieri, (2016) “Busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice describe tendencias de un grupo o población”.
La investigación fue descriptiva porque nos permitió describir los factores de riesgo en el embarazo en adolescentes.

3.3. Población de estudio

3.3.1 Universo

El universo estuvo representado por los 283 estudiantes de 12 a 19 años legalmente matriculados en la Unidad Educativa Priorato, durante el período escolar de 2024.

3.3.2. Muestra

La muestra de la población fue calculada a través de la fórmula en poblaciones finitas. Para el cálculo de la muestra se utilizó la siguiente fórmula.

Variables:

n= Tamaño total de la muestra

N= Población (283)

Z= Nivel de confianza (1.96)

q= Probabilidad de éxito (0.5)

p= Probabilidad de fracaso (0.5)

E= Margen de error (0.05)

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{e^2 * (N-1) + Z^2 * p * q}$$

$$n = \frac{283 * (1.96)^2 * 0,5 * 0,5}{(0.05)^2 * (283-1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 164$$

La muestra estuvo conformada por 164 estudiantes, en donde se realizó el cálculo con la fórmula para poblaciones finitas para que tengan la misma oportunidad de participar en los criterios de inclusión y exclusión adecuadamente; sin embargo 10 estudiantes quedaron excluidos debido a que los padres de familia no autorizaron la aplicación de la encuesta; quedando una muestra de 154 estudiantes de 12 a 19 años de la Unidad Educativa Priorato, durante el período escolar de 2024.

3.4. Criterios de inclusión

Adolescentes de 12 a 19 años que pertenecen a la Unidad Educativa Priorato.

Estudiantes que cuentan con las autorizaciones de consentimientos informados de los padres para la aplicación del cuestionario.

3.5. Criterios de exclusión

Adolescentes que no forman parte de la Unidad Educativa Priorato.

Adolescentes que no cumplen con la edad para identificar los factores de riesgo.

Padres de familia que no autorizan la aplicación de la encuesta.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnica

La técnica que se utilizó para la recolección de datos en la presente investigación fue un cuestionario elaborado y validado, permitiendo la recolección de datos de las estudiantes adolescentes de la institución, misma que fue aplicada con una previa planificación y autorización del personal participante y una entrevista semiestructurada a profundidad a madres adolescentes.

3.6.2. Instrumento

El instrumento utilizado es el cuestionario mismo que cuenta con un conjunto de 23 preguntas cerradas y respuestas definidas, estas se aplicaron en los adolescentes de los niveles básica media y niveles de bachillerato que comprenden entre las edades de 12 a 19 años que forman parte de la Unidad Educativa Priorato.

A demás se incluye la entrevista semiestructurada a profundidad, las cuales ofrecen un grado de flexibilidad aceptable, a la vez que mantienen la suficiente uniformidad para alcanzar interpretaciones acordes con los propósitos del estudio, ya que ante una pregunta que ya se haya respondido, se puede decidir realizar de nuevo para obtener mayor profundidad en la investigación, enfocada a madres adolescentes donde se abordarán temas como "Contexto Personal y Social", "Emociones y Reacciones", "Apoyo Familiar y

Comunitario", "Desafíos y Futuro", y "Consejos para Otros"; aplicando alfa de Cronbach que dará la fiabilidad a la investigación, obteniéndose un valor de 0,795 del cuestionario.

3.6.3. Plan de Procesamiento y Análisis de Datos

- Se diseñó el cuestionario en el formato de Google Forms, para su llenado por medio virtual.
- Para la facilidad de acceso a la información se envió solicitud a las autoridades de la institución.
- Se envió por medio de correo institucional y plataformas digitales el link de encuesta para su llenado.
- Se entrevistó a madres adolescentes que acudieron el día de la aplicación de las encuestas.
- Luego de haber aplicado los instrumentos a los sujetos en estudio, los datos obtenidos se ordenaron en una base de datos en programa Microsoft Excel.
- Además, fueron procesados en el programa Epi Info, los datos se los mostraron a través de tablas de frecuencia y porcentajes lo cual permitió demostrar el análisis de la problemática.

3.7. Consideraciones bioéticas

Conforme a la confiabilidad del estudio, los datos en códigos alfanuméricos fueron almacenado en disco duro para uso exclusivo del investigador y conservado durante 5 años, entonces será destruido. El investigador afirma que no tiene conflicto y compromiso de revisión de la normativa nacional e internacional investigar sobre toda la población humana y adherirse a todos los principios bioéticos que como profesional de enfermería lo amerita

en una indagatoria a través sugerencias para obtener datos claros y concisos (Merizalde, 2015).

La aportación de los adolescentes fue explícitamente voluntaria para poder ejecutar la propuesta de investigación sobre los factores de riesgo de embarazo en adolescentes, para obtener y garantizar los derechos de confidencialidad de la información facilitada de este grupo de adolescentes entre 12 a 19 años de edad. Toda la información adquirida del proyecto fue evaluada de manera anónima siguiendo las diferentes leyes y normas de protección de datos de validez.

Las fuentes de estudios obtenidos de la investigación en salud respetaran los principios de bioética sin realizar daño a este grupo de adolescentes quienes proporcionaron datos relevantes para plantear estrategias innovadoras y de impacto para minimizar el riesgo de embarazo en adolescentes. de los niveles de educación básica general hasta bachillerato que comprenden entre las edades de 12 a 19 años en el periodo 2024, se respetara la participación de los adolescentes previo a la realización del consentimiento informado por parte de los padres de familia y el asentimiento informado de los adolescentes participante. (Merizalde, 2015).

Principios Éticos de Belmont

Principio de beneficencia: se basa en la necesidad de no hacer daño, de siempre hacer el bien, el personal de enfermería debe ser capaz de comprender al paciente a su cargo, y ver al paciente como el mismo.

Principio de la no maleficencia: se trata precisamente de evitar hacer daño, evitar la imprudencia, la negligencia. Se debe prevenir el daño físico, mental, social o psicológico.

Principio de la justicia: encierra en su significado la igualdad, la equidad y la planificación; se basa precisamente en atender primero al más necesitado de los posibles a atender; exige tratar a todas las personas por igual, sin discriminación de raza, etnia, edad, nivel económico o escolaridad; jerarquizar adecuadamente las acciones a realizar; hacer uso racional de los recursos materiales para evitar que falten cuando más se necesiten.

Principio de autonomía: se define como la capacidad que tiene la persona de tomar decisiones en relación con su enfermedad. Esto implica tener información de las

consecuencias de las acciones a realizar. El principio de autonomía también supone respeto por las personas, tratarlas como lo que son. El mantenimiento de la autonomía del paciente supone considerarlo capaz para la toma de decisiones; para eso es necesario establecer una relación interpersonal sin coacción, ni persuasión, donde prevalezcan la información, las dudas y la consideración de los aspectos de su vida cotidiana. El objetivo de la información no es convencer al paciente de la propuesta que se le hace, sino que este pueda tener más argumentos para tomar decisiones relacionadas con su salud (Mora Guillart, 2015).

Declaración de Helsinki

En base a la protección y regulación ética de la investigación en seres humanos establece: Artículo 100.- La investigación en seres humanos se desarrollará conforme a las siguientes bases:

- I. Deberá adaptarse a los principios científicos y éticos que justifican la investigación médica, especialmente en lo que se refiere a su posible contribución a la solución de problemas de salud y al desarrollo de nuevos campos de la ciencia médica;
- II. Podrá realizarse sólo cuando el conocimiento que se pretenda producir no pueda obtenerse por otro método idóneo (Comisión Nacional de Bioética, 2013).

Pautas de CIOMS

Pauta XII: Recolección, almacenamiento y uso de datos en una investigación relacionada con la salud.

Confidencialidad: Si se revela a terceros, la información recolectada y almacenada podría causar daño, estigma o angustia. Los responsables de los bancos de datos deben tomar medidas para proteger la confidencialidad de esa información, para lo cual podrían, por ejemplo, facilitar a los investigadores solo datos anónimos o codificados y limitar el acceso de terceros a la información.

Consentimiento informado específico. Si al momento de recolectar los datos se conoce de su uso futuro en una investigación, debe obtenerse el consentimiento informado específico (Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas, 2017).

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Análisis Sociodemográfico

Tabla 1

Características sociodemográficas de la población estudiada

		F	%
Edad	12 a 13 años	55	35,7
	14 a 15 años	47	30,5
	16 años en adelante	52	33,8
Etnia	Afroecuatoriano	12	7,8
	Indígena	10	6,5
	Mestizo	123	79,9
	Otros	9	5,8
Sexo	Femenino	73	47,4
	LGBTI	7	4,5
	Masculino	74	48,1
Nivel socioeconómico	Alto	10	6,5
	Bajo	18	11,7
	Medio	126	81,8
Lugar de residencia	Zona Rural	46	29,9
	Zona Urbana	108	70,1

Fuente: Encuesta aplicada a las adolescentes de la Unidad Educativa El Priorato (2024)

El análisis de las características sociodemográficas de la población estudiada, reflejadas en la Tabla 1, revela un perfil diverso y significativo de los adolescentes. La distribución de edad es equilibrada, con un 35,7% entre 12 y 13 años y un 33,8% de 16 años en adelante, lo que indica que se abordan diferentes etapas de desarrollo. La mayoría se identifica como mestiza (79,9%), lo que sugiere una homogeneidad étnica que puede influir en las creencias sobre salud y embarazo. En términos de sexo, la población es casi equitativa (47,4% femenino y 48,1% masculino), con un 4,5% de adolescentes LGBTI, lo que resalta la diversidad a considerar en futuras intervenciones. El 81,8% se encuentra en un nivel socioeconómico medio, lo que puede afectar el acceso a recursos, y el 70,1% reside en zonas urbanas, lo que puede influir en su acceso a servicios de salud. Este perfil subraya la necesidad de diseñar estrategias de educación y salud sexual adaptadas a las

características específicas de la población para abordar de manera efectiva el embarazo adolescente.

Los estudios revisados subrayan la complejidad del embarazo adolescente y destacan diversas barreras que afectan a este grupo. Pérez-Blanco y Sánchez-Valdivieso (2020) señalan que los adolescentes más jóvenes tienen menos información sobre métodos anticonceptivos, lo que contribuye a una mayor incidencia de embarazos no planificados y resalta la necesidad de programas de educación sexual accesibles y efectivos. Vásquez y otros (2020) enfatizan que las adolescentes de comunidades indígenas enfrentan barreras culturales que limitan su acceso a información sobre sexualidad, perpetuando así ciclos de embarazo adolescente. García (2022) agrega que las disparidades socioeconómicas afectan el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, poniendo en mayor riesgo a los adolescentes de niveles socioeconómicos bajos. La alta representación de adolescentes en zonas urbanas (70,1%) sugiere la necesidad de concentrar esfuerzos en estos contextos, donde, aunque el acceso a servicios puede ser mejor, las diferencias entre áreas urbanas y rurales son significativas, como concluyen Urgilés y otros (2022). Estos hallazgos indican que las intervenciones educativas y políticas deben ser adaptadas a las realidades culturales y socioeconómicas de los adolescentes para ser efectivas.

4.2. Factores de riesgo

Tabla 2

Factores de riesgo asociados en los padres de los adolescentes

		F	%
Nivel de educación de los padres	Ninguno	8	5,2
	Primaria	54	35,1
	Secundaria	65	42,2
	Universitaria	27	17,5
Apgar familiar	Con otros familiares	19	12,3
	Con padre y madre	45	29,2
	Con padre, madre y hermanos	89	57,8
	Solo	1	0,6
Hábitos sexuales	Menos de 14 años	16	10,4
	15 años	11	7,1
	16 años	14	9,1

	Más de 17 años	7	4,5
	Nunca he mantenido relaciones sexuales	106	68,8
	Casi nunca utilizamos preservativo, pero tomo píldora (o inyectable o implante).	8	5,2
	Casi nunca utilizamos preservativo, y NO tomo píldora (ni uso inyectable o implante).	86	55,8
Anticonceptivos	Normalmente utilizamos preservativo, aunque a veces se nos olvida, pero tomo píldora (inyectable o implante).	9	5,8
	Normalmente utilizamos preservativo, aunque a veces se nos olvida.	6	3,9
	Sí, siempre utilizamos preservativo	45	29,2
	De acuerdo	6	3,9
Deseaba quedar embarazada en este momento	En desacuerdo	41	26,6
	Totalmente de acuerdo	4	2,6
	Totalmente en desacuerdo	103	66,9

Fuente: Encuesta aplicada a las adolescentes de la Unidad Educativa El Priorato (2024)

El nivel educativo de las madres de los adolescentes encuestados es un factor clave que influye en la salud y educación sexual de sus hijos. En el estudio, el 5,2% de las madres no tiene educación formal, el 35,1% solo ha completado la primaria y el 42,2% la secundaria, lo que se asocia con un mayor riesgo de embarazo adolescente. En cuanto a la estructura familiar, el 57,8% de los adolescentes vive con ambos padres, lo que puede ofrecer apoyo emocional y educativo. Sorprendentemente, el 68,8% de los adolescentes nunca ha tenido relaciones sexuales, aunque el 10,4% inició antes de los 14 años, lo que genera preocupaciones sobre su madurez emocional. El uso de anticonceptivos es alarmantemente bajo, con un 55,8% sin ningún método y solo el 29,2% que siempre usa preservativos. A pesar de que el 66,9% no desea quedar embarazada, esta discrepancia sugiere una falta de recursos y conocimientos para actuar en consecuencia.

Los estudios analizados como el de Vera y Fernández (2021) revela que las madres con menos educación tienen un conocimiento limitado sobre salud sexual y reproductiva, lo que afecta la comunicación sobre estos temas con sus hijos. La educación materna es crucial para que los adolescentes tomen decisiones informadas sobre su sexualidad. Vera y Alay (2021) encuentran que un entorno familiar estable reduce la probabilidad de comportamientos de riesgo, como la actividad sexual temprana. Remache y Rojas (2024)

destacan la necesidad de mejorar el acceso a educación sexual integral y servicios de salud reproductiva para empoderar a los adolescentes. Por último, Albornoz-Aria et al. (2019) señalan que, aunque muchos adolescentes son conscientes de las implicaciones del embarazo, la falta de habilidades para tomar decisiones informadas limita su capacidad para prevenirlo.

4.3. Determinantes sociales de la salud

Tabla 3

Determinantes sociales de la salud asociados en adolescentes

		F	%
Creencias	No	31	20,1
	No sabe	41	26,6
	Si	77	50
	Totalmente en desacuerdo	5	3,2
Comunicación	De acuerdo	70	45,5
	En desacuerdo	40	26
	Totalmente de acuerdo	44	28,6
Estigma social	De acuerdo	41	26,6
	En desacuerdo	32	20,8
	Totalmente de acuerdo	43	27,9
	Totalmente desacuerdo	38	24,7
Sociales	De acuerdo	62	40,3
	En desacuerdo	21	13,6
	Totalmente de acuerdo	47	30,5
	Totalmente desacuerdo	24	15,6
	Búsqueda de una relación	17	11
	Desintegración familiar	41	26,6
	Insistencia de su pareja	57	37
	Presión de compañeros	14	9,1
Situación económica	25	16,2	
Estrategias	Escenario familiar en relación con la condición de embarazo a temprana edad		
	En mi familia tenemos buenas relaciones familiares entre nosotros	42	27,3
	En mi familia tenemos malas relaciones entre nosotros	44	28,6
	En mi familia tenemos una relación aceptable	68	44,2
Campañas para prevenir el embarazo en adolescente			

Campañas de sensibilización de salud sexual y salud reproductiva responsable por las instituciones de salud	65	42,2
Concientización de informativos de salud sexual u salud reproductiva en redes sociales.	14	9,1
Crear en la institución educativa club de adolescentes coordinado y dirigido por profesionales del MSP Y MINEDUCC.	19	12,3
Fortalecer la temática de salud sexual y salud reproductiva a nivel de las instituciones educativas.	19	12,3
Fortalecimiento de club de adolescentes para participación en talleres mesas de diálogo	12	7,8
No me interesa el tema	25	16,2

Fuente: Encuesta aplicada a las adolescentes de la Unidad Educativa El Priorato (2024)

El análisis de los determinantes sociales de la salud en adolescentes, como se refleja en la Tabla 3, revela aspectos significativos que impactan el contexto del embarazo adolescente. Un 50% de los adolescentes muestra creencias positivas sobre la salud sexual, pero un 26,6% se encuentra en la incertidumbre, lo que indica una falta de información que podría llevar a decisiones poco informadas. La comunicación sobre salud es considerada adecuada por el 45,5%, aunque un 26% expresa desacuerdo, sugiriendo la necesidad de mejorar el diálogo entre adolescentes y sus familias o educadores. El estigma social, presente en un 27,9% de los encuestados, podría dificultar la búsqueda de apoyo y recursos. Además, un 40,3% de los adolescentes reconoce la influencia de factores sociales en su salud, mientras que la insistencia de la pareja (37%) y la desintegración familiar (26,6%) destacan como factores de riesgo. Las relaciones familiares son cruciales, con un 44,2% de los adolescentes considerando que tienen una relación aceptable con su familia, aunque un 28,6% señala malas relaciones, lo que puede afectar sus decisiones. Finalmente, la efectividad de las campañas de sensibilización es evidente, con un 42,2% apoyando campañas de salud sexual y reproductiva, aunque un 16,2% muestra desinterés, lo que resalta la necesidad de diseñar estrategias atractivas para captar su atención. En conjunto, estos hallazgos sugieren que abordar el embarazo adolescente requiere una intervención integral que considere creencias, comunicación, estigma y el contexto social y familiar de los adolescentes.

Los estudios analizados enfatizan la complejidad del embarazo adolescente y resaltan las diversas dificultades que enfrenta este grupo. Bermudo y otros (2020) demuestran que la falta de conocimiento sobre reproducción puede llevar a creencias erróneas que aumentan el riesgo de embarazos no deseados, lo que resalta la necesidad de implementar programas educativos desde una edad temprana. Pérez-Blanco (2020) señala que las representaciones de la sexualidad en los medios normalizan comportamientos de riesgo y omiten la importancia del uso de anticonceptivos, contribuyendo a desinformar a los jóvenes. Rojas y otros (2024) enfatizan que la presión de los compañeros influye negativamente en las decisiones de los adolescentes, un aspecto que debe ser abordado en los programas de prevención, tal como se documenta en el trabajo de Calero-Plaza (2020), que relaciona el consumo de alcohol y drogas con la disminución en la toma de decisiones informadas y el aumento de relaciones sexuales desprotegidas. Mora-Guerrero y otros (2021) refuerzan que el apoyo familiar y la estabilidad emocional son factores protectores contra el embarazo adolescente, mientras que la presión de pareja representa un riesgo. Celorio y Meneses (2019) concluyen que un ambiente familiar estable y comunicativo reduce la probabilidad de embarazos no deseados. Finalmente, Andrade-Vargas y otros (2021) sugieren que las intervenciones educativas que integran la participación juvenil y utilizan plataformas digitales son más efectivas para alcanzar a este grupo demográfico.

4.4. Relación de la percepción del embarazo en adolescentes desde la visión sociocultural en el enfoque individuo, familia y comunidad

La percepción del embarazo adolescente se entiende mejor a través de una visión sociocultural que considera las experiencias individuales, familiares y comunitarias. Este análisis se organiza en cinco temas clave: "Contexto Personal y Social", "Emociones y Reacciones", "Apoyo Familiar y Comunitario", "Desafíos y Futuro", y "Consejos para Otros". Se entrevistaron a tres madres adolescentes, donde mencionaron lo siguiente:

En el **Contexto Personal y Social**, se observa que las tres madres adolescentes entrevistadas comenzaron su vida sexual a edades tempranas, con la primera relación sexual entre los 13 y 16 años. Este patrón, evidenciado por las entrevistas y respaldado por el estudio de Castillo et al. (2023), resalta la falta de educación sexual adecuada, lo que contribuye a la incidencia de embarazos no deseados.

Las **Emociones y Reacciones** ante el embarazo son profundamente complejas; las madres expresan desde el desespero hasta el aislamiento. La Madre 1 experimentó ansiedad, mientras que la Madre 2 sintió angustia, y la Madre 3 optó por el aislamiento. Estas reacciones demuestran que el embarazo es emocionalmente desafiante y a menudo está marcado por conflictos internos, corroborando hallazgos de Hubert et al. (2022).

El **Apoyo Familiar y Comunitario** juega un papel crucial. Todas las madres contaron con al menos un apoyo significativo, lo cual fue fundamental para su bienestar. Sin embargo, la intensidad de este apoyo varía. Lotero (2018) subraya que las reacciones negativas de los padres pueden aumentar la ansiedad en las jóvenes, lo que destaca la importancia de un entorno familiar positivo.

Los **Desafíos** que enfrentan son múltiples, siendo la educación y la situación económica las más prominentes. Las dificultades para continuar sus estudios y la falta de recursos afectan directamente sus metas personales y profesionales. Estudios de Párraga y Muñoz (2024) indican que el embarazo adolescente se relaciona con altas tasas de abandono escolar, limitando las oportunidades futuras de estas jóvenes.

En términos de sus **Proyectos de Vida y Futuro**, todas expresan un deseo de completar sus estudios y ofrecer un futuro estable a sus hijos. Este anhelo por el crecimiento personal y el deseo de proporcionar un ambiente saludable para sus hijos reflejan una fuerte motivación para superar adversidades, en línea con los hallazgos de Barreto-Lasso et al. (2024) sobre la importancia de la educación sexual.

Finalmente, los **Consejos para Otros** son claros y reveladores: enfatizan la importancia de la educación sexual, la reflexión antes de iniciar relaciones y la comunicación abierta con los padres. Estas recomendaciones muestran el aprendizaje significativo derivado de sus experiencias y el deseo de que otros adolescentes no repitan sus errores. Jacinto-Cárdenas (2022) respalda que las intervenciones comunitarias y familiares son efectivas para reducir las tasas de embarazo adolescente, resaltando la necesidad de un enfoque integral en la educación sexual. Este análisis destaca que la comprensión del embarazo adolescente requiere una mirada holística que integre factores individuales, familiares y sociales, promoviendo intervenciones efectivas que respondan a las realidades culturales y contextuales de estas jóvenes.

CAPÍTULO V

PROPUESTA

PLAN ESTRATÉGICO PARA LA PREVENCIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES

TEMA: Implementación de recorrido participativo para la prevención de embarazo adolescente en la Unidad Educativa Priorato.

OBJETIVO GENERAL

Promover el acceso universal de adolescentes a información integral sobre sexualidad, educación en salud sexual y reproductiva, así como servicios de salud para fomentar la toma de decisiones libres, responsables y saludables. Esto contribuirá a la construcción de una vida libre de violencia y al empoderamiento juvenil en el ámbito de su sexualidad y libre de discriminación.

OBJETIVO ESPECÍFICO

- Implementar políticas públicas sectoriales para prevenir el embarazo y la violencia sexual en niñas y adolescentes, promoviendo un enfoque integral que aborde la educación, la salud y la protección social.
- Promover cambios en las normas socioculturales que perpetúan la violencia de género, transformando las percepciones sobre la sexualidad y la salud sexual y reproductiva entre niños y adolescentes.
- Garantizar la inclusión y permanencia de los adolescentes en el sistema educativo especialmente de aquellos que presenten dificultades en el desarrollo emocional, mediante estrategias de apoyo y acompañamiento.
- Fomentar entornos seguros y fortalecer factores protectores para el desarrollo integral de la sexualidad en los adolescentes
- Impulsar mecanismos de participación activa que defiendan los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes, asegurando su voz de manera positiva.

- Promover la salud de los adolescentes de una manera positiva los desafíos presentes en su entorno.

INTRODUCCIÓN

En el marco Plan Nacional del Desarrollo 2017-2021 “toda una vida” el estado reconoce que el embarazo en adolescentes es una problemática que conlleva a vulneración de derechos y afecta su proyecto de vida, por ello el estado deberá asegurar entornos que permitan el pleno ejercicio a tomar decisiones libres, informadas, voluntarias y responsables sobre la salud sexual y reproductiva considerando los contextos geográficos, sociales y culturales (Secretaría Nacional de Planificación, 2021).

Considerando todas las acciones se implementa políticas de Prevención de embarazo en niñas y adolescentes, con el objetivo de asegurar que los adolescentes accedan de manera universal a información, educación sexual e integral que incluya acceso a servicios de salud sexual y reproductiva para tomar decisiones libres, responsables y saludables sobre su sexualidad y reproducción.

La tasa de fecundidad adolescente está vinculada a las condiciones socioeconómicas y el nivel de desarrollo del área donde residen las niñas y adolescentes. Estos elementos son claves para entender las variaciones en las tasas de embarazos y la prevalencia de este fenómeno en cada individuo, familia y comunidad.

Esta propuesta se centra en el fortalecimiento de los adolescentes que residen en la Parroquia el Priorato en especial a los adolescentes de la Unidad Educativa Priorato mediante metodologías lúdicas, participativas y promoviendo enfoques de género, interculturalidad, movilidad humana, derechos y participación activa. A través de intercambio de conocimientos con los adolescentes, compartiendo experiencias, aprendizajes y soluciones sobre temas de interés como lo es la prevención de embarazo prematuros y otros riesgos para el adolescente. Esta iniciativa ofrece una oportunidad para los adolescentes aprendan, se diviertan y se conviertan en líderes activos dentro de su institución.

La metodología para implementar en la actividad nos ayuda a interactuar por medio del juego las experiencias positivas y negativas que mencionan los adolescentes en

referencia a la prevención de embarazo adolescente, mismo que consiste en nueve estaciones en las que se tratará los siguientes temas relacionados en prevención de embarazo en los adolescentes y no vulneración de derechos.

1. Violencia de género
2. Embarazos prematuros
3. Métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual
4. Mitos y verdades del VIH/SIDA
5. Derechos de la niñez prevención y consumo
6. Diversidad sexo genéricas
7. Participación y liderazgo
8. Movilidad humana
9. Buzón de sugerencias y motivación para apoyo a la prevención de embarazo en adolescentes.

DESARROLLO

La aplicación de esta metodología implementada en la Institución Educativa de Priorato es lograr mantener un ambiente que fortalezca el aprendizaje y tenga habilidades comunicativas con los adolescentes.

La participación de los adolescentes es fundamental pero sus patrones socioculturales a menudo limitan sus oportunidades, es por esta razón que los estudiantes beneficiados son todos los adolescentes de la Unidad Educativa Priorato que se encuentran en la edad de 12 a 19 años, en la que participaran de manera activa en diferentes temáticas relacionadas a su entorno social, cultural y de género.

Esta actividad está conformada con nueve estaciones enfocadas en la prevención de embarazo en adolescentes, violencia de género, prevención de enfermedades, participación y liderazgo cada stand tendrá facilitará información necesaria y la vez permitirá realizar ejercicios vivenciales según la realidad de la localidad.

El coordinador determinará los tiempos de los adolescentes en cada estación. Asegurándose de que todos los participantes pasen por cada una de las estaciones, la aplicación de esta metodología tiene una duración de 4 horas.

FODA

El análisis FODA (Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas) se realizó mediante un proceso participativo, involucrando a diferentes miembros de la comunidad educativa de la Unidad Educativa Priorato, como docentes, estudiantes, personal administrativo y familias. La recopilación de datos fue realizada a través de encuestas, entrevistas y grupos focales, que permitieron identificar tanto los recursos disponibles como las áreas de mejora. El objetivo principal fue obtener una visión clara de la situación actual en relación con la prevención del embarazo adolescente y, con base en ello, diseñar estrategias efectivas.

La importancia de este análisis radica en su capacidad para proporcionar una evaluación realista y detallada del entorno, lo que facilita la toma de decisiones fundamentadas. Además, al ser un proceso participativo, permitió a la comunidad educativa sentirse involucrada y comprometida con la solución del problema, asegurando que las acciones a implementar fueran adaptadas a las necesidades específicas de la institución.

Una vez recopilados y analizados los datos, los resultados fueron socializados con toda la comunidad educativa. Se realizaron presentaciones y reuniones para explicar los hallazgos y generar un espacio de discusión sobre las posibles soluciones. Este proceso de socialización fue clave para asegurar la transparencia y el consenso, y para promover el sentido de pertenencia y colaboración entre todos los actores implicados.

A continuación, se presenta el plan para la implementación de un recorrido participativo como estrategia para la prevención del embarazo adolescente en la Unidad Educativa Priorato. Este plan tiene como objetivo involucrar a los estudiantes, docentes y la comunidad educativa en general en un proceso continuo de sensibilización, educación y acción que contribuya a la prevención del embarazo adolescente en la institución.

Factores Internos	
Fortalezas	Debilidades
➤ Apoyo de la Institución Educativa y organizaciones afines al tema de prevención de embarazo en adolescentes.	➤ El tabú sigue siendo un estigma social en torno al sexo y la anticoncepción puede dificultar la prevención de embarazo en adolescentes.

<ul style="list-style-type: none"> ➤ La promoción de programas educativos sobre salud sexual y anticoncepción empoderen a los adolescentes. ➤ Involucrar a los padres de los adolescentes y líderes locales en la participación activa en medidas de prevención de embarazo en adolescentes. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ La falta de conocimiento de muchos adolescentes aumenta el riesgo de embarazos. ➤ El desconocimiento de la gratuidad de métodos anticonceptivos y la asesoría en salud sexual y reproductiva en centros de salud.
Factores Externos	
Oportunidades	Amenazas
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Utilizar los medios de comunicación y redes sociales para la difusión de campañas en prevención de embarazos en adolescentes. ➤ Brindar asesoramiento como apoyo psicológico a las adolescentes embarazadas de organizaciones que trabajan en temas de prevención de embarazos. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ El inicio de las relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de embarazos en adolescentes ➤ Los adolescentes que fueron víctimas de abuso sexual serán más propensos a enfrentar problemas emocionales y un mayor riesgo de embarazos no deseados. ➤ Las desigualdades de género las normas culturales pueden afectar en la prevención de embarazos en los adolescentes.

PLAN DE ACCIÓN

Meta	Actividades	Recursos	Tiempo de ejecución	Responsable
Asegurar que los adolescentes accedan de manera universal a información, educación sexual e integral que incluya acceso a servicios de salud sexual y reproductiva para tomar decisiones	Aplicar programas de salud pública con organizaciones para llegar a los adolescentes que se encuentran fuera del ámbito educativo en prevención de embarazo adolescentes.	Personal de salud y educativo Materiales. Recursos educativos tecnológicos, espacio para la ejecución de talleres. Presupuesto para la creación de materiales e instrumentos para la	De manera constante	Institución educativa, centro de salud Priorato, Organización de acogimiento al extranjero y protección al refugiado, Federación Organizaciones Comunitarias de Imbabura, Equipo libre de estigma y discriminación, Aldeas Infantiles SOS (Societas

libres, responsables y saludables sobre su sexualidad y reproducción.		ejecución de las actividades.		Socialis), Agendas Juveniles, Autoridades de la parroquia.
Impulsar mecanismos de participación que defiendan los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes.	Formar club de adolescentes donde puedan compartir sus experiencias o vivencias personales sobre su sexualidad, proyecto de vida, ITS y cómo perciben el embarazo adolescente.	Personal de salud y educativo Materiales. Recursos educativos tecnológicos, espacio para la ejecución de talleres. Presupuesto para la creación de materiales e instrumentos para la ejecución de las actividades.	1 mes	Institución educativa, centro de salud Priorato, Organización de acogimiento al extranjero y protección al refugiado, Federación Organizaciones Comunitarias de Imbabura, Equipo libre de estigma y discriminación, Aldeas Infantiles SOS, Agendas Juveniles, Autoridades de la Parroquia.
Impulsar mecanismos de participación que defiendan los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes.	Implementar actividades interactivas entre los adolescentes	Personal de salud y educativo Materiales. Recursos educativos tecnológicos, espacio para la ejecución de talleres. Presupuesto para la creación de materiales e instrumentos para la ejecución de las actividades.	Todo el año escolar	Institución educativa, centro de salud Priorato, Organización de acogimiento al extranjero y protección al refugiado, Federación Organizaciones Comunitarias de Imbabura , Equipo libre de estigma y discriminación, Aldeas Infantiles SOS, Agendas Juveniles, Autoridades de la Parroquia.

<p>Garantizar la inclusión y permanencia de los adolescentes en el sistema educativo de quienes presenten problemas en el desarrollo emocional del adolescente.</p>	<p>Ofrecer apoyo psicológico y emocional para adolescentes que enfrentan problemas relacionados con el embarazo adolescente. Organizar talleres que integren a profesionales en salud sexual y reproductiva, fomentando espacios seguros para los adolescentes para resolución de inquietudes, y mitos generados en su entorno.</p>	<p>Personal de salud y educativo Materiales. Recursos educativos tecnológicos, espacio para la ejecución de talleres. Presupuesto para la creación de materiales e instrumentos para la ejecución de las actividades.</p>	<p>Todo el tiempo que sea necesario para los casos presentes</p>	<p>Institución educativa y Autoridades de la parroquia</p>
<p>Promover la salud de los adolescentes de una manera positiva los desafíos presentes en su entorno.</p>	<p>Implementar herramientas que permitirá evaluar y alcancé y la efectividad de las campañas, asegurando el logro de los objetivos planteados. Lanzamiento de campañas de sensibilización sobre la importancia de la prevención de embarazo en adolescentes por medios de comunicación y redes sociales.</p>	<p>Personal de salud y educativo Materiales. Recursos educativos tecnológicos, espacio para la ejecución de talleres. Presupuesto para la creación de materiales e instrumentos para la ejecución de las actividades.</p>	<p>Todo el año escolar</p>	<p>Institución educativa, centro de salud Priorato, Organización de acogimiento al extranjero y protección al refugiado, Federación Organizaciones Comunitarias de Imbabura, Equipo libre de estigma y discriminación, Aldeas Infantiles SOS, Agendas Juveniles, Autoridades de la Parroquia.</p>

CONCLUSIONES

- La prevención del embarazo y la violencia sexual en niñas y adolescentes requiere un enfoque integral que aborde no solo la educación sexual, sino también la salud y la protección social, para crear un entorno seguro y de apoyo.
- Las normas socioculturales que perpetúan la violencia de género son un factor determinante en la percepción de la sexualidad entre jóvenes, lo que subraya la importancia de transformar estas creencias para promover una salud sexual y reproductiva adecuada.
- Asegurar la inclusión y permanencia de adolescentes en el sistema educativo, especialmente aquellos con dificultades emocionales, es crucial para su desarrollo y bienestar, ya que la educación es un pilar fundamental en la prevención de situaciones de riesgo.

RECOMENDACIONES

- Para abordar eficazmente la prevención de embarazos en adolescentes es crucial implementar programas integrales que involucren la colaboración activa de la familia y sistemas de salud, que integren la educación sexual, la salud y la protección social, enfocándose en la prevención del embarazo y la violencia sexual en niñas y adolescentes.
- Llevar a cabo campañas educativas que desafíen y cambien las normas socioculturales que perpetúan la violencia de género, fomentando una comprensión saludable de la sexualidad y la salud reproductiva entre los jóvenes.
- Crear programas de apoyo y acompañamiento en el sistema educativo para garantizar la inclusión de adolescentes, especialmente aquellos que presentan dificultades emocionales, asegurando que reciban la atención y recursos necesarios para su desarrollo personal y académico.

PREVENCIÓN de Embarazos en Adolescentes

ESTADÍSTICAS IMPORTANTES

¿Sabías qué?

80 de cada 1000 nacidos vivos fueron de adolescentes de 15 a 19 años o 3 de cada 10 mujeres en edad fértil tuvieron su primera relación sexual antes de los 18 años.

CAUSAS DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES

- Falta de educación sexual.
- Presión social y de pareja.
- Acceso limitado a anticonceptivos.
- Falta de comunicación con los padres.

MÉTODOS DE PREVENCIÓN

- Educación sexual integral.
- Uso de anticonceptivos
- Condones.
- Píldora anticonceptiva.
- Dispositivos intrauterinos (DIU).
- Inyecciones y parches anticonceptivos.
- Comunicación y apoyo familiar.

CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES

Para la madre

- Riesgo de abandonar los estudios.
- Dificultades económicas.
- Mayor riesgo de complicaciones de salud.

Para el bebé

- Mayor riesgo de bajo peso al nacer.
- Posibles problemas de desarrollo.

RECURSOS DISPONIBLES

- Centros de salud más cercano a tu domicilio.
- Llama al 171 opción 2 salud sexual y reproductiva.

Infórmate, habla, decide
"La prevención es la mejor opción"

BIBLIOGRAFÍA

Salud. g. (agosto de 2024). Prevención del embarazo en la adolescencia. GOV.CO. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/paginas/Prevencion-del-embarazo-en-la-adolescencia.aspx>

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- La población de estudio estuvo constituida por 154 adolescentes, los mismo que en su caracterización estudian en la Unidad Educativa Priorato incluye principalmente participantes del género masculino, siendo el grupo de edades de 12-13 años el más representado, pertenecen a la zona urbana, etnia mestiza, subraya la necesidad de diseñar estrategias de educación y salud sexual adaptadas a las características específicas de la población para abordar de manera efectiva el embarazo adolescente.
- Los factores de riesgo, así como los determinantes sociales de la salud, son fundamentales indica la falta de educación sexual adecuada en la institución, la presión de pares externos, la curiosidad, el uso de anticonceptivos es alarmantemente bajo y la falta de comunicación con los padres, además de la influencia de amigos y la cultura social del entorno juegan un papel determinante en la toma de decisiones relacionadas con la sexualidad.
- Desde una perspectiva individual, las jóvenes experimentan sentimientos de ansiedad y miedo, a nivel familiar, las reacciones pueden incluir rechazo y decepción, mientras que, en la comunidad, el estigma asociado al embarazo adolescente puede intensificar el aislamiento social, la comprensión y el apoyo son fundamentales para mejorar la situación.
- El recorrido participativo para la prevención de embarazo adolescente en la Unidad Educativa Priorato tiene información que permite aumentar el conocimiento con respecto a la información integral sobre sexualidad, educación en salud sexual y reproductiva, así como servicios de salud para fomentar la toma de decisiones libres, responsables y saludables, contribuyendo a la construcción de una vida libre de violencia y al empoderamiento juvenil en el ámbito de su sexualidad y libre de discriminación

RECOMENDACIONES

- Al personal de la Unidad Educativa Priorato, ofrecer a los adolescentes más información sobre métodos anticonceptivos y fomentar la conversación familiar sobre temas de sexualidad. Es importante que las jóvenes adquieran un entendimiento más profundo sobre estos métodos y que se incentive una comunicación abierta en el hogar en torno a la sexualidad. Además, se sugiere implementar programas educativos que refuercen la educación sexual, lo que contribuirá a crear un ambiente educativo más enriquecedor.
- Se sugiere la aplicación de programas de prevención dirigidos a adolescentes que aborden temas de sexualidad y métodos anticonceptivos dentro de la institución educativa. Es fundamental resaltar la importancia de estas cuestiones, así como las medidas preventivas contra enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados. Se debe perfeccionar la forma de abordar estos temas, haciendo hincapié en la prevención de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no planificados en este grupo etario.
- Se recomienda seguir implementando el recorrido participativo para la prevención de embarazo adolescente en la Unidad Educativa Priorato propuesto, que involucre a estudiantes, padres, docentes y profesionales de la salud, incluyendo actividades interactivas, talleres y charlas informativas que aborden temas como la educación sexual, el uso de métodos anticonceptivos y el empoderamiento en la toma de decisiones.

REFERENCIAS

- Ahuanlla, M., Unocc, S., Cornejo, E., Astudillo, R., Llallico, C., y Alvarez, M. (2023). Embarazo en la Adolescencia: Factores de Riesgo, Consecuencias y Actividades de Prevención. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 9134-9150. https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7617
- Albornoz-Aria, N., Mazuera-Arias, R., y Carreño-Paredes, M.-T. (2019). Influencia de la educación sexual en la maternidad adolescente en el Departamento Norte de Santander, Colombia. *Sociedad Venezolana de Farmacología Clínica y Terapéutica*, 82.
- Andrade-Vargas, L., Iriarte-Solano, M., Rivera-Rogel, D., y Yunga-Godoy, D. (2021). Jóvenes y redes sociales: Entre la democratización del conocimiento y la inequidad digital. *Revista Comunicar*.
- Badillo-Viloria, M., Sánchez, X., Mendoza, M., y Díaz-Pérez, A. (2020). Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019 / Risky sexual behaviors and associated factors among university students in Barranquilla, Colombia, 2019. *Revista Enfermería Global*, 19(59), 422-435. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.412161>
- Barreto-Lasso, S., Cedeño-Arteaga, U., y Castro-Jalca, J. (2024). Factores de riesgo que predisponen en el embarazo: en los adolescentes. *Journal Scientific*, 4489-4508.
- Bermudo, S., García, L., González, R., y Parrón, T. (2020). Enfermería Familiar y Comunitaria: mitos y falsas creencias de la reproducción asistida. *Revista Española de Comunicación Salud*, 159-169.
- Buizza, C., y Villafuerte, A. (2020). *Ecuador en un contexto de baja fecundidad [Low Fertility in Ecuador]*. Munich Personal RePEc Archive.
- Calero-Plaza, J. (2020). Delincuencia violenta, abuso y no consumo de drogas en adolescentes con riesgo de reincidencia. *Revista Convergencia*.
- CARE Ecuador. (2021). *Análisis rápido de género Situación de niñas y adolescentes en Ecuador*. CARE Ecuador.

- Castañeda, J., y Santa-Cruz-Espinoza, H. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Revista Enfermería Global*, 20(62), 109-128.
<https://doi.org/https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.438711>
- Castillo, J., Cevallos-Neira, A., Arpi-Becerra, N., López-Alvarado, S., y Jerves-Hermida, E. (2022). Educación sexual en el sistema educativo para prevenir el embarazo adolescente: estado del arte. *Revista Educación las Américas*.
- Celorio, T., y Meneses, I. (2019). Familias disfuncionales y el embarazo en adolescentes. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales* .
- Choez, L. (2022). *factores de riesgos asociados al embarazo en adolescentes de 15 a 19 años, cantón el triunfo. Enero – julio 2021*. Tesis de Maestría en Salud Pública.
- Del Toro-Rubio, M., Barrios-Puerta, Z., y Borré-Ortiz, Y. (2022). Creencias y prácticas culturales de madres adolescentes en el cuidado de sus hijos menores de 5 años. *Revista Enfermería Global*, 21(67).
<https://doi.org/https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.507631>
- Diario El Norte. (20 de julio de 2023). Embarazo adolescente predomina en tres cantones. *Tendencia*. <https://elnorte.ec/embarazo-adolescente-predomina-en-tres-cantones/>
- Díaz, P., Fajardo, Q., y Carlos. (2021). El embarazo en la adolescencia desde la perspectiva actual en COVID-19. *Revista Cubana de Pediatría*, 93(2).
https://doi.org/http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312021000200020&lng=es&tlng=es.
- Figueroa, D., Negrin, V., y Garcell, E. (2021). Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 25(5), 1-14. <https://doi.org/ISSN 1561-3194>
- García, A. (2022). Factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo en adolescentes. *Revista Ciencia e Investigación*, 7(2).
<https://doi.org/https://zenodo.org/records/7261765>
- Góngora, C., Fernández, D., Mejias, R., Vázquez, L., y Frías, A. (2022). Características sociodemográficas que influyen en el embarazo en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*.
- Güemes-Hidalgo, M., Ceñal, M., y Hidalgo, M. (2017). Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Revista Pediatría Integral*, 233-244.

- Hernández, A., Vázquez, M., Jiménez-Paneque, R., y Zapata, C. (2020). Adaptación cultural y evaluación psicométrica del cuestionario de conducta sexual segura en jóvenes universitarios chilenos. *Rev haban cienc méd*, 19(6).
- Hevia, D., y Perea, L. (2020). Embarazo y adolescencia. *Revista Cubana de Pediatría*, 9(4). <https://doi.org/https://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1290/759>
- Hubert, C., Suárez-López, L., de la Vara-Salazar, E., y Villalobos, A. (2022). Salud sexual y reproductiva en población adolescente y adulta en México, 2022. *Revista Salud Pública de México*, 84-95.
- INEC. (2018). *Actividad Sexual y Salud Reproductiva y Planificación Familiar*. Instituto Nacional de Estadística y Censos .
- Jacinto-Cárdenas, R., y Ruiz-Paloalto, M. (2022). Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. *Revista Horizonte Sanitario*, 129-135.
- Jácome, A., Román, J., y Cadena, M. (2024). Embarazo en Adolescentes: Consecuencias en el Ámbito Familiar, Escolar y Psicosocial. *Tesla Revista Científica*, 4(2). <https://doi.org/https://doi.org/10.55204/trc.v4i2.e389>
- López-Villacís, N., Aveiga-Flores, M., y Castro-Acosta, N. (2020). Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. *Revista Dominio de las Ciencias*, 6(4), 35-49. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.23857/dc.v6i4.1544>
- Lotero, H., Villa, I., y Torres, L. (2018). Afectividad y Apoyo Social Percibido en Mujeres Gestantes: un Análisis Comparativo. *Revista Colombiana de Psicología*, 85-101.
- Luque, S. (2023). Nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución educativa de Lima -Perú. *Revista de investigación científica Ágora*, 10(1), 26-30. <https://doi.org/10.21679/227INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO>
- Manosalvas, M., Guerra, K., y Huitrado, C. (2022). Cambios en la prevención del embarazo adolescente en Ecuador. *Revista mexicana de sociología*, 84(3), 685-716. <https://doi.org/https://doi.org/10.22201/iis.01882503p.2022.3.60322>
- Manosalvas, M., y Huitrado, C. (2022). Cambios en la prevención de embarazo adolescente en Ecuador. *Revista Mexicana de Sociología*, 84(3). <https://doi.org/https://doi.org/10.22201/iis.01882503p.2022.3.60322>

- Mazuera, R., y Albornoz, N. (2017). Maternidad adolescente, desigualdad social y exclusión educativa en el Norte de Santander (Colombia) y Táchira (Venezuela). *Revista Espacio Abierto*, 26(1), 121-137.
<https://doi.org/https://www.redalyc.org/journal/122/12252817007/html/>
- Méndez, M. d., Barragán, A., Peñaloza, R., y García, M. (2022). Severidad de la violencia de pareja y reacciones emocionales en mujeres. *Revista Psicumex*, 12.
<https://doi.org/https://doi.org/10.36793/psicumex.v12i1.400>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (12 de noviembre de 2024). *Antecedentes – Política Intersectorial De Prevención Del Embarazo En Niñas y Adolescentes 2018-2025*. <https://www.salud.gob.ec/antecedentes-politica-intersectorial-de-prevencion-del-embarazo-en-ninas-y-adolescentes-2018-2025/>
- Mora-Guerrero, G., Escárdate-Colín, L., Espinoza-Lerdón, C., y Peña-Paredes, A. (2021). Apoyo social percibido, autoestima y maternidad adolescente: entre el respeto y la intrusión. Estudio en Traiguén, Chile. *Revista Prospectiva*.
- Mosqueda, L. (2020). Educación sexual camino a la prevención del embarazo precoz. *Revista EduSol*, 20(72), 160-174.
https://doi.org/http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-80912020000300160&lng=es&tlng=es.
- Navarro, A., Domínguez, B., y Rodríguez, C. (2019). . Evaluación de los Factores de Riesgo de Embarazo en Adolescentes en la Comunidad de Las Tablas. Municipio Matanzas, Provincia Peravia, República Dominicana, durante el período noviembre 2017 - enero 2018. *Revista Ciencia y Salud*, III(1).
<https://doi.org/https://doi.org/10.22206/cysa.2019.v3i1.pp43-50>
- Organización Mundial de la Salud. (10 de abril de 2024). *Embarazo en la adolescencia*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Ortiz-Félix, E., Cárdenas-Villarreal, R., y Flores-Peña, Y. (2016). Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. *Revista Index de Enfermería*, 25(3), 166-170.
https://doi.org/http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009&lng=es&tlng=es.

- Párraga, L., y Muñoz, C. (2024). Embarazo adolescente y rendimiento académico en la zona rural de Ecuador. *La Revista Internacional de Políticas de Bienestar y Trabajo Social*(21), 35-64. <https://doi.org/https://doi.org/10.15257/ehquidad.2024.0002>
- Pérez-Blanco, A., y Sánchez-Valdivieso, E. (2020). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 85(5), 508-515. <https://doi.org/doi:https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>
- Remache, E., y Rojas, L. (2024). Conocimientos y actitudes sobre educación sexual en adolescentes de una Unidad Educativa de Salcedo, Ecuador. *Revista Enfermería Cuidándote*.
- Rojas, T., Reyes, B., Tapia, A., y Sanchez, J. (2021). El consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en el desarrollo integral. *Journal of business and entrepreneurial studies*.
- Sotomayor-Garnica, M. (2023). Influencia del conocimiento en educación sexual y salud reproductiva en la educación secundaria Lima, Perú. *Revista Paideia XXI*, 12(1), 11–24. <https://doi.org/https://doi.org/10.31381/paideia.v12i1.4384>
- Ubillus, S., Alava, T., Gómez, X., y Arias, A. (2024). Actitudes y percepciones de los adolescentes sobre la sexualidad y los cambios físicos de la pubertad. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7747-7758.
- UNICEF. (2020). *¿Qué es la adolescencia?*
<https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
- Urgilés, S., Herrera, B., Fernández, N., Almeida, M., y Kastdalen, A. (2022). El embarazo no planificado en adolescentes embarazadas, una visión desde Cuenca-Ecuador. *Lex: Revista de la Facultad de Derecho y Ciencia Política de la Universidad Alas Peruanas*, 20(30), 377-390.
<https://doi.org/https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8737898>
- Uriguen, A., González, J., Espinoza, J., y Hidalgo, T. (2019). Embarazo en la adolescencia: ¿La nueva “epidemia” de los países en desarrollo? *Revista Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*.

- Valle, V., Serrano, I., y Guerra, C. (2024). Conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en la Universidad de Málaga. *Revista Enferm Cuid*, 7. <https://doi.org/https://doi.org/10.51326/ec.7.9375009>.
- Vanegas-Coveña, D. P.-C., Aranda-Torres, C., y Alarcón-Rodríguez, R. (2019). Factores de riesgo asociados con embarazos no deseados en mujeres estudiantes de medicina. *Revista Gaceta médica de México*, 155(4), 357-362. <https://doi.org/https://doi.org/10.24875/gmm.19004627>
- Vázquez, W., Sempértegui, P., y Guamán, A. (2020). Prevalencia de embarazo en adolescentes y factores asociados en el Hospital Luis F. Martínez. Cañar 2017. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca*, 9-18. <https://pdfs.semanticscholar.org/e4e2/331c8320e4434afb534d92e6150218e165ed.pdf>
- Venegas, M., y Nayta, B. (2019). Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Pediatría Atención Primaria*, 21(83), 109-119. <https://doi.org/https://www.redalyc.org/journal/3666/366661025019/html/>
- Vera, L., y Alay, A. (2021). El maltrato en la familia como factor de riesgo de conducta antisocial en adolescentes. *Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales*, 25-42. <https://doi.org/https://doi.org/10.5281/zenodo.5512717>
- Vera, L., y Fernández, A. (2021). Análisis del conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. *Revista Horizonte sanitario*, 305-314. <https://doi.org/10.19136/hs.a20n3.4214>

ANEXOS

Anexo 1 Operacionalización de Variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems /preguntas	Respuestas
Características sociodemográficas	Demográficas	Edad	¿Cuál es su edad?	10 a 13 años 14 a 15 años 16 años en adelante
		Etnia	¿Cómo usted se autoidentifica?	Indígena Mestizo Afroecuatoriano Otros
		Sexo	¿Usted con cual género se identifica?	Masculino Femenino LGBTI
		Nivel económico	¿Cuál es el nivel económico de sus padres?	Alto Medio Bajo
		Lugar de residencia	¿Cuál es su lugar de residencia?	Zona urbana Zona rural
Factores de riesgo	Riesgos causas y consecuencias	Nivel de educación	¿Qué estudios tiene su madre?	1. Primaria 2. Secundaria 3. Universitario 4. ninguno
			¿Qué estudios tiene su padre?	1. Primaria 2. Secundaria 3. Universitario 4. Ninguno
		Apgar familiar	¿Actualmente usted con quien vive?	1. Con padre y madre 2. Con otros familiares

				<ul style="list-style-type: none"> 3. Con mi padre, madre y hermanos 4. Solo
			¿Cómo está usted satisfecha con sus relaciones familiares?	<ul style="list-style-type: none"> 1. En mi familia tenemos malas relaciones entre nosotros 2. En mi familia tenemos una relación aceptable 3. En mi familia tenemos buena relación entre nosotros
		Hábitos sexuales	¿Qué edad tenía cuando tuvo usted su primera relación sexual completa?	<ul style="list-style-type: none"> 1. Nunca he mantenido relaciones sexuales. 2. Menos de 14 años 3. 15 años 4. 16 años 5. más de 17 años
			¿Con cuántas personas usted ha tenido relaciones sexuales completas?	<ul style="list-style-type: none"> 1. 1 persona 2. 2 personas 3. 3 personas 4. 4 personas 5. 5 o más personas
		anticonceptivos	¿Utiliza usted y su pareja preservativo?	<ul style="list-style-type: none"> 1. Sí, siempre utilizamos preservativo 2. Normalmente utilizamos preservativo, aunque a veces se nos olvida 3. Normalmente utilizamos preservativo, aunque a veces se nos olvida, pero tomo píldora (o anillo o parche) 4. Casi nunca utilizamos preservativo, pero tomo píldora (o anillo o parche) 5. Casi nunca utilizamos preservativo, y NO tomo píldora (ni uso anillo ni parche)
			¿Qué métodos anticonceptivos conoce usted o ha escuchado?	<ul style="list-style-type: none"> 1. Píldoras anticonceptiva de emergencia. 2. Píldoras 3. inyecciones 4. implantes 4. preservativos 5. otros

		Deseos	¿Querrías usted quedar embarazada en este momento?	1. totalmente en desacuerdo. 2. En desacuerdo, 3. De acuerdo 4. totalmente de acuerdo
Percepción y visión sociocultural	sociocultural	creencias	¿Considera que para un embarazo es necesario una sola relación sexual?	Si No No sabe
		comunicación	¿cree usted que los medios de comunicación y redes sociales influyen en el embarazo en adolescentes	1 totalmente en desacuerdo. 2. en desacuerdo 3. de acuerdo 4. totalmente de acuerdo
		Estigma social	¿Cree usted que la influencia de amigos contribuye a tener relaciones sexuales tempranas y a embarazos no planificados	1 totalmente en desacuerdo. 2 en desacuerdo, 3 de acuerdo 4 totalmente de acuerdo
		Sociales	¿Cree usted que el consumo de sustancias te lleve a tener relaciones sexuales	1. totalmente en desacuerdo. 2. en desacuerdo, 3. de acuerdo 4. totalmente de acuerdo.
			De acuerdo con su criterio ¿Cuál son los factores que	1.Desintegración familiar. 2.Insistencia de su pareja.

			proporcionan las condiciones para que una adolescente se encuentre en condiciones de embarazo?	<ul style="list-style-type: none"> 3.Situación económica. 4.Búsqueda de una relación. 5.Presión de compañeros.
			¿Cuál es el escenario familiar en relación con la condición de embarazo a temprana edad? ¿qué aspecto se puede destacar en este sentido?	<ul style="list-style-type: none"> 1.En mi familia tenemos malas relaciones entre nosotros. 2.En mi familia tenemos una relación aceptable. 3. En mi familia tenemos buenas relaciones familiares entre nosotros.
		Estrategias	¿Qué tipo de campañas opina usted que sean necesarias para prevenir el embarazo en adolescente?	<ul style="list-style-type: none"> 1.Campañas de sensibilización de salud sexual y salud reproductiva responsable por las instituciones de salud. 2.Concientización de informativos de salud sexual u salud reproductiva en redes sociales. 3.Fortalecimiento de club de adolescentes para participación en talleres mesas de dialogo. 4.Fortalecer la temática de salud sexual y salud reproductiva a nivel de las instituciones educativas. 5.Crear en la institución educativa club de adolescentes coordinado y dirigido por profesionales del MSP Y MINEDUCC. 6.No me interesa el tema.

Anexo 2. Consentimiento informado

Ibarra 03 junio 2024

Tema: Factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato, enero a junio del 2024

Procedimiento: Si decides participar, se le pedirá que complete la encuesta que debería tomar aproximadamente 5 minutos para completar. Sus respuestas serán completamente anónimas y se manejarán de manera confidencial. No se recogerán datos personales como su nombre o dirección. Su participación en esta encuesta es completamente voluntaria sin ninguna penalización o pérdida de beneficios.

Si tienen alguna pregunta sobre la encuesta ser aplicada, no dude en preguntar para solventar inquietudes. Al comenzar la encuesta, está indicando que comprende lo que se ha explicado sobre el estudio, y que acepta participar voluntariamente.

El propósito de la aplicación de esta investigación es para mejorar las opiniones y experiencias de los adolescentes sobre los “factores de riesgo asociados a embarazos en adolescente de la Unidad Educativa Priorato, enero a junio 2024.”

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACION DE ENCUESTA CON FINES ACADEMICOS.

Yo Sr/a..... CI.....en calidad de padre/madre o representante legal de mi hijo/a....., de..... años de edad y con C.I.....Manifiesto que he leído y comprendido la información proporcionada sobre el estudio titulado “factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato, enero a junio del 2024”,he tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas mis preguntas han sido contestadas satisfactoriamente. Doy mi consentimiento de forma voluntaria para que mi hijo/aparticipe en este estudio.

Si tiene preguntas adicionales puede comunicarse con

Nombre del investigador: Sandra Castillo

Entidad a la que pertenece: Estudiante Universidad Técnica del Norte

Correo electrónico: scastillo@utn.edu.ec

Teléfono: 0990924526

Atentamente.

Firma de Padre/Madre o Representante legal.

Anexo 3 Consentimiento para adolescentes uso de imagen y publicidad



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE POSGRADO



CONSENTIMIENTO PARA FAMILIARES, CUIDADORES O TESTIGOS PARA USO Y PUBLICACIÓN DE IMAGEN DE ADOLESCENTE

Se solicita su autorización para usar su imagen/la de su representada en fotografías y videos relacionados a "Factores de riesgo asociado a embarazos en adolescentes," con la aplicación de la encuesta a la madre adolescente en su domicilio para poder obtener una información más confiable y entender mejor las experiencias y necesidades de las madres adolescentes, la información que nos brinde será anónima y de gran valor para desarrollar programas y servicios que realmente apoyen a las adolescentes, su participación es voluntaria y confidencial, las respuestas serán utilizadas con fines investigativos que nos ayudara a mejorar en la prevención de embarazos en adolescentes.

Yo (nombre completo de la persona que firma), con cédula de identidad número, por este medio acepto, como familiar, cuidador o responsable de (nombre completo del / la adolescente), para que participe en la generación de material gráfico y audiovisual y sea fotografiado, filmado o grabado por el investigador Sandra Esperanza Castillo Chagueza para el desarrollo de trabajo investigativo con el tema. "Factores de riesgo asociado a embarazos en adolescentes"

Tengo conocimiento de que las fotografías, filmaciones o grabaciones están siendo realizadas en el marco de las actividades y acciones que ejecuta con fines investigativos cuyo objetivo es determinar factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes, contribuyendo en la prevención del embarazo adolescente. Autorizo, de manera irrevocable, a la Lic. Sandra Esperanza Castillo estudiante de Posgrado para la ejecución de la actividad enfocada en su trabajo con fines investigativos.

Esta autorización de uso es permanente y se hará efectiva a partir de la fecha de la firma del presente consentimiento.

Después de haberlos leído, entiendo y estoy de acuerdo con los términos de este formulario de consentimiento.

Entiendo y estoy de acuerdo con las cláusulas de arriba que me han sido leídas ()

Voluntariamente firmo para constancia, en ciudad
 de..... el..... de..... de 2024

Firma del representante

Número de cédula.

Firma del adolescente

Número de cédula.

Anexo 3. Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE POSGRADO



CUESTIONARIO

**TEMA: CUESTIONARIO SOBRE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A
EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA
PRIORATO, ENERO A JUNIO 2024**

El presente cuestionario tiene como objetivo: Determinar factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato, enero a junio 2024.

Los datos obtenidos de este cuestionario serán anónimos y los resultados que se obtengan servirán solo para los fines de estudio de la investigación, para ello se le solicita responder con toda sinceridad las preguntas proporcionadas por lo que se le agradece anticipadamente su respuesta.

Instrumento: A continuación, se presenta una serie de preguntas las cuales debe de leer de manera detenida y responder como X como usted considere correcto.

GUIA DE CUESTIONARIO		
PREGUNTA	RESPUESTAS	
	MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA QUE USTED CREE QUE ES LA CORRECTA.	
1. ¿Cuál es su edad?	12 a 13 años	<input type="checkbox"/>
	14 a 15 años	<input type="checkbox"/>
	16 años en adelante	<input type="checkbox"/>
2. ¿Cómo usted se autoidentifica?	Indígena	<input type="checkbox"/>
	Mestizo	<input type="checkbox"/>
	Afroecuatoriano	<input type="checkbox"/>
	Otros	<input type="checkbox"/>
3. ¿Usted con cual género se identifica?	Masculino	<input type="checkbox"/>
	Femenino	<input type="checkbox"/>
	LGBTI	<input type="checkbox"/>
4. ¿Cuál es el nivel económico de sus padres?	Alto	<input type="checkbox"/>
	Medio	<input type="checkbox"/>
	Bajo	<input type="checkbox"/>

Ciudadela Universitaria Barrio El Olivo
Av.17 de Julio 5-21 y Gral. José María Córdova
Ibarra-Ecuador
Teléfono: (06) 2997-800 RUC: 1060001070001
www.utn.edu.ec

COORDINACIÓN GENERAL Y SUPERVISIÓN: *[Firma]* Página 1 de 5
ATENCIÓN ESTUDIANTE
Fecha: 03-09-2024 *[Firma]*
Procesos: 3 *[Firma]*
Ejecutor: *[Firma]*



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE POSGRADO



5. ¿Cuál es su lugar de residencia?	Zona Urbana	
	Zona Rural	
6. ¿Qué estudios tiene su madre?	Primaria	
	Secundaria	
	Universitaria	
	Ninguno	
7. ¿Qué estudios tiene su padre?	Primaria	
	Secundaria	
	Universitario	
	Ninguno	
8. ¿Actualmente usted con quien vive?	Con padre y madre	
	Con otros familiares	
	Con padre, madre y hermanos	
	Solo	
9. ¿Cómo está usted de satisfecha con sus relaciones familiares?	En mi familia tenemos malas relaciones entre nosotros	
	En mi familia tenemos una relación aceptable.	
	En mi familia tenemos buenas relaciones familiares entre nosotros.	
10. ¿Qué edad tenía cuando tuvo usted su primera relación sexual completa?	Nunca he mantenido relaciones sexuales.	
	Menos de 14 años	
	15 años	
	16 años	
	Más de 17 años	
11. ¿Con cuántas personas usted ha tenido relaciones sexuales completas?	1 persona	
	2 personas	
	3 personas	
	4 personas	
	5 o más personas	
	Ninguna	



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CA CES-2020
FACULTAD DE POSGRADO



12. ¿Utiliza usted y su pareja preservativo?	Sí, siempre utilizamos preservativo.	
	Normalmente utilizamos preservativo, aunque a veces se nos olvida.	
	Normalmente utilizamos preservativo, aunque a veces se nos olvida, pero tomo píldora (inyectable o implante).	
	Casi nunca utilizamos preservativo, pero tomo píldora (o inyectable o implante).	
	Casi nunca utilizamos preservativo, y NO tomo píldora (ni uso inyectable o implante).	
13. ¿Cuáles considera usted posibles riesgos al utilizar anticonceptivos de emergencia?	Sangrado frecuente.	
	Vomito, dolor de cabeza y alteraciones del ciclo menstrual.	
	No protege contra enfermedades de transmisión sexual.	
	Se puede generar un embarazo ectópico. (el ovulo fertilizado se implanta fuera del útero)	
14. ¿Qué métodos anticonceptivos conoce usted o ha escuchado?	Píldoras anticonceptivas de emergencia	*
	Píldoras	
	Inyecciones	
	Implantes	
	Preservativo	
	otros	
15. ¿El no utilizar el preservativo podría generar enfermedades de transmisión sexual?	Sí	
	No	
16. ¿Querría usted quedar embarazada en este momento?	totalmente en desacuerdo.	
	en desacuerdo	
	de acuerdo	
	totalmente de acuerdo	
17. ¿Considera que para un embarazo es necesario una sola relación sexual?	Sí	
	No	
	No sabe	
	Totalmente en desacuerdo	



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE POSGRADO



18. ¿Cree usted que los medios de comunicación y redes sociales influyen en el embarazo en adolescentes?	En desacuerdo	
	De acuerdo	
	Totalmente de acuerdo	
19. ¿Cree usted que la influencia de amigos contribuye a tener relaciones sexuales tempranas y a embarazos no deseados?	Totalmente desacuerdo	
	En desacuerdo	
	De acuerdo	
20. ¿Cree usted que el consumo de sustancias te lleve a tener relaciones sexuales?	Totalmente desacuerdo	
	En desacuerdo	
	De acuerdo	
21. De acuerdo con su criterio, ¿Cuáles son los factores que proporcionan las condiciones para que una adolescente se encuentre en condiciones de embarazo?	Totalmente de acuerdo	
	Desintegración familiar	
	Insistencia de su pareja	
	Situación económica	
	Búsqueda de una relación	
22. ¿Cuál es el escenario familiar en relación con la condición de embarazo a temprana edad? ¿Qué aspecto se puede destacar en este sentido?	Presión de compañeros	
	En mi familia tenemos malas relaciones entre nosotros.	
	En mi familia tenemos una relación aceptable.	
23. ¿Qué tipo de campañas opina usted que sean necesarias para prevenir el embarazo en adolescente?	En mi familia tenemos buenas relaciones familiares entre nosotros.	
	Campañas de sensibilización de salud sexual y salud reproductiva responsable por las instituciones de salud	
	Concientización de informativos de salud sexual y salud reproductiva en redes sociales.	
	Fortalecimiento de club de adolescentes para participación en talleres mesas de dialogo.	
	Fortalecer la temática de salud sexual y salud reproductiva a nivel de las instituciones educativas.	

REPÚBLICA DEL ECUADOR



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE POSGRADO



	Crear en la institución educativa club de adolescentes coordinado y dirigido por profesionales del MSP Y MINEDUCC.	
	No me interesa el tema.	

Gracias por su aportación su información será muy útil para la implementación de estrategias en prevención de embarazo en adolescentes.



GUIA DE CUESTIONARIO

TEMA: CUESTIONARIO SOBRE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA PRIORATO, ENERO A JUNIO 2024

El presente cuestionario tiene como objetivo: Determinar factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato, enero a junio 2024.

La presente guía de cuestionario será aplicada a la madre adolescente en su domicilio para poder obtener una información más confiable y entender mejor las experiencias y necesidades de las madres adolescentes, la información que nos brinde será anónima y de gran valor para desarrollar programas y servicios que realmente apoyen a las adolescentes, su participación es voluntaria y confidencial, las respuestas serán utilizadas con fines investigativos que nos ayudara a mejorar en la prevención de embarazos en adolescentes. La encuesta tomara unos 10 minutos.

Para ello se le solicita responder con toda sinceridad las preguntas proporcionadas, por lo que se le agradece anticipadamente su respuesta.

Instrumento: A continuación, se presenta una serie de preguntas las cuales debe de leer de manera detenida y responder de manera clara y sencilla.

GUIA DE CUESTIONARIO PARA MADRE ADOLESCENTE

1.- ¿Cuántos años tiene?

2.- ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?

3.- ¿A qué edad tuvo su primer hijo?



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE POSGRADO



4.- ¿Cuál fue su reacción al enterarse que estaba embarazada?

Respuesta:

5.- ¿De quién recibió apoyo en su embarazo?

Respuesta:

6.- ¿Cuál factor considera influyó para quedar embarazada?

Respuesta:

7.- ¿Cómo reaccionaron sus padres cuando se enteraron de su embarazo?

Respuesta:

8.- ¿Tiene algún proyecto de vida actualmente?

Respuesta:



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE POSGRADO



9.- ¿Qué recomendación daría a las adolescentes sobre el embarazo y la maternidad?

10.- ¿Qué recomendación daría a los padres de familia actualmente sobre el embarazo adolescente?

11.- ¿Cuáles son algunos de los desafíos que usted ha enfrentado como madre adolescente?

12.- ¿Qué espera usted para el futuro de su hijo(a)?



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE POSGRADO



13.- ¿Qué tipo de apoyo le gustaría recibir de su familia, amigos o comunidad?

Gracias por su aportación su información será muy útil para la implementación de estrategias en prevención de embarazo en adolescentes

Anexo 4. Formato de validación del instrumento de recolección de datos por juicio de expertos



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE POSGRADO



Ibarrá, 10 de junio 2024

Msc. Rocío Antrango

ENFERMERA SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

Presente

Por medio de la presente, Yo **Sandra Esperanza Castillo Chagueza** con cédula de Ciudadanía N° **0401249834**, me dirijo a usted en mi calidad de estudiante de la Maestría en salud Pública Mención en Enfermería Comunitaria de la Universidad Técnica del Norte, con el fin de solicitar su valiosa colaboración en la revisión del instrumento de validación de la encuesta dirigido a adolescentes y madres adolescentes que he desarrollado para mi tesis titulada " Factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato enero a junio 2024".

El objetivo de mi investigación es determinar los factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato enero a junio 2024. Para lograr este objetivo, he diseñado una encuesta que pretende identificar de manera oportuna y aplicar estrategias para la prevención de embarazo en adolescentes dentro de la Institución educativa. Sin embargo, entiendo la importancia de asegurar que este instrumento sea válido y confiable para obtener resultados precisos y significativos.

Por lo tanto, le agradecería enormemente si pudiera dedicar algo de su tiempo para revisar la encuesta y proporcionar sus valiosos comentarios y sugerencias para mejorarla. Estoy seguro de que su experiencia y conocimientos serán de gran ayuda para mejorar la calidad de mi investigación.

Adjunto a esta solicitud encontrará una copia del instrumento de la encuesta. Si necesita más información o tiene alguna pregunta, no dude en ponerse en contacto conmigo.

Agradezco de antemano su amable cooperación y espero tener noticias suyas pronto.

Atentamente



SANDRA ESPERANZA
CASTILLO CHAGUEZA

Sandra Esperanza Castillo Chagueza

CI. 0401249834

Registro SENESCYT. 1015-05-563816

Correo electrónico: secastilloc@utn.edu.ec

Teléfono: 0990924526

*Recibido
9:55'*



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Universidad Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
 FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
FORMATO DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS



VALIDACIÓN POR EXPERTOS

Título del Instrumento: " Factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato, enero a junio del 2024"

Investigador Responsable: Estudiante, Sandra Castillo

Fecha de Validación:

Instrucciones para los Expertos:

El propósito de esta validación por expertos es obtener retroalimentación crítica y objetiva sobre el instrumento (Encuestas de Evaluación de Factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato, enero a junio del 2024). Le agradecemos su participación y sus comentarios serán fundamentales para mejorar la calidad y validez del instrumento. Por favor, evalúe cada ítem del instrumento y proporcione sus comentarios de acuerdo con los criterios establecidos a continuación:

GUIA DE CUESTIONARIO PARA ADOLESCENTES.

Relevancia: Evalúe si cada ítem del instrumento es relevante para el propósito de medición.	Muy relevante	Relevante	Poco relevante	Irrelevante
		✓		
Claridad: Evalúe la claridad y comprensibilidad de cada ítem.	Muy claro	Claro	Poco claro	Confuso
		✓		
Redacción: Evalúe la redacción y estructura de cada ítem en términos de gramática y sintaxis.	Excelente	Bueno	Regular	Pobre
		✓		
Validez de Contenido: Evalúe si los ítems capturan adecuadamente el concepto o constructo que se pretende medir.	Muy válido	Válido	Poco válido	No válido
		✓		
Sugerencias y Comentarios: Proporcione sugerencias o comentarios específicos para mejorar los ítems o el instrumento en general.	El instrumento elaborado, está direccionado a obtención de resultados en base a lo que pretende implementar, más no en base a los resultados que arroja la investigación, según mi criterio, sin embargo de este instrumento se puede obtener información importante			



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Universidad Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
 FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
FORMATO DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS



Escala de Evaluación:		
No aceptable	Aceptable con sugerencias	Aceptable sin sugerencias
	✓	

Información del Experto:

Nombre del Experto: Marlene del Rocio Anrrango Solozar

Título/Afiliación: Magister en Gerencia de Servicios de Salud.

Especialización/Experiencia relevante: _____

Fecha de Entrega de Comentarios: 11-06-2024

Firma y Sello del Experto: _____

LIC. ROCIO ANRRANGO
 ENFERMERA
 CI. 1002096699

C.I. 1002096699

Email mras_9@yahoo.es

Observaciones Adicionales:

Este formato proporciona una estructura para que los expertos evalúen el instrumento en términos de relevancia, claridad, redacción y validez de contenido. Sus comentarios y sugerencias ayudarán a mejorar la calidad del instrumento antes de su implementación en estudios o investigaciones.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE POSGRADO



Ibarra, 10 de junio 2024

Msc. Esther Aguirre

ENFERMERA SUPERVISORA GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL.

Presente.

Por medio de la presente, Yo **Sandra Esperanza Castillo Chagueza** con cédula de Ciudadanía N° **0401249834**, me dirijo a usted en mi calidad de estudiante de la Maestría en salud Pública Mención en Enfermería Comunitaria de la Universidad Técnica del Norte, con el fin de solicitar su valiosa colaboración en la revisión del instrumento de validación de la encuesta dirigido a adolescentes y madres adolescentes que he desarrollado para mi tesis titulada " Factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato enero a junio 2024".

El objetivo de mi investigación es determinar los factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato enero a junio 2024. Para lograr este objetivo, he diseñado una encuesta que pretende identificar de manera oportuna y aplicar estrategias para la prevención de embarazo en adolescentes dentro de la Institución educativa. Sin embargo, entiendo la importancia de asegurar que este instrumento sea válido y confiable para obtener resultados precisos y significativos.

Por lo tanto, le agradecería enormemente si pudiera dedicar algo de su tiempo para revisar la encuesta y proporcionar sus valiosos comentarios y sugerencias para mejorarla. Estoy seguro de que su experiencia y conocimientos en campo de ginecología serán de gran ayuda para mejorar la calidad de mi investigación.

Adjunto a esta solicitud encontrará una copia del instrumento de la encuesta. Si necesita más información o tiene alguna pregunta, no dude en ponerse en contacto conmigo.

Agradezco de antemano su amable cooperación y espero tener noticias suyas pronto.

Atentamente



Sandra Esperanza Castillo Chagueza

CI. 0401249834

Registro SENESCYT. 1015-05-563816

Correo electrónico: secastilloc@utn.edu.ec

Teléfono: 0990924526

Recibido
10.06.24

Lic. M. Esther A
ENFERME
C.I. 1001649



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Universidad Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CAGES-2020
 FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
FORMATO DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS



VALIDACIÓN POR EXPERTOS

Título del Instrumento: " Factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato, enero a junio del 2024"

Investigador Responsable: Estudiante, Sandra Castillo

Fecha de Validación: 11-06-2024

Instrucciones para los Expertos:

El propósito de esta validación por expertos es obtener retroalimentación crítica y objetiva sobre el instrumento (Encuestas de Evaluación de Factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato, enero a junio del 2024). Le agradecemos su participación y sus comentarios serán fundamentales para mejorar la calidad y validez del instrumento. Por favor, evalúe cada ítem del instrumento y proporcione sus comentarios de acuerdo con los criterios establecidos a continuación:

GUIA DE CUESTIONARIO PARA ADOLESCENTES.

	Muy relevante	Relevante	Poco relevante	Irrelevante
Relevancia: Evalúe si cada ítem del instrumento es relevante para el propósito de medición.	✓			
Claridad: Evalúe la claridad y comprensibilidad de cada ítem.	Muy claro	Claro ✓	Poco claro	Confuso
Redacción: Evalúe la redacción y estructura de cada ítem en términos de gramática y sintaxis.	Excelente ✓	Bueno	Regular	Pobre
Validez de Contenido: Evalúe si los ítems capturan adecuadamente el concepto o constructo que se pretende medir.	Muy válido	Válido ✓	Poco válido	No válido
Sugerencias y Comentarios: Proporcione sugerencias o comentarios específicos para mejorar los ítems o el instrumento en general.	Considerar el número de indicadores.			



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Universidad Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
 FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
FORMATO DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS



Escala de Evaluación:		
No aceptable	Aceptable con sugerencias	Aceptable sin sugerencias
	✓	

Información del Experto:

Nombre del Experto: Lic. Maria Esther Aguilar Durán

Título/Afiliación: Magister

Especialización/Experiencia relevante: Emergencias médicas

Fecha de Entrega de Comentarios: 11.06.24

Firma y Sello del Experto:  Lic. en ENFERMERIA
C.I. 1001649274

C.I. 1001649274

Email licmariaesther2009@hotmail.com

Observaciones Adicionales:

Este formato proporciona una estructura para que los expertos evalúen el instrumento en términos de relevancia, claridad, redacción y validez de contenido. Sus comentarios y sugerencias ayudarán a mejorar la calidad del instrumento antes de su implementación en estudios o investigaciones.

Anexo 5. Solicitud para aplicación del instrumento



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE POSGRADO



Ibarra 03 de septiembre del 2024

Asunto. Requerimiento de información.

Magister.
Rina Asunción Campain Brambilla.
COORDINADOR ZONAL 1- EDUCACION.

De mis consideraciones.

Solicito de manera comedida se brinde las facilidades para la aplicación de los instrumentos de evaluación y acceso a información de la Unidad Educativa Priorato, a la estudiante de la maestría en Salud Pública mención en Enfermería Familiar y Comunitaria, que se encuentra desarrollando su proyecto de trabajo de grado orientado a: **"factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato, 2024"**.

La información que se solicita será eminentemente con fines académicos y de investigación. Para la autorización solicito contactarse al siguiente correo: secastilloc@utn.edu.ec (teléfono: 0990924526).

Sin otro particular por el momento, me despido atentamente.

Atentamente,

Sandra Esperanza Castillo Chagueza
0401249834
secastilloc@utn.edu.ec
0990924526

Anexo 6. Carta compromiso de protección y no vulneración de derechos de niñas y adolescentes.



Ministerio de Educación

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

A la comunidad educativa,

Yo, Sandra Esperanza Castillo Chagvera con documento de identidad Nro. 070249834, domiciliado/a en la ciudad de Ibarra, visitaré la Institución Educativa de Tuzuto el día 4 del mes de Septiembre de 2024 hasta el día 30 del mes de Septiembre de 2024.

Para el efecto, con fecha 29/09/2024 he recibido el taller de sensibilización en Protocolos y rutas de actuación frente a situaciones de violencia detectadas o cometidas en el Sistema Educativo.

Adicionalmente, me comprometo a:

- 1) Garantizar y proteger la integridad física, psicológica y sexual de las y los miembros de la comunidad educativa, con especial énfasis en niñas, niños y adolescentes durante mi visita a la institución educativa; y,
- 2) Comunicar de manera inmediata, a la máxima autoridad institucional, cualquier situación de violencia contra niñas, niños y adolescentes que observe o me reporten.

Aceptando estar conforme con este instrumento legal y teniendo capacidad legal para adoptarlo, suscribo dos ejemplares de igual valor y contenido a los

Cuatro días del mes de Septiembre de 2024.

Atentamente,


Firma

Nombre: Sandra Esperanza Castillo Chagvera
CI: 070249834





UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE POSGRADO



Ibarra 12 de junio del 2024

Ing.
 Daniel Rosero
RECTOR DE LA UNIDAD EDUCATIVA PRIORATO
 Presente.

Asunto: Solicitud de autorización para la aplicación del cuestionario sobre " Factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato, enero a junio del 2024"

Por medio de la presente, me permito solicitar de su valiosa colaboración para obtener el permiso correspondiente para la aplicación del instrumento de recolección de datos requerido para mi tesis de posgrado, titulada "Factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato, enero a junio del 2024.". Este trabajo es requisito indispensable para la obtención del grado de Magister en Salud Pública mención enfermería, familiar y comunitaria IV cohorte que estoy cursando en la Universidad Técnica del Norte.

El objetivo de la investigación es Determinar factores de riesgo asociados a embarazos en adolescentes de la Unidad Educativa Priorato, enero a junio 2024. El instrumento que se aplicará consiste en un cuestionario de selección múltiple de preguntas cerradas, el cual se utilizará con los estudiantes de la Unidad Educativa Priorato.

Es importante destacar que todos los datos recolectados serán manejados de manera confidencial y exclusivamente para fines académicos, respetando en todo momento los principios éticos y las normativas vigentes.

Agradezco de antemano su atención y apoyo para la realización de este importante paso en mi formación académica. Quedo a su disposición para cualquier información adicional o aclaración que considere necesaria.

Sin otro particular por el momento, me despido atentamente.

Atentamente,



SANDRA ESPERANZA
 CASTILLO CHAGUEZA

Sandra Esperanza Castillo Chagueza
0401249834
secastilloc@utn.edu.ec
0990924526

*Receibido
 12-06-2024*

Anexo 7. Acta de reunión para la ejecución de encuestas

REPÚBLICA DEL ECUADOR

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020
FACULTAD DE POSGRADO

MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA MENCIÓN ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA

REGISTRO DE ASISTENCIA DE SOCIALIZACION A PADRES DE FAMILIA SOBRE LA APLICACIÓN DE ENCUESTA DIRIGIDO A LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA PRIORATO

Fecha: 8 de octubre del 2024 Hora: 12h00-13h00

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE IDENTIDAD	FIRMA
Olga Arrango	100231589-1	
Dilia S Escobedo	100198568-6	
Joselyn Hernández	100471589-0	
Maria Quilumba	1007846763	
Cotefania Catucavamba	1454448874	
Ana Trujillo	7760283756	
Cecilia Chuzán	100381883-6	
Sandra Andrade	100254573-7	
Nancy Romo	0401092457	
Gloria Díaz	100287213-1	
Paz Lachón	100512890-3	
Luis Colimba	100303092-9	
Magdalena Gualay	10022052-3-3	
Lisbethis Alvarado	16886380	
Paula I. Tang	1003736145	
Pastora Díaz	1002643540	
Consuelo Tapia	100808804-5	



UNIDAD EDUCATIVA "PRIORATO"
 DEPARTAMENTO DE CONSEJERIA ESTUDIANTIL
 LA DOLOROSA DEL PRIORATO - IBARRA CIRCUITO
 AME: 10H00153 Email: 10H00153@gmail.com. Teléfono: 2-500-510. 2680.

ACTA DE REUNIÓN

DATOS GENERALES			
FECHA	24-09-2024	ACTA N°	001
TOMA DE LA REUNIÓN	Directivos para aplicación de Prueba para personal Estivo/escuela	HORA INICIO	11h00
LUGAR	Rectorado	HORA FIN	12h10
ANTECEDENTES DE LA TEMÁTICA	Sensibilización de la dirección de la escuela de riesgos y protección en estudiantes por la actividad representada por la Lic. Sandra Castillo.		
RESPONSABLE DE LA REUNIÓN	Msc. Yohán Toledo - Rector.	AÑO LECTIVO	2024-2025
DATOS DEL O LA ESTUDIANTE			
NOMBRES Y APELLIDOS		DIRECCIÓN	
AÑO DE ESCOLARIDAD		FECHA DE NACIMIENTO	
N° DE CÉDULA DE IDENTIDAD		TUTOR	
DESARROLLO DE LA REUNIÓN			
En la Unidad Educativa "Priorato" con fecha 24-09-2024 siendo las 11h00 se reúne la Msc. Yohán Toledo Rector de Educación por la DEB / Lic. Sandra Castillo / Msc. Daniel Romero / Msc. Edwin Paredo coordinadora DEBE - Lic. Sandra Castillo para tratar asuntos relacionados.			
Y se procede a la reunión, para exponer al personal de los directivos que la aplicación de la prueba sobre Factores de riesgo y gestas de protección de entornos en adolescentes.			
Para lo cual la Msc. Yohán Toledo, considera que se tenga tales los verificadores como la reunión con padres de familias y aplicas sobre la prueba, que se aplicará a los representantes, luego se permite a todos el consentimiento informado a los padres de familia para la aplicación de la misma.			



UNIDAD EDUCATIVA "PRIORATO"
 DEPARTAMENTO DE CONSEJERÍA ESTUDIANTIL
 LA DOLOROSA DEL PRIORATO - IBARRA CIRCUITO:
 AME: 10H00153 Email: 10H02153@gmail.com, Teléfono: 2-580-510, 2580-919

Para constancia de la conformidad de la presente acta firman los participantes a la reunión, LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE SIN NINGUNA PRESIÓN.

REGISTRO DE DATOS Y ASISTENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NÚMERO DE CÉDULA	FIRMA
Sandra Castillo	Marshrante	011012498334	
Paucela Morales	Docente Ciencias Sociales	1003595446	
Marel Tadeo Caicedo	Ministroa Zonal Educación Pta. D. B.	10025225541	
Raquel Serrano	Rectora U.E. "Priorato"	0400998578	
Graciela Rosano	DECE	1000428296	

leído las 12h10 se da por terminada la reunión.

Anexo 8. Evidencia fotográfica socialización del instrumento

Figura 3

Reunión con autoridades de Coordinación Zonal de Educación



Figura 4

Reunión con autoridades de la Unidad Educativa El Priorato para aplicación de encuestas



Figura 5

Socialización con padres de familia para aplicación de encuestas

**Figura 6**

Socialización con estudiantes para aplicación de encuestas



Anexo 8. Evidencia fotográfica aplicación de encuestas a los estudiantes

Figura 7

Aplicación de encuestas a estudiantes





Anexo 9. Evidencia fotográfica de la implementación de recorrido participativo para la prevención de embarazo adolescente en la Unidad Educativa Priorato

Figura 8

Implementación de recorrido participativo para la prevención de embarazo adolescente en la Unidad Educativa Priorato













