



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN  
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Factores de riesgo asociados al incremento de embarazo en  
adolescentes en un hospital general de Durán, 2023

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTORA:**

Angulo Ceron, Karen Janeth (orcid.org/0000-0001-5466-5575)

**ASESOR:**

Dr. Cherre Anton, Carlos Alberto (orcid.org/0000-0001-6565-5348)

**CO-ASESOR:**

Msc. Ruiz Sime, Pedro Henryry Alejandro (orcid.org/0009-0006-3447-0440)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**PIURA- PERÚ**

**2023**

## **Dedicatoria**

Mi tesis la dedico con todo amor y gratitud  
A Dios y al Hermano José Gregorio  
Hernández.

A mis amados Padres, Edilma y Oswaldo  
por todo el soporte brindado y estar a mi  
lado durante este camino. A mis hermanas  
Diana y Sharlene por su apoyo  
incondicional.

A toda mi familia y a mi novio que han sido  
parte de todo este proceso.

## **Agradecimiento**

A la Universidad César Vallejo por los conocimientos brindados durante el trayecto para la obtención del título.

A los docentes de la maestría por el conocimiento impartido.

A mi tutor de tesis Mcs. Ruiz Sime, Pedro Henry Alejandro quien me guió durante el proceso de la elaboración de tesis.



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Declaratoria de Autenticidad de los Asesores**

Nosotros, CHERRE ANTON CARLOS ALBERTO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesores de Tesis titulada: "FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL INCREMENTO DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN UN HOSPITAL GENERAL DE DURÁN, 2023", cuyo autor es ANGULO CERON KAREN JANETH, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 9.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

Hemos revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 07 de Agosto del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
CHERRE ANTON CARLOS ALBERTO <b>DNI:</b> 40991682 <b>ORCID:</b> 0000-0001-6565-5348	Firmado electrónicamente por: CHANTONCA el 07- 08-2023 18:29:39
RUIZ SIME PEDRO HENRRY ALEJANDRO <b>DNI:</b> 16738252 <b>ORCID:</b> 0009-0006-3447-0440	Firmado electrónicamente por: HRUIZSI7 el 07-08- 2023 08:31:24

Código documento Trilce: TRI - 0644021



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, ANGULO CERON KAREN JANETH estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL INCREMENTO DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN UN HOSPITAL GENERAL DE DURÁN, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
ANGULO CERON KAREN JANETH <b>PASAPORTE:</b> A4714610 <b>ORCID:</b> 0000-0001-5466-5575	Firmado electrónicamente por: KANGULOC el 01-08- 2023 22:08:31

Código documento Trilce: INV - 1239247

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Declaratoria de autenticidad del asesor	iv
Declaratoria de originalidad del autor	v
Índice de contenidos	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN.....	11
II.MARCO TEÓRICO .....	16
III.METODOLOGÍA.....	26
3.1 Tipo y diseño de investigación .....	26
3.2 Población, muestra, muestro, unidad de análisis .....	26
3.2.1 Población, muestra y muestreo .....	26
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
3.4 Procedimiento de recolección de datos .....	27
3.5 Método de análisis de datos .....	27
3.6 Aspectos éticos .....	28
IV RESULTADOS .....	29
V DISCUSIÓN .....	37
VII RECOMENDACIONES .....	41
REFERENCIAS .....	42
ANEXOS	

## ÍNDICE DE TABLA

Tabla 1 Prueba de normalidad .....	29
Tabla 2 Factores de riesgos.....	29
Tabla 3 Características sociales .....	30
Tabla 4 Causas.....	31
Tabla 5 Riesgo.....	32
Tabla 6 Factores de riesgo .....	34
Tabla 7 características sociales .....	35
Tabla 8 relaciones sexuales.....	35
Tabla 9 Riesgos de salud.....	36

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Índice de gráficos .....	viii
Figura 1 Factores de riesgos .....	30
Figura 2 Características sociales.....	31
Figura 3 Causas del embarazo.....	32
Figura 4 Riesgos en el embarazo adolescente.....	33

## RESUMEN

El siguiente trabajo de investigación titulado factores de riesgo asociados al incremento de embarazo en adolescentes en un Hospital General de Durán se realiza ante el fenómeno social, económico y consecuencias sanitarias evidenciadas en adolescentes embarazadas y el riesgo asociados al incremento de embarazo, llegando a convertirse en un problema a nivel de salud pública, de este contexto, la importancia de la realización de la investigación ajustado al objeto de estudio a fin de conocer la realidad del contexto. Para ello, se plantea como objetivo identificar los factores de riesgos de embarazos en adolescentes atendidas en un Hospital General de Durán. La metodología de la investigación tiene enfoque cualitativo de tipo descriptivo, no experimental de corte transversal. La muestra se determinó por conveniencia y está conformada por 50 adolescentes embarazadas que han sido madre alguna vez o que actualmente se encuentren en estado de gestación, a quienes se les aplicó una encuesta 20 preguntas con un indicador de alfa de Cronbach de 0.232. Entre las conclusiones se determinaron que los factores que más se asociados al incremento de embarazo en adolescentes es lo económico con un 50%, seguido del factor social con un 32%, aspectos demográficos con un 10% y aspectos conductuales con 8% Asimismo, se concluyó que existe una relación débil entre las variables independiente y dependiente con una correlación de 0.445 y una significancia del estudio del  $<0.001$ .

**Palabras clave:** Embarazo, Salud, Riesgo

## **ABSTRACT**

The present research work entitled Risk factors associated with the increase in adolescent pregnancy in a General Hospital of Durán is carried out in view of the social, economic and health consequences evidenced in pregnant adolescents and the risk associated with the increase in pregnancy, becoming a public health problem, hence the importance of carrying out the research adjusted to the object of study in order to know the reality of the context. To do this, the objective is to identify the risk factors for pregnancy in adolescents treated at a General Hospital in Durán. The research methodology is of a descriptive, non-experimental, cross-sectional qualitative approach. The sample was determined for convenience and is made up of 50 pregnant adolescents who have ever been a mother or who are currently pregnant, to whom a 20-question survey was applied with a Cronbach's alpha indicator of 0.232. Among the conclusions, it was determined that 43% of the adolescents who have attended a General Hospital of Durán presented social characteristics such as frustration, disorders and, among the main causes of adolescent pregnancy, it was possible to identify that 55% of the respondents indicated that the main reason why they get pregnant at an early age is by having unprotected sex. Likewise, it was determined that there is a weak relationship between the independent and dependent variables with a correlation of 0.445 and a significance of the study of  $<0.001$ .

**Keywords:** Pregnancy, Health, Risk

## I. INTRODUCCIÓN

El Hospital donde se llevará a cabo el siguiente proyecto se encuentra ubicado en el cantón Durán; siendo esta su ubicación geográfica. Tal como lo definió Álvarez: La etapa adolescente es considerada un período de gran importancia en la vida del ser humano. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS,2022), la adolescencia comprende a las personas que tienen una edad estipulada entre 10 y 19 años de edad; de esta manera, la adolescencia es la etapa donde una niña se convierte en mujer y comienza a tener conductas que rigen su etapa adulta, donde se observan diversos cambios ya sean psicológicos, fisiológicos, sociales, etc.; lo cual convierte a la adolescencia en una etapa vulnerable durante todo el ciclo vital de una mujer (Álvarez et al., 2018).

A nivel mundial, un embarazo adolescente se encuentra constituido como un problema significativo en la salud pública que trae consigo diversas consecuencias tales, como sanitarias, sociales y económicas; agregando a esto las posibilidades de que existan complicaciones médicas en las gestantes adolescentes las mismas que difieren en gran medida con las gestantes adultas. Esto se debe a que hay antecedentes que indican que muchos adolescentes buscan tener una vida adulta, lo que conlleva a que exista una conducta sexual inadecuada dando lugar al embarazo adolescente (Alcócer, 2022).

Alrededor de 1 millón de adolescentes en el mundo tienen antecedentes de embarazo, de los cuales el 83 % corresponde a los países subdesarrollados. En la etapa de adolescentes, los países con el embarazo adolescentes más alto y el embarazo subsecuente son los países latinoamericanos. Según los informes de la OMS, se reportan números entre 25 y 108 adolescentes embarazadas (Quito, 2018).

De acuerdo con Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2020), comparando a las mujeres entre 20 y 24 años, las madres de entre 10 y 19 años enfrentan mayores riesgos con endometriosis pleurales e infecciones generales y con alto riesgo o enfermedad grave del recién nacido.

Martínez, Montero & Zambrano (2020) mencionaron que actualmente la tasa de natalidad en la adolescencia ha presentado una disminución en los últimos 21

años [2000-2021]; sin embargo, esta tasa presenta una desigualdad dependiendo de las diversas regiones en todo el mundo; presentando una menor disminución en los países de América Latina (Martínez et al., 2022). Asimismo, en América Latina, un embarazo durante el periodo de la adolescencia es estudiado como una contrariedad de salud debido a las diversas complicaciones que se pueden tener como la mortalidad perinatal y la mortalidad de la madre; tal como lo menciona Albornoz et. al (2018); además de las diversas características que tiene una gran influencia en la que haya mayor frecuencia de ocurrencia de un embarazo en la adolescencia en diversos países en vías de desarrollo; donde a diario, cerca de 20.000 mujeres adolescentes se encuentran en proceso de parto.

En Ecuador, en el último periodo han sido registrados elevados niveles de natalidad en gestantes adolescentes; lo cual ha conllevado a que Ecuador sea uno de los países con una mayor tasa de adolescentes embarazadas en toda Sudamérica; es así que, desde el último período el gobierno ha pactado implementar un plan que concientice a las personas a rescatar los valores morales donde se pueda entender la edad propicia para que una mujer pueda embarazarse, todo esto con la finalidad de prevenir el embarazo adolescente (Manosalvas et al., 2022). De acuerdo con el Ministerio de Salud (2022), en Ecuador 2 de cada 10 bebés forman parte de mujeres que se encuentran en la adolescencia y 4 de cada 10 señoras dan a luz a su primer hijo en la adolescencia, la tasa más elevada de embarazos adolescentes en el territorio andino. Las jóvenes embarazadas en Ecuador provienen en su mayoría de entornos de alta desigualdad social, pobreza, educación sexual inadecuada, disfunción y violencia doméstica, acceso desigual a los servicios de salud reproductiva y víctimas de abuso sexual. Dicho de esta manera, estos adolescentes se caracterizan por tener un bajo nivel educativo, abuso de alcohol y drogas, inicio temprano de relación del tipo sexual, no uso de técnicas de programación familiar, desconocimiento sexual, baja autoestima, deserción escolar y alteración de la lógica de vida (Valcarcel et al., 2018).

En el cantón Durán, ubicación geográfica se ha identificado porcentajes de que las adolescentes embarazadas se encuentran en problemas por desconocimiento del uso de anticonceptivos o inicio temprano de relaciones sexuales, haciéndolas vulnerables a embarazos no deseados, así como también a abortos ilegales, abandono y abuso infantil, matrimonios diversos y consecuencias

de conflicto familiar. Es así como, los cambios en la salud mental y física, la formación y el estado financiero pueden incluso obstaculizar partes en desarrollo acerca de planeación sobre la vida de una pareja porque a menudo no es un evento planeado o deseado.

Asimismo, el embarazo adolescente en el país y en el cantón Durán es un tema de gran relevancia que afecta el ámbito social puesto que, la gestante al ser una adolescente se enfrenta a varios problemas de salud dando lugar a factores de riesgos tanto para la gestante como para el bebé; y educativo porque se puede dar lugar a la deserción escolar donde se evidencia que entre el 20 y 45% de las mujeres adolescentes que dejan de asistir a las escuelas es por maternidad, es por ello que un gran número de mujeres adolescentes no pueden acceder a una buena educación. Este problema se encuentra incrementado en estos últimos años y es evidente que en las maternidades y hospitales generales hay un alto índice de visitas de adolescentes embarazadas y es mucho más complicado para las familias afectadas superar este problema, especialmente por la situación de economía que se encuentra atravesando el país.

De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2019) en el año 2019 en el cantón Durán al menos el 12% de las niñas en la adolescencia desde los 15 a los 19 años han tenido un embarazo adolescente en algún momento; donde se puede evidenciar que los factores que influyen es la falta de orientación sexual y el temprano deseo de los adolescentes por vivir una vida adulta.

Es por este motivo que, como personal de enfermería es importante investigar esta problemática y dar a conocer la frecuencia de casos de mujeres adolescentes embarazadas dentro de un Hospital General de Durán; para ello es necesario tener en cuenta la diversidad de grupos en la adolescencia de acuerdo con la época estipulada por la OMS e identificar los diferentes componentes y peligros que involucra el embarazo en la adolescencia.

De esta manera, se ha planteado como problema general: ¿existe relación entre los factores de riesgos y el incremento de embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital General de Durán en 2023? Por otro lado, del problema general se desprenden las siguientes interrogantes específicas: ¿Cuáles son características sociales de las gestantes adolescentes atendidas en un Hospital General de Durán?, ¿Cuáles son las causas identificadas para que las

adolescentes atendidas en un Hospital General de Durán estén embarazadas? y ¿Cuáles son los riesgos de salud que puede tener una adolescente embarazada?

El presente proyecto de investigación presenta una justificación teórica contribuyendo con nuevas propuestas para determinar los factores de riesgos del embarazo en adolescentes en un Hospital General de Durán; y para crear conciencia en la población del cantón del uso de preservativos y las consecuencias de llevar una actividad sexual inadecuada como el caso de conllevar a los embarazos no deseados, riesgos de salud durante el proceso de gestación tanto para la gestante como para el niño y la importancia de tener una educación del tipo sexual adecuada. Además, el trabajo de investigación se justifica en la práctica mediante el levantamiento de información en el Hospital General de Durán se pretende brindar capacitaciones a las adolescentes de los sectores aledaños y a niñas adolescentes que acuden al Hospital, de esta manera se identificarán las características de las adolescentes gestantes y de las adolescentes que residen cerca del establecimiento de salud y se brindará información de primera mano para dar a conocer las causas y riesgos médicos de un embarazo adolescente. Por último, tiene una justificación metodológica donde se utilizará una investigación no experimental con enfoque cualitativo ya que se recolectará información a través de la aplicación de encuestas a las gestantes y de la población del sector. Por otro lado, se empleará una metodología descriptiva que permitirá identificar la frecuencia y factores de riesgo de los embarazos adolescentes dentro del Hospital General de Durán.

Como objetivo general se tiene: identificar los factores de riesgos en el incremento de embarazos en adolescentes atendidas en un Hospital General de Durán y los objetivos específicos serían: conocer las diversas características sociales que presentan las gestantes adolescentes atendidas en un Hospital General de Durán; describir las causas para que las adolescentes atendidas en un Hospital General de Durán estén embarazadas a tan temprana edad; determinar los posibles riesgos de salud en un embarazo adolescente atendidas en un Hospital General de Durán.

Como hipótesis general en el presente estudio se tiene: existe una relación entre los factores de riesgos y el incremento de embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital General de Durán en 2023. Con respecto a las hipótesis

específicas se han determinado los siguientes: Las características sociales influyen en los embarazos adolescentes, las relaciones sexuales sin protección causan incremento de embarazos en adolescentes, existe una relación entre riesgo de salud con incremento de embarazo en adolescentes.

## II.MARCO TEÓRICO

En el presente trabajo de investigación se plantean diversos estudios que han sido presentados en los últimos años. De esta manera, a nivel internacional, Castañeda & Cruz (2021) en su indagación realizada en Perú sobre los factores de riesgos relacionados al embarazo en jóvenes, su objetivo fue valorar los componentes de peligro para el embarazo en la adolescencia; para ello se llevó a cabo un estudio en retrospectiva de casos y controles donde se aplicó un modelo no probabilística por conveniencia a 180 jóvenes, de las cuales 60 adolescentes fueron gestantes formando parte de los casos estudiados y 120 adolescentes fueron no gestantes formando parte de los controles. Los resultados muestran que los factores de riesgo que se encontraron más asociados a los embarazos adolescentes fueron exhibición a la intimidación, funcionalidad en las familias, la época de la madre en su primer embarazo y la situación sentimental de los padres; por otro lado, hubo factores con menor riesgo al embarazo adolescentes y estos fueron la instrucción del padre. Dicho de esta manera, se concluyó que, en la mayoría de los asuntos, los inconvenientes tanto internos como externos actúan como factores de riesgos que se asocian al embarazo adolescentes.

Díaz et al. (2019) en su estudio realizado en La Habana-Cuba plantearon como finalidad caracterizar la conducta del embarazo en la juventud, para ello, se llevó a cabo un trabajo no experimental transversal a través de una encuesta realizada a 177 gestantes adolescentes donde se realizó un análisis a diferentes variables. Los resultados arrojaron que la incidencia del embarazo se daba en mujeres entre 17 y 19 años de edad y que la colectividad de ellas no utilizaba ningún método anticonceptivo y que entre los factores que incidían en el embarazo era que vivían en familias disfuncionales. Por ello, se concluyó que la mayoría de las adolescentes empezaron su vida reproductiva en su adolescencia media y entre los factores de riesgos o afecciones que se encuentran asociadas al embarazo adolescentes se encontró una prevalencia en la sepsis vaginal y que las adolescentes presentaban anemia.

Gamarra & Pante (2022) en su estudio realizado en Lima-Perú plantearon como objetivo establecer el impacto del estado de gestación adolescente sobre los índices de salud materna y perinatal; para se realizó estudio de regresión y

descriptivo, en una población de 5.920 embarazadas atendidas en un Hospital de Perú durante el período 2018. Los resultados arrojaron que del total de los partos atendidos el 14.5% correspondió a partos de mujeres adolescentes con una edad que oscilaba entre los 10 y 19 años de edad, de este porcentaje hubo casos que presentaron factores de riesgos como morbilidad materna y perinatal de 10,8% y 80,3% respectivamente; pese a esto, dentro de ese período no se registraron fallecimientos de mujeres adolescentes. De esta manera se finiquitó que la gestación en la juventud influye en alta porcentaje en el estado de salud de la madre y que uno de los elementos que inciden en la morbilidad materna es la falta de intervención prenatal y la inmadurez de la pelvis de la madre, lo que puede conllevar a problemas de salud en los neonatos.

Martínez et al. (2020) en su artículo sobre el embarazo adolescente en Latinoamérica, se plantearon como objetivo abordar la gestación en la juventud como una problemática de salud pública; para ello se utilizó un estudio exploratorio con una investigación bajo un enfoque cualitativo. Los resultados arrojaron que en los países de Latinoamérica los casos de embarazos adolescentes van cada vez en aumento lo mismo que indica que hay un problema en la enseñanza sobre el correcto manejo de salud sexual a temprana edad. De esta manera, se concluyó que el embarazo durante la adolescencia es una realidad en las familias latinoamericanas donde los países con una mayor índice de embarazo adolescente son Ecuador, Honduras y Venezuela donde en su mayoría las adolescentes tienen entre 17 y 19 años y en otros casos entre 14 y 16 años, lo que representa una problemática que debe ser generada como un problema en la salud.

Molina et al. (2019) en su artículo sobre las condiciones y consecuencias del embarazo adolescente plantearon como finalidad actualizar las condiciones y consecuencias sociales del embarazo en la juventud. Para ello, se utilizó una investigación bibliográfica con el uso de diversos términos que permitan darle respuesta a la problemática social. Los resultados arrojaron que entre los factores sociales que inciden en los embarazos adolescentes se encuentra la baja escolaridad, el tipo de familia [disfuncional], las situaciones de vida y los conflictos que se tiene en la percepción de riesgo; de esta manera, se concluyó que las mayores consecuencias del embarazo en la adolescencia es la frustración en las

madres, trastornos familiares, dificultades para criar al niño y las dificultades para la inserción laboral.

De la misma manera, se plantean estudios realizados en Ecuador; es así que, a nivel nacional, Pérez (2020) en su trabajo realizado en la ciudad de Ambato-Ecuador sobre los factores de riesgos en embarazos adolescentes planteó como finalidad determinar los elementos de peligro y el nivel de discernimiento de la gestación en jóvenes el Hospital General Puyo; para ello, se llevó a cabo un diseño no experimental colateral a través del estudio de una encuesta a 83 adolescentes. Los resultados arrojaron que la mayoría de las gestantes adolescentes desconocen los riesgos que pueden tener durante y después del embarazo; por otro lado, se identificaron que el síntoma que han presentado es sangrado, de esta manera, se concluyó que es necesario que se implemente una estrategia educativa con la finalidad de que las adolescentes gestantes y no gestantes conozcan los factores de riesgos del embarazo a temprana edad.

Montenegro (2018) en su trabajo realizado en la ciudad de Ambato-Ecuador sobre el acontecimiento, factores causales y consecuencia de la gestación, planteó como objetivo efectuar técnicas de prevención que apoyan a la reducción de gestación en adolescentes de 14 a 19 años de edad del Hospital General Docente Ambato; para lo cual, se planteó un estudio descriptivo con un enfoque mixto y con la utilización de una encuesta dirigida a 40 adolescentes, lo que lanzó como resultado que la colectividad de las adolescentes desconocen los diferentes tipos de anticonceptivos lo cual es un factor determinante para que los casos de embarazos adolescentes aumenten. Por ello, se concluyó que, el desarrollo e implementación de una estrategia preventiva, las adolescentes de 14 a 19 años tienen una mayor cabida para igualar los riesgos de tener un embarazo a temprana edad.

Alcócer (2022) planteó como objetivo investigar y estudiar los determinantes de la gestación en jóvenes entre 10 y 19 años en Ecuador; para lo cual, se llevó a cabo una revisión teórica y empírica para definir los componentes que inciden en el embarazo joven. Los resultados arrojaron que los principales determinantes o de mayor incidencia es la edad, nivel de instrucción, antecedentes de embarazos adolescentes, poca información sobre sexualidad y métodos anticonceptivos; de esta manera, se concluyó que es necesario que diseñen políticas públicas que se

encuentren focalizadas en la promoción de una educación sexual en los adolescentes ecuatorianos.

Álava et al. (2020) en su artículo plantearon con objetivo analizar las causas concernientes con la gestación precoz en las adolescentes del cantón Babahoyo; para ello se utilizó un estudio explicativo-descriptivo empleado a 30 adolescentes embarazadas del cantón Babahoyo; los resultados arrojaron que el 60% de las adolescentes encuestadas empezaron su vida sexual desde los 15 años; y que el 100% de las adolescentes embarazadas encuestadas no se encuentran preparadas para ser madres, además de que actualmente se desempeñan como ama de casa ya que han dejado de estudiar y no trabajan. De esta forma, se concluyó que en su mayoría de las jóvenes embarazadas no tienen un nivel de preparación adecuado para asumir la responsabilidad de ser madre y que, en muchos de los casos, los factores que incidió en el inicio de la actividad sexual fue por motivos económicos lo que demuestra una relación entre los índices de pobreza y el embarazo precoz.

Enríquez et al. (2019) plantearon con objetivo examinar los conocimientos acerca de la gestación y aborto en dos grupos diferentes de mujeres; para ello se llevó a cabo una encuesta a 100 jóvenes y a 100 jóvenes mayores de la ciudad de Quito-Ecuador; los resultados arrojaron diferencias entre los dos grupos ya que las percepciones del embarazo eran diversas llegando a concluir que las mujeres perciben que para ser madres hay que tener responsabilidades propias, apoyo social ya sea por parte de familiares; así como también tener un correcto manejo de las emociones.

Es importante mencionar que el embarazo en los adolescentes forma parte de un alto impacto acerca de la salud pública de un país, además influye de diversas maneras en los aspectos económicos, sociales y de salud debido a la desigualdad que existe dentro de diversas clases sociales y por este motivo se tienden a tener complicaciones de embarazos en edades tan precoces de las jóvenes, es necesario considerar que dentro de la etapa adolescente existen diversas características que son muy difíciles para determinar concebir de forma adecuada un nuevo ser dentro de la sociedad, ya que se considera adolescentes entre 10 y 19 años de edad, que viven bajo la tutela de los padres y que por ende no cuentan con un trabajo que les

permita sobrevivir y ganarse la vida para poder mantener a este nuevo ser (Caraguay et al., 2022).

Los problemas de embarazo en la adolescencia se dan cada año y estos se han ido incrementando con el pasar de los mismos, a pesar que al presentar este tipo de situaciones por medio de las jóvenes, es posible que sufran diversas complicaciones en el embarazo, ya que sus órganos reproductivos no se encuentran formados de forma adecuada y completa, especialmente para el proceso de concepción, lo cual genera en ciertas ocasiones muertes e incrementos de los decesos de jóvenes en este tipo de edades por motivo de malformaciones durante el embarazo o por algún tipo de complicación al momento de parir, debido a las complicaciones por la edad que no se encuentra acta para la reproducción (Caraguay et al., 2022).

También es posible mencionar que las jóvenes que se han embarazado a edades tempranas sufren algún tipo de abandono por parte de sus padres, ya que en ocasiones estos se sienten decepcionados por la situación que enfrenta la joven, incluso algunas han he tenido que llegar a este tipo de problema que se enfrentan, ya que desde mucho antes no han tenido el adecuado cuidado por parte de sus padres, exponiéndolas a una libertad excesiva y esto genera a que la adolescente haya tenido la desventaja de embarazarse a tan temprana edad y al mismo tiempo teniendo que asumir un rol muy importante y de mucha responsabilidad (Venegas & Nayta, 2019).

Al existir un gran incremento de madres adolescentes se sufre también de diversos impactos que son negativos a la integración social de este tipo de jóvenes, es por este motivo que es importante mencionar que un embarazo adolescente genera desigualdad e impide que las mujeres que tienen a estos niños a tan temprana edad puedan salir de la pobreza, es importante mencionar que en países latinoamericanos existe un alto índice de embarazos a temprana edades y esto se suma a la pobreza que viven estos países por la desigualdad y por sufrir de este tipo de situaciones en los cuales las adolescentes de 15 a 19 años cada vez incrementan los casos de natalidad y embarazos precoces (Venegas & Nayta, 2019).

El embarazo en las adolescentes genera un alto costo a nivel de la sociedad y economía de un país o estado y en países de Latinoamérica y el caribe se sufren

este tipo de consecuencias porque niñas y adolescentes pasan por este tipo de situaciones en las cuales se embarazan a tan temprana edad y es necesario que los padres tengan que seguir ayudándoles económicamente y manteniéndoles incluso con un nuevo ser en la familia (Fondo de la Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2020)

Al mencionar una etapa muy importante para la vida de una persona se toma en consideración la adolescencia, la misma que se trata de una etapa intermedia entre la adultez y la niñez, es necesario considerar que dentro de esta etapa suelen haber diversos cambios biológicos en las jóvenes para poder convertirse en un adulto y mantener una identidad propia para poder relacionarse en el mundo completo, los adolescente debe de confrontar diversos códigos a nivel familiar para poder responder ante diversas órdenes sociales y al mismo tiempo aprender de ellas para poder relacionarse correctamente con su entorno (Enríquez, Villagómez, & Marlyn, 2019).

No obstante, existen diversos aspectos que dentro de este tipo de periodos se pueden desencadenar en algún tipo de problema, como es en el caso de que un adolescente tenga algún tipo de embarazo, lo cual es cada vez más recurrente en diversos países debido al nivel social y económico de sus ciudadanos, también sea por algún tipo de curiosidad o algo que los lleve a enfrentarse a estas situaciones de maternidad temprana, lo cual en muchas ocasiones desarrolla un ambiente tenso dentro de las familias ya que, no existe un apoyo hacia los adolescentes que hayan cometido este tipo de negligencia ya sea por parte de los padres o de ellos mismos (Hernández et al., 2018).

Es importante mencionar que dentro de los embarazos de los jóvenes, pueden existir diversas complicaciones y alteraciones a nivel psicosocial, esto debido a que un embarazo en la adolescencia genera situaciones problemáticas que suelen ser muy difíciles para afrontar ante el entorno familiar y el nivel social de la persona que lo enfrenta, debido a que este tipo de situaciones requieren de una madurez completa de la persona gestante que en ese momento no se encuentra desarrollado debido a su edad (Bravo et al., 2020).

Cuando se habla de las alteraciones psicosociales que pueden afectar a jóvenes que se encuentran en periodos de gestación, se reconocen diversas características sociodemográficas que las adolescentes han enfrentado, las

mismas que generan un factor psicosocial que afecta a adolescentes durante este tipo de periodos gestantes, es importante mencionar que este tipo de alteraciones psicosociales suelen ser muy negativas para el embarazo y que por ser adolescente se tiene esa fragilidad, ya que el embarazo no es deseado o porque hay problemas a nivel familiar, muchos adolescentes suelen querer interrumpir el embarazo que se encuentra en curso para poner fin a este tipo de problemas que se están enfrentando (Bravo et al., 2020).

Un embarazo adolescente es una preocupación que existe actualmente y que afecta a diversas familias y a muchos jóvenes actualmente en diversas partes del mundo y es por este motivo que es considerado un problema a nivel de la salud pública (Favier et al., 2018).

Es importante mencionar que desde la antigüedad se viene dando este tipo de problemáticas de embarazos que no son deseados por jóvenes y que ocurren por falta de responsabilidad de los mismos o de los padres, afecta a nivel psicosocial porque las jóvenes todavía no se encuentran preparadas para enfrentarse a una etapa tan importante como es la maternidad (Favier et al., 2018).

La OMS definió en diversas ocasiones a la adolescencia como una segunda década de vida y que se encuentra entre la niñez y la adultez, comprendida por los años de 10 a 19 años y se caracteriza por mantener diversos tipos de cambios ya sean a nivel social, psicológicos o biológicos (Favier et al., 2018).

Es importante mencionar que la preocupación por este tipo de problemas es muy alta debido a que cada año las adolescentes se embarazan y paren cada día 41095 veces y por hora cada 1712 casos, es por este motivo que debido a las cifras alarmantes en países como Latinoamérica y el caribe que los embarazos adolescentes contribuyen un problema de salud pública es que se les tiene que dar algún tipo de solución y seguimiento para evitar estas posibles situaciones y al mismo tiempo factores desencadenantes que se dan debido a que no hay un buen desarrollo biológico de las adolescentes para ser madres (Favier et al., 2018).

Los aspectos sociodemográficos como la edad de la madre, el nivel de estudios de los padres y otras relaciones intrafamiliares pueden influir como factores de riesgo en el embarazo de las adolescentes, que en ciertas ocasiones suelen presentar este tipo de problemas porque se encuentran con una información negligente, les falta madurez, tienen curiosidad por el ámbito sexual y conocer qué

ha sido un tipo de descuido de los padres al no brindarles la información necesaria y poder instruirlos en este camino, así como también entornos disfuncionales, en ciertas ocasiones suelen tener embarazos adolescentes por algún tipo de abuso o no vivir con los padres, o que el familiar que se encuentra a cargo sufre de algún tipo de alcoholismo o desconocimiento (Jacome et al., 2021).

Según Camacho et al. (2022) las complicaciones durante el embarazo en la adolescencia son causadas por diversos factores. Uno de los mayores riesgos de complicación se asocia al consumo de alcohol antes o durante el embarazo.

En el estudio de Mingo (2020) menciona que los riesgos asociados al embarazo en las adolescentes, son la hipertensión arterial, anemia, bajo peso al nacer, parto pretérmino los cuales determinan alto índice de morbilidad materna e incrementan entre 2 a 3 veces la mortalidad infantil, en comparación con madres de entre 20 y 29 años de edad.

Martinez et al. (2020) mencionan en su estudio que entre las complicaciones psicológicas de las gestantes adolescentes se presentan: cese en estudios, alto riesgo de desarrollar depresión y suicidio, adolescentes sin empleos lo que causa en vivir en condiciones de pobreza, ya que, en muchos de las situaciones no tienen parejas que le brinde apoyo económico, lo que conlleva a un núcleo familiar disfuncional que tiende a vincularse a la problemática social.

En el estudio de Morales (2021) refleja la relación entre el nivel socioeconómico nacional y familiar con el embarazo adolescente, esto se debe a la falta de educación sobre sexualidad y uso de métodos anticonceptivos; de esta manera, el embarazo adolescente representa en la actualidad un desafío de política pública, al requerir su transversalización con sectores de salud, educación, economía y laboral.

En el estudio de Gonzales et al. (2020) se documentó que la falta de educación en temas de sexualidad sexual integral para prevenir embarazos múltiples, se evidenció el cómo la intervención del personal de salud se limita en la prescripción de un método anticonceptivo e inclusive hasta un proyecto de vida.

El aumento en la frecuencia de embarazos adolescentes, se centra en los denominados países en desarrollo, expresa las situaciones socioculturales y económicas en las que viven grandes segmentos poblacionales. (Genao, Flores, &

Gutierrez, 2022). En tanto que en otro estudio mencionan que el embarazo en adolescentes puede ser estimado un indicador de desarrollo, por su relación a indicadores sociales y la contribución a la morbilidad y mortalidad materno e infantil, círculo de la pobreza y desigualdad de género. (Lavanderos, Haase, Riquelme, Morales, & Martinez, 2019)

En el Estudio de Quezada & Catrillón (2020) se propuso la educación como la mejor manera de prevenir un embarazo en adolescentes, lo cual se acompaña de un sinnúmero de políticas como promoción en distintos métodos de anticoncepción, factores enfocados a mejorar en rendimiento educativo, disminución del uso del alcohol y drogas.

En el artículo Rodríguez (2021) se mencionó que las mujeres menores de 15 años, han mostrado tendencias preocupantes en las cifras de embarazos con alta posibilidad de discriminación y vulnerabilidad social. Por lo consiguiente en el estudio de Cervera & López (2020) se enfoca en la preocupación del embarazo en la adolescencia a causa de que es caracterizada por la baja cantidad de controles prenatales, los cuales usualmente no suelen ser planeados y se corre alto riesgo de repetir un embarazo en la etapa de la adolescencia.

En el estudio de Maldonado & Rojas (2020) mencionaron que uno de los factores de riesgo asociados al aumento de embarazos adolescentes es el ser hija de una madre adolescente, este hecho coincide con estudios que revelan que ser hija de madre adolescente tiende a ser dos veces más el riesgo convertirse en madres adolescente. Es importante mencionar que, No obstante, las mujeres teniendo acceso a información y a métodos anticonceptivos para evitar un embarazo no planeado, se evidencia que sus parejas varones influyen en la toma de decisiones sobre su salud sexual y reproductiva. España et al. (2019)

Según García et al. (2020) la figura de embarazo adolescente que actualmente prevalece en nuestra sociedad, a causa de los medios, atención sector público, información de salud sexual reproductiva, enfoca este estado como un factor de la pobreza social o familiar.

Hernandez & Andres (2021) en su estudio mencionan que la noticia del embarazo en adolescente causa estrés y profundos cambios en la adolescencia y por cual cambia el propósito de vida construido hasta el momento. Esto se refiere que al tener un hijo a temprana edad genera un cambio en la actitud a causa de

maternidad precoz y a los demás cambios sociales y afectivos a las que están asociados.

En el estudio de Ochoa & Kimberly (2021) mencionaron a la disfuncionalidad familiar como factor predisponente en el embarazo durante la adolescencia , lo cual menciona que las familias no buscan un desarrollo que involucre a cada miembro de la familia como un todo, sino de una manera individual; Tal como lo mencionó Palacios (2019) en sus tesis , los embarazos no planificados se producen a causa de padres ausentes y parejas inestables.

Hevia & Hevia (2020) mencionaron que los problemas familiares tienden a incidir en el embarazo en las adolescentes. El ambiente familiar conflictivo incide que la adolescente de inicio precoz a las relaciones sexuales. Coincidiendo con el estudio de Hidalgo (2022) las causas más relevantes de los embarazos adolescentes se presentan los problemas de economía, nivel de instrucción, poca información en educación sexual, contexto familiar y déficit en accesos a los métodos anticonceptivos y el contexto socioculturales.

### III.METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

Para el presente estudio científico se utilizó un enfoque de tipo cualitativa y alcance descriptivo, es de diseño no experimental y corte transversal. El enfoque cualitativo se denomina de esta manera porque se ocupa de fenómenos que ocurren en diferentes contextos permitiendo conocer la realidad que envuelve al objeto de estudio. El método estadístico para analizar los datos recopilados será mediante el programa SPSS (Sánchez , 2019, pp. 104).

Se recopiló la información necesaria para dar respuesta a la problemática y al objetivo de la investigación. De acuerdo con Castillo (2015) la investigación descriptiva es una etapa donde se realiza una preparación de un trabajo científico, donde se podrá ordenar los resultados obtenidos de las observaciones realizadas a las conductas, características y otras variables de estudio.

Por otro lado, la investigación se desarrolló a través de un diseño no experimental que, de acuerdo a (Sampieri et al., 2014) se refiere a las variables que se deben estudiar para obtener la información correcta de manera que se pueda resolver las situaciones complejas que permiten determinar el curso del fenómeno. “Este diseño se basa simplemente en el análisis de las variables, es decir, que estas variables no son manipuladas por el investigador” (pp. 163). (Sampieri et al., 2014)

#### 3.2 Población, muestra, muestro, unidad de análisis

##### 3.2.1 Población, muestra y muestreo

La población del presente proyecto estuvo conformada por 100 adolescentes entre 15 a 19 años de edad que estén en estado de gestación o que en alguna vez de su vida ha tenido algún bebé.

- **Criterios de inclusión:** Jóvenes de 15 a 19 años, adolescentes en estado de gestación y madres adolescentes
- **Criterios de exclusión:** Mujeres mayores de 19 años

##### **Muestra**

Para la determinación de la muestra del presente trabajo de titulación se hizo por conveniencia ajustados a los criterios de inclusión y uso de un muestreo no probabilístico. La muestra que se utilizó para llevar a cabo el estudio fue de 50

adolescentes que fueron madre alguna vez o que actualmente se encuentren en estado de gestación.

### **3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Este apartado es uno de los principales en señalar debido a que es la técnica empelada para recabar información que permitió sustentar el trabajo de investigación, es por este motivo, que es de los principales aspectos a detallar. Como pericia de recolección de datos se manejó el análisis de contenido, mediante la revisión de información de fuentes primarias, con el objetivo de obtener una respuesta a la problemática del presente proyecto.

Es importante mencionar que al momento de hablar de las fuentes de información primaria se está hablando del estudio de documentos del tipo bibliograficas que fueron encontrados en diversos sitios como páginas web confiables de entidades responsables de la información que presentan, asi como también libros o secciones de estos que facilitarán el acceso a la información, entre otros lugares que permitan que se complemente el trabajo (Sampieri et al., 2014, pág. 62).

Además, se utilizó una encuesta validad por método de expertos. Ésta se realizó a través de la implementación de un cuestionario de 20 preguntas donde constó las diferentes interrogantes necesarias para recopilar la información obtenida de manera eficiente y desordenada.

### **3.4 Procedimiento de recolección de datos**

Para el procesamiento de la información o datos obtenidos se realizó una encuesta de máximo 10 minutos por medio del programa Microsoft survey, las mismas que constaron de preguntas cerradas para obtener información sobre los factores que se asocian al crecimiento de embarazos en la adolescencia.

### **3.5 Método de análisis de datos**

La técnica de estudios de datos fue el estadístico ya que, de esta manera se podrá constatar la hipótesis planteada y si podrá dar a conocer si la misma es aceptada no. De esta manera, se utilizó como herramienta para analizar los datos obtenidos el sistema SPSS V.29 ideal para realizar un correcto y eficiente análisis de la información de cualquier investigación con un enfoque cualitativo.

### **3.6 Aspectos éticos**

La información obtenida fue completamente confidencial por lo que, se aseguró que los datos no serán manejados ni utilizados de manera inoportuna que conlleve a que los derechos de las encuestados no sean respetados. De esta manera, el investigador se comprometió a que los datos procesados para realizar el presente trabajo no serán manejados de manera ineficiente y que se garantizará el desempeño de los derechos del personal.

## IV. RESULTADOS

Tabla 1 Prueba de normalidad

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
V1 Factores de riesgo	0,909	50	0,001
V2 Incremento en embarazos en adolescente	0,763	50	0,000

En primer lugar, se procedió a presentar los resultados obtenidos de la encuesta realizada a 50 adolescentes dándole respuesta a los objetivos planteados en la presente investigación, se utilizó la prueba de Shapiro- Wilk para determinar si V1 (Factores de riesgo) V2 (Incremento en embarazos en adolescente) siguen una distribución normal. Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Los datos no tienen una distribución normal y tiene una significancia de 0.001

**Objetivo General:** Identificar los factores de riesgos asociados al incremento de embarazos en adolescentes de 15 a 19 años de edad atendidas en un Hospital General de Durán.

Tabla 2 Factores de riesgos

Factores de riesgos	Incremento de embarazos en adolescentes									
	Siempre		Casi siempre		A veces		Nunca		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Social	4	25%	2	12%	2	10%	0	0%	16	32%
Demográfico	0	7%	0	0%	0	5%	0	0%	5	10%
Económico	3	12%	1	5%	6	23%	1	2%	25	50%
Conductuales	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	4	8%
Total	7	44%	3	17%	8	38%	1	2%	50	100%

De acuerdo a la información obtenida se puede observar en la tabla que entre los factores que más se asocian al incremento de embarazo en adolescentes es lo económico con un 50%, seguido del factor social con un 32%, aspectos demográficos con un 10% y aspectos conductuales con un 8%

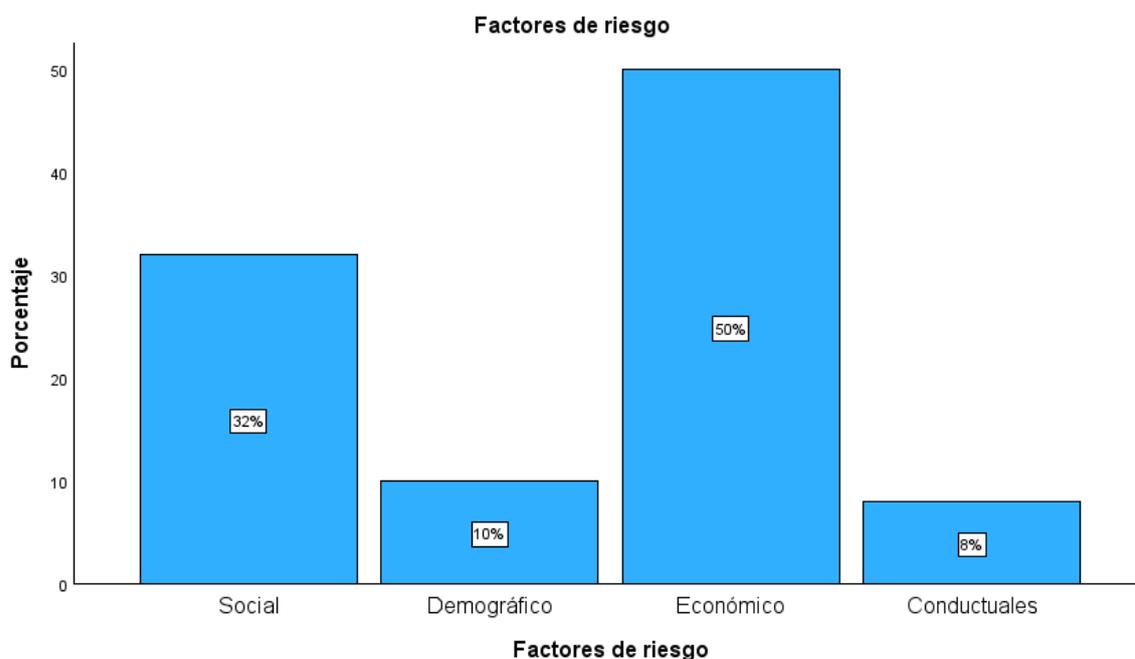


Figura 1 Factores de riesgos

**Objetivo específico 1:** Conocer las diversas características sociales que presentan las gestantes adolescentes atendidas en un Hospital General de Durán.

Tabla 3 Características sociales

Características sociales	Siempre		Casi siempre		A veces		Nunca		Total	
	n	%	n	%	n	%	Nunca	%	n	%
Discriminación	1	25%	1	12%	1	10%	0	0%	5	10%
Problemas en las relaciones familiares	1	7%	0	0%	1	5%	0	0%	20	40%
Vulnerabilidad	2	12%	1	5%	3	23%	0	2%	15	30%
Desigualdad de género	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	10	20%
Total	4	44%	1	17%	5	38%	0	2%	50	1

La tabla muestra que el 40% de las características sociales se da por problema en las relaciones familiares, 30% vulnerabilidad, 20% desigualdad de género, 5% discriminación.

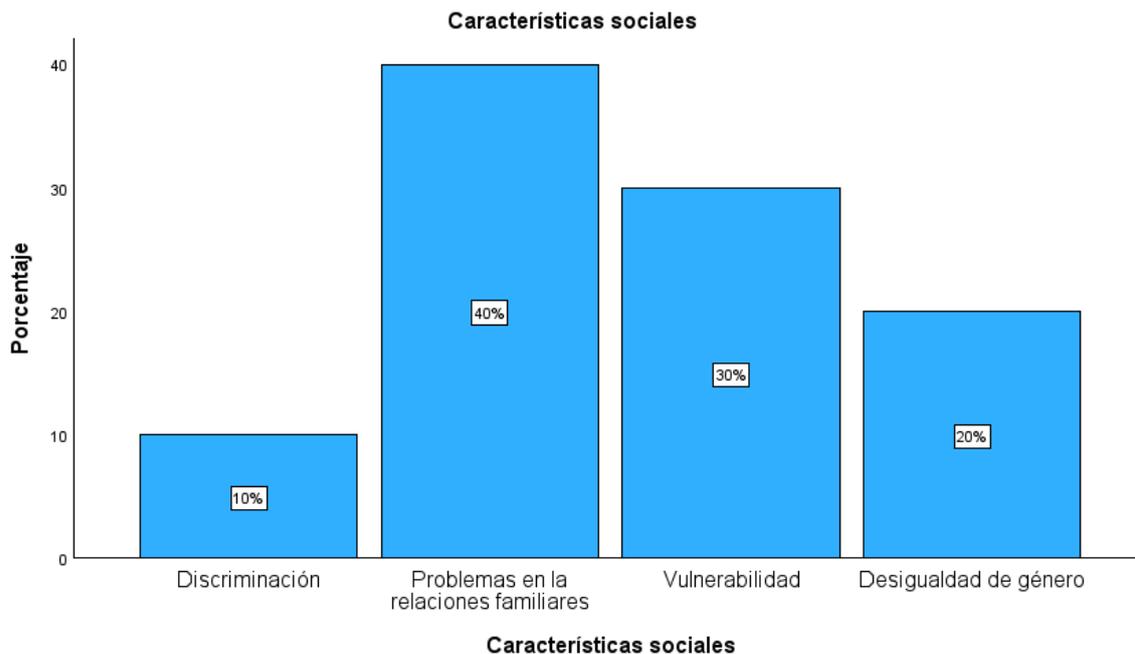


Figura 2 Características sociales

**Objetivo específico 2:** las causas para que las adolescentes atendidas en un Hospital General de Durán estén embarazadas a tan temprana edad.

Tabla 4 Causas

Causas	Siempre		Casi siempre		A veces		Nunca		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Relaciones sexuales sin protección	5	15%	8	25%	5	15%	0	0%	33	66%
Uso inadecuado de métodos anticonceptivos	1	10%	2	17%	0	0%	0	0%	9	18%
Matrimonios adolescentes	0	5%	1	8%	0	0%	0	0%	8	16%
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>30%</b>	<b>10</b>	<b>50%</b>	<b>5</b>	<b>20%</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Entre las principales causas del embarazo adolescente se puede identificar que el 66% de las encuestadas indican que la principal causa por la que quedan embarazadas a temprana edad es por tener relaciones sexuales sin protección; mientras que el 18% indicó que la causa del embarazo adolescente es por el uso inadecuado de anticonceptivos, y el 16% afirman que es porque en la actualidad se presentan muchos casos de matrimonio adolescente, el cual conlleva al embarazo en la adolescencia.

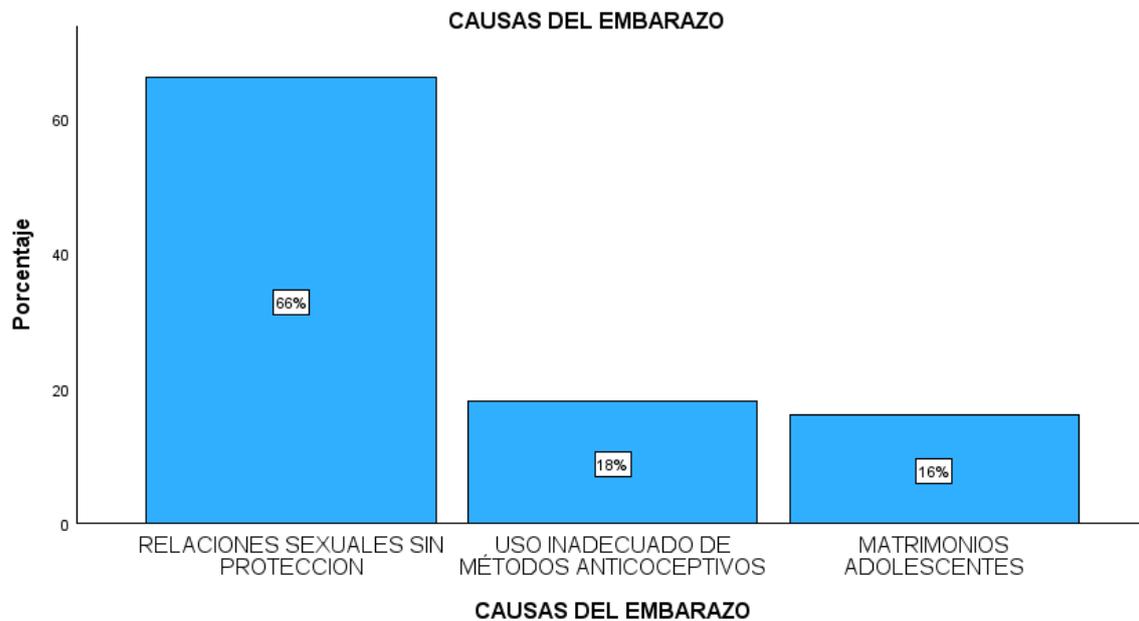


Figura 3 Causas del embarazo

**Objetivo específico 3:** Determinar los posibles riesgos de salud en un embarazo adolescente atendidas en un Hospital General de Durán.

Tabla 5 Riesgo

Riesgos de embarazo en adolescentes										
Causas	Siempre		Casi siempre		A veces		Nunca		Total	
	n	%	n	%	n	%	Nunca	%	n	%
Depresión	1	8%	1	7%	0	2%	0	0%	10	20%
Muerte materna	0	0%	0	0%	1	10%	0	0%	6	12%
Preeclampsia	0	0%	0	5%	0	3%	0	0%	5	10%
Anemia	1	5%	1	7%	1	5%	0	0%	10	20%
Desnutrición	0	7%	0	5%	0	0%	0	0%	7	14%
Nacimiento prematuro	1	10%	0	7%	0	7%	0	2%	5	10%
Diabetes gestacional	0	0%	0	2%	0	3%	0	0%	3	6%
Malformación neonatal	0	0%	0	2%	0	5%	0	0%	4	8%
Totales	2	30%	2	35%	2	35%	0	2%	50	1

De acuerdo a los riesgos identificados durante la investigación, en la tabla 5 se puede observar que las enfermedades que prevalecen durante el embarazo precoz son depresión y anemia con un 20%, desnutrición 14%, preeclampsia y nacimiento prematuro 10%, malformación neonatal 8% y diabetes gestacional 6%.

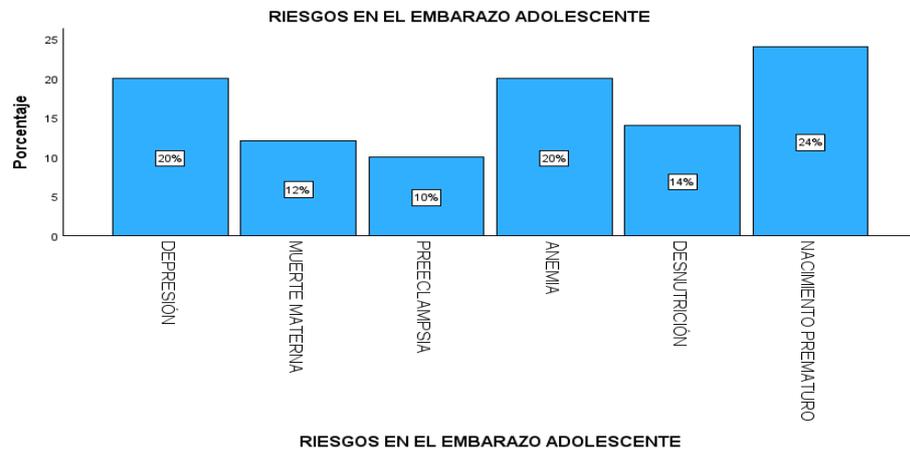


Figura 4 Riesgos en el embarazo adolescente

## CONTRASTACIÓN DE LA HIPÓTESIS

### Hipótesis General

Ho: existe una relación entre los factores de riesgos y el incremento de embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital General de Durán en 2023.

Ha: No existe una relación entre los factores de riesgos y el incremento de embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital General de Durán en 2023.

Tabla 6 Factores de riesgo

		Incremento de embarazo en adolescentes	
Rho de Spearman	Factores de riesgo	Coefficiente de correlación	.445**
		Sig. (bilateral)	<,001
		N	50

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (Bilateral).

El estudio tiene una correlación de 0.445 siendo una relación débil entre las variables. Además, tiene una significancia de <0.001.

### Hipótesis específica 1:

Ho: Las características sociales influyen en el incremento de embarazos adolescentes.

Ha: Las características sociales no influyen en el incremento de embarazos adolescentes.

Tabla 7 características sociales

		Incremento de embarazo en adolescentes	
Rho de Spearman	Característica social	Coefficiente de correlación	.294**
		Sig. (bilateral)	<,001
		N	50

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (Bilateral).

El factor social tiene una influencia positiva débil en incremento de embarazos adolescentes. La correlación es del .294 con el 99% de confianza. Se rechaza hipótesis nula y se acepta hipótesis alternativa.

### Hipótesis específica 2:

Ho: las relaciones sexuales sin protección causan incremento de embarazos en adolescentes.

Ha: las relaciones sexuales sin protección no causan incremento de embarazos en adolescentes.

Tabla 8 relaciones sexuales

		Incremento de embarazo en adolescentes	
Rho de Spearman	Relaciones sexuales sin protección	Coefficiente de correlación	.595**
		Sig. (bilateral)	<,001
		N	50

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (Bilateral).

Las relaciones sexuales sin protección tienen influencia positiva moderada en el incremento de embarazos adolescentes. La correlación es del .595 con el 99% de confianza. Se rechaza hipótesis nula y se acepta hipótesis alternativa.

### **Hipótesis específica 3:**

Ho: existe una relación entre riesgo de salud con incremento de embarazo en adolescentes.

Ha: no existe una relación entre riesgo de salud con incremento de embarazo en adolescentes.

Tabla 9 Riesgos de salud

		Incremento de embarazo en adolescentes	
Rho de		Coefficiente de	.757**
Spearman	Riesgo de salud	correlación	
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	50

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (Bilateral).

Los riesgos de salud tienen influencia positiva alta en el incremento de embarazos adolescentes. La correlación es del .757 con el 99% de confianza. Se rechaza hipótesis nula y se acepta hipótesis alternativa.

## V. DISCUSIÓN

Es importante mencionar que dentro del estudio de investigación que se está llevando a cabo en este trabajo, se utiliza un tipo de análisis correlacional, esto debido a que el objetivo es poder realizar una descripción completa acerca de las variables de estudio en la investigación, estableciendo una relación completa que indique cómo estas están existiendo de manera correcta entre ellas. Es por este motivo, que se ha utilizado como técnica para poder recolectar la diversidad de datos de estudio una encuesta, la misma que estaba compuesta por un cuestionario completo que sirva como instrumento específico para poder recolectar información descriptiva, que maneje e indique el comportamiento de este tipo de variables que se están estudiando en dicho trabajo.

Las variables para analizar dentro de este estudio de investigación se tratan de los factores de riesgo como variable independiente, cuál mientras que por otro lado se trata de analizar la variable dependiente la cual indica el incremento de embarazos en adolescentes.

Todo esto con la finalidad de poder conocer el comportamiento de las jóvenes que han quedado en una situación de gestación a tan temprana edad, y además poder conocer su entorno y si además sufren en algún momento algún tipo de discriminación por estaré enfrentando este tipo de situaciones que no suelen ser muy comunes, sea en lugares de estudio especialmente debido a que por la juventud no deberían encontrarse atravesando este tipo de situaciones que acorta dicho proceso juvenil.

Es importante mencionar que para poder encontrar la información recolectada se realizó una encuesta, la misma que ayudó a poder obtener diversos resultados sobre el trabajo que se está presentando, todo esto con la finalidad de poder encontrar diversidad de información acerca de los factores de riesgo que enfrentan las jóvenes al tener a tan temprana edad un embarazo.

Es importante mencionar que se utilizó un tipo de investigación descriptiva esto con la finalidad de poder preparar estudio científico necesario y poder ordenar diversos resultados que se han podido observar dentro de la investigación utilizando características y algún tipo de variables que se han presentado dentro de este estudio.

Como parte del objetivo general de la investigación se trata de poder identificar los diversos factores que se encuentran relacionados con los riesgos sobre el incremento de embarazos en la etapa de una adolescente, conformando esto dentro de las edades de 15 a 19 años que han sido atendidas en un hospital general de Durán. De acuerdo a la información obtenida se puede observar en la tabla que entre los factores que más se asocian al incremento de embarazo en adolescentes es lo económico con un 50%, seguido del factor social con un 32%, aspectos demográficos con un 10% y aspectos conductuales con 8%.

En la hipótesis general el estudio tiene una correlación de 0.445 siendo una relación débil entre las variables. Además, tiene una significancia de  $<0.001$ .

Relacionado con este tipo de información se tiene que, al convertirse en madre adolescente, esto por medio de las edades de 10 a 19 años, se sufre un mayor riesgo de complicaciones de eclampsia y al mismo tiempo algún tipo de endometriosis e infecciones del sistema, que en ocasiones mujeres de 20 a 24 años no lo presentan y esto debido a que existe una gran cantidad de riesgo de partos prematuros y bajo peso del bebé al momento del nacimiento (Bendezú et al., 2016).

Como objetivo específico 1 conocer las diversas características sociales que presentan las gestantes adolescentes atendidas en un Hospital General de Durán son discriminación 10%, problemas en las relaciones familiares 40%, vulnerabilidad 30% y desigualdad de género 20%.

En la hipótesis específica 1 El factor social tiene una influencia positiva débil en incremento de embarazos adolescentes. La correlación es del .294 con el 99% de confianza. Se rechaza hipótesis nula y se acepta hipótesis alternativa.

Relacionado a esta parte de las características dentro de lo que presentan las adolescentes embarazadas, se maneja un cambio de actitudes que presenta la adolescente en periodo de gestación y obviamente como cualquier situación que se enfrenta que es desconocida genera cierto miedo, incertidumbre o frustración a la persona y es por este motivo que se encuentran dentro de ciertas actitudes que presentan las adolescentes gestantes, también es importante mencionar los problemas en su economía debido a los nuevos gastos que incurren dentro del hogar por la nueva vida que viene en camino (Peláez, 1997).

Como parte del objetivo 2 específico se trata acerca de la descripción de las causas de embarazos adolescentes, como resultados de las encuestas indican que

este tipo de causas han sido en un 33% relaciones sexuales sin protección, 18% uso inadecuado de métodos anticonceptivos y 16% matrimonios adolescentes.

En la hipótesis específica 2 Las relaciones sexuales sin protección tienen influencia positiva moderada en el incremento de embarazos adolescentes. La correlación es del .595 con el 99% de confianza.

Relacionado con el tema en cuestión es importante mencionar que este tipo de embarazos adolescentes se han dado por un motivo muy singular el cual es una causa muy frecuente y deriva en este tipo de problemas social que se enfrenta en diversos países, lo cual es debido a una falta de concientización a la juventud para indicarles el uso correcto de anticonceptivos para que eviten tener un embarazo a tan temprana edad, debido a que el descontrol en las relaciones sexuales deriva en que muchas adolescentes terminen siendo madres a una edad tan corta. Chacón et al.,(2015).

El objetivo específico 3 se encuentra relacionado con poder determinar los diversos riesgos en la salud de un adolescente debido a un embarazo y que haya sido atendido en el hospital general de Durán. Es posible mencionar de acuerdo con la encuesta que el 20% depresión, 12% muerte materna, 10% preeclampsia, 20% anemia, 14% desnutrición y 24% nacimiento prematuro.

En la hipótesis específica 3 Los riesgos de salud tienen influencia positiva alta en el incremento de embarazos adolescentes. La correlación es del .757 con el 99% de confianza. Se rechaza hipótesis nula y se acepta hipótesis alternativa.

Relacionado con el tema se encuentra acerca de diversos riesgos que corren la salud de los adolescentes al momento de contraer un embarazo a una edad muy temprana, la tasa de mortalidad es excesivamente alta debido a diversos tipos de abortos que se den por la inseguridad y una probabilidad demasiado alta acerca de la muerte del bebé durante el primer año de vida, así como diversas enfermedades de transmisión sexual, violencia de género y un acceso limitado a la salud pública (Castañeda & Cruz, 2021).

## VI. CONCLUSIONES

- Es importante llegar a la conclusión que existen una diversidad de factores que son de gran riesgo para jóvenes y adolescentes que termina siendo madres a tan temprana edad, es por este motivo que se debe de concientizar a las jóvenes para que puedan vivir su juventud de una manera mucho más plena sin la necesidad de convertirse en madres y tener esta gran responsabilidad que implica esa ardua labor.
- En la investigación se evidencia que los factores de riesgo que más se asocian al incremento de embarazo en adolescentes es lo económico, factor social, aspectos demográficos y aspectos conductuales. Es por este motivo que se debe de educar correctamente a la juventud acerca de los métodos anticonceptivos que pueden utilizar en el caso que decidan comenzar a tener una vida sexual activa, cómo prioridad es tratar de que las jóvenes no comiencen con una vida sexual activa a tan temprana edad, sin embargo en el caso de ocurrir todo lo contrario, deberían de conocer acerca de todos los métodos anticonceptivos para poder evitar tanto enfermedades de transmisión sexual cómo los embarazos precoz.
- No obstante, hay características sociales que incrementan el índice de embarazo en adolescentes como lo son problemas en las relaciones familiares, vulnerabilidad, desigualdad de género y discriminación.
- También es importante mencionar los riesgos de salud que podrían contraer estas jóvenes al embarazarse a edad temprana, riesgos como depresión, anemia, desnutrición, preeclampsia, nacimiento prematuro, malformación neonatal y diabetes gestacional.

## VII. RECOMENDACIONES

Como parte de las recomendaciones es importante fortalecer la comunicación que exista entre el padre de familia y las jóvenes que se encuentran dentro de los hogares, debido a que esto facilitará la confianza que tenga el adolescente para poder pedir algún tipo de consejo a una persona mayor que se encuentre dentro del entorno familiar y de esta manera poder evitar situaciones que lleven a que el adolescente estanque su vida o que tenga frustraciones a largo plazo.

También es necesario recalcar que debe de existir una mayor importancia o relevancia a este tipo de temas de educación sexual en los colegios, para que los jóvenes conozcan todos los tipos de riesgos que pueden sufrir al momento de contraer relaciones y al mismo tiempo poder conocer cuáles serían los métodos más adecuados para evitar embarazos en la adolescencia.

La concientización es una parte fundamental para poder evitar este tipo de situaciones que se convierten a la larga en un problema social y del gobierno especialmente cuando se habla acerca de la salud pública, debido a que muchos centros de salud atienden todos los días a jóvenes que se encuentran en periodo de gestación. Se debe de educar completamente a la población para poder evitar enfermedades de tipo sexual, al mismo tiempo que contraigan un embarazo a tan temprana edad.

## REFERENCIAS

- Álava, E. M., Gómez, A. V., Otero, L. L., & A., M. J. (2020). Causas relacionadas con el embarazo precoz en adolescentes del cantón Babahoyo Provincia de Los Ríos, Ecuador. *Ciencia y Educación*, 1(8), 6-16.
- Albornoz, N., Arenas, V., Martínez, M., Mora, K., Fernández, M., Hernández, J., . . . Sepúlveda, J. (2018). Embarazo adolescente en el Departamento Norte de Santander, Colombia. Una mirada desde factores psicosociales para la intervención terapéutica. *AVFT Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 37(5), 573-580.  
<https://www.redalyc.org/journal/559/55963207023/>
- Alcócer, J. A. (2022). Determinantes del embarazo adolescente en el Ecuador, 2018. Pontífica Universidad Católica del Ecuador , 1-34.
- Álvarez, J. T., Blanco, A., Torres, M., Guilarte, O. T., & Asprón, A. (2018). Programa educativo sobre el embarazo no deseado dirigido a las adolescentes. *Correo Científico Médico de Holguín*(4), 559-570.  
<http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v22n4/ccm03418.pdf>
- Bendezú, G., Espinoza, D., Smith, J., & Huamán, R. (2016). Características y riesgos de gestantes adolescentes. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, LXII(1), 13-18.  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322016000100002&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322016000100002&lng=es&nrm=iso)
- Bravo, D., Bravo, H., & Bravo, S. (2020). El embarazo adolescente y las alteraciones psicosociales. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el conocimiento*, 337-345. Obtenido de <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/965/1543>
- Camargo, A., Estrada, S., Reveles, I., Manzo, J., DeLuna, M., & Flores, L. (2022). Factores de riesgo de complicaciones perinatales en el embarazo de adolescentes. *Ginecología y Obstetricia*, 1-10. Obtenido de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0300-90412022000600495](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412022000600495)

- Castañeda, J., & Cruz, H. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enfermería Global*, 20(62), 109-118. doi:<https://doi.org/10.6018/eglobal.438711>
- Castillo, E. (2015). Metodología de la Investigación. Guía Didáctica. Venezuela: Universidad Nacional Experimental Politécnica de la Fuerza Armada Bolivariana (UNEFA).
- Chacón, D., Cortes, A., Álvarez, A., & Sotonavarro, Y. (2015). Embarazo en la adolescencia, su repercusión familiar y en la sociedad. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 50-58. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_isoref&pid=S0138-600X2015000100006&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S0138-600X2015000100006&lng=es&tlng=es)
- Caraguay, S., Martínez, J., & Vivanco, D. (2022). Factores de riesgo asociados al embarazo adolescente centro de Salud N°1 de Loja. *Enfermería Investiga*, 13-20. Obtenido de <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1863/2253>
- Castañeda, J., & Cruz, H. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enfermería Global*, 20(62), 109-118. doi:<https://doi.org/10.6018/eglobal.438711>
- Cervera, Y., & López, M. (2020). Factores asociados al embarazo adolescente en un centro materno infantil de Lima. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*, 30-50.
- Chacón, D., Cortes, A., Álvarez, A., & Sotonavarro, Y. (2015). Embarazo en la adolescencia, su repercusión familiar y en la sociedad. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 50-58. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_isoref&pid=S0138-600X2015000100006&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S0138-600X2015000100006&lng=es&tlng=es)
- Díaz, A., Velasco, A., Gutiérrez, J., Muro, J., & Álvarez, J. C. (2019). Embarazo en la adolescencia, un problema de salud en el policlínico “Efraín Mayor Amaro” del Cotorro, La Habana. *Revista Cubana de Obstetricia Ginecología*, 45(2), 1-14.
- Enríquez, A., Villagómez, D., & Marlyn, M. (2019). Adolescentes mujeres y jóvenes adultas frente a los temas de embarazo y aborto: ¿Percepciones diferentes

- según la edad? Estudio realizado en Quito, Ecuador (2017). *Psicología, Conocimiento y Sociedad*, 9(1), 7-30.
- Españan, A., Paredes, L., & Quintal, R. (2019). El embarazo adolescente en Quintana Roo: debates y aportes de investigación para políticas públicas de prevención y atención. *LiminaR*, 1-20.
- Favier, M., Samón, M., Ruiz, Y., & Franco, A. (2018). Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia. *Revista Información Científica*. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332018000501043](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332018000501043)
- Gamarra, P. M., & Pante, G. G. (2022). Embarazo en la adolescencia y los indicadores de salud materna y perinatal. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 21(2), 1-6.
- García, A., Raimundo, C., García, R., & Osorio, I. (2020). Imágenes del embarazo adolescente: interpretación de la salud sexual y reproductiva. *Revista internacional de la filosofía y teoría social*, 250- 275.
- Genao, B., Flores, R., & Gutierrez, J. (2022). Costo económico de atención de embarazos atribuibles a la falla de la política de prevención del embarazo adolescente en México. *Instituto Nacional de Salud Pública, Cuernavaca, México*, 1-20.
- Gonzales, P., Flores, Y., & Hernandez, E. (2020). Retos en la prevención del embarazo adolescente subsiguiente, un estudio desde la perspectiva de madres adolescentes. *Saúde e Sociedade*, 1-20. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/sausoc/a/FJMMcMPd9TQkdSnVs8DjQtQ/?format=pdf&lang=es>
- Hernández Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: McGrawHill.
- Hernández, E., Guamán, K., & Ochoa, E. (2018). El embarazo de adolescentes y sus consecuencias sociales. Universidad Regional Autónoma de los Andes, 1314-1329. Obtenido de [file:///C:/Users/dp/Dropbox/Mi%20PC%20\(DESKTOP-647HO83\)/Downloads/Dialnet-EIEmbarazoDeAdolescentesYSusConsecuenciasSociales-8297974.pdf](file:///C:/Users/dp/Dropbox/Mi%20PC%20(DESKTOP-647HO83)/Downloads/Dialnet-EIEmbarazoDeAdolescentesYSusConsecuenciasSociales-8297974.pdf)

- Hernandez, O., & Andres, G. (2021). Propósito de vida en el embarazo adolescente y factores asociados. *Sociedad Latinoamericana de Hipertension*, 720-726.
- Hevia, D., & Hevia, L. (2020). Embarazo y adolescencia. *Revista Cubana de Pediatría*, 1-30.
- Hidalgo, V. (2022). Actualización en Medicina de la adolescencia. *Pediatría Integra*, 200-250.
- INEC. (2019). Anuario de estadísticas vitales: Nacidos vivos 2019: [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion\\_y\\_Demografia/Nacimientos\\_Defunciones/2019/Tabulados\\_series\\_historicas\\_nac\\_def\\_2019.xlsx](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/2019/Tabulados_series_historicas_nac_def_2019.xlsx)
- Lavanderos, S., Haase, J., Riquelme, C., Morales, A., & Martínez, A. (2019). Embarazo Adolescente en Chile: Una mirada a la desigualdad sociodemográfica comunal. *Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 1-50.
- Manosalvas, M., Guerra, K., & Huitrado, C. (2022). Cambios en la prevención del embarazo adolescente en Ecuador. Universidad Nacional Autónoma de México-Instituto de Investigaciones Sociales. *Revista Mexicana de Sociología*, 84(3), 685-716. <https://www.scielo.org.mx/pdf/rms/v84n3/2594-0651-rms-84-03-685.pdf>
- Martínez, E. A., Montero, G. I., & Zambrano, R. M. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. *Revista Espacios*, 41(47), 1-10.
- Martínez, Y. M., Frómata, M., Matos, D., Santana, I., & Fernández, M. (2022). Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 38(3), En línea. <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v38n3/1561-3038-mgi-38-03-e1838.pdf>
- Ministerio de Salud Pública (2022). Embarazo adolescente. <https://www.salud.gob.ec/>
- Molina, A. M., Pena, R. A., Díaz, C. E., & Antón, M. (2019). Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia Ginecología*, 45(2), 1-21.
- Maldonado, R., & Rojas, A. (2020). Una mirada distinta al embarazo adolescente. *Mundo de la investigación y conocimiento*, 228-235.

- Martinez, E., Montero, G., & Zambrano, R. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública. *Espacios*, 1-50. Obtenido de <https://www.revistaespacios.com/a20v41n47/a20v41n47p01.pdf>
- Mingo, V. (2020). Complicaciones durante el embarazo en adolescentes. *Repositorio de Investigación Universidad Católica de Cuenca*, 1-60. Obtenido de <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/8571/1/9BT2020-MTI124-VALERIA%20NATALY%20MINGO%20CARCHI.pdf>
- Morales, M. (2021). Una revisión narrativa del embarazo adolescente y los determinantes sociales en salud de México. *Salud y Bienestar Social*, 1-20.
- Montenegro, P. L. (2018). Estudio diagnóstico sobre la incidencia, factores causales y consecuencias del embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital General Docente de Ambato. Ambato, Ecuador: Universidad Regional de Los Andes. <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/9323/1/PIUAENF021-2018.pdf>
- Organización Mundial de la salud. (2022). El Embarazo en la Adolescencia <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). El Embarazo en la Adolescencia en América Latina y el Caribe. OPS. [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ochoa, K., & Kimberly, J. (2021). Factores familiares que predisponen el embarazo adolescente en América Latina y El Caribe 2009-2019. *Información Científica Redalyc*, 20.30.
- Peláez, J. (1997). Adolescente embarazada: características y riesgos. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X1997000100003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X1997000100003)
- Palacios, G. (2019). ¿Queremos ser madres?: vivencias y significados del embarazo. *Pontificia Universidad Católica de Perú*, 200-242.
- Pérez, D. S. (2020). Factores de riesgo y nivel de conocimiento del embarazo en adolescentes gestantes del área de ginecología del Hospital General Puyo.

Ambato, Ecuador: Universidad Regional Autónoma de Los Andes "UNIANDES".

<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/13784/1/PIUAENF013-2020.pdf>

Quito, E. F. (2018). Incidencia del embarazo subsecuente en adolescentes en el Subcentro de Salud de García Moreno –[Tesis de Grado] Cotacachi. Ibarra, Ecuador: Universidad Técnica del Norte .

Quezada, M. T., & Catrillón, O. (2020). Minería de datos: una aplicación para determinar cuáles factores socio-económicos influyen en el embarazo adolescente. *Revista Información Tecnológica*, 1-20.

Rodriguez, J. (2021). Factores asociados al embarazo adolescente en menores de 15 años, San Miguelito, Panamá, 2014-2018. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 1-10.

Sánchez, F. (15 de Junio de 2019). Fundamentos Epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos. *REVISTA DIGITAL DE INVESTIGACIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA (RIDU)*, 13(1), 102-122. doi:<https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>

Unicef. (13 de Octubre de 2020). Unicef. Obtenido de Unicef: <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/el-embarazo-adolescente-impacta-en-la-econom%C3%ADa-de-las-mujeres-y-tiene-un-alto>

Valcarcel, C., Jatziri, M., Borbor, J., & Santiesteban, Y. (2018). Calidad de vida de adolescentes embarazadas atendidas en el hospital de la Junta de Beneficencia de Guayaquil. *Revista Ciencia Unemi*, 11(27), 87-96. <https://www.redalyc.org/journal/5826/582661256008/582661256008.pdf>

Venegas, M., & Nayta, B. (2019). Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Pediatría Atención Primaria*. Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000300006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300006)

# **ANEXOS**



ANEXO 1

**CONSENTIMIENTO INFORMADO (\*)**

Título de la investigación: Factores de riesgo asociados al incremento de embarazo en adolescentes en un hospital general de Durán, 2023

Investigador (a) (es): Angulo Cerón, Karen Janeth

**Propósito del estudio**

Le invitamos a participar en la investigación titulada “FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL INCREMENTO DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN UN HOSPITAL GENERAL DE DURÁN, 2023” cuyo objetivo es identificar los factores de riesgo de embarazos adolescentes.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de la carrera profesional de Posgrado Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Hospital general de Duran.

**Describir el impacto del problema**

El embarazo adolescente en el país y en el cantón Durán es un tema de gran relevancia que afecta el ámbito social puesto que, la gestante al ser una adolescente se enfrente a varios problemas de salud dando lugar a factores de riesgos tanto para la gestante como para el bebé; y educativo porque se puede dar lugar a la deserción escolar.

**Procedimiento**

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta donde se recogerán datos y algunas preguntas sobre la investigación titulada: Factores de riesgos asociadas al incremento de embarazos en adolescentes en un hospital general de Durán, 2023
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 10 minutos y se realizará en el ambiente de consulta externa de la institución Hospital General. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.



**Selección de participantes**

Seleccionamos a 50 adolescentes que son atendidas en el hospital general, que tuvieron alguna vez un embarazo adolescente o que actualmente se encuentren en estado de gestación.

**Participación voluntaria**

La participación en este estudio es de manera voluntaria.

**Riesgo**

No existe riesgo alguno en la participación en esta investigación

**Confidencialidad**

La información obtenida, será completamente confidencial, los datos obtenidos serán manejados de manera eficiente.

**Problemas o preguntas**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactarse con el investigador, Angulo Cerón Karen Janeth al correo [kanguloc@ucvvirtual.edu.pe](mailto:kanguloc@ucvvirtual.edu.pe) y docente Ruiz Sime, Pedro Henry Alejandro correo [hruizsi7@ucvvirtual.edu.pe](mailto:hruizsi7@ucvvirtual.edu.pe)

**Consentimiento**

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: .....

Fecha y hora: .....



## ANEXO 2

### ASENTIMIENTO INFORMADO (\*)

Título de la investigación: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL INCREMENTO DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN UN HOSPITAL GENERAL DE DURÁN, 2023

Investigador (a) (es): Angulo Cerón, Karen Janeth.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de la carrera profesional de Posgrado Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Hospital general de Duran.

El embarazo adolescente en el país y en el cantón Durán es un tema de gran relevancia que afecta el ámbito social puesto que, la gestante al ser una adolescente se enfrente a varios problemas de salud dando lugar a factores de riesgos tanto para la gestante como para el bebé; y educativo porque se puede dar lugar a la deserción escolar

#### **Procedimiento**

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1 Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: Factores de riesgos asociadas al incremento de embarazos en adolescentes en un hospital general de Durán, 2023

2 Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 10 minutos y se realizará en el ambiente de consulta externa de la institución Hospital General de Durán Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

**Selección de participantes**

Seleccionamos a 50 adolescentes que son atendidas en el hospital general, que tuvieron alguna vez un embarazo adolescente o que actualmente se encuentren en estado de gestación.

**Participación voluntaria**

La participación en este estudio es de manera voluntaria.

**Riesgo**

No existe riesgo alguno en la participación en esta investigación

**Confidencialidad**

La información obtenida, será completamente confidencial, los datos obtenidos serán manejados de manera eficiente.

**Problemas o preguntas**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactarse con el investigador, Angulo Cerón Karen Janeth al correo [kanguloc@ucvvirtual.edu.pe](mailto:kanguloc@ucvvirtual.edu.pe) y docente Ruiz Sime, Pedro Henry Alejandro correo [hruizsi7@ucvvirtual.edu.pe](mailto:hruizsi7@ucvvirtual.edu.pe)

**Consentimiento**

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: .....

Fecha y hora: .....

## Operacionalización de Variables

Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala/Valor	Niveles	
<b>Variable 1</b> <b>(Independiente)</b> Factores de Riesgo	El embarazo en la adolescencia, como problema de salud, tiene factores de riesgo estudiados y agrupados en relación a sus características multifactoriales. (García, 2018)	Salud	Problemas psicológicos.	P1 ¿Para usted influyen gravemente los problemas psicológicos en las adolescentes embarazadas?	Siempre (4)  Casi siempre (3)  A veces (2)  Nunca (1)	25 – 43	
			Riesgos durante el embarazo	P2 ¿Conoce usted los riesgos durante el embarazo?		Deficiente	
			Riesgo por edad.			44-62 regular	
		Sociales	Discriminación	P3 Edad de inicio de relaciones sexuales P4 Edad de primer embarazo		P5 ¿Para usted las jóvenes embarazadas sufren discriminación?  P6 ¿Para usted son significativos los problemas en las relaciones familiares de las jóvenes embarazadas?  P7 ¿Considera usted a las adolescentes embarazadas un sector vulnerable para la población?	63 – 81
			Problemas en las relaciones familiares.				Buenos
			Vulnerabilidad				
			Desigualdad de género.				82 – 100
			Exclusión				Muy bueno
		Educación	Afectaciones en los estudios.	P8 ¿Considera usted que la desigualdad de género afecta a las jóvenes en estado de gestación			
			Aumento en los gastos del hogar.	P9 ¿Para usted las jóvenes embarazadas en la adolescencia son excluida por parte de su familiares y amigos?			
			Falta de oportunidades.				

		Económica	Incremento de la pobreza.	P 10 ¿Considera usted que un embarazo en adolescente afecta en los estudios de las jóvenes?		
		Salud pública	Nuevas vidas sin planificación.	P11 ¿Aumentan de forma importante los gastos en los hogares de las familias de las jóvenes embarazadas?  P12 ¿Para usted las jóvenes embarazadas sufren mayores faltas de oportunidades laborales?		
			Aumento de abortos.	P13 ¿Considera usted un crecimiento de la pobreza en las familias de las adolescentes embarazadas?		
			Altos índices de niños sin hogar.	P 14 ¿Para usted es importante planificar antes de traer una nueva vida al mundo? P 15 ¿Conoce usted sobre los diferentes métodos anticonceptivos? P 16 ¿Usted usa métodos anticonceptivos? P 17 ¿Conoce usted los programas de planificación que ofrece el Ministerio de salud pública?		
				P 18 ¿Considera usted que un embarazo en adolescente incrementa las cifras de abortos?  P 19 ¿Para usted hay un mayor crecimiento en los índices de niños sin hogar?		

<p><b>Variable 2 (Dependiente)</b></p> <p>Incremento de embarazos en adolescentes</p>	<p>De acuerdo con estudios se define que en los países de Latinoamérica los casos de embarazos adolescentes van cada vez en aumento lo cual indica que hay un problema en la educación sobre el correcto manejo de la sexualidad a temprana edad (Martínez et al., 2020).</p>		<p>Aumento de estadísticas en cifras nacionales</p>	<p>P 20 ¿Considera usted que el embarazo en la adolescencia es un problema de salud pública a nivel nacional?</p>	
---	---	--	---	---	--

### Matriz de Consistencia

Problema de Investigación	Objetivos	VARIABLES	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Nivel de Rango	Escala de Medición
<b>Problema General</b>  ¿Existe relación entre los factores de riesgos y el incremento de embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital General de Durán en 2023?	<b>Objetivo General</b>  Identificar los factores de riesgos asociados al incremento de embarazos en adolescentes de 15 a 19 años de edad atendidas en un Hospital General de Durán.	<b>Independiente</b>  Factores de Riesgo	Salud	Problemas psicológicos	P1	Siempre (4)  Casi siempre  (3)  A veces  (2)  Nunca  (1)	Ordinal
				Riesgos durante el embarazo	P2		
				Riesgo por edad	P3		
			Sociales	Discriminación	P4		
				Problemas en las relaciones familiares	P5		
				Vulnerabilidad	P6		
				Desigualdad de género			
			Educación	Afectaciones en los estudios	P7		
			Económicas	Aumento en los gastos del hogar	P8		
				Falta de oportunidades	P9		
Incremento de la pobreza	P10						

				Desempleo	P11		
<b>Problemas Específicos</b>	<b>Objetivos Específicos</b>	<b>Dependiente</b>					
¿Cuáles son características sociales de las gestantes adolescentes atendidas en un Hospital General de Durán?	Conocer las diversas características sociales que presentan las gestantes adolescentes atendidas en un Hospital General de Durán.	Incremento de embarazos en adolescentes	Salud Pública	Nuevas vidas sin planificación	P12		
¿Cuáles son las causas identificadas para que las adolescentes atendidas en un Hospital General de Durán estén embarazadas?	Describir las causas para que las adolescentes atendidas en un Hospital General de Durán estén embarazadas a tan temprana edad.			Aumento de abortos	P13		
¿Cuáles son los riesgos de salud que puede tener una adolescente embarazada?	Determinar los posibles riesgos de salud en un embarazo adolescente atendidas en un Hospital General de Durán.			Altos índices de niños sin hogar	P 14		Ordinal
				Aumento de estadísticas en cifras nacionales	P15		
				Hospitales saturados	P16 P17 P 18 P19 P 20		



A veces (2)

Nunca (1)

Nombre de la prueba: Embarazo en adolescentes

Procedencia: Ecuador

Administración: Individual

Tiempo de aplicación: 10 minutos

Ámbito de aplicación: profesional de salud

Este cuestionario está compuesto por 20 ítems que miden las dimensiones: Salud, social, educación, economía y salud pública.

#### **4. Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario

P1 Edad de inicio de relaciones sexuales

P2 Edad de primer embarazo a) 10 A 14    b) 15 a 19

P3 ¿Para usted influyen gravemente los problemas psicológicos en las adolescentes embarazadas?

P4 ¿Conoce usted los riesgos durante el embarazo?

P5 ¿Para usted las jóvenes embarazadas sufren discriminación?

P6 ¿Considera usted que un embarazo en adolescente afecta en los estudios de las jóvenes?

P7 ¿Para usted son significativos los problemas en las relaciones familiares de las jóvenes embarazadas?

P8 ¿Aumentan de forma importante los gastos en los hogares de las familias de las jóvenes embarazadas?

P9 ¿Para usted las jóvenes embarazadas sufren mayores faltas de oportunidades laborales?

P10 ¿Considera usted un crecimiento de la pobreza en las familias de las adolescentes embarazadas?

P 11 ¿Para usted es importante planificar antes de traer una nueva vida al mundo?

P 12 ¿Conoce usted sobre los diferentes métodos anticonceptivos?

P 13 ¿Usted usa métodos anticonceptivos?

P 14 ¿Considera usted que un embarazo en adolescente incrementa la cifra de

abortos?

P 15 ¿Para usted hay un mayor crecimiento en los índices de niños sin hogar?

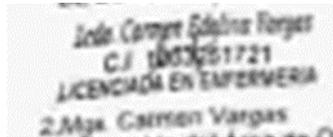
P 16 ¿Para usted las repercusiones biopsicosociales afectan a las jóvenes embarazadas?

P 17 ¿Considera usted a las adolescentes embarazadas un sector vulnerable para la población?

P 18 ¿Considera usted que la desigualdad de género afecta a las jóvenes en estado de gestación?

P 19 ¿Para usted las jóvenes embarazadas en la adolescencia son excluidas por parte de sus familiares y amigos?

P 20 ¿Considera usted que el embarazo en la adolescencia es un problema de salud pública a nivel nacional?



Firma del evaluador DNI

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGartland et al. 2003) sugieren un rango de **2** hasta **20 expertos**, Hyrkäs et al. (2003) manifiestan que **10 expertos** brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkäs et al. (2003).

Ver : <https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf> entre otra bibliografía.

## 2. Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL INCREMENTO DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN UN HOSPITAL GENERAL DEDURÁN, 2023.

La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1 Datos generales del juez

Nombre del juez:	MAURICIO ALBERTO DECKER CHAVEZ		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	( )
Área de formación académica:	Clínica ( )	Social	( )
	Educativa ( )	Organizacional	(X)
Áreas de experiencia profesional:	Analista de Calidad Hospital General de Durán		
Institución donde labora:	Hospital General de Duran		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )	Más de 5 años (X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.		

### 2 Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3 Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Escala ordinal

Siempre (4)

Casi siempre (3)

A veces (2)

Nunca (1)

Nombre de la prueba: Embarazo en adolescentes

Procedencia: Ecuador

Administración: Individual

Tiempo de aplicación: 10 minutos

Ámbito de aplicación: profesional de salud

Este cuestionario está compuesto por 20 ítems que miden las dimensiones: Salud, social, educación, economía y salud pública.

#### **4 Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario

P1 Edad de inicio de relaciones sexuales

P2 Edad de primer embarazo a) 10 A 14 b) 15 a 19

P3 ¿Para usted influyen gravemente los problemas psicológicos en las adolescentes embarazadas?

P4 ¿Conoce usted los riesgos durante el embarazo?

P5 ¿Para usted las jóvenes embarazadas sufren discriminación?

P6 ¿Considera usted que un embarazo en adolescente afecta en los estudios de las jóvenes?

P7 ¿Para usted son significativos los problemas en las relaciones familiares de las jóvenes embarazadas?

P8 ¿Aumentan de forma importante los gastos en los hogares de las familias de las jóvenes embarazadas?

P9 ¿Para usted las jóvenes embarazadas sufren mayores faltas de oportunidades laborales?

P10 ¿Considera usted un crecimiento de la pobreza en las familias de las adolescentes embarazadas?

P 11 ¿Para usted es importante planificar antes de traer una nueva vida al mundo?

P 12 ¿Conoce usted sobre los diferentes métodos anticonceptivos?

P 13 ¿Usted usa métodos anticonceptivos?

P 14 ¿Considera usted que un embarazo en adolescente incrementa la cifra de abortos?

P 15 ¿Para usted hay un mayor crecimiento en los índices de niños sin hogar?

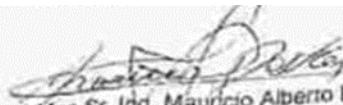
P 16 ¿Para usted las repercusiones biopsicosociales afectan a las jóvenes embarazadas?

P 17 ¿Considera usted a las adolescentes embarazadas un sector vulnerable para la población?

P 18 ¿Considera usted que la desigualdad de género afecta a las jóvenes en estado de gestación

P 19 ¿Para usted las jóvenes embarazadas en la adolescencia son excluida por parte de su familiares y amigos?

P 20 ¿Considera usted que el embarazo en la adolescencia es un problema de salud pública a nivel nacional?



I. Mgs. Sr. Ing. Mauricio Alberto Decker Chavez, Analista del Calidad

Firma del evaluador DNI

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGartland et al. 2003) sugieren un rango de **2** hasta **20 expertos**, Hyrkäs et al. (2003) manifiestan que **10 expertos** brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkäs et al. (2003).

Ver : <https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf> entre otra bibliografía.

### 3. Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL INCREMENTO DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN UN HOSPITAL GENERAL DEDURÁN, 2023.

La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 1 Datos generales del juez

Nombre del juez:	ALEJANDRO PAEZ		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	( )
Área de formación académica:	Clínica ( )	Social	(X)
	Educativa ( )	Organizacional	( )
Áreas de experiencia profesional:	Estadístico del Hospital general de Duran		
Institución donde labora:	Hospital General de Duran		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )	Más de 5 años (X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.		

#### 2 Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

#### 3 Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Escala ordinal

Siempre (4)

Casi siempre (3)

A veces (2)

Nunca (1)

Nombre de la prueba: Embarazo en adolescentes

Procedencia: Ecuador

Administración: Individual

Tiempo de aplicación: 10 minutos

Ámbito de aplicación: profesional de salud

Este cuestionario está compuesto por 20 ítems que miden las dimensiones: Salud, social, educación, economía y salud pública.

#### **4 Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario

P1 Edad de inicio de relaciones sexuales

P2 Edad de primer embarazo a) 10 A 14 b) 15 a 19

P3 ¿Para usted influyen gravemente los problemas psicológicos en las adolescentes embarazadas?

P4 ¿Conoce usted los riesgos durante el embarazo?

P5 ¿Para usted las jóvenes embarazadas sufren discriminación?

P6 ¿Considera usted que un embarazo en adolescente afecta en los estudios de las jóvenes?

P7 ¿Para usted son significativos los problemas en las relaciones familiares de las jóvenes embarazadas?

P8 ¿Aumentan de forma importante los gastos en los hogares de las familias de las jóvenes embarazadas?

P9 ¿Para usted las jóvenes embarazadas sufren mayores faltas de oportunidades laborales?

P10 ¿Considera usted un crecimiento de la pobreza en las familias de las adolescentes embarazadas?

P 11 ¿Para usted es importante planificar antes de traer una nueva vida al mundo?

P 12 ¿Conoce usted sobre los diferentes métodos anticonceptivos?

P 13 ¿Usted usa métodos anticonceptivos?

P 14 ¿Considera usted que un embarazo en adolescente incrementa la cifra de

abortos?

P 15 ¿Para usted hay un mayor crecimiento en los índices de niños sin hogar?

P 16 ¿Para usted las repercusiones biopsicosociales afectan a las jóvenes embarazadas?

P 17 ¿Considera usted a las adolescentes embarazadas un sector vulnerable para la población?

P 18 ¿Considera usted que la desigualdad de género afecta a las jóvenes en estado de gestación?

P 19 ¿Para usted las jóvenes embarazadas en la adolescencia son excluidas por parte de sus familiares y amigos?

P 20 ¿Considera usted que el embarazo en la adolescencia es un problema de salud pública a nivel nacional?



4. Mg. Alejandro Páez  
Doctorado en MBA del HOSPITAL GENERAL DE DURÁN

Firma del evaluador DNI

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGartland et al. 2003) sugieren un rango de **2** hasta **20 expertos**, Hyrkäs et al. (2003) manifiestan que **10 expertos** brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkäs et al. (2003).

Ver : <https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf> entre otra bibliografía.

## Estadísticos descriptivos

	Media	Desv. estándar
¿Para usted influyen gravemente los problemas psicológicos en las adolescentes embarazadas	3,06	0,740
¿Conoce usted los riesgos durante el embarazo?	2,52	0,735
Edad de inicio de relaciones sexuales	3,64	0,598
Edad de primer embarazo	3,26	0,633
¿Para usted las jóvenes embarazadas sufren discriminación?	3,26	0,633
¿Para usted son significativos los problemas en las relaciones familiares de las jóvenes embarazadas?	3,50	0,580
¿Considera usted a las adolescentes embarazadas un sector vulnerable para la población?	3,60	0,728
¿Considera usted que la desigualdad de género afecta a las jóvenes en estado de gestación	3,64	0,485
¿Para usted las jóvenes embarazadas en la adolescencia son excluida por parte de su familiares y amigos?	2,28	1,294
¿Considera usted que un embarazo en adolescente afecta en los estudios de las jóvenes?	3,74	0,443
¿Aumentan de forma importante los gastos en los hogares de las familias de las jóvenes embarazadas?	3,82	0,388
¿Para usted las jóvenes embarazadas sufren mayores faltas de oportunidades laborales?	2,80	1,069
¿Considera usted un crecimiento de la pobreza en las familias de las adolescentes embarazadas?	3,62	0,490
¿Para usted es importante planificar antes de traer una nueva vida al mundo?	3,30	0,763
¿Conoce usted sobre los diferentes métodos anticonceptivos?	2,42	0,906
¿Usted usa métodos anticonceptivos?	1,88	1,118
¿Conoce usted los programas de planificación que ofrece el Ministerio de salud pública?	2,06	0,988
¿Considera usted que un embarazo en adolescente incrementa las cifras de abortos?	3,58	0,642
¿Para usted hay un mayor crecimiento en los índices de niños sin hogar?	3,14	0,535
¿Considera usted que el embarazo en la adolescencia es un problema de salud pública a nivel nacional?	3,78	0,418