

Risk factors that may influence teenage pregnancy from the perspective of society in the La Unión Educational Unit

Factores de riesgo que pueden incidir en el embarazo adolescente desde la perspectiva de la sociedad en la Unidad Educativa La Unión

Autores:

Palacios-Dueñas, Abad Eduardo
Universidad Estatal del Sur de Manabí
Máster en Administración de Empresas, Docente de la Facultad de Ciencias
Económicas de la Universidad Estatal del Sur de Manabí
Jipijapa-Manabi-Ecuador



abad.palacios@unesum.edu.ec



<https://orcid.org/0000-0002-3584-9253>

Marcillo-Mero, Thalía Milena
Universidad Estatal del Sur de Manabí
Estudiante de la carrera de laboratorio clinico
Jipijapa-Manabi-Ecuador



marcillo-thalia2084@unesum.edu.ec



<https://orcid.org/0009-0008-5359-8911>

Delgado-Alvia, José Bernardi
Universidad Estatal del Sur de Manabí
Estudiante de la carrera de laboratorio clinico
Jipijapa-Manabi-Ecuador



delgado-jose8086@unesum.edu.ec



<https://orcid.org/0009-0004-7567-4744>

Fechas de recepción: 20-ENE-2024 aceptación: 20-FEB-2024 publicación: 15-MAR-2024



<https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>

<http://mqrinvestigar.com/>



Resumen

El embarazo en la adolescencia se ha convertido en uno de los más grandes desafíos de la salud pública, que gira en torno a la inaccesibilidad a educación e información en salud sexual y reproductiva en esferas de importante influencia como la familia, centros educativos y sociedad, generando conductas sexuales de riesgo y por tanto un incremento de la tasa de fecundidad en adolescentes en los últimos años, especialmente, en aquellas en edades tempranas. Los factores que contribuyen al embarazo adolescente son multifactoriales y van desde el comportamiento individual, los tradicionales y los socioculturales hasta los religiosos. Es indiscutible que el bajo nivel socioeconómico, la educación limitada y la actividad sexual temprana pueden perpetuar el embarazo en la adolescencia. Se realizó un estudio descriptivo mediante una encuesta en un total de 16 padres de familia de adolescentes de la unidad educativa la Unión con el fin de evaluar el nivel de conocimiento en base a los factores de riesgo del embarazo en la adolescencia. En los resultados que más destacaron se observó que en cuanto a si los padres y madres deben apoyar más a los hombres que a las mujeres cuando inicia la adolescencia o pubertad, el 38% refirió que sí y el 63% que no. En relación con la comunicación sobre temas de violencia el 63% refirió si hablar con sus hijos sobre situaciones de violencia mientras que el 38% refirió que no. En conclusión el embarazo adolescente se ve influenciado por una variedad de factores de riesgo que van desde la falta de educación sexual, acceso a los anticonceptivos, presiones sociales y económicas.

Palabras clave: Sexualidad; Embarazo: Factores de riesgo

Abstract

Adolescent pregnancy has become one of the greatest public health challenges, which revolves around inaccessibility to sexual and reproductive health education and information in spheres of important influence such as the family, schools and society, generating risky sexual behaviour and therefore an increase in the adolescent fertility rate in recent years, especially in those at an early age. The factors contributing to adolescent pregnancy are multifactorial and range from individual behaviour, traditional and socio-cultural to religious. It is indisputable that low socio-economic status, limited education and early sexual activity can perpetuate adolescent pregnancy. A descriptive study was carried out by means of a survey of 16 parents of adolescents from the educational unit La Unión in order to evaluate the level of knowledge of the risk factors for adolescent pregnancy. In the results that stood out the most, 38% said that parents should support men more than women when adolescence or puberty begins, while 63% said they did not. In relation to communication about violence, 63% said they should talk to their children about violence, while 38% said they should not. In conclusion, teenage pregnancy is influenced by a variety of risk factors ranging from lack of sex education, access to contraceptives, social and economic pressures.

Keywords: Sexuality; Pregnancy; Risk Factors



Introducción

La adolescencia ocurre alrededor de la segunda década y es el período de transición del desarrollo entre la niñez y la edad adulta. El término adolescencia, derivado del latín que significa "crecer", no tiene una definición universalmente aceptada(1). La adolescencia ha estado acompañada de cambios en el entorno social de desarrollo, con el surgimiento de distintas culturas juveniles, una mayor participación de los medios y de los pares, y marketing dirigido a futuros consumidores, lo que a su vez ha cambiado los patrones de salud y los riesgos para la salud. Por ejemplo, el riesgo de infecciones de transmisión sexual aumenta cuando hay múltiples parejas sexuales antes del matrimonio; el inicio más temprano del consumo de sustancias se asocia con un mayor riesgo de sufrir trastornos posteriores por consumo de sustancias; y una reducción de la actividad física, junto con cambios en la dieta, se asocia con mayores tasas de obesidad(2).

El embarazo adolescente es un problema de salud mundial que afecta negativamente a los resultados de los nacimientos y puede conducir a ciclos intergeneracionales de pobreza y mala salud. En todos los entornos, es más probable que se produzcan embarazos de adolescentes en comunidades afectadas por desventajas sociales y económicas(3). Los factores que contribuyen al embarazo adolescente son multifactoriales y van desde el comportamiento individual, los tradicionales y los socioculturales hasta los religiosos. Es indiscutible que el bajo nivel socioeconómico, la educación limitada y la actividad sexual temprana pueden perpetuar el embarazo en la adolescencia(4). El embarazo adolescente tiene importantes impactos sanitarios, psicológicos y socioeconómicos en la madre. Aumenta el riesgo de bajo peso al nacer, parto prematuro, mortalidad, preeclampsia, aislamiento social, objetivos educativos retrasados o descuidados y depresión materna. Las consecuencias sociales incluyen el estigma, el rechazo, la violencia y el abandono escolar(5).

En 2019, se calcula que las adolescentes de entre 15 y 19 años de los países de ingreso mediano bajo tenían 21 millones de embarazos al año, de los cuales aproximadamente el 50% eran no deseados(6). En Ecuador Las cifras del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) indican que en 2019 se han registrado 51.711 nacidos vivos de "mujeres adolescentes" de 10 a 19 años: 1.816 de adolescentes de 10 a 14 años (2,2 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en ese rango de edad) y 49.895 de adolescentes 15 a 19 años (63,5 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en ese rango de edad). Lo que significa que del total de embarazos ocurridos y registrados en ese año, el 17,5 por ciento provienen de adolescentes de 15 y 19 años, y el 0.6 por ciento de adolescentes de 10 y 14 años.(7). El propósito del estudio fue evaluar los factores de riesgo que pueden incidir en el embarazo adolescente.



Material y métodos

En el marco metodológico se realizó un estudio de diseño de tipo descriptivo. El estudio se llevó a cabo en padres de familia de adolescentes de la Unidad Educativa la Unión. La muestra estuvo conformada por un total de 16 personas. Se utilizó un cuestionario que fue elaborado por los autores del estudio. Para el análisis de los datos se empleó estadística descriptiva mediante la formulación de tablas en el programa Microsoft Excel. Los resultados obtenidos tienen solo fines académicos y se registraron mediante códigos numéricos respetando la confidencialidad y privacidad de la población de estudio. La investigación se llevó a cabo con métodos sencillos y no planteó riesgos físicos. Los datos se recogieron mediante un formulario de preguntas y los participantes no se expusieron a ningún riesgo.

Resultados

Descripción de la muestra

La muestra estuvo conformada por 16 padres de familia

Análisis de los Resultados

En el estudio se incluyeron a 16 padres de familia, de los cuales el 81% fueron del género femenino, mientras que el 19% masculino (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución por sexo de los padres de familia

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	13	81%
Masculino	3	19%
Total	16	100%

Fuente: Encuestas realizadas a Padres de familia de la parroquia “La Unión”

Elaborado por: Autores de la investigación

En cuanto a la edad de los encuestados el 63% de los encuestados tenían entre 30 a 49 años y el 38% entre 40 y 49 años (Tabla 2).

Tabla 2. Distribución por edad de los padres de familia

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
30-49	10	63%
40-49	6	38%
Total	16	100%

Fuente: Encuestas realizadas a Padres de familia de la parroquia “La Unión”



Según los datos recolectados referentes a si los adolescentes en esa edad viven cambios en su cuerpo, en sus sentimientos y en sus comportamientos. El total de los padres de familia encuestados refirió que sí(Tabla 3).

Tabla 3. Cambios en los adolescentes

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	16	100%
No	0	0%
Total	16	100%

Fuente: Encuestas realizadas a Padres de familia de la parroquia “La Unión”

Elaborado por: Autores de la investigación

En base a la pregunta de si hablan con sus hijos o hijas sobre cómo protegerse ante posibles situaciones de violencia. El 63% si hablan con sus hijos sobre situaciones de violencia mientras que el 38% refirió que no(Tabla 4).

Tabla 4. Comunicación con los hijos

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	10	63%
No	6	38%
Total	16	100%

Fuente: Encuestas realizadas a Padres de familia de la parroquia “La Unión”

Elaborado por: Autores de la investigación

En cuanto a si los padres y madres deben apoyar más a los hombres que a las mujeres cuando inicia la adolescencia o pubertad, el 38% refirió que si y el 63% que no(Tabla 5).

Tabla 5. Apoyo a los hijos

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	6	38%
No	10	63%
Total	16	100%

En cuanto a la cuestión sobre si los adolescentes tienen derechos sexuales y derechos reproductivos el 45% refirió que sí y el 55% que no tienen derecho (Tabla 6).

Tabla 6. Derechos sexuales y reproductivos

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	9	45%
No	11	55%
Total	16	100%

Fuente: Encuestas realizadas a Padres de familia de la parroquia “La Unión”

Elaborado por: Autores de la investigación

Es evidente mediante lo encuestado, que el 94% de los padres de familia refirió que no solo es responsabilidad de los docentes la educación sexual mientras que el 6% refirió que si(Tabla 7).

Tabla 7. Responsabilidad de la educación sexual solo por docentes

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	9	45%
No	11	55%
Total	16	100%

Fuente: Encuestas realizadas a Padres de familia de la parroquia “La Unión”

Elaborado por: Autores de la investigación

De acuerdo con los datos recopilados nos demuestra que, el total de los padres de familia encuestados no estuvieron de acuerdo con el inicio de relaciones sexuales a temprana edad(Tabla 8).

Tabla 8: Inicio de relaciones sexuales a temprana edad

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	0	0%
No	16	100%
Total	16	100%

Fuente: Encuestas realizadas a Padres de familia de la parroquia “La Unión”

Elaborado por: Autores de la investigación

En cuanto a si los adolescentes pueden usar métodos anticonceptivos, el 69% de los padres encuestados refirió que si pueden usar mientras que el 31% refirió que no(Tabla 9).

Tabla 9: Métodos anticonceptivos

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	11	69%
No	5	31%
Total	16	100%

Fuente: Encuestas realizadas a Padres de familia de la parroquia “La Unión”

Elaborado por: Autores de la investigación

En base a la cuestión de que si una niña de 0 a 14 años se embaraza, creen que fue por consentimiento propio?, el 13% de los encuestados refirió que si mientras que un 88% refirió que no es un acto bajo consentimiento propio (Tabla 10).

Tabla 10. Embarazo por consentimiento

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	2	13%
No	14	88%
Total	16	100%

Fuente: Encuestas realizadas a Padres de familia de la parroquia “La Unión”

Elaborado por: Autores de la investigación

En cuanto al conocimiento de las consecuencias de un matrimonio a temprana edad el 56% refirió si conocer las consecuencias mientras un 44% refirió que no (Tabla 11).

Tabla 11: Conocimiento de las consecuencias del matrimonio a temprana edad

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	57	78%
No	16	22%
Total	73	100%

Fuente: Encuestas realizadas a Padres de familia de la parroquia “La Unión”

Elaborado por: Autores de la investigación

Discusión

El embarazo adolescente puede tener una serie de consecuencias negativas por lo que se vuelve necesario comprender los factores de riesgo y de protección asociados para poder implementar adecuadamente los esfuerzos de prevención. Los factores de riesgo fomentan o aumentan conductas que aumentan la probabilidad de embarazo en la adolescencia, mientras que los factores protectores disminuyen estas conductas. Estos factores pueden ocurrir en múltiples dominios, como el individual como lo es la actitud del adolescente, la familia, estado de pobreza y la comunidad en cuanto a los recursos disponibles.

En el presente estudio se identificaron algunos posibles factores de riesgos en base al embarazo en la adolescencia, mediante la información recolectada a través de la encuesta efectuada en los padres de familia de alumnos de la unidad educativa la Unión, se observó que el 63% si hablan con sus hijos sobre situaciones de violencia mientras que el 38% refirió que no lo hacen, otra de las cuestiones fueron si los padres deben apoyar más a los hombres que a las mujeres cuando inicia la adolescencia o pubertad, el 38% refirió que sí y el 63% que no, estas dos variables pueden considerarse como factores de riesgo ya que el apoyo debe ser mutuo de igual manera la comunicación con sus hijos. De igual manera se preguntó si los adolescentes tienen derechos sexuales y derechos reproductivos, el 45% refirió que sí y el 55% que no tienen estos derechos. Por otra parte en base a la educación sexual el 94% de los padres de familia refirió que no solo es responsabilidad de los docentes la educación sexual mientras que el 6% refirió que sí. En cuanto a si los adolescentes pueden usar métodos anticonceptivos, el 69% de los padres encuestados refirió que si pueden usar mientras que el 31% refirió que no. El total de los padres de familia encuestados no estuvo de acuerdo con el inicio de relaciones sexuales a temprana edad.

En un estudio llevado a cabo en Perú por Jennifer Castañeda y col.(8) en el cual se tomaron en cuenta 180 adolescentes se observó que la exposición a la violencia, la funcionalidad familiar, la edad del primer embarazo de la madre, la situación emocional y el nivel educativo de los padres actuaron como factores de riesgo para el embarazo adolescente. En otro estudio se identificó que el maltrato infantil y el acoso escolar fueron factores de riesgo importantes de embarazo en adolescentes entre todos los participantes. Después de ajustar por maltrato e intimidación infantil, las disparidades en el embarazo adolescente relacionadas con la orientación sexual se atenuaron; estos factores de riesgo explicaron el 45% de la disparidad. Entre las minorías sexuales, alcanzar antes los hitos del desarrollo de las minorías sexuales también se asoció con un mayor riesgo de embarazo en la adolescencia(9).

En Colombia Lina Molina y col.(10) en su estudio reportaron que los factores asociados a un mayor riesgo de embarazo en la adolescencia según los análisis multivariantes fueron: asistir a un colegio público, antecedentes de hermanos con embarazos en la adolescencia, primera relación sexual precoz (12 años o menos), tener un nivel bajo o medio de conocimientos sobre anticoncepción, según la propia declaración y no vivir con ambos progenitores. Por otra parte en Cuba Amado García y col. en su estudio identificaron que existió predominio, dentro de los factores de riesgo individuales, de la dificultad para planear proyectos futuros; dentro de los factores de riesgo familiares: poca comunicación entre la familia y la adolescente; dentro de los factores de riesgo socioeconómicos: per cápita familiar bajo; el bajo nivel educacional dentro de los factores de riesgo culturales. En cuanto a los factores de riesgo psicológicos: incapacidad para entender las consecuencias de la iniciación precoz de las relaciones sexuales(11).

En Ecuador Evelyn Cuji y col.(12) los resultados de este estudio llevado en adolescente de una área de Ambato, permitieron evidenciar como factores de riesgo individual se encuentra la incomprensión del compañero sexual (45,71%), dentro de los factores de riesgo familiares, se identificó que la gran mayoría de adolescentes vivían con la madre (62,8%) o el padre (54,29%), entre los factores de riesgo socioeconómico se encontró la presión social (17%). En cuanto a los factores de riesgo culturales se evidencia el nivel bajo de escolaridad (75,71%) y la deserción escolar temprana (48,57%). En otro estudio realizado en el mismo país se pudo comprobar que los factores socioeconómicos y culturales se relacionan con el embarazo en la adolescencia debido a la baja condición económica y nivel educativo, falta de comunicación entre padres e hijas y presión social(13).

Conclusiones

En conclusión el embarazo adolescentes se ve influenciado por una variedad de factores de riesgo que van desde la falta de educación sexual, acceso a los anticonceptivos, presiones sociales y económicas. Sin duda alguna abordar estos elementos desde el hogar y en las instituciones educativas es crucial para desarrollar estrategias efectivas de prevención y apoyo, buscando así mejorar la salud y el bienestar de las adolescentes.

Referencias bibliográficas

1. Pringle J, Mills K, McAteer J, Jepson R, Hogg E, Anand N, et al. A systematic review of adolescent physiological development and its relationship with health-related behaviour: a protocol. *Syst Rev* [Internet]. 2016;5(1):3. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13643-015-0173-5>
2. Patton GC, Olsson CA, Skirbekk V, Saffery R, Wlodek ME, Azzopardi PS, et al. Adolescence and the next generation. *Nature* [Internet]. 2018;554(7693):458–66. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/nature25759>
3. Mann L, Bateson D, Black K. Teenage pregnancy. *Aust J Gen Pract* [Internet]. el 29 de mayo de 2020;49:310–6. Disponible en: <https://www1.racgp.org.au/ajgp/2020/june/teenage-pregnancy>
4. Ochen AM, Chi PC, Lawoko S. Predictors of teenage pregnancy among girls aged 13–19 years in Uganda: a community based case-control study. *BMC Pregnancy Childbirth* [Internet]. 2019;19(1):211. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12884-019-2347-y>
5. Worku MG, Tessema ZT, Teshale AB, Tesema GA, Yeshaw Y. Prevalence and associated factors of adolescent pregnancy (15–19 years) in East Africa: a multilevel analysis. *BMC Pregnancy Childbirth* [Internet]. 2021;21(1):253. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12884-021-03713-9>
6. Organización Mundial de la Salud(OMS). Embarazo en la adolescencia [Internet].

- Datos y cifras. 2022 [citado el 16 de enero de 2024]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
7. Ministerio de Salud Pública del Ecuador(MSP). Proyecto de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes [Internet]. 2022. Disponible en:
<https://www.salud.gob.ec/proyecto-de-prevencion-del-embarazo-en-ninas-y-adolescentes-2/>
 8. Castañeda Paredes J, Santa Cruz-Espinoza H. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enferm Glob* [Internet]. 2021 [citado el 26 de enero de 2024];20(2):119–28. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200004&lng=es&nrm=iso&tlng=en
 9. Charlton BM, Roberts AL, Rosario M, Katz-Wise SL, Calzo JP, Spiegelman D, et al. Teen pregnancy risk factors among young women of diverse sexual orientations. *Pediatrics* [Internet]. el 1 de abril de 2018 [citado el 26 de enero de 2024];141(4). Disponible en: [/pediatrics/article/141/4/e20172278/37722/Teen-Pregnancy-Risk-Factors-Among-Young-Women-of](https://pediatrics/article/141/4/e20172278/37722/Teen-Pregnancy-Risk-Factors-Among-Young-Women-of)
 10. Morón-Duarte LS, Latorre C, Tovar JR. Factores de riesgo para embarazo adolescente en Bogotá, Colombia, 2010: un estudio de casos y controles. *Rev Panam Salud Publica* [Internet]. 2014;36(3):179–84. Disponible en:
<https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2014.v36n3/179-184/en>
 11. Garcia Odio A, Gonzalez Suarez M. Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud. *Rev Ciencias Médicas Pinar del Río* [Internet]. 2018 [citado el 26 de enero de 2024];22(3):416–27. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000300002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 12. Cuji Castro EB, Mejías M. Factores de riesgo en el embarazo adolescente. *RECIMUNDO* [Internet]. el 20 de julio de 2023 [citado el 26 de enero de 2024];7(2):217–27. Disponible en:
<https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/2043>
 13. Garcia Sanchez A. Factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo en adolescentes. *J Sci Res* [Internet]. 2022;7(2):92–106. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8579985.pdf>

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento:

N/A

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.

