



Caracterización social del embarazo adolescente en la comunidad Valdivia

Social characterization of adolescent pregnancy in the Valdivia community

Evelyn Jamileth Zavala Panchana¹

Maria Elena Pincay Cañarte²

Delia Georgina Bravo Bonoso³

Jaqueline Beatriz Delgado Molina⁴

¹Universidad Estatal del Sur de Manabí, Email: ejamilethzp@gmail.com, Código Orcid: Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-4339-5391>

²Universidad Estatal del Sur de Manabí, Email: maria.pincay@unesum.edu.ec, Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-4110-9275>

³Universidad Estatal del Sur de Manabí, Email: delia.bravo@unesum.edu.ec, Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-4787-8403>

⁴Universidad Estatal del Sur de Manabí, Email: jacqueline.delgado@unesum.edu.ec, Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-9297-0711>

Contacto: ejamilethzp@gmail.com

Recibido: 12-12-2023

Aprobado: 15-03-2024

Resumen

El embarazo en edades cada vez más tempranas se está convirtiendo en un problema social y de salud pública que afecta a todos los estratos sociales. En el presente trabajo de investigación se planteó como objetivo, determinar los factores que influyen en el embarazo adolescente en la comunidad de Valdivia. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal y la población fue de 76 mujeres adolescentes. Sin embargo, solo 35 fueron seleccionados mediante muestreo por conveniencia. Entre los principales resultados obtenidos, relacionado con los factores que influyen en el embarazo adolescente, se destaca el aspecto socioeconómico, pues en su mayoría las adolescentes se encuentran cursando el nivel secundario y aquellas que tienen pareja

abandonaron sus estudios, además por lo general dependen económicamente de sus padres, aunque existe un grupo de adolescente que trabaja. Dentro de los factores biopsicosociales y culturales, solo la mitad de las participantes viven con sus padres, existiendo un alto número de hogares fragmentados. Otro de los aspectos relevantes, son las relaciones familiares deficientes con escasa o nula comunicación entre padres y adolescentes. Este estudio evidencia, una deficiente información y educación sobre aspectos relacionados a la sexualidad, y a la prevención de embarazos no deseados, más aún cuando han iniciado ya su vida sexual, lo que las convierte en personas vulnerables. El estudio destaca la necesidad de una mejor educación e información sobre sexualidad y prevención

de embarazos no deseados para adolescentes vulnerables.

Palabras claves: embarazo precoz, factores psicosociales, madre soltera, embarazo.

Abstract

Pregnancy at ever younger ages is becoming a social and public health problem that affects all social strata. In the present research work, the objective was to determine the factors that influence adolescent pregnancy in the community of Valdivia. The study had a quantitative, descriptive, cross-sectional approach and the population was 76 adolescent women. However, only 35 were selected through careful convenience. Among the main results obtained, related to the factors that influence adolescent pregnancy, the socioeconomic aspect stands out, since most of the adolescents are in secondary school and those who have a partner drop out, in addition, they are generally economically dependent of their parents, although there is a group of adolescents that works. Within the biopsychosocial and cultural factors, only half of the participants live with their parents, with a high number of fragmented homes. Another relevant aspect is poor family relationships with little or no communication between parents and adolescents. This study evidences a deficient information and education on aspects related to sexuality, and the prevention of unwanted pregnancies, even more so when they have already started their sexual life, which makes them vulnerable people. The study highlights the need for better education and information on sexuality and the prevention of unwanted pregnancy for vulnerable adolescents.

Keywords: early pregnancy, psychosocial factors, single mother, pregnancy.

Introducción

La adolescencia, es una etapa de la vida de las personas donde cursan un proceso de transición desde la niñez hacia su edad

adulta; es un periodo que se manifiesta por diferentes cambios físicos, biológicos, culturales, sociales y psicológicos. En este ciclo universal amplio empiezan grandes transformaciones en la salud reproductiva de los jóvenes; van considerando su vida sexual, las posibilidades de desarrollar relaciones entre parejas incluyendo la maternidad y paternidad a temprana edad. Laura Alveré “destaca que existen diferentes investigaciones, manifestando que la salud de la mujer adolescente ocupa todos los resultados de un mal manejo en la sexualidad que conllevan a un embarazo precoz”.

La Organización Mundial de la Salud, puntualiza la adolescencia como un ciclo de crecimiento y desarrollo formativo; proceso donde se revelan diferentes factores que consolidan independencia hacia el joven empezando desde los 10 a 19 años de edad. El embarazo adolescente sucede dentro de las primeras edades ginecológicas; que empieza el inicio de la edad fértil. Los embarazos en adolescentes; en la actualidad, son un problema de salud pública que afecta a la juventud a nivel del mundo y a través del tiempo aparecen más embarazos convirtiéndose en una complicación importante para la sociedad. Son casos desfavorables que afectan de manera sanitaria, que conlleva a engrandecer casos de morbilidad perinatal, maternal e infantil, personificando riesgos en la vida de la madre y del niño.

La maternidad temprana es una problemática de causa insondable en el trayecto de las mujeres jóvenes en Latinoamérica. Problematisa el desarrollo biopsicosocial perjudicando de forma negativa la calidad de vida de las adolescentes y al ras familiar, también determina un riesgo de nivel educativo generando obstáculos para su educación y oportunidades a desarrollar en un futuro. El crecimiento socioeconómico induce a tasas de fecundidad en jóvenes en zonas con población mínima, siendo la segunda más alta a nivel mundial. El

comportamiento sexual de los pueblos o zonas rurales funcionan en base a ideologías del tema cultural tradicional, los mismos que describen elementos de la sociedad humana, absorben búsquedas, moldean pensamientos, conductas y costumbres según el ámbito donde se desenvuelvan .

Ministerio de Salud Pública dentro los esquemas en el país observa que solo el 5% de adolescentes reciben información de su sexualidad en familia alrededor 2 de cada 10 partos en la actualidad son jóvenes, ocupando un mayor índice de embarazo en adolescente en la zona . Los datos recolectados por el análisis rápido de género en el año 2020 notifican el 18% de la población en el país son adolescentes menores de 17 años de edad, de ellas el 51% viven en áreas rurales. El acceso a la educación abarca la matriculación en un entorno de aprendizaje eficiente y equilibrada. Se reconoce que el embarazo es un problema para la adolescente, donde 21.725 adolescentes de 15 a 17 años obtuvieron su parto. Antecedentes que afirman el 85% de las jóvenes describen que obtuvieron su inicio sexual con su novio y el porcentaje restante testifica que fue con su conviviente.

Ecuador unos de los países del territorio andino con más altos de embarazos a temprana edad, de forma que las tasas de fecundidad incrementan, en el año 2019 se registran 291.397 nacidos vivos por adolescentes menores de 19 años de edad. De acuerdo con las tasa específicas de fecundidad en adolescentes involucran a las provincias de Esmeraldas, Orellana, Morona Santiago y Sucumbíos con las más ingresos tasas de nacimientos entre un 4,8 y 7,0 por cada 1000 jóvenes, esta causal se acompaña por la escolaridad, donde el 73% de las jóvenes menores de 15 años se encontraban en su nivel de educación básica, a diferencia del 0,25% sin nivel de educación y solo 25% de ellas acude a la secundaria, claro ejemplo que el nivel de instrucción acompaña a la

salud por ser adolescentes madres no existe responsabilidad en ciertos casos asisten a menos controles prenatales .

Dentro de la comunidad de Valdivia se realiza un censo poblacional con ayuda del cabildo presidencial y población seleccionada, donde se logra evidenciar alrededor de 7 mil habitantes en total de ellos son divididos según su barrio correspondiente, número de calle, manzana, edad y familia. Se obtuvo información de; recién nacidos, niños, adolescentes, adultos, embarazadas, adultos mayores, personas con discapacidad y personas con enfermedades no transmisibles. Cabe recalcar que estos datos son evidenciados en la secretaria de la casa comunal.

Métodos

Tomando en cuenta el tipo de investigación se ha establecido en el proyecto las siguientes características metodológicas. Es un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo de corte transversal, acercándose al conocimiento que tienen las jóvenes sobre los factores conocidos en el embarazo adolescente, especificando la dinámica de cada una de las variables de estudio; con una población y muestra, objeto de la investigación fueron 76 adolescentes mujeres pertenecientes al barrio Víctor Emilio Estrada. Sin embargo, como sujeto del estudio se seleccionó a 35 adolescentes mujeres que representen a la población, mediante un muestreo por conveniencia, por el acceso y disponibilidad de los participantes en el estudio, aplicándose los siguientes criterios, entre ellos: como criterios de inclusión, adolescentes mujeres en edades de 12 y 19 años de edad, nativas de la comunidad Valdivia, consentimiento leído y firmado por su representante: como criterios de exclusión; adolescentes mayores de 19 años de edad, adolescentes que manifestaron no ser parte de la investigación, representantes sin firmar el consentimiento informado.

Dentro de las técnicas e instrumentos de recolección de datos, un buen instrumento determina a gran medida la calidad de información donde se aplicó el método de análisis y síntesis para el inicio de la investigación teórica y evolución del proceso de objeto de estudio posibilitando ilustrarse a profundidad los factores que influyen en el embarazo adolescente. La técnica utilizada fue a través de encuestas de forma presencial para la obtención de recolección de información, por consiguiente; al análisis estadístico respectivo, los datos serán representados en tablas según la distribución de frecuencia. Como estrategia se realizan las visitas para acercarnos a la población de estudio creando un ambiente de confianza en los representantes y a las adolescentes así mismo la firma y aprobación del consentimiento informado por sus padres como constancia a participar en la recopilación de datos. La entrevista en conversación de naturaleza profesional a una especialista en el tema con el fin de

fortalecer aspectos en el proceso de información del trabajo investigativo.

Resultados

La comunidad Valdivia es parte de la vía turística “Ruta del Spondylus”, su situación geográfica se ubica en la costa ecuatoriana perteneciente a la parroquia Manglar alto vía montañita al noroeste de provincia de Santa Elena, la localidad cuenta un total de 1570 hectáreas, gran parte de su territorio es inalienable e intransferible donde se declara sitio de control y respeto por ser una de las comunidades más antiguas por su alto estigma en cultura piezas arqueológicas de gran realce siendo un territorio histórico ancestral.

En la investigación de campo se logró realizar un estudio descriptivo cuantitativo de corte transversal por medio de la aplicación de encuestas para recolección de datos a 35 adolescentes mujeres entre 12 a 18 años de edad, bajo el consentimiento informado por sus representantes, con el propósito de determinar qué factores influyen en el embarazo adolescente en la comunidad Valdivia.

Aspectos sociodemográficos

Tabla 1: Edad

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje %
12 a 14 años	5	14%
15 a 17 años	24	69%
18 años	6	17%
Total	35	100%

Fuente: Encuesta realizada a las adolescentes de la comunidad de Valdivia.

Cabe destacar que las encuestas fueron aplicadas solo adolescentes mujeres, según los datos obtenidos sobre su edad, se observa que el porcentaje más alto 69% tenían entre 15 y 17 años de edad, seguido de un 17% cumplió con su mayoría de edad y el 14%

están entre las edades de 12 a 14 años. La OMS acentúa de acuerdo la edad que adolescencia comprende desde los 10 a 19 años de edad donde aparecen cambios grandes tanto en su cuerpo, forma física y como se relacionan con su entorno.

Tabla 2: Nivel educativo

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje %
Primaria	3	9%
Secundaria	31	89%
Superior	1	3%
Ninguna	0	0%
Total	35	100%

Fuente: Encuesta realizada a las adolescentes de la comunidad de Valdivia.

Al indagar sobre el grado de escolaridad de las 35 adolescentes encuestadas los datos obtenidos demuestran que el 89% está cursando la secundaria, el 9 % está por culminar su nivel primario y el 3% va por un

ciclo superior. Este resultado indica que todas las jóvenes siguen su educación formativa. Además, según estudios realizados, es en este grupo que mayormente se presenta el embarazo.

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje %
Estudiante	27	77%
Ama de casa	4	11%
Desempleada	1	3%
Trabaja	3	9%
Total	35	100%

Tabla 3: Ocupación

Fuente: Encuesta realizada a las adolescentes de la comunidad de Valdivia.

Es evidente que, en buena hora un 77% estudia porque son solteras, y dependen económicamente de sus padres y 11 % que no estudia, son aquellas que ya tienen una relación de pareja, y por tanto han

abandonado sus estudios y ahora son amas de casa. Sin embargo, es importante destacar que existe un 9% de adolescente que trabaja, ya que no todas viven en un hogar estructurado y con sus padres.

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje %
Padre	3	9%
Madre	7	20%
Padre y madre	19	54%
Abuelos	4	11%
Pareja	1	3%
Otros	0	0%
Total	35	100%

Tabla 4: Con quién habita

Fuente: Encuesta realizada a las adolescentes de la comunidad de Valdivia.

Los datos que indican con quien habita la adolescente, indican que solo el 54% viven con sus padres, en un hogar funcional y

estructurado, el 20% vive con sus madres y un 9% con sus padres. Estos datos nos revelan que hay casi un 30% de hogares

disfuncionales, los mismos que son uno de los factores que influyen para el embarazo en adolescente, además que por otras

circunstancias también hay adolescentes que viven con sus abuelos.

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje %
Muy buena	6	17%
Buena	10	25%
Regular	15	47%
Conflictiva	4	11%
Total	35	100%

Tabla 5: Relación con la familia

Fuente: Encuesta realizada a las adolescentes de la comunidad de Valdivia.

De las 35 adolescentes encuestadas solo 6 % manifiesta tener una buena relación con sus padres, el 25% lo califica como buena , el 47% como regular y un 11 % como conflictiva, estas estadísticas nos conducen a realizar un análisis más profundo y a observar que existe una relación familiar aceptable talvez en un 40% de las familias,

que más o menos corresponden a los hogares que se mantiene como funcionales y que dentro estas relaciones está la comunicación, sin embargo las estadísticas son más altas, sobrepasando el 50% aun cuando se refiere a las deficientes relaciones familiares y más aún cuando hay casos que se los considera conflictiva.

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje %
Problemas familiares	20	57%
Problemas sociales	5	37%
Problemas económicos	4	11%
Problemas psicológicos	6	17%
Total	35	100%

Tabla 6: problemas con mayor frecuencia en su vida

Fuente: Encuesta realizada a las adolescentes de la comunidad de Valdivia.

Antes de empezar esta pregunta se estableció una pequeña introducción sobre cada ítem con la finalidad que el adolescente responde en un ambiente de confianza. Los datos presentes indican que los problemas que más aquejan al adolescente son los familiares un 57%, relacionado con la falta de

comunicación y las deficientes relaciones familiares; otros de los problemas que los inquietan son de tipo psicológico, manifestado por el trato inadecuado que reciben, de igual manera los problemas de tipo social, identificado con el consumo de sustancias adictivas en la familia.

Tabla 7: Ocupación

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje %
Estudiante	27	77%
Ama de casa	4	11%
Desempleada	1	3%
Trabaja	3	9%
Total	35	100%

Fuente: Encuesta realizada a las adolescentes de la comunidad de Valdivia.

Es evidente que, en buena hora un 77% estudia porque son solteras, y dependen económicamente de sus padres y 11 % que no estudia, son aquellas que ya tienen una relación de pareja, y por tanto han

abandonado sus estudios y ahora son amas de casa. Sin embargo, es importante destacar que existe un 9% de adolescente que trabaja, ya que no todas viven en un hogar estructurado y con sus padres.

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje %
Estructura y función familiar	8	23%
Falta de valores	1	10%
Carencia de información sobre sexualidad	17	49%
Círculo amistoso	3	9%
Inmadurez del desarrollo biopsicosocial	2	6%
Manipulación de la pareja	5	14%
Total	35	100%

Tabla 8: Factores predisponen al embarazo adolescente

Fuente: Encuesta realizada a las adolescentes de la comunidad de Valdivia.

Sobre los factores que influyen hacia un embarazo, el 49% de las adolescentes indican que es la insuficiente información sobre sexualidad que reciben de parte de sus padres, el 23% señala que la estructura y la función familiar tiene mucha influencia,

pues cuando el hogar se fragmenta, se pierde aún más la comunicación y el otro 14% indica que, por manipulación de la pareja, también se ha considerado el círculo de amigos.

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje %
Si	4	13%
No	31	87%
Total	35	100%

Tabla 9: Embarazo

Fuente: Encuesta realizada a las adolescentes de la comunidad de Valdivia.

Es evidente que la adolescencia es una etapa de la vida donde que adquiere capacidad reproductiva. En esta tabla se refleja a un

87% de adolescentes no está embarazada, a diferencia el 13% de las encuestadas está en

etapa de gestación. Que coincide con las adolescentes que tiene pareja.

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje %
Mucho	3	9%
Poco	22	63%
Nada	10	29%
Total	35	100%

Tabla 10: Conoce sobre los métodos anticonceptivos

Fuente: Encuesta realizada a las adolescentes de la comunidad de Valdivia.

Sabemos que la adolescencia trae consigo tremendos cambios en la vida de la joven, de tal forma que, los métodos anticonceptivos el 63% de los adolescentes indican haber recibido un poco de información, el 29% indica no conocer del tema y solo el 9% refiere que, si conoce sobre el tema,

Discusión

Vázquez en su estudio afirma que, entre los factores que predisponen a embarazo en la adolescencia están: adolescencia tardía (92 %), desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos (52.5 %), bajo nivel académico (41 %), unión libre (51.5 %), ser ama de casa (51.5 %), condición socioeconómica media baja y baja (p valor: 0,0065 %), vivir distante al centro de salud (p valor: 0,0041), consumo de sustancias psicoactivas (p valor: 0,0053), migración de uno de los padres (p valor: 0,0025), deserción escolar (p valor: 0,0000) y presentar disfunción familiar (p valor: 0,0000). La prevalencia de embarazo en adolescentes es del 18 %. Resultados que coinciden con esta investigación ya que, el 49% de las adolescentes indican que es la insuficiente información sobre sexualidad que reciben de parte de sus padres, el 23% señala que la estructura y la función familiar tiene mucha influencia, pues cuando el hogar se fragmenta, se pierde aún más la comunicación y el otro 14% indica que, por manipulación de la pareja, también se ha considerado el círculo de amigos.

asumiendo que son aquellas que ya tienen pareja. La falta de información es grande entre las adolescentes, sobre temas que les pueden ayudar a prevenir un embarazo no deseado, pues como se pudo observar la mayoría tienen una relación de noviazgo

Otro estudio revela que, se ha incrementado significativamente la cantidad de adolescentes con embarazo precoz, debido a la falta de recursos económicos, deserción escolar, desconocimiento del uso de algunos métodos anticonceptivos, y de la responsabilidad social que implica el embarazo para la pareja, lo que a vez ha traído como consecuencias, el incremento de los índices de pobreza y de la aparición de enfermedades de transmisión sexual. Mismos que concuerdan en cierta similitud con los obtenidos en este estudio donde es evidente que, un 77% estudia porque son solteras, y dependen económicamente de sus padres y 11 % que no estudia, son aquellas que ya tienen una relación de pareja, y por tanto han abandonado sus estudios y ahora son amas de casa. Sin embargo, es importante destacar que existe un 9% de adolescente trabaja y enfermedades de transmisión sexual.

Debido a que la actividad sexual está ocurriendo a edad precoz, no solo a escala mundial, sino también en el país, la educación sexual debe comenzar desde edades tempranas de la vida, antes de que los adolescentes practiquen conductas sexuales que los pongan en riesgo, por lo que el

trabajo educativo que se realice debe ser de conjunto con todos los actores sociales en vías de educar a los adolescentes en el cuidado de su salud garantizando un desarrollo armónico integral.

Conclusión

El embarazo adolescente es un problema social y de salud pública que afecta a todos los estratos sociales. En este estudio de investigación, se determinaron los factores que influyen en el embarazo adolescente en la comunidad de Valdivia. Los resultados mostraron que los aspectos sociodemográficos, biopsicosociales y culturales son elementos de riesgo

predisponentes en dicha comunidad, en su mayoría los adolescentes, se encuentran cursando el nivel secundario, dependiente económicamente de sus padres, y hay un alto número de hogares fragmentados y relaciones familiares deficientes. Además, se evidencia una deficiente información y educación sobre aspectos relacionados con la sexualidad y la prevención de embarazos no deseados, influyendo negativamente, ubicando al Ecuador, entre los países de América Latina con mayor índices de adolescentes con embarazo precoz, viéndose este como un fenómeno social, que está relacionado con el nivel de desarrollo socioeconómico.

Referencias

1. Alvaré LEA. conversando intimamente con los adolescentes. In Alvaré LE.: editorial científico tecnica ; 2020. p. 121.
2. Esther Susana Llanos AMLM. factores que influyen en el embarazo de adolescentes. FACSALUD unemi. 2019 noviembre ; 3(4).
3. (OMS), Organización Mundial de la Salud. organizacion mundial de la salud. [Online].; 2020 [cited 2020 Enero 31. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.
4. Ana Maria Molina RPCDMAS. condicionantes y consecuencias sociales del embarazo adolecencia. Scielo. 2019 junio; 45(2).
5. Organización Panamericana de la salud. Embarazo en la adolecencia en america latina y el caribe. [Online].; 2021 [cited 2013 08 14. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55342>.
6. Guerra AET. influencia de la cultura en el embarazo de adolescentes. In Guerra AET. adolescencia vulnerabilidades. una mirada interdisciplinaria. caracas ; 2017. p. 32.
7. Ministerio de salud Pública. Gobierno del encuentro. [Online].; 2021 [cited 2023 08 14. Available from: <https://www.salud.gob.ec/semana-de-la-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes/>.
8. Moncada A. analisis rapido de genero de Care ecuador. Quito: CARE, Quito; 2020.
9. Ministerio de salud Púnica MdeMdieysmdj. politica intersectorial de prevencion embarazo en nias y adolescentes. In ; 2018; Quito. p. 35.
10. Vázquez Bustos P. Prevalencia de embarazo en adolescentes y factores asociados en el Hospital “Luis F Martínez” - Cañar 2017. Tesis de Especialista en Medicina Familiar y Salud Comunitaria. CUENCA: Universidad de Cuenca, Facultad e Ciencias Médicas; 2019.

11. Alava Mariscal , Gómez Puente V, Otero Tobar , Morán Calderón. Causas relacionadas con el embarazo precoz en adolescentes del canton Babahoyo provincia de Los Rios, Ecuador. Ciencia y Educación. 2020 Aug; 1(8).
12. social. MdiEy. Ministerio de salud Publica, Ministerio de educacion, ministerio de inclusion economica y social. Ministerio coordinacion de desarrollo social, intitucion que trabajan por y para la salud en la adolescencia. In Direccion de lajuventud ; 2016; Quito. p. 7.