Código ISSN 2588-0551
DOI: 10.31790/inspilip.v2i2.96

Acceso abierto

Citación
Cercado A. et al. (2018) **Factores psicosociales que influyen en el embarazo en adolescentes de un colegio de la provincia del Guayas.** Revista científica INSPILIP V. (2), Número 2, Guayaquil, Ecuador.

Correspondencia

Alicia Cercado Mancero
Mail: alicia.cercado@gmail.com

Recibido: 31/07/2017
Aceptado: 23/07/2018
Publicado: 24/07/2018

El autor declara estar libre de cualquier asociación personal o comercial que pueda suponer un conflicto de intereses en conexión con el artículo, así como el haber respetado los principios éticos de investigación, como por ejemplo haber solicitado permiso para publicar imágenes de la o las personas que aparecen en el reporte. Por ello la revista no se responsabiliza por cualquier afectación a terceros.

Artículo original

Factores psicosociales que influyen en el embarazo en adolescentes de un colegio de la provincia del Guayas

Psychosocial factors that influence teenage pregnancy in a school in the province of Guayas

Cercado-Mancero Alicia Gabriela [1]**; Fariño-Cortez Juan Enrique** [2]**; Vera-Lorenti Fanny Elsa** [3]**; Maridueña-Silva Helen** [4]**; Pacheco–Vila Lourdes Carolina** [5]**; Real-Cotto Jhony Joe** [6]

[1]Máster en Salud Comunitaria. Licenciatura en Enfermería.
Docente de la Facultad de Ciencias de la Salud-Universidad Estatal de Milagro
Teléfono: 0987226422 Correo: alicia.cercado@gmail.com

[2]Magíster en Gerencia y Liderazgo Educacional; Ingeniero en Mercadotecnia.
Docente Universidad Estatal de Milagro Unemi
Teléfono: 0985914807 Correo: juanenrique81@hotmail.com

[3]Magíster en Gerencia y Liderazgo Educacional. Licenciatura en Enfermería. Dirección de Carrera Enfermería Universidad Estatal de Milagro Unemi. Teléfono: 0939938429 Correo: fevl51@outlook.com

[4]Magíster en Sistemas Integrados de Gestión; Lcda. en Enfermería Docente de la Universidad de Guayaquil, Ecuador.
Teléfono: 0995106141. Correo: helmariduena@yahoo.com

[5] Magíster en Epidemiología. Médico
Médico tratante de Hospital Sagrado Corazón de Jesús- Quevedo.
Docente de la Universidad de Guayaquil
Teléfono: 0991243974. Correo: karolina_pacheco1982@hotmail.com

[6] Máster en Epidemiología. Doctor en Medicina y Cirugía.
Docente de la Universidad de Guayaquil, Ecuador.
Dirección: Urbanización Polaris, mz. 797 villa 22. Guayaquil- Ecuador.
Teléfono: 0997202031; 042214198. Correo: jreal_cotto@hotmail.com

Resumen

Introducción. El embarazo en la adolescente es un tema actual y recurrente en nuestras sociedades, dado que es un fenómeno natural que está biológicamente disponible para prácticamente todas las adolescentes, considerado un problema de salud pública en Ecuador. **Objetivo.** Determinar los factores psicosociales que influyen en el embarazo de las adolescentes de 12 a 17 años, del Colegio Fiscal Dr. José María Velasco Ibarra de la ciudad de Milagro, año 2016.

Código ISSN 2588-0551
DOI: 10.31790/inspilip.v2i2.51.g55

Materiales y método. Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental de tipo descriptivo, de corte transversal, en estudiantes de 12 a 17 años de edad, del que se obtuvo una muestra de 335 adolescentes que cumplieron con los criterios de selección. **Resultados.** El 31 % de las adolescentes pertenece a la edad de 16 años y la mayor parte vive en el sector urbano. El 63 % reconoce las características de las tres etapas de la adolescencia; el 92 % conoce sobre el desarrollo de todos los órganos de la reproducción y los cambios físicos que se producen en ellos; el 69,55 % resalta que las características que primero identifican en su grupo de pares es la amistad y aceptación. El 85 % señaló que vive en un hogar funcional. **Conclusiones.** Los factores psicosociales que influyen en el embarazo en la adolescencia son los cambios físicos relacionados con el crecimiento, cambio corporal y a la maduración sexual; siendo en la adolescencia intermedia el desarrollo cognitivo han demostrado la característica de tener un pensamiento más reflexivo.

Palabras clave: adolescencia, embarazo, factores psicosociales, salud sexual.

Abstract

Introduction. Adolescent pregnancy is a current and recurrent theme in our societies given that it is a natural phenomenon that is biologically available for practically all adolescents, considered a public health problem in Ecuador. **Objective.** Determine the psychosocial factors that influence the pregnancy of adolescents aged 12 to 17 years, from the tax school Dr. José María Velasco Ibarra from the city of Milagro, 2016. **Materials and Method.** A quantitative, non-experimental descriptive, cross-sectional study was carried out in 12 to 17-year-old students, from which a sample of 335 adolescents who met the selection criteria was obtained. **Results.** 31 % of adolescents belong to the age of 16 and most of these live in the urban sector. 63 % recognize the characteristics of the three

Código ISSN 2588-0551
DOI: 10.31790/inspilip.v2i2.51.g55

stages of adolescence; 92 % know about the development of all the organs of reproduction and the physical changes that occur in them; 69,55 % emphasize that the characteristics that they first identify in their peer group are friendship and acceptance. 85% said they live in a functional home. **Conclusions.** The psychosocial factors that influence adolescent pregnancy are the physical changes related to growth, body change and sexual maturation; Being in the middle adolescence the cognitive development have demonstrated the characteristic of having a more reflective thought.

Keywords: *adolescence, pregnancy, psychosocial factors, sexual health.*

Introducción

El embarazo adolescente se ha convertido en un problema importante en la sociedad actual; las adolescentes de repente tomaron el camino equivocado, ya que "niños que tienen hijos" parece ser el estilo de vida popular de la sociedad con significativas consecuencias físicas, psicológicas, sociales, económicas y culturales para las madres y sus hijos recién nacidos. Por lo que la maternidad precoz reduce drásticamente las posibilidades de recibir una educación adecuada y la oportunidad de desarrollar sus habilidades en su futuro económico [(1)]. Es así, que la Organización Mundial de la Salud en el 2012 [(2)], de acuerdo con una ficha de datos sobre embarazos en la adolescencia, estimó que 16 millones de mujeres adolescentes dieron a luz cada año, la mayoría en países de baja y mediana economía [(3)].

En este sentido, el embarazo en las adolescentes ha sido ampliamente reconocido como un problema de salud pública a nivel mundial, debido a su alta prevalencia y mortalidad. La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut), realizada en el Ecuador en el 2012, muestra que el 19,4 % de nacidos vivos viene de

Código ISSN 2588-0551
DOI: 10.31790/inspilip.v2i2.51.g55

mujeres menores de 20 años, lo que indica que en los dos últimos años se ha incrementado en 2,8 puntos la proporción de madres menores de 20 años. En cuanto a conocimientos y prácticas sobre planificación familiar [(4)], la Ensanut reporta el conocimiento de al menos un método en las mujeres más jóvenes de 12 a 14 años es del 79,5 % [(5)]. Por otra parte, el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) indica en el anuario "Ecuador en cifras/nacimientos y defunciones" del 2012, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) fue de 60,4 por 100.000 nacidos vivos; 57,56 % de muertes maternas ocurrió en los hospitales (118/205), en las madres sin escolaridad y con educación primaria la RMM se eleva a 102,6 por 100.000 nacidos vivos.

Ante estas cifras, con esta investigación, se trata de determinar los factores psicosociales que influyen en las adolescentes embarazadas y no embarazadas del establecimiento educativo fiscal Dr. José María Velasco Ibarra de la ciudad de Milagro perteneciente a la provincia del Guayas, dado que se evidencia que existen factores psicosociales (6) que influyen en el embarazo como el conocimiento que tienen sobre sexualidad, salud sexual reproductiva, complicaciones en el embarazo, métodos anticonceptivos utilizados, características del comportamiento social, tipo de familia y percepción del comportamiento familiar frente al embarazo y consecuencias, entre otros aspectos. Los resultados de la investigación contribuirán a los programas y proyectos de promoción y prevención en salud que se encuentran en ejecución a nivel local, puesto que se obtendrán datos actualizados que permitirán conocer las tendencias respecto a los factores psicosociales que inciden en el embarazo de las adolescentes.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental de tipo

Código ISSN 2588-0551
DOI: 10.31790/inspilip.v2i2.51.g55

descriptivo, de corte transversal (7), en estudiantes de 12 a 17 años de edad, siendo su población de 2.576 adolescentes pertenecientes a 87 paralelos de las jornadas matutina, vespertina y nocturna de educación básica y bachillerato del Colegio Dr. José María Velasco Ibarra de la ciudad de Milagro-Ecuador, del que se obtuvo una muestra (95 % de confianza y 5 % de error) [8] de 335 adolescentes que cumplieron con las mismas características etarias. La recolección de los datos se hizo a través de una encuesta que permitió realizar el levantamiento de la información relacionado con los factores psicológicos y sociales que intervienen en el embarazo de la adolescente. Se solicitó a la dirección del colegio el permiso para realizar la encuesta y a su vez se desarrolló el consentimiento informado de todas las participantes, donde se indicó entre otros aspectos que no existía ningún tipo de riesgos al participar en la investigación y se garantizó el anonimato de todos los participantes.

Resultados

Tabla 1. Edad y lugar de residencia de las adolescentes de 12 a 17 años del colegio fiscal Dr. José María Velasco Ibarra de la ciudad de Milagro- Ecuador; 2013-2016

EDAD	EMBARAZADAS		NO EMBARAZADAS		Total	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
12 años	0	0 %	23	8 %	23	7 %
13 años	1	2 %	46	16 %	47	14 %
14 años	1	2 %	71	24 %	72	21 %
15 años	4	10 %	34	12 %	38	11 %
16 años	15	36 %	67	23 %	82	24 %

Código ISSN 2588-0551
DOI: 10.31790/inspilip.v2i2.51.g55

17 años	21	50 %	52	18 %	73	22 %
TOTAL	42	100 %	293	100 %	335	100 %
RESIDENCIA						
Rural	5	12 %	90	31 %	95	28 %
Urbano	28	67 %	194	66 %	222	66%
Urbano marginal	9	21 %	9	3 %	18	5 %
TOTAL	42	100 %	293	335	335	100 %

Fuente. Base de datos

Se determinó que la edad de las estudiantes adolescentes del colegio Dr. José María Velasco Ibarra de la ciudad de Milagro fluctúa entre las edades de 14 a 17 años de edad, de las cuales el 24 % pertenece a las adolescentes no embarazadas que tienen una edad de 14 años, mientras que dentro del grupo etario de las adolescentes embarazadas, la edad con mayor concentración de datos es 17 años de edad. Por otra parte, tanto las adolescentes embarazadas como las no embarazadas en su gran mayoría residen en el sector urbano de la ciudad de Milagro con el 66 %, seguido con el 28 % que habita en la zona rural y el 5 % reside en sectores urbano marginales (Tabla 1).

Tabla 2. Factores psicológicos que influyen en las características de los adolescentes

Etapas Características	**EMBARAZADAS**		**NO EMBARAZADA**	
	Número	**Porcentaje**	**Número**	**Porcentaje**
Adolescencia temprana				
Período peripuberal	3	7,14 %	83	28,33 %

Código ISSN 2588-0551
DOI: 10.31790/inspilip.v2i2.51.g55

Menarquia	1	2,38 %	121	41,30 %
Pierde interés por los padres	28	66,67 %	25	8,53 %
No controla impulso	2	4,76 %	6	2,05 %
Apariencia física	8	19,05 %	58	19,80 %
TOTAL	42	100,00 %	293	100,00 %
Adolescencia intermedia				
Desarrollan todos los órganos de la reproducción y se producen cambios físicos	11	26,19 %	113	38,57 %
Inicio de experiencia y actividad sexual y asumen conductas generadoras de riesgo	23	54,76 %	47	16,04 %
Comparten valores y conflictos con sus padres	0	0,00 %	38	12,97 %
Máxima relación con sus pares	0	0,00 %	34	11,60 %
Muy preocupados por apariencia física	8	19,05 %	61	20,82 %
TOTAL	42	100,00 %	293	100,00 %
Adolescencia tardía				
No presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal	11	26,19 %	76	25,94 %
El estar embarazada no garantiza que madura en su carácter y conductas	24	57,14 %	155	52,90 %
Concilian con los padres y sus valores reflejan actitudes más de adulta	5	11,90 %	38	12,97 %
Los pares van perdiendo importancia	1	2,38 %	14	4,78 %
Evidencian valores con metas vocacionales reales	1	2,38 %	10	3,41 %
TOTAL	42	100,00 %	293	100,00 %

Fuente: Base de datos

Según los factores psicológicos relacionados con las características de la adolescencia de acuerdo con las etapas, que las adolescentes que están en la edad intermedia, están conscientes de los cambios biológicos que han tenido a través del desarrollo sus

Código ISSN 2588-0551
DOI: 10.31790/inspilip.v2i2.51.g55

órganos genitales, al mismo tiempo, la gran mayoría ha iniciado sus relaciones sexuales asumiendo conductas generadoras de riesgos. Tres de cuatro adolescentes comparten valores y conflictos con sus padres y, además, se preocupan por su apariencia física y la pertinencia a un grupo de pares.

En las adolescentes no embarazadas que pertenecen a la adolescencia temprana conocen las características de su etapa, mientras que las adolescentes embarazadas no tienen claro cuáles son los factores psicológicos que influyen en las características de los adolescentes a esa edad. Por otra parte, en la adolescencia intermedia, el 28 % de las adolescentes no embarazadas está consciente de los cambios que se tiene en esta etapa; es decir, la mayoría conoce sobre el desarrollo de todos los órganos de la reproducción y los cambios físicos que se producen en ellas. El 13 % de las adolescentes comparte valores y conflictos con sus padres y también se refleja que el 21 % se preocupa por su apariencia física. Mientras que las adolescentes embarazadas evidencian que desconocen las características, dado que dan como respuestas que una de las características es iniciar las relaciones sexuales. Respecto a la etapa tardía, los dos grupos de adolescentes conocen las características de esta etapa.

Siguiendo el mismo análisis del conocimiento de las características de la adolescencia, como factor psicológico, las adolescentes identifican en su grupo de amigos/as la amistad y la aceptación de un grupo. Por su parte, las preferencias que tienen de las actividades para pasar el tiempo libre son chatear en la computadora, escuchar música, ir al cine, discoteca o paseos con amigos y, en menor proporción, están los paseos familiares, hacer deportes, entre otras actividades (Tabla 2).

Código ISSN 2588-0551
DOI: 10.31790/inspilip.v2i2.51.g55

Tabla 3. Conocimiento sobre sexualidad y salud reproductiva como factores psicológicos que influyen en el embarazo de las adolescentes embarazadas y no embarazadas

Descripción	Embarazadas		No embarazadas		Total	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
Conocimiento/Sexualidad						
Entender los cambios del cuerpo y considerarlos normales	22	52,38 %	162	55,29 %	184	54,93 %
Forma de evitar una infección de transmisión sexual	1	2,38 %	23	7,85 %	24	7,16 %
Inicia al nacer y se manifiesta por sentimientos, emociones y acciones	5	11,90 %	54	18,43 %	59	17,61 %
La sexualidad está limitada a la genitalidad y tener relaciones sexuales	2	4,76 %	30	10,24 %	32	9,55 %
Me da vergüenza hablar sobre sexo	8	19,05 %	0	0,00 %	8	2,39 %
Satisfacción de necesidad y deseo sexual	4	9,52 %	18	6,14 %	22	6,57 %
Siento temor de tener sexo porque puedo resultar en un embarazo	0	0,00 %	6	2,05 %	6	1,79 %
Subtotal	42	12,54 %	293	87,46 %		
Total					**335**	**100 %**
Conocimientos sobre salud sexual reproductiva						
Derecho de la pareja a ejercer su sexualidad libre del temor a un embarazo no deseado	9	23,08 %	31	10,58 %	40	12,05 %
Estar embarazada	1	2,56 %	17	5,80 %	18	5,42 %
Evitar las enfermedades de transmisión sexual	9	23,08 %	102	34,81 %	111	33,43 %
No conoce	1	2,56 %	0	0,00 %	1	0,30 %
Las personas puedan tener una vida sexual segura y satisfactoria	16	41,03 %	132	45,05 %	148	44,58 %
Tener hijos aunque no se forme una familia	3	7,69 %	11	3,75 %	14	4,22 %

Código ISSN 2588-0551
DOI: 10.31790/inspilip.v2i2.51.g55

Subtotal	42	12,54 %	293	87,46 %		
Total					**335**	**100%**

Fuente. Base de datos

Lo relacionado al conocimiento sobre sexualidad y salud reproductiva, donde la mayor concentración de datos se encuentra en que las adolescentes entienden los cambios psicofisiológicos de su cuerpo y en el embarazo. Alrededor del 55 % de las adolescentes embarazadas y no embarazadas comprende los cambios psicofísicos. Asimismo, en cuanto a la salud sexual reproductiva el 41,03 % y el 45,05 % de las adolescentes embarazadas y no embarazadas, respectivamente, manifiestan que la salud sexual reproductiva es que las personas puedan tener una vida sexual segura y satisfactoria. Por otra parte, un grupo de adolescentes cree que este tema está relacionado con la prevención de enfermedades de transmisión sexual. El 12 % señala que la salud sexual es el derecho de la pareja a ejercer su sexualidad libre del temor a un embarazo no deseado. Finalmente, menos del uno por ciento desconoce sobre este tema (Tabla 3).

Tabla 4. Fuentes de información como factor social del embarazo en la adolescencia

Fuente de información	**Embarazadas**		**No Embarazadas**		**Total**	
	Número	**Porcentaje**	**Número**	**Porcentaje**	**Número**	**Porcentaje**
Colegio	24	57,14 %	100	34,13 %	124	37,01 %
Familia	5	11,90 %	91	31,06 %	96	28,66 %
Medios de comunicación masiva	0	0,00 %	62	21,16 %	62	18,51 %
Servicios de salud	11	26,19 %	23	7,85 %	34	10,15 %
Investigación	2	4,76 %	17	5,80 %	19	5,67 %

Código ISSN 2588-0551
DOI: 10.31790/inspilip.v2i2.51.g55

a través de la Internet						
Total	42	12,54 %	293	87,46 %	335	100,00 %

Fuente. Base de datos

Respecto a las fuentes de información como factor social del embarazo se observa que el 46 % de las adolescentes embarazadas y no embarazadas recibieron la información en el colegio. Así también, otro grupo de adolescentes mostró que existe una marcada diferencia entre ellas, dado que las adolescentes no embarazadas recibieron la información por parte de su familia con el 31 % y solo el 11 % de las embarazadas recibió la información de su entorno familiar (Tabla 4).

Tabla 5. Conocimiento de las adolescentes sobre métodos anticonceptivos

Métodos anticonceptivos	**Embarazadas**		**No Embarazadas**		**Total**	
	Número	**Porcentaje**	**Número**	**Porcentaje**	**Número**	**Porcentaje**
Condón	27	11,59 %	206	88,41%	233	69,55 %
Anticonceptivo oral	7	11,67 %	53	88,33 %	60	17,91 %
Abstinencia sexual	4	10,00 %	36	90,00 %	40	11,94 %
Ninguno	8	100,00 %	0	0,00 %	8	2,39 %
Anticonceptivos inyectables		100,00 %	6	100,00 %	6	1,79 %
Total	42	12,54 %	293	87,46 %	335	100,00 %

Fuente. Base de datos

Referente al conocimiento de los métodos para prevenir un embarazo, las adolescentes encuestadas manifestaron que la medida mayormente utilizada fue el preservativo con el 68,36 %, seguido de anticonceptivo oral del 16,72 %, mientras que la abstinencia sexual está

Código ISSN 2588-0551
DOI: 10.31790/inspilip.v2i2.51.g55

representada por el 10,75 % (Tabla 5).

Discusión

De acuerdo con los factores psicológicos relacionados con las características de la adolescencia según las etapas, se observa que las adolescentes que están en la edad intermedia están conscientes de los cambios biológicos que han tenido a través del desarrollo sus órganos genitales, al mismo tiempo, la gran mayoría ha iniciado sus relaciones sexuales asumiendo conductas generadoras de riesgos. Tres de cuatro adolescentes comparten valores y conflictos con sus padres y además se preocupan por su apariencia física y la pertinencia a un grupo de pares.

Estos resultados coinciden con las concepciones de Gouws, Kruger, Kruger, & Snyman del 2008, en que manifestaron que la adolescencia se define como la fase de desarrollo en el ciclo de la vida humana que está situado entre la niñez y la adultez y se caracteriza por el rápido crecimiento y desarrollo físico, con notables cambios sociales y emocionales. En este sentido y como lo mencionamos en el marco teórico, la adolescencia empieza con la biología y acaba con la cultura. Las primeras señales o características para indicar el final de la infancia e inicio de la adolescencia son los cambios físicos de la pubertad. Estos cambios se refieren principalmente al crecimiento y cambio corporal y a la maduración sexual [(9)].

Siguiendo el mismo análisis de los factores psicológicos, las características que las adolescentes identifican en su grupo de amigos/as está la amistad y la aceptación de un grupo. Por su parte, las preferencias que tienen de las actividades para pasar el tiempo libre son chatear en la computadora, escuchar música, ir al cine, discoteca o

Código ISSN 2588-0551
DOI: 10.31790/inspilip.v2i2.51.g55

paseos con amigos y, en menor proporción, son los paseos familiares, hacer deportes, entre otras actividades.

Todos estos cambios biopsicosociales son considerados factores de riesgos para los adolescentes, dado que es una etapa en la que los jóvenes aprenden a conocerse, forman amistades, intercambian opiniones y tienen ideas definidas, tal como lo señala López, Botell, Valdespino, Ambrosio & Martín en su estudio [(10)].

Sobre el conocimiento sobre sexualidad y salud reproductiva, la mayor concentración de datos se encuentra en que las adolescentes entienden los cambios corporales. Es decir, entienden los cambios psicofísicos. En cuanto al conocimiento sobre salud sexual reproductiva manifiestan que este tema está relacionado con que las personas puedan tener una vida sexual segura y satisfactoria; con las enfermedades de transmisión sexual y, por último, con el derecho de la pareja a ejercer su sexualidad libre del temor a un embarazo no deseado. Además, se menciona que la información es recibida en la misma institución educativa y en sus hogares. Estos resultados podemos asociarlos con las ideas presentadas por Kar, Choudhury & Singh en el 2015, en la que mantienen que en la adolescencia intermedia tiene lugar el desarrollo cognitivo; los adolescentes desarrollan el pensamiento y razonamiento abstractos. En este sentido, podemos decir que las adolescentes han comenzado a tener un pensamiento más reflexivo a través de la inducción y deducción, para tomar decisiones basadas en sus propias conclusiones [(11)].

Referente al conocimiento de los métodos para prevenir un embarazo, las adolescentes encuestadas manifestaron que la medida mayormente utilizada fue el preservativo (condón) seguido de anticonceptivo oral y abstinencia sexual. Sobre el embarazo adolescente, manifestaron que el 12 por ciento han estado embarazadas y a su vez el 55 % expresó que si tiene algún

Código ISSN 2588-0551
DOI: 10.31790/inspilip.v2i2.51.g55

conocimiento de las complicaciones que pueden tener en un embarazo no planificado.

Estos resultados se asemejan en gran parte a los publicados por la Universidad Autónoma de México en el 2016; en el estudio se reporta que el 87 por ciento usó condón; el resto optó por el coito interrumpido, la píldora del día después o no utilizó algún método. Entre las 365 alumnas que ya han tenido relaciones sexuales, 347 no han estado embarazadas; 18 sí y, de ellas, 14 abortaron [(12)].

En el contexto de las complicaciones del embarazo en la adolescencia, los resultados indican que las estudiantes tienen un nivel alto de desconocimiento sobre estos temas (42 %), y de las que tenían conocimiento relacionaron las complicaciones con los problemas al nacer y del desarrollo del niño, enfermedades o pérdida de su vida, con el aborto y malformaciones en los niños; complicaciones como el rechazo de sus familiares, no completar sus estudios, separaciones, la falta de dinero e inclusive pasar hambre y de los malestares del embarazo.

En este sentido, Cunha nos aporta con las ideas que expone en su estudio, el mismo que cita que "el embarazo adolescente ha sido ampliamente reconocido como un problema de salud pública a nivel mundial, debido a su alta prevalencia y mortalidad. Las madres adolescentes tienen una mayor tasa de mortalidad, puesto que existen resultados adversos del lactante, como bajo peso al nacer, nacimiento prematuro y muerte infantil, lo que incrementa la posibilidad de muerte de la madre y del producto; estos factores de riesgos son más comunes entre los niños cuyas madres tienen entre 15 y 19 años de edad" [(13)].

En el contexto social, los resultados muestran que las adolescentes conviven en un entorno familiar funcional; en cuanto al comportamiento familiar, las adolescentes

Código ISSN 2588-0551
DOI: 10.31790/inspilip.v2i2.51.g55

indican que dentro del hogar están las personas que les brindan consejos de vida. Sin embargo, indica que en el caso de estar embarazadas la actitud que tomaría la familia sería entrar en una etapa de transformación y cambios de funcionamiento. Otro aspecto importante es que las estudiantes evidencian preocupación sobre este tema al señalar que las consecuencias ante un embarazo no planificado sería el abandono de la pareja, problemas familiares y la deserción escolar.

En virtud de lo expuesto, estos datos son similares a los resultados de tres estudios que se encuentran planteados en el marco de referencia. Por una parte, Osaikhuwuomwan & Osemwenkha en el 2013 señalan que las madres adolescentes constantemente están en riesgo psicológico, dado que experimentan niveles más altos de estrés, desesperación, depresión [(14)]. En cambio, Ahmad, Gill, & Kocheleva publicaron en el 2014 que alrededor de la mitad de las madres adolescentes abandonan la escuela secundaria, por lo que son más propensas a tener problemas de salud y ser víctimas de abusos. El tercer estudio nos dice que en un embarazo no planificado existe una relación débil de pareja y en muchos casos fortuita u ocasional, lo cual determina una actitud de rechazo y ocultamiento de su condición por temor a la reacción del grupo familiar, amigos y maestros; comportamiento que generalmente conduce a la detección y el control prenatal tardío o insuficiente, con sus consecuencias negativas antes y después del nacimiento [(15)].

Finalmente, referente a los ingresos y nivel socioeconómico de la familia, los encuestados manifestaron que tenían un salario básico y categorizaron a su familia dentro de un nivel socioeconómico medio. En el mismo estudio expuesto anteriormente de Osaikhuwuomwan & Osemwenkha, mantienen que la alta tasa de embarazo adolescente en los países en desarrollo se ha atribuido a factores tales como: falta de conocimiento de la sexualidad, influencia

Código ISSN 2588-0551
DOI: 10.31790/inspilip.v2i2.51.g55

del grupo de pares, falta de conocimiento y uso ineficaz de anticonceptivos, bajo nivel socioeconómico, inestabilidad familiar, edad temprana de matrimonio y cultura, y además de los riesgos médicos, las implicaciones económicas para la madre adolescente y su hijo son de gran importancia y están directamente ligados con el nivel académico de la madre adolescente, los ingresos económicos y la oportunidad de empleo [14].

Conclusiones

Los factores psicológicos que influyen a la prevalencia del embarazo en la adolescencia son los propios de los cambios físicos relacionados con el crecimiento, cambio corporal y a la maduración sexual. El conocimiento sobre sexualidad y salud reproductiva de las adolescentes es medio, dado que a pesar de conocer los riesgos la gran mayoría ya han iniciado su vida sexual usando como medida de prevención el uso de preservativos. En el contexto social muestran que las adolescentes conviven en un entorno familiar funcional; sin embargo, se indica que en el caso de estar embarazadas la actitud que tomaría la familia sería diferente.

Código ISSN 2588-0551
DOI: 10.31790/inspilip.v2i2.51.g55

Referencias bibliográficas

1. Vélez E, Figueredo L. Impacto psicosocial del embarazo en las adolescentes. Rev Educ en Valores. 2015;1(23):18.
2. Giovanella L, Feo O, Faria M, Tobar S. Sistemas de salud en Suramérica: desafíos para la universalidad la integralidad y la equidad. ISAGS; 2012.
3. Mushwana L, Monareng L, Richter S, Muller H. Factors influencing the adolescent pregnancy rate in the greater Giyani Municipality, Limpopo Province–South Africa. Int J Afr Nurs Sci. 2015;2:10–18.
4. de Protección Especial S. Modelo de atención integral residencial para adolescentes con consumo problemático de alcohol y otras drogas, en las Casas de Acogida y Tratamiento (MIES–MSP). 2015;
5. Censos IN de E y. Nacimientos y Defunciones – 2012 [Internet]. Instituto Nacional de Estadística y Censos. [citado 20 de noviembre de 2017]. Disponible en: http://www.ecuadorencifras.gob.ec/nacimientos-y-defunciones-2012/
6. Basalto YVM, Utria ML, Frómeta YR, Reyes DT, Romeo AR, Vidal MI, et al. Factores psicosociales que influyen en el embarazo de adolescentes. Rev Inf Cient. 2010;68(4).
7. Hernández Sampieri R, Fernández Collado CBL, Valencia M del PM, Torres SM, Sampieri CPH, Carlos Fernnández Collado M del PBL, et al. Metodología de la investigación [Internet]. McGraw-Hill Education,; 2014 [citado 15 de marzo de 2017]. Disponible en: http://www.sidalc.net/cgi-bin/wxis.exe/?IsisScript=UCC.xis&B1=Buscar&formato=1&cantidad=50&expresion=Hern%E1ndez%20Sampieri,%20Roberto,
8. Sabino C. El proceso de investigación [Internet]. Editorial Episteme; 2014 [citado 15 de marzo de 2017]. Disponible en: https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=jwejBAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP6&dq=metodologia+de+la+investigacion+&ots=WNigxM1cWF&sig=2ZsypZFgddLPVaNwNkje25V2Cmk
9. Gouws, E., Kruger, N., Kruger, S., & Snyman, D. The adolescent (Tercera Ed). Johannesburg : Heinemann. (2008).
10. Israel López J, Lugones Botell M, Valdespino Pineda L, Ambrosio San Martín S. Aspectos psicosociales del embarazo en la adolescencia. Rev Cuba Med Gen Integral. 2005;21(3-4):0–0.
11. Kar, S., Choudhury A., & Singh A. Understanding normal development of adolescent sexuality: A bumpy ride. Rev. Journal of Human. 2015

Código ISSN 2588-0551
DOI: 10.31790/inspilip.v2i2.51.g55

12. Universidad Autónoma de México (UNAM). Embarazo adolescente: problema de salud pública. *Gaceta Unam Órgano Informativo de la Universidad Nacional Autónoma de México*. 2016. (4816), 35. Disponible en http://www.gaceta.unam.mx/20160929/wp-content/uploads/2016/09/290916.pdf

1. 13. Cunha, F. Da, Tavares, R., Azevedo, I., Avila, L. De, Luiciano, D. de M., Rochele, D., … Karen, T. Major depressive disorder during teenage pregnancy: socio-demographic, obstetric and psychosocial correlates. *Brazilian Psychiatric Association*. (2013). Disponible en. http://doi.org/10.1016

14. Osaikhuwuomwan, J., & Osemwenkha., A. Adolescents' perspective regarding adolescent pregnancy, sexuality and contraception. *Asian Pacific Joumal of Reproduction*, 2013. *2*(1), 58–62. http://doi.org/10.1016/52305-0500(13)60118-9

15. Ahmad, A., Gill, K., & Kocheleva, M. Psychological Factors Influencing the Rate of Teenage Pregnancy. 2014. Disponible en http://ron-sheese.wikidot.com/group-105