

22

EDUCACIÓN SEXUAL Y FACTORES ASOCIADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN EL CANTÓN SUCÚA

SEXUAL EDUCATION AND FACTORS ASSOCIATED WITH ADOLESCENTS PREGNANCY IN THE SUCÚA CANTON

Jhoana Loja Cárdenas¹

E-mail: jhoana.loja.80@est.ucauce.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9127-6456>

Sandra Jackeline Urgilés León¹

E-mail: surgilesl@ucacue.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4035-3954>

Blanca de los Ángeles Herrera Hugo¹

E-mail: bherrerah@ucacue.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1636-8048>

¹ Universidad Católica de Cuenca. Ecuador.

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Loja Cárdenas, J., Urgilés León, S. J., & Herrera Hugo, B. A. de (2023). Educación sexual y factores asociados al embarazo en adolescentes en el CANTÓN SUCÚA. *Revista Conrado*, 19(S1), 194-202.

RESUMEN

El embarazo adolescente es considerado un problema de salud pública, debido a su incidencia, afectación y repercusiones que se presentan en el ámbito biopsicosocial y sanitario de la madre y su hijo. La investigación planteó como objetivo determinar los factores asociados al embarazo en adolescentes que acudieron al Centro Obstétrico del Hospital Básico Sucúa durante el período enero a diciembre de 2022, mediante un estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental y transversal, con una muestra de 89 adolescentes, adquiriendo información de Historias Clínicas y formularios de Trabajo Social, obteniendo como resultado que el 77,5% inició su vida sexual antes de los 14 años, el 60,7% están en Unión Libre, con el 65,2% de hogares disfuncionales, el 61,8% fueron víctimas de violencia de cualquier tipo, el 72% no usaban métodos anticonceptivos y el 48,3% no fueron informadas acerca de planificación familiar, concluyendo que los factores de mayor incidencia son: inicio precoz de actividad sexual, disfuncionalidad familiar, violencia, desinformación acerca de planificación familiar y falta de empleo de métodos anticonceptivos.

Palabras clave:

Factores asociados, adolescencia, embarazo adolescente, educación sexual, planificación familiar.

ABSTRACT

Adolescent pregnancy is considered a public health problem, due to its incidence, impact and repercussions it has on the biopsychosocial and health of the mother and her child. The objective of the research was to determine the factors associated with pregnancy in adolescents who attended the Obstetric Center of the Sucúa Basic Hospital during the period January to December 2022, by means of a quantitative, descriptive, non-experimental and transversal study, with a sample of 89 adolescents, acquiring information from Clinical Histories and Social Work forms, obtaining as a result that 77.5% started their sexual life before the age of 14, 60.7% are in union, with 65.2% of dysfunctional homes, 61.8% were victims of violence of any kind, 72% did not use contraceptive methods and 48.3% were not informed about family planning, concluding that the factors with the highest incidence are: early onset of sexual activity, family dysfunctionality, violence, misinformation about family planning and lack of use of contraceptive methods.

Keywords:

Associated factors, adolescence, teenage pregnancy, sex education, family planning.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es la etapa de la vida que ocurre entre la niñez y la edad adulta, comprendida entre los 10 a 19 años de edad, período en el cual se producen diversos cambios físicos, sociales, emocionales y psicológicos, que generan gran impacto en la vida de las personas, exponiéndolas a diferentes factores de riesgo, los cuales pueden generar situaciones que alteren el proceso normal de crecimiento y desarrollo, entre las que se encuentra el embarazo adolescente (Castañeda & Santa Cruz, 2021).

En el marco de debates alrededor del mundo respecto de los problemas de índole social que afectan sus economías, orden y las clases sociales menos favorecidas, se encuentra el embarazo en adolescentes; este particular tema que contrapone políticas gubernamentales, religión, procesos educativos implantados alrededor del mundo con el fin de paliar sus efectos o prevenir su incidencia, pasa a ser considerado como un verdadero problema de salud pública, por su considerable crecimiento; según Góngora & Mejías (2021), *“el embarazo adolescente constituye un problema de salud a nivel mundial por las complicaciones y riesgos que implica para la madre y el niño, así como por su repercusión social”*. (p. 9)

Ecuador es uno de los países de América Latina con la mayor tasa de embarazos adolescentes, presentando en el año 2021 una estadística de 1843 nacidos vivos de madres de 10 a 14 años, que corresponde a 2,2 nacidos vivos por cada 1000 niñas de este rango de edad; del mismo modo, se obtuvo 39486 nacidos vivos de madres de entre 15 a 19 años, correspondiendo a una tasa de 49,4 nacidos vivos por cada 1000 mujeres de este rango de edad (Ecuador. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2022), considerando que al existir un embarazo durante esta etapa de desarrollo, el riesgo de presentar complicaciones que pongan en riesgo la salud y la vida del binomio madre-hijo se incrementan considerablemente.

En la provincia de Morona Santiago, de acuerdo a datos estadísticos registrados, en el Hospital Básico Sucúa se atendió durante el año 2022 un total de 721 partos, entre partos eutócicos y cesáreas, encontrando que el 15,8% correspondieron a partos de adolescentes, es decir un total de 114 jóvenes, lo que evidenció el alto índice de embarazos en este grupo etario, considerando que *“la maternidad durante la adolescencia supone la pérdida de oportunidades educacionales y futuras oportunidades laborales para la madre, así como el incremento de la posibilidad de peores resultados obstétricos y neonatales”* (Sanz et al., 2019, p. 432)

Bajo este contexto, tomando como referencia los altos índices estadísticos de gestación en adolescentes en el país y en la localidad, se reflejó la importancia del diseño de estrategias que aporten a la disminución de la incidencia de casos y se fomente la sexualidad responsable, la planificación familiar y el mantenimiento del adecuado proceso de crecimiento y desarrollo propio de esta fase; de este modo, el presente estudio se justificó en la necesidad de identificar de forma oportuna los factores de riesgo para gestación adolescente enfocadas en la prevención de embarazos en esta etapa, que pongan en riesgo la salud y el bienestar de las jóvenes.

Es evidente que existen diversos factores de riesgo (Cedeño-Marín et al., 2022), que influyen para que se produzca un embarazo adolescente, entre ellos el inicio temprano de la actividad sexual, el nivel de escolaridad y acceso a información acerca de salud sexual y métodos de planificación familiar que les permita utilizar un método anticonceptivo, los problemas económicos, la disfuncionalidad familiar, la presencia de casos de violencia de diferente tipo en su entorno, residir en sectores de difícil accesibilidad geográfica que dificulta su acceso a servicios de salud, la cultura de la población, entre otros, por lo que la aplicación de estrategias para mejorar este problema es de gran relevancia, por tanto, la identificación oportuna de estos determinantes aporta al diseño de una propuesta que responde a las necesidades reflejadas en el estudio.

Estudios desarrollados por la OMS referente a la adolescencia establecen como *“el período de tiempo que va desde los 10 hasta los 19 años de vida del individuo, el cual cuenta con características propias y presenta diferentes necesidades”* (Benítez et al., 2022, p. 57), a causa de los múltiples cambios que se producen durante esta etapa, desde el ámbito corporal, social, emocional, familiar, de percepción y de autoestima, entre otros, que pueden impulsar al mantenimiento de un adecuado proceso de crecimiento y desarrollo o pueden ser influenciados por diversos factores que llevan a una alteración del proceso evolutivo.

Cuando se inicia la etapa de la adolescencia se produce una activación de diferentes hormonas de crecimiento y desarrollo que llevan a la presentación de cambios físicos y psicológicos en el individuo; *“aunque los adolescentes se asemejen en determinados aspectos a los adultos jóvenes, aún no existe una completa maduración de la personalidad y el organismo, por lo que es común que aparezcan conflictos o problemas de rebeldía con su entorno familiar”* (Hevia & Perea, 2020, p. 1), esto a causa de la búsqueda de su propia identidad y personalidad, surgiendo inseguridad y una alta vulnerabilidad.

En este período los adolescentes necesitan que se proporcione información acerca de su sexualidad y educación sexual, como parte ineludible de su formación, los mismos que se encuentran susceptibles a errores debido al desconocimiento, entre otros múltiples factores de riesgo, es así que, no solamente es necesaria la información en las instituciones educativas, sino también la preparación y educación brindada en el núcleo del hogar, partiendo del conocimiento de que el entorno familiar es la base para la formación de valores y principios que rigen la vida del ser humano, ***“en esta etapa se produce un gran número de cambios emocionales, psicológicos, corporales, con modificación de roles familiares y sociales, por ello, se considera un momento clave que define el desarrollo biopsicosocial de una persona”*** (Bastida et al., 2020, p. 4)

Se define al embarazo adolescente como la gestación que se produce en una mujer que se encuentra entre el comienzo de su edad fértil y el final de la etapa de la adolescencia, por lo que es considerado como un problema de salud pública mundial, a causa de la afectación y repercusiones que se pueden presentar en el ámbito biopsicosocial y sanitario del binomio madre-hijo, donde estadísticamente se ha demostrado que en el 80% de los embarazos no deseados en adolescentes el padre también es adolescente.

A pesar que a nivel mundial existe disminución de la tasa de nacimientos de madres adolescentes de 64,5 nacidos vivos por cada 1000 mujeres en el año 2000 a 42,5 nacidos vivos por cada 1000 mujeres en el año 2021, estos cambios no han sido alcanzados de forma equitativa para todos los países, logrando una mayor disminución en países de Asia Meridional y manteniendo las cifras más altas del mundo en América Latina y regiones del Caribe, con 53,2 nacidos vivos por cada 1000 adolescentes durante el 2021 (Organización Mundial de la Salud, 2022).

El embarazo adolescente constituye un problema de gran relevancia en todo el mundo, que afecta en el aspecto social y sanitario, tanto en los países desarrollados como en aquellos en vías de desarrollo, sin embargo, en estos últimos existe una mayor incidencia de casos (Cruz et al., 2022), a causa de múltiples elementos como los problemas económicos y familiares, la escasa información y educación sexual y de métodos anticonceptivos, la influencia cultural, casos de violencia, entre otros.

Este problema afecta la vida y la salud de miles de adolescentes y genera un incremento de los índices de pobreza, especialmente en Latinoamérica, impactando en la trayectoria de vida de una gran parte de las mujeres latinas, considerando que, dentro de Latinoamérica, Paraguay es

el país con la mayor tasa de fecundidad adolescente, con un porcentaje de 72 nacimientos por cada 1000 adolescentes de entre 15 a 19 años, siendo esta una cifra preocupante (Benitez et al., 2022). Es así que, el problema de embarazos adolescentes tiene mayor tasa de incidencia en América Latina.

Durante el año 2021, según los reportes estadísticos, en Ecuador, el 0,7% del total de nacimientos registrados corresponden a hijos de madres de entre 10 a 14 años, del mismo modo, el 15,7% de nacimientos se dieron en madres de 15 a 19 años, lo que evidencia el alto índice de embarazos adolescentes en el Ecuador, donde se alcanza una cifra total de 16,4% de niños nacidos vivos de madres en edad de 10 a 19 años, a nivel nacional (Ecuador. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2022).

Existen diversos factores que se encuentran relacionados con el embarazo en adolescentes, los cuales pueden ser modificados al existir una intervención oportuna tanto en los adolescentes como en su entorno familiar y social, por lo que es importante que se identifiquen de forma oportuna, para el diseño de propuestas y acciones de mejora que ayuden a mantener el adecuado proceso de crecimiento y desarrollo biopsicosocial en este grupo etario.

Es así que, de acuerdo al estudio realizado por Castañeda & Santa Cruz (2021), donde se tuvo como objetivo evaluar los factores de riesgo para el embarazo en adolescentes, bajo una investigación retrospectiva, se concluyó que existen factores de riesgo para el embarazo adolescente, entre los que se encuentran principalmente la funcionalidad familiar, la exposición a violencia, situaciones sentimentales de los jóvenes, el nivel de instrucción de la mujer, el conocimiento que poseen en relación a planificación familiar y métodos anticonceptivos, entre otros, que llevan a que las adolescentes presenten gestaciones a temprana edad.

De este modo, en el estudio realizado en República Dominicana por Navarro et al. (2019), mediante entrevista a 45 mujeres en etapa adolescente, en el período noviembre 2017 a enero 2018, se obtuvo que, entre los principales factores de riesgo de embarazo adolescente existentes, el 20% presentó disfuncionalidad familiar, el 100% inició su vida sexual a los 14 años, 33% han sufrido violencia en su entorno y el 69% han sido informadas acerca de métodos anticonceptivos.

Existe un mayor riesgo de presentar un embarazo en adolescentes cuando se cuenta con factores que influyen directamente en el proceso de crecimiento y desarrollo de las mismas, entre ellos el nivel de ingresos económicos, la disfuncionalidad familiar, la exposición a violencia de

diferentes tipos, la escasa educación sexual, el entorno en el que se desenvuelven, entre otros, lo que lleva al inicio de la vida sexual activa precoz y sin precauciones, que no solamente pueden generar una gestación no esperada, sino también diversos problemas de salud, emocionales, psicológicos y sociales (Llanos & Llovet, 2019).

Bajo este contexto, se identifican diversos determinantes que pueden potenciar el riesgo de una gestación en edad adolescente, entre ellos los problemas en el hogar, los problemas financieros de la familia, la poca o nula educación sexual proporcionada, las costumbres o culturas que se mantienen en la población, entre otros, que llevan a que las mujeres tengan un inicio temprano de la vida sexual activa.

Como se ha mencionado anteriormente, la influencia de diferentes situaciones en las adolescentes, incrementa el riesgo de presentar gestaciones no deseadas, las cuales constituyen un riesgo para la salud y bienestar de este grupo etario, según se refleja en el estudio realizado por Rojas (2019), en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, de la ciudad de Lima, Perú, considerando el período 2018, encontrando que la edad media de las adolescentes embarazadas era de 16,5 años, con factores individuales como el inicio de la vida sexual activa entre los 14 a 16 años; dentro de los factores familiares se encontró la disfuncionalidad familiar y escolaridad familiar; en cuanto a los factores socioculturales se encontró el nivel socioeconómico bajo y la falta de educación sexual y en planificación familiar.

Se refleja la importancia de trabajar desde el ámbito de la atención primaria en salud, la consejería y la protección de derechos, para prevenir embarazos no deseados en adolescentes, mediante la puesta en práctica de propuestas de intervención para el fortalecimiento de conocimientos en las jóvenes en cuanto a su salud sexual y salud reproductiva, acceso a métodos anticonceptivos, planificación familiar, detección y modificación de factores de riesgo, orientación emocional, social y prevención de infecciones de transmisión sexual, para mantener el normal proceso de crecimiento y desarrollo de las niñas y adolescentes y evitar las complicaciones físicas y psicológicas que representa una gestación en esta etapa de la vida.

Sumado a esto, es necesario que los profesionales que brindan atención a las adolescentes embarazadas no solamente proporcionen servicios sanitarios, sino también que se enfoquen en el ámbito social y emocional de las jóvenes, como indican Del Toro et al. (2022), en la actualidad existe poca información disponible en relación con los sentimientos, pensamientos y experiencias que

tienen las adolescentes durante la etapa de gestación, partiendo del enfoque preventivo y la educación en salud como principal herramienta de intervención para la detección oportuna de signos de alarma y complicaciones obstétricas.

Una de las herramientas para la prevención del embarazo adolescente es la educación sexual, donde se oriente a los jóvenes acerca de los riesgos del inicio precoz de su vida íntima y se fomente mecanismos de prevención de infecciones de transmisión sexual y gestaciones no deseadas, por ello, ***“la educación sexual tiene como objetivo reforzar el desarrollo personal, moldeando individuos capaces de ejercer sus derechos en todos los ámbitos, en especial, en temas relacionados a sus derechos reproductivos y sexuales”*** (Coime et al., 2021, p. 205)

Es importante resaltar que la actividad sexual no se fomenta con la educación sexual, más bien se extiende el inicio de la misma, se previenen enfermedades y se disminuye el número de parejas sexuales, siendo considerada una importante estrategia que aporta a la disminución de riesgos para la salud y prevención de embarazos no deseados e influye en el cumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos y las relaciones interpersonales (Gayou et al., 2020).

Bajo este contexto, es importante la detección de factores de riesgo que influyen para que se produzcan embarazos en adolescentes y el diseño de estrategias de prevención, ya que es evidente la existencia de este problema social y de salud en el Ecuador, por ello se realiza el estudio en las jóvenes del cantón Sucúa, planteando como objetivo: Determinar los factores asociados al embarazo en adolescentes que acudieron al Centro Obstétrico del Hospital Básico Sucúa durante el período enero a diciembre de 2022.

MATERIALES Y MÉTODOS

En el estudio se emplearon diversos tipos y métodos de investigación, entre ellos la investigación cuantitativa, descriptiva, no experimental y transversal, para obtención de datos estadísticos, estudiando el problema durante un período de tiempo específico, analizando los registros de atenciones de las gestantes adolescentes, sin manipulación de variables, presentando de forma clara los resultados obtenidos, lo que llevó a determinar los factores asociados al embarazo en adolescentes que acudieron al Centro Obstétrico del Hospital Básico Sucúa durante el período enero a diciembre de 2022.

La población estuvo conformada por 114 adolescentes que acudieron al Centro Obstétrico del Hospital Básico Sucúa durante el período enero a diciembre de 2022 para

recibir atención de parto, de acuerdo a los registros estadísticos de atenciones de la institución, donde se aplicó la fórmula para cálculo de la muestra en población finita, que dio como resultado un número muestral de 89 adolescentes, bajo los siguientes criterios (F1):

$$n = \frac{N p q}{\frac{(N-1) E^2}{Z^2} + p q} \quad (F1)$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

N = tamaño de la población

Z = nivel de confianza o seguridad (1.96 si la seguridad es del 95%)

p = posibilidad de que ocurra un evento (= 0.5)

q = probabilidad de no ocurrencia de un evento (= 0.5)

E = error, se considera el 5% (= 0.05)

De este modo, mediante el empleo de la técnica de muestreo probabilístico aleatorio simple, la cual indica que todos los integrantes del universo de estudio tienen la posibilidad de ser seleccionados para conformar la muestra (Jiménez, 2020), se escogieron de forma aleatoria 89 adolescentes para la recopilación de información a través de la aplicación de instrumentos de recolección de datos como la revisión de contenido documental obtenida de las Historias Clínicas de atención de partos, registros de atenciones de control prenatal de especialidad en la Consulta Externa y el formulario SNS-MSP/HCU-form.038/2008 de evaluación de Trabajo Social aplicada a las pacientes, con registro de ficha que se diseñó para obtención de información relevante para el estudio.

Durante el procesamiento de la información recopilada, se empleó el programa Excel para organización y creación de base de datos, a más del programa estadístico SPSS para procesamiento de datos, diseño de tablas y gráficos que fueron utilizados para la presentación de resultados y posterior análisis e interpretación de los mismos, para establecer el cumplimiento de los objetivos planteados.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Posterior al proceso de recopilación, revisión de documentación y análisis de datos de los diferentes formularios de la Historia Clínica de atención de parto, registros de atenciones de control prenatal de especialidad en la Consulta Externa y el formulario SNS-MSP/HCU-form.038/2008 de

evaluación de Trabajo Social, de 89 adolescentes que acudieron al Hospital Básico Sucúa durante el año 2022 para recibir atención de parto y constituyeron la muestra de estudio, se realizó el procesamiento de información en el software estadístico SPSS, en torno a los factores que influyeron para que se produzca su embarazo.

De acuerdo a los resultados obtenidos, el 77,5% de las adolescentes (69) iniciaron su vida sexual antes de los 14 años, mientras que el 22,5% (20) lo hicieron después de los 14 años, lo que refleja que las adolescentes en su mayor parte tuvieron un inicio precoz de su actividad sexual, representando un factor de gran relevancia para que se produzcan gestaciones a temprana edad. Además, se encontró que el 95,5% de las mujeres tenían entre 15 a 19 años (85) al momento del parto, mientras que el 4,5% (4) tuvieron entre 10 a 14 años. Esta información evidencia que existe un alto índice de partos en adolescentes atendidas en el Hospital Básico Sucúa, representando un riesgo elevado para la salud tanto de la madre como del hijo/a el cual está directamente relacionado con el inicio precoz de la actividad sexual.

Se encontró además que, el 68,5% de adolescentes (61) se autoidentificaron como indígenas, con predominio de la etnia Shuar, la misma que tiene gran influencia para que se produzcan embarazos adolescentes debido a las costumbres y tradiciones de esta población, mientras que el 29,2% (26) se consideran mestizas y el 2,2% (2) tienen otra autoidentificación, entre ellas la afroecuatoriana.

En torno al estado civil, el 60,7% de adolescentes (54) viven en unión libre con sus parejas, mientras que el 33,7% (30) son solteras y el 5,6% (5) se encuentran legalmente casadas. Se puede identificar que existe un alto número de adolescentes que se encuentran conviviendo con sus parejas, lo que incrementa considerablemente el riesgo de embarazos a temprana edad e incluso un próximo embarazo en iguales condiciones.

Considerando los registros encontrados, el 55% de adolescentes (49) tienen un ingreso mensual menor al sueldo básico en sus hogares, mientras que el 31,5% (28) perciben un ingreso igual al sueldo básico unificado y solamente el 13,5% (12) tienen ingresos económicos mayores al sueldo básico mensual, lo que refleja la ausencia de recursos económicos suficientes para satisfacer las necesidades del hogar de este grupo estudiado.

En relación con el nivel de escolaridad, el 67,4% de las adolescentes estudiadas (60) tienen un nivel de escolaridad primaria, mientras que el 24,7% (22) se encuentran en el nivel secundario y el 7,9% (7) no ha tenido acceso a ningún tipo de formación académica. Esto refleja que existen adolescentes en nivel primario y que no se

encuentran cursando sus estudios, lo que retrasa su preparación académica e influye para que exista dificultad de acceso a información.

El 65,2% de los hogares de las adolescentes (58) presentaron disfuncionalidad familiar, mientras que el 34,8% (31) provenían de hogares funcionales. La disfuncionalidad familiar que predominó en la mayor parte de los hogares de la muestra de estudio representa un factor importante que influye para que se produzcan embarazos adolescentes. El 61,8% de las adolescentes (55) registran haber sido víctimas de algún tipo de violencia en algún momento de su vida, mientras que el 38,2% (34) no han sufrido violencia, evidenciando que la mayor parte de las adolescentes han sufrido de algún tipo de violencia a lo largo de su vida.

Con respecto al sector de residencia, el 61,8% (55) viven en zonas rurales, mientras que el 38,2% (34) residen en zonas urbanas, lo que representa un importante factor que influye para que se incremente el riesgo de embarazos en adolescentes por la dificultad de acceso a establecimientos de salud para recibir información y asesoría acerca de salud sexual, salud reproductiva y métodos de planificación familiar.

En relación con el empleo de métodos anticonceptivos, el 59,6% de adolescentes (53) que no utilizaron métodos anticonceptivos antes del embarazo no deseaban una gestación, mientras que el 12,4% (11) no empleaban anticoncepción porque deseaban tener un hijo; del mismo modo, el 21,3% de adolescentes (19) que si utilizaban planificación familiar no deseaban un embarazo, mientras que el 6,7% (6) si lo hacían. Esta información refleja que la mayor parte de las adolescentes aún no deseaban ser madres, sin embargo, no empleaban ningún tipo de método para anticoncepción, pudiendo producirse a causa de múltiples factores, entre ellos el desconocimiento o la falta de acceso a los mismos.

En torno a la información que recibieron las adolescentes acerca de salud sexual y métodos anticonceptivos, 48,3% no han recibido información (43), el 20,2% la han recibido por amigos (18), 18% en las instituciones educativas (16), 9% en los establecimientos de salud (8) y solamente el 4,5% han recibido algún tipo de información en sus hogares o por medio de familiares (4), reflejando que existe una falta de educación en temas de salud sexual y métodos anticonceptivos en las adolescentes, lo que constituye uno de los factores de riesgo de mayor influencia para que se produzcan gestaciones en esta etapa, a causa de la falta de información, que lleva a que las jóvenes desconozcan de planificación familiar y prevención de embarazos además de enfermedades que puedan afectar su salud física y emocional (Tabla 1 y 2).

Tabla 1. Factores asociados al embarazo en adolescentes que acudieron al Centro Obstétrico del Hospital Básico Sucúa.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Edad de inicio de relaciones sexuales	Antes de los 14 años	69	77,5%	77,5%
	Después de los 14 años	20	22,5%	22,5%
	Total	89	100%	100%
Autoidentificación étnica	Mestiza	26	29,2%	29,2%
	Indígena	61	68,5%	68,5%
	Otra	2	2,2%	2,2%
	Total	89	100%	100%
Recibió información acerca de salud sexual y métodos anticonceptivos	En Establecimiento de Salud	8	9,0%	9,0%
	En Institución Educativa	16	18,0%	18,0%
	En casa por padres o familiares	4	4,5%	4,5%
	Por amigos	18	20,2%	20,2%
	No ha recibido	43	48,3%	48,3%
	Total	89	100,0%	100,0%

Tabla 2. Embarazo planificado y uso de métodos anticonceptivos antes del embarazo.

		Métodos anticonceptivos antes del embarazo				Total	
		Si	No				
	N	%	N	%	N	%	
Embarazo planificado deseado	Si	6	6,7%	11	12,4%	17	19,1%
	No	19	21,3%	53	59,6%	72	80,9%
Total 25		25	100%	64	100%	89	100%
		28%	64	72%	89	100%	

Con la presentación de resultados obtenidos en el estudio se pudo verificar el cumplimiento de la hipótesis considerada por la autora de la existencia de factores asociados al embarazo en adolescentes que acudieron al Centro Obstétrico del Hospital Básico Sucúa, determinando que entre los factores de riesgo de mayor influencia identificados se encuentra el inicio de la vida sexual a edad precoz, la disfuncionalidad familiar, el estado civil, los problemas económicos del hogar y la escasa o nula información acerca de salud sexual y métodos de planificación familiar.

Esto coincide con el estudio realizado por Benítez et al. (2022), donde se encontró que el 73% de las adolescentes estudiadas iniciaron su vida sexual de forma precoz, siendo el 26,7% antes de los 14 años, el 76% se encontraban en unión libre, donde el 69% de las jóvenes indicaron no haber recibido información acerca de salud sexual y métodos anticonceptivos, con problemas económicos en el 51% de los casos y con mala relación familiar o disfuncionalidad en el 55,5% de los hogares de las adolescentes estudiadas.

En relación con los datos obtenidos en el presente estudio, en cuanto a la funcionalidad familiar se encontró que el 65,2% de adolescentes registran problemas de disfuncionalidad familiar, siendo común la presencia de violencia de algún tipo en el 61,8% de las adolescentes embarazadas en algún momento de su vida, donde además el 67,4% tienen instrucción primaria, con residencia en zonas rurales en el 61,8% de las mujeres estudiadas y con el 55% de hogares que perciben ingresos económicos mensuales menores al sueldo básico, lo que no cubre en su totalidad las necesidades de la familia.

Esta información se encuentra relacionada con la presentada en el estudio de Navarro et al. (2019), donde mediante la aplicación de una metodología descriptiva, prospectiva, transversal, con una muestra de 45 adolescentes, se obtuvo como resultado que el 20% de casos tenía disfuncionalidad familiar, el 100% de jóvenes estudiadas iniciaron su vida sexual activa de forma precoz en edades entre los 14 años o más y el 33% manifestó haber sido víctimas de violencia. Esta información además concuerda con los datos presentados en la publicación de Torreblanca (2023), titulada Embarazo Adolescente, donde se citaron como principales factores de riesgo para que se produzca un embarazo en adolescentes la disfuncionalidad o desintegración familiar, el bajo nivel socioeconómico, vivir en áreas rurales, la baja escolaridad y conflictos en el interior del núcleo familiar, donde 2 de cada 10 adolescentes de 12 a 19 años han iniciado su vida sexual y el 33% de ellas no emplean ningún tipo de método anticonceptivo.

La falta de educación acerca de salud sexual y métodos anticonceptivos en el 48,3% de las adolescentes también constituye un importante factor de riesgo, por la falta de información que lleva a que no se cuente con los conocimientos necesarios para mantener una adecuada salud sexual y reproductiva, encontrando que el 77,5% de las jóvenes estudiadas han iniciado su vida sexual antes de los 14 años; estos datos se relacionan con los presentados en la publicación presentada por Amizola (2019), donde mediante un estudio descriptivo, observacional y transversal se aplicaron encuestas a adolescentes entre 14 a 19 años de una unidad educativa, reflejando que existió falta de información como factor de riesgo en el 37% de los casos estudiados, con inicio precoz de la vida sexual en el 45% de las mujeres. De este modo se evidencia la falta de información como uno de los factores de riesgo de mayor influencia para que se produzcan embarazos en adolescentes.

A su vez, la falta de educación ocasiona que el 71,9% de las adolescentes estudiadas no haya empleado ningún tipo de método anticonceptivo antes de su embarazo, en una población con predominio indígena de etnia Shuar en un 68,5% y con residencia del 61,8% en áreas rurales, lo cual coincide con los datos presentados en el estudio realizado por Alcócer (2022), donde se analizaron los determinantes del embarazo en adolescentes en el Ecuador,

mediante revisión teórica y análisis aplicando un modelo de regresión logística, encontrando que los principales determinantes son la edad, el nivel de instrucción de las adolescentes, el estado civil, haber recibido información acerca de sexualidad, conocimiento y empleo de métodos de planificación familiar y como determinante secundario la auto identificación indígena.

CONCLUSIONES

Se determinaron los factores asociados al embarazo en adolescentes que acudieron al Centro Obstétrico del Hospital Básico Sucúa durante el período enero a diciembre de 2022, identificando la existencia de factores asociados con este problema, como la edad de inicio de la actividad sexual, la disfuncionalidad familiar, los problemas económicos del hogar, la presencia de violencia en alguna etapa de la vida de las jóvenes, la falta de información acerca de salud sexual y métodos de planificación familiar, la falta de uso de métodos anticonceptivos previo al embarazo, el nivel de escolaridad, el estado civil, la residencia en zonas rurales y la auto identificación étnica.

Existe un alto número de adolescentes que registraron haber sido víctimas de algún tipo de violencia durante su vida, en hogares donde prevalece la disfuncionalidad y los problemas familiares y económicos.

Los factores de mayor incidencia que se relacionan con el embarazo adolescente que se pudieron identificar son la disfuncionalidad familiar, el inicio de la actividad sexual a temprana edad, la auto identificación étnica debido a la influencia cultural, la falta de información acerca de salud sexual y métodos de planificación familiar y ausencia del empleo de métodos anticonceptivos, lo que lleva a que se incremente considerablemente el riesgo de embarazos en este grupo etario.

Debido a la falta de información acerca de salud sexual y planificación familiar, gran porcentaje de las adolescentes no cuenta con los conocimientos necesarios en torno a estos temas, lo que se refleja en la ausencia de empleo de métodos anticonceptivos y los altos índices de embarazo en las jóvenes, siendo necesario el diseño de estrategias orientadas a la prevención del embarazo adolescente en el cantón Sucúa, con énfasis en la educación sexual y la planificación familiar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alcócer, J. (2022). *Determinantes del embarazo adolescente en el Ecuador, 2018*. (Trabajo de Integración Curricular). Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

Amizola, A. (2019). Factores de riesgo que influyen en embarazos en adolescentes. *Revista de Salud VIVE. Revista de Investigación en Salud*, 2(5), 77-83.

Bastida, D., Martínez, I., Ramos, K., & Ríos, L. (2020). Proyecto de intervención educativa sobre prevención del embarazo a temprana edad. *RIDE Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 11(21).

Benítez, S., Ibarra, S., Ruiz, Á., Espínola, M., & Páez, M. (2022). Factores de riesgo relacionados al embarazo de adolescentes de 14 a 19 años de la Unidad de Salud San Gerónimo Salado, Limpio Paraguay en el período 2020-2021. *Revista Científica Ciencias de la Salud*, 4(2), 56-63.

Castañeda, J., & Santa-Cruz, H. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enfermería Global: Revista Electrónica Trimestral de Enfermería*, 20(62), 109-118.

Cedeño-Marín, C. L., Barzallo-Pazhar, M. R., & Velásquez-Pesántez, J. M. (2022). Incompetencia cervical: presentación de un caso. *Revista Transdisciplinaria De Estudios Sociales Y Tecnológicos*, 2(2), 49-55.

Coime, G., Vergara, L., Reyes, M., Quintero, R., & Giraldo, R. (2021). Actitudes de los docentes de secundaria frente a la educación sexual de los adolescentes. *Hacia Promoc. Salud*, 27(2), 203-221.

Cruz, M., Lastra, N., & Expósito, M. (2022). Estados afectivos de adolescentes gestantes al asistir al control prenatal en una institución de primer nivel de atención. *RECIMED Revista Cubana de Medicina General Integral*, 38(2).

Del Toro, M., Barrios, Z., Vega, Y., González, G., & Medina, I. (2022). Experiencias de madres adolescentes en un programa de maternidad segura de Cartagena, Colombia. *Revista Cubana de Enfermería*, 38(1).

Ecuador. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2022). *Estadísticas Vitales: Registro Estadístico de Nacidos Vivos y Defunciones Fetales 2021*. Presentación de los principales resultados de las estadísticas de Nacidos Vivos y Defunciones. INEC. https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/Nacidos_vivos_y_def_fetales_2021/Principales_resultados_ENV_EDF_2021%20.pdf

Gayou, Ú., Meza, M., Noriega, S., & Vázquez, L. (2020). Panorama sobre Educación Sexual Integral, deseo y prospectiva de embarazo entre adolescentes de Querétaro. *Diálogos sobre Educación*, 11(21), 1-22.

- Góngora, C., & Mejías, R. (2021). El embarazo en la adolescencia un problema de salud pública. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*, 10(4), 9-10.
- Hevia, D., & Perea, L. (2020). Embarazo y adolescencia. *Revista Cubana de Pediatría*, 92(4).
- Jiménez, L. (2020). Impacto de la Investigación Cuantitativa en la actualidad. *Convergence Tech Revista Científica*, 4(1), 59-68.
- Llanos, E., & Llovet, A. (2019). Factores que influyen en el embarazo de adolescentes. *FACSalud UNEMI*, 3(4), 36-42.
- Navarro, A., Domínguez, B., Rodríguez, C., Ramírez, A., Barreto, N., López, C., & López, E. (enero-abril de 2019). Evaluación de los factores de riesgo de embarazo en adolescentes en la comunidad de Las Tablas, Municipio Matanzas, provincia Peravia, República Dominicana, período noviembre 2017-enero 2018. *Ciencia y Salud*, 3(1), 45-52.
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Embarazo en la adolescencia*. [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=Las%20madres%20adolescentes%20\(de%2010,prematuro%20y%20afecci%C3%B3n%20neonatal%20grave](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=Las%20madres%20adolescentes%20(de%2010,prematuro%20y%20afecci%C3%B3n%20neonatal%20grave).
- Rojas, E. (2019). *Factores de riesgo asociados con el embarazo en adolescentes en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2018*. (Tesis para optar el título de Médico Cirujano). Universidad Ricardo Palma.
- Sanz, S., López, I., Álvarez, C., & Álvarez, C. (2019). Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en la adolescencia. *ELSEVIER Atención Primaria*, 51(7), 424-434.
- Torreblanca, O. (2023). Embarazo Adolescente. *¿Cómo- ves?*, 1(247), 8-13.