



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO

LICENCIADAS EN ENFERMERÍA

TEMA

DETERMINANTES SOCIALES Y FAMILIARES QUE INFLUYEN EN EL
EMBARAZO ADOLESCENTE DE 1ERO A 3ERO DE BACHILLERATO EN LA
UNIDAD EDUCATIVA 23 DE JUNIO DEL CANTÓN BABA PERÍODO JUNIO-
NOVIEMBRE 2022

AUTORAS

YAMILETH MATILDE BRIONES CONTRERAS

LISBETH MAYDELEN MOSQUERA BASTIDAS

TUTOR

LCDA. ROSA ERLINDA BUSTAMANTE CRUZ

BABAHOYO – LOS RÍOS – ECUADOR

2022

AGRADECIMIENTO

Me van a faltar páginas para agradecer a las personas que se han involucrado en la realización de este trabajo, sin embargo, merecen reconocimiento especial mi Madre y mi Padre que con su esfuerzo y dedicación me ayudaron a culminar mi carrera universitaria y me dieron el apoyo suficiente para no decaer.

Asimismo, agradezco infinitamente a mis Hermanas que con sus palabras me hacían sentir orgullosa de lo que soy y de lo que les puedo enseñar. Ojalá algún día yo me convierta en se fuerza para que puedan seguir avanzando en su camino.

De manera especial a mi tutora Msc Rosa Bustamante, por haberme guiado, no solo en la elaboración de este trabajo de titulación, sino a lo largo de mi carrera universitaria y haberme brindado el apoyo para desarrollarme.

A la Universidad Técnica de Babahoyo, por haberme brindado tantas oportunidades y enriquecerme en conocimiento.

YAMILETH MATILDE BRIONES CONTRERAS

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios por brindarme esta oportunidad de superación, por guiarme para lograr un éxito más en mi vida. A mis padres Juan Mosquera Pulecio y Verónica Bastidas Moreno que siempre me han brindado su apoyo incondicional para poder cumplir todos mis objetivos personales y académicos son los que con su cariño me han impulsado siempre a perseguir mis metas y nunca abandonarlas frente a las adversidades.

Asimismo, a mi querida familia en general por cada palabra de apoyo y motivación para poder salir adelante.

A nuestros distinguidos docentes por compartir sus conocimientos y experiencias para nuestra formación profesional y finalmente, a las autoridades de esta prestigiosa institución educativa la cual nos ha convertido en los grandes profesionales que hoy somos.

Finalmente quiero expresar mi más grande y sincero agradecimiento a la Msc. Rosa Bustamante principal colaboradora durante todo este proceso, quien con su dirección, conocimiento, enseñanza y colaboración permitió el desarrollo de este trabajo.

LISBETH MAYDELEN MOSQUERA BASTIDAS

DEDICATORIA

A Dios, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida. Por los triunfos y los momentos difíciles que me han enseñado a valorarlo cada día más.

A Zaid mi fortaleza, mi motivación, mi abrigo, mi sostén, mi refugio, mi alma, mi motor, mi vida entera A ti en especial te la dedico hijo de mi vida.

A mis padres por ayudarme, cuidarme y sobre todo apoyarme en todo este proceso que, sin duda alguna, cada esfuerzo de ellos ha valido la pena.

A Jeremías Villasagua una persona maravillosa de alma y espíritu, eres sin duda la mejor persona que podría haberme cruzado en el camino, eres mi paz, mi lugar seguro y mi amor.

YAMILETH MATILDE BRIONES CONTRERAS

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo se lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme la fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de mis anhelos más deseados.

A Lia Sanchez Mosquera , mi motor , mi inspiración y motivo de salir adelante, deseo que a lo largo de tu vida recibas todas las bendiciones que te mereces y yo ser tu mayor ejemplo.

A mis padres mis pilares fundamentales Juan Mosquera Pulecio y Verónica Bastidas Moreno, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ellos he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy. A todas las personas que me han apoyado aquellos que me abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional como lo son mis queridos docentes.

LISBETH MAYDELEN MOSQUERA BASTIDAS

TEMA

DETERMINANTES SOCIALES Y FAMILIARES QUE INFLUYEN EN EL
EMBARAZO ADOLESCENTE EN LA UNIDAD EDUCATIVA 23 DE JUNIO DEL
CANTÓN BABA PERÍODO JUNIO - NOVIEMBRE 2022

RESUMEN

El embarazo adolescente ocurre cuando los jóvenes practican actividades sexuales sin desconocimiento, con irresponsabilidad y mal uso de métodos anticonceptivos, además debido a su inmadura edad se dejan llevar por sus deseos lo que genera problemas y consecuencias a futuro.

Objetivo general: analizar los determinantes sociales y familiares que influyen en los embarazos adolescentes en la unidad educativa 23 de junio del cantón Baba.

Metodología: se empleó el método deductivo e inductivo, método histórico lógico aplicando un enfoque cuantitativo, siendo una investigación de tipo descriptiva, básica, de campo y transversal.

La recolección de datos: se empleó la encuesta mediante un cuestionario de preguntas organizadas y estructuradas.

Resultados: el análisis de datos se realizó a través del programa de Microsoft Excel donde se observó que los principales determinantes que influyen los embarazos adolescentes de la unidad educativa 23 de junio de cantón Baba.

Conclusión: al realizar el análisis se obtuvo resultados estadísticamente significativos que nos permitió aceptar la hipótesis del estudio donde El grado de conocimiento y la falta de comunicación efectiva dentro del núcleo familiar serían la causa de los embazados adolescentes ocurridos en la unidad educativa 23 de junio del cantón Baba durante el período junio – noviembre 2022.

Palabras claves: embarazo adolescente, prevención, determinantes.

ABSTRACT

Adolescent pregnancy occurs when young people practice sexual activities without ignorance, with irresponsibility and misuse of contraceptive methods, also due to their immature age they are carried away by their desires, which generates problems and consequences in the future.

General objective: to analyze the social and family determinants that influence adolescent pregnancies in the June 23 educational unit of the Baba canton.

Methodology: the deductive and inductive method was used, a logical historical method applying a quantitative approach, being a descriptive, basic, field and cross-sectional investigation.

Data collection: the survey was used through a questionnaire of organized and structured questions.

Results: the data analysis was carried out through the Microsoft Excel program where it was observed that the main determinants that influence teenage pregnancies of the June 23 educational unit of Baba canton.

Conclusion: when performing the analysis, statistically significant results were obtained that allowed us to accept the study hypothesis where the degree of knowledge and the lack of effective communication within the family nucleus would be the cause of the teenage pregnancies that occurred in the educational unit June 23, Baba canton during the period June - November 2022.

Keywords: adolescent pregnancy, prevention, determinants.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO	IV
TEMA	V
RESUMEN.....	VI
ABSTRACT	VII
ÍNDICE GENERAL.....	viii
INTRODUCCION.....	xi
CAPITULO I	1
1. PROBLEMA.....	1
<i>1.1 Marco Contextual.....</i>	<i>1</i>
<i>1.2 Situación problemática.....</i>	<i>4</i>
<i>1.3 Planteamiento del Problema</i>	<i>5</i>
<i>1.4 Delimitación de la Investigación</i>	<i>7</i>
<i>1.5 Justificación</i>	<i>9</i>
<i>1.6 Objetivos.....</i>	<i>11</i>
CAPITULO II	12
2. MARCO TEÓRICO	12
<i>2.1 Marco teórico.....</i>	<i>12</i>

2.2 Hipótesis.....	31
2.3 Variables.....	31
CAPITULO III	34
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	34
3.1 Método de investigación	34
3.2 Modalidad de investigación	34
3.3 Tipo de Investigación	35
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la Información.....	36
3.5 Población y Muestra de Investigación.....	36
3.6 Cronograma del Proyecto	38
3.7 Recursos.....	39
3.8 Plan de tabulación y análisis	40
3.8.1 Base de datos	40
3.8.2 Procesamiento y análisis de los datos	40
CAPITULO IV	41
4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	41
4.1 Resultados obtenidos de la investigación	41
4.2 Análisis e interpretación de datos.....	59
4.3 Conclusiones.....	62
4.4 Recomendaciones.....	63
CAPITULO V	64
5. PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN	64
5.1 Título de la propuesta de aplicación	64

5.2 Antecedentes	65
5.3 Justificación.....	65
5.4 Objetivos	66
5.4.1 Objetivo General	66
5.4.2 Objetivos específicos	66
5.5 Aspectos básicos de la propuesta de Aplicación	67
5.5.1 Estructura general de la propuesta	69
5.5.2 Componentes.....	69
5.6 Resultados esperados de la propuesta de aplicación	70
5.6.1 Alcance de la alternativa	70
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	71
ANEXOS	73

INDICE DE CUADROS

Tabla 1	Edad en años
Tabla 2	Estado civil
Tabla 3	Procedencia
Tabla 4	Situación laboral
Tabla 5	Conocimiento en sexualidad
Tabla 6	Conocimiento en planificación
Tabla 7	Derechos
Tabla 8	Derechos
Tabla 9	Influencia del medio social
Tabla 10	Influencia del medio social
Tabla 11	Influencia del medio social
Tabla 12	Influencia del medio social
Tabla 13	Conocimiento en sexualidad
Tabla 14	

Nivel socio económico
Tabla 15.....

Nivel socio económico
Tabla 16.....

Nivel socio económico
Tabla 17.....

Dependencia familiar
Tabla 18.....

Situación familiar
Tabla 19.....

Relación familiar
Tabla 20

Comunicación familiar
Tabla 21.....

Conocimiento familiar
Tabla 22.....

Conocimiento familiar
Tabla 23.....

Edad al embarazo
Tabla 24

Menarquía
Tabla 25.....

Inicio de las relaciones sexuales
Tabla 26.....

Métodos anticonceptivos
Tabla 27.....

Métodos anticonceptivos

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1	Edad en años
Gráfico 2	Estado civil
Gráfico 3	Procedencia
Gráfico 4	Situación laboral
Gráfico 5	Conocimiento en sexualidad
Gráfico 6	Conocimiento en planificación
Gráfico 7	Derechos
Gráfico 8	Derechos
Gráfico 9	Influencia del medio social
Gráfico 10	Influencia del medio social
Gráfico 11	Influencia del medio social
Gráfico 12	Influencia del medio social
Gráfico 13	Conocimiento en sexualidad
Gráfico 14	

Nivel socio económico	
Gráfico 15	
Nivel socio económico	
Gráfico 16	
Nivel socio económico	
Gráfico 17	
Dependencia familiar	
Gráfico 18	
Situación familiar	
Gráfico 19	
Relación familiar	
Gráfico 20	
Comunicación familiar	
Gráfico 21	
Conocimiento familiar	
Gráfico 22	
Conocimiento familiar	
Gráfico 23	
Edad al embarazo	
Gráfico 24	
Menarquía	
Gráfico 25	
Inicio de las relaciones sexuales	
Gráfico 26	
Métodos anticonceptivos	
Gráfico 27	
Métodos anticonceptivos	

INTRODUCCIÓN

El embarazo adolescente es un problema social serio en el Ecuador donde 1 de cada 4 niños es hijo de una madre adolescente según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC por sus siglas). Las tasas de embarazo adolescente han aumentado en las últimas dos décadas y a su vez, la fertilidad global ha disminuido (Unicef, 2018).

La Organización Mundial de la Salud estima que aproximadamente existen alrededor de 16 millones de embarazos en adolescentes en edades de 15 a 19 años de edad, además 2.5 millones de adolescentes menores de 15 años de edad se embarazan. Un estudio realizado por el fondo de población de naciones unidas “Maternidad en la niñez”, publicado en el año 2013, indica que en los países subdesarrollos los embarazos en las adolescentes son más frecuentes en familias con un nivel socio económico bajo, con menor nivel educativo y de procedencia de zona rural (Unfpa, Unicef, & Msp, 2019).

El embarazo de una adolescente impacta en el núcleo familiar, provocando crisis, cargas y desequilibrio transitorio en la homeostasis familiar también provoca patrones de comportamiento disfuncional como alcoholismo, drogadicción y violencia intrafamiliar. El núcleo familiar padece fases progresivas entre negación y aceptación, además se realizan ajustes externos e internos, para poder cumplir las expectativas de sus propias capacidades.

La gestación de la adolescente reduce sus posibilidades de estudios, pone en riesgo los objetivos trazados en su vida y provoca discriminación por parte de la sociedad. En ciertas ocasiones este problema puede causar pérdida de la comunicación de los padres con los hijos ocasionando matrimonios forzados, hogares disfuncional y divorcios. Las consecuencias que una adolescente quede embarazada también es un problema de interés económico ya que la familia debe costear los gastos de la adolescente durante el periodo gestacional, parto y primeros años de vida del bebé.

Desde el punto de vista en salud pública el embarazo en adolescente es considerado un embarazo de alto riesgo, ya que las características anatómicas y fisiológicas de la adolescente no posee la suficiente madurez para hacer frente a cada una de las etapas que implica el periodo gestacional, por esto el índice de mortalidad materno - infantil, se ha incrementado a los largo de la última década, esta problemática genera costos al sistema de salud, reduce la posibilidad de eliminar la pobreza a nivel nacional y genera gastos de los recursos humanos.

Por este motivo es importante que el profesional de salud esté capacitado para brindar medidas de promoción y prevención en educación sexual y reproductiva con el objetivo de contribuir con la reducción de los índices elevados de embarazos en los adolescentes.

Este proyecto se fundamenta en la línea de investigación de la Universidad Técnica de Babahoyo: salud pública, la línea de investigación de la Facultad Ciencias de la Salud: salud sexual y reproductiva y la sub línea de investigación de la carrera de enfermería: embarazo adolescente.

I. CAPÍTULO

1. PROBLEMA

1.1. Marco contextual

1.1.2 Contexto Internacional

Para contemplar la severidad del problema “embarazo en adolescentes” hoy en día a nivel internacional la tasa de fecundidad adolescente en los países desarrollados es de 46.7 nacidos vivos por cada 1000 mujeres en edades de 15 a 19 años de edad, pero en países en subdesarrollo el incremento de esta tasa es del 101.7 nacidos vivos.

La Organización Mundial de la Salud indica que en todo el mundo existen alrededor de 16 millones de adolescentes en edades de 15 a 19 años, además 2.5 millones de adolescentes menores de 15 años de edad se embarazan, se estima que esta cantidad aumentará para el año 2030.

En regiones de Africa central y occidental principalmente en regiones rurales y de procedencia indígena los casos de embarazos en adolescentes crecen desproporcionadamente.

En el continente de Asia los países como Filipinas e Indonesia hubo una media de 8 caso de adolescentes en estado de gestación durante el periodo 2017 (Macro International, 2017).

El índice de fecundidad en adolescentes en países de América del norte como Estados Unidos y Canadá están posecionados por debajo del promedio internacional y en la última década han logrado reducir de manera considerable en numero de casos reportados de embarazos en adolescentes, en los Estados Unidos se reportó un record por disminución

de la tasa de fecundidad en adolescentes con un descenso del 8.2% en el periodo 2014 a 2015, además se reportó un 22.3 nacimientos por 1000 adolescentes en edades comprendidas de 15 a 19 años (OPS, Paho, 2018).

En las regiones de el Caribe y América Latina poseen el índice de fecundidad en adolescentes más elevado de todo el mundo con 66.5 nacimientos por cada 1000 adolescentes en edades de 15 a 19 años, esto frente a la tasa mundial de 46 nacimientos por cada 1000 adolescentes de este grupo étnico (OPS, Paho, 2018).

1.1.3 Contexto Nacional

Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC por sus siglas), el Ecuador consta con aproximadamente 17.096.789 millones de habitantes, y es denominado el país de menor tamaño de toda América del Sur (García & García , 2019).

En el Ecuador a diario 5 niñas de 14 años de edad y 136 adolescentes en edades entre los 15 a 19 años son madres y 8 de cada 100 adolescentes inferiores a los 14 años de edad se embarazaron de personas con edades superiores a los 30 años, además un 80% de los embarazos ocurridos entre los 14 a 19 años fueron producidos por violación sexual (Msp, Ministerio de salud pública del Ecuador, 2021).

En Ecuador, según los datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos en el año 2015, cada día 158 adolescentes en edades de 15 a 19 años y 7 niñas de 10 a 14 años de edad, ya son madres, lo que representa un índice de nacimientos del 76,50 en adolescentes de 15 a 19 años de

edad y en niñas de 10 a 14 años la tasa de natalidad se estima en 3,05 nacimientos por cada 1000 adolescentes, la prevalencia del índice de fecundidad en la totalidad de los grupos etarios tienden a disminuir, excepto en adolescentes de edades entre 15 a 19 años donde la fecundidad es superior a la observada en datos estadísticos anteriores (Unfpa, Unicef, & Msp, 2019).

Es indispensable estudiar este problema en el estado ecuatoriano, sus afectaciones e incidencias en las adolescentes, analizando sus causas y efectos ya que estas podrían variar de acuerdo a la sociedad y el entorno que las rodean, además se debe explicar que la experiencia de maternidad podría afectar de forma beneficiosa o perjudicial según los determinantes sociales, familiares, psicológicos, económicos, etc. Los efectos no siempre son iguales en cada persona (Banchón , 2019).

1.1.4 Contexto Regional

En la provincia de Los Ríos habitan 943.296 personas según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, por lo cual se posesiona entre una de las provincias más habitadas del territorio ecuatoriano. La tasa de natalidad en adolescentes de 10 a 14 años ha aumentado un 78% durante la última década, las provincias de Manabí, Esmeraldas, Guayas, Los Ríos y Pichincha constan con el mayor índice de embarazos en adolescentes del Ecuador, además en el año 2016 se reportó una tasa de natalidad adolescente de 80.000 casos, en edades inferiores a los 19 años, de lo cual 5744 nacidos vivos son de madres adolescentes que pertenecen a la provincia de Los Ríos (García & García , 2019).

1.1.5 Contexto local y/o institucional

El cantón Baba localizado en la provincia de Los Ríos de acuerdo al censo realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos INEC, posee una población 39.681 habitantes de los cuales el 47.66% son mujeres y el 52.33% hombres lo que corresponde al 5.10 % de la población total de la provincia de Los Ríos.

La unidad educativa 23 de junio en la actualidad posee un total de 244, adolescentes de los cuales 107 corresponden al sexo masculino y 137 al sexo femenino; donde existe un total de 56 adolescentes embarazadas en los cursos de 1 ero a 3 ero de bachillerato de la unidad.

1.2 Situación problemática

El embarazo en adolescentes es un dilema no solo a nivel internacional, sino que también es considerado un problema de salud pública en el territorio ecuatoriano, los factores que influyen en los embarazos de las adolescentes en los cursos de 1 ero a 3 ero de bachillerato en la unidad educativa 23 de junio localizada en la avenida Guayaquil 2 León y Colón del cantón Baba en la provincia de Los Ríos – Ecuador, podrían estar relacionados por factores sociales negativos como la presión social de adolescente que inducen a las prácticas sexuales a temprana edad, la difusión de contenido pornográfico a las que están expuestas, la influencia de los medios de tendencia masiva y medios de

comunicación, casos de violencia sexual, nivel social bajo – estrato social bajo.

Otros factores negativos que influyen al embarazo de las adolescentes son los determinantes familiares como la cotidianidad de modelos familiares que tuvieron embarazos a temprana edad, la falta de comunicación de la familia con la adolescente ocasionada por la vergüenza a tratar en temas relacionados con la salud sexual y reproductiva y la formación de hogares disfuncionales.

La gran mayoría de los embarazos en las adolescentes no son planificados, como consecuencia las adolescentes son víctimas del miedo al rechazo social, problemas familiares, estancamiento de los proyectos de vida, deserción escolar, abandono de la pareja, riesgo de aborto, riesgo del uso de sustancias psicotrópicas, maltrato infantil, riesgo de la adquisición de enfermedades de transmisión sexual y suicidio.

1.3 Planteamiento del Problema

El embarazo en adolescentes es un dilema causado por diversos factores sociales, como la falta de bienes y accesos a servicios que les permitan practicar sus derechos humanos y reproductivos durante su adolescencia, así como deficientes sistemas de enseñanza sexual, débil protección frente a abusos y violencia sexual (Msp, 2018).

En su gran mayoría los embarazos en las adolescentes se originan fuera del entorno educativo, la consecuencia de quedar embarazadas provoca deserción escolar, este efecto repercute a largo plazo, como las pérdidas de oportunidades educativas, oportunidades laborales,

inseguridad emocional y desestabilidad económica además influye en las participaciones de la vida cotidiana lo que ocasiona aislamiento social (García & García , 2019).

Todas estas consecuencias provocan estado de vulnerabilidad y pobreza, la tasa de fecundidad en adolescente es directamente proporcional a el nivel socioeconómico, nivel educativo y formación familiar, estas áreas son donde diariamente los adolescentes se desenvuelven, es por esto que ciertas situaciones de embarazos en las adolescentes se explican de formas diferentes. Las tasas de embarazo y su prevalencia es un fenómeno personal en cada adolescente, familia y comunidad (Msp, 2018).

En área geográfica de la investigación, la educativa 23 de junio del cantón Baba durante los últimos periodos se han registrado prevalencias de adolescentes embarazadas y a pesar de los esfuerzos realizados por las autoridades de dicha institución durante los periodos electivos concurridos no se ha logrado concretar soluciones para esta problemática, el colegio 23 de junio ha recibido el apoyo de diversas instituciones con el objetivo de mejorar la condición de la salud sexual y reproductiva de sus estudiantes y a pesar de las políticas y estrategias implementadas por parte de los mismos, con el tiempo surge una nueva incidencia de embarazos en este grupo etario.

Los impactos observados sobres las adolescentes embarazadas por a través de diferentes entornos como el medio social influyen en las

adolescentes en asumir un rol para el cual no se encuentran preparadas, estas críticas se generan por el entorno familiar y de amistades.

El Impacto producido en el entorno familiar generan conflictos, lo que obliga a las adolescentes a tomar decisiones y responsabilidades, debido a su inmadurez, no se encuentra preparadas para afrontarlos, esto las convierte en unas personas totalmente vulnerable y dependientes de su núcleo familiar.

1.3.1 Problema General

¿Qué determinantes pueden aumentar la ocurrencia de embarazos adolescentes en la unidad educativa 23 de Junio del cantón Baba?.

1.3.2 Problema derivados

¿Qué factores socio demográficos poseen las adolescentes embarazadas? .

¿Cómo es la relacion en el núcleo familiar de las adolescentes embarazadas durante el periodo de estudio? .

¿Cuál es la prevalencia de adolescentes embarazadas de junio a noviembre 2022? .

1.4 Delimitacion de la Investigación

Área de estudio: la unidad educativa 23 de junio del cantón Baba.

Universo: según datos proporcionados por la dirección de la unidad educativa 23 de Junio en el año 2022, la institución poseen total de 244, adolescentes de los cuales 107 adolescentes corresponden al sexo

masculino y 137 al sexo femenino; donde existe un total de 56 adolescentes embarazadas en los cursos de 1 ero a 3 ero de bachillerato.

Muestra: 48 adolescentes embarazadas de 1ero a 3ero de bachillerato de la unidad educativa 23 de junio.

Recolección de datos: dirección de la unidad educativa 23 de junio.

Instrumento: cuestionario de forma anónima, realizada a las adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato que decidieron participar en la investigación

Justificación

El tema de la investigación es interés internacional ya que las estadísticas en la actualidad demuestran que los embarazos en las adolescentes son más comunes en países del Caribe y América latina los cuales poseen la tasa de fecundidad en adolescentes más elevada en el mundo con el 66.5 nacimientos por cada 1000 adolescentes.

En Ecuador a pesar de las estrategias implementadas por del Ministerio de Salud Pública para detener los embarazos a temprana edad el índice de fecundidad no ha logrado reducirse, esto se debe no solo a la falta de conocimientos en salud sexual y reproductiva de los sino también al nivel socioeconómico del país, por lo tanto es importante realizar el estudio en los adolescentes de la unidad educativa 23 de junio.

Basados en modelos preventivos y educativos permitirán elevar el grado de conocimiento sobre el uso de métodos, estrategias que garanticen la prevención de embarazos en los adolescentes. La investigación consta con los recursos necesarios para intervenir en la población de estudio además se realizará contacto directo con los

adolescentes de la unidad para concientizar sobre las consecuencias que provoca el embarazo precoz e influir de forma positiva fomentando la salud sexual y reproductiva y así contribuir con la disminución de los índices de la problemática tratada.

La información de la investigación permitirá exponer que los casos de embarazos adolescentes en el Ecuador es un problema de salud pública, la revisión de esta fuente beneficiará a cada uno de los lectores profesionales y no profesionales de la salud, la investigación pone en evidencia que existe la necesidad de plantear, proponer, desarrollar, intervenir con nuevas estrategias que contribuyan a prevenir de esta problemática.

La investigación contribuye con un aporte beneficioso y significativo para cada una de las adolescentes porque muestra información con el objetivo de motivar la implementación de nuevas estrategias que aporten a la prevención de los diferentes factores determinantes que influyen en los embarazos de las adolescentes.

Desde lo profesional la investigación se justifica porque motiva a los profesionales de la salud a implementar procesos de cuidado preventivos basados en determinantes del embarazo adolescente, el mismo, cuyo caso se ha identificado incrementos en el desconocimiento y elevación de los niveles de vulnerabilidad.

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo General

- Analizar los determinantes sociales y familiares que influyen en los embarazos adolescentes en la unidad educativa 23 de junio del cantón Baba.

1.5.2 Objetivos Específicos

- Describir las características socio demográficas de las adolescentes embarazadas de la unidad educativa 23 de junio del cantón Baba.
- Valorar la situación familiar de las adolescentes embarazadas durante el periodo de estudio
- Mencionar la prevalencia de embarazos adolescentes durante el periodo junio – noviembre 2022.

II. CAPITULO

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Marco teórico

La familia

En el desarrollo de la adolescencia, la familia es muy importante, ya que es el medio en el que se desenvuelven a diario, la situación intra familiar está ligada al grado de confiabilidad de un adolescente, es decir una familia disfuncional ocasiona poco a ningún grado de confianza a expresar sus emociones y consultar sus decisiones lo que puede poner en riesgo y volverlos vulnerables.

En la familia se construyen, en primera los lazos afectivos, por medio de la muestra demostrando el afecto, los cuidados y la convivencia dentro de la misma, se crean lazos sociales los mismos que pueden perdurar toda la vida. La familia se la considera como un conjunto constante de interrelaciones con el entorno, expuestos a cambios con diferentes medios, los cuales reciben las causas e impactos sociales, económicos, religiosos, culturales, etc.

Tipos de familia

Es de suma importancia especificar los tipos de familias que existen, tomando en cuenta los cambios generados en las últimas décadas, desde el punto de vista social los tipos de familia se describen a continuación:

- **Familia nuclear:** la conforman padres e hijos que viven en el hogar sin más parientes y se caracteriza por que cuenta generalmente con una vivienda, donde la cooperación económica es equitativa y se produce la reproducción de sus demás miembros.
- **Familia nuclear intacta:** es donde se desarrolla de la pareja mediante la interacción de sus miembros.
- **Familia extensa:** se integran hasta tres generaciones en sentido vertical y horizontal.
- **Familia de origen:** es la familia con la que se ha nacido desde el origen.
- **Familia de procreación:** La conforman las hijas e hijos de la pareja.
- **Familia adaptiva:** es la familia que está conformada por hijos o hijas de una acción.
- **Familia educadora:** se crea cuando la familia educa y cría a los miembros de otra u otras familias.
- **Familia reconstituida:** está conformada por la pareja e hijos de relaciones familiares anteriores.
- **Familia monoparental:** la conforma la familia de padres solteros, padres separados o divorciados y se caracteriza porque un adulto desarrolla el rol parental.

Adolescencia

En la actualidad el término adolescencia no está bien delimitado como otros conceptos: pubertad, juventud. En algunas culturas, la pubertad no interpone la etapa adolescente, mientras que, en otras, determinan ceremonias cuando se adquiere esta etapa, sobre todo en el sexo femenino, lo definen como el comienzo del inicio de la pubertad (Lozano, 2018).

El término adolescencia es difícil de determinar, los conceptos de este proceso evolutivo son diversos y tienen distintos enfoques disciplinarios. Existen muchos conceptos de esta etapa humana que abarca: la sociológica, psicológica, la fisiológica, legislativa, tradicional, cognitiva, económica, y cronológica, etc (Borrás , Borrás , & López, 2017).

Tipos de adolescencia

La etapa adolescente es el periodo de incomprendiones, descubrimiento y contradicciones de uno mismo y de los demás haciendo amplitud de la experiencia de vida, cometiendo errores y aciertos. La adolescencia según el tipo de edades se la puede definir en tres partes:

Adolescencia temprana

Abarca a los adolescentes de edades comprendidas entre 10 a 13 años, desde el punto de vista biológico, la persona atraviesa el periodo peri puberal, con cambios anatómicos y fisiológicos como la menarquía en las mujeres, desde el punto de vista psicológico el adolescente inicia a perder el interés por los padres y se inclina hacia las amistades en su gran mayoría con individuos del mismo sexo, en su estado intelectual aumentan las habilidades cognitivas y predominan el

deseo sexual; no pueden controlar sus impulsos y existen planteamientos de metas vocacionales irreales, desde el punto de vista personal se preocupan demasiado por sus aspecto físico lo que genera incertidumbres por la apariencia.

Adolescencia media

Abarca a los adolescentes de edades comprendidas entre los 14 a 16 años de edad. Es la etapa adolescente propiamente dicha y en este periodo se ha completado el desarrollo y crecimiento somático, desde la psicología de un adolescente en etapa media las relaciones con sus pares se incrementan, comparten valores y conflictos con sus padres. Para la gran mayoría, es la edad promedio del origen de las experiencias y actividades sexual; sienten un gran control y asumen diferentes conductas omnipotentes que en su gran mayoría los expone a diferentes tipos de riesgo, el más común los embarazos adolescentes.

Adolescencia tardía

Abarca a los adolescentes de edades comprendidas entre los 17 a los 19 años de edad. En esta etapa no se presentan muchos cambios físicos, hay aceptación de su imagen corporal y es el periodo de retorno y generación de confianza y afecto hacia los padres, los adolescentes sienten el deseo de seguir los valores, costumbres del hogar, ellos presentan características de una mente adulta.

Valores culturales y sociales de los adolescentes

Estos valores son los que comúnmente se encuentran ligado a los determinantes sociales de la salud en una población:

- Valores éticos: justicia e injusticia, bondadosa, malvada.
- Valores religiosos: santo, profano.
- Valores culturales: honesto, solidario, responsable, respetuoso, tolerante, leal.
- Valores educativos: respetuoso a normas sociales, hábitos personales y escolares, trabajo en equipo, hábitos sociales y ambientales.
- Valores morales: dignidad personal, justicia hacer el bien, cumplir con el deber, ejercer la libertad con responsabilidad consigo mismo y con los demás.
- Valores individuales: conservación de vida, perfeccionismo, demonio de sí mismo, la autoestima, autonomía personal y dignidad personal.

Determinantes sociales

La Organización Pamericana de la Salud manifiesta que las determinantes sociales son aquellas situaciones en la que los individuos nacen, crecen, trabajan y viven, incluyendo al conjunto de fuerzas y sistemas que cambian las condiciones vida, estas fuerzas incluyen sistemas económicos, sistemas políticos, programas de desarrollo y normas sociales. Las condiciones mencionadas pueden alterarse según los subgrupos de una población y puede dar como resultados en materia de salud. En algunas ocasiones es inevitable que estas condiciones sean diferentes, en cual caso se consideran desigualdades (OPS, 2019).

Los determinantes sociales de la salud que influyen en el aumento de los embarazos adolescentes se describen:

Factores biológicos

Los factores biológicos hacen referencia a las investigaciones de influencias biológicas, estas se centran en la genética, en diferentes aspectos biológicos y estructurales del funcionamiento de los seres vivos.

Los factores biológicos que influyen en el embarazo adolescente son:

Menarquía temprana: la menarquía proporciona madurez del sistema reproductor y se considera que existe una relación directa entre el inicio de la relación sexual y la edad de maduración sexual, la aparición de la menarquía temprana se presume por el inicio de relaciones sexuales a temprana edad (Mejía & Quintanilla , bv salud, 2021).

Inicio precoz de las relaciones sexuales: se generan peligros que están determinados por la inmadurez del sistema reproductor y estructuras anatómicas óseas.

Pensamientos mágicos: son propios en la etapa adolescente, radica en pensar que las adolescentes no pueden embarazarse.

Fantasías de esterilidad: los adolescentes practican las relaciones sexuales sin protección y en ciertos casos, al no quedar embarazadas por casualidad del caso, se piensa en la esterilidad, es así, como los determinantes sociales de esta manera influyen en el incremento de los embarazos en las

adolescentes, que por sus condiciones fisiológicas son las más vulnerables y con mayores factores de riesgos.

Estilo de vida: los embarazos adolescentes aparecen muy frecuentemente por las situaciones que genera el entorno los factores más influyentes en este ámbito pueden darse por: los cambios en los valores sociales, nivel de bajo estrato social, deficiente enseñanza escolar, presión de grupos adolescentes a tener relaciones sexuales, influencia de los medios de comunicación y tendencia masiva con contenido sexual, la difusión viral de contenido pornográfico en internet, el índice de abusos sexuales y violencia sexual (Mejía & Quintanilla , bv salud, 2021).

Factores culturales: como aspecto social se han identificado efectos negativos, que ponen en riesgo el futuro de las adolescentes como son:

- Creación de barreras sociales, culturales y económicas de temáticas de salud sexual y reproductiva y acceso al uso de métodos anticonceptivos.
- Formación de normas sociales de género creadas en desigualdades.

Los determinantes sociales en están basados en contexto socio económico, contexto político, normas y valores culturales de la sociedad. (Mejía & Quintanilla , bv salud, 2021).

Contexto económico – político: la prosperidad financiera de un individuo se ve afectada directamente por el sistema político - económico como son el nivel de los precios a nivel nacional, el nivel de empleo e ingresos; todo esto demuestra,

que hay una fuerte relación entre la pobreza y el número de fecundidad adolescente (Medina , 2018).

Factores familiares que influyen en el embarazo adolescente

Hogares disfuncionales: la ausencia de él buen dialogo entre los padres con sus hijos genera carencias afectivas y pone en manifiesto la necesidad de protección, la joven no saber resolver la situación, es impulsada a recibir dicho efecto o vinculo de amor lo que la expone a relaciones sexuales a pronta edad (Reyes, 2017).

Migraciones: ocurre cuando un adolescente se traslada a otra ciudad por motivos de trabajo o estudio, este fenómeno afecta a la integridad familiar, en consecuencia, los adolescentes viven bajo la responsabilidad de terceras personas, esto favorece la necesidad de independencia a temprana edad causando deserción familiar y exponiéndolos a eventos contrarios a los valores fundados desde el hogar (Reyes, 2017).

Factores de riesgo asociados a la familia: la inestabilidad emocional, los modelos familiares como un embarazo adolescente de una hermana, prima u madre con historia de embarazo a temprana edad, son factores que ponen riesgo la integridad sexual de la adolescente dentro del núcleo familiar (Reyes, 2017).

Problemas económicos familiares: las adolescentes en algunas ocasiones entablan relaciones sentimentales con una persona que la acompañe y sea capaz de ayudar y sobrevivir económicamente; lo que promueve que la adolescente genere dependencia a terceros y no a su núcleo familiar, por esto se menciona

que los ingresos económicos insuficientes en la familia pueden conducir a embarazos precoces (Reyes, 2017).

El embarazo en adolescentes

El embarazo adolescente se refiere a la gestación que ocurre durante la adolescencia es decir, todo embarazo que se produce dentro del tiempo transcurrido desde la menarca, o cuando el adolescente depende aún de su núcleo familiar. Las adolescentes embarazadas requieren, un mayor apoyo, ayuda y comprensión, las adolescentes embarazadas son sensibles e inseguras más que cualquier otra mujer por esta razón es importante mayor comprender como afronta el embarazo una adolescente, para esto se debe tener en cuenta que los cambios fisiológicos, psicológicos y su impacto en el núcleo familiar (Barroso & Pressiani, 2019).

Factores que predisponen el embarazo en las adolescentes

Menarca temprana: brinda maduración reproductiva cuando no se manejan las situaciones de riesgo.

Relaciones sexuales tempranas: la presencia de inmadurez emocional contribuye al fortalecimiento de relaciones sexuales a temprana edad, esto ocurre por la presión de la pareja, amigos o grupos sociales.

Familias disfuncionales: la ausencia o falta de protección del núcleo familiar genera fallas afectivas, esto se ve reflejado en el inicio de las relaciones sexuales, la adolescente busca recibir afecto u vínculo amoroso.

Nivel educativo deficiente: la deficiencia en los sistemas escolares en salud sexual y reproductiva provoca que los y las adolescentes puedan truncar sus estudios por la presencia de un embarazo, esto se debe a la falta de conocimientos adquiridos sobre el uso de métodos anticonceptivos y planificación familiar.

Pensamiento mágico: las adolescentes asumen una idea de infertilidad, de no poder embarazarse porque no pueden o simplemente porque no lo desean.

Factores socioculturales: se implantan en las adolescentes una idea contraria a las infundadas desde el núcleo familiar que consiste en la libertad sexual.

Causas del embarazo en los adolescentes

Prácticas sexuales de los adolescentes

Las prácticas sexuales de los adolescentes hoy en día, se considera un comportamiento y necesidad humana normal en todo el mundo, hasta en los países desarrollados con índices bajos de embarazos adolescentes no se considera adecuado el ser madre a temprana edad, pero sí son consideradas de forma normal las relaciones sexuales entre adolescentes, por lo que en estas sociedades se brinda la información requerida, de forma completa y equilibrada sobre salud sexual y sexualidad, los gobiernos de estos países facilitan el libre acceso de los métodos anticonceptivos.

En los países de bajo desarrollo se emplea la misma estrategia, pero el índice de embarazos en los adolescentes es tres veces mayor, esto es debido a

factores como nivel de conciencia de cada adolescente, nivel de cultura y grado de conocimiento sobre el correcto uso de métodos anticonceptivos y el empleo de prácticas sexuales seguras todos estos factores influyen a la aparición de los embarazos no deseados (Coello & Cotto, 2018).

Falta de información sobre métodos anticonceptivos

Los adolescentes en su gran mayoría carecen de conocimientos suficientes e información sobre los métodos anticonceptivos, ya que hoy en día la vía para la adquisición de los mismos se realiza de manera muy fácil y accesible, el problema radica en que la y los adolescentes sienten vergüenza al momento de su adquisición, es por este motivo que en algunas ocasiones los adolescentes tienen actividad sexual sin protección previa (Coello & Cotto, 2018).

Fracaso en el uso de métodos anticonceptivos

En algunas situaciones se hace uso de los métodos anticonceptivos, pero se la realiza de forma inadecuada. La mayoría de los adolescentes inexpertos usan el condón de forma incorrecta y muchas adolescentes tienden a olvidar la fecha exacta de su administración de anticonceptivo sea este oral o inyectable o que genera fracaso en el tratamiento del mismo, algunos estudios han demostrado que el grupo de adolescentes que tienen un índice bajo de quedar embarazadas son aquellas que optan por utilizar los anticonceptivos de barrera e implantes (Coello & Cotto, 2018).

Desigualdades de edades durante las relaciones sexuales

Una gran cantidad de adolescentes hoy en día mantienen relaciones con personas de mayor edad, y existe la particularidad que el grupo de hombres adultos oscilan entre los 25 a 30 años de edad, debido al alto grado de fertilidad de este grupo de personas las adolescentes presentan un mayor grado de probabilidad de quedar embarazada, también son más proclives a llevar un embarazo a término y otras por otro lado, optan por tener un aborto a temprana edad (Coello & Cotto, 2018).

Abusos sexuales

En la actualidad un porcentaje que oscila entre el 11 y el 20 por ciento de las adolescentes embarazadas fueron producto de una violación, las edades varían entre los 14 y 17 años de edad. La mayoría de las mujeres relatan que su primera experiencia sexual fue de carácter no voluntario, el 60 por ciento tuvieron relaciones sexuales antes de los quince años y se sintieron obligadas a tener sexo por hombres de un promedio de edad mayor de 10 años en relación a sus edades (Coello & Cotto, 2018).

Violencia a la mujer

Existen estudios que indican que algunas adolescentes son víctimas de violencia física por parte de su pareja la gran mayoría ocurre durante la concepción, además durante el descubrimiento del embarazo por parte de su autoridad paterna, hace que se genere un aumento en el comportamiento violento por parte de su pareja. Las mujeres con edad inferior a 18 años tienen una alta

probabilidad de ser maltratadas (Coello & Cotto, 2018).

Nivel socioeconómico

La pobreza está asociada a altas tasas de embarazo adolescentes, los por consiguiente, países económicamente pobres y de bajo desarrollo, poseen un número mayor de madres adolescentes en relación con países con un nivel económicamente más elevado, esto se debe por el nivel de educación, recursos implementados por parte del gobierno (Coello & Cotto, 2018).

Consecuencias del embarazo adolescente

Problemas en la salud

Los problemas de salud que se originan con el embarazo de una adolescente están asociados a enfermedades como hipertensión atribuido al embarazo, estados de anemia, recién nacidos con bajo peso al nacer, partos prematuros, todos estos problemas hacen que se eleve el índice de cifras de morbi-mortalidad materna adolescente. Las patologías más frecuentes durante un embarazo adolescente son:

- Preeclampsia
- Eclampsia
- Recién nacido con bajo peso
- Muerte materna adolescente
- Aborto

Consecuencias para la madre

Las consecuencias de la madre adolescente incurren en el abandono de los estudios, lo que provoca disminución de oportunidades de lograr conseguir un buen empleo, frustración de no lograr las metas personales y las relaciones con su pareja se vuelve inestable. Las madres sufren discriminación por los grupos sociales, además presentan un gran riesgo de tendencia a futuros embarazos (Barroso & Pressiani, 2019).

Consecuencias para el hijo de la madre adolescente

- Presentan factores de riesgo elevado de peso al nacer.
- Presentan un alto índice de maltrato infantil, descuido en sus cuidados, lo que produce estados de anemia y desnutrición como consecuencia puede presentarse un retraso en el desarrollo intelectual, emocional y físico.

Consecuencias para el padre adolescente

- Frecuente deserción escolar para absorber la mantención de su familia.
- Trabajos inestables y de menor remuneración que sus padres, sometidos a un stress inadecuado a su edad

Otras repercusiones en el embarazo adolescente

Es importante mencionar que los adolescentes pasan por una etapa crítica del desarrollo del ser humano con características que manifiestan profundos cambios, los jóvenes sufren cambios durante su búsqueda de su identidad e independencia.

El embarazo, es la etapa de la joven que tiende aferrarse de su familia, la adolescente en muchas ocasiones experimenta una dependencia específicamente

con los padres, en todo aspecto e incluso llegan a depender de ellos para el cuidado de su bebé, esta situación confunde los roles de la cuidadora y la falta de experiencia generalmente causa una disminución de la autoestima de la joven madre. La separación y el distanciamiento de su familia, amigos, grupos sociales grupos es otra dificultad o consecuencias que se suma a la inexperiencia de la madre adolescente por las responsabilidades que debe afrontar, por lo general estas son difíciles de compatibilizar debido a la inmadurez de su edad y en muchas situaciones la madre adolescente suele abandonar el proceso para asumir el rol de cuidador (Banchón , 2019).

Prevención del embarazo adolescentes

Los adolescentes que cursan estos niveles se encuentran en un proceso de afirmación de identidad y de consolidación de planes, proyectos de vida, para lograr el apoyo de dichos planes es necesario trabajar en la prevención de los embarazos adolescentes. La prevención es la etapa que debería emplearse durante toda la vida. Para implementar estrategias en la prevención de embarazos en los adolescentes se debe abordar diferentes enfoques

La participación educativa adquiere una importancia muy fundamental en este enfoque las actividades a desarrollar necesitan un gran compromiso por parte de los estudiantes. Los estudiantes constan con una mayor predisposición para trabajar con temas relacionados en salud sexual y reproductiva, es importante canalizar dicha predisposición en actividades escolares educativas que permitan la integración de mayores herramientas no solo de forma individual, sino también

lograr fortalecer los procesos de prevención dirigidos ambos géneros (Enrriquez , 2019).

- a)** Construcción y apoyo de los proyectos de vida de los adolescentes
- b)** Fomentar el dialogo en salud sexual y reproductiva entre el adolescente y la familia
- c)** Difundir los derechos sexuales y derechos reproductivos a los adolescentes y familiares
- d)** explicar la importancia de la protección contra enfermedades de transmisión sexual
- e)** Promover la comunicación entre adolescentes con sus familias en temas relacionados con sexualidad, afectividad y género.
- f)** Enseñar a reconocer las desigualdades que se generan en torno al género para una vivencia plena de la sexualidad en los adolescentes
- g)** Instruir al desarrollo de capacidades en autocuidado, como parte de una vivencia sana en la sexualidad de los adolescentes
- h)** Promover la participación e involucramiento de los estudiantes en procesos de prevención de embarazos precoces y no planificados
- i)** Aclarar los mitos, creencias erradas sobre la anticoncepción y protección sexual de los adolescentes
- j)** Brindar información de calidad para promover la vivencia de la sexualidad plena, libre y responsable
- k)** Promover el consentimiento como un eje central para la decisión de tener relaciones sexuales

l) Enseñar a los adolescentes aprender a identificar formas de violencia en las relaciones de pareja

m) Explicar las pautas para el empleo adecuado de métodos anticonceptivos.

n) Ilustrar a los adolescentes las diferencias producidas en relación al género y el acceso a métodos anticonceptivos

o) Capacitar los conocimientos de salud sexual y reproductiva a las madres y los padres para informar adecuadamente a los adolescentes

2.1.1. Marco conceptual

Determinante: se refiere fijar un término a algo, señalar una cosa para algún fin u efecto, tomar resoluciones, discernir o distinguir.

Determinante social: son todas aquellas situaciones en las que las personas nacen, crecen, laboran, realizan todas sus actividades sociales.

Determinante familiar: son cada uno de los factores que pueden incidir en las personas dentro del núcleo familiar como son la relación con los padres, los hijos, la pareja, estilos de vida familiar, educación, valores etc.

Embarazo adolescente: es aquel que se embarazo que ocurre en el periodo de la adolescencia, a partir de la pubertad esto origina cambios físicos que convierte a la adolescente en un adulto sexualmente activo, sin embargo, no significa que la adolescente se encuentre preparada para ser madre.

Familia: se puede definir como una institución o un grupo de personas que comparten lazos consanguíneos que conviven en un mismo lugar, además comparten proyectos vitales de existencia con fines duraderos, en el que se forman fuertes lazos de permanencia y compromiso personal entre sus miembros.

Valores: se define como la cualidad que posee un sujeto agregados a características físicas o psicológicas.

Violencia: es considerado violencia a todo acto que se relacione con el uso de la fuerza física o verbal de una persona a otra.

Violencia intrafamiliar: se conceptualiza como todo tipo de violencia física o psicológica que tiene lugar dentro del núcleo familiar.

Violencia de género: se considera violencia de genero a cualquier acto de agresión a un sujeto en base a género.

Preeclampsia: elevación de la tensión arterial atribuida al embarazo

Eclampsia: convulsiones de tipo tónico clónico producto de la complicación de la preeclampsia

Aborto: cese, interrupción intencional o no intencional de un embarazo

Deserción escolar: abandono del sistema educativo – escolar producto de factores externos, sociales, individuales, familiares, etc.

2.1.2. Antecedentes investigativos

Mejía & Quintanilla (2021) en su investigación denominada determinantes sociales que influyen en la frecuencia de embarazo en adolescentes afirman que “las adolescentes encuestadas carecen de conocimiento en salud sexual y reproductiva, además afirman que las adolescentes que conocen los métodos de planificación familiar no saben emplearlos de forma adecuada” (p. 52).

Por otro lado en la investigación factores determinantes del embarazo en la adolescencia en Colombia menciona que existe un incremento en la prevalencia de embarazos adolescentes principalmente en adolescentes en unión libre o casadas, además que en los últimos años las adolescentes ni unidas tienen a tener relaciones sexuales sin protección generando un alto riesgo de quedar embarazadas (Gomez & Gonzalez, 2020).

Una investigación denominada determinantes sociales de la salud relacionados con el embarazo en adolescentes. centro ciudad mujer de Tegucigalpa, Honduras; enero 2020 concluye que “La mayoría de las adolescentes embarazadas se encuentran en edades entre los 18 y 19 años de edad, además en los resultados de su investigación en el aspecto salud sexual y reproductiva se demostró que la mayoría de adolescentes embarazadas refirió haber iniciado una vida sexual activa entre los 14 a 15 años, la razón

principal del origen de las relaciones sexuales fueron por haber estado enamoradas

La investigación llamada de determinantes sociales del embarazo en la adolescencia pone en evidencia que “el estado socioeconómico actúa principalmente en los determinantes sociales y estructurales de los embarazos adolescentes los determinante sociales mas relevantes fueron nivel socio economico pobre, los estilos de vida y la edades de las adolescentes.

2.2. Hipótesis

El grado de conocimiento y la falta de comunicación efectiva dentro del núcleo familiar serían la causa de los embazados adolescentes ocurridos en la unidad educativa 23 de junio del cantón Baba durante el período junio – noviembre 2022.

2.3.1. Variable Independiente:

Determinantes sociales y familiares

2.3.2. Variable Dependiente:

Embarazo adolescente

2.3.3 Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Dimensión o categoría	Indicador	Índice
Determinantes Sociales	Son situaciones en la que los individuos nacen, crecen, trabajan y viven, incluyendo al conjunto de fuerzas y sistemas que cambian las condiciones vida".	Características socio demográficas	Edad en años	Porciento
			Estado civil	Porciento
			Domicilio	Porciento
			Ocupación	Porciento
		Nivel de conocimiento sobre: sexualidad y derechos	Conocimientos	Porciento
		Influencia del medio social	Tipos de influencia social	Porciento
Determinantes familiares	Son factores que pueden incidir en las personas dentro del núcleo familiar como son la relación con los padres, los hijos, la pareja, estilos de	Nivel socio económico familiar	Alto, medio y bajo	Porciento
		Dependencia familiar	Autonomía dependencia	Porciento

	vida familiar, educación, valores etc.	Situación familiar	Comunicación intrafamiliar	Porciento
			Apoyo familiar	Porciento
			Relación familiar	Porciento
Embarazo adolescente	El embarazo adolescente se refiere a la gestación que ocurre durante la adolescencia es decir, todo embarazo que se produce dentro del tiempo transcurrido desde la menarca, o cuando el adolescente depende aún de su núcleo familiar.	Edad al embarazo	Edad en años al inicio del embarazo	Porciento
		Edad de la menarca	Edad en años del inicio de la menstruación	Porciento
		Inicio de relaciones sexuales	Edad en años del inicio de la actividad sexual	Porciento
		Uso de métodos anticonceptivos	Tipo de métodos anticonceptivos	Porciento

CAPITULO III.

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Método de investigación

Los métodos empleados para el desarrollo de la investigación se detallan a continuación:

Método inductivo y deductivo: la aplicación de estos dos métodos permitirá realizar una investigación desde un punto de vista particular a lo general e inversamente, con lo cual se reflejará durante cada capítulo del proyecto de investigación, la aplicación de las intervenciones del personal enfermero como brindar conocimientos, educación para la salud sexual y reproductiva cada uno de los/as adolescentes, prevenir los embarazo y enseñales a llevar una vida sexual con responsabilidad y evitar cada una de las consecuencias que lleva este problema social.

Método histórico lógico: este método se empleará con el fin de demostrar cómo el comportamiento de esta problemática a lo largo de los últimos años; ya que el índice de embarazos adolescentes ha incrementado de manera significativa, esto permite conocer las principales causas y las consecuencias que se generan en los adolescentes y su entorno familiar.

3.2. Modalidad de la investigación

La investigación está formada por modalidad cuantitativa

Modalidad cuantitativa: la investigación se categoriza como modalidad cuantitativa porque la investigación obtendrá datos numéricos, basados en estadísticas matemáticas cuantificables las cuales se analizarán de forma minuciosa

3.3. Tipo de investigación

Según el propósito

Según el propósito es básica, porque emplea un marco teórico que permite incrementar el grado de conocimiento y de esta forma entender el funcionamiento de las cosas para un uso posterior

Según el lugar

La investigación según su lugar será de campo, porque trabajará con la población seleccionada para la recolección de los datos en un sector específico (unidad educativa 23 de junio del cantón Baba)

Según su nivel de estudio

Será descriptiva, porque al realizarse el respectivo análisis de la problemática se mencionarán datos y características de la población en el sector seleccionado

Según su dimensión

La investigación según su dimensión es transversal porque analizará los datos de las variables recopiladas durante un periodo de tiempo (junio a noviembre 2022)

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de la información

3.4.1. Técnicas

La encuesta como técnica primaria, permitirá recoger la información de forma escrita, con la finalidad de recolectar información sobre la problemática tratada

Técnicas secundarias

Se usarán las referencias bibliográficas.

Se analizará la información otorgada por la dirección de la unidad educativa
23 de junio

3.4.2. Instrumento

El cuestionario el cual se aplicará a las adolescentes de 1 ero a 3 ero de bachillerato de la unidad educativa 23 de junio, el cuestionario contará con preguntas organizadas, destinadas para obtener información eficaz y rápida.

3.5. Población y muestra de investigación

3.5.1. Población

La población total está constituida por 56 adolescentes embarazadas de los cursos de 1 ero a 3 ero de bachillerato, jornadas matutina y vespertina de la unidad educativa 23 de junio

3.5.2. Muestra

La población al ser finita se optará por una muestra no probabilística, por conveniencia de las investigadoras y decisión propia de las adolescentes embarazadas, por tanto, se contó con 48 adolescentes embarazadas

Utilizando criterios de inclusión y exclusión de la muestra

Criterios de inclusión

Adolescentes embarazadas 1 ero a 3 ero de bachillerato que desearon participar en la investigación

Criterios de exclusión

Adolescentes embarazadas de 1ero a 3ero de bachillerato que no desearon participar en la investigación

3.6. Cronograma

N°	Meses SEM. Actividades	Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Selección del tema																								
2	Aprobación del tema																								
3	Recopilación de la información																								
4	Desarrollo del capítulo I																								
5	Desarrollo del capítulo II																								
6	Desarrollo del capítulo III																								
7	Elaboración de la encuesta																								
8	Aplicación de la encuesta																								
9	Tamización de la información																								
10	Desarrollo del capítulo IV																								
11	Elaboración de las conclusiones																								
12	Presentación de la tesis																								
13	Sustentación previa																								
14	Sustentación																								

3.7. Recursos

3.7.1. Recursos humanos

Recursos Humanos	Nombres
Investigador:	Yamileth Matilde Briones Contreras Lisbeth Maydalen Mosquera Bastidas
Asesor de proyecto	Lcda. Rosa Erlinda Bustamante Cruz

3.7.2. Recursos económicos

Recursos Económicos	Inversión
Carpetas	\$ 3.00
Internet	\$ 10.00
Pasajes	\$ 9.00
Empastado	\$ 16.00
Impresiones	\$ 22.00
Alimentación	\$ 25.00
Costo total	\$ 85.00

3.8. Plan de tabulación y análisis

3.8.1. Base de datos

Al definir el muestreo y usando la encuesta como técnica para obtener la información de los adolescentes de 1 ero a 3 ero de bachillerato, se empleará como herramienta base la página de cálculo (Microsoft Excel), de dicha herramienta se realizarán cálculos estadísticos como codificaciones, libro código, para conseguir los resultados en la investigación

3.8.2. Procesamiento y análisis de los datos

Se tabulará la información de la encuesta a través del programa de Excel mediante graficas e inserciones de tablas dinámicas, todas estas herramientas proporcionarán a la investigación un lenguaje de programación entendible y fácil de usar; por esto es la mejor herramienta para encontrar los resultados en la investigación

CAPITULO IV

4. Resultados de la investigación

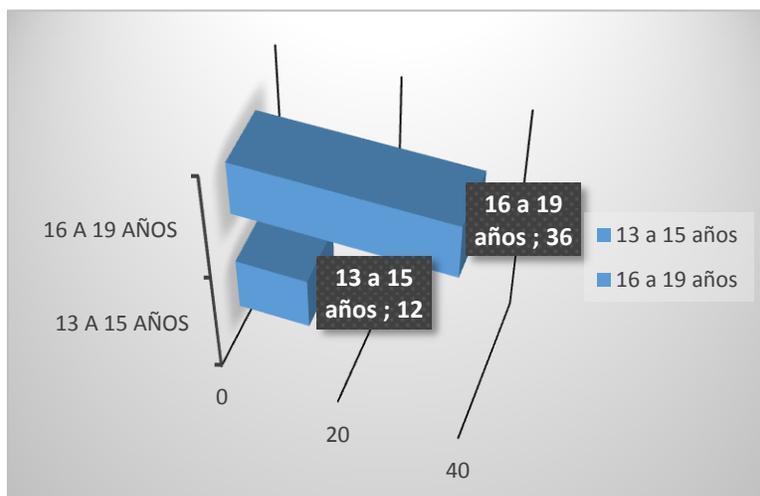
4.1. Resultados obtenidos de la investigación

Encuesta realizada a las adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato que decidieron participar en la investigación fueron:

Socio demográfico

Pregunta 1: ¿Cuántos años usted tiene?

Gráfico 1.



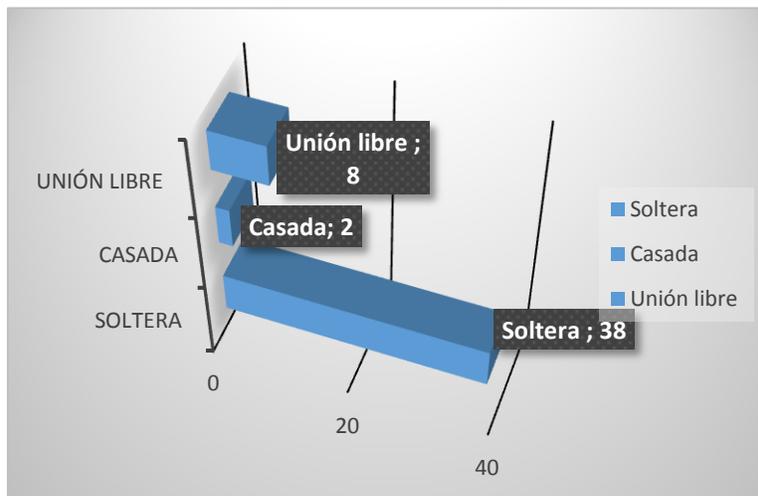
Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: según las respuestas proporcionadas por las adolescentes encuestadas el rango de edades entre los 13 a 15 años es del 25% y entre los 16 a 19 años es del 75%.

Pregunta 2: ¿Cuál es su estado civil?

Gráfico 2.



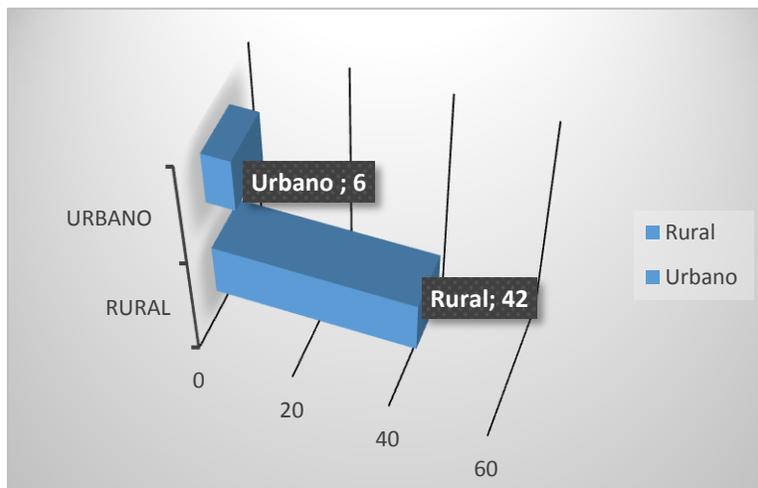
Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: la información obtenida a través de la encuesta que el estado civil de las adolescentes fueron el 79.16% están solteras, el 4.16% está casada y el 16.6% está en unión libre.

Pregunta 3: ¿Cuál es su procedencia?

Gráfico 3.



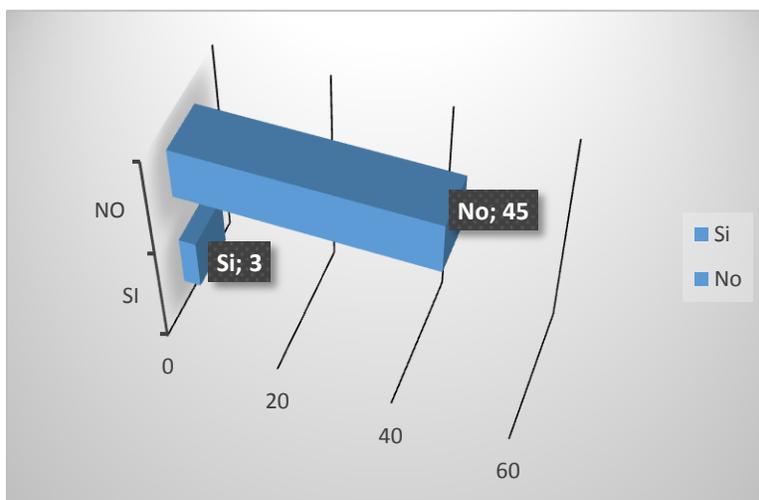
Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: la encuesta aplicada a los adolescentes reveló que el 87.5% de las estudiantes participantes de la investigación es de procedencia del sector rural y el 12.5% es de procedencia urbana.

Pregunta 4: ¿Actualmente trabaja?

Gráfico 4.



Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

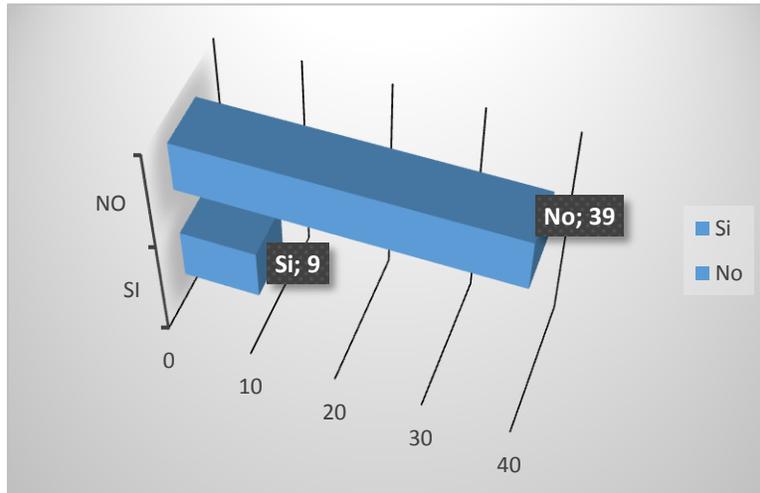
Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: los resultados obtenidos nos indica que el 93.5% de las adolescentes actualmente no trabajan.

Sexualidad

Pregunta 5: ¿Usted está familiarizado con el término sexualidad?

Gráfico 5.



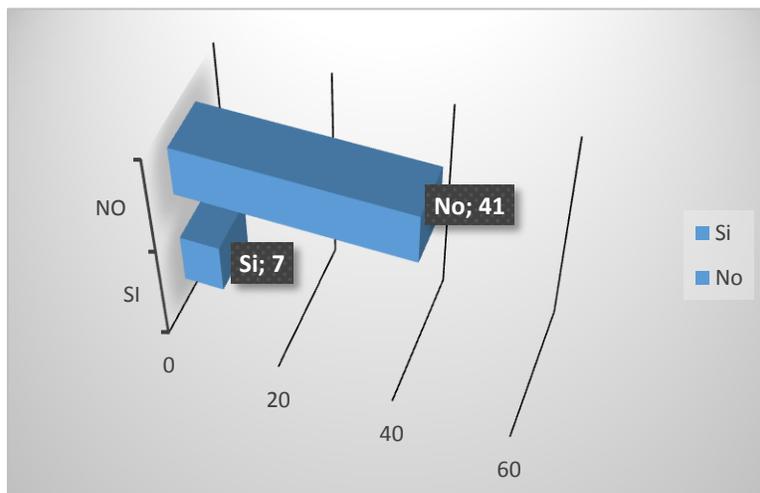
Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: según la información el 81.25% de la muestra afirma desconocer el término sexualidad.

Pregunta 6: ¿Conoce que es la planificación familiar?

Gráfico 6.



Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

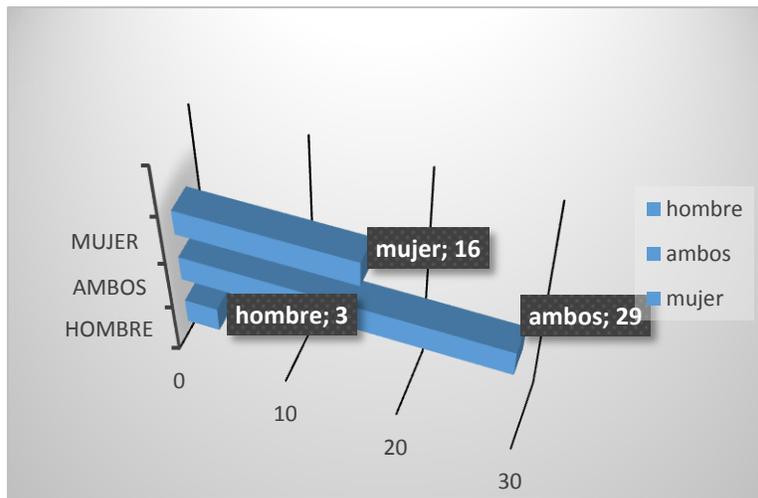
Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: según la información el 85.41% de la muestra desconoce que es la planificación familiar.

Derecho

Pregunta 7: ¿Cree usted que el embarazo es responsabilidad de?

Gráfico 7.



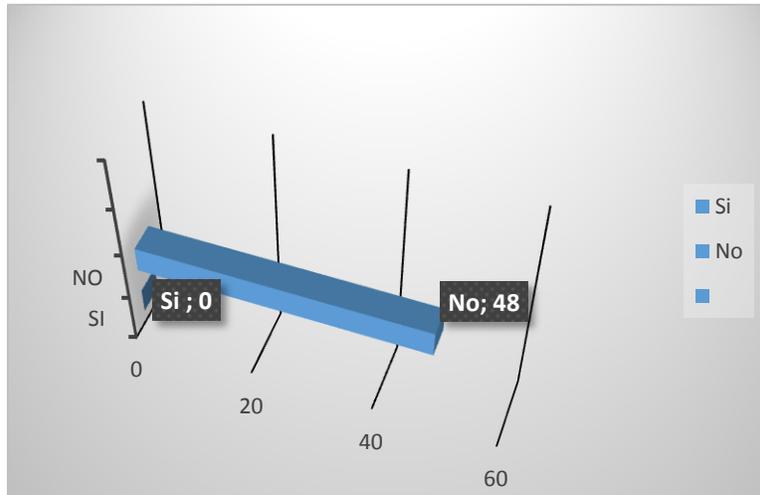
Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: según las respuestas brindadas por las adolescentes encuestadas el 60.41% consideran que la responsabilidad del embarazo es de ambas personas.

Pregunta 8: ¿Ha recibido maltratado en alguna ocasión?

Gráfico 8.



Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

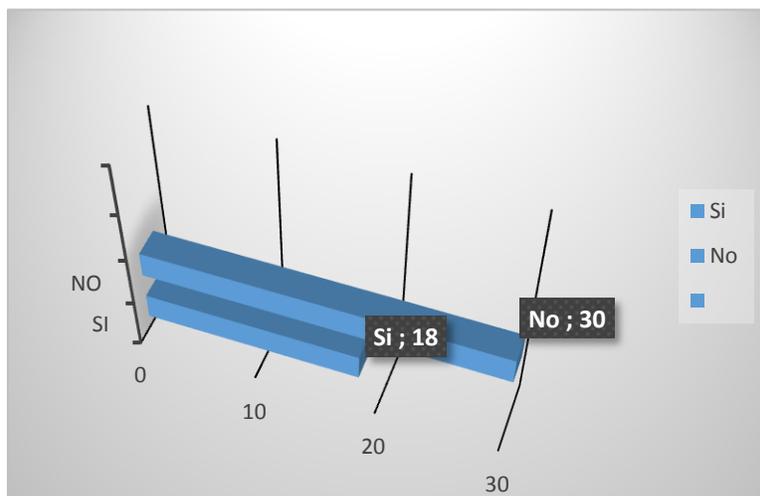
Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: según lo expresado por las encuestadas, la gráfica indica que no existen casos de maltrato en las adolescentes embarazadas.

Influencia del medio social

Pregunta 9: ¿Ha recibido propuestas para tener relaciones sexuales?

Gráfico 9.



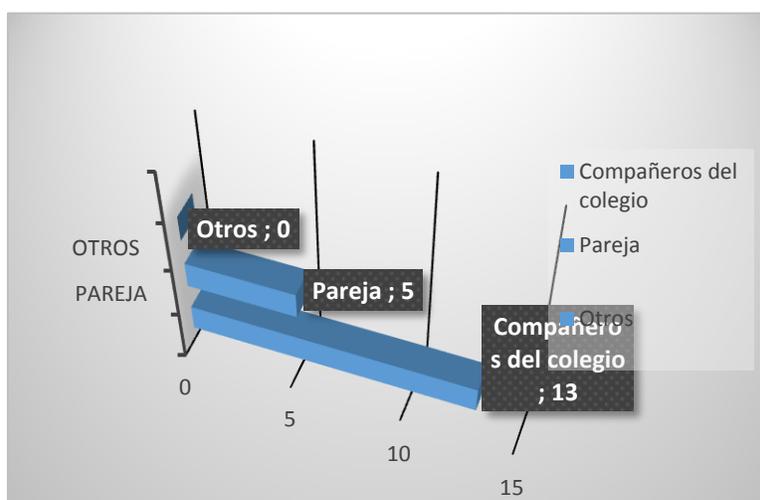
Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: El 37.5 % de las adolescentes encuestadas expresan haber tenido propuestas sexuales.

Pregunta 10: ¿De quién?

Gráfico 10.



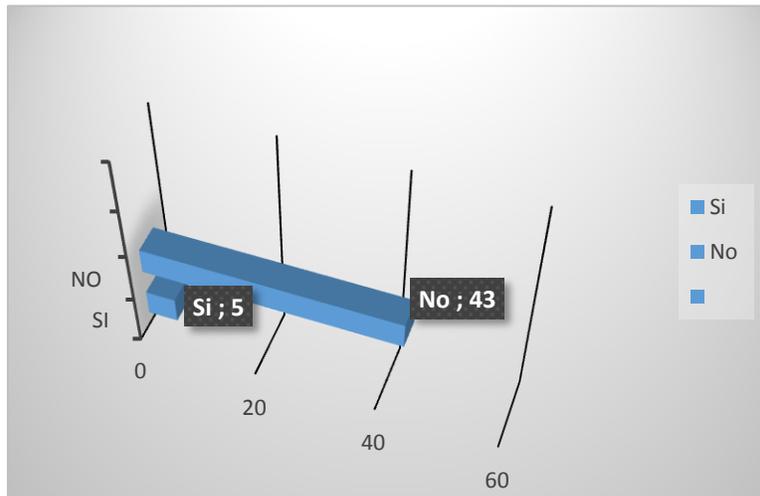
Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: la información recolectada a través de la encuesta aplicada a las adolescentes embarazadas de la unidad educativa nos muestra que el 72.22% de los casos las propuestas fueron realizadas por los compañeros de la unidad educativa y el 27.77% de los casos por sus parejas.

Pregunta 11: ¿Algún miembro en su familia se embarazó a temprana edad?

Gráfico 11.



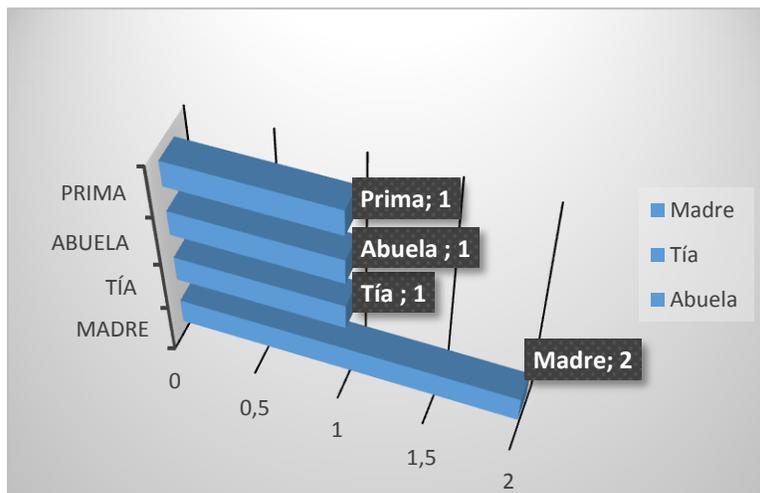
Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: a través de las respuestas proporcionadas por las adolescentes encuestadas se deduce que el 10.41% de las adolescentes presentan modelos familiares de embarazos precoces.

Pregunta 12: ¿De quién?

Gráfico 12.



Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

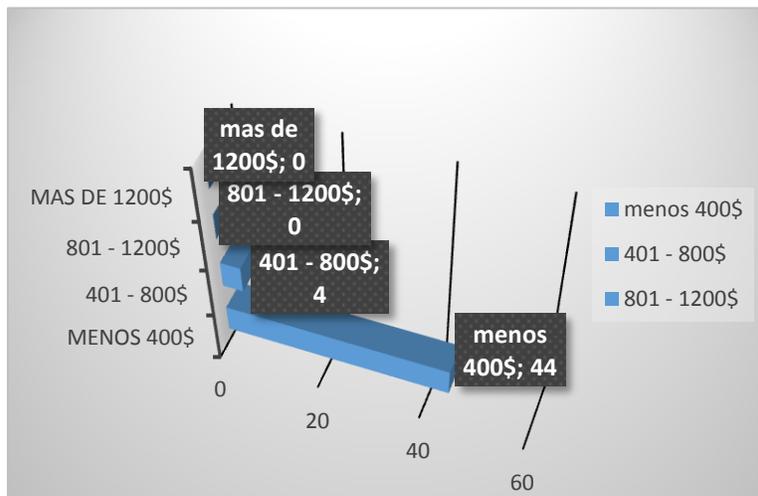
Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: el mayor índice de modelo familiar de embarazo precoz pertenece a la relación familiar de madre – hija en el 40% de los casos.

Nivel socio económico familiar

Pregunta 13: ¿Cuál es el ingreso mensual de su familia?

Gráfico 13.



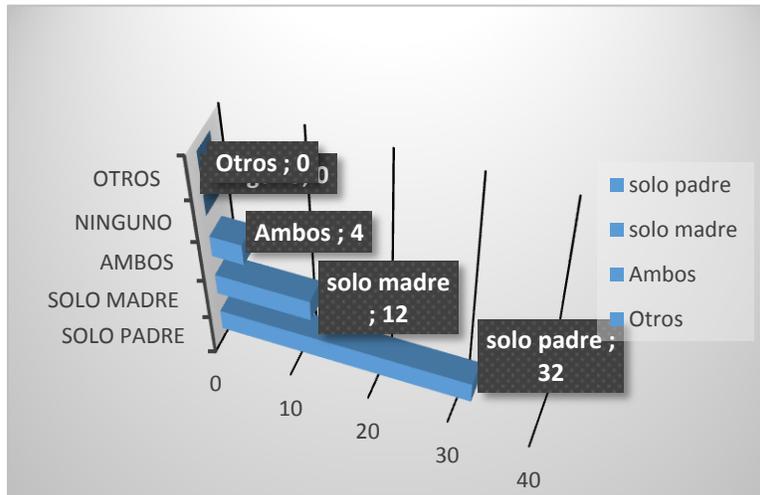
Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: las adolescentes embarazadas a través de la encuesta expresan que 91.66% de su familia tiene un ingreso salarial mensual inferior a 400\$ mensuales.

Pregunta 14: ¿Cuántas personas de las que viven en su hogar trabajan?

Gráfico 14.



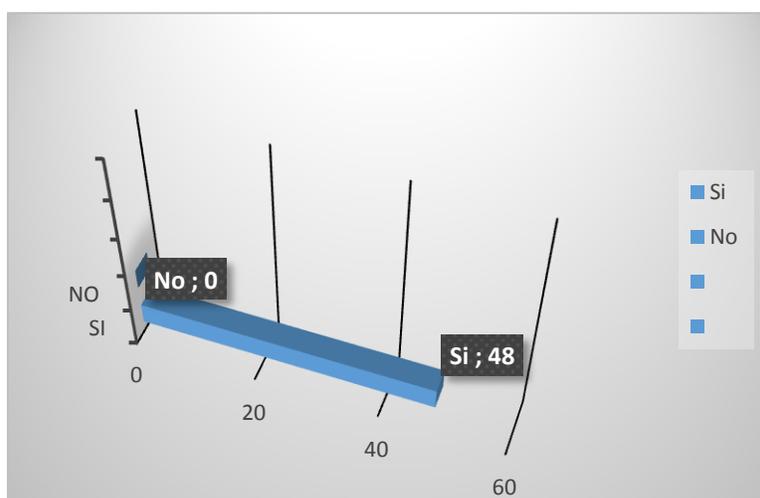
Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: el análisis de la información obtenida de las adolescentes encuestadas expresa que en el 66.66% de los casos solo trabaja 1 miembro de la familia, siendo los padres el sustento del hogar de cada una de las adolescentes y el 25% de los casos la madre, solo en el 8.33% de los casos trabajan 2 miembros del hogar.

Pregunta 15: ¿Su casa cuenta con algún medio de comunicación?

Gráfico 15.



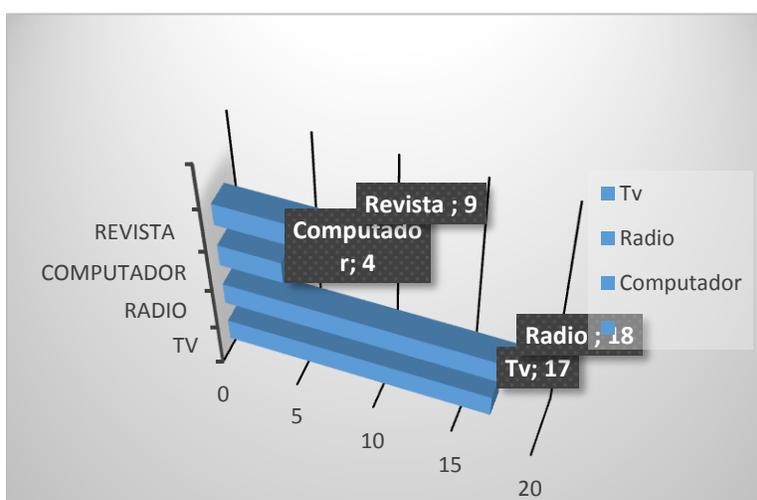
Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: todas las adolescentes encuestadas afirman que cuentan con algún medio de comunicación

Pregunta 16: ¿ Qué medio de comunicación?

Gráfico 16.



Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

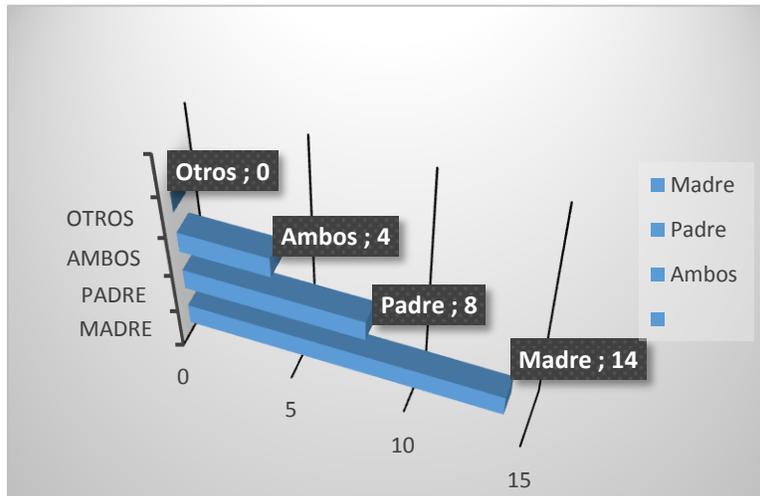
Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: la mayoría de las adolescentes cuentan con una radio o tv como medio de comunicación en su hogar.

Dependencia familiar

Pregunta 17: ¿En la actualidad vive con?

Gráfico 17.



Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

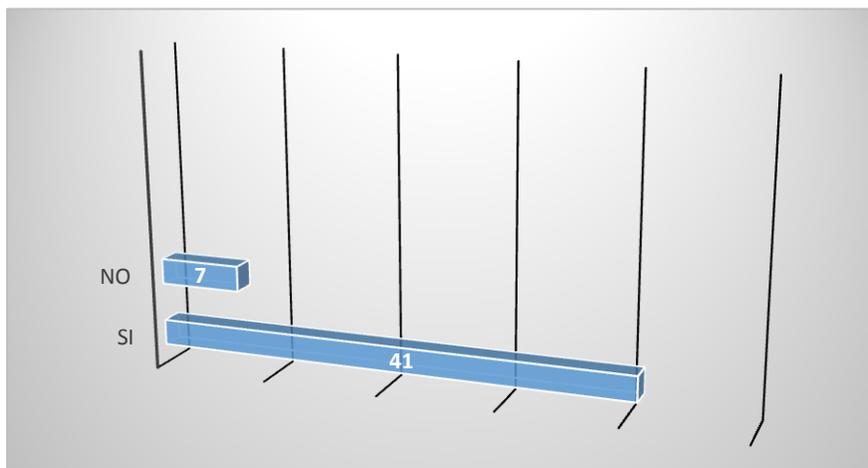
Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: las adolescentes embarazadas expresan que el 54.16% viven con ambos padres, el 29.16% vive solo con su madre y el 16.66% con su padre.

Situación familiar

Pregunta 18: ¿Recibió apoyo de sus padres cuando se enteraron de su embarazo?

Gráfico 18.



Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

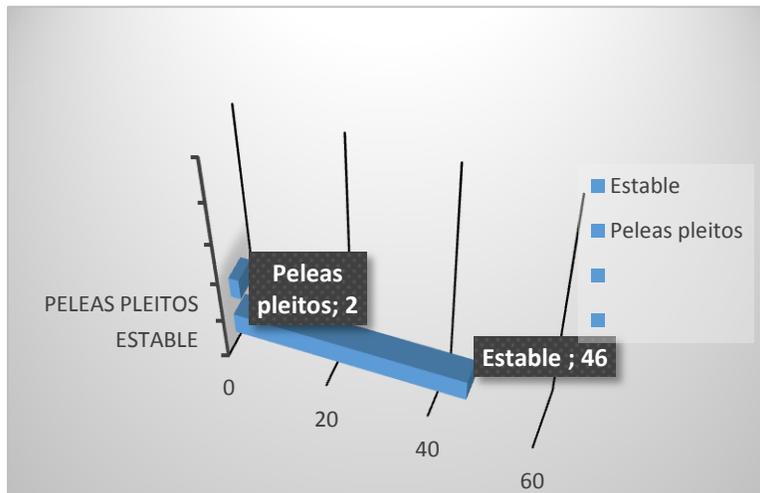
Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: Las estudiantes encuestadas expresan que gran mayoría recibieron el apoyo de sus padres al saber de su embarazo, no así el 14.5% que afirma no haberlo recibido.

Relación familiar

Pregunta 19: ¿Cómo es la relación familiar dentro de su hogar?

Gráfico 19.



Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

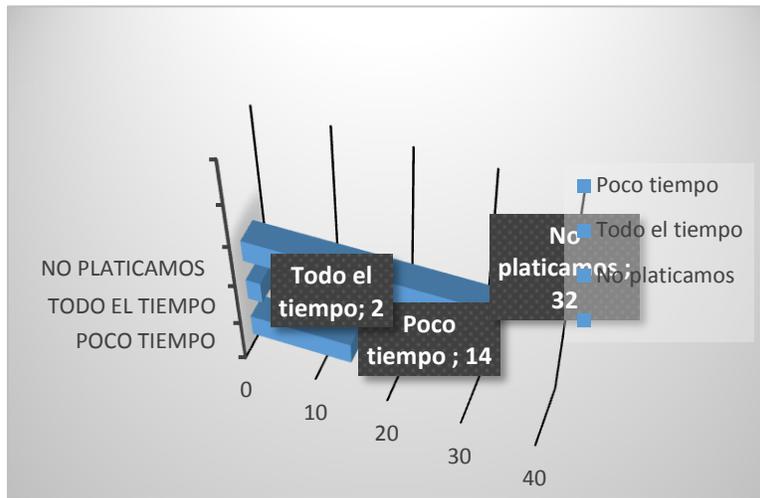
Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: la información expresada por las encuestadas muestra que el 4.16% de las relaciones de las adolescentes con sus familiares existe peleas, pleitos y el 95.83% de los casos la relación familiar es estable.

Comunicación familiar

Pregunta 20: ¿Qué tiempo platican usted con sus padres?

Gráfico 20.



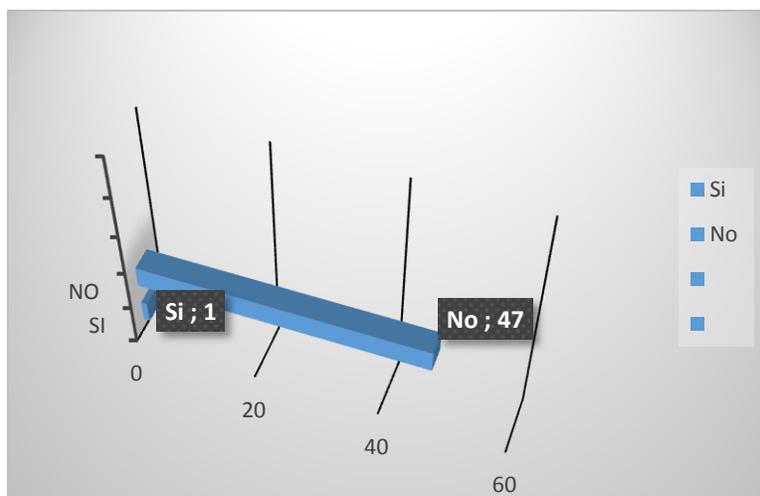
Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: los datos revelados por la encuesta revelan que en el 29.16% de las adolescentes platican con sus padres por poco tiempo y el 66.66% de los adolescentes no platica con sus padres y solo el 4.16% de ellos si mantienen una buena comunicación.

Pregunta 21: ¿Ha platicado sobre sexualidad con sus padres?

Gráfico 21.



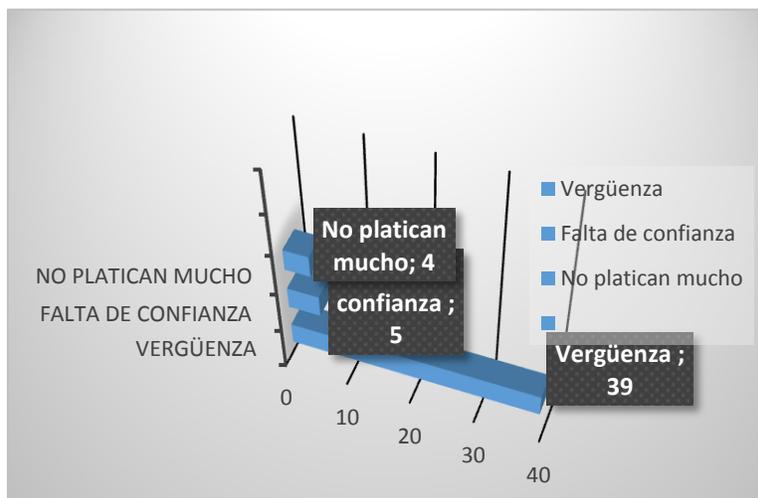
Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: las adolescentes embarazadas expresaron que no platicaron de temas sexuales con sus padres en el 97.91% de los casos.

Pregunta 22: ¿Por qué no?

Gráfico 22.



Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

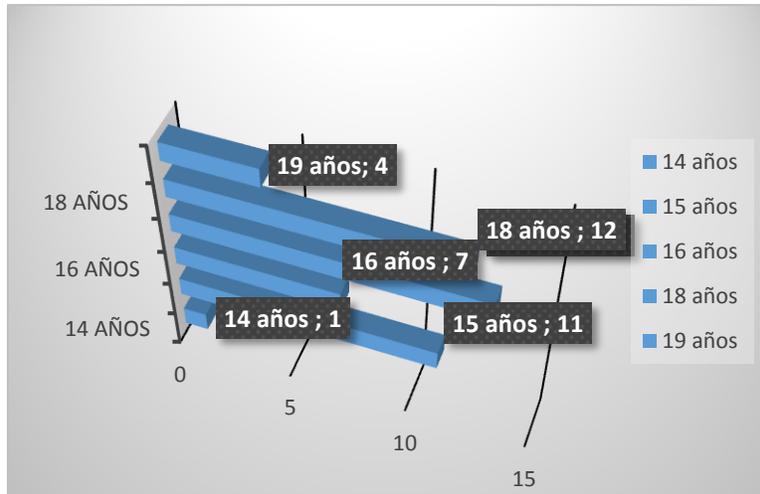
Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: las encuestadas expresan que la razón por la que no platican con sus padres de temas sexuales es por la vergüenza en el 81.25% de los casos y la falta de confianza en el 10.41% de los casos.

Edad al embarazo

Pregunta 23: ¿Su edad en años al momento de quedar embarazada fue?

Gráfico 23.



Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

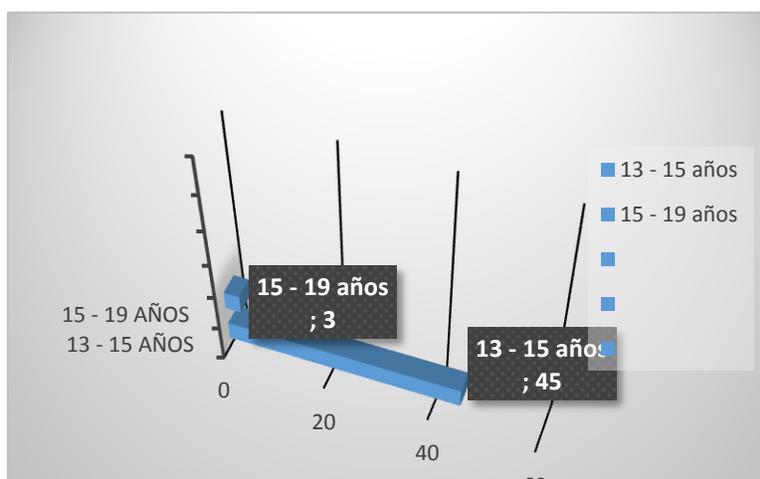
Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: según la información obtenida y mostrada en la gráfica se observa que la edad con menos casos de embarazos son las adolescentes de 14 años y la de mayores casos son las adolescentes de 18 años de edad.

Edad en años de la menarquía

Pregunta 24: ¿Su edad en años a su primera menstruación fue?

Gráfico 24.



Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

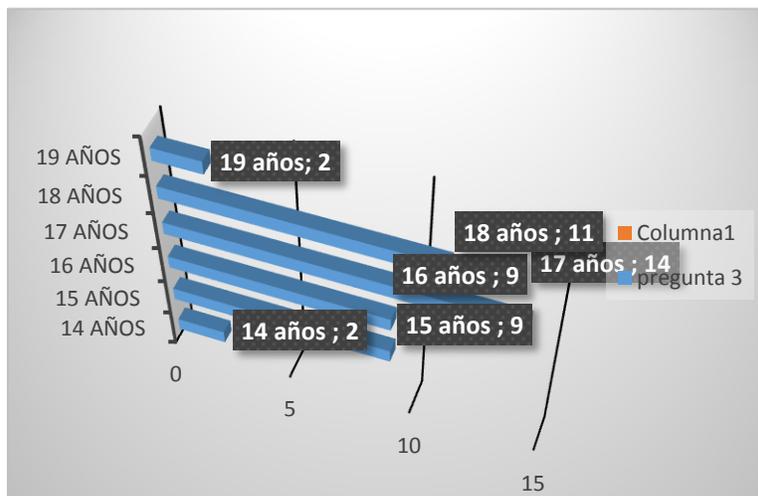
Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: mediante la encuesta las adolescentes manifestaron que la mayoría tuvieron su menarquía entre los 13 a 15 años de edad.

Inicio de las relaciones sexuales

Pregunta 25: ¿A qué edad empezó a tener relaciones sexuales?

Gráfico 25.



Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

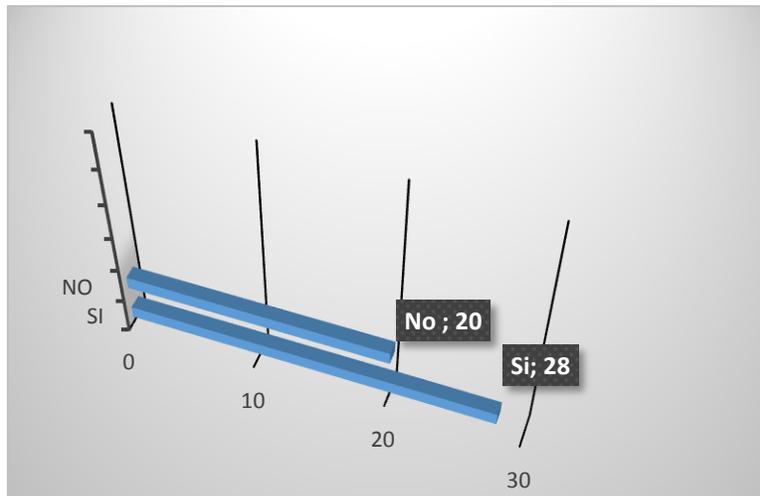
Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: a través de la información proporcionada por la encuesta aplicada a las adolescentes embarazadas se observa que la edad al

inicio de las relaciones sexuales con mayor frecuencia son las adolescentes de 17 años de edad.

Pregunta 26: ¿Utilizó algún método anticonceptivo?

Gráfico 26.



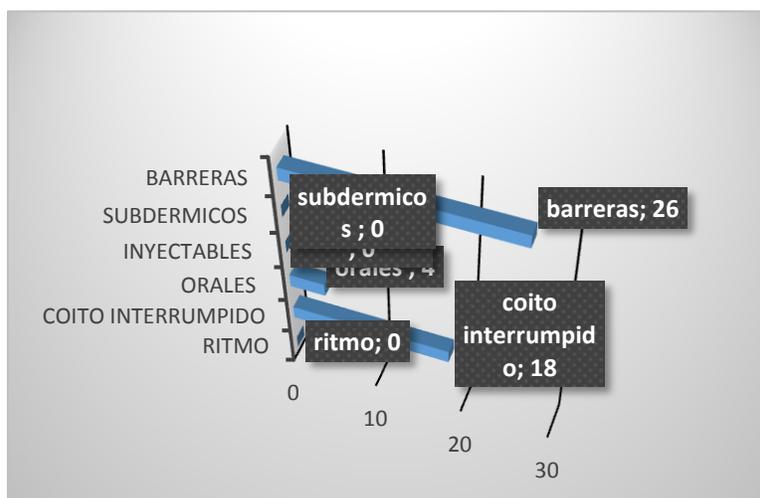
Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: Las adolescentes embarazadas a través de la encuesta mencionan que 52.08% de ellas emplearon métodos anticonceptivos y el 47.91% de ellas no emplearon métodos anticonceptivos.

Pregunta 27: ¿Qué método anticonceptivo utilizó?

Gráfico 26.



Fuente: adolescentes embarazadas de 1 ero a 3 ero de bachillerato

Autoras: Lisbeth Mosquera Bastidas, Yamileth Briones Contreras

Análisis: un gran porcentaje de adolescentes encuestadas afirmó emplear como anticonceptivos los métodos de barrera.

4.2. Análisis e interpretación de datos

Mediante la encuesta aplicada a las adolescentes embarazadas participantes en el estudio se obtuvieron los siguientes resultados:

Características socio demográficas de las adolescentes embarazadas

En relación a la **edad en años** se encontró que el 25% de las adolescentes tenían entre 13 a 15 años de edad y el 75% entre 16 a 19 años de edad

El **estado civil** se encontró que el 79.16% de las adolescentes son solteras y el 4.16% se encuentran casadas.

En relación a la **procedencia** del objeto de estudio el 87.5% es de procedencia rural y el 12.5% urbano.

Sobre la **situación laboral** de las adolescentes embarazadas se encontró que el 93.5% de las adolescentes actualmente no trabajan.

Nivel de conocimientos sobre sexualidad y derechos

Referente al término **sexualidad** se encontró que 81.25% de las adolescentes lo desconocen.

Referente a al concepto en **planificación familiar** se encontró que el 85.41% de las adolescentes lo desconocen.

Con respecto a los **derechos** se identificó que el 60.41% de las adolescentes encuestada consideran que la responsabilidad de un embarazo corresponde a ambas partes.

En relación al **maltrato** se detectó que ninguna de las adolescentes lo ha recibido.

Influencia del medio social

Referente a **propuestas sexuales** se obtuvo que el 37.5 % de las adolescentes la tuvieron, por parte de compañeros del colegio en el 72.22% de los casos y el 27.77% por sus parejas sentimentales.

Con relación a **modelos familiares** se encontró que 10.41% de las encuestadas tiene en su familia al menos un modelo familiar de embarazo adolescente.

Nivel socio económico familiar

El **ingreso mensual** de las familias adolescentes se encontró que en un 91.66% de las familias posee un salarial mensual inferior a 400\$ mensuales.

Sobre el **número de personas que trabajan** se encontró que en el 66.66% de las familias solo trabajan los padres, en el 25% de los casos solo trabaja la madre y en el 8.33% trabajan 2 ambos.

Todos los hogares que emplean los medios de comunicación como la televisión en un 35.41%, computador en 8.33%, oyen la radio en un 37.5% y en un 18.75% leen revistas.

Dependencia familiar

Con respecto a **con quien viven** las adolescentes se encontró que el 54.16% viven con ambos padres, el 29.16% vive solo con su madre y el 16.66% con su padre.

Situación familiar

En relación al **apoyo familiar** se encontró que el 14.5% de las adolescentes embarazadas no recibieron el apoyo familiar.

Con respecto a la **relación familiar** se encontró que el 4.16% de las relaciones familiares de las adolescentes presentan peleas, pleitos.

Comunicación familiar

Con relación al tiempo de **comunicación familiar** de las adolescentes encontró que el 29.16% de las adolescentes platican con sus padres por poco tiempo y el 66.66% de los adolescentes no platica con sus padres

En cuanto a **platicas sexuales** de los padres con las adolescentes se encontró que en el 97.91% de los casos no se platicaron y la razones fueron por vergüenza en el 81.25% de los casos y la falta de confianza en el 10.41%.

Embarazo adolescente

Con respecto a la **edad al embarazo se observó** que la edad con menos casos de embarazos adolescentes fue de 14 años y la de mayor de 18 años de edad.

Con respecto a la **edad de la primera menstruación** se encontró que el 93.5% de las adolescentes en estudio tenían entre 13 a 15 años de edad.

En referencia al **inicio de las relaciones sexuales** se encontró que la edad de mayor frecuencia de inicio en actividad sexual adolescente fue de 17 años de edad.

Respecto a **uso de métodos anticonceptivos** se encontró que el 52.08% de las adolescentes emplearon métodos anticonceptivos y el más utilizado fue el método de barrera en el 54.16% de los casos.

4.3. Conclusiones

1. En base al objetivo general del estudio se logró identificar que los determinantes desconocimiento en salud sexual y reproductiva y la falta de comunicación efectiva en el núcleo familiar fueron las principales causas de los embarazos adolescentes en la unidad educativa 23 de junio del cantón Baba
2. Los factores socio demográficos de las adolescentes embarazadas de la unidad educativa 23 de junio del cantón Baba encontradas durante el estudio fueron: viven en un sector rural, las edades predominantes son ente los 16 y 19 años de edad, el estado civil de la mayoría es soltera, su ocupación estudiante.
3. Las situaciones familiares de las adolescentes embarazadas fueron: la mayoría recibió apoyo familiar, un pequeño grupo de adolescentes embarazadas posee una relación familiar basa en pleitos, pero ninguna fue víctima de maltrato de ninguna índole, la comunicación

familiar en cada uno de los hogares es casi nula además de no platicarse sobre sexualidad por falta de confianza y vergüenza.

4. La prevalencia de los embarazos adolescentes en la unidad educativa 23 de junio durante el periodo de junio – noviembre 2022 fue de:

Prevalencia = número de casos / población total x frecuencia

Prevalencia = $56/244 \times 100\% = 22.95\%$

4.4. Recomendaciones

Se recomienda realizar modificaciones en el entorno familiar de las adolescentes embarazadas con el objetivo de promover la comunicación efectiva y entablar lazos de confianza entre los miembros del hogar.

A los padres

Dedicar un tiempo determinado del día para platicar con sus hijos, impartir sus experiencias diarias y aclarar dudas.

Mantener una adecuada información de lo que acontece en el medio que se desenvuelven con sus hijas, estar al tanto de las amistades, actividades de ocio, estudios, etc.

CAPITULO V

5. Propuesta teórica de aplicación

5.1. Título de la propuesta de aplicación

Plan educativo en salud sexual y reproductiva orientado en la prevención de los embarazos adolescentes en la unidad educativa 23 de junio del cantón Baba.

5.2. Antecedentes

El embarazo adolescente es un problema de salud, desarrollado a lo largo del tiempo, es así que a nivel mundial se han tomado estrategias debido al alto índice que este presenta (Azoetegui, Barrios, & Cortes , 2017).

Se desarrolló un plan educativo orientado a la prevención del embarazo adolescente, a través del mismo se logró educar y orientar a cada una de las adolescentes específicamente en la prevención del embarazo a temprana edad, la evaluación de conocimientos previos, permitió reforzar y despejar sus dudas.

Además, el plan permitió brindarles información a las adolescentes y a sus familiares sobre la importancia de la comunicación afectiva dentro del núcleo familiar con la finalidad de prevenir este problema a futuro.

La investigación denominada “intervención de enfermería sobre educación sexual en adolescentes” refiere que para fomentar la educación sexual se debe iniciar por edades tempranas, antes que los adolescentes adopten posturas que pongan en riesgo su salud sexual, el trabajo educativo realizado en conjunto con los actores sociales.

La aplicación de técnicas educativas, aplicadas en la investigación modificaron los conocimientos y conductas de riesgos a embarazos, como resultado de intervención se encontró que se aumentó en un 90 % el grado de conocimientos en salud reproductiva de los participantes. Todos estos aspectos generan una idea sobre la importancia que tiene la educación a los adolescentes desde la prevención y promoción de salud incluyendo a su medio social (Martínez, 2018).

5.3. Justificación

La propuesta de la investigación busca reducir el índice de embarazos adolescentes en la unidad educativa 23 de junio del cantón Baba, mediante la misma se pretende incrementar el grado de conocimiento y fomentar la comunicación afectiva dentro del núcleo familiar, a través de charlas en salud sexual y reproductiva, así como incentivar a las relaciones interpersonales de cada una de las adolescentes, de esta forma se podrá prevenir eventos a futuros de embarazos adolescentes ya que ninguna adolescente está preparada para afrontar este problema de social.

Mediante la propuesta se beneficiarán los adolescentes, padres y población general ya que mediante la propuesta todos ellos podrán vivir en un ambiente de salud sexual sano y seguro, bajo responsabilidad.

5.4. Objetivos

5.4.1. Objetivos generales

Implementar un plan educativo en salud sexual y reproductiva orientado en la prevención del embarazo precoz de las adolescentes que asisten a la unidad educativa 23 de junio del cantón Baba

5.4.2. Objetivos específicos

- Aplicar charlas educativas a las adolescentes que asisten a la unidad educativa 23 de junio del cantón Baba en salud sexual y reproductiva y uso de métodos anticonceptivos
- Fomentar la comunicación afectiva entre padres e hijos mediante modelos de relaciones interpersonales
- Promover la comunicación interpersonal de las adolescentes que asisten a la unidad educativa 23 de junio con sus padres de familia sobre la sexualidad

5.5. Aspectos básicos de la propuesta de aplicación

Tiempo de las actividades	Tiempo por sesiones y frecuencia de las actividades	Objetivo	Instrumentos de verificación	Responsables	Lugar
Presentación del programa	1 vez por semana por 1 hora	Enseñar a las adolescentes y padres de familia el cronograma y beneficios del programa	Ficha de asistencia de los involucrados	Autoras del proyecto de investigación Tutora del proyecto de investigación	Unidad educativa 23 de junio
Charla en salud sexual	1 vez por semana por 1 hora	Brindar conocimiento en salud sexual a los padres y adolescentes que acuden a la unidad educativa 23 de junio	Ficha de asistencia de los involucrados	Autoras del proyecto de investigación Tutora del proyecto de investigación	Unidad educativa 23 de junio
Métodos anticonceptivos y modelos de comunicación	1 vez por semana por 1 hora	Brindar conocimiento sobre métodos anticonceptivos y modelos de	Ficha de asistencia de los involucrados	Autoras del proyecto de investigación Tutora del proyecto de	Unidad educativa 23 de junio

intrafamiliar		comunicación intrafamiliar a los padres y adolescentes que acuden a la unidad educativa 23 de junio		investigación	
Prevención del embarazo adolescente	1 vez por semana por 1 hora	Enseñar a los adolescentes y padres de familia estrategias de prevención de los embarazos adolescentes	Ficha de asistencia de los involucrados	Autoras del proyecto de investigación Tutora del proyecto de investigación	Unidad educativa 23 de junio
Evaluación del nivel de conocimiento en temas relacionados a las charlas impartidas	2 veces por 1 hora	Evaluar el nivel de conocimientos de los padres de familia y adolescentes en temas relacionados a las charlas impartidas	Ficha de asistencia de los involucrados	Autoras del proyecto de investigación Tutora del proyecto de investigación	Unidad educativa 23 de junio

5.5.1. Estructura general de la propuesta

Incitar a los padres de familia a ser partícipes y colaboradores del programa de salud sexual y reproductiva.

Invitar a las adolescentes y padres de familia de los cursos de 1ero a 3ero de bachillerato de la unidad educativa 23 de junio a la primera reunión donde se les dará información de los beneficios del programa

Realizar la valoración de los participantes y aplicar el cuestionario para medir el grado de conocimiento de cada uno de ellos

Aplicar las charlas según la frecuencia programada y disponibilidad de los participantes.

Realizar el seguimiento de los involucrados del programa con el fin de verificar que su nivel de conocimiento sea adecuado y los pongan en práctica su vida cotidiana.

5.5.2. Componentes

Contexto	Actores del programa	Instrumento de evaluación	Responsables
Programa educativo en salud sexual y reproductiva orientado en la prevención de los embarazos adolescentes en la unidad educativa 23 de junio del cantón Baba.	Adolescentes y padres de familia que asisten a la unidad educativa 23 de junio del cantón Baba.	Ficha	Autoras del proyecto de investigación

--	--	--	--

5.6. Resultados esperados de la propuesta de aplicación

5.6.1. Alcance de la alternativa

Se elaboró la propuesta en base al estudio a los problemas encontrados en la investigación: DETERMINANTES SOCIALES Y FAMILIARES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LA UNIDAD EDUCATIVA 23 DE JUNIO DEL CANTÓN BABA PERÍODO JUNIO - NOVIEMBRE 2022, el mismo que ha sido realizado a base de dedicación, esfuerzo, sacrificio, tiempo y paciencia, el cual se ha podido llevar a cabo gracias a la colaboración de las adolescentes y padres de los cursos de 1ero a 3ero de bachillerato de la unidad educativa 23 de junio.

A través del plan educativo aplicado a los adolescentes y padres de familia se logró alcanzar un nivel óptimo de conocimientos sobre salud sexual, uso de métodos anticonceptivos, medidas de prevención en embarazos adolescentes, además mediante la enseñanza de modelos de relaciones interpersonales se fomentó la comunicación afectiva en el núcleo familiar.

Posterior a la culminación del programa se aplicó una evaluación cuyos resultados obtenidos fueron que en el 97% de los participantes encuestados respondieron adecuadamente, esto quiere decir que la propuesta tuvo una acogida favorable, esto permitirá evitar futuros embarazos y gozar de buenas prácticas relacionadas a la salud sexual y reproductiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Unicef. (21 de 06 de 2018). Recuperado el 26 de 07 de 2022, de <https://www.unicef.org/ecuador/media/5606/file/MILENA-Consecuencias-socioeconomicas-del-Embarazo-Adolescente-en-Ecuador.pdf.pdf>
- Unfpa, Unicef, & Msp. (03 de 04 de 2019). *unfpa*. Recuperado el 2022 de 07 de 07, de <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/vacancies/TDRs%20IC-2019-032%20%20Mapeo%20Embarazos%20NA%20Ecuador%20%281%29.pdf>
- Macro International. (08 de 09 de 2017). *Banco mundial*. Recuperado el 06 de 07 de 2022, de https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.MTR.1519.ZS?end=2018&locations=XU&most_recent_year_desc=false&start=2018&view=map&year=2021
- Ops. (28 de 02 de 2018). *Organización Panamericana de la salud*. Recuperado el 07 de 06 de 2022, de https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es#gsc.tab=0
- García , A., & García , E. (26 de 08 de 2019). *Utb*. Recuperado el 07 de 07 de 2022, de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5812/P-UTB-FCS-ENF-000089.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Msp. (09 de 06 de 2018). Recuperado el 07 de 07 de 2022, de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/POL%C3%8DTICA-INTERSECTORIAL-DE-PREVENCI%C3%93N-DEL-EMBARAZO-EN-NI%C3%91AS-Y-ADOLESCENTES-para-registro-oficial.pdf>
- Banchón , R. (20 de 08 de 2019). *Universidad estatal península de Santa Elena*. Recuperado el 22 de 08 de 2022, de <file:///C:/Users/USUARIO/Desktop/bibliograf%C3%ADas%20tesis/tesis%20de%20embarazo%20en%20adolescentes.pdf>
- OPS. (16 de 03 de 2019). Recuperado el 21 de 07 de 2022, de https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/A62/A62_9-sp.pdf
- Mejía , C., & Quintanilla , J. (12 de 02 de 2021). Determinantes sociales que influyen en la frecuencia de embarazo en adolescentes . *bv salud*, 52. Recuperado el 17 de 08 de 2022, de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/02/1147036/264-11106145.pdf>
- Medina , O. (12 de 04 de 2018). Valores morales en las adolescentes embarazadas en el centro médico universitario Pedro P Díaz distrito Paucarpata, región Arequipa. *Universidad nacional San Agustín Arequipa*, 24-25. Recuperado el 21 de 07 de 2022, de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2448/Psmemaom.pdf?seque>

nce=1&isAllowed=yhttp://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2448/Ps
memaom.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Lozano, A. (12 de 07 de 2018). Teoría de teorías sobre la adolescencia. *Última década*, 11. Recuperado el 26 de 07 de 2022, de <https://www.redalyc.org/pdf/195/19531682002.pdf>
- Borrás , S., Borrás , R., & López, D. (11 de 07 de 2017). *Infomed*. Recuperado el 23 de 07 de 2022, de <http://www.revcoemed.sld.cu/index.php/coemed/article/view/2180>
- Barroso, M., & Pressiani, G. (22 de 03 de 2019). *uncu edu*. Recuperado el 26 de 07 de 2022, de https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5989/barroso-mariela.pdf
- Coello, Y., & Cotto, M. (21 de 07 de 2018). *Utb.edu*. Recuperado el 16 de 08 de 2022, de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/473/T-UTB-FCS-ENF-000024.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
- Enrriquez , D. (19 de 04 de 2019). *Ministerio de educación*. Recuperado el 17 de 08 de 2022, de <https://recursos2.educacion.gob.ec/wp->
- Gomez, M., & Gonzalez, S. (11 de 05 de 2020). FACTORES DETERMINANTES DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA EN COLOMBIA. *Revista santander*, 71. Recuperado el 17 de 08 de 2022, de <https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/75/1/Factores%20determinantes%20del%20embarazo%20%20en%20la%20%20adolescencia%20%20en%20Colombia,%20Revisi%C3%B3n%20sistem%C3%A1tica%20de%20la%20literatura.pdf>
- Reyes, N. (21 de 02 de 2017). Factores que predisponen la ocurrencia de embarazos en adolescente. Colonia Flor del Campo. CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD, 17-18. Recuperado el 12 de 07 de 2022, de <https://repositorio.unan.edu.ni/6250/1/t341.pdf>
- Martínez. (21 de 11 de 2018). Modelo de promoción de salud. *Revista médica electrónica*, 4-5. Recuperado el 30 de 08 de 2022

ANEXOS

MATRIZ DE CONTIGENCIA

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL
<p>¿Qué determinantes pueden aumentar la ocurrencia de embarazos adolescentes en la unidad educativa 23 de Junio del cantón Baba?.</p>	<p>Analizar los determinantes sociales y familiares que influyen en los embarazos adolescentes en la unidad educativa 23 de junio del cantón Baba.</p>	<p>El grado de conocimiento y la falta de comunicación efectiva dentro del núcleo familiar serían la causa de los embazados adolescentes ocurridos en la unidad educativa 23 de junio del cantón Baba durante el período junio – noviembre 2022.</p>
<p>PROBLEMAS DERIVADOS</p> <p>¿Qué factores socio demográficos poseen las adolescentes embarazadas? .</p> <p>¿Cómo es la relacion en el núcleo familiar de las adolescentes embarazadas durante el periodo de</p>	<p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <p>Describir las características socio demográficas de las adolescentes embarazadas de la unidad educativa 23 de junio del cantón Baba.</p> <p>Valorar la situación familiar de las adolescentes embarazadas durante el</p>	

<p>estudio? .</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de adolescentes embarazadas de junio a noviembre 2022? .</p>	<p>periodo de estudio</p> <p>Mencionar la prevalencia de embarazos adolescentes durante el periodo junio – noviembre 2022.</p>	
---	--	--

REGISTROS FOTOGRÁFICOS





ENCUESTA



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA



Objetivo: Analizar los determinantes sociales y familiares que influyen en los embarazos adolescentes en la unidad educativa 23 de junio del cantón Baba

ENCUESTA

1. ¿CUÁNTOS AÑOS USTED TIENE? _____
2. ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL?
 - a) SOLTERA () _____
 - b) CASADA () _____
 - c) UNION LIBRE () _____
3. ¿CUÁL ES SU PROCEDENCIA?
 - a) RURAL _____
 - b) URBANA _____
4. ¿ACTUALMENTE TRABAJA?
 - a) Si _____
 - b) No _____
5. ¿USTED ESTÁ FAMILIARIZADO CON EL TÉRMINO SEXUALIDAD?
 - a) Si _____
 - b) No _____
6. ¿CONOCE QUE ES LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR?
 - a) Si _____
 - b) No _____

7. ¿CREE USTED QUE EL EMBARAZO ES RESPONSABILIDAD DE?
- a) HOMBRE _____
- b) MUJER _____
- c) AMBOS _____
8. ¿HA RECIBIDO MALTRATADO EN ALGUNA OCASIÓN?
- a) Si _____
- b) No _____
9. ¿HA RECIBIDO PROPUESTAS PARA TENER RELACIONES SEXUALES?
- a) Si _____
- b) No _____
10. ¿DE QUIÉN?
- a) Pareja _____
- b) Compañeros del colegio _____
- c) Otros _____
11. ¿ALGÚN MIEMBRO EN SU FAMILIA SE EMBARAZÓ A TEMPRANA EDAD?
- a) Si _____
- b) No _____
12. ¿DE QUIEN?
- a) Prima _____
- b) Abuela _____
- c) Tía _____
- d) Madre _____
13. ¿CUÁL ES EL INGRESO MENSUAL DE SU FAMILIA?
- a) MENOS DE 400\$ _____
- b) DE 401 A 800\$ _____
- c) DE 801 A 1200\$ _____
- d) MAS DE 1200\$ _____
14. ¿CUÁNTAS PERSONAS DE LAS QUE VIVEN EN SU HOGAR TRABAJAN?
- a) SOLO MADRE _____
- b) SOLO PADRE _____
- c) AMBOS _____
- d) OTROS _____

15. ¿SU CASA CUENTA CON ALGÚN MEDIO DE COMUNICACIÓN?

- a) SI _____
- b) NO _____

16. ¿QUÉ MEDIO DE COMUNICACIÓN?

- REVISTA _____
- COMPUTADOR _____
- RADIO _____
- TV _____

17. ¿EN LA ACTUALIDAD VIVE CON?

- a). PADRE
- b) MADRE
- c) AMBOS
- d) OTROS

18. ¿RECIBIÓ APOYO DE SUS PADRES CUANDO SE ENTERARON DE SU EMBARAZO?

- a) SI _____
- b) NO _____

19. ¿CÓMO ES LA RELACIÓN FAMILIAR DENTRO DE SU HOGAR?

- a) PELEAS _____
- b) ESTABLE _____

20. ¿CÓMO ES LA RELACIÓN FAMILIAR DENTRO DE SU HOGAR?

- a) TODO EL TIEMPO
- b) POCO TIEMPO
- c) NO PLATICAMOS

21. ¿HA PLATICADO SOBRE SEXUALIDAD CON SUS PADRES?

- a) SI _____
- b) NO _____

22. ¿POR QUÉ NO?

- a) FALTA DE CONFIANZA
- b) NO PLATICAN MUCHO
- c) VERGÜENZA

23. ¿SU EDAD EN AÑOS AL MOMENTO DE QUEDAR EMBARAZADA FUE?

24. ¿SU EDAD EN AÑOS A SU PRIMERA MENSTRUACIÓN FUE?

25. ¿A QUÉ EDAD EMPEZÓ A TENER RELACIONES SEXUALES?

26. ¿UTILIZÓ ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO?

- a) SI _____
- b) NO _____

27. ¿QUÉ MÉTODO ANTICONCEPTIVO UTILIZÓ?

- BARRERAS
- SUBDERMICO
- INYECTABLE
- ORALES
- COITO INTURRUMPIDO
- RITMO

PREVENCIÓN DE EMBARAZO

Los embarazos no planificados constituyen un grave problema social y ponen en riesgo el desarrollo y sobrevivencia de madres e hijos.

Una de las estrategias claves de la prevención es la anticoncepción moderna. Los y las adolescentes como parte de su Derecho a la salud sexual y salud reproductiva, tienen derecho a solicitar consejería y además recibir la provisión del método que elijan.

Solo existen dos formas para evitar un embarazo no deseado: precipitado o sorpresivo. La **abstinencia total** o el **uso de anticonceptivos**.

En caso de tener relaciones sexuales, es imprescindible el **uso del condón**, tanto en **relaciones coitales como en el sexo oral** o cualquier actividad sexual.



ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL



Las enfermedades de transmisión sexual son infecciones que se contagian de una persona a otra durante el sexo vaginal, anal u oral. Son muy comunes, y muchas personas que las tienen no presentan síntomas. Las ETS pueden ser peligrosas, pero las buenas noticias son que hacerse la prueba no es complicado y que la mayoría de estas enfermedades son fáciles de tratar.

Existen más de 20 tipos de ETS, que incluyen:

- Clamidia
- Herpes genital
- Gonorrea
- VIH/SIDA
- VPH
- Sífilis



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

PROYECTO DE TESIS
PREVIÓ A LA OBTENCIÓN AL TÍTULO COMO LICENCIADOS EN ENFERMERÍA

PROPUESTA:
PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVO POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA ORIENTADO EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ADOLESCENTES



AUTORES:
YAMILETH BRIONES CONTRERAS
LISBETHH MOSQUERA BASTIDAS

OBJETIVOS DE LA PROPUESTA

- ⇒ Implementar un plan educativo de salud sexual y reproductivo como método de prevención del embarazo no deseado en adolescentes que asisten al Centro de Salud Balzar de Vinces.
- ⇒ Describir la importancia sobre la educación sexual en los adolescentes para prevenir el embarazo no deseado.
- ⇒ Promover la comunicación de los adolescentes del Centro de Salud Balzar de Vinces con los padres de familia sobre la sexualidad.

TEMAS A TRATAR

- Presentación del programa a desarrollarse.
- Autoestima y reconocimiento de nuestro cuerpo.
- Sexualidad y métodos anticonceptivos.
- Prevención de embarazo.
- Enfermedades de transmisión sexual.

AUTOESTIMA Y RECONOCIMIENTO DE NUESTRO CUERPO

No necesitas tener un cuerpo perfecto para tener una buena imagen corporal. Si te gusta tu cuerpo tal y como es en este momento, tu imagen corporal se verá reforzada. Y tu autoestima también.

Pero ¿y si necesito ponerme en forma? Hay gente que cree que "Cuando me ponga en forma, me gustará mi cuerpo". Pero es mejor empezar al revés. Primero, acepta tu cuerpo. Encuentra cosas que te gusten sobre él. Cuida bien de tu cuerpo. Cuando a uno le gusta su cuerpo, le resulta más fácil tratarlo bien.

- Acepta tu cuerpo.
- Valora tu cuerpo.
- Cuida bien de tu cuerpo.



SEXUALIDAD Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

La sexualidad es el conjunto de condiciones anatómicas, psicológicas y fisiológicas que caracterizan el sexo de cada individuo. Abarca al sexo, la identidad de género, el placer, la intimidad, la reproducción, y la orientación sexual.

Los métodos anticonceptivos son, como su nombre lo indica, la metodología que impide o reduce la posibilidad **-de manera temporal y reversible-** de que ocurra un embarazo al mantener relaciones sexuales. Existen varios métodos anticonceptivos pero **no todos** están indicados durante la adolescencia. Es importante que conozcas los métodos que se recomiendan para tu edad y que vayan de acuerdo tus necesidades personales.



BABA, 13 DE JULIO DEL 2022

Rectora. Magister. Diana Velasquez Martinez

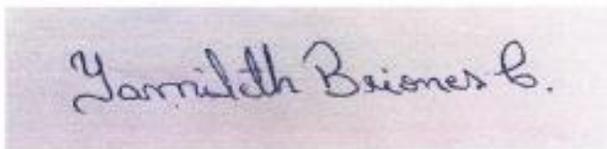
De la Unidad Educativa "23 de Junio"

De mis consideraciones:

Por medio de la presente Nosotras **BRIONES CONTRERAS YAMILETH MATILDE**, con **CI. 0955627872**, con código estudiantil **EST-UTB-19633** y **MOSQUERA BASTIDAS LISBETH MAYDELEN** con **C.1251219711**. con código estudiantil **ESTUTB-18035**, matriculadas en el proceso de titulación periodo **ABRIL - SEPTIEMBRE 2022**, en la modalidad **PROYECTO DE INVESTIGACION**, nos dirigimos a usted de una manera especial, para **solicitar INFORMACION DE LA CANTIDAD DE ALUMNOS DE 1RO A 3RO DE BACHILLERATO , CUANTAS SON MUJERES Y HOMBRES ,TAMBIEN CUANTAS ESTAN EMBARAZADAS PARA LUEGO HACER UNA ENCUESTA** para poder continuar con nuestro tema para proyecto de titulación: **" DETERMINANTES SOCIALES Y FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE DE 1RO A 3RO DE BACHILLERATO EN LA UNIDAD EDUCATIVA 23 DE JUNIO DEL CANTON BABA PERÍODO 2022."**

Esperando que nuestra petición tenga una acogida favorable, le reiteramos nuestros agradecimientos de consideración y estima.

Atentamente



Firmado electrónicamente por:
**LISBETH MAYDELEN
MOSQUERA BASTIDAS**

YAMILETH BRIONES CONTRERAS
CI: 0955627872

LISBETH MOSQUERA BASTIDAS
CI: 1251219711