



**FACUL  
TAD DE  
CIENCI  
AS DE  
LA  
SALUD  
“DR.  
ENRIQ  
UE  
ORTEG  
A  
MOREI  
RA”**

# **Factores Psicosociales del Embarazo Adolescente en el centro de salud tipo c Oramas González**

Artículo presentado como requisito para la obtención del título:

## **Licenciatura de Enfermería**

Por la estudiante:  
**Vilema Carvajal Karla Yuleydi**

Bajo la dirección de:  
**Lcda. Linky Castillo**

Universidad Espíritu Santo  
Carrera de Enfermería  
Samborondón - Ecuador  
Septiembre

# Factores Psicosociales del Embarazo Adolescente en el centro de salud tipo c Oramas González

Psychosocial factors the Adolescent Pregnancy in the Centro de Salud Tipo C Oramas González

**Karla Yuleydi Vilema Carvajal**

[kvilema@uees.edu.ec](mailto:kvilema@uees.edu.ec)

ORCID 0009-0000-4421-5378

Universidad Espíritu Santo. Samborondón, Ecuador

## RESUMEN

Cabe considerar que la Organización Mundial de la Salud (OMS) define **“el embarazo adolescente como la ocurrencia de embarazo en mujeres entre los 10 a los 19 años de edad”** y lo considera un problema de Salud pública por los posibles efectos adversos en salud para el binomio madre-hijo, se utilizó el enfoque cuantitativo, cuya hipótesis es el aumento de embarazo no deseado cuyas edades fluctúan de los 10 a 19 años serán de un 80% dentro del 2023, sin embargo, con este método de investigación se logrará describir, explicar mediante datos estadísticos los factores psicosociales que se encuentran en el centro de salud Oramas Gonzales. A si mismo se realizó un estudio de tipo no experimental, transversal descriptivo, del cual se recolectó a 30 adolescentes. los resultados mostraron que los factores psicosociales afectan en las adolescentes embarazadas ya que crea un problema no solo psicológico sino también socioeconómico que va acompañado al aislamiento y rechazo social. En conclusión, son de gran medida, influyendo significativamente en el bienestar de los adolescentes como la presión social y el estigma asociado al embarazo adolescente, lo que puede provocar

aislamiento y rechazo no solo de sus familiares y amigos sino también de todo un entorno social, exacerbando el estrés emocional.

**Palabras clave:** Embarazo, Factores Psicosociales, Embarazo Adolescente, Adolescente

## **ABSTRACT**

It is worth considering that the World Health Organization (WHO) defines “adolescent pregnancy as the occurrence of pregnancy in women between 10 and 19 years of age” and considers it a public health problem due to the possible adverse health effects for the mother-child binomial, the quantitative approach was used, whose hypothesis is the increase in unwanted pregnancy whose ages range from 10 to 19 years will be 80% within 2023, however, with this research method it will be possible to describe, explain using statistical data the psychosocial factors found in the Oramas Gonzales health center. A non-experimental, cross-sectional descriptive study was carried out, from which 30 adolescents were collected. The results showed that psychosocial factors affect pregnant adolescents since it creates a problem not only psychological but also socioeconomic that is accompanied by isolation and social rejection. In conclusion, they are to a large extent, significantly influencing the well-being of adolescents, such as social pressure and the stigma associated with teenage pregnancy, which can cause isolation and rejection not only from their family and friends but also from an entire social environment. exacerbating emotional stress.

**Key words:** Pregnancy, Psychosocial Factors, Adolescent Pregnancy, Adolescent

## **INTRODUCCIÓN**

En este trabajo de investigación se analiza la problemática que implica los factores psicosociales que afectan en las adolescentes embarazadas del centro de salud tipo c oramas Gonzalez. De tal manera que los factores psicológicos dependen de las características y el desarrollo individual que son

más relevantes durante la adolescencia. En esta etapa, el autocontrol, la autoevaluación, la autoestima, el desarrollo y otras estructuras psicológicas del individuo aún no se han formado completamente. Como resultado, las adolescentes no tienen las herramientas para afrontar los eventos estresantes que pueden ocurrir durante el embarazo. (1). Con la finalidad que desde el rol del enfermero pueda ofrecer apoyo emocional constante y empatía, para así ayudar a las adolescentes a enfrentar distintos problemas como el apoyo psicológico y social.

Dentro de este marco, Cabe considerar que la Organización Mundial de la Salud(OMS) define **“el embarazo adolescente como la ocurrencia de embarazo en mujeres entre los 10 a los 19 años de edad”** y lo considera un problema de Salud pública por los posibles efectos adversos en salud para el binomio madre-hijo, como también por la compleja interacción de distintos factores biológicos y sociales, puesto que este suceso modifica el proyecto de vida y conduce a un futuro con marcadas limitaciones, truncando entre otras cosas, la escolaridad, el ingreso al mercado laboral y las posibilidades de conservar una familia estable (2)

El termino psicosocial se refiere **“a la conducta humana y su inserción en la sociedad, el comportamiento individual analizado desde los puntos de vista sociales”**. El ser humano y su comportamiento en un contexto social, es objeto de estudio de la psicología individual de la sociología. (3)

Según López las alteraciones psicosociales que resultan negativas durante el embarazo adolescente no son menores que las alteraciones en el ámbito biológico ya que con frecuencia resultan embarazos no deseados o no

planificados, fragilidad sentimental con su pareja, interrupción de estudios en curso, entre otros, siendo los mencionados los más relevantes. (4)

Se puede adicionar, que los cambios físicos son reconocidos como el inicio de la adolescencia, e identificados como los más importantes; sin embargo, los cambios psicológicos y sociales también son partícipes activos, como refieren Güemes-Hidalgo, el adolescente busca **“su identidad personal, la aceptación de su propio cuerpo, de su personalidad, establecer relaciones positivas con sus pares y lograr su autonomía”**. (5)

Cabe destacar, que el embarazo en la adolescencia es un problema social, económico y de salud pública de considerable magnitud, con consecuencias que afectan la vida de la madre y el bebé, constituye un problema de salud a nivel mundial, por las complicaciones y riesgos que implica para la madre y el niño, así como por su repercusión social considerándose más del 80 % como embarazos no deseados o no planificados y provocados por la práctica de las relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos y producto de una relación débil de pareja, y en muchos casos fortuita y ocasional, donde la mayoría de las veces el padre es también un adolescente (6)

Al mismo tiempo, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) señala que los **“factores biológicos, psicológicos, culturales, socioeconómicos, políticos, étnicos y raciales”** contextualizan una mayor vulnerabilidad de adoptar una conducta negativa o de riesgo en el adolescente, como es el caso del embarazo precoz, que constituye una consecuencia visible que afecta el desarrollo y la calidad de vida de la madre y del niño. (5)

Ahora bien, En relación a la problemática expuesta el 28 de febrero del 2018, América Latina y el Caribe continúan siendo las subregiones con la segunda tasa más alta en el mundo de embarazos adolescentes, las tasas de natalidad en estos lugares son de 66,5 nacimientos por cada 1,000 niñas de entre 15 y 19 años, y son sólo superadas por las de África subsahariana (7)

No obstante, Según indica el Fondo de Población de las Naciones Unidas (FPNU), todos los días 20 000 mujeres menores de 18 años, dan a luz en países en vía de desarrollo; y 2 de los 7,3 millones de partos de adolescentes que ocurren cada año, corresponden a niñas menores de 15 años. (8)

Algo semejante ocurre en el Ecuador que se registra 122.301 madres adolescentes, el INEC presenta las cifras registradas en el 2010 que se dividen en solteras con un 20.2%, separadas 7.6%, casadas 15.7%, unidas 55.8%, divorciadas 0.2%, viudas 0.5% de las cuales el 34.1% solo estuvieron en instrucción primaria y el 56.7% en instrucción secundaria por otro lado en el ámbito económico el 75.2% pertenecen a la población económicamente inactiva (PEI) y el 24.8% pertenecen a la población económica activa (PEA). Ahora durante el 2011 se registraron 45.708 partos de madres adolescentes, en la costa fue de un 55.3% en la sierra de un 38.4% en la amazonia 6.3% en Galápagos de un 0.14%. (9)

Dentro de este orden de ideas cuales son los factores psicosociales que padecen las madres adolescentes en el centro de salud Oramas Gonzales, de la misma forma estas gestantes necesitan de un apoyo emocional, psicológico, económico y social.

Por su parte el objetivo general fue el determinar los factores psicosociales que afectan el embarazado adolescente del centro de salud Oramas Gonzales; Así mismo los objetivos específicos que se buscan para responder son el evaluar el vínculo entre el embarazo adolescente con relación a los aspectos socioeconómicos como también estudiar las conductas psicológicas de las gestantes y así mismo evaluar las medidas que toman estas gestantes a un nivel social.

Por la cual en el presente estudio se da a conocer los factores psicosociales que influyen tanto en la educación, el estado socioeconómico, psicológico y muchos otros parámetros que suceden en las adolescentes embarazadas. Para ello, la investigación lograra destacar en la incidencia de factores psicosociales y sus repercusiones en la salud de las adolescentes embarazadas que acuden al centro de salud Oramas González.

La investigación pretende dar a conocer los factores psicosociales que influyen tanto en la educación, el estado socioeconómico, la violencia sexual y muchos otros parámetros que suceden en las adolescentes embarazadas; de igual manera, las alternativas para prevenir futuros riesgos como el desvinculo de madre e hijo, diferencias con las relaciones interpersonales y cambios de comportamiento.

Por su parte, el personal de enfermería estará encargado de realizar actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades relacionadas con las complicaciones que afecten a la integridad de la gestante. Para ello, la investigación lograra destacar en la incidencia de factores psicosociales y sus repercusiones en la salud en las adolescentes embarazadas que acuden al centro de salud.

En relación a la importancia del entorno psicosocial durante la gestación, los estresores psicosociales, como estrés y disfunción familiar, han demostrado ser un factor de riesgo con respecto a la morbilidad materna y perinatal, y el apoyo social un factor compensatorio de estos efectos negativos. Por otro lado, se ha observado que la evaluación de los factores de riesgo obstétricos conjuntamente con la evaluación de los factores de riesgo psicosociales, incrementan significativamente la probabilidad de identificar a las mujeres embarazadas con mayor riesgo de presentar complicaciones maternas y perinatales (10)

Debe señalarse que el embarazo en la adolescencia afecta profundamente la trayectoria de vida de las niñas. Además de afectar su desarrollo psicosocial, lleva a resultados precarios en materia de salud para las niñas y sus hijos, repercute de manera negativa en sus oportunidades educativas y de empleo, lo que contribuye a la perpetuación de los ciclos intergeneracionales de salud precaria y de pobreza. (11)

Además, el embarazo también limita la capacidad de las niñas para seguir estudiando y aumenta la probabilidad de que se queden sin trabajo y aumenta la probabilidad de que sufran desempleo, violencia doméstica, pobreza, inseguridad alimentaria y depresión. Para las madres adolescentes, estos factores de estrés pueden agravar su mala salud física y mental y afectar a su capacidad para alimentar y cuidarse adecuadamente. (12)

Es por ello que los adolescentes siguen expuestos a muchos riesgos como accidentes, violencia, delincuencia, uso y consumo de drogas, conductas sexuales arriesgadas, embarazos, problemas familiares, escolares, mentales entre otros. El adolescente durante su etapa de desarrollo pasa por diferentes

cambios de las cuales se las divide en 3 etapas, la etapa inicial, media y tardía que ocurre en el adolescente.

En relación a la problemática expuesta, el embarazo adolescente es una crisis que impone a los adolescentes, donde todavía no alcanzan la madurez física ni mental, y esto atrae graves problemas como la desnutrición u otras enfermedades, El embarazo no planificado trae problemas biopsicosociales, sobre todo en menores porque aún su cuerpo no está listo para traer una vida, esto puede repercutir en problemas sociales, lo que impide su educación y crea más necesidad en que la madre se obligan a ir a trabajar.

Por lo general estos trabajos son muy mal pagados, Las adolescentes embarazadas muchas veces son obligadas a vivir con sus parejas por la presión de los familiares, Estas parejas al ser muy jóvenes en la mayoría de los casos comienzan con problemas con llevan a la violencia tanto física como sexual.

En relación con este tema los factores psicosociales en embarazo adolescente indican que la adolescencia es una etapa de desarrollo humano que no significa solo el tránsito de la niñez a la adultez, sino que es su devenir sobrevienen diversos y complejos cambios biológicos, psicológicos y sociales que caracterizan la edad. En la actualidad la adolescencia es un período más prolongado por diversas razones. Por una parte, las personas maduran hoy más temprano que hace un siglo, es decir, que existe una tendencia secular en el crecimiento y la maduración, en la que ha influido un nivel de vida más alto.

(14)

Es conocida la posición intermedia que ocupa el adolescente que lo conduce a situaciones contradictorias, unas veces es considerado adulto

exigiéndosele responsabilidad, mientras que en otro se le percibe como incapaz de tomar decisiones limitándose su independencia.

El embarazo adolescente se considera un reto de salud pública. Un gran número de embarazos precoces dan lugar a abortos provocados que se realizan en condiciones adversas y pueden conllevar problemas obstétricos, lo que contribuye a aumentar la mortalidad materna en ese grupo de edad. Además de los riesgos mencionados, existe un aumento del riesgo social y económico de las adolescentes embarazadas (15)

Entre los factores biológicos se encuentran el trastorno disfórico premenstrual y el trastorno psiquiátrico familiar. Entre los riesgos psicosociales hay varios factores que son: abuso infantil, embarazo temprano, embarazo no planificado, sentimientos de embarazo ambivalente, maternidad soltera, paridad, apoyo social limitado (que no es unidimensional sino dimensional e incluye diferentes aspectos relacionados con el apoyo, como afecto emocional y relaciones sociales del individuo), violencia doméstica o conflicto marital, bajos niveles de educación y desempleo, abuso de drogas y tabaquismo (14)

Factores que dan lugar al embarazo en la adolescencia son las relaciones sexuales sin uso de métodos anticonceptivos, o uso erróneo o equivocado de los mismos también el matrimonio adolescente y el papel tradicional que algunas sociedades siguen asignando a la mujer como también el peligro del consumo de drogas y bebidas alcohólicas y sus consecuencias desinhibición. (16)

También la falta de reflexividad, impulsividad, presión social e idealización del embarazo en la adolescencia como formas de lograr

aceptación en sus círculos cercanos (amigos y compañeros de clase, principalmente). Falta de información y difícil acceso a una buena educación sexual, así como dejadez o negativa de padres a hablar de estos temas de forma abierta y natural. (16)

Un factor que también influye es la depresión comúnmente vivenciada, como resultado del abuso sexual en adolescentes embarazadas y está íntimamente ligada a la respuesta familiar y social, incluso cuando tienden a protegerla y apoyarla. La depresión es a menudo una respuesta a una serie de factores que incluyen una sensación de mal y de culpa, baja autoestima ligada a sentimientos de vergüenza, suciedad y daño.

Sin embargo, en el embarazo adolescente existen complicaciones que llevan a que las jóvenes no tengan un buen desarrollo y no puedan disfrutar de su proceso de embarazo. Estos problemas se dan a nivel mundial y llegan a ser una causa de morbilidad estos son pre-eclampsia o eclampsia, aborto, hipertensión gestacional, infecciones urinarias, desnutrición materna, parto prematuro. (17)

Es importante saber sobre la teoría de los factores cognitivos – perceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales que da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud. ***“Hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”*** (18).

En esta investigación tomaremos a la teórica Ramona Mercer, ya que ha dejado una huella indelible en la enfermería, especialmente en el entendimiento

de como los factores psicosociales afectan a las adolescentes embarazadas, con esta teoría lograremos comprender y abordar el contexto no solo emocional si no tambien el estigma social que da comienzo desde el primer nivel de atención.

Como profesionales de enfermería somos aptos para ayudar a las adolescentes con el abordaje de intervenciones de enfermería durante la fase de desarrollo, por esto es importante la motivación a los pacientes ya que repercute de manera positiva regenerando más apoyo y aceptación, al brindar confianza, el paciente puede hablar abiertamente sobre sus circunstancias.

## **METODOLOGÍA**

En esta investigación se utiliza el enfoque cuantitativo para realizar el estado de los casos en jóvenes embarazadas, cuya hipótesis es el aumento de embarazo no deseado cuyas edades fluctúan de los 10 a 19 años serán de un 80% dentro del 2023, sin embargo, con este método de investigación se logrará describir, explicar mediante datos estadísticos los factores psicosociales que se encuentran en el centro de salud Oramas Gonzales

A si mismo se realizó un estudio de tipo no experimental, transversal descriptivo, del cual se recolecto a 30 adolescentes con esto podremos lograr recolectar información importante para realizar análisis y conclusiones sobre sus factores psicosociales que influyen tanto en la educación, el estado socioeconómico, psicológico y muchos otros parámetros que suceden en las adolescentes embarazadas, del que se obtuvo una muestra (95% de confianza y 5% de error).

Esta metodología proporcionó una perspectiva clara de la situación actual, permitiendo la identificación de patrones y conductas que suceden en las adolescentes embarazadas, como objetivo de determinar los factores psicosociales de las adolescentes embarazadas para así garantizar la validez y relevancia de los resultados, se establecieron criterios de inclusión específicos. Las participantes tendrían que ser embarazadas con edades de 10 a 19 años para así lograr el objetivo alcanzado, también que pertenecieran al centro de salud tipo c Oramas González para obtener el objetivo a la investigación, así mismo que muestren disposición para la participación de la encuesta y como punto principal que las pacientes estén aptas físicas como mentalmente para la verificación de la investigación.

Se excluyeron de la muestra a las adolescentes embarazadas que no pertenecen al centro de salud Oramas González por motivo a que no cumplirían con el objetivo de la investigación. Al aplicar estos criterios de inclusión y exclusión, se buscó maximizar la validez y precisión de los resultados obtenidos.

Es necesario saber que aceptaron contestar la encuesta con un previo consentimiento informado e indicando que las encuestas son de perfil anónimo para mantener la tranquilidad de las pacientes. En esta encuesta se valoró el enfoque psicosocial para verificar las condiciones de estas pacientes.

Una vez obtenido los datos bibliográficos y demás literatura relacionada con la investigación del problema se hizo necesario tabular dentro del programa Excel del mismo que permitió levantar los gráficos estadísticos previo la aplicación de las fórmulas de sumatorio y porcentaje.

Con la identificación de la estadística individual de cada pregunta se logró analizar cada una de ellas y reconocer los principales factores que determinan un embarazo adolescente, concluyendo posteriormente con las recomendaciones que la investigación proporciono.

## **ASPECTOS ÉTICOS**

Se presentó el tema de titulación “Factores Psicosociales en el Embarazo Adolescente del Centro de Salud Tipo C Oramas González” a la Universidad de Especialidades Espiritu Santo para su aprobación por parte del Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

En el análisis de los datos, se trabajó exclusivamente con códigos numéricos para garantizar la anonimización de la información, de modo que solo los dos investigadores principales tuvieran acceso a los datos, asegurando así la confidencialidad y protección de la privacidad de los pacientes.

Así mismo, se mantuvo una comunicación constante con el docente tutor de la investigación para garantizar el cumplimiento de los estándares éticos y metodológicos. Se implementaron medidas para la veracidad y calidad de las encuestas.

## **RESULTADOS**

En la tabla 1, Se determinó que la edad de las adolescentes del centro de salud Oramas González fluctúan entre las edades de 10 a 21 años de edad, de las cuales el 3% pertenecen a las adolescentes que están de las edades de 10 a 13 años, mientras las adolescentes de 14 a 16 años están en un 57%, también las de adolescentes de 17 a 21 años están en un 40% esto correspondiente a una encuesta de 30 persona.

### **Tabla 1: Estadísticas por las diferentes edades**

<b>Edad</b>	<b>Nivel</b>	<b>Número de Pacientes</b>	<b>% del Total</b>
<b>10 a 13 años</b>	Temprana	1	3%
<b>14 a 16 años</b>	Intermedio	17	57%
<b>17 a 21 años</b>	Tardío	12	40%
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100%</b>

**Nota:** resultados obtenidos de la tabla 1

En la tabla 2, Esta escala es una herramienta de auto informe que evalúa el nivel de estrés percibido, esta escala ayuda a las adolescentes en medir su nivel de estrés por la situación que están pasando y muchas de estas adolescente no lo saben asumir por la cual se determinó que el 3% de las adolescentes nunca han sentido que han logrado afrontar los cambios que ha tenido su vida, así mismo el 13% de los adolescentes, el 23% a veces, también el 53% casi siempre lograron afrontar los cambios que tuvieron en su vida y el 7% siempre.

**Tabla 2:**

**Factores psicológicos que influyen en las adolescentes**

<b>Pregunta</b>	<b>Escala</b>	<b>Número de pacientes</b>	<b>(%) de total</b>
<b>¿Usted con qué frecuencia ha sentido que ha afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en su vida?</b>	nunca	1	3%
	Casi nunca	4	13%
	A veces	7	23%
	Casi siempre	16	53%
	Siempre	2	7%

<b>Total</b>	30	100%
--------------	----	------

**Nota:** resultados obtenidos de la tabla 2

En la tabla 3, En esta escala se mide el apoyo social funcional percibido como la calidad de apoyo social que muestran las personas hacia las adolescentes y como ellas se sienten en este tipo de situaciones, de las cuales el 40% nunca ha logrado hablar con alguien sobre sus problemas en casa, mientras el 33% casi nunca, el 17% a veces, el 3% casi siempre y el 7% siempre.

**Tabla 3: Factores Sociales que influyen en la adolescente**

<b>Pregunta</b>	<b>Escala</b>	<b>Número de pacientes</b>	<b>(%) de total</b>
<b>¿Usted tiene la posibilidad de hablar con alguien de sus problemas en casa?</b>	nunca	12	40%
	Casi nunca	10	33%
	A veces	5	17%
	Casi siempre	1	3%
	Siempre	2	7%
<b>Total</b>		30	100%

**Nota:** resultados obtenidos de la tabla 3

En la tabla 4, Se mide la escala de apoyo social percibido, ya que las visitas de amigos y familiares pueden ser beneficiosas para la adolescente embarazadas, especialmente teniendo en cuenta la medida de la escala de apoyo social percibido que consta de diversas dimensiones claves como lo emocional, instrumental e informativo, cada una de estas dimensiones puede verse afectada positivamente por la visita de un ser querido.

Como resultado de esta encuesta el 10% “casi nunca” recibió visitas o el apoyo social necesario, mientras que el 90 % manifiesta que esta entre “a veces”, “casi siempre” y “siempre” recibio visitas.

**Tabla 4: Factores Sociales que influyen en la adolescente**

Pregunta	Escala	Número de pacientes	(%) de total
¿Recibe usted visitas de amigos y familiares?	nunca	0	0%
	Casi nunca	4	10%
	A veces	16	57%
	Casi siempre	7	23%
	Siempre	3	10%
<b>Total</b>		30	100%

**Nota:** resultados obtenidos de la tabla 4

En la tabla 5, Se valora el test de autoestima de Rosenberg, ya que la adolescente al no sentirse digna de aprecio puede influir significativamente en la salud mental y emocional lo que las lleva a no tener una capacidad para tomar decisiones sobre su cuidado prenatal y tener menor motivacion para buscar ayuda u atencion medica adecuada.

Como resultado de esta encuesta el 27% “nunca” sintieron el autoestima necesario que necesitaban, mientras que el 73% manifiesta que esta entre “casi nunca”, “a veces”, “casi siempre” y “siempre”.

**Tabla 5: Factores psicológicos que influyen en las adolescentes**

Pregunta	Escala	Número de pacientes	(%) de total
----------	--------	---------------------	--------------

<b>¿Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás?</b>	nunca	8	27%
	Casi nunca	17	56%
	A veces	3	10%
	Casi siempre	2	7%
	Siempre	0	0%
<b>Total</b>		30	100%

**Nota:** resultados obtenidos de la tabla 5

En la tabla 6, Este test se valora el autoestima de Rosenberg, ya que la adolescente al no sentirse con una actitud positiva puede influir significativamente en la bienestar mental y emocional lo que las lleva a tener una baja autoestima, depresion, aislamiento hacia sus familiares y de tomar malas decisiones sobre su embarazo.

Como resultado de esta encuesta el 13% “nunca” sintieron una actitud positivas hacia ellas misma, mientras que el 87% manifiesta que esta entre “casi nunca”, “aveces “, “casi siempre “y “siempre”. Sintieron una buena autoestima

**Tabla 6: Factores psicológicos que influyen en las adolescentes**

<b>Pregunta</b>	<b>Escala</b>	<b>Número de pacientes</b>	<b>(%) de total</b>
<b>¿Tengo una actitud positiva hacia mi misma?</b>	nunca	4	13%
	Casi nunca	16	53%
	A veces	6	21%

	Casi siempre	3	10%
	Siempre	1	3%
<b>Total</b>		30	100%

**Nota:** resultados obtenidos de la tabla 6

## DISCUSIÓN

De hecho, los resultados obtenidos afirman que los factores psicosociales en las adolescentes embarazadas siguen siendo un problema de salud, se recopiló un total de 30 encuestas recolectadas correspondiente a el embarazo adolescente que asisten al centro de salud Oramas González.

Sin embargo, en su gran mayoría el porcentaje de las gestantes que fueron entrevistadas en este estudio corresponden a la adolescencia intermedia (14 a 16 años). Se entiende que el comportamiento de los adolescentes en esta etapa es muy inestable ya que, en esta etapa es de cambios tanto fisiológico como psicológico y social. Muchas de estas adolescentes presentan diferentes problemas que las lleva a tomar malas decisiones.

Estos resultados coinciden con las concepciones de Gouws, Kruger, Kruger, & Snyman del 2008, en que manifestaron que la adolescencia se define como la fase de desarrollo en el ciclo de la vida humana que está situado entre la niñez y la adultez y se caracteriza por el rápido crecimiento y desarrollo físico, con notables cambios sociales y emocionales (19)

De hecho, La mayoría de las adolescentes embarazadas iniciaron su vida sexual a los 13 años y por lo general con la pareja sentimental, siendo la razón principal satisfacer sus deseos y sentimientos. Estos datos concuerdan

con la conceptualización de la pubertad, que es la etapa de “cambios físicos y emocionales, cambios que se provocan por la aparición del interés sexual” (20) Finalmente, se podría agregar que todos estos cambios biopsicosociales son considerados factores de riesgos para los adolescentes, dado que es una etapa en la que los jóvenes aprenden a conocerse, forman amistades, intercambian opiniones y tienen ideas definidas, tal como lo señala López, Botell, Valdespino, Ambrosio & Martín en su estudio (21)

## **CONCLUSIONES**

Las conclusiones que se alcanzaron en función de los objetivos de esta investigación, fueron los siguientes

1. Según un análisis de edad de los jóvenes realizado por el Centro de Salud Oramas González, el 3 por ciento tiene entre 10 y 13 años, el 57% tiene entre 14 y 16 años y el 40% tiene menos de 17 a 21 años. Esta distribución destaca la necesidad de enfoques de apoyo diferenciados adaptados a las diferentes etapas de desarrollo de las adolescentes para satisfacer eficazmente sus necesidades y mejorar los resultados del embarazo.

2. En esta escala que mide el auto informe en el nivel de estrés percibido en adolescentes, nos dio como resultado que el 3% nunca ha logrado afrontar los cambios en su vida , mientras el 13% lo ha hecho a veces, el 23% casi siempre y el 7% siempre, lo cual indica que la mayoría de las adolescente pueden manejar el estrés relacionado con el cambio que tienen en sus vidas , pero igual en su minoría tiene dificultades.

3. La escala mide el apoyo social funcional percibido por los adolescentes, evaluando sus percepciones y percepciones sobre la calidad del apoyo que reciben. Los resultados muestran que el 40% nunca habla de sus problemas en casa, el 33% casi nunca, el 17% a veces, el 3%. La gente lo dice casi todo el tiempo y el 7% no lo dice todo el tiempo. Esto significa que una

gran proporción de adolescentes tiene dificultades para hablar de sus problemas y sólo una pequeña minoría recibe ayuda regular.

4. La escala de apoyo social percibido se mide porque las visitas de amigos y familiares pueden ser beneficiosas para las adolescentes embarazadas, especialmente considerando la medición de la escala de apoyo social percibido que incluye claves para diferentes dimensiones como la emocional, instrumental e informativa. Las dimensiones pueden verse afectadas positivamente por la visita de un ser querido. Como resultado de esta encuesta, el 10% "casi nunca" recibió las visitas necesarias o el apoyo social, mientras que el 90% dijo caer entre visitas "a veces", "casi siempre" y "siempre".

5. El test de autoestima de Rosenberg revela que la autoestima de los adolescente pueden atacar negativamente su vigor mental y su habilidad para tomar decisiones sobre su expectación prenatal. La investigación indica que el 27% de los adolescentes nunca ha sentido la autoestima necesaria, mientras que el 73% reporta niveles de autoestima que varían entre "casi nunca" y "siempre".

6. Este test se valora el autoestima de Rosenberg, ya que la adolescente al no sentirse con una actitud positiva puede influir significativamente en la bienestar mental y emocional. Como resultado de esta encuesta el 13% "nunca" sintieron una actitud positivas hacia ellas mismas, mientras que el 87% manifestó que esta entre "casi nunca", "a veces", "casi siempre" y "siempre". Sintieron una buena autoestima

## **LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

Al inicio, la mayor dificultad que encontramos fue la demora en la aprobación del tema por parte del Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la universidad. Este proceso se extendió durante varios meses, lo que causó un retraso considerable en el progreso de nuestro proyecto. Sin la aprobación del Consejo, no estábamos en condiciones de solicitar la carta de autorización requerida para presentar al director del hospital implicado en el estudio. Es importante acotar que los factores psicosociales influyen en la adolescente embarazada ya que no solo le afecta a ella sino a todo su entorno tanto psicológico como social

## Referencias

1. Yarisleidy Figuerate Santiesteban MDL. Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. [Online].; 2022. Acceso 11 de diciembre de 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2022310>.

2. Vélez MA RNQO. Apoyo familiar como factor protector de embarazo adolescente. Rev. CES Salud Pública y Epi. 2022; 2(86-98).
3. Vasconeza MT, Macíasb KBZ, c RJR, Martínez AB. Embarazo en Adolescentes: Factores Psico-sociales. Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias. 2018; 2(2).
4. Saquicela DMB, Saquicela HLB, Loor SB. RECIMUNDO. [Online].; 2020. Acceso 10 de noviembre de 2020. Disponible en: <http://recimundo.com/index.php/es/article/view/965>.
5. Sancho KAOCyJMC. Factores familiares que predisponen el embarazo adolescente en América Latina y El Caribe 2009-2019. [Online].; 2021. Acceso 19 de noviembre de 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie23.ffpe>.
6. Figuerate SantiestebanY DLPPGMDÁ. Salud, Ciencia y Tecnología –Serie de Conferencias. [Online].; 2022. Acceso 11 de diciembre de 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2022310>.
7. Vargas V RSSDZ. Embarazo adolescente en Andes, Antioquia, 2017-2019. CES Salud Publica y Epidemiologia. 2022; 1(20-37).
8. Rina Mazuera-Arias AMTHyLRR. Percepción del embarazo adolescente en el Departamento Norte de Santander, Colombia. [Online].; 2017. Acceso 7 de junio de 2017. Disponible en: <https://eds.p.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=5&sid=25761bd9-2d6a-437b-8a51-720c449ae919%40redis>.
9. INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS. INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS. [Online]; 2013. Acceso 9 de 04de 2013. Disponible en: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/ecuador-registra-122-301-madres-adolescentes-segun-censo-2010/>.
- 10 Maritza Muñoz P POM,P. LOS ESTRESORES PSICOSOCIALES SE ASOCIAN A SÍNDROME . HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO Y/O SÍNTOMAS DE PARTO. Chilena de Obstetricia y Ginecología. 2009; 74(5).
- 11 OPS. Organizacion Panamericana de la salud. [Online].; 2020. Acceso 18 de agosto de 2020. . Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- 12 Caroline Welch CKWNLMKSVW. Adolescent pregnancy is associated with child . undernutrition: Systematic review and meta-analysis. maternal y child Nutrition. 2023; 2(15).
- 13 American Academy of Pediatrics. etapas de la adolescencia. [Online].; 2019. Acceso 21 de . mayo de 2019. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>.
- 14 Espinosa CS. El embarazo en adolescentes, un. [Online].; 2018. Acceso 12 de noviembre de . 2018. Disponible en: <https://www.jonnpr.com/PDF/2836.pdf>.

- 15 Group MSW. Adolescent pregnancy in Cruzeiro do Sul, Acre, Brazil: socioeconomic characteristics, prenatal and obstetric care. *ciencia y saude colectiva*. 2024; 29(1).
- 16 Lenin Carlos Gabriel Flores IAG. Conducive Factors of Adolescent Pregnancy in Ecuador. *Neutrosophic Sets and Systems*. 2022; 52(2).
- 17 Espinosa CS. El embarazo en adolescentes, un. [Online].; 2018.. Disponible en: <https://www.jonnpr.com/PDF/2836.pdf>.
- 18 teorías de enfermería. El Cuidado. [Online].; 2012. Acceso 12 de junio de 2012. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html#:~:text=Esta%20teor%C3%ADa%20identifica%20en%20el,una%20pauta%20para%20la%20acci%C3%B3n>.
- 19 Cercado-Mancero Alicia Gabriela FCJE. revista científica digital INSPILIP. [Online].; 2018. Acceso 24 de julio de 2018. Disponible en: <https://doi.org/10.31790/inspilip.v2i2.96>.
- 20 Mayorga-Albán SM, Cercado-Mancero AG. FACSALUD UNEMI. [Online].; 2023. Acceso 14 de febrero de 2023. Disponible en: <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/1825>.
- 21 Enrique CMAGFCJ. Revista científica digital INSPILIP. [Online].; 2018. Acceso 24 de julio de 2018. Disponible en: <https://doi.org/10.31790/inspilip.v2i2.96>.
- 22 Martín A. Quezada ATRODCG. SCIELO. [Online].; 2020. Acceso 26 de junio de 2020. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-07642020000600053>.
- 23 Tilisho FVMaO. The magnitude of teenage pregnancy and its associated factors among teenagers in Dodoma Tanzania: a community-based analytical cross-sectional study. *Reproductive Health*. 2023; 20(28).
- 24 Juárez-Coello ZBPYJRMPM. Análisis de la morbilidad y los costes en la resolución del embarazo adolescente. *Matronas Profesión*. 2022; 23(3).
- 25 María de la Calle JLB. Younger Age in Adolescent Pregnancies Is Associated with Higher Risk of Adverse Outcomes. *MDPI*. 2021; 18(16).
- 26 Jr. DAC. *Journal of Preventive Medicine & Public Health*. [Online].; 2024. Acceso 1 de mayo de 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.3961/jpmph.24.221>.
- 27 Smriti Pant SK. Department of Community Medicine. [Online].; 2024. Acceso 28 de marzo de 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0301261>.
- 28 Paula León MM. Embarazo adolescente. *Pediatría Electrónica*. 2008; 5(1).
- 29 Camargo-Reta AL EESRMIMCJdLLCFPL. Factores de riesgo de complicaciones perinatales en el embarazo de adolescentes. [Online].; 2022.. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0300-90412022000600495&lang=en](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412022000600495&lang=en).

- 30 Esther Susana Llanos AMLM. Factores que influyen en el embarazo del adolescente. [Online].; 2019. Acceso 2 de marzo de 2019. Disponible en: <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/923/786>.
- 31 UNICEF. fondo de las naciones unidas para la infancia. [Online].; 2021. Acceso 21 de julio de 2021. Disponible en: [American Academy of Pediatrics. \(21 de mayo de 2019\). etapas de la adolescencia. Obtenido de https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx](https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx).
- 32 Mayorga-Albán SM, Cercado-Mancero AG, Fariño-Cortez JE. FACSALUD. [Online].; 2023. Acceso 14 de febrero de 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol7iss12.2023pp37-43p>.