



**UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS**

**Facultad de Biociencias y Salud Pública**

**Escuela de Salud Pública**

**Trabajo de Grado para optar por el título de Licenciada en  
Educación para la Salud**

Modalidad Tesis

**Factores sociales que influyen en el embarazo en adolescentes  
de la Barriada San José, David**

Presentado por:

Ramos Samudio, Helen Nayarith 4-774-323

Profesor Oliver Quiróz

Panamá, 2021

## **DEDICATORIA**

A mi madre, Hortensia Samudio, por su apoyo incondicional, enseñarme el buen camino y a luchar para lograr las metas y objetivos a pesar de las circunstancias difíciles de la vida.

A mis hijas, Natacha y Ashley, por ser mi principal motivo de superación para lograr con éxito este peldaño de la vida personal y profesional.

A mi esposo, Milciades López, por su voz de aliento y creer en mi en cada momento para lograr con éxito este sueño.

(Helen)

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, Todopoderoso, por guiarme y darme la fortaleza necesaria para alcanzar mis metas.

A mi esposo, Milciades López, por apoyarme incondicionalmente durante este largo proceso.

A los docentes, por todos los conocimientos impartidos y por guiarnos en cada etapa de este proyecto de investigación, con el propósito de obtener buenos resultados.

A mi amiga, Quezinha, por su apoyo a lo largo de esta importante etapa.

A las adolescentes que, accedieron a participar en este estudio de investigación.

(Helen)

## RESUMEN

El presente estudio se titula, “Factores sociales que influyen en el embarazo en adolescentes de la Barriada San José, David”, y su objetivo fue analizar los factores sociales de riesgo que influyen en los embarazos en las adolescentes de este sector, en el año 2020. Se logró a través de la identificación de diversos factores de índole social y la influencia que ejercen en la percepción y la conducta individual.

La investigación es de enfoque cuantitativo y se caracteriza por un diseño no experimental, transversal, de alcance descriptivo y correlacional. Para la determinación de los participantes se empleó el muestreo bola de nieve, con lo cual se trabajó con doce embarazadas, entre las edades de 10-19 años, perteneciente a la barriada San José. Además, se utilizó la técnica de encuesta para sustraer los datos.

Dentro de los resultados obtenidos, se evidenció que los factores sociales guardan una íntima relación con los embarazos en estas adolescentes. En tal sentido, la familia ejerce una notable influencia, el número de parejas sexuales, el inicio precoz de las relaciones sexuales, el estado civil de las jóvenes, la ocupación, la edad de la menarquía o primera menstruación, las condiciones de vivienda, así como el nivel de escolaridad, condicionan en gran medida, el incremento de embarazos en esta etapa. Se concluye que la educación sexual juega un papel específico, como estrategia primordial, en la prevención de los embarazos en esta población.

**Palabras claves:** adolescencia, educación sexual, embarazo, factores sociales, prevención.

## ABSTRACT

This study is entitled, "Social factors that influence pregnancy in adolescents in the San José neighborhood, David", and its objective was to analyze the social risk factors that influence pregnancies in adolescents in this sector, in the year 2020. It was achieved through the identification of various factors of a social nature and the influence they exert on individual perception and behavior.

The research has a quantitative approach and is characterized by a non-experimental, cross-sectional design with a descriptive and correlational scope. For the determination of the participants, snowball sampling was used, with which we worked with twelve pregnant women, between the ages of 10-19 years, belonging to the San José neighborhood. In addition, the survey technique was used to subtract the data.

Among the results obtained, it was evidenced that social factors are closely related to pregnancies in these adolescents. In this sense, the family exerts a notable influence, the number of sexual partners, the early initiation of sexual relations, the marital status of the young women, the occupation, the age of menarche or first menstruation, the housing conditions, as well as the level of schooling, they largely condition the increase in pregnancies at this stage. It is concluded that sex education plays a specific role, as a primary strategy, in the prevention of pregnancies in this population.

**Keywords:** adolescence, pregnancy, prevention, sexual education, social factors.

## CONTENIDO GENERAL

Páginas

### INTRODUCCIÓN

<b>CAPÍTULO I: ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	11
1.1 Planteamiento del problema.....	11
1.1.1 Problema de investigación .....	18
1.2 Justificación.....	19
1.3 Hipótesis.....	20
1.4 Objetivos .....	21
1.4.1 General .....	21
1.4.2 Específicos.....	21
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b> .....	26
2.1 La adolescencia:.....	26
2.1.1 Pubertad:.....	26
2.1.3 Clasificación .....	27
2.2 Cambios físicos y emocionales en el adolescente .....	28
2.3 El embarazo .....	29
2.3.2 Signos y síntomas de embarazos .....	32
2.4 El embarazo en la adolescencia.....	32
2.4.1 Causas del embarazo adolescente .....	33
2.4.2 Efectos del embarazo en la adolescente .....	34
2.4.3 Prevención del embarazo en la adolescencia .....	35
2.5 Factores de riesgos .....	36
2.6 Factores de riesgo sociales:.....	37
<b>CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO</b> .....	42
3.1 Diseño de la investigación y tipo de estudio.....	42
3.2 Población, sujetos y tipo de muestra estadística .....	43
3.3 Variables, definición conceptual y operacional.....	43
3.4 Instrumentos y/o herramientas de recolección de datos y/o materiales- equipos.....	45

3.5 Procedimiento .....	48
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS .....</b>	<b>51</b>
4.1 Identificar los factores sociales de riesgo que influyen en los embarazos en las adolescentes de la barriada San José, David 2020.....	51
4.2 Resaltar el factor social más relevante en la aparición en embarazos en adolescentes. ....	70
4.3 Comprobación de hipótesis.....	72
<b>CONCLUSIONES</b>	
<b>RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES</b>	
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS E INFOGRAFÍA</b>	
<b>ANEXOS</b>	
<b>ÍNDICE DE CUADROS</b>	
<b>ÍNDICE DE GRÁFICAS</b>	
<b>ÍNDICE DE FIGURAS</b>	

## INTRODUCCIÓN

Se ha evidenciado que la adolescencia es una etapa de alta vulnerabilidad, tanto física, psicológica como social, donde la influencia de distintos factores advierte con generar consecuencias a la salud actual y futura de los jóvenes.

El embarazo en las adolescentes es un problema que ha venido incrementándose en los últimos años, alarmando al gremio educativo y de salud ante los efectos negativos en la vida de las jóvenes. Los problemas o efectos que generan en los adolescentes son potencialmente graves, como conflictos en el entorno familiar y social, el abandono de sus estudios académicos y las carencias económicas; como también, afecta su desarrollo y crecimiento personal y profesional.

En el estudio, “Factores sociales que influyen en el embarazo en adolescentes de la barriada San José, David”, se analizarán los factores de riesgo sociales que influyen en los embarazos en las adolescentes de la barriada San José, para posteriormente identificar, cuál es el factor más relevante en esta situación.

La investigación es de metodología cuantitativa, con un diseño no experimental, transversal, de alcance descriptivo y correlacional. Para la obtención de la muestra se empleó el muestreo no probabilístico, bola de nieve. La encuesta fue la técnica utilizada para la extracción de los datos, la cual fue aplicada a una muestra de doce adolescentes embarazadas.

Por la importancia del tema, el desarrollo de esta investigación la hemos dividido en cuatro capítulos, donde el primero describe los aspectos generales del trabajo,

los antecedentes teóricos, la situación actual, la justificación y el problema de investigación, así como los objetivos del estudio.

El marco teórico, se ubica en el segundo capítulo, pues es de gran importancia para el avance de la investigación, porque se desarrolla toda la teoría o los conceptos que fundamentan la base del proyecto.

El tercer capítulo, comprende el marco metodológico de la investigación y se establece el tipo y diseño de investigación, la población, muestra y las técnicas e instrumentos a utilizar.

El análisis y discusión de los resultados obtenidos, a través de las gráficas y cuadros se ubican en el cuarto apartado.

Finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones de acuerdo a los objetivos propuestos, a su vez las referencias bibliográficas, anexos e índices de cuadros y gráficas.

# CAPÍTULO I

## **CAPÍTULO I: ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN**

### 1.1 Planteamiento del problema

Conscientes de la dificultad que representa la identificación de los factores sociales asociados a los embarazos en las adolescentes, se ofrecen algunas fuentes bibliográficas internacionales, regionales y locales que pueden dar origen a interrogantes científicos.

En primer lugar, se presenta un estudio realizado en México, el cual se titula “Factores de riesgo asociados con embarazos no deseados en mujeres estudiantes de medicina”, la investigación fue llevada a cabo con el propósito de analizar los factores de riesgo que influyen en las adolescentes embarazada. El estudio es de alcance descripto, con corte transversal. Los resultados señalan con un inicio de vida sexual temprana, es uno de los factores que más influyen, además, se observó que un nivel económico medio alto, influye en un 55.6 %. (Vanegas, Parrón, & Aranda, 2019)

Como se indicó, los factores sociales influyen considerablemente en los embarazos no deseados, se evidenció que el inicio de las relaciones sexuales a edades tempranas y el residir en un área urbana, son aspectos que juegan un papel preponderante en esta situación.

Por otra parte, en Perú, se realizó el estudio, “Factores de riesgo social asociados al embarazo en adolescentes en el distrito de Churcampa, Huancavelica 2016”, con el objetivo de describir los determinantes sociales que influyen en los embarazos adolescentes. El estudio analítico, observacional y retrospectivo, empleó el método “epidemiológico de casos y controles”. La muestra estuvo formada por 204 mujeres embarazadas de los centros de salud, ubicados en el

distrito de Churcampa. Los resultados señalan que el 51% eran adolescentes. Además, se comprobó que el inicio precoz de la vida sexual es el factor social más preponderante. (Pari, 2019)

En definitiva, se evidenció la relación de los factores sociales y los embarazos en adolescentes, igualmente, la edad de la primera relación sexual como el principal factor que influye en esta situación, resaltando la importancia de la educación sexual para que las adolescentes tomen conciencia en cuanto a las consecuencias de un embarazo no deseado.

A su vez, en Chile la investigación “Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas”, con el objetivo de dar a conocer los factores de riesgo que más influyen sobre la concurrencia de embarazos en las adolescentes de acuerdo con el juicio de estudiantes embarazadas. El estudio tuvo un enfoque cualitativo, con “perspectiva fenomenológica”. Se entrevistaron a 6 estudiantes embarazadas, cuyas edades se encuentra entre 16 y 19 años. Los resultados indicaron que las adolescentes embarazadas en su etapa viven una situación distinta a las jóvenes no embarazadas, debido a que deben asumir nuevas responsabilidades, caracterizándose por problemas desde el aspecto emocional. (Venegas & Nayta Valles, 2019)

En síntesis, el embarazo adolescente afecta el bienestar del individuo en todos los aspectos, porque su vida cambia drásticamente y es en ese momento donde la adolescente empieza a tener nuevos patrones de conductas y sus prioridades cambian. Esto es un problema que pone evidencia la necesidad social que existe respecto a educación sexual para la promoción de acciones que ayuden a prevenir y controlar el problema.

Más tarde, en Ecuador, se realizó la investigación “Los factores asociados en adolescentes embarazadas entre edades de 12 a 19 años en un Centro de Salud en la Ciudad de Guayaquil”. Con el objetivo de determinar los factores de riesgo de índole social que influyen en el embarazo adolescente. La investigación de enfoque cuantitativo y alcance descriptivo presenta un diseño prospectivo, transversal. La muestra estuvo conformada por 50 adolescentes en proceso de gestación, pacientes del centro de salud de Guayaquil. Dentro de los resultados se señala que los factores económicos influyen en un 38%, los familiares en un 62%, se concluyó en que el ambiente familiar es el más relevante, para el control de la depresión y el estrés en las adolescentes. (Mero & Villarroel, 2018)

La investigación presentada, afirma la existencia de factores sociales que se relacionan con esta situación. Como se ha planteado, la adolescencia es una etapa vulnerable a diversos factores de riesgo, entre los cuales se destacaron como principal el entorno familiar y muy cerca los factores económicos.

Por otra parte, en Cuba se desarrolló la investigación “Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia”, con el propósito de especificar factores y los efectos que genera el embarazo en el adolescente. Se realizó la revisión de 25 investigaciones para resaltar la información más relevante. Se especificaron determinantes biológicos y psicosociales, familiares y sociales, como el comienzo temprano de una vida sexual, un nivel académico bajo, la poca orientación sexual, la poca planificación familiar, las familias disfuncionales, así como la delincuencia y el alcoholismo. Dentro de los efectos del embarazo, se destacan las hemorragias, la defunción materna y perinatal. (Favier, Samón, Ruíz, & Franco, 2018)

En el estudio presentado se pone al descubierto la influencia de distintos factores, entre estos los de carácter social, los cuales influyen negativamente en la percepción de la adolescente, trayendo repercusiones en su calidad de vida.

Posteriormente, en Bolivia se desarrolló la investigación “Factores de riesgo que influyen en embarazos en adolescentes”, con el objetivo de distinguir los factores de riesgo que están asociados a los embarazos en jóvenes de edades entre 15 a 19 años. La investigación fue de alcance descriptivo, transversal, prospectivo u observacional. Para la obtención de información se empleó una encuesta. Los resultados señalan que un deficiente conocimiento influye en un 37%, además, se comprobó que un 82% de las encuestadas conviven con sus padres, el 18 % con otros familiares, mientras que un 45%, inició una vida sexual precozmente. (Amizola, 2019)

La investigación presentada, señaló que el 37% de las adolescentes carecen de conocimientos sobre la sexualidad, por ser el principal factor predisponente, lo que pone en evidencia la importancia de la educación sexual. Además, se señaló que el inicio de vida sexual activa es un factor considerable.

Además, en Colombia, se desarrolló el estudio “Factores de riesgo y de protección afectivo y del desarrollo, asociados al embarazo de madres adolescentes en programas de prevención del ICBF, Centro Zonal Norte de la ciudad de Santa Marta”, con la finalidad de conocer los factores asociados al embarazo en adolescentes pertenecientes al “programa de prevención de ICBF”. Fue una investigación, no experimental, transaccional. La muestra estuvo constituida por 88 madres adolescentes participantes del programa. Los resultados indican que un 93% contó con apoyo familiar, un 74% se encontraba en un rango de edad de 15 a 17 años. Además, un 55% no culminó sus estudios secundarios. (Carbonó Pertúz, 2019)

En el estudio presentado, se observa que el embarazo en la etapa de la adolescencia, es una condición que puede estar caracterizada por distintos factores, como una vida sexual activa, la educación y el nivel socioeconómico, los cuales influyen considerablemente.

Asimismo en Panamá, se desarrolló la investigación "Factores de riesgos sociales asociados al embarazo en adolescente atendidas en el complejo hospitalario Dr Arnulfo Arias Madrid del 1 de julio al 31 de diciembre del año 2016", con la finalidad de reconocer los factores de riesgo que influyen en el embarazo adolescente. La investigación fue retrospectiva analítica de casos y controles. Se trabajó con una muestra de 320 adolescentes, cuyas edades oscilan entre los 10 y 19 años, la cual fue estructurada en 160 casos en sala postparto y 160 controles de pacientes internadas. A través de la aplicación de una encuesta, se constató que la percepción, respecto a la salud sexual, edad del primer embarazo y lugar de procedencia, fueron los factores más preponderantes. (Díaz Largacha, 2017)

El estudio demostró que la percepción de los adolescentes, respecto a la salud sexual y reproductiva y el lugar de procedencia, son factores que pueden influir en el embarazo en adolescentes.

De igual forma, en Panamá, se realizó el estudio "Factores de riesgo asociados a embarazo de adolescentes de 10 a 19 años en la región de Panamá Este, mayo a julio 2017", con el propósito de analizar los determinantes que están influyendo en el embarazo de adolescentes de 10 a 19 años. El estudio fue analítico, de tipo "casos y controles". Se trabajó con una muestra de 125 adolescentes de 10 - 19 años. Los resultados indican que el abandono escolar, la carencia de recursos económicos, la deficiente información o conocimientos y el analfabetismo son factores que generan gran influencia. (Guevara, 2017)

Los tiempos han evolucionado en cuanto a la vivencia de las generaciones, partiendo de estos acontecimientos, es claro que existen diversos factores de riesgos, los cuales generan repercusiones en distintos aspectos. El consumo de alcohol y drogas, la situación económica, la disfuncionalidad familiar, la violencia y la vida sexual a temprana edad, son factores que determinan la calidad de vida de las adolescentes.

Podemos sustentar, que el entorno donde se desarrolla el ser humano es indispensable y la familia es el contexto donde se forma la parte ética y moral de los adolescentes. Además, se denota la relevancia de la educación sexual para una formación adecuada en el adolescente y que este pueda ser cultivado en su vida a futuro.

#### Situación actual

La adolescencia es una etapa de alta vulnerabilidad, tanto física, psicológica como social, donde la influencia de distintos factores amenaza con traer consecuencias potencialmente graves para su salud actual y futura. (Gaete, 2015)

La OMS (2020), define: “la adolescencia es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años”. (p.1) De igual forma, la (OMS, 2020) considera “embarazo adolescente a aquel que ocurre durante la adolescencia de la madre, entre edades de 10 a 19 años”. (p.1).

“Los embarazos en adolescentes constituyen en la actualidad, uno de los principales problemas que afronta la salud pública en el mundo, pues, se considera que la adolescente no posee la madurez emocional y fisiológica para asumir la maternidad”. (Flores Valencia, Nava Chapa, & Arenas Montreal, 2017)

La OMS (2020), señala que “Unos 16 millones de muchachas de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos”. (p.1)

Por otro lado, La OPS, UNICEF y UNFPA en el 2018, indicaron: “América Latina y el Caribe continúan siendo las subregiones con la segunda tasa más alta en el mundo de embarazos adolescentes. Se estima que en 66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas de entre 15 y 19 años. (OPS, 2018, p.1).

Por otra parte, en Panamá en el año 2019, el Ministerio de Salud indicó “un promedio de 29 niñas y adolescentes de entre 10 y 19 años quedan embarazados. Según cifras del Ministerio de Salud, se registraron 58 mil embarazos, siendo la segunda tasa de fecundidad en América Central”. (MINSAL, 2019, p. 1).

Por consiguiente, el informe del Ministerio de Salud de Panamá detalla “el 25% del control de embarazos, entre enero y marzo de 2020, corresponde a adolescentes de 10 a 19 años. Las regiones con más adolescentes embarazadas son la comarca Ngäbe Buglé, Panamá metro, Panamá oeste y Chiriquí”. (MINSAL, 2020, p.1).

Lo anterior, fundamenta el desarrollo de nuestra investigación, porque estamos conscientes que esta situación afecta a todos los países a nivel mundial, por ser un aspecto negativo y desfavorable sobre el estado físico, emocional y económico de cada individuo.

Ante esta problemática, nos hemos planteado la siguiente pregunta: ¿Cuáles son los factores sociales que generan influencia en los embarazos de las adolescentes de la Barriada San José?

### 1.1.1 Problema de investigación

- Pregunta principal

¿Cuáles son los factores sociales que influyen en los embarazos en las adolescentes de barriada San José, Distrito de David, Corregimiento de Pedregal?

- Sub preguntas

¿Cuál es la frecuencia de embarazos en adolescentes residentes en la Barriada San José?

¿Cuáles son las causas por las que las adolescentes, residentes de la Barriada San José se embarazan?

## 1.2 Justificación

Ante el significativo incremento de embarazos en las adolescentes, por ser este uno de los problemas que más afecta a Panamá en primera estancia, lo que ha hecho un eco en los medios de información, alarmando al gremio educativo y de salud ante los efectos negativos en el país y en la vida de las jóvenes. Los problemas o consecuencias que generan los embarazos en adolescentes son potencialmente graves, como conflictos en el entorno familiar y social, el abandono de sus estudios académicos, las carencias económicas, afectando su desarrollo, crecimiento personal y profesional.

La presente investigación, surge de la necesidad de analizar e indentificar los factores sociales que influyen en los embarazos en las adolescentes de la barriada San José, para posteriormente detallar el factor social que más genera influencia en esta situación.

Por otra parte, este estudio busca proporcionar, información que sea útil, a toda la comunidad de la barriada San José, para poder hacer frente a esta situación y a su vez, establecer acciones preventivas que permitan disminuir el auge de los embarazos en las adolescentes.

Este problema es de gran importancia en nuestra profesión académica como educadora para la salud, porque nos permite reconocer los principales factores sociales que están influyendo en los embarazos en las adolescentes en la comunidad de la barriada San José. A su vez, nos permite implementar estrategias, fundamentadas desde la promoción de la salud.

Dentro de las limitaciones, se encuentra el poco acercamiento con las personas, debido a la situación actual que se afronta en materia de salud por la pandemia, puesto que se han establecidos medidas, como el distanciamiento social para reducir los contagios.

Es de gran relevancia, destacar que las adolescentes son los principales beneficiarios del presente estudio, de esta manera, se busca crear conciencia en el entorno familiar y social en la comunidad de la Barriada San José.

El presente trabajo de investigación a realizar es viable, porque se realizará a través de la aplicación de herramientas tecnológicas, la cual se llevará acabo en un periodo de 4 meses. No representará gastos de mayor relevancia, dado que residimos dentro del mismo distrito, por lo cual tenemos cercanía con la comunidad.

### 1.3 Hipótesis

Según Hernández et al., (2014), " las hipótesis de investigación son proposiciones tentativas sobre las posibles relaciones entre dos o más variables" (p.108)

H<sub>0</sub>: No existe, influencia entre los factores sociales y el embarazo en las adolescentes de la Barriada San José.

H<sub>1</sub>: Existe influencia entre los factores psicosociales y el embarazo en las adolescentes de la barriada San José.

## 1.4 Objetivos

### 1.4.1 General

- Analizar los factores sociales de riesgo que influyen en los embarazos en las adolescentes de la Barriada San José, David 2020.

### 1.4.2 Específicos

- Identificar los factores sociales de riesgo que influyen en los embarazos en las adolescentes de la Barriada San José, David 2020.
- Indagar a las adolescentes sobre los determinantes sociales que influyeron en los embarazos.
- Resaltar el factor social más relevante en la aparición en embarazos en adolescentes.

## 1.6 Alcances

La presente investigación se desarrolló en la barriada San José, corregimiento de Pedregal, durante el período 2020. Con el estudio, se analizó e identificó los factores sociales que generan influencia en los embarazos de las adolescentes de la barriada San José, y a su vez se resalto el factor más relevante para poder concluir sobre causas del fenómeno a investigar.

El desarrollo de la investigación, permite crear conciencia en las adolescentes en cuanto a las consecuencias que generan los embarazos en su vida, en la comunidad y en el país, propiciando el cambio de comportamientos perjudiciales

y malas percepciones. Esta situación afecta de manera directa el desarrollo del adolescente, tanto físico, como psicológico y social.

De esta manera, se puedan implementar métodos de prevención de educación sexual, para hacer frente a la influencia que generan los factores de carácter social, lo cual se puede ver reflejado en la disminución de los embarazos en las adolescentes, porque las adolescentes embarazadas son consideradas una población de alto riesgo, notoriamente identificables.

### 1.7 Delimitación

La Barriada San José es una comunidad urbana, el acceso principal a la comunidad se da por la Vía Pedregal, la cual inicia en el aeropuerto Enrique Malek.

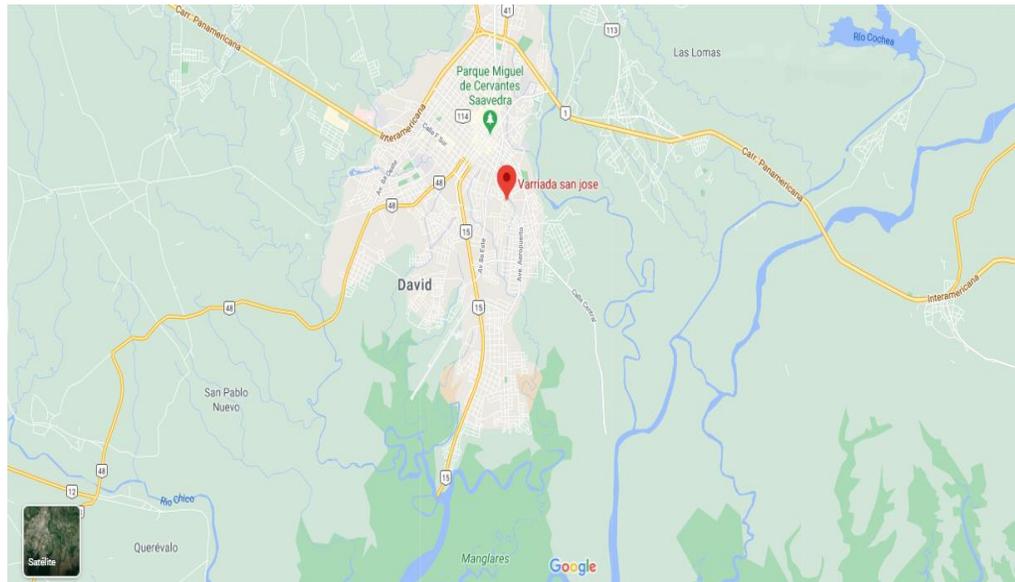
Este proyecto de investigación, se realizó en la Barriada San José, corregimiento de Pedregal, distrito de David, provincia de Chiriquí. Es una comunidad, situada en el corregimiento de Pedregal, el cual está integrado por veintiún barriadas, con una población de 17,516 habitantes (censo de 2010), abarca una superficie de 139.9 Km<sup>2</sup> y se encuentra a una altitud de 6 metros sobre el nivel del mar. (Vigil, 2017)

La comunidad es accesible porque cuenta con una carretera completamente de asfalto, tienen a disposición transporte público, ya sea bus o taxi. En cuanto a instituciones de salud, solo hay un puesto de salud que atiende a todo el corregimiento, por otra parte, hay un municipio, una escuela y un colegio.

Su economía se basa en la producción agropecuaria y pesquera. Pedregal es una de las áreas más conocidas en el distrito de David, la falta de oportunidades



**Figura N°2. Distrito de Pedregal**



Fuente: elaborado a partir de Google maps, 2020.

## **CAPÍTULO II**

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1 La adolescencia:

La adolescencia es un proceso caracterizado por la transformación de las características físicas y psicológicas de cada individuo. Esta vicisitud de cambios es un aspecto necesario e insustituible en cada persona. En relación a este concepto, La OMS, (2020) define la adolescencia: “como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años”. (p. 1)

Se ha considerado que la adolescencia es un proceso caracterizado por una evolución o transformación biológica, en el que el individuo establece su autenticidad personal y social para convertirse en un adulto capaz de vivir independientemente. En este mismo aspecto la OMS (2020), señala: “se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, condicionada por diversos procesos biológicos”. (p.1)

Así mismo Güemes, Ceñal & Hidalgo, (2017), señalan: “la adolescencia no es un proceso continuo, sincrónico y uniforme. Los distintos aspectos biológicos, intelectuales, emocionales o sociales pueden no llevar el mismo ritmo madurativo y ocurrir retrocesos o estancamientos, sobre todo en momentos de estrés”. (p.234)

#### 2.1.1 Pubertad:

La pubertad es un concepto que se relaciona con la aceleración del crecimiento, no solo ocurren cambios biológicos, sino también, cambios de carácter psicológico y social, los cuales determinan el desarrollo del individuo. Para Güemes, Ceñal & Hidalgo, (2017), “es un proceso biológico en el que se produce el desarrollo de los

caracteres sexuales secundarios, la maduración completa de las gónadas y glándulas suprarrenales, y la adquisición del pico de masa ósea, grasa, muscular y la talla adulta". (p.8)

La pubertad se relaciona específicamente con el desarrollo desde el aspecto sexual del individuo, en este proceso de maduración se identifican diversos cambios físicos característicos. Al respecto Güemes, Ceñal, & Hidalgo, (2017), destacan: "el inicio de la pubertad es el resultado de la interacción de variables genéticas (70-80%) y factores reguladores -señales endógenas y ambientales- (20-30%): alimentación, disruptores endocrinos, ciclos luz-oscuridad, lugar geográfico, estímulos psíquicos y sociales". ( p.8)

### 2.1.3 Clasificación

En cuanto a la clasificación de la adolescencia, se han determinado tres etapas diferenciadas por rangos de edades, sin embargo, lo más tradicional ha sido denominarlas adolescencia temprana, media y tardía.

Güemes, Ceñal, & Hidalgo (2017), definen:

**La adolescencia inicial abarca aproximadamente desde los 10 a los 13 años, y se caracteriza fundamentalmente por los cambios puberales. La adolescencia media comprende de los 14 a los 17 años y se caracteriza, por conflictos familiares, debido a la relevancia que adquiere el grupo; y la adolescencia tardía abarca desde los 18 hasta los 21 años y se caracteriza por la reaceptación de los valores paternos y por la asunción de tareas y responsabilidades propias de la madurez. (p.234)**

La adolescencia es un proceso diferenciado por etapas en el que se observa que el crecimiento es cada vez más significativo y acrecentado, porque se logra un importante desarrollo físico, psicológico y social, los cuales son necesarios para que el adolescente logre su independencia, identidad y convivencia con su entorno.

## 2.2 Cambios físicos y emocionales en el adolescente

- Cambios físicos

Los cambios físicos que se experimentan en la adolescencia son relevantes en el individuo, en este proceso la aceptación y adaptación al nuevo cuerpo se convierte en un reto para el adolescente, esto puede dar origen a sentimientos de angustia y confusión. En este aspecto, Güemes *et. al.*, (2017), señalan que “los cambios físicos en la pubertad son: aceleración y desaceleración del crecimiento, cambios de la composición corporal y desarrollo de órganos y sistemas, así como maduración sexual (gónadas, órganos reproductores y caracteres sexuales secundarios)”. (p.10)

En el proceso del desarrollo, se puede observar un incremento del crecimiento de distintos órganos, se nota un estiramiento de la cadera en las chicas y en los chicos, se observa que aumenta la síntesis de glóbulos rojos, producto de la interacción hormonal (Güemes, Ceñal, & Hidalgo, 2017)

- Cambios emocionales

Los cambios emocionales en la adolescencia son inevitables, los intereses en el adolescente cambian drásticamente, por lo general, son más apegados a sus amigos y constantemente rechazan la opinión de sus padres, generalmente pueden llegar a sentirse vacíos e inseguros. Al respecto, Güemes *et. al.*, (2017) señalan: “En la adolescencia media, es poderoso el papel de los amigos. Se produce una integración del adolescente en la subcultura de los amigos, con sus valores, reglas y forma de vestir, en un intento de separarse de la familia”. (p. 240)

Es preciso destacar que desde los 19 a los 21 años, se observa que la influencia que generan los grupos de amigos en el adolescente disminuye progresivamente. En este aspecto, Güemes *et. al.*, (2017) señalan “En la fase tardía de la adolescencia, el grupo va perdiendo interés. Hay menos exploración y experimentación, y se emplea más tiempo en establecer relaciones íntimas; se forman las parejas”. (p. 240)

Como se puede inferir, la facultad mental o intelectual en el adolescente, progresa considerablemente, poco a poco el joven se propone objetivos, aprende a controlar impulsos, aumentando así sus habilidades y capacidades en distintas áreas de su vida, siendo estos puntos de vital importancia para su desarrollo hacia la adultez.

Los padres deben velar por el bienestar emocional de los adolescentes para asegurar un desarrollo sano, y para la prevención de problemas de carácter emocional, los cuales pueden influenciar en su futuro comportamiento.

### 2.3 El embarazo

El embarazo en la adolescencia representa un riesgo para las jóvenes y sus hijos, ya que se considera que la adolescente no está preparada en el aspecto biológico y psicológico.

En relación al concepto embarazo, Sanchez, (2019) define:

**Se designa embarazo o gestación a aquel periodo en el que se desarrolla el feto en la matriz, cumpliendo con un tiempo de 40 semanas o 9 meses. “Es una etapa de la vida que trae consigo la llegada de un nuevo ser, a la vez en algunos casos trae complicaciones, tanto para la madre como para el hijo que puede acarrear la vida de uno de ellos. (p.14)**

El embarazo adolescente se da dentro de los dos años desde el punto de vista obstetricia, los cuales transcurren desde la primera menstruación y cuando la joven depende únicamente de su familia. Su acelerado crecimiento y maduración sexual, las hace susceptibles al inicio precoz de sus relaciones sexuales, manteniendo un estilo de vida sexual activa, lo cual las hace vulnerable a distintos problemas debido a una inapropiada educación sexual. (Parra, Gutiérrez, Garrido, Gómez, & Pérez, 2016)

De acuerdo con Garra y sus demás colaboradores, el embarazo en esta etapa puede generar graves consecuencias, tanto para la madre como para el infante, puesto que la joven aún esta en constante desarrollo físico y mental, lo que indica que no es capaz de llevar a término un embarazo distante de complicaciones. Por ello, la educación sexual es un asunto insustituible y de gran importancia para que la adolescente pueda entender la naturaleza del problema y sus repercusiones.

### 2.3.1 Fisiología

En el embarazo desde el punto de vista fisiológico, experimenta considerables alteraciones; de esta manera, el organismo modifica muchas de sus funciones para lograr acoplarse a las recientes demandas requeridas durante el proceso de gestación. Todos estos cambios se relacionan con el desarrollo y crecimiento fetal donde es indispensable informar y orientar a la mujer sobre los cambios que está por experimentar.

A continuación, se detallarán los cambios que se presentan en la anatomía humana, producto del embarazo.

#### a) Sistema cardiovascular

El funcionamiento del sistema cardiovascular se ve determinado por la disminución en la concentración de ciertas sustancias. Al respecto, “El volumen plasmático presenta una elevación en la sexta semana de gestación,

manteniéndose en una base del 50% sobre los niveles no gestacionales entre las 32 y 34 semanas. Las concentraciones de hemoglobina, eritrocitos y hematocrito disminuyen...” (Buades, 2018, p. 11)

#### b) Sistema respiratorio

El suministro adecuado de oxígeno es vital. En este aspecto, “Se produce un aumento del volumen de la ventilación pulmonar debido al aumento de la excursión diafragmática. El consumo total de oxígeno en el cuerpo aumenta aproximadamente entre el 15-20%.” (Buades, 2018, p.12)

#### c) Glucosa

Como indica Buades (2018): “Durante la gestación se produce un aumento en la respuesta de la insulina a las estimulaciones de glucosa. Desde la semana 10 hasta su fin, se elevan las concentraciones de insulina y se reducen las de glucosa en ayuno.” (p.13)

#### d) Lípidos

De acuerdo a Buades, “en la segunda mitad de la gestación, se produce un aumento de la lipólisis y de la concentración plasmática de ácidos grasos libres. El aumento medio de peso durante una gestación es de unos 10-12 kg.” (p.13)

En cada sistema u órgano del cuerpo, en proceso de gestación, se experimenta una serie de cambios que son inevitables para el desarrollo normal del embarazo. Sin embargo, los riesgos que genera un embarazo en la adolescencia son caracterizados por la inmadurez desde el aspecto biológico, puesto que la

adolescente no es suficientemente apta para adaptarse y hacer frente a la maternidad o concepción de un nuevo ser.

### 2.3.2 Signos y síntomas de embarazos

Durante el embarazo se presentan múltiples indicios o señales característicos de este periodo, y estos signos pueden variar en cada mujer. Sin embargo, al tratarse de una adolescente, estos pueden manifestarse con mayor intensidad, trayendo consigo riesgos a la salud.

Las náuseas y vómitos aparecen a las 6 semanas y pueden desaparecer a las 12 o 14 semanas de embarazo. Los trastornos urinarios, se debe al agrandamiento del útero que hace presión sobre la vejiga, también se puede presentar cansancio, alteraciones del olfato e irritabilidad, entre otros. (Alcolea & Mohamed, 2008)

### 2.4 El embarazo en la adolescencia

El embarazo en la adolescencia puede ocasionar problemas que pueden atentar contra el bienestar de la madre, el infante, la familia y por supuesto a la sociedad; representado una clara preocupación e incertidumbre para las instituciones de salud.

El embarazo en adolescentes se manifiesta entre los 10 y los 19 años. Esto quiere decir que a los diez años la joven inicia su proceso de desarrollo sexual para entrar en la edad fértil. Al respecto Lopez & Sanchez, (2018), afirman: “es aquel embarazo que se produce en niñas y adolescentes. A partir de la pubertad,

comienza el proceso de cambios físicos que convierte a la niña en un adulto capaz de la reproducción sexual”. (p.28)

Por otra parte, “el embarazo adolescente implica un mayor riesgo de complicaciones, debido a la inmadurez fisiológica propia de esta etapa. Además, se deben sumar otros riesgos como la práctica de abortos en condiciones no seguras para la salud”. (Rodríguez, 2019, p. 3)

#### 2.4.1 Causas del embarazo adolescente

Se conoce que el embarazo en la adolescencia puede estar asociado a distintos fenómenos o factores, ya sea de índole social, familiar, escolar o personal, los cuales sin lugar a duda influyen negativamente en la percepción y comportamiento de los adolescentes.

Se ha evidenciado que el embarazo adolescente puede tener un origen multicausal, debido a la interacción de distintos factores, como los de índole individual, familiar, además se destacan los de carácter sociocultural, los cuáles hacen susceptible a la adolescente. Tras la observación e indagación de distintos autores se relaciona el entorno familiar, la educación, el nivel socioeconómico, la cultura, el uso de anticonceptivos, la percepción e incluso los tipos de violencia. (Escobar, 2017)

En este mismo aspecto, Loredó, Vargas, Casas, Gónzales & Gutiérrez (2015) señalan como razones que influyen al embarazo adolescente:

**El matrimonio a edades tempranas y el establecimiento del rol de género que tradicionalmente se le asigna a la mujer (área rural), práctica de relaciones sexuales sin protección anticonceptiva, presión de los pares para tener relaciones sexuales, educación sexual insuficiente, principalmente sobre métodos anticonceptivos y/o no tener fácil acceso**

**para su adquisición, y el consumo de bebidas alcohólicas u otras drogas.  
(p.225)**

Como se ha demostrado, son muchos los factores que pueden influir en el embarazo adolescente, el rol de los padres, de los educadores y el equipo de salud, es fundamental para cambiar la percepción de los adolescentes y reducir los embarazos, promoviendo un ambiente propicio a través de la educación sexual.

#### 2.4.2 Efectos del embarazo en la adolescente

El embarazo en la adolescencia, puede ocasionar efectos graves en la vida de las adolescentes y en muchos casos, el infante puede presentar secuelas debido a las complicaciones en el parto o por una mala alimentación durante el embarazo. Además, “como consecuencia de su nueva condición, la adolescente puede presentar comportamientos poco habituales, destacando el descuido de su salud física y emocional, tales como infringirse daño físico e incluso provocarse el aborto.” (Loredo *et. al.*, 2015, p.225)

Según los autores antes mencionados, las consecuencias que genera el embarazo en las adolescentes pueden atentar contra su bienestar emocional y físico, puesto que la joven se siente vulnerable e incapaz de aceptar las nuevas responsabilidades que conlleva la maternidad. Aunado a esto, “Es importante tener presente que ante esta situación de “emergencia física y emocional” la madre adolescente puede caer en cuatro problemas socio legales muy serios, como son: la prostitución, el consumo de drogas, la delincuencia y el maltrato infantil.” (Loredo *et. al.*, 2015, p.226)

Desde el aspecto biológico, tanto la adolescente como el bebé, durante el embarazo pueden sufrir patologías graves. Con relación a este tema “Los riesgos médicos asociados con el embarazo de las adolescentes, son la enfermedad hipertensiva, anemia, bajo peso al nacer, parto prematuro, en conjunto con la nutrición insuficiente, elevan las cifras de morbilidad y mortalidad maternas.” (Mora & Hernández, 2015, p. 296)

Como se ha expuesto, las consecuencias de un embarazo precoz pueden determinar el estado de salud de la madre y del bebé, en el peor de los casos, puede llevar a la muerte de ambos. Sin embargo, no solo genera riesgos en el aspecto biológico, si no también determina el estado económico, familiar y social.

#### 2.4.3 Prevención del embarazo en la adolescencia

El concepto prevención, se basa en que el individuo aprenda cómo enfrentar el problema para el cambio de hábitos inadecuados, en la adolescente se busca captar su atención en cuanto al cuidado y respeto propio para tomar decisiones que propicien su bienestar, porque en la mayor parte de sus vidas estarán expuestos a un sin fin de problemas o presión por parte de la sociedad.

La prevención del embarazo en la etapa de la adolescencia es un proceso completo, que debe involucrar la participación responsable de las instituciones educativas, los gobiernos y principalmente las familias. En este aspecto, “La escuela es un espacio privilegiado para trabajar temas vinculados con la sexualidad, es en este espacio donde las lógicas de reproducción social vinculadas con estereotipos de género, factores de riesgo, violencia, miradas negativas sobre la sexualidad...” (Paz, 2019, p. 12)

Las instituciones educativas cumplen un papel esencial en la formación del individuo, porque informan y fortalecen las capacidades de los jóvenes en distintos aspectos. La educación, respecto a la sexualidad, es clave en la prevención del embarazo adolescente. Por esta razón, “Es necesario considerar que la educación integral en sexualidad permite a las personas acceder a información correcta sobre sus derechos sexuales y reproductivos, promoviendo la eliminación de mitos y la vivencia de una sexualidad plena y placentera.” (Paz, 2019, p. 12)

Se ha considerado que la educación sexual es una herramienta indispensable para el control y prevención del embarazo en las adolescentes, porque contribuye directamente en el proceso de aprendizaje, a través del fortalecimiento del pensamiento crítico, los conocimientos, las habilidades y actitudes de la joven, fundamentados en la práctica de buenos valores, como la responsabilidad para asegurar su desarrollo de forma sana, integral y completa.

Además, se considera que una de las mejores estrategias para la prevención de embarazos en la adolescencia, es el uso de métodos anticonceptivos, destacando su importancia, disponibilidad, costo y seguridad de uso. En esta línea se señala que “Se debe ayudar a la madre adolescente a decidir sobre un método anticonceptivo, describiendo sus características y posibles efectos secundarios, fomentando la importancia de su uso adecuado y constante”. ( Lüttges *et. al.*, 2019, p.15)

## 2.5 Factores de riesgos

### 2.5.1 Definición

Los factores de riesgo son aquellas condiciones, rasgos o peculiaridades que pueden generar consecuencias trascendentales en la salud. Según Senado, (1999) “Riesgo es una medida que refleja la probabilidad de que se produzca un hecho o daño a la salud (enfermedad o muerte); un primer embarazo, alta paridad,

embarazo en edad reproductiva precoz o tardía, abortos previos y desnutrición.” (p.449).

En esta misma línea, Senado (1999), define factor de riesgo como: “cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas, asociada con la probabilidad de estar especialmente expuesta a padecer un proceso mórbido, sus características se asocian a un cierto tipo de daño a la salud.” (p.449)

## 2.6 Factores de riesgo sociales:

Los factores de índole social son todas aquellas condiciones o circunstancias, producto de la interacción social que pueden influir en las creencias, costumbres y conductas de una persona.

Dentro de los factores de riesgo social, se encuentran:

**Bajo nivel socioeconómico, hacinamiento, estrés, delincuencia, alcoholismo, trabajo no calificado, vivir en un área rural, ingreso precoz a la fuerza de trabajo, mitos y tabúes sobre sexualidad, marginación social y predominio del “amor romántico” en las relaciones sentimentales de los adolescentes. (Napa, 2015, p. 43)**

Napa señala, que son muchos los factores de carácter social que pueden asociarse al comportamiento y percepción de un adolescente, como su situación económica, alteraciones desde el aspecto emocional, el consumo de alcohol, así como su apreciación personal sobre la sexualidad. Cada uno de estos factores ejercen una marcada influencia en su diario proceder.

### 2.6.1 Escolaridad

Por lo general, se ha establecido que cada individuo tiene el derecho a la educación, siendo este, un punto clave para su formación ética y profesional. Sin embargo, no todas las personas cuentan con este privilegio, lo cual influye en las prácticas y comportamientos de los adolescentes.

En este aspecto, Basantes & Andrés (2020) señalan:

**La escuela se constituye como un factor de riesgo para una adolescente que no ha conseguido éxito escolar, ha perdido varios años y se ha tenido un bajo rendimiento académico, además de que el tipo de institución educativa y la jornada a la que asiste brinda la posibilidad de que se presente un embarazo adolescente. (p. 25)**

#### 2.6.2 Situación económica

La situación económica, es en la actualidad un problema que mantiene un alto porcentaje de la población y que afecta el desarrollo de las familias, en aspectos de alimentación y vivienda. Esta situación, muchas veces, lleva al adolescente a desertar de su educación o tomar decisiones incorrectas, que pueden llevar al desarrollo de embarazos. Al respecto, Basantes & Andrés (2020). “La situación socioeconómica está relacionada con el estándar de vida que posee un individuo, el cual se manifiesta en la escasez de recursos económicos y de redes sociales, lo que dificulta su realización personal”. (p. 25)

#### 2.6.3 Maltrato físico o moral

Las relaciones sentimentales en la adolescencia pueden verse acompañados de violencia, en muchos de los casos, es necesario el cuidado y la vigilancia constante de la familia, porque se pueden generar secuelas a nivel físico y psicológico. Habitualmente estas circunstancias acompañadas de violencia se fundamentan en el símbolo del poder. (Lourido, Sollier, & Di Landro, 2018)

El maltrato físico, psicológico o sexual hacia los adolescentes es un tema de gran preocupación para la salud pública, porque se considera un factor de riesgo capaz de dañar la integridad y bienestar del adolescente. Por esta razón “La familia debe jugar un rol protector de la niñez y adolescencia. No obstante, también es en la familia en donde se presenta gran parte de los abusos físicos, psicológicos y sexuales contra ellos.” (UNICEF, 2018, p. 81)

Como se puede inferir, un entorno familiar sano es fundamental para el desarrollo mental y emocional de los adolescentes, tal como señala la UNICEF, es en este entorno donde en la mayor parte de los casos se vulnera al adolescente.

Desde otro punto de vista, es necesario el establecimiento de distintas medidas, por parte de los gobiernos y diferentes entidades para la solución de este problema. “Es crucial la implementación de la Estrategia Nacional Multisectorial de Prevención de la Violencia contra Niños y Adolescentes con un enfoque local, encaminado a identificar, desarrollar, ejecutar y medir acciones, promoviendo alianzas con las organizaciones sociales.” (UNICEF, 2018, p. 98)

#### 2.6.4 Percepción de la adolescente

Muchos adolescentes mantienen ideas erróneas en cuanto al comienzo de la vida sexual y esto, en ocasiones, se debe a su interacción con su entorno social, pues a través de la observación construye su propio pensamiento, ocasionando que el joven tome decisiones inadecuadas. En este aspecto, “Las relaciones románticas, el embarazo y la maternidad temprana para las jóvenes no están determinadas exclusivamente por sus valoraciones o experiencias personales, sino por los referentes que ellas perciben a su alrededor.” (Castañeda, León, & Brazil, 2018, p. 333)

Generalmente, los adolescentes cuestionan sobre sus propios intereses: ¿Por qué no me comprenden mis padres?, ¿Qué tiene de malo mantener relaciones sexuales? y comúnmente ¿Cómo lograré mi independencia? Para encontrar respuestas a estas interrogantes, se enfocan en los consejos de las amistades y personas que típicamente no aportan conceptos fundamentados en principios y valores, creando juicios y percepciones equivocadas.

## **CAPÍTULO III**

## CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

### 3.1 Diseño de la investigación y tipo de estudio

El estudio es de enfoque cuantitativo, el cual permite que el investigador obtenga resultados de forma objetiva. Según Hernández, Fernández y Baptista, (2014), el enfoque cuantitativo es “un proceso secuencial y probatorio”. (p.4).

La investigación es de diseño no experimental, debido a que las variables no son manipuladas. De acuerdo con Hernández *et. al.*, (2014), “es la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios en los que no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables” (p.152).

La investigación es de corte transversal, porque permite entender el comportamiento de las variables y la relación de estas en un momento preciso. Tal como nos indican Hernández, *et al.*, (2014), “es como tomar una fotografía de algo que sucede. Pueden abarcar varios grupos o subgrupos de personas, objetos o indicadores; así como diferentes comunidades, situaciones o eventos. Pero siempre, la recolección de los datos ocurre en un momento único”. (p.154).

Además, se considera que es una investigación de alcance descriptivo. “En efecto con los estudios descriptivos se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis”. (Hé Hernández *et. al.*, 2014, p.92)

Al mismo tiempo, es un estudio de carácter correlacional. En este contexto, Hernández *et. al.*, (2014), señalan que “el estudio correlacional tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o contexto en particular”. (p.93)

### 3.2 Población, sujetos y tipo de muestra estadística

Población (N): Comunidad de la barriada San José

Para el presente estudio, la población universo está conformada por adolescentes embarazadas, procedentes de la barriada San José, corregimiento de Pedregal.

Al respecto, Sánchez, Reyes & Mejía (2018), afirman: “la población es un conjunto formado por todos los elementos que posee una serie de características comunes. Es el total de un conjunto de elementos o casos, sean estos individuos, objetos o acontecimientos, que comparten determinadas características...” (p.102)

#### Sujetos

Los sujetos al que es dirigido el presente estudio son adolescentes embarazadas de edades entre 10 a 19 años. Respecto a la muestra, Hernández *et al.*, (2014) Definen: “es un subgrupo de la población de interés sobre el cual se recolectarán datos, y que tiene que definirse y delimitarse de antemano con precisión, además de que debe ser representativo de la población”. (p. 174).

Para la extracción de la muestra se implemento la técnica no probabilística bola de nieve, ya que por motivo de la pandemia, se restringió el acceso a los centros de atención sanitaria para la búsqueda de datos. Por este motivo, se obtuvo una muestra de 12 adolescentes embarazadas entre 10 y 19 años.

### 3.3 Variables, definición conceptual y operacional

Según Hernández *et. al.*, (2014) “una variable es una propiedad que puede fluctuar y cuya variación es susceptible de medirse u observarse”. (p.105)

Variable independiente: Los factores sociales.

“En un diseño de investigación, es la variable que el investigador observa, controla o manipula para conocer los efectos que genera en la variable dependiente”. (Sánchez, Reyes, & Mejía, 2018, p. 126)

- Definición conceptual y operacional de la variable independiente

Hernández et al., (2014), señalan: “una definición conceptual trata a la variable con otros términos” (p.119). En otro aspecto, “una definición operacional especifica qué actividades u operaciones deben realizarse para medir una variable e interpretar los datos obtenidos”. (Hernández *et al.*, 2014, p.120)

Definición conceptual: “los determinantes sociales de la salud son las condiciones sociales y económicas que influyen en el estado de salud de las personas”. (Galli, Pagés, & Swieszowski, 2017). “Son aspectos, características, fenómenos, situaciones y condiciones sociales causantes de una situación o problema”. (Taype, Pari, 2019, p. 55)

Definición operacional: la variable independiente fue definida al emplear como dimensión los factores de riesgo sociales, el cual fue categorizado en los siguientes indicadores: edad, nivel de actividad u ocupación, estado civil, estructura familiar, violencia, uso de tabaco, alcohol y drogas, situación económica, número de hijos e influencia social. Se obtuvieron 11 ítems que conformaron el cuestionario.

Variable dependiente: Embarazos en adolescentes.

“La variable dependiente es aquella cuyos valores son consecuencia o dependen de la variable independiente. Se refiere al fenómeno que se intenta explicar y que es objeto de estudio a lo largo de la investigación”. (Sánchez, Reyes, & Mejía, 2018, p. 126)

- Definición conceptual y operacional de la variable dependiente.

Definición conceptual: “es el periodo que transcurre entre la implantación del cigoto en el útero, hasta el momento del parto”. (Taype, Pari, 2019, p.56). La adolescencia es aquella etapa del desarrollo ubicado entre la infancia y la adultez, en la que ocurre un proceso creciente de maduración física, psicológica y social que lleva al ser humano a transformarse en adulto. (Gaete, 2015, p.437)

Definición operacional: para definir la variable dependiente se empleó como dimensiones: aspectos personales, biológicos y medidas de prevención, los cuales fueron categorizados en los siguientes indicadores: edad de la primera relación sexual, número de parejas sexuales, edad de la menarquía y educación sexual, se obtuvieron 4 ítems para la construcción del cuestionario.

### 3.4 Instrumentos y/o herramientas de recolección de datos y/o materiales- equipos

Técnica de recolección de datos.

Las técnicas de recolección de datos “son medios que se emplean para recopilar la información en una investigación. Pueden ser directas o indirectas. Las directas son las entrevistas y las observaciones; las indirectas son los cuestionarios, las escalas, los inventarios y las pruebas”. (Sánchez, Reyes, & Mejía, 2018, p. 120)

La técnica utilizada para la recolección de los datos fue la encuesta. Al respecto, Sánchez *et al.*, (2018), plantean: “es un procedimiento que se realiza en el método de encuesta por muestreo en el cual se aplica un instrumento de recolección de datos formado por un conjunto de cuestiones o reactivos, cuyo objetivo es recabar información factual...” (p.59)

- Descripción de instrumentos

Para la búsqueda de información, se confeccionó un cuestionario, el cual nos permitirá conocer los factores sociales que más inciden en los embarazos en las adolescentes. El cuestionario “es un instrumento de investigación que se emplea para recoger los datos; puede aplicarse de forma presencial o indirecta, a través del internet”. (Sánchez, Reyes, & Mejía, 2018, p.41)

El cuestionario fue elaborado con preguntas cerradas. “Las preguntas cerradas contienen categorías u opciones de respuesta que han sido previamente delimitadas”. (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014, p. 217)

Este cuestionario fue diseñado, tomando en cuenta las variables que den los resultados que necesitaban para cumplir con los objetivos de la investigación y fue elaborada con preguntas cerradas, usando la escala Likert.

#### **Cuadro N°1** Análisis de fiabilidad

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
.812	15

Fuente: datos extraídos de programa SPSS, estadistic 21.

## Cuadro N°2 Análisis de validez del instrumento

### Varianza total explicada

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de las saturaciones al cuadrado de la extracción			Suma de las saturaciones al cuadrado de la rotación		
	Total	% de la varianza	% acumulado	Total	% de la varianza	% acumulado	Total	% de la varianza	% acumulado
1	5.742	38.282	38.282	5.742	38.282	38.282	4.739	31.593	31.593
2	2.623	17.487	55.769	2.623	17.487	55.769	2.436	16.243	47.836
3	1.708	11.386	67.155	1.708	11.386	67.155	1.943	12.956	60.792
4	1.420	9.467	76.622	1.420	9.467	76.622	1.741	11.606	72.398
5	1.021	6.808	83.430	1.021	6.808	83.430	1.655	11.031	83.430
6	.652	4.349	87.779						
7	.526	3.509	91.288						
8	.377	2.516	93.804						
9	.288	1.919	95.724						
10	.199	1.326	97.049						
11	.165	1.101	98.150						
12	.132	.877	99.027						
13	.068	.456	99.483						
14	.054	.357	99.840						
15	.024	.160	100.000						

Fuente: datos extraídos de programa SPSS, estadistic 21.

En cuanto a la validez del instrumento empleado, se efectuó el análisis factorial, utilizando la varianza total explicada. Se obtuvo un valor de 83.430, demostrando el instrumento es válido para su aplicación.

## Fuente de información

Dentro de las implicaciones para realizar la investigación, se emplearon fuentes primarias de información, libros, artículos de revistas científicas y trabajos de investigación.

Al respecto, Hernández et al., (2014), destacan: “en todas las áreas del conocimiento, las fuentes primarias más consultadas para elaborar marcos teóricos son libros, artículos de revistas y ponencias o trabajos presentados, porque estas fuentes son las que sistematizan en mayor medida la información...”. (p.65)

## Materiales

Para el desarrollo de la investigación, se utilizaron las siguientes herramientas: Para la confección del cuestionario se utilizó la herramienta *google forms* y para la aplicación del instrumento se empleó la aplicación *WhatsApp Messenger*. En cuanto al procesamiento de los datos se utilizó el programa SPSS versión 21.

## 3.5 Procedimiento

Para el progreso de la investigación, se establecieron las siguientes fases:

Fase 1: se efectuó un análisis respecto a la factibilidad y viabilidad del estudio. Se estableció el título de la investigación. Además, indagó estudios previos vinculados al tema planteado.

Fase 2: en esta fase se establecieron los objetivos e hipótesis, se plantearon las preguntas de investigación el problema, se redactaron los antecedentes teóricos, situación actual y la justificación de la investigación.

Fase 3: se desarrolló el marco teórico, en este proceso fue necesario hacer una revisión de infografías y bibliografías relacionadas a las variables del estudio.

Fase 4: se procedió a desarrollar el tercer capítulo de la investigación, donde se mencionó el tipo, alcance y diseño de la investigación. Por otro lado, se calculó y obtuvo la muestra, a su vez, se definieron las variables de manera conceptual y operacional, además, se construyó el instrumento de la investigación.

Fase 5: en esta fase se evaluó la validez y fiabilidad del instrumento. El instrumento fue aplicado mediante la técnica de la encuesta, esto permitió recolectar los datos para luego ser tabulados

Fase 6: se procedió a realizar el análisis de los datos obtenidos mediante el programa SPSS 22, una vez realizada la discusión y comparación de los resultados, se redactaron las conclusiones y recomendaciones del estudio.

## **CAPÍTULO IV**

## **CAPÍTULO IV: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS**

La finalidad del presente capítulo es ofrecer respuestas a los objetivos propuestos, los cuales están relacionados a los factores sociales que influyen en los embarazos en las adolescentes de la barriada San José, a través de la aplicación de una encuesta, la cual fue adjudicada 12 jóvenes embarazadas de 10 a 19 años.

4.1 Identificar los factores sociales de riesgo que influyen en los embarazos en las adolescentes de la barriada San José, David 2020.

Para responder al primer objetivo específico, se utilizaron los siguientes indicadores: edad, nivel educativo, ocupación, estado civil, estructura familiar; violencia, uso de drogas y alcohol, situación económica, número de hijos e influencia familiar, orientación sobre educación sexual; edad de la primera relación sexual, número de parejas sexuales y edad de la menarquía.

Se obtuvieron los siguientes datos:

**Cuadro N°3.** Edad de las adolescentes embarazadas de la Barriada San José, noviembre 2020.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Entre 9 a 12 años	3	25.0
	Entre 13 a 16 años	4	33.3
	Entre 17 a 19 años	5	41.7
	Total	12	100.0

Fuente: información extraída de la encuesta aplicada a las adolescentes embarazadas de la barriada San José, noviembre 2020.

**Gráfica N°1.** Distribución de la edad de las adolescentes embarazadas de la Barriada San José, noviembre 2020.



Fuente: cuadro N°3

Del total de las adolescentes encuestadas, un 41.7% se encuentra en un rango de edad de 17 a 19 años, un 33.3% en edades de 13 a 16 años, mientras que un 25.0% en el rango de 9 a 12 años. Se observa que el mayor número de encuestadas se encuentran en el rango de 17 a 19 años, por lo que se demostró que este grupo de edad es más susceptible al desarrollo de embarazos no deseados.

**Cuadro N°4.** Distribución de la ocupación de las adolescentes encuestadas de la barriada San José, noviembre 2020.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Estudiante	7	58.3
	Ama de casa	2	16.7
	Trabajadora	3	25.0
	Total	12	100.0

Fuente: información extraída de la encuesta aplicada a las adolescentes embarazadas de la barriada San José, noviembre 2020.

**Gráfica N°2.** Distribución de la ocupación de las adolescentes encuestadas de la barriada San José, noviembre 2020.



Fuente: cuadro N° 4

Un 58.3% de las adolescentes son estudiantes, un 25% trabajadoras, mientras que el 16.7% amas de casa.

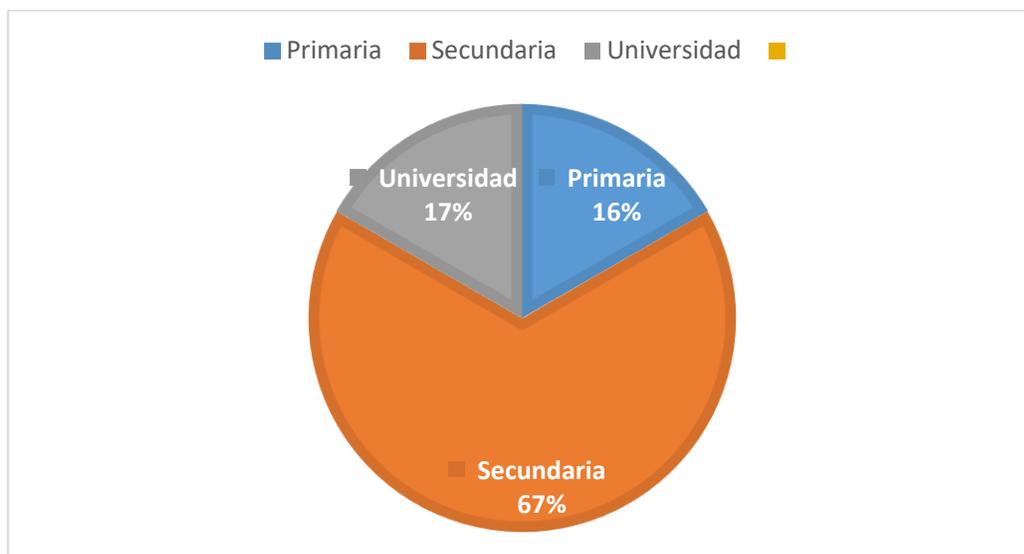
Distintas investigaciones han demostrado que el nivel de ocupación o actividad guarda relación con el embarazo adolescente y en la mayoría de los casos, las adolescentes que son estudiantes son más propensas o vulnerables a presentar embarazos no deseados.

**Cuadro N°5.** Nivel de escolaridad de las adolescentes de la barriada San José, noviembre 2020.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Primaria	2	16.7
	Secundaria	8	66.7
	Universidad	2	16.7
	Total	12	100.0

Fuente: información extraída de la encuesta aplicada a las adolescentes embarazadas de la barriada San José, noviembre 2020.

**Grafica N°3.** Distribución del nivel de escolaridad de las adolescentes de la barriada San José, noviembre 2020.



Fuente: cuadro N°5

Un 66.7% de las adolescentes embarazadas encuestadas asisten a centros de estudios secundarios, un 16.7% solo culminaron sus estudios primarios, mientras que un 16.7% iniciaron estudios universitarios. Hemos observado que la mayor cantidad de las adolescentes encuestadas tienen un nivel medio de educación.

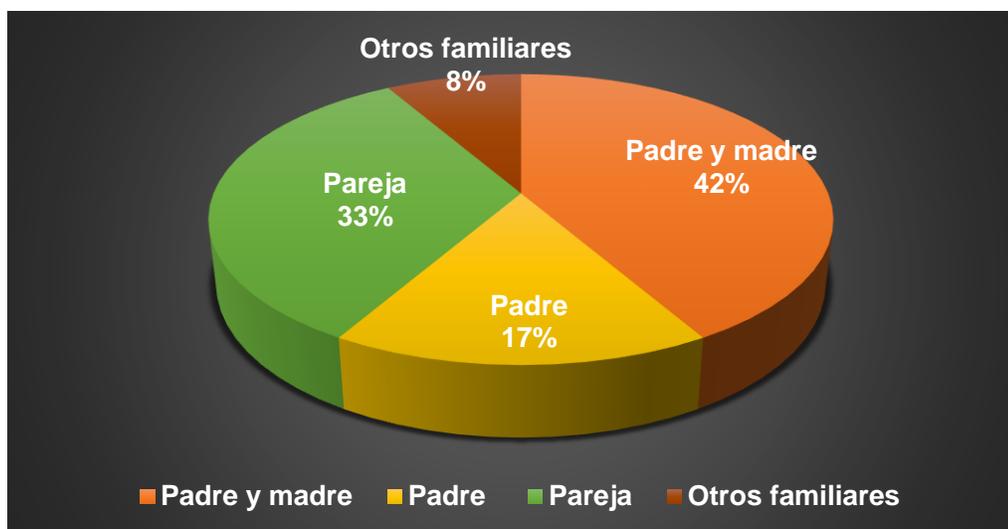
Se considera que la educación es un aspecto sustancial para la eficaz prevención de los embarazos en las adolescentes, porque contribuye en el fortalecimiento eficiente del conocimiento para la toma de buenas decisiones y para la creación de ambientes propicios que impacten la percepción de las adolescentes y promueva una disminución de los embarazos.

**Cuadro N°6.** Estructura familiar de las adolescentes de la barriada San José, noviembre 2020.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Padre y madre	5	41.7
	Padre	2	16.7
	Pareja	4	33.3
	Otros familiares	1	8.3
	Total	12	100.0

Fuente: información extraída de la encuesta aplicada a las adolescentes embarazadas de la barriada San José, noviembre 2020.

**Gráfica N°4.** Estructura familiar de las adolescentes de la barriada San José, noviembre 2020.



Fuente: cuadro N°6

Según los resultados obtenidos, un 41.7% de las adolescentes encuestadas viven con ambos padres, un 33,3% con sus parejas, un 16.7% con sus padres y un 8.3% con otros familiares.

Estudios demuestran que la familia juega un rol importante en la prevención y control de embarazos en la adolescencia, pues el entorno familiar constituye en primera instancia la base del aprendizaje, desde los hábitos, costumbres y pautas

de interacción social, donde inicia el proceso de formación ética y moral de cada persona.

Por esta razón, la estructura y la relación de la familia es un aspecto importante para evitar la práctica de conductas de riesgo en la adolescencia, porque estudios han señalado que la disfuncionalidad familiar puede estar relacionada con el embarazo adolescente.

**Cuadro N°7.** Distribución del ingreso económico mensual de las adolescentes de la barriada San José, noviembre 2020.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Menos de 100 balboas	4	33.3
	De 100- 300 balboas	1	8.4
	Más de 300 balboas	7	58.3
	Total	12	100.0

Fuente: información extraída de la encuesta aplicada a las adolescentes embarazadas de la barriada San José, noviembre 2020.

**Gráfica N°5.** Distribución del ingreso económico mensual de las adolescentes de la barriada San José, noviembre 2020.



Fuente: cuadro N°7

Un 58.3% de las adolescentes encuestadas tienen un ingreso económico de más de 300 balboas, el 33.3% menos de 100 balboas y un 8.4% tiene de 100 a 300 balboas.

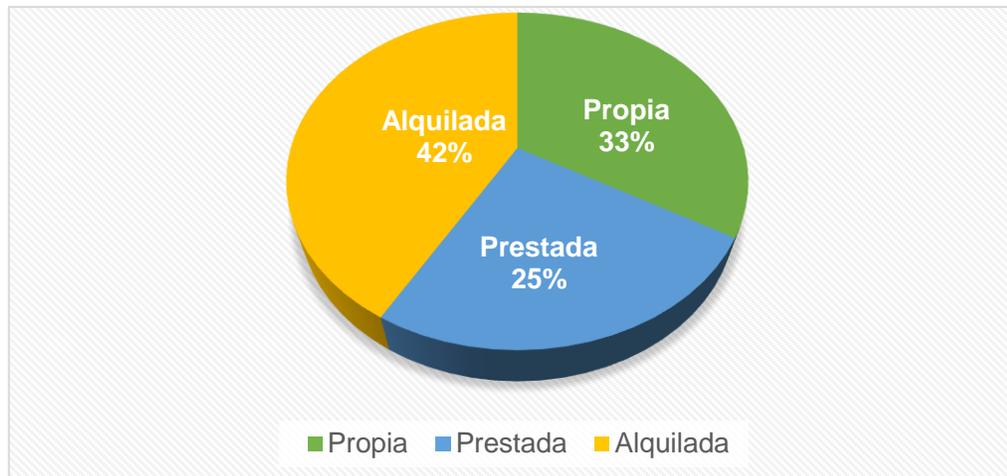
Las condiciones socioeconómicas, como la pobreza, el desempleo, entre otras condiciones, están directamente relacionados al incremento de embarazos en adolescentes. Estudios han demostrado que este problema se repite con mayor frecuencia en familias cuyas condiciones socioeconómicas son limitadas.

**Cuadro N°8.** Condiciones de vivienda de las adolescentes encuestadas de la barriada, noviembre 2020.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Propia	4	33.3
	Prestada	3	25.0
	Alquilada	5	41.7
	Total	12	100.0

Fuente: información extraída de la encuesta aplicada a las adolescentes embarazadas de la barriada San José, noviembre 2020.

**Gráfica N°6.** Condiciones de viviendas de las adolescentes encuestadas, noviembre 2020.



Fuente: cuadro N°8

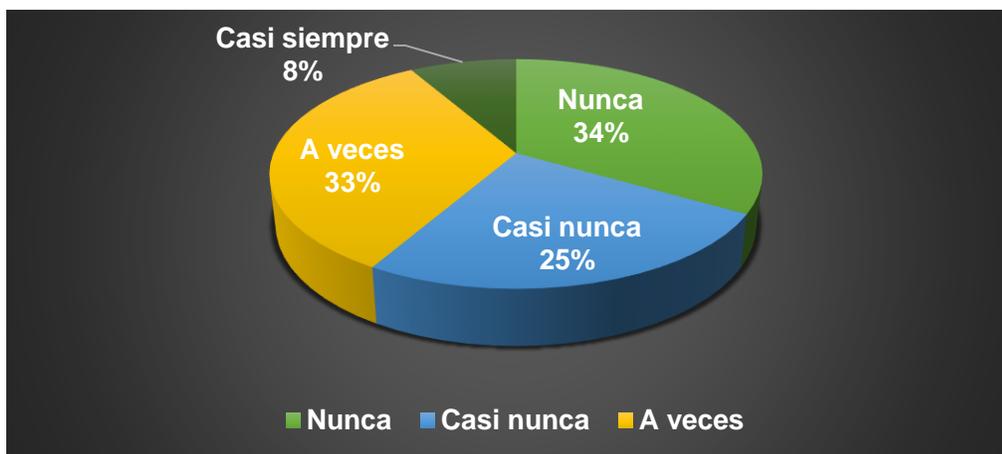
Un 41.7% de las adolescentes encuestadas residen en viviendas alquiladas, un 33.3% viven en casas propias, mientras que un 25.0% viven en viviendas prestadas.

**Cuadro N° 9.** Distribución de la opinión de las encuestadas respecto a si han sido víctimas de violencia o maltrato, noviembre 2020.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	4	33.3
	Casi nunca	3	25.0
	A veces	4	33.3
	Casi siempre	1	8.3
	Total	12	100.0

Fuente: información extraída de la encuesta aplicada a las adolescentes embarazadas de la barriada San José, noviembre 2020.

**Gráfica N°7.** Distribución porcentual de la opinión de las encuestadas sobre si han sido víctima de violencia o maltrato, noviembre 2020.



Fuente: cuadro N°9

Un 33.3% de las encuestadas señalaron que nunca han sido víctima de violencia, un 33.3% indicó que a veces han sido víctima, un 25.0% señaló que casi nunca y el 8.3% manifestó que casi siempre.

Ser víctima de violencia intrafamiliar, psicológica, verbal o sexual, entre otras formas de violencia, afecta significativamente la personalidad, la autoestima y la manera de integrarse e interactuar ante la sociedad. La violencia generalizada en las jóvenes ha sido vinculada con el embarazo adolescente, debido a las repercusiones físicas, emocionales y psicológicas que puede acarrear.

**Cuadro N°10.** Opinión de las encuestadas respecto a su edad de inicio en la práctica de relaciones sexuales, noviembre 2020.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	De 10 a 12 años	5	41.7
	De 13 a 15 años	7	58.3
	Total	12	100.0

Fuente: información extraída de la encuesta aplicada a las adolescentes embarazadas de la barriada San José, noviembre 2020.

**Gráfica N°8.** Opinión de las encuestadas respecto a su edad de inicio en la práctica de relaciones sexuales, noviembre 2020.



Fuente: cuadro N°10

Dentro de los resultados se destaca que un 58.3% inicio vida sexual entre los 13 a 15 años, un 41.7% entre los 10 a 12 años.

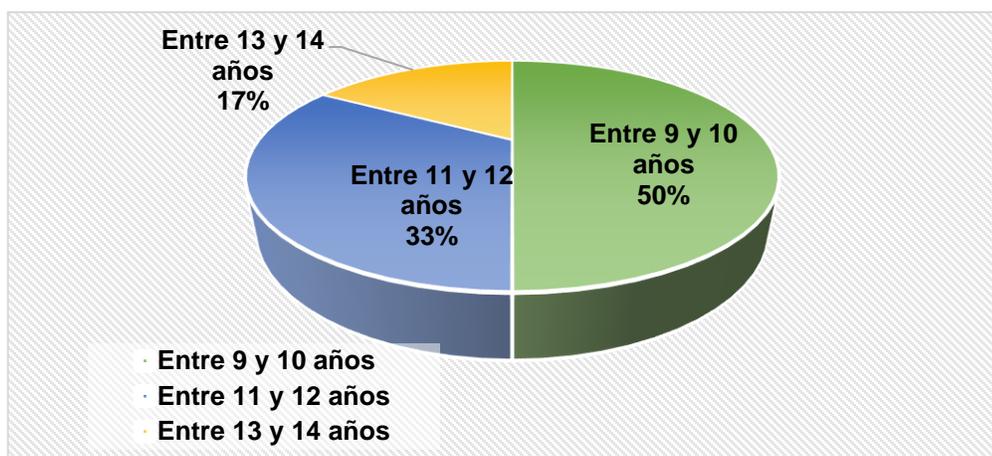
Estudios han demostrado que el inicio precoz de una vida sexual es una conducta de riesgo que puede generar efectos negativos en la salud sexual de las adolescentes, como es el embarazo precoz, las infecciones de transmisión sexual y alteraciones psicológicas, entre otras.

**Cuadro N°11.** Distribución de la edad de la menarquía de las adolescentes encuestadas de la barriada San José, noviembre 2020.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Entre 9 y 10 años	6	50.0
	Entre 11 y 12 años	4	33.3
	Entre 13 y 14 años	2	16.7
	Total	12	100.0

Fuente: información extraída de la encuesta aplicada a las adolescentes embarazadas de la barriada San José, noviembre 2020.

**Gráfica N°9.** Distribución de la edad de la menarquía de las adolescentes encuestadas de la barriada San José, noviembre 2020.



Fuente: cuadro N°11

En cuanto a la edad de la menarquía de las adolescentes encuestadas, un 50.0% presentó su primera menstruación en un rango de 9 a 10 años, un 33.3% de 11 a 12 años y el 16.7% entre los 13 a 14 años.

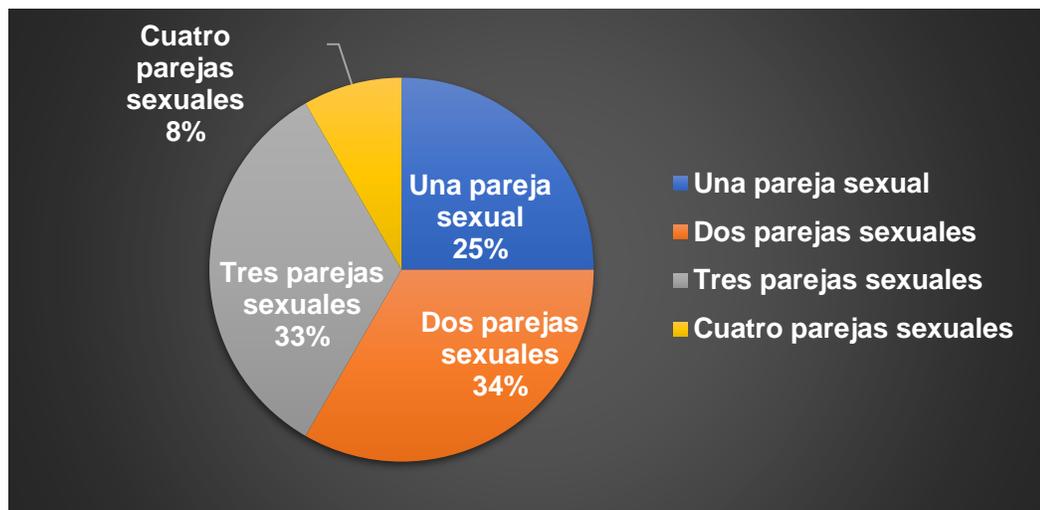
Estudios han demostrado que las jóvenes que presenta su primera menstruación en edades de 9 a 10 años, en muchos de los casos, son más propensas a desarrollar embarazos, porque diversos estudios han relacionado este factor con el embarazo en las adolescentes.

**Cuadro N°12.** Número de parejas sexuales de las adolescentes encuestadas de la barriada San José, noviembre 2020.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Una pareja sexual	3	25.0
	Dos parejas sexuales	4	33.3
	Tres parejas sexuales	4	33.3
	Cuatro o más parejas sexuales	1	8.3
	Total	12	100.0

Fuente: información extraída de la encuesta aplicada a las adolescentes embarazadas de la barriada San José, noviembre 2020.

**Gráfica N°10.** Distribución del número de parejas sexuales de las adolescentes encuestadas de la barriada San José, noviembre 2020.



Fuente: cuadro N°12

Un 33.3% de las adolescentes encuestadas han tenido dos parejas sexuales, un 33.3% tres parejas, un 25.0% una pareja y un 8.3% cuatro o más parejas.

La promiscuidad es considerada una conducta de riesgo para la salud de los adolescentes, se ha comprobado que aquellas jóvenes que han tenido más de dos compañeros sexuales son susceptibles al riesgo de presentar embarazos no deseados e incluso a adquirir infecciones de transmisión sexual.

**Cuadro N°13.** Distribución de la opinión de las adolescentes encuestadas respecto a si ha consumido alcohol, tabaco y drogas, noviembre 2020.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	6	50.0
	Casi nunca	4	33.3
	A veces	2	16.7
	Total	12	100.0

Fuente: información extraída de la encuesta aplicada a las adolescentes embarazadas de la barriada San José, noviembre 2020.

**Gráfica N°11.** Distribución de la opinión de las adolescentes encuestadas respecto a si ha consumido alcohol, tabaco y drogas, noviembre 2020.



Fuente: cuadro N°13

Un 50.0% de las adolescentes encuestadas afirman que nunca han consumido alcohol, tabaco o drogas, un 33.3% casi nunca lo hace, mientras que el 16.7% afirmo que a veces lo hace.

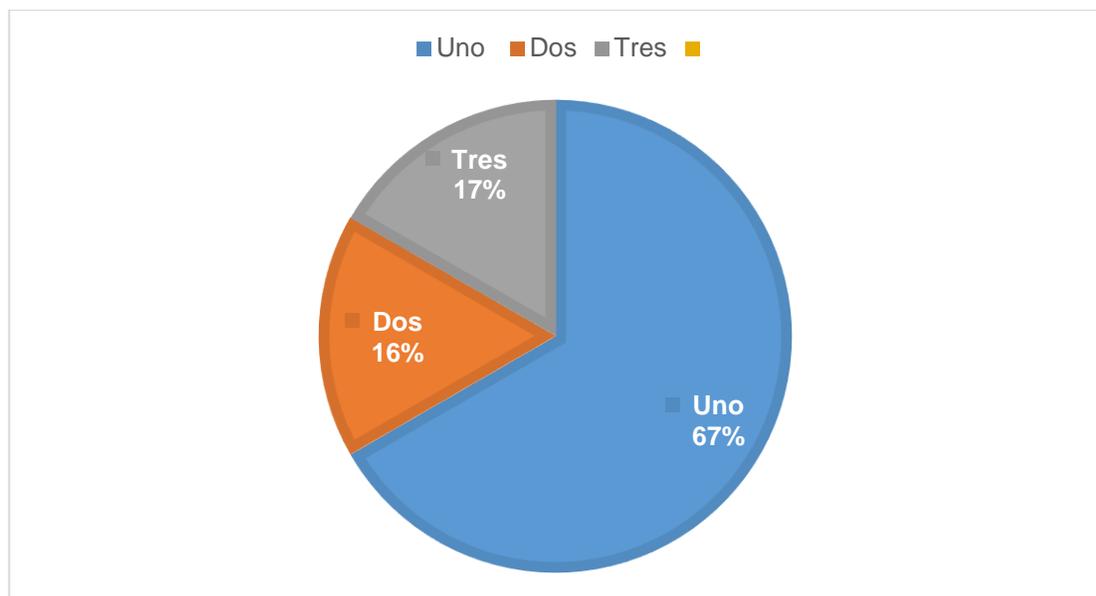
El consumo de alcohol, tabaco y drogas constituyen un factor de riesgo en la adolescencia, no solo interfiere en su desarrollo integral, sino que puede suscitar comportamientos inadecuados y perjudiciales para su salud, como es la práctica de relaciones sexuales.

**Cuadro N°14.** Número de hijos de las adolescentes encuestadas de la barriada San José, noviembre 2020.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Uno	8	66.7
	Dos	2	16.7
	Tres	2	16.7
	Total	12	100.0

Fuente: información extraída de la encuesta aplicada a las adolescentes embarazadas de la barriada San José, noviembre 2020.

**Gráfica N°12.** Número de hijos de las adolescentes encuestadas de la barriada San José, noviembre 2020.



Fuente: cuadro N°14

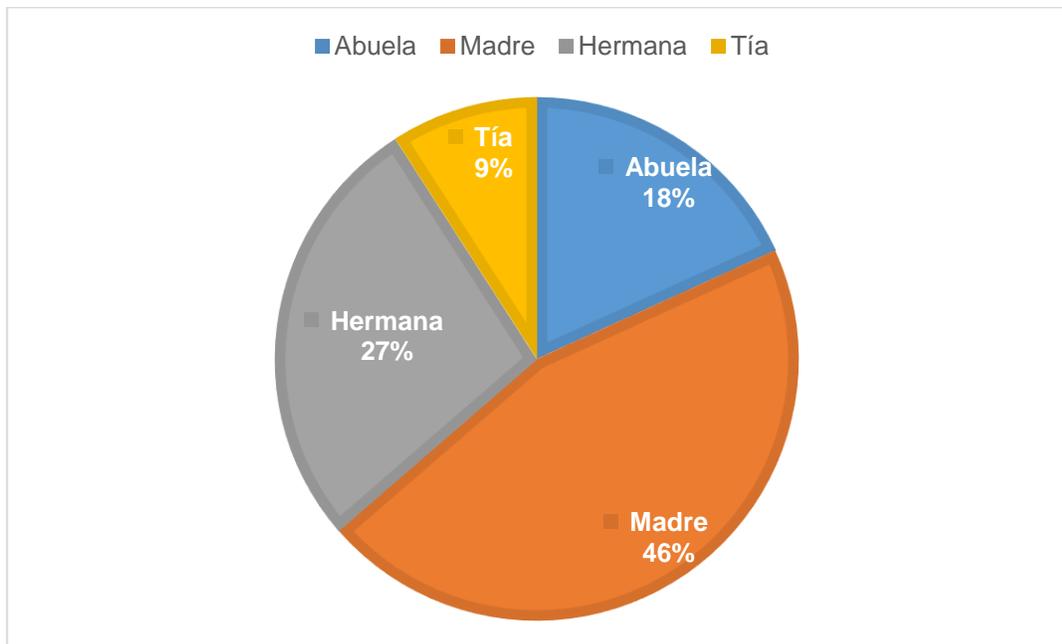
En cuanto al número de hijos de las adolescentes encuestadas, el 66.7% tiene un solo hijo, el 16.7% dos y el 16.7% tres.

**Cuadro N°15.** Opinión de las adolescentes encuestadas respecto a si algún familiar ha sido madre adolescente, noviembre 2020.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Abuela	2	16.7
	Madre	5	41.7
	Hermana	3	25.0
	Tía	1	8.3
	Prima	1	8.3
	Total	12	100.0

Fuente: información extraída de la encuesta aplicada a las adolescentes embarazadas de la barriada San José, noviembre 2020.

**Gráfica N°13.** Opinión de las adolescentes encuestadas respecto a si algún familiar ha sido madre adolescente, noviembre 2020.



Fuente: cuadro N°15

Un 41.7% de las adolescentes señalaron que sus madres fueron madres adolescentes, un 25.0% afirman que sus hermanas, un 16.7% que sus abuelas, un 8.3% señalan que sus tías y un 8.3% que sus primas.

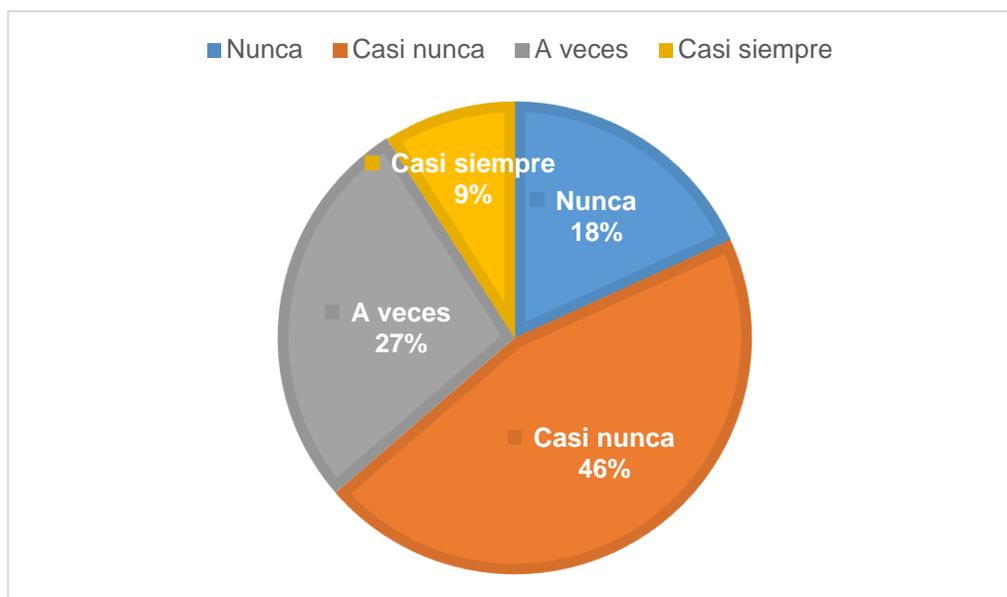
Estudios señalan que el entorno familiar genera una marcada influencia en el comportamiento de las adolescentes, el embarazo en esta etapa es más común en jóvenes hijas de madres adolescentes.

**Cuadro N°16.** Opinión de las adolescentes encuestadas respecto a si han sido capacitadas sobre educación sexual, noviembre 2020.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	4	33.3
	Casi nunca	1	8.3
	A veces	5	41.7
	Casi siempre	1	8.3
	Siempre	1	8.3
	Total	12	100.0

Fuente: información extraída de la encuesta aplicada a las adolescentes embarazadas de la barriada San José, noviembre 2020.

**Gráfica N°14.** Opinión de las adolescentes encuestadas respecto a si han sido capacitadas sobre educación sexual, noviembre 2020.



Fuente: cuadro N°16

Un 41.7% de las adolescentes encuestadas afirmaron que a veces han recibido orientación respecto a educación sexual, un 33.3% afirmó que nunca, un 8.3%

señalo que casi nunca, un 8.3% indicó que casi siempre y el 8.3% afirmó que siempre.

Estudios señalan la importancia de la educación sexual en la prevención de embarazos, porque es considerada una excelente estrategia para el cambio de conductas, comportamientos y actitudes perjudiciales para la salud de los adolescentes.

4.2 Resaltar el factor social más relevante en la aparición en embarazos en adolescentes.

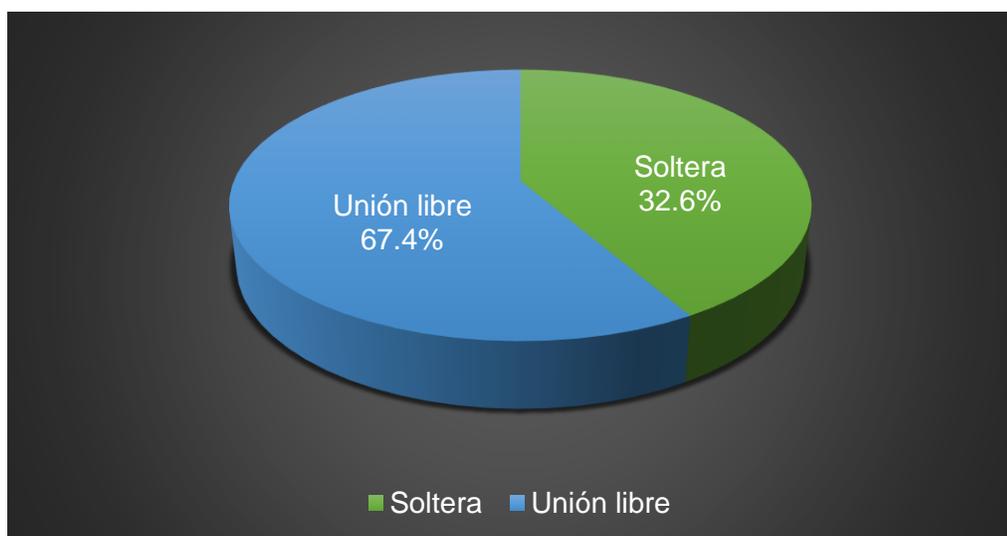
Para responder a este objetivo específico, se analizaron todos los factores sociales y su influencia en los embarazos en las adolescentes de la barriada San José, lográndose identificar una mayor influencia en el estado civil de las adolescentes encuestadas.

**Cuadro17.** Distribución del estado civil de las adolescentes encuestadas de la barriada San José, noviembre 2020.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Soltera	4	32.6
	Unión libre	8	67.4
	Total	12	100.0

Fuente: información extraída de la encuesta aplicada a las adolescentes embarazadas de la barriada San José, noviembre 2020.

**Gráfica 15.** Distribución del estado civil de las adolescentes encuestadas de la barriada San José, noviembre 2020.



Fuente: cuadro 15

Un 67.4% de las adolescentes encuestadas viven con sus parejas por unión libre, mientras que un 32.6% son madres solteras.

Como hemos observado, el estado civil es el factor social más influyente. Se considera que las jóvenes que asumen un compromiso o mantienen una relación de convivencia con sus parejas durante la adolescencia, son más susceptibles a las prácticas prematuras de las relaciones sexuales, generando un aumento en la probabilidad de ser madres adolescentes.

### 4.3 Comprobación de hipótesis

**Cuadro N°18.** Prueba de Chi-cuadrado

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19.000 <sup>a</sup>	4	.001
Razón de verosimilitudes	17.002	4	.002
Asociación lineal por lineal	6.527	1	.011
N de casos válidos	12		
a. 9 casillas (100.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es .33.			

Fuente: datos extraídos del programa SPSS Statics 21.

Para la adecuada comprobación de la hipótesis de investigación, se empleó como ítems de correlación de la variable independiente el nivel de actividad u ocupación, y como ítems de la variable dependiente el número de hijos. Se mostró que existe una significancia asintótica de Chi cuadrado de .001, lo cual comprueba la hipótesis de investigación, señalando que los factores sociales influyen en el embarazo de las adolescentes de la barriada San José y de esta manera rechazando la hipótesis nula.

Regla de decisión: para que la hipótesis de la investigación sea aceptada, la significancia asintótica del chi-cuadrado de Pearson debe ser inferior de .05

## CONCLUSIONES

El estudio tiene como objetivo general, analizar la asociación entre los factores sociales y los embarazos en adolescentes de 10 a 19 años, en la Barriada San José. Para ello, se identificaron los principales factores sociales que influyen y cuál de estos es el más relevante.

- Para el primero objetivo específico, se aplicó una encuesta para identificar los principales factores sociales que condicionan el embarazo en las adolescentes de la Barriada San José, se evidenció según la opinión personal de las encuestadas que, los factores sociales que guardan una mayor relación con los embarazos son la ocupación o el nivel de actividad, el inicio precoz de relaciones sexuales, la estructura familiar, el inicio precoz de las relaciones sexuales, el estado civil de las jóvenes, el número de parejas sexuales, las condiciones de vivienda, así como el nivel de escolaridad. Cada uno de estos factores generan una influencia significativa en la aparición del embarazo adolescente.
- Se identificó como el factor más relevante el estado civil de las adolescentes embarazadas, observándose que la mayoría de las encuestadas mantienen una relación de convivencia con sus parejas, convirtiéndose este grupo de adolescentes más susceptibles a las prácticas prematuras de las relaciones sexuales. Por lo que se destaca el valor de la educación sexual, como estrategia primordial en la prevención de los embarazos en la adolescencia.

- Se comprobó que las adolescentes embarazadas de la Barriada San José, son susceptibles a la influencia que ocasionan los factores de índole social, el entorno o ambiente familiar es crucial en el fortalecimiento de buenas conductas y comportamientos, sin embargo, la educación sexual es una parte esencial para modificar los hábitos y la percepción que poseen las adolescentes.

## RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES

Como limitantes se encuentran:

- El proceso para obtener la muestra de estudio fue delicado y extenso, debido al establecimiento de medidas de distanciamiento social, por esta razón, fue necesario establecer conexiones vía telefónica para la aplicación de la encuesta.

Dentro de las recomendaciones se destacan:

- Es necesario atender este problema desde la atención primaria, considerando que desde la infancia se fortalecen los conocimientos y conductas de un individuo. El papel de la familia es fundamental, además, se debe implementar un programa de atención integral más dinámico en la comunidad dirigido a la familia en general y a los distintos centros educativos, para la prevención del embarazo adolescente.
- Es importante que se establezcan alianzas y estrategias más efectivas y eficientes que involucren, tanto al sector público como el privado, donde exista la participación de entidades oficiales, como el MIDES, MEDUCA, MINSA y otras organizaciones para hacer frente a esta problemática.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Amizola, A. (2019). **Factores de riesgo que influyen en embarazos en adolescentes**. San Andres: Universidad Mayor de San Andrés, Bolivia.
- Arcia, J. (1 de diciembre de 2018). ITS y educación sexual. *La Estrella de Panamá*, pág. 5.
- Flores Valencia, M. E., Nava Chapa, G., & Arenas Montreal, L. (2017). **Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública**. *Revista de Salud Pública*, 374-378.
- MINSA. (2020). **Adolescentes embarazadas**. Panamá: Sistema de Información Estadística en Salud.
- Saccone, V. (17 de febrero de 2020). **Ante el embarazo adolescente, Brasil promueve la abstinencia sexual**. *Ante embarazo adolescente, Brasil promueve la abstinencia sexual*, pág. 10.

## INFOGRAFÍA

- Alava , E., Gómez, A., Otero, L., & Morán, J. (5 de marzo de 2019). **Causas relacionadas con el embarazo precoz en adolescentes del Canton Babahoyo provincia de los Rios, Ecuador**. Recuperado de: <http://cienciayeducacion.com/index.php/journal/article/view/27/46>
- Alcolea Flores, S., & Mohamed Mohamed, D. (2008). **Guía de cuidados en el embarazo**. Recuperado de <https://ingesa.sanidad.gob.es/bibliotecaPublicaciones/publicaciones/internet/docs/Guiacuidadosembarazo.pdf>
- Basantes Lucero, K. F., & Andrés, G. S. (2020). **Factores de riesgo personales, familiares y sociales presentes en embarazadas y madres adolescentes asistentes al Servicio de Atención Integral para Adolescentes del Hospital Gineco Obstetrico Isidro Ayora en el año 2019**. Recuperado de Psicología educativa y orientación : <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/20665/1/T-UCE-0010-FIL-762.pdf>
- Carbonó Pertúz, P. A. (2019). **Factores asociados al embarazo en adolescentes y su influencia en el proyecto de vida**. Recuperado de <http://hdl.handle.net/20.500.12494/12998>

- Castañeda Camey, N., León Siantz, M., & Brazil Cruz, L. (2018). **Embarazo y maternidad: percepciones de las jóvenes en un contexto binacional México- Estados Unidos.** Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.11600/1692715x.17120>
- Diaz Largacha, C. C. (11 de Julio de 2017). **Factores de riesgo sociales asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Complejo Hospitalario Dr. Arnulfo Arias Madrid del 1 de julio al 31 de diciembre del año 2016** . Recuperado de <http://up-rid.up.ac.pa/id/eprint/1360>
- Escobar, J. C. (Septiembre de 2017). **Niñas y adolescentes menores de 15 años embarazadas.** Recuperado de [http://www.sagij.org.ar/images/Informe\\_Jornada.pdf](http://www.sagij.org.ar/images/Informe_Jornada.pdf)
- Gaete, V. (1 de diciembre de 2015). **Desarrollo psicosocial del adolescente.** Recuperado de <http://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005>.
- Galli, A., Pagés, M., & Swieszhowski, S. (2017). **Factores determinantes de la salud.** Recuperado de: <https://docplayer.es/84639503-Factores-determinantes-de-la-salud.html>
- Güemes Hidalgo, M., Ceñal González, M. J., & Hidalgo Vicario, M. I. (Junio de 2017). **Desarrollo durante la adolescencia.** Recuperado de *Pediatría Integral*: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/desarrollo-durante-la-adolescencia-aspectos-fisicos-psicosociales-y-sociales/>
- Güemes-Hidalgo, M., Ceñal González, M., & Hidalgo Vicario, M. (28 de Febrero de 2017). **Pubertad y adolescencia.** Recuperado de <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%2520y%2520adolescencia.pdf/ved=2ahUKEwiko7yFi73uAhWBwFkKHYgyBdlQFjABegQIBB AH/usq=AOvVaw2nlpcq1E4LID15EEc0iuph>
- Guevara M., R. M. (2017). **Factores de riesgo asociados a embarazo de adolescentes de 10 a 19 años : en la región de Panamá Este. Mayo a julio 2017.** Recuperado de <http://up-rid.up.ac.pa/id/eprint/1594>
- hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Batista Lucio, M. (2014). **Metodología de la investigación** Recuperado de <https://www.urbe.edu/UDWLibrary/InfoBook.do?id=95875>
- Lopez Aquino, W. P., & Sanchez Ruiz, J. P. (Septiembre - Diciembre de 2018). **Factores asociados al embarazo adolescente en usuarias de un centro de salud del cercado de Lima, 2018.** Recuperado de: <http://www.repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/725/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Loredo Abdalá, A., Vargas Campuzano, E., Casas Muñoz, A., Gónzales Corona, J., & Gutiérrez Leyva, C. d. (2015). **Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la Diada.** Recuperado de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457750722016/457750722016.pdf>
- Lüttges Dittborn, C., Leal Fuentes, I., González Aristegui, D., Huepe Ortega, G., González Araya, E., & Molina González, T. (Julio de 2019). **Guía de recomendaciones para la prevención de la repetición del embarazo en la adolescencia.** Recuperado de [http://cemera.cl/publicaciones/guia\\_recomendaciones\\_prevencion\\_repeticion\\_embarazo\\_adolescencia.pdf](http://cemera.cl/publicaciones/guia_recomendaciones_prevencion_repeticion_embarazo_adolescencia.pdf)
- Madrid Gutiérrez, J., Hernández Cordero, A., Gentile, A., & Cevallos Platero, L. (28 de Febrero de 2019). **Embarazos y maternidad adolescente desde una perspectiva cualitativa en ciencias sociales.** Recuperado de <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol7num1-2019/39-47%20Tema%20de%20Revision%20-%20Embarazos%20y%20maternidad%20adolescente.pdf>
- Mero Villa, J. L., & Villarroel Moran, J. F. (5 de Mar de 2018). **Factores asociados en adolescentes embarazadas en centro de salud en la ciudad de guayaquil.** Recuperado de Repositorio Digital UCSG: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10048>
- MINSA. (16 de junio de 2019). **Embarazo adolescente.** Recuperado de [https://www.prensa.com/imprensa/panorama/dia-quedan-embarazadas-adolescentes\\_0\\_5328217152.html](https://www.prensa.com/imprensa/panorama/dia-quedan-embarazadas-adolescentes_0_5328217152.html)
- Mora, A., & Hernández, M. (2015). **Embarazo en la adolescencia.** Recuperado de Ginecol Obstet Mex : <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2015/gom155e.pdf>
- Napa Anton, G. I. (2015). **La sexualidad con responsabilidad y cuidado en la adolescencia, en los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes en una institución educativa 2014.** Recuperado de [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4056/Napa\\_ag.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4056/Napa_ag.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- OMS. (31 de enero de 2020). **El embarazo en la adolescencia.** Recuperado de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- OMS. (2020). **Salud de madre, el recién nacido, del niño y del adolescente.** Recuperado de

[https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)

- OPS. (28 de febrero de 2018). **América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo.** Recuperado de Organización Panamericana de la Salud: [https://www.paho.org/chi/index.php?option=com\\_content&view=article&id=996:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&Itemid=1005](https://www.paho.org/chi/index.php?option=com_content&view=article&id=996:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&Itemid=1005)
- Pari, T. (4 de abril de 2019). **Factores sociales asociados al embarazo en adolescentes en el distrito de Churcampa.** Recuperado de <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2505>
- Paz Enríque, D. (2019). **Guía metodológica. Prevención del embarazo en niñas y adolescentes.** Recuperado de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/06/Guia-Prevencion-Embarazo.pdf>
- Royo Bordonada, M. A. (2017). **Nutrición en salud Pública.** Recuperado de <http://gesdoc.isciii.es/gesdoccontroller?action=download&id=11/01/2018-5fc6605fd4>
- Buades Sirvent, Y. (2018). *Embarazo adolescente.* Recuperado de [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/92856/1/Embarazo\\_adolescente\\_un\\_caso\\_prioritario\\_Buades\\_Sirvent\\_Yolanda.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/92856/1/Embarazo_adolescente_un_caso_prioritario_Buades_Sirvent_Yolanda.pdf)
- Sánchez García, M. (2019). **Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas:** Recuperado de [http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2921/UNFV\\_SANCHEZ\\_GARCIA\\_MILAGROS\\_TITULO\\_PROFESIONAL\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2921/UNFV_SANCHEZ_GARCIA_MILAGROS_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Sánchez, H., Reyes, C., & Mejía, K. (2018). **Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística.** Lima: ISBN N° 978-612-47351-4-1.
- Senado Dumoy, J. (1999). **Los Factores de riesgo.** Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v15n4/mgi18499.pdf>
- Taype, Pari, A. M. (4 de abril de 2019). **Factores de riesgo sociales asociados al embarazo en adolescentes en el distrito de Churcampa - Huancavelica 2016.** Recuperado de Google Scholar: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2505/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-TAYPE%20PARI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- UNFPA. (2019). **Guía metodológica. Prevención del embarazo en niñas y adolescentes.** Recuperado de Ministerio de Salud del Ecuador:

<https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/06/Guia-Prevencion-Embarazo.pdf>

UNICEF. (2018). **Derecho de una vida libre de violencia** . Recuperado de <https://www.unicef.org/panama/media/1631/file/Capitulo%203%20vivir%20libre%20de%20violencia.pdf>

Vanegas Coveña, D., Parrón Carreño, T., & Aranda Torres, C. (2019). **Factores de riesgo asociados con embarazos no deseados en mujeres estudiantes de medicina.** Recuperado de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=88946>

Venegas, m., & Nayta Valles, B. (09 de Diciembre de 2019). **Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas.** Recuperado de Scielo : [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000300006](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300006)

Vigil, F. (2017). **Plan de desarrollo municipal del distrito de David 2017-2020.** Recuperado de Dirección de Planificación del Municipio de David: <https://david.municipios.gob.pa/3/adjuntos/Art%209.2%20Pol%C3%ADticas%20Institucionales%20Parte%201-1539281549.pdf>

Villa, M., Villarroel Moran, J. L., & Fernanda, J. (2018). **Factores asociados en adolescentes embarazadas en un Centro de Salud en la Ciudad de Guayaquil.** Recuperado de <http://192.188.52.94/bitstream/3317/10048/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-409.pdf>

Vinueza, M., & Bello, H. (27 de diciembre de 2018). **Embarazo en la adolescencia. Características epidemiológicas.** Recuperado de Google Scholar: <file:///C:/Users/Helen%20Ramos/Downloads/Dialnet-EmbarazoEnLaAdolescenciaCaracteristicasEpidemiolog-6313257.pdf>

# **ANEXOS**

**ANEXO 1**  
**ENCUESTA**

# **UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS**

## **LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

### **CUESTIONARIO DE ENCUESTA**

Encuesta "Factores sociales que influyen en los embarazos en las adolescentes de la barriada San José"

Descripción:

El propósito de la presente encuesta es analizar los factores sociales de riesgo que influyen en los embarazos en las adolescentes de la barriada San José. Su colaboración en este aspecto es esencial para brindar una solución eficaz al problema de investigación.

Al contestar lea detenidamente y seleccione la respuesta que más se acerque a su opinión y concuerde con su conducta usual.

Recuerde no existen preguntas correctas o incorrectas, por lo que pedimos conteste con toda sinceridad.

La información será obtenida de forma anónima.

¡Gracias por su colaboración!

**1. Indique su rango de edad .**

- a) Ninguna
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Universidad

**2. ¿Cuál es su nivel de escolaridad?**

- a) Ninguna
- b) Primaria
- c) Secundaria
- b) Universidad

**3. ¿Cuál es su ocupación?**

- a) Estudiante
- b) Ama de casa
- c) Trabajadora

**4. ¿Cuál es su estado civil?**

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Unión libre

**5. ¿Con quién o quiénes convives?**

- a) Padre y madre
- b) Madre
- c) Padre
- d) Pareja
- e) Otros familiares

**6. ¿Has sido víctima de violencia o maltrato?**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**7. ¿Con qué frecuencia consume bebidas alcohólicas, tabaco o algún tipo de droga?**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**8. ¿Ingreso económico mensual en el hogar?**

- a) Menos de 100 balboas
- b) De 100- 300 balboas
- c) Más de 300 balboas

**9. ¿La vivienda en la que resides es?**

- a) Propia
- b) Prestada
- c) Alquilada

**10. ¿Cuántos hijos tienes?**

- a) Uno
- b) Dos
- c) Tres
- d) Cuatro
- e) Más

**11. ¿Quién o quiénes han sido madres adolescentes en tu familia?**

- a) Abuela
- b) Madre
- c) Hermana
- d) Tía
- e) Prima

**12. ¿Ha sido capacitada sobre Educación Sexual?**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**13. ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?**

- a) De 10 a 12 años
- b) De 13 a 15 años
- c) De 16 a 17 años
- C) De 18 a 19 años

**14. ¿Cuántos compañeros sexuales ha tenido?**

- a) Una pareja sexual
- b) Dos parejas sexuales
- c) Tres parejas sexuales
- d) Cuatro o más parejas sexuales

**15. ¿A qué edad tuvo su primera menstruación?**

- a) 9 a 11 años
- b) 12 a 14 años
- c) 15 a 16 años

Enlace del instrumento

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeZ98xF8AFYMMdhYWc6DcfOYv6701Qx3NWgSJ2P\\_kL7XH9-1Q/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeZ98xF8AFYMMdhYWc6DcfOYv6701Qx3NWgSJ2P_kL7XH9-1Q/viewform)

## ÍNDICE DE CUADROS

<b>Cuadro No.</b>	<b>Descripción</b>	<b>Páginas</b>
<b>Cuadro N°1:</b>	Análisis de fiabilidad del instrumento.	48
<b>Cuadro N°2:</b>	Análisis de la validez del instrumento.	49
<b>Cuadro N°3:</b>	Edad de las adolescentes de la Barriada San José, noviembre 2020.	55
<b>Cuadro N°4:</b>	Ocupación de las adolescentes encuestadas de la barriada San José, noviembre 2020.	56
<b>Cuadro N°5:</b>	Nivel de escolaridad de las adolescentes de la barriada San José, noviembre 2020.	57
<b>Cuadro N°6:</b>	Estructura familiar de las adolescentes de la barriada San José, noviembre 2020.	59
<b>Cuadro N°7:</b>	Ingreso económico mensual de las adolescentes de la barriada San José, noviembre 2020.	61
<b>Cuadro N°8:</b>	Condiciones de vivienda de las adolescentes encuestadas de la barriada, noviembre 2020.	62
<b>Cuadro N°9:</b>	Distribución porcentual de la opinión de las encuestadas sobre si han sido víctima de violencia o maltrato, noviembre 2020.	63
<b>Cuadro N°10:</b>	Opinión de las encuestadas respecto a su edad de inicio en la práctica de relaciones sexuales, noviembre 2020.	64
<b>Cuadro N°11:</b>	Edad de la menarquía de las adolescentes encuestadas de la barriada San José, noviembre 2020.	65
<b>Cuadro N°12:</b>	Número de parejas sexuales de las adolescentes encuestadas de la barriada San José, noviembre 2020.	66

<b>Cuadro N°13:</b>	Opinión de las adolescentes encuestadas respecto a si ha consumido alcohol y drogas, noviembre 2020.	67
<b>Cuadro N°14:</b>	Número de hijos de las adolescentes encuestadas de la barriada San José, noviembre 2020.	68
<b>Cuadro N°15:</b>	Opinión de las adolescentes encuestadas respecto a si algún familiar ha sido madre adolescente, noviembre 2020.	69
<b>Cuadro N°16:</b>	Opinión de las adolescentes encuestadas respecto a si han sido capacitadas sobre educación sexual, noviembre 2020.	71
<b>Cuadro N°17:</b>	Nivel de escolaridad de las adolescentes de la barriada San José, noviembre 2020.	73
<b>Cuadro N°18:</b>	Prueba de Chi-cuadrado	75

## ÍNDICE DE GRÁFICAS

<b>Cuadro No.</b>	<b>Descripción</b>	<b>Páginas</b>
<b>Gráfica N°1:</b>	Edad de las adolescentes de la Barriada San José, noviembre 2020.	55
<b>Gráfica N°2:</b>	Ocupación de las adolescentes encuestadas de la barriada San José, noviembre 2020.	56
<b>Gráfica N°3:</b>	Distribución del nivel de escolaridad de las adolescentes de la barriada San José, noviembre 2020.	57
<b>Gráfica N°4:</b>	Estructura familiar de las adolescentes de la barriada San José, noviembre 2020.	59
<b>Gráfica N°5:</b>	Distribución del ingreso económico mensual de las adolescentes de la barriada San José, noviembre 2020.	61
<b>Gráfica N°6:</b>	Condiciones de viviendas de las adolescentes encuestadas, noviembre 2020.	62
<b>Gráfica N°7:</b>	Distribución porcentual de la opinión de las encuestadas sobre si han sido víctima de violencia o maltrato, noviembre 2020.	63
<b>Gráfica N°8:</b>	Opinión de las encuestadas respecto a su edad de inicio en la práctica de relaciones sexuales, noviembre 2020.	64
<b>Gráfica N°9:</b>	Edad de la menarquía de las adolescentes encuestadas de la barriada San José, noviembre 2020.	65
<b>Gráfica N°10:</b>	Número de parejas sexuales de las adolescentes encuestadas de la barriada San José, noviembre 2020.	66

<b>Gráfica N°11:</b>	Opinión de las adolescentes encuestadas respecto a si ha consumido alcohol y drogas, noviembre 2020.	67
<b>Gráfica N°12:</b>	Número de hijos de las adolescentes encuestadas de la barriada San José, noviembre 2020.	68
<b>Gráfica N°13:</b>	Opinión de las adolescentes encuestadas respecto a si algún familiar ha sido madre adolescente, noviembre 2020.	69
<b>Gráfica N°14:</b>	Opinión de las adolescentes encuestadas respecto a si han sido capacitadas sobre educación sexual, noviembre 2020.	71
<b>Gráfica N°15:</b>	Estado civil de las adolescentes encuestadas de la barriada San José, noviembre 2020.	73

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura No.</b>	<b>Descripción</b>	<b>Páginas</b>
<b>Figura N°1:</b>	Provincia de Chiriquí	24
<b>Figura N°2:</b>	Distrito de pedregal, Barriada San José	24