

**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA MEDIR FACTORES DE RIESGO QUE SE PRESENTAN EN LAS ADOLESCENTES GESTANTES QUE ASISTEN EN EL RECINTO CIEN FAMILIAS PERIODO ENERO-AGOSTO 2019**

*Validation of instruments to measure risk factors present in pregnant adolescents who attend the cien familias campus period january-august 2019*

<https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0121>

**Lidia Fernanda Berrones Vivar<sup>1</sup>\***

<https://orcid.org/0000-0002-5879-8380>

[fernandaberrones@gmail.com](mailto:fernandaberrones@gmail.com)

**Recibido:** 30/9/2021

**Aceptado:** 18/2/2022

**RESUMEN**

**Introducción:** El embarazo en adolescente representa una situación en la que influyen muchos elementos importantes, como el estado físico, el mental y el social, ya que, en esta etapa, ninguno de estos elementos está desarrollados, sino que se encuentran en plena etapa de evolución y desarrollo, situación que acarrea graves consecuencias para la madre. **Objetivo:** validar los instrumentos cuantitativo y cualitativo que nos permitirán determinar los factores de riesgo que se presentan en las adolescentes gestantes que asisten al centro de salud cien familias periodo enero – agosto 2019. **Materiales y métodos:** Investigación mixta: cuantitativa y cualitativa. De tipo de campo, de corte transversal de tipo evaluativo, de diseño no experimental. La población está constituida por 32 adolescentes embarazadas, con edades de 12 a 19 años. **Resultados:** El instrumento cualitativo arrojó un promedio de confiabilidad total de sus tres categorías de 90 lo que coloca en la categoría de muy confiable y en el instrumento cuantitativo se obtuvo un promedio de confiabilidad de 95,5 lo que señala que se encuentra ubicado dentro de la categoría de muy confiable. **Conclusión:** Los resultados evidencian que los instrumentos son aptos, confiables y válidos para medir la variable independiente, y su correlación con la variable dependiente, cumplimiento de la hipótesis general de esta investigación

**Palabras Claves:** Embarazo adolescente; Atención médica; Factores de riesgos; Ecuador

1. Universidad Estatal de Milagro (UNEMI)- Ecuador

\* Autor de correspondencia: [fernandaberrones@gmail.com](mailto:fernandaberrones@gmail.com)

## SUMMARY

**Introduction:** Teenage pregnancy represents a situation in which many important elements influence, such as physical, mental and social status. since, at this stage, none of these elements are developed, but rather they are in the full stage of evolution and development, a situation that has serious consequences for the mother **Objective:** to validate the quantitative and qualitative instruments that will allow us to determine the risk factors that occur in pregnant adolescents who attend the health center one hundred families from January to August 2019. **Materials and methods:** Mixed research: quantitative and qualitative. Field type, cross-sectional, evaluative type, non-experimental design. The population is made up of 32 pregnant adolescents, aged 12 to 19 years. **Results:** The qualitative instrument showed an average of total reliability of its three categories of 90., which places it in the category of very reliable and in the quantitative instrument, an average reliability of 95.5 was obtained, which indicates that it is located in the very reliable category. **Conclusion:** The results show that the instruments are suitable, reliable and valid to measure the independent variable, and its correlation with the dependent variable, fulfilling the general hypothesis of this research.

**Keywords:** Teenage pregnancy; Medical care; Risk factors; Ecuador

## INTRODUCCIÓN

El embarazo en edades cada vez más tempranas se está convirtiendo en un problema social de salud pública de alcance mundial. Desde siempre los embarazos han estado presentes en los adolescentes, pero en la actualidad se ve con mayor frecuencia. Desde épocas anteriores el embarazo en la adolescencia se la precisaba de diferente manera, más aún este se consideraba una etapa normal entre parejas adolescentes que vivían en los lugares retirados de la ciudad, campos, etc., esto se debía a la poca educación y desconocimiento sobre temas de sexualidad en estos chicos (1). El embarazo en adolescentes ha sido siempre un tema de suma importancia, el cual que requiere más educación y apoyo con la finalidad de causar buenas emociones a las jóvenes que de una u otra forma lo necesitan debido a los factores asociados que atraviesan en su etapa de gestación .

Con la creación de nuevos programas sobre educación sexual se ha logrado reducir en un tanto las cifras de embarazos, pero no en su totalidad Latinoamérica tiene el mayor número de embarazos adolescentes. Un 11% aproximadamente de todos los nacimientos en el mundo se producen todavía entre jóvenes de 15 a 19 años y la gran mayoría de esos nacimientos (95%) ocurren en países de ingresos bajos y medianos (1). De entre los países con más embarazos adolescentes en el mundo Nigeria se ubica en el primer lugar con cifras de 233 embarazos de cada 1000 mujeres adolescentes en

Latinoamérica 73 de cada 1000 embarazos son adolescentes según un estudio realizado por la organización iberoamericana de juventud (2).

En Uruguay, cada año nacen alrededor de 25.000 hijos de madres adolescentes, habitualmente estos corresponden a un embarazo no planificado, con consecuencias desfavorables para la madre y el niño, ya que de una u otra manera aumenta la probabilidad de deserción escolar, multiparidad, desempleo, fracaso en la relación de pareja, perpetuación del ciclo de pobreza y "feminización de la miseria" e incluso feminicidios (3). Un estudio realizado en Argentina en la Maternidad Sarda en el año 2005 reveló que de 7360 nacimientos 1435(19.5%) fueron en madres adolescentes de entre 15 a 19 años (4). Otro estudio realizado en México en el año 2013 tuvo una tasa de 16.3% de adolescentes embarazadas en edades comprendidas entre los 16 a 19 años (3).

En Ecuador de acuerdo al último censo realizado por el INEC reveló que la zona costanera tiene 101 embarazos de cada 1000 mientras que en la sierra 67 de 1000 embarazos son adolescentes (5). Con la presente investigación se busca validar instrumentos que nos permita identificar cuáles son los factores de riesgo que se presentan en las adolescentes durante su gestación, que acuden al recinto cien familias, debido a la poca información que existe sobre el tema y la falta de talleres o capacitaciones impiden un mayor conocimiento a las madres gestantes para que puedan comprender mejor el problema en relación a los posibles riesgos que se presentarían en su etapa muy importante para su salud y la del feto.

El embarazo en niñas y adolescentes es un problema social y de salud pública que evidencia la desigualdad, la injusticia social y la violación de los derechos humanos, dejando como consecuencia un impacto social, económico y cultural invaluable. Los factores que se asocian a los riesgos en el estado de gestación en una adolescente embarazada son varios: empezando de que pertenecen a familias mononucleares es decir que son hijas de madres solteras o bien de familias que se desintegran por una u otra causa, por lo cual las adolescentes resultan embarazadas producto de una violación poniendo en evidencia que cada año se va incrementando los embarazos en adolescentes.

A más de estos factores toda adolescente está expuesta a sufrir infecciones de transmisión sexual (ITS) las cuales desencadenan en un gran problema de salud u otro factor de riesgo, lo cual conlleva a que sus hijos nazcan con peso bajo y en muchas ocasiones provocando que sean ingresados a el área de neonatología para evitar complicaciones futuras; a más de ello también se conoce que los niños pueden nacer prematuros y con otras complicaciones (6). En cuanto a los riesgos que podría sufrir la madre de tipo fisiológico no se dan hasta antes de los 16 años de edad a partir de esas edades con lo relacionado a mortalidad infantil y materna no se presenta.



Las cifras registradas por el INEC del 2019 -publicadas en 2020- demuestran que en ese año hubo un total de 51.711 embarazos de madres menores a los 19 años. De ellos, 1.816 corresponde a madres de entre 10 y 14 años de edad y los otros 49.895 a madres de entre 15 y 19 años. Es decir, 18,1% de ese total son de embarazos de niñas y adolescentes, o dicho de otra manera, dos de cada 10 mujeres que dan a luz son niñas y adolescentes. Cabe mencionar que estos datos corresponden únicamente a los partos registrados, sin tomar en cuenta las interrupciones ilegales de embarazos no deseados bajo condiciones inseguras (6). Por otro lado, el MSP asegura que ocho de cada 10 embarazos en adolescentes menores de 14 años son producto de violencia sexual. Y, en la mayoría de los casos, el agresor es alguien de su propio núcleo familiar (5). Además, en el COIP se presume violación siempre que existe una gestación antes de los 14 años.

Además, existe mayor riesgo de morir durante el embarazo, parto o posparto de hasta 4 veces más para las adolescentes menores a 15 años. De igual manera, corre riesgo la vida de los bebés en el embarazo. Esto se corrobora con los datos registrados por el INEC, que evidencian que una de las diez principales causas de morbilidad en los jóvenes de entre 12 y 17 años es el aborto espontáneo. En 2019 se registraron un total de 891 abortos espontáneos (6)

A esto se le suma la prevalencia de defunciones fetales, es decir de los fetos nacidos muertos, es la tercera más alta para las madres de entre 15 y 19 años. El 16,9% de las defunciones fetales corresponden a ese grupo, mientras que el 0,4% a niñas madres de entre 10 y 14 años. Esta situación presente en todo el país, también se evidencia en el Centro de Salud cien familias en Balaos en Guayas, donde día tras día atienden números significativos de adolescentes embarazadas (8)

De aquí la importancia de validar los instrumentos cuantitativos y cualitativos que miden los factores de riesgo que se presentan en las adolescentes gestantes que residen en el recinto cien familias periodo enero – agosto 2019 permitirá determinar la realidad de dichas las adolescentes que hacen vida en el recinto cien familias. Es más que importante mencionar que cuando una mujer está embarazada corre riesgos importantes por lo que es fundamental, al menos una consulta mensual con un ginecobstetra para supervise tanto las condiciones de desarrollo del feto y la salud de la madre (7).

En el caso de las adolescentes estos riesgos aumentan considerablemente debido a que su cuerpo y los órganos reproductores no están lo suficientemente maduro para concebir, aunado a la madurez emocional, situación económica, familiar y hasta de relación de pareja que puedan tener. Esto sin duda, causa no solo un problema de salud, sino un problema social. De esta situación radica la importancia de estos instrumentos, pues se pretende recoger elementos verídicos, que sirvan a futuras investigaciones que deseen brindar herramientas en torno a la temática, dentro o fuera de la comunidad objeto de estudio (9).

El propósito de esta investigación es validar los instrumentos cuantitativo y cualitativo que nos permitirán determinar los factores de riesgo que se presentan en las adolescentes gestantes que asisten al recinto cien familias periodo enero – agosto 2019, con el fin de brindar herramientas acordes a la realidad de la población de estudio, minimizando los riesgos de complicaciones tanto para el feto como para la madre

## MATERIALES Y MÉTODOS

Se trata de una investigación mixta: Cuantitativa y cualitativa. Es una investigación de campo de corte transversal de tipo evaluativo, de diseño no experimental. La población está constituida por 32 adolescentes embarazadas que asiste al recinto cien familias, con edades de 12 a 19 años. Para la prueba piloto se considera a toda la población por ser una medida pequeña, es decir, es una muestra de tipo censal.

El instrumento cuantitativo está dirigido a adolescentes embarazadas que residen en el recinto cien. Está instrumento consta de 26 ítems, con opción de respuesta de estaca de Likert y selección simple. Es importante mencionar que cada ítem fue redactado de acuerdo a los objetivos, variables y dimensiones (10).

El instrumento cuantitativo está dirigido a los familiares que acompañan a las adolescentes embarazadas en su proceso de gestación y tiene como propósito evaluar la percepción familiar sobre los riesgos que enfrentas las embarazadas gestantes que residen en recinto cien familias. Este instrumento está compuesto por tres preguntas:

1. De acuerdo con su criterio: ¿Cuáles son los factores que propician las condiciones para que una adolescente se encuentre en condición de embarazo?
2. ¿Se encuentra consciente de los riesgos que enfrenta una adolescente embarazada? ¿Puedes comentar al respecto?
3. ¿Cuál es el escenario familiar en relación con la condición de embarazo a temprana edad? ¿Qué aspectos se puede destacar en este sentido?

**Tabla 1.** Distribución del cuestionario cualitativo

Categoría	Código	Pregunta
Experiencia/ Madurez	ALFA	De acuerdo con su criterio: ¿Cuáles son los factores que propician las condiciones para que una adolescente se encuentre en condición de embarazo
Conocimiento	BETA	¿Se encuentra consciente de los riesgos que enfrenta una adolescente embarazada? ¿Puedes comentar al respecto?
Clima afectivo familiar	GAMMA	¿Cuál es el escenario familiar en relación con la condición de embarazo a temprana edad? ¿Qué aspectos se puede destacar en este sentido?



La validación es un diseño de proceso para comprobar científicamente la confiabilidad de las preguntas basadas en los objetivos de la investigación. Para lo cual se construyeron cuestionarios, uno cualitativo y otro cuantitativo para medir las variables de estudio y bibliografías actualizadas con base en cada objetivo para responder las dudas que se tenga sobre el objeto de estudio. La validez, pertinencia y coherencia serán determinadas a través del juicio de experto, por lo que se seleccionó a 10 expertos del área (enfermeros, médicos e investigadores) para la validación de los instrumentos. Cada uno de los objetivos, se califican sobre 100 puntos, evaluándose por la pertinencia de cada pregunta respecto a lo que quiere medir y los datos que va a obtener según sus objetivos. La validez se determina según el tipo de resultado que se obtendrá con el análisis de la posible solución a los problemas y la coherencia que está determinada por la claridad de la respuesta, comprensión y contenido para que los jueces y expertos califiquen cada una de ellas tanto los cuestionarios como las actividades. Los instrumentos se calificarán bajo la siguiente escala, de 49 a 00, poco confiable, se debe cambiar la pregunta o eliminarla, 79 a 50 confiable, con leves cambios en las preguntas y 100 a 80 muy confiable (10)

## RESULTADOS

El instrumento cualitativo fue validado a través de la revisión de los 5 expertos y los resultados son los siguientes:

**Tabla 2.** Validación del instrumento cualitativo

Revisión de Experto	Nivel de Confiabilidad
Experto 1	88
Experto 2	90
Experto 3	89
Experto 4	92
Experto 5	91
<b>Total</b>	<b>90</b>

Estos resultados señalan un promedio de confiabilidad total de sus tres categorías de 90 lo que coloca en la categoría de muy confiable. Lo que quiere decir que el instrumento cualitativo Determinar los factores de riesgo que se presentan en las adolescentes gestantes que residen en el recinto cien familias, lo que lo hace apto para ser aplicado a la muestra de la investigación.

Por otro lado, el instrumento cuantitativo busca evaluar la percepción familiar sobre los riesgos que enfrentan las embarazadas gestantes que residen en recinto cien familias Este instrumento fue validado a través del juicio de experto, por lo que los resultados de los 5 expertos son los siguientes:

**Tabla 3.** Validación del instrumento cuantitativo

Revisión de Experto	Nivel de Confiabilidad
Experto 1	97
Experto 2	98
Experto 3	90
Experto 4	100
Experto 5	93
<b>Total</b>	<b>95,5</b>

Los resultados de la validación y confiabilidad del instrumento cuantitativo arrojaron un promedio de 95,5 lo que señala que se encuentra ubicado dentro de la categoría de muy confiable. Dando como resultado final un cuestionario apto para ser aplicado a los familiares de las embarazadas adolescentes

### Resultados de la prueba piloto

Luego que ambos instrumentos fueran validados por los expertos, procedió a realizar una prueba piloto que permitirá confirmar la validez y confiabilidad del instrumento cuantitativo y cualitativo.

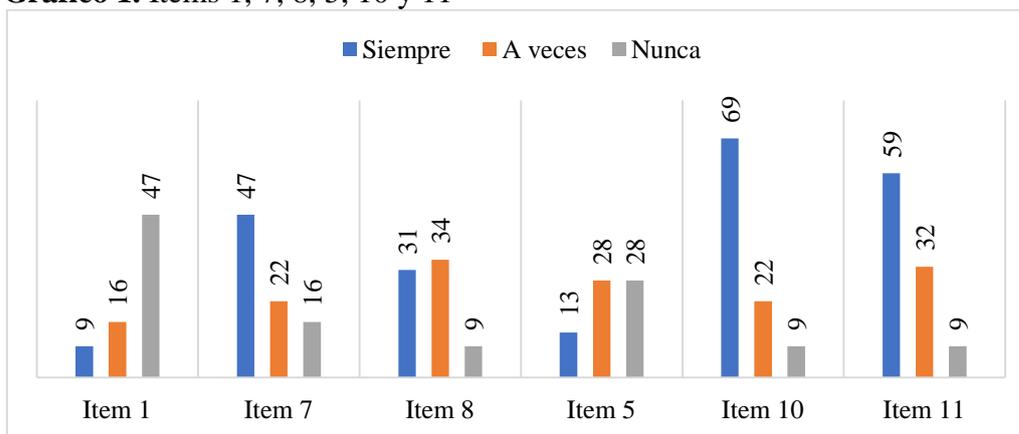
### Resultados de la prueba piloto del instrumento cualitativo

Los resultados de la prueba piloto indican que las adolescentes embarazadas que asisten al recinto cien familias están entre los rangos de edades entre 14 a 17 años, que solo 30% sigue estudiando, mientras que el 45% debe trabajar y solo 25% trabaja. Por otro lado, las adolescentes encuestadas responden que el 60% están solteras, el 8% casadas y el 3% dice estar viuda y el 29% en unión libre. En cuanto a la procedencia indican que el 59% viene del área rural y el 41% del urbano

Los resultados de la prueba piloto indican que las adolescentes embarazadas que asisten al recinto cien familias están entre los rangos de edades entre 14 a 17 años, que solo 30% sigue estudiando, mientras que el 45% debe trabajar y solo 25% trabaja. Por otro lado, las adolescentes encuestadas responden que el 60% están solteras, el 8% casadas y el 3% dice estar viuda y el 29% en unión libre. En cuanto a la procedencia indican que el 59% viene del área rural y el 41% del urbano

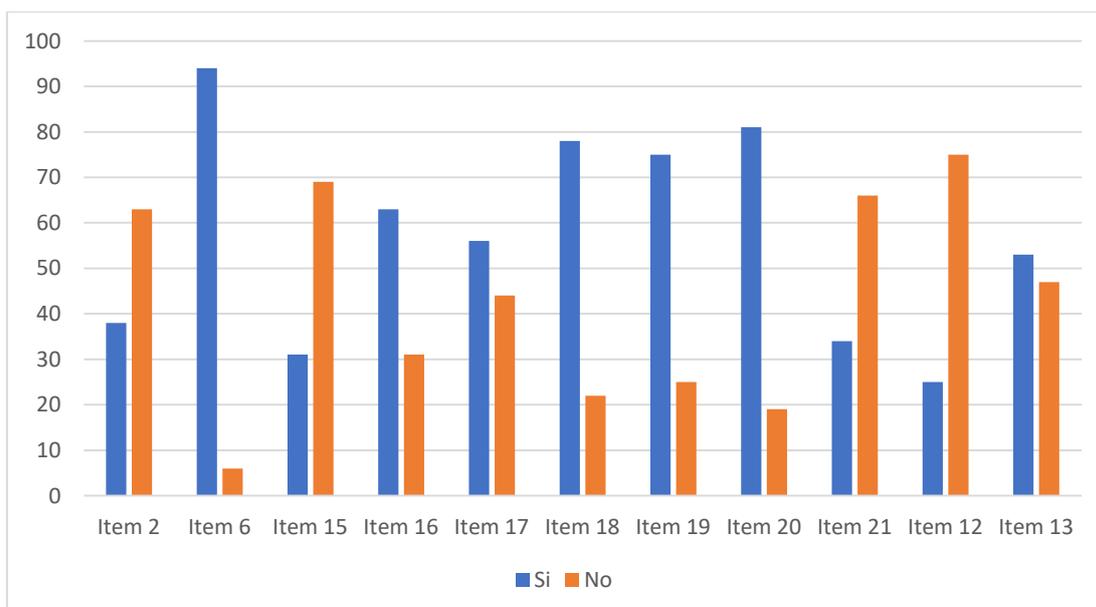


**Gráfico 1.** Ítems 1, 7, 8, 5, 10 y 11



En la tabla 4, y en la grafico 1, se observa que el 47% indico que Nunca ha conversado sobre sexualidad con sus padres, el 16% A veces y solo el 9% dijo que Siempre. Al preguntarle sobre si los factores económicos inciden en el riesgo que se presenta para adolescentes gestantes, el 47% que siempre, el 22% A veces y el 47% Siempre. Por otro lado, el 31% indicio que Siempre ha presentado complicaciones en su gravidez, el 34% A veces y el 9% Nunca. Asimismo, el 28% afirma que Nunca ha recibido información sobre los factores de riesgos a los que están predispuesta, 28% A veces y solo el 13% señalo que Siempre. En el ítem 10, las encuestadas señalan que el 69% siempre asisten a sus consultas ginecobstetra, el 22% A veces y solo 9% dice que Nunca. Por otro lado, al preguntarte si tomas vitaminas y medicamentos recetadas indican que el 59% Siempre, el 31% A veces y solo el 9% Nunca.

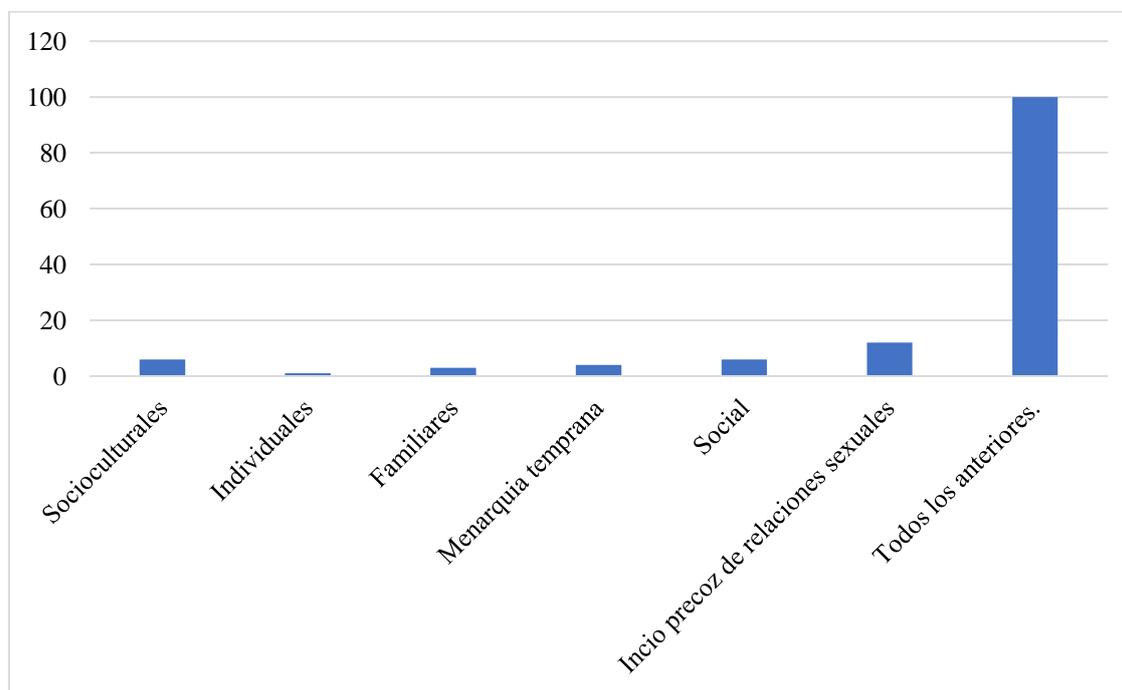
**Gráfico 2.** Ítems 2, 6, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 12 y 13



En la tabla 5, grafico 2, se encontró que el 38% Si conoce los riesgos que traen el tener un embarazo a temprana edad, mientras que el 63% indico que No. Por otro lado, 94% cree que su embarazo le ha perjudicado en su vida diaria, y solo el 6% respondió que No. En el ítem 15, indicaron que el 31% Si trabaja, mientras que el 69% dijo que No. En el ítem 16, el 63% señala que, Si deben tener nuevos proyectos de vida, y el 31% afirma que No.

En el ítem 17, al preguntarle si su relación con su familia se ha visto afectada, que el 56% dice que Si, y el 44% afirma que No se ha afectado. Asimismo, el 78% afirman que sus relaciones familiares son, en general positivas y solo el 22% indico que No. En relación a las relaciones personales, el 75% señala que, Si se han visto afectada por su condición, mientras que el 25% señala que No. Al preguntarle si su actividad académica se ha visto afectada el 34% dice que Si, mientras que el 66% dice que No. En relación a episodios de depresión, el 25% indico que Si ha tenido episodios de depresión y el 75% dice que No. En el Ítem 20, el 56% señala que Si siente que necesita apoyo profesional que le acompañe en este proceso, mientras que el 47% indica que no la necesita.

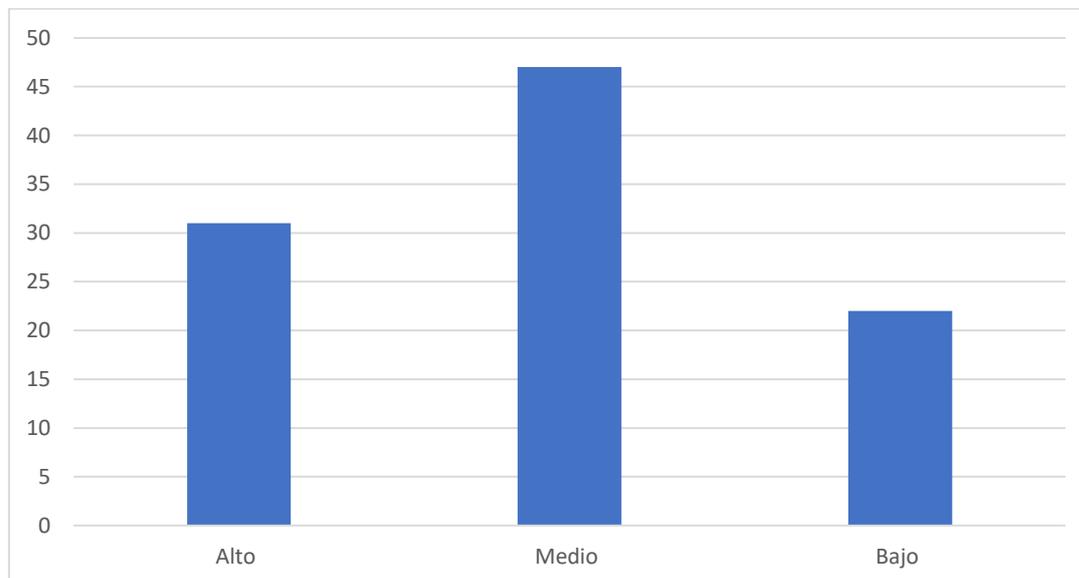
**Gráfico 4.** ¿Cuál de estos cree usted que son factores de riesgos que se presentan en adolescentes gestantes?



Ante esta pregunta, las encuestadas respondieron que por factores socioculturales 19%, individuales 3%; familiares 9%; menarquia temprana, 13%; social, 19%; inicio precoz de relaciones sexuales, 38% y todos los anteriores 100%

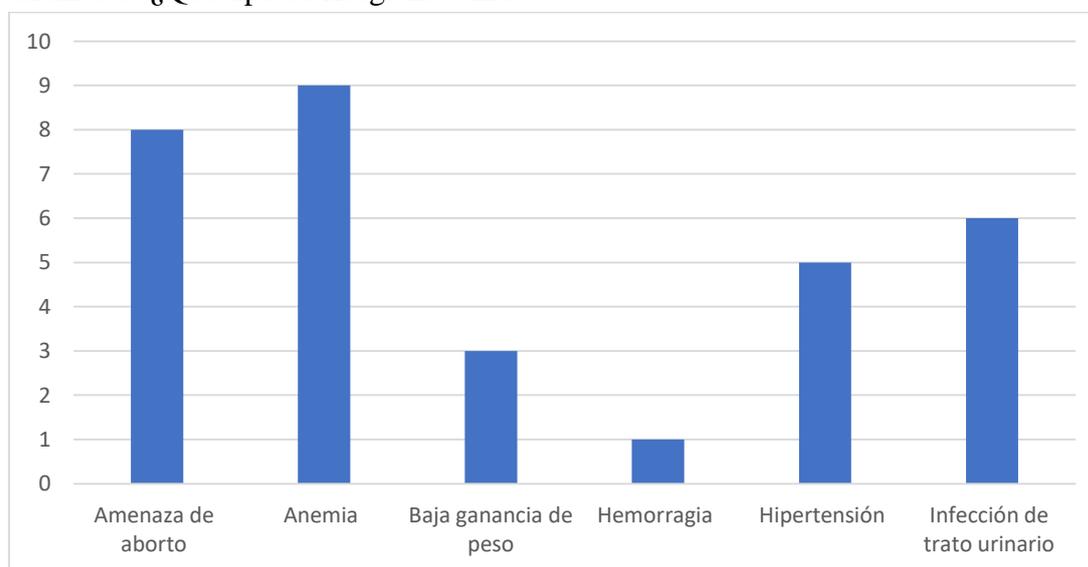


**Gráfico 5.** ¿Considera Usted que la falta de información en el ámbito educativo incide como un factor para el embarazo en edad temprana?



En la tabla 8 y en el grafico 5 se muestra que las adolescentes embarazadas encuestadas confirman con 47% que el nivel medio tiene que ver con el bajo nivel educativo y la falta de información incide como un factor de riesgo, mientras que el 31% dice que el nivel es alto y el 22% afirma que bajo.

**Gráfico 6.** ¿Qué tipo de riesgo ha tenido?



En la tabla 9, y en el grafico 6 se observa que adolescentes embarazadas han presentado los siguientes riesgos: Amenaza de aborto 25%, Anemia 28%, Baja ganancia de peso 9%, Hemorragia 3%, Hipertensión 16% e Infección de trato urinario 19%



**Resultados de la prueba piloto del instrumento cualitativo.**

Para la exposición de los resultados del instrumento cualitativo se agruparon las expresiones en categorías y se crearon núcleos del sentido sobre la apreciación de las personas. Las preguntas que se realizaron fueron las siguientes.

**Tabla 14.** Categorización y codificación

Categorías	Codificación	Respuesta	Núcleo del Sentido	Interpretación
Experiencia/ Madurez	ALFA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Es nuestra culpa, la dejamos mucho tiempo sola en la casa, porque tenemos que salir a trabajar.</li> <li>- Por no comprar preservativos</li> <li>- Por no decirme que era activa sexualmente, la hubiese llevado al médico para que le pusiera un aparato.</li> <li>- Por rebelde, por querer llevar la contraria a todos. Ella siempre sabe todo. No se deja guiar y no escucha.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Culpas por parte de los padres</li> <li>Falta de comunicación asertiva.</li> <li>Baja confianza entre padres e hijos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mucho tiempo libre</li> <li>- Falta de dinero para obtener preservativos y/o comprar anticonceptivos</li> <li>- Poca comunicación familiar</li> <li>- Inmadurez emocional</li> <li>- Bajo acceso para consulta ginecológica/planificación familiar</li> </ul>
Conocimiento	BETA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los mismos riesgos que enfrenta cualquier embarazada</li> <li>- No está enferma, solo embarazada</li> <li>- Si, pero debe enfrentarlo. Nadie la mando a salir embarazada a esta edad.</li> <li>- Si, sé que los riesgos son altos por su inmadurez de los órganos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Negación ante el embarazo</li> <li>Sensación de castigo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Desconocimiento del riesgo tanto para el feto como para la madre.</li> <li>- Consecuencia negativa ante la falta cometida</li> </ul>
Clima afectivo familiar	GAMMA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En casa estamos molestos, decepcionados. No queríamos eso para ella.</li> <li>- Es confuso; ver a una niña cuidar a otro bebé será muy duro.</li> <li>- Su papá no la quiere</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rechazo hacia la adolescente.</li> <li>Ley de hielo familiar</li> <li>Agresiones verbales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Maltrato psicológico y verbal.</li> <li>- Relación familiar inestable.</li> </ul>



		<p>ni ver, está muy molesto.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El resto de la familia habla de ella y la critican constantemente.</li> </ul>		
--	--	---	--	--

### Triangulación de los datos

En los resultados del instrumento cualitativo se evidencia que las respuestas coinciden con las tres categorías y los núcleos de sentido. Por otro lado. El embarazo adolescente es un tema que se estudia desde hace varios años, pero, aun así, sigue siendo un problema de salud pública y social. En este sentido, a través de este cuestionario se busca información de parte de los familiares mas cercanos de las embarazadas adolescentes, en busca de posibles alternativas que disminuyan los factores de riesgos que enfrentan en el pre y post natal. El elemento que protagonizo esta respuesta fue el castigo. Ya que estos familiares accionan desde el castigo como método de enseñanza-aprendizaje, para que no lo vuelvan hacer. Y olvidan atender la realidad actual y planificación del futuro próximo. Lo que evidencia que la mayoría responde ante el momento, y no desde una visión integral.

Esta afirmación coincide con los resultados del instrumento cuantitativo, ya que se evidencia que la mayoría de las encuestas evidenciaron, no solo falta de comunicación, sino desconocimiento, irresponsabilidad ante la toma de decisiones e impulso por la situación del momento

### CONCLUSIÓN

Los resultados evidencian que los instrumentos son aptos, confiables y válidos para medir la variable independiente, y su correlación con la variable dependiente, cumplimiento de la hipótesis general de esta investigación. Es decir, los factores de riesgos asociados en adolescentes embarazadas que acuden en el Recinto Cien Familias, es debido a condiciones socioeconómicos, carencia de educación, aspectos de obligaciones por parte de los padres debido a costumbres, trato familiar, obligación por parte de la pareja, violación, que en muchos de los casos conllevan a consecuencias de salud y problemas psicológicos debido a la falta de apoyo hacia las adolescentes

Los resultados de la prueba piloto, se evidencia que a pesar de los grandes esfuerzos que se ha hecho para disminuir los embarazos adolescentes sigue siendo una realidad importante en el recinto cien familias, debido a los factores de riesgos que enfrenta la población de estudio. Estos factores son: carencias económicas, infecciones, desconocimiento, inmadurez emocional, poco apoyo familiar, abandono de actividades propias de su edad.



## REFERENCIAS

- 1) OMS. El embarazo en la adolescencia. [En línea] 2017. [Citado él: martes de julio de 2018.] <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>.
- 2) ACTITUDFEM. Los países con más embarazos adolescentes. [En línea] 2017. [Citado él: martes de julio de 2018.] <http://www.actitudfem.com/entorno/articulo/los-paises-con-mas-embarazos-adolescentes>.
- 3) Baeza, W. Identificación de factores de riesgo y factores protectores del embarazo en adolescentes de la novena región. 345, Santiago: REV, Enero de 2013, Obstet, Vol. 3000.
- 4) La Maternidad. REDALYC. 98, Febrero de 2016, REDALYC, Vol. 500.
- 5) MSP. Ministerio de Salud Pública. [En línea] 2017. [Citado él: jueves de mayo de 2018.] [http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Infografias/embarazos\\_adolescentes1.pdf](http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Infografias/embarazos_adolescentes1.pdf).
- 6) INEC. Sube el nivel de cifras de embarazos en la adolescencia. 123, Julio de 2015, Madres Gestantes Adolescentes, Vol. 2000.
- 7) Demera, Flor María, Lescay, Dayana Margarita y Meza, Hipatia Alexandra. La prevención del embarazo en adolescentes de la educación general básica en el Ecuador.. 2, 2018, Mikarimin, Vol. 6.
- 8) Jijón, María Laura. Factores predictores del embarazo en adolescentes y mujeres jóvenes en el Ecuador: Un modelo de regresión logística múltiple.. 2, 2021, Revista Ecuatoriana de Pediatría, Vol. 22, págs. 1-7.
- 9) Jacome Gallegos, C, Parra Torres, S y Paccha Tamay, C. Factores que inciden en el embarazo precoz de las adolescentes de Pasaje, Ecuador. 7, 2021, Polo del Conocimiento, Vol. 6, págs. 1200-1211.
- 10) Romero, H y otros. Validación de la Escala de riesgo de violencia contra la pareja para Ecuador. 2019, Amment, págs. 1 (15), 18-32.

