



## **EFFECTOS SOCIALES DE EMBARAZO EN LAS ADOLESCENTES DEL BARRIO CARLOS RUBIRA INFANTE**

**Ruth Anabel Banchón Palma.**

Carrera Organización y Desarrollo Comunitario  
Universidad Estatal Península de Santa Elena

Ruth Anabel Banchón Palma, Carrera de Organización y Desarrollo Comunitario, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad Estatal Península de Santa Elena.

Las opiniones presentadas en el presente artículo representan únicamente la visión del autor sobre los temas tratados.

Se agradece la Colaboración Del Lcdo. Wilson León Valle, Tutor.

Correo electrónico del autor:

[banpalrutanie@hotmail.com](mailto:banpalrutanie@hotmail.com)



## ÍNDICE

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| TRIBUNAL DE GRADO .....   | ¡Error! Marcador no definido. |
| ÍNDICE.....   | ii                            |
| Resumen.....  | iv                            |
| Abstract .....  | iv                            |
| Introducción.....   | 1                             |
| Referentes Teóricos- Conceptuales y Normativos utilizados.....                  | 1                             |
| 1.1 El Desarrollo Psicosocial de las personas .....                             | 2                             |
| 1.2 Desarrollo de los adolescentes.....   | 2                             |
| 1.3 El embarazo Adolescente y sus desafíos.....                                 | 4                             |
| 1.4 La causa del embarazo adolescente .....                                     | 5                             |
| 1.5 El embarazo adolescente en el mundo .....                                   | 6                             |
| 1.6 Contexto del embarazo adolescente en Ecuador .....                          | 6                             |
| 1.7 Repercusión del Embarazo de una Adolescente en la Familia.....              | 7                             |
| 1.8 Factores sociales que influyen en el aumento de embarazos adolescentes..... | 7                             |
| 1.9 Consecuencias de los embarazos no planeados en la adolescencia.....         | 8                             |
| 1.10 Otras repercusiones del embarazo juvenil.....                              | 8                             |
| 1.11 Plan Nacional de Fortalecimiento de la Familia.....                        | 9                             |
| 1.12 Las comunidades y el desarrollo social .....                               | 9                             |
| 1.12.1 Definiciones de comunidad .....  | 9                             |
| 1.12.2 Desarrollo de la comunidad .....   | 10                            |
| 1.13 El Aprendizaje Social.....   | 11                            |
| 1.13.1 El Proceso de la teoría de aprendizaje social .....                      | 11                            |
| 2. Fundamento legal .....   | 12                            |
| 2.1 Constitución Política de la República del Ecuador 2008.....                 | 12                            |
| 2.2 Plan Nacional del Buen Vivir .....  | 12                            |
| 3. Materiales y Métodos .....   | 13                            |
| 3.1 Población y muestra.....  | 14                            |
| 3.2 Instrumentos.....   | 14                            |
| 3.3 Análisis de la información empírica y resultados .....                      | 14                            |
| 3.4 Análisis de la entrevista .....   | 18                            |
| 4. Discusión y presentación de hallazgos relevantes.....                        | 19                            |

**5. Conclusiones..... 20**  
**Bibliografía..... 21**  
**Anexos..... 24**

## Resumen

El embarazo en adolescentes es considerado un problema social de orden psicológico y económico grave a nivel general especialmente en aquellos sectores donde se detectan mayores índices de pobreza y falta de cultura. La adolescencia es una etapa que conlleva a la formación del carácter y condiciona el desarrollo físico y psicológico de los jóvenes que en muchas ocasiones inciden en decisiones como el abandono de estudios, matrimonios forzados y hasta cierto punto pérdida de libertad para determinadas actividades, adquieren responsabilidades que no son propias de su edad, lo que afectan su desarrollo biológico y psicológico normal, por lo que es necesario analizar las causas y efectos sustentados en aportes teóricos y conceptuales de autores como, Rodríguez, Hun, Martin, Erickson entre otros, ellos concuerdan que todo individuo pasa por diferentes etapas de la vida, que la conciencia se desarrolla por las diferentes interacciones sociales, que las personas cuando resuelven conflictos, crecen psicológicamente, se consideran índices y tasas mundiales proporcionados por la ONU, OMS, INEC y la CEPAL, que sustentan la realidad del problema, se plantea un soporte legal que parte de la misma Constitución, leyes que amparan a los jóvenes, normas educativas y de salud para finalmente levantar información directa sustentada en la metodología mediante encuestas y entrevistas a las mujeres del sector Carlos Rubira Infante del cantón Santa Elena con resultados preocupantes que motivan la emisión de conclusiones y recomendaciones que evidencian los objetivos tanto general como específicos de la investigación.

**Palabras claves:** Embarazo, Adolescentes, Biológico, Psicológico, Responsabilidad

## Abstract

Adolescent pregnancy is considered a serious psychological and economic social problem in general, especially in those sectors where higher rates of poverty and lack of culture are detected, adolescence is a stage that leads to the formation of character and conditions development physical and psychological aspects of young people that often affect decisions such as dropping out of school, forced marriages and, to some extent, loss of freedom for certain activities, acquiring responsibilities that are not specific to their age, affecting their normal biological and psychological development, so it is necessary to analyze the causes and effects supported by theoretical and conceptual contributions of authors such as Rodríguez, Hun, Martin, Erickson, among others, who agree that every individual goes through different stages of life, that consciousness develops through different social interactions, that people when resolve even conflicts, they grow psychologically, rates and global rates are considered provided by the UN, WHO, INEC and ECLAC, which support the reality of the problem, a legal support is proposed that part of the same Constitution, laws that protect young people, educational and health standards to finally raise direct information based on the methodology through surveys and interviews with the women of the Carlos Rubira Infante sector of the Santa Elena canton with worrisome results that motivate the issuance of conclusions and recommendations that demonstrate the general and specific objectives of the investigation.

**Keywords:** Pregnancy, Adolescents, Biological, Psychological, Responsibility

# Introducción

La Organización Mundial de la Salud, divide a la población juvenil en pre-adolescencia aquellos que se encuentran entre 10 a 14 años y adolescencia mayores de 14 y menores de 18 años. (OMS/OPS, 1998-2000). Etapas propicias donde el desarrollo físico y psicológico promueven la curiosidad y generalmente experimentan con su cuerpo lo que resulta muchas veces en un embarazo que es la etapa normal del ciclo de una mujer que cuando no se planifica o programa se torna un problema de índole social que se vincula al crecimiento desmedido de la población (Flórez, 2007). Desde el punto de vista sociocultural se aprecia que las adolescentes embarazadas limitan sus normal desarrollo y crecimiento en las áreas educativas y laborales, la mayoría de ellas se ve obligada a abandonar en el sistema escolar, alcanzando un nivel de estudio bajo que incide al momento de acceder a una plaza laboral adecuada que le permita cubrir y satisfacer sus necesidades básicas.

En el ámbito social, los adolescentes en la formación de la familia cuentan con un respaldo legal, se vuelven responsables, debe asumir a su rol, hacerse cargo de ella y protegerla, tanto la madre como el padre; o si fuesen madres solteras el rol de la responsabilidad recae en la adolescente. Si este fuese el caso para proveer recursos para el hogar, esta debe trabajar y por ello, salir a la calle más allá de los límites de su casa, en definitiva, el enfrenta una realidad que con mucha dificultad debe asumir. (Olivarría, 2000). Es importante conocer el cambio de roles que enfrentan los adolescentes en el entorno social, porque comienza el temor de cómo desempeñarán el papel de padres, miedo a la responsabilidad, discriminación social. En su mayoría las adolescentes tienden a contraer matrimonios tempranos o forzados y alcanzan menores niveles de educación o abandonos de estudios, por diversos problemas en sus hogares como: Violencia intrafamiliar, alcoholismo entre otros problemas de índole social.

El embarazo en adolescentes es el resultado de varios factores tanto externos como internos que muchas veces supera el orden psicológico, la moral y la ética que con frecuencia afecta el derecho a la una educación regular tal como lo garantiza la Constitución de la república del Ecuador, la etapa juvenil es un periodo de transformación e incertidumbre causada por los cambios biológicos y psicológicos que necesariamente pasan los adolescentes, la novedad de un embarazo inesperado en esta etapa afecta a la pareja y su entorno familiar, generalmente atraviesan varias dificultades que desembocan en el abandono de su carrera profesional o a experimentar matrimonios forzados asumiendo nuevas responsabilidades de ser padres a temprana edad.

La presente investigación analiza la situación actual de las adolescentes y los efectos sociales que emergen de un embarazo muchas veces no deseado, para el estudio se considera la población joven del barrio Carlos Rubira Infante entre doce a veinte años, donde se detectan casos puntuales que sirven como información real que justifica el estudio y posteriores análisis que se ejecuten en el sector y en cantón Santa Elena, con la finalidad de generar propuestas que orienten a los adolescentes que generalmente se ven propenso hacer parte de esta problemática por la insuficiente comunicación con la familia y el desconocimiento de las consecuencias y promover estrategias de diálogo con padres, maestros y autoridades en general.

## Referentes Teóricos- Conceptuales y Normativos utilizados

El presente trabajo de investigación se sustenta y ajusta a la línea de investigación relativa a desarrollo social sus problemáticas, causas e impacto en los integrantes de una sociedad, especialmente a la población joven, reconociendo como variables los efectos sociales y el embarazo en los adolescentes del barrio Carlos Rubira Infante del cantón Santa Elena, para tal efecto se consideran varias teorías relativas al Desarrollo Psicosocial de Erick Erikson, las teorías del aprendizaje de Albert Bandura, la fecundidad y la adolescencia de Flores así como las Condiciones Juveniles Contemporáneas de Gutiérrez que sustentan el desarrollo del tema.

## **1.1 El Desarrollo Psicosocial de las personas**

Todo individuo a medida que va transcurriendo por las diferentes etapas de la vida, va desarrollando su consciencia gracias a la interacción social y a los diferentes factores tanto internos como externos, cuando la persona logra resolver cada uno de los conflictos, crece psicológicamente (Erikson, 2005)

El desarrollo biológico de los individuos tienen una relación estrecha con la evolución del ser humano, es la secuencias del progresos de los estados vitales una persona , desde la gestación hasta su muerte, es un proceso que necesariamente pasan los seres humanos, donde se desarrolla toda su vida en la que se manifiestan las habilidades, destrezas, conocimientos, limitaciones entre otros factores propios de una persona la inicia su desarrollo desde una sola célula que luego creará y se convertirá en un individuo compuesto por un conjunto infinito de células que constituyen cada uno de los órganos con sus funciones específicas.

El desarrollo de los adolescentes es un proceso natural de crecimiento que se produce en un determinado tiempo o etapa de la vida que se relaciona implícitamente con el entorno, sectores, relaciones y elementos que lo rodean, ajustada a una serie de acciones ordenadas a fin de satisfacer sus necesidades y curiosidades de los jóvenes situación que no es ajena en el sector Carlos Rubira Infante del cantón Santa Elena.

## **1.2 Desarrollo de los adolescentes**

De acuerdo a la OMS, (2002) la adolescencia es una de las etapas de la vida de una persona donde desarrolla la capacidad de reproducirse y adquiere madurez psicológica; en este periodo el individuo pasa de la niñez a la madurez consolidando su independencia en aspectos social, económico y emocional según Peláez, (2007) es un período crítico de su formación comprendida entre los 10 y 19 años.

Uzcategui, (2015) menciona que se ha desarrollado una marcada separación entre el desarrollo biológico de un adolescente y su madurez psicosocial, se detecta que la menarquía o la primera menstruación en las niñas ha sufrido un descenso, situación que facilita la maternidad a edades que van desde los 11 años, aun cuando la madurez psicosocial se presenta en edades más avanzadas hasta lograr la madurez de la adolescente, en relación al desarrollo de los varones el autor considera que este también ha evolucionados a causa del acceso a la información, que incita a tener experiencias sexuales a edades que van entre los 10 a 11 años.

Uno de los problemas con índices alarmantes crecientes es que la maternidad cada vez son a temprana edad, lo que trae como consecuencia el rechazo de padres y la indiferencia de la sociedad, desencadenando una serie de frustraciones, sociales y personales, con mayor afectación a la mujer en relación a los varones puesto que son inmaduros, despreocupados y muchas veces justificados por los padres, es preciso aclarar que el desarrollo adolescente depende de las fortalezas y vulnerabilidades de cada uno de ellos así como los contextos y entornos de vida donde se desenvuelven estos pueden ser de positivos o negativos, para su formación (Campos, 1978).

El presente trabajo de investigación tiene entre sus objetivos identificar los efectos e impacto sociales del embarazo en los adolescentes por lo que se analiza la comprensión general del contextos de vida de los jóvenes, los desafíos y oportunidades que el entorno ofrece a fin de desarrollar de forma integral hasta alcanzar la madurez, de la misma forma considera el sustento legal en las normas, leyes y políticas de estado formuladas a fin de salvaguardar el desarrollo de esta población así como el fortalecimiento del capital social.

El desarrollo positivo incluye la promoción de comportamientos adaptativos y competentes, como también la reducción de comportamientos y actitudes negativas, este proceso se favorece a través de los sistemas de apoyo social que existen en el vínculo familiar, colegios, grupos de padres, lugares de trabajo, organizaciones comunitarias, y otros espacios de interacción. (Martínez L. , 2007)

Considerando el contexto social y sus cambios radicales en los cuales está sumida la adolescencia generada muchas veces por la tecnología y la modernidad, hogares disfuncionales y la poca orientación como parte de las razones que inciden en el incremento del embarazo adolescente, convirtiéndose en un problema social, que justifica la formulación de políticas públicas que promueve el Estado, las que de una u otra forma van a contribuir con la disminución del embarazo de este grupo social, se evidencia que muchos jóvenes pueden adaptar ciertos indicadores de adaptación que dependen de sus condiciones de vida, situación que no podrán mantenerse en el tiempo sin la correcta orientación.

Dada la precariedad de las circunstancias sociales y familiares de muchos niños y adolescentes de sectores económicamente desventajados, marginales y rurales, se hace complicado hacer un seguimiento integral a esta población a fin de conocer los riesgos y dificultades que enfrentan a fin de desarrollar programas o acciones de apoyo durante el proceso formativo de la etapa de adolescencia, donde la toma de decisiones es de suma importancia que incidirán en la madurez y formación de los ciudadanos que por experiencia se ha detectado en los procesos de cambios físicos y psicológicos de los adolescentes en sus hábitat y contextos de vida.

A medida que crecen, los adolescentes son más activos en seleccionar los ambientes en los que participan, y las decisiones que toman respecto a su comportamiento y a sus metas futuras, las elecciones que hacen en estos ámbitos tienen consecuencias para su vida posterior, tales elecciones o decisiones los comprometen con ciertos cursos de acción y afectan los ambientes sociales en los cuales los adolescentes se insertan, las influencias que reciben de los padres y adultos con quienes interactúan en estos contextos son factores claves al momento de elegir o decidir a corto mediano o largo plazo, estos pueden evolucionar hacia patrones más estables o estilos de vida que influirán en la calidad de vida y desarrollo en el futuro.

Las decisiones que tomen los adolescentes van a mostrar cierta continuidad y a fijar los parámetros de su desarrollo hasta la madurez, la acumulación de ciertas decisiones sean estas correcta o incorrectas tendrán como resultados personas o familias estables o ciudadanos inestables que afectan el desarrollo de una comunidad, es importantes aplicar acciones que orienten a los adolescentes a tomar las mejores decisiones especialmente en temas relativos al desarrollo sexual a fin de que no afecten el proceso normal de madurez y ponen en riesgo su vida con la maternidad prematura. (Rodríguez, 2007).

La adolescencia puede variar en edad y en duración de cada individuo, pues según (Hun, 2004) está relacionada no solamente con la maduración de la psiquis del individuo, sino que depende de factores psico-sociales más amplios y complejos, originados principalmente en el seno familiar.

## Clasificación de la adolescencia

Para desarrollar este tema es necesario considerar la clasificación de los adolescentes entre ellas se mencionan:

Adolescencia temprana son aquellos que oscilan entre 10 a 14 años.

Adolescencia media aquellos jóvenes de 14 a 17 años.

Adolescencia tardía son aquellos que tienen 18 años o más.

Cada uno de estos grupos se caracteriza por implicaciones psicológicas, física y su reacción tanto como su comportamiento, que por su naturaleza son diferentes al momento de vivir la experiencia del embarazo, así como en el hecho de ser madre, la investigación ha permitido detectar estos grupos en el sector Carlos Rubira Infante del Cantón Santa Elena donde se detectan casos puntuales en jóvenes que son madres a temprana edad.



## 1.3 El embarazo Adolescente y sus desafíos

En la actualidad el tema de la adolescencia es muy importante que debe tratarse con mucho cuidado e importancia, debido a la importancia de este grupo humano hacia el desarrollo y su impacto en la población mundial. El embarazo adolescente se presenta cada vez a edades más tempranas y se considera en un problema de salud pública que afecta la sociedad; constituyéndose en la actualidad un reto de gran envergadura.

La Organización de las Naciones Unidas, (ONU) consideran a los jóvenes a la población conformada por hombres y mujeres en edades entre los 15 y 24 años de edad, lo identifica como la fase de tránsito entre la niñez y la vida adulta, concepto que plantea y relaciona con la inserción en la vida productiva, la incorporación al empleo, la separación del vínculo paterno y su formación académica según el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (PNUD, 2003)

(Rodrigues, 2007) menciona que la adolescencia es el periodo natural de transición que va de la niñez a la edad adulta, donde se detectan cambios sustanciales en los aspectos físicos, emocionales, psicológicos y sociales, sostiene que este periodo de vida transcurre entre los 11 a 19 años, el autor menciona que la juventud es el período comprendido entre los 15 a 24 años de edad, sugiere que debido a la importancia de esta población se debe garantizar una adecuada formación educativa que facilite la inserción exitosa de los jóvenes en el mercado laboral.

De acuerdo a la nota descriptiva N° 364 proporcionada por la (OMS .. , 2014) detalla que aproximadamente 16 millones de mujeres jóvenes comprendidas en edades que van de 15 a 19 años son madres y que más de un millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, los mayores índices se presentan en países que tienen ingresos medios y bajos, el informe menciona que existen diferentes complicaciones durante el embarazo y parto, confirma que es la segunda causa de muerte entre las jóvenes, y considera que más de tres millones de adolescentes entre 15 a 19 se practican un aborto.

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2014). Afirma también que más del 30 % de las mujeres jóvenes en América Latina son madres antes de cumplir los 20 años, índice que preocupa a las autoridades de los diferentes países, el informe sostiene que la mayoría de estas jóvenes viven en sectores con niveles socioeconómicos bajos lo que incrementa la pobreza y afecta la autonomía de los adolescentes en emprender y culminar sus proyectos de vida y formación.

En el informe Mujeres ecuatorianas, dos décadas de cambios elaborado por las Organización de las Naciones Unidas (ONU .. , 2016), indica que en Ecuador ocupa el primer lugar en la región andina, y el segundo en América Latina, superando a Venezuela, respecto a embarazos en adolescentes.

El Instituto Nacional de Estadísticas y Censo, (INEC .. , 2010) sostiene a que, en la última década, se incrementó en un 78% los partos y alumbramiento de adolescentes comprendidas entre 10 y 14 años, un 11% en edades entre 15 a 19 años, afirma también que el 49% de las mujeres que son madres dieron a luz a su primer hijo entre los 15 a 19 años, la directora del Observatorio Social del Ecuador (Velasco, 2016). Afirma que este problema se presenta con mayor índice en los sectores rurales y en las periferias de las urbes, considera tres causas; ausencia de proyectos de vida de los jóvenes, escasa confianza en sus padres y la poca información sobre salud reproductiva.

Ecuador es otro de los países que ha desarrollado e implantado un Programa Nacional de Atención Integral a la Salud de la población adolescente, esta incluye la salud sexual y reproductiva, también se han creado unidades especiales para su atención en varios establecimientos de salud, así como también se ha desarrollado a todo lo largo y ancho del país un sistema integral de servicios dedicados a la atención en ginecología Infanto-Juvenil y salud reproductiva de adolescente, siendo la educación y promoción de los

derechos sexuales y reproductivas de los adolescentes y jóvenes, incluidos en estos, como es lógico, la anticoncepción y la prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno de las infecciones de transmisión sexual.

Otro elemento principal de estos servicios es la atención integral y diferenciada al aborto, así como a la adolescente embarazada y su descendencia, como única vía para una efectiva promoción y prevención de la salud reproductiva. A su vez, se ha trabajado en la formación de recursos humanos en aspectos relativos a la atención y el mejoramiento de la calidad de los servicios de salud y la ampliación de la oferta de anticonceptivos destinados a la población adolescente (Montero, 1976)

Con respecto a los intentos o conductas suicidas observados por los psicólogos, es de conocimiento general que los adolescentes no se suicidan en respuesta a un solo hecho perturbador, sino que lo hacen en el contexto de problemas familiares y personales. Otros han culpado a los medios de comunicación de masas. En relación a esto último, los modelos culturales nocivos han sido mencionados como causa de baja autoestima, anorexia, bulimia entre otras alteraciones, trastornos que pueden llegar a sufrir los jóvenes y adolescentes situación que se evidencian en los hogares, instituciones educativas y grupos sociales reflejados en problemas de conducta, desinterés, falta de atención y concentración, angustia, confusión y preocupación, que conllevan a un menor rendimiento y a dificultades interpersonales, situación que no es ajena en los entornos del sector Carlos Rubira Infante donde se ejecuta la presente investigación.

## **1.4 La causa del embarazo adolescente**

(Martínez A. , 2009), menciona que no existe una causa específica, en realidad son muchas y pueden tener un carácter tanto individual, como familiares, sociales, económicos o culturales entre ellas se mencionan las siguientes:

### **Factores personales**

- Desarrollo de la menarquia a temprana edad.
- Deseo de independizarse
- Falta de información sobre la anatomía y fisiología de los adolescentes.
- Ausencia de conocimiento y uso relativo a los métodos anticonceptivos.
- Incomprensión, baja autoestima y falta de confianza en sus padres
- Consumo temprano de alcohol y drogas desmedido.
- Búsqueda de identidad y experiencias.
- Exceso de confianza

### **Factores familiares**

- Inseguridad e Inestabilidad social y económica en la familia
- Continuidad de modelos o ejemplo familiar de los padres, estudios demuestran que, si los padres tuvieron hijos en la adolescencia, es más probable que sus hijos sigan el modelo
- Ausencia de comunicación efectiva dentro de la familia.
- Hogares o familias disfuncionales.

### **Factores sociales:**

- Cambios y variaciones de valores sociales tradicionales
- Clases sociales de bajos estratos social bajo
- Escaso y pobre sistema escolar
- Presión social y grupal de compañeros que inducen a tener relaciones sexuales
- Influencia de los medios de comunicación y tendencia masivas causadas por la modernidad.

- Violencia y abuso sexual.
- Difusión y propagación de materiales pornográficos
- Incremento de actividades que propician la prostitución de adolescentes.

## **Factores culturales:**

- Escasa expectativa de vida de la comunidad
- Costumbres de la zona que impulsan a las jóvenes a ser madres a temprana edad.
- Costumbres ajenas obtenidas por medios de comunicación

Es necesario también analizar ciertas actitudes de la mayoría de los jóvenes que en edad crítica suelen tener una pésima relación con los miembros de su familia y generalmente toman decisiones erradas en situaciones que tienen consecuencias serias en su vida por la falta de confianza para dialogar en familia temas tan importantes y delicados como la sexualidad y sus consecuencias del uso incorrecto lo que puede desencadenar en embarazos no deseados. También debe considerarse la posibilidad de que el embarazo juvenil sea una forma de escape de la adolescente de responsabilidades laborales o educativas, esta situación se presenta cuando la adolescente no se siente capaz de afrontar las exigencias de la formación académica o del trabajo pues al embarazarse no se le puede exigir como al resto de jóvenes, porque ella ha adquirido responsabilidades maternas que le impiden cumplir con esas exigencias

Otro factor que requiere un análisis más profundo es ausencia o disminución de autoestima de las adolescentes embarazadas quienes generalmente presentan un bajo concepto de ellas mismas, suelen justificarse que buscan afecto en otras personas a fin de compensar su propia inseguridad es de suma importancia reconocer que las relaciones familiares influyen considerablemente en el comportamiento sexual de la adolescente, la comunicación es un factor clave y determinante para obtener una relación eficaz en el núcleo familiar y con su entorno (Hun, 2004)

## **1.5 El embarazo adolescente en el mundo**

El embarazo en las adolescentes es uno de los mayores problemas de la sociedad global ya que las consecuencias generalmente son devastadoras para este grupo de personas, al contrarrestarse o erradicarse, tendrían sin duda un impacto importante en el mejoramiento de la calidad de vida a nivel mundial no solo de las niñas, sino de las sociedades en donde ellas viven, la (OMS .. , 2014) afirma que más de 16 millones de jóvenes de 15 a19 años son madres y que cada año más de un millón de adolescentes menores de 15 años dan a luz,

En el informe de la CEPAL, (2014). Se observa que en América latina el 30 % de las mujeres jóvenes dan a luz a su primer hijo antes de los 20 años, señala también que entre los países con mayor índice se encuentran Venezuela y Ecuador, el INEC, (2010) también señala que durante la última década en nuestro país se incrementó en un78% el número de madres adolescentes en edades de 10 a 14 años.

## **1.6 Contexto del embarazo adolescente en Ecuador**

Franco, (2013) señala que es necesario analizar el problema en el Ecuador, sus incidencias y afectaciones en la vida de las adolescentes, considerando que las causas y efectos serán diferente en relación a al entorno y sociedad en la que vive, menciona también que se requiere aclarar que la experiencia de ser madre puede ser positivas o negativas de acuerdo a los factores que pueden ser sociales, económicos y psicológicos pues los efectos no son los mismos en una adolescente pobre de la zona rural que una de la zona urbana de clase media o alta.

Con la finalidad de situar el problema del embarazo en adolescente en el Ecuador, es necesario sustentar y considerar aspectos importantes entre ellos el social y económicos de la población para tal efecto es necesario tomar en cuenta el número de habitantes para el presente caso se sustenta en datos relevantes proporcionados por el (INEC .. , 2010) que señala que Ecuador tiene 15'687.033 habitantes de los cuales el 49.56% son varones y 50,44% mujeres; sostiene que la tasa de crecimiento supera el 1,95%, el informe manifiesta que 3'645.167 son madres; de ellas, 122.301 son adolescentes.

## **1.7 Repercusión del Embarazo de una Adolescente en la Familia**

La familia es la organización que está constituida por personas emparentadas entre sí, que habitan en un espacio determinado y que conviven bajo el concepto de parentesco, donde cada integrante tiene su propio espacio, cuando se produce un embarazo en una adolescente de la familia este se torna un problema que afecta el núcleo familiar cuando estos sucesos se presentan generalmente se reúnen para decidir y optar por opciones que se ajusten a las leyes vigentes; entre ellas si continúan con el proceso, detener o poner fin al embarazo u optar por darle en adopción al momento de nacer, los padres suelen guiar a los adolescentes a tomar la mejor decisión, generalmente toda la familia tendrá que enfrentar las consecuencias del embarazo en la adolescente, este puede constituir un golpe arrollador para la vida familiar.

El aporte y actitud de la familia en su conjunto ante este tipo de acontecimiento resulta decisiva y clave a fin de mantener la salud, el bienestar y la calidad de vida del adolescente considerando aspectos biológicos, psicológicos y sociales.

El problema del embarazo en adolescentes radica en el proceso de transformar a la joven en una mujer adulta y, al desencadenamiento causado por los cambios biológicos, psicológicos, sociales e interpersonales, se suma a esto la crisis del embarazo provocada por la presencia de una vida en el vientre, que compromete a estas jóvenes hacia la responsabilidad y madurez en relación a las que no se han desarrollado totalmente (Hun, 2004).

## **1.8 Factores sociales que influyen en el aumento de embarazos adolescentes**

El contexto social es otro de los elementos que incide en el crecimiento o aumento de los índices de embarazo de adolescentes, existen factores que inciden directamente en la toma de decisiones y en acciones que conllevan a los jóvenes a experimentar con sus cuerpos sin medir consecuencia alguna aun cuando se han propuesto y desarrollado programas y políticas pública que van a contribuir al aumento o disminución del embarazo en la población.

Programas o acciones como parte de estas políticas consideran impartir y poner al alcance de los adolescentes diferentes métodos anticonceptivos, formulación y aplicación de leyes que prohíben el matrimonio infantil, mayor información y socialización de temas del embarazo juvenil y sus consecuencias y otras temáticas como elementos determinantes para la disminución o aumento de embarazos en jóvenes según (Williamson 2013).

## 1.9 Consecuencias de los embarazos no planeados en la adolescencia

Las consecuencias no se encuentran bien definidas y las diferentes investigaciones determinan que existen muchas razones que generan preocupación sobre la temática de los embarazos no planeados entre los jóvenes y adolescentes.

**Consecuencia en el aspecto de la salud.** - En relación a la salud se detecta que las madres adolescentes tienden a padecer físicamente debido a su inmadurez, se desarrollan diversas complicaciones como las afectaciones obstétricas y relativas al embarazo, mortalidad y morbilidad materna, y en lo relacionado al recién nacido se detecta bajo peso, mortalidad y morbilidad de niños e infantes, e incluso aborto en condiciones de altos riesgo.

Otra consecuencia del embarazo en adolescentes es el riesgo de aborto o incluso problemas físicos y de salud, provocados por el estado de gravidez, por lo general las jóvenes buscan tardíamente la ayuda médica.

**Consecuencias en el aspecto social.** – Relativos a este aspecto varios estudios señalan que el embarazo adolescente afecta y cambia el proyecto de vida de las madres jóvenes, provocando un abandono obligatorio de sus metas y objetivos planteados, por la necesidad de afrontar responsabilidades y obligaciones relativas al desarrollo del bebé, generalmente caen en la categoría de madres irresponsables, ya que no tienen la suficiente preparación psicológica para cumplir este rol. (Rivero & Acosta, 2006.)

Generalmente los padres adolescentes que contraen matrimonios a temprana edad o son forzados a casarse no logran niveles altos de educación sino más bien detienen su desarrollo educativo, de acuerdo a varias investigaciones existe la probabilidad de que tengan problemas y dificultades para relacionarse y conseguir una buena relación o felicidad familiar, desarrollando ambientes complicados para los niños o infantes que para desarrollarse de forma estable y segura necesita la estabilidad familiar.

Las situaciones económicas que arrastran la mayoría de las madres adolescentes constituyen lo que se ha conocido como la puerta de entrada al ciclo de la pobreza, otro de los problemas que presentan es que los padres jóvenes experimentan con mucha frecuencia periodos de desempleo o empleos que son mal remunerados.

La depresión de los padres adolescentes es otro problema que se suma al embarazo no planificado que repercute en la salud mental es importante reconocer que la depresión no solo afecta el bienestar de los padres, sino que disminuye las habilidades para ser padres, lo que se refleja en el desarrollo del bebé.

En resumen, los embarazos no planeados pueden traer serias consecuencias tanto de salud física como mental en los padres como en los hijos, generalmente en las familias que tuvieron un embarazo no planeado tienen un alto riesgo de enfrentarse a diversos problemas que duraran mucho tiempo.

## 1.10 Otras repercusiones del embarazo juvenil

Es de suma importancia considerar que la adolescencia es un periodo crítico del desarrollo del ser humano, cuyas características se manifiestan en los profundos cambios que por su naturaleza sufren los jóvenes entre ellos la búsqueda de su identidad e independencia

La adolescencia es una etapa de la vida de todo ser humano debe por naturaleza pasar con sus problemas y dificultades así como las experiencias positivas y formativas que forjan su carácter y personalidad sin embargo existen situaciones críticas causadas por factores que afectan su proceso normal como el

embarazo, en cuya etapa la joven tiende a permanecer con su familia experimentando una marcada dependencia espacialmente de sus padres, en todo los aspectos incluso en el cuidado del niño, situación que tiende a confundir los roles con la madre y la abuela, que generalmente causa una disminución marcada de la autoestima de la joven madre.

El distanciamiento y separación de sus grupos social es otra de las dificultades o consecuencias que se suman a la experiencia de ser madre adolescente por las responsabilidades que debe asumir como madre que generalmente son muy difíciles de compatibilizar con las necesidades propias de su edad, en muchas ocasiones suelen abandonar el proceso educativo para asumir nuevos roles.

## **1.11 Plan Nacional de Fortalecimiento de la Familia**

En el Ecuador y en otros países Latinoamericano se vienen desarrollando organizaciones y colectivos de corte feministas, instituciones que trabajan en lo relativo a la diversidad derechos sexuales de la mujer en todas las edades, la salud sexual y reproductiva y defensa a los derechos humanos de las mujeres son temas que tienen como objetivos buscar y acelerar procesos de adquisición de derechos, concienciación, sensibilización y educación en torno a la sexualidad y reproducción.

Una de las entidades que desarrolla este tipo de actividades desde el año 2012 sustentada y articulada desde el gobierno nacional es la Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención de Embarazos en Adolescentes (ENIPLA) organización que caracteriza por:

Ser una estrategia a nivel nacional: que tiene como objetivo general gestionar, insertar y promover la lucha contra la violencia de género y familiar insertando procesos que incluyan religión etnia, región y cultura.

Alcance intersectorial: sustentada en los altos índices que evidencian a la violencia social como la entrada a la vida sexual de las niñas y adolescentes, así como en los criterios equivocados de que los roles de la mujer corresponden al ámbito estrictamente sexual como lo sostienen ciertas tradiciones culturales además de otros ámbitos como el económico, productivo, social, cultural y educativo que de cierta forma han afectado a través del tiempo al grupo poblacional de mujeres en edad reproductiva.

Es planificada: Tiene como objetivo general la generación proyectos de vida para mujeres mediante los procesos educativos, concienciación, sensibilización que erradiquen toda forma de violencia, embarazo adolescente y conceptos que aceptan la violencia como una forma de vida.

La Estrategia Nacional Interseccional de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo de Adolescentes (ENIPLA) debía coordinar acciones con el Ministerio Coordinador de Desarrollo Social quienes tienen la responsabilidad de implementar acciones, políticas y procesos de planificación familiar, salud sexual y reproductiva con la coordinación directa de los ministerios de Educación, de Salud y de Inclusión Económica y Social, especialmente para aquellas poblaciones rurales, o marginales de las zona urbanas cada una de estas instituciones con actividades específicas, sin embargo por temas de cumplimientos a los objetivos planteados se cambia de denominación a Plan Familia Ecuador sustentada en la participación de valores fomentados por los padres de familias y miembros de vínculo familiar en primera instancia y no el estado como se planeaba inicialmente, fomentando valores como base social (Estrella, 2015)

## **1.12 Las comunidades y el desarrollo social**

### **1.12.1 Definiciones de comunidad**

En vista de que el embarazo adolescente es una problemática social que afecta el entorno comunitario y familiar y con el fin de sustentar el tema y sus causas y consecuencia es necesario definir la comunidad y la importancia de su desarrollo, para tal efecto se consideran los siguientes:

Para (González, 2003) la comunidad es considerada como el espacio geográfico formado por elementos y actores, entorno donde los integrantes, participantes o individuos se relacionan, comparten y tratan de solucionar sus necesidades colectivas e individuales.

Otra definición la plantea (Socarrás, 2004) cuando manifiesta que una comunidad es un conjunto de personas que habitan y realizan actividades en un determinado espacio geográfico donde se consideran elementos como: la cultura, costumbres, hábitos, religión entre otros que permite el desarrollo de relaciones entre los habitantes.

Para (Nuñez & Olivares & Pinto, 2013) definen a la comunidad como el conjunto de personas que interactúan y relacionan entre sí, en un entorno geográfico, donde comparten objetivos comunes, metas, necesidades y problemas que afectan a los integrantes quienes buscan solucionar o satisfacer estas necesidades de carácter individuales o grupales.

Sin embargo para (Fals & Brandao, 1987) la comunidad debe ser considerada como un grupo social, que tiene vida propia, con elementos y factores internos que deben ser analizados desde el punto de vista psicológico social considera también que la misma comunidad se hace cargo de sus propios problemas y necesidades que se deben organizar para solucionarlos y resolverlos aprovechando sus propios recursos y potencialidades.

No existen dos comunidades iguales, cada comunidad tiene la tarea de realizar sus propios procesos, entendiendo por comunidad a un territorio determinado, con su población y recursos, que tienen sus propios problemas y necesidades, la comunidad está compuesta siempre de cuatro factores: territorio, población, recursos y demandas, aislar uno sólo de estos factores conlleva al fracaso organizacional de la comunidad. (Marco Marchioni, 2007)

## **1.12.2 Desarrollo de la comunidad**

El desarrollo de una comuna radica en la autogestión y decisiones que se consideren como el grupo de personas que la conforman, el grupo tiene la capacidad de lograr los objetivos de forma independiente cuando estos están al alcance de su accionar sin embargo se precisa la intervención y colaboración de otras entidades y organizaciones de carácter gubernamental u otras relativas al cumplimiento de metas que tengan la capacidad económica para cubrir determinados costos, esta interacción de colaboración, coordinación es parte de la gestión y acción del grupo que forman parte de la comunidad, las mismas que deben estar sujetas a dirección y procesos administrativos.

En relación al desarrollo de la comunidad las Organización de las Naciones Unidas (ONU) menciona que se han incorporado a nivel internacional procesos donde los esfuerzos de una población se suman a los de su gobierno a fin de mejorar las condiciones económicas, sociales y culturales de las comunidades, integrándolas e incluyendo a los planes de desarrollo del país y estas a su vez contribuyan al progreso nacional, proceso que debe involucrar como elementos necesarios la participación de la población con sus esfuerzos para mejorar su nivel de vida, haciendo uso de su propia iniciativa y el aporte de servicios técnicos a fin de aumentar los resultados de forma eficaz. (ONU, 2000)

En este sentido, (Fals & Brandao, 1987) mencionan que el desarrollo comunal debe orientarse bajo ciertos componentes entre ellos:

- La participación o presencia de un agente propulsor del desarrollo, un motivador inicial, que puede ser parte o no de la comunidad, este debe poseer conocimientos técnicos necesarios, además de cualidades como el entusiasmo, paciencia y tolerancia, entre otras;

- Autonomía desde el inicio, junto al control en la ejecución y dirección de las áreas de los integrantes de la comunidad
- Prioridad los miembros de la comunidad deciden libremente, que necesidad o problema resolver primero, se debe jerarquizar los diferentes campos de acción;
- Realización o ejecución de logros concretos y específicos en el tiempo apropiado que faciliten llegar a la meta.
- Evaluación o estímulos a los integrantes por los esfuerzos realizados y propósitos alcanzados.

Finalmente, para (Santi, Silva, & Colmenari, 1980) al tratar el desarrollo comunal se refiere a la toma de conciencia, autodeterminación y autogestión, potencializando los conocimientos y fortalezas de los integrantes del grupo, de la misma forma se reconoce la gestión y aporte individual de los integrantes así como su formación, identidad, transformación, mencionan que un programa de desarrollo comunal no implica cambios sociales verdaderos, y más bien parece un mecanismo sustentador del actual orden de cosas, ya que no propone ningún cambio en la estructura social de un país.

Para la psicología social el desarrollo comunal en una dimensión tangible y manejable que incide de forma directa sobre los actores e involucrados, y a partir de ellos se plantean las diferentes consideraciones de carácter tanto generales económico y sociales que generar acciones desde afuera determinado el estado problemático o de necesidad para ello la psicología social provee un conjunto de conocimientos abundantes que facilitan interpretar los estados y afectaciones de los integrantes, las cohesiones, motivaciones, la formulación de normas y metas, incidencias en la productividad y desempeño en las responsabilidades grupales.

## 1.13 El Aprendizaje Social

Es de suma importancia considerar el entorno social y el aprendizaje como factores claves en el desarrollo normal de los adolescentes, por lo que es necesario analizar varias definiciones entre ellas las siguientes:

(Bandura, 1925) Quien desarrolla la teoría del aprendizaje social o vicario sustenta que la mayoría de las personas o comunidad aprenden de las experiencias adquiridas muchas veces a través de otras personas, que cada individuo tiene repertorio de modelos que se toman como referencias en diferentes situaciones de la vida, entre ellos los padres, profesores, amigos, compañeros, personajes públicos, políticos y religioso que hasta cierto punto son fuente de inspiración, menciona, que los seres humanos repiten comportamientos que se observan en otros, se escogen modelos, se observa, memoriza, evalúa antes de una imitación o toma de decisiones.

### 1.13.1 El Proceso de la teoría de aprendizaje social

Esta teoría según su autor se manifiesta en cuatro acciones específicas

**Atención.** - Es imprescindible la atención en el proceso de aprendizaje, los distractores interrumpen el proceso de aprendizaje.

**Retención.** - Todo aprendizaje y comportamiento debe almacenarse en la memoria a fin de que pueda reproducirlo a continuación



**Reproducción.** - Este punto es clave en el aprendizaje ya que se lo considera como el proceso de puesta en marcha de la conducta, el individuo debe ser capaz de reproducir el comportamiento, sostenido en la capacidad y desarrollo cognoscitivo.

**Motivación.** - El individuo mantiene el conocimiento y las imágenes mentales de la conducta observada, sin embargo, hace falta los motivos suficientes para ejecutarla entre ellos el castigo pasado, prometido y vicario.

## **2. Fundamento legal**

### **2.1 Constitución Política de la República del Ecuador 2008**

En varios artículos de la Constitución Política de la República del Ecuador del 2008, se menciona a la salud como un derecho garantizado por el Estado, lo que sustenta la aplicación de políticas, programas y acciones que fomenten el acceso a programas y servicios sin ningún tipo de discriminación.

La Constitución también menciona que los servicios de salud se establecerán bajo los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética. (Asamblea Constituyente, 2008).

El artículo 45 de La Constitución ecuatoriana fomenta el acceso a entornos saludables y servicios de salud de buena calidad, que es el Estado el responsable de promover la cultura de salud, priorizando a las poblaciones de grupos más vulnerables, generando normativas que garanticen el acceso igualitario y sin discriminación de todos los habitantes del territorio ecuatoriano, en relación a este contexto, los y las adolescentes son reconocidos como grupo prioritario, población al que el Estado debe garantizar el cuidado y protección desde la concepción. (Asamblea Constituyente, 2008)

El artículo 44, detalla de forma explícita que tanto el estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria al desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, asegurando el ejercicio pleno de sus derechos atendiendo al principio de su interés superior y que sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas. (Asamblea Constituyente, 2008).

Como análisis vale la pena reflexionar si en realidad los derechos de los y las adolescentes han sido o son prioritarios para los gobiernos de turno no solo en la formulación de políticas públicas sino también en la asignación de presupuestos necesarios para el desarrollo de programas y acciones encaminadas al desarrollo de forma ordenada y sustentable de esta población.

### **2.2 Plan Nacional del Buen Vivir**

Como lo detalla la constitución es evidente que las leyes enmarcan la preocupación de las autoridades hacia la protección de los diferentes grupos vulnerables, tal como se evidencia en la formulación de los objetivos del Plan Nacional del Buen Vivir.

En el objetivo 3 del Plan Nacional del Buen Vivir se detalla la finalidad de mejorar la calidad de vida de las personas en las diferentes organizaciones, comunidades, urbes entre otros en sus diferentes niveles, bases para la formulación y diseño de políticas públicas que implican la promoción de prácticas de vida saludable que tienen como fin mejorar la calidad de vida de las personas, las mismas que buscan garantizar la atención integral de salud en los diferentes ciclos de vida, de forma oportuna a cero costo para los usuarios, con servicios de calidad y equidad además de aquellas que proponen brindar atención integral a las mujeres y grupos considerados prioritarios con enfoque de género, generacional, familiar, comunitario e intercultural (SENPLADES, 2013)

En relación a los embarazos adolescentes el Objetivo 3 del Plan Nacional del Buen Vivir establece metas específicas estableciendo una disminución del 25% de los casos al año 2013 en relación al año en que se planteó, 2009 donde el SENPLADES registro que el porcentaje de adolescentes entre los 15 y 19 años que estaban embarazadas fue del 20,3%, estimando que para el año 2013, este porcentaje se encontraría en el 14,5%, lo que significa una disminución de 5,8 puntos porcentuales, los mismos que se podría suponer una reducción de 1,45% de adolescentes embarazadas cada año para poder cumplir la meta al 2013.

Se debe considerar que la reducción de los índices de embarazo adolescente dentro del Plan Nacional de Buen Vivir, denota una preocupación por parte de las autoridades y el Estado por dicho asunto además de considerar a estos casos como problemas de salud pública.

### **3. Materiales y Métodos**

El presente trabajo de investigación para su ejecución requiere de forma implícita la implementación de una metodología la misma que utiliza como soporte diferentes herramientas y técnicas que tienen como finalidad la obtención, recolección, interpretación y análisis de información la misma que al ser tratada permiten realizar una evaluación lógica y real proporcionando un diagnóstico que facilite el diseño de propuestas a fin de establecer soluciones a los diferentes problemas y necesidades para el presente caso disminuir los índices de adolescentes embarazadas, la presente investigación es considerada como mixta por sus enfoques de carácter cuantitativos por la naturaleza y propiedades de la misma.

La problemática general de la investigación radica específicamente en los efectos sociales que resultan del embarazo en las adolescentes del sector, su importancia e influencia que esta tiene para los diferentes actores involucrados y en el entorno social donde se desarrolla, para el presente caso Carlos Rubira Infante, que es un barrio ubicado en el este de la cabecera cantonal de Santa Elena el mismo que limita con el cantón La Libertad, donde se evidencian una población de aproximadamente 405 jóvenes entre doce a veinte años de donde se calcula la muestra representativa de acuerdo a la fórmula Schiffer arroja la cantidad de 201, de las cuales 138 son madres, se evidencia además en el sector la falta de empleo y viviendas las mismas que en su mayoría son de caña o mixtas, orgánicamente cuentan con una directiva del barrio que con mucha dificultad logran la participación de la comunidad. (Secretaría Comité Barrial Carlos Rubira, 2016)

A fin de seleccionar el diseño metodológico apropiado a la investigación se considera el comportamiento secuencial en el proceso investigativo, para el caso de estudio se ajusta el diseño exploratorio, que por sus propias características denota la integración de los datos e información en las diferentes etapas propuestas las que terminan complementándose en los enfoques propuestos sean estos cuantitativos de la investigación.

En relación al método de investigación aplicado en el presente estudio se considera el de carácter descriptivo que por su naturaleza y estructura facilita la vía más apropiada para alcanzar los fines propuestos ya que está sujeto a un conjunto de normas y reglas que tienden a lograr los objetivos planteados en la investigación. (Demarch, 2015). Bajo esta definición y para su aplicación lógica y secuencial se identificarán la población y se calculará de ella una muestra representativa, ya que es de ellos de quienes se obtendrá la información requerida en la investigación de acuerdo al planteamiento del problema, para el presente caso la población del sector Carlos Rubira Infante del cantón Santa Elena.

Otros elementos o componentes del proceso de investigación ajustado al método es la recopilación de información concreta y fidedigna las que pueden recabarse a través de dos tipos de fuentes: primarias y secundarias, para el efecto se diseñarán previamente dos instrumentos: la encuesta y el cuestionario con un conjunto de interrogantes ajustadas a las diferentes variables de la investigación, herramientas técnicas que estarán dirigidas a los adolescentes que están o finalizaron el proceso de embarazo y a varios especialistas, médicos o dirigentes del sector.

### 3.1 Población y muestra

En relación a la población del sector se consideran los 2700 habitantes del barrio Carlos Rubira Infantes del Cantón Santa Elena de donde el 30% son jóvenes de edad entre los 15 a 20 años para el presente caso 810, de acuerdo a los registros de la (Secretaría Comité Barrial Carlos Rubira, 2016), valor del cual se calcula el 50% de varones y 50% de mujeres de acuerdo al índice del (INEC .. , 2010) resultando 405 como base para el cálculo de la muestra representativa la que se aplica la fórmula de Schiffer para una población finita.

$$n = \frac{N \cdot p \cdot q}{(N - 1)D + p \cdot q}$$

Cuando  $D = B^2/4$ , y representa la diferencia de la proporción muestral que constituye el máximo error que no puede ser mayor al 5% frente al valor de confianza del mismo índice

$$n = \frac{405(0,5).(0,5)}{(405-1).0,000625+(0,5).(0,5)} = 201$$

### 3.2 Instrumentos.

Como se mencionó en el acápite anterior de las técnicas de recolección de información empírica aplicadas en esta investigación se consideran la encuesta y la entrevista.

La encuesta es un instrumento técnico destinado a obtener informaciones relevantes de varias personas cuyas opiniones interesan al investigador, para el efecto se utiliza un conjunto de preguntas escritas previamente formuladas que se entregan a las personas seleccionadas en la muestra a fin de que respondan de acuerdo a sus conocimientos y experiencia, tienen la particularidad de aplicación a sectores más amplios del universo, son más económica y su eficacia es notoria al momento de analizar los resultados. (Thompson, 2016).

Técnica de la entrevista se sustenta en un cuestionario estructurado y organizado de manera deductiva que se dirige a especialistas en temas relativos al embarazo de las adolescentes para el presente caso se considera a la Doctora Silvia Villarroel Franco, médico particular del sector, a fin de identificar su experiencia, problemática, alternativas, sugerencias y recomendaciones que tienen como objeto disminuir los índices de embarazos en jóvenes y adolescentes, este instrumento tiene la capacidad de recolectar los datos de forma directa, este puede ser presenciales, vía telefónicas o por correo para el presente caso se harán de forma presencial. (Thompson, 2016).

Otra de las herramientas técnicas utilizadas en el proceso de análisis de la información es la aplicación de programas informáticos como es el caso de Microsoft Excel, que consiste en una hoja de cálculo que tiene la capacidad de diseñar tablas, gráficos, porcentajes entre otros datos fundamentales de forma automática y amigable para los usuarios al momento de la interpretación.

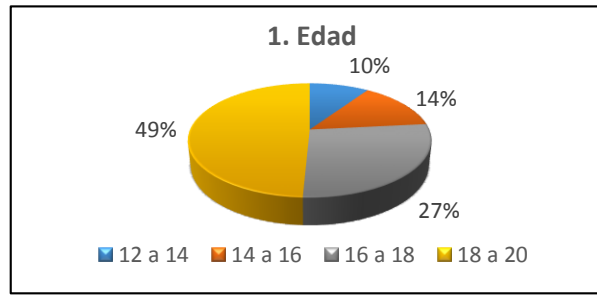
### 3.3 Análisis de la información empírica y resultados

Del análisis de las variables y la información recabada en el proceso de investigación se han hallado los siguientes resultados:

## Edad de las encuestadas

### 1.- Edad

|         | n   | %    |
|---------|-----|------|
| 12 a 14 | 19  | 9%   |
| 14 a 16 | 28  | 14%  |
| 16 a 18 | 55  | 27%  |
| 18 a 20 | 99  | 49%  |
| Total   | 201 | 100% |

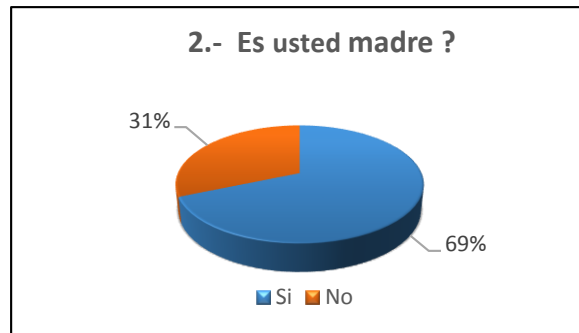


En relación a la edad de las mujeres encuestadas se utilizaron rangos que van desde los doce a veinte años, de los cuales el 49% son mayores de 18 años y menores de veinte, el 27% mayores de dieciséis y menores de dieciocho, el 23% se encontraban entre doce a dieciséis años de un total de 201 mujeres.

## Son madres

### 2.- ¿Es usted madre?

| Frecuencia | n   | %    |
|------------|-----|------|
| Si         | 138 | 69%  |
| No         | 63  | 31%  |
| Total      | 201 | 100% |

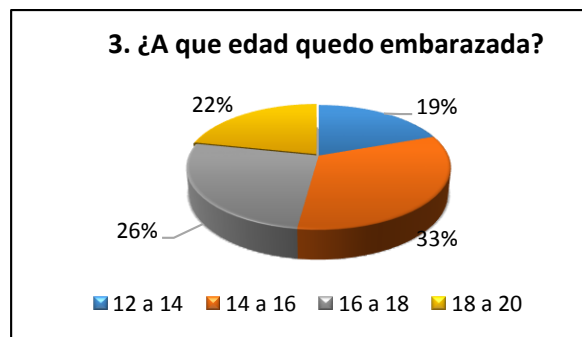


De las 201 mujeres encuestadas, 138 que representan el 69% dijeron ser madres de familia frente a un 31% que no lo son, la muestra se reduce de aquí en adelante pues se consideraran las 138 madres para el efecto de investigación en el presente trabajo.

## Edad en la quedaron embarazada

### 3. ¿A qué edad quedo embarazada?

| Frecuencia | n   | %    |
|------------|-----|------|
| 12 a 14    | 27  | 20%  |
| 14 a 16    | 45  | 33%  |
| 16 a 18    | 36  | 26%  |
| 18 a 20    | 30  | 22%  |
| Total      | 138 | 100% |

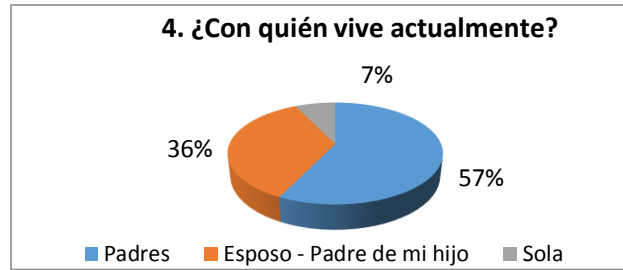


El 33% se embarazó entre los 14 y 16 años, el 26% entre los 16 a 18 años, sin embargo, el 22% confirman que se embarazaron desde los 18 años un 20% entraron en un estado de gravidez en edades promedio de 12 a 14 años.

## Con quién vive actualmente

### 4. ¿Con quién vive actualmente?

| Frecuencias               | n   | %    |
|---------------------------|-----|------|
| Padres                    | 79  | 57%  |
| Esposo - Padre de mi hijo | 49  | 36%  |
| Sola                      | 10  | 7%   |
| Total                     | 138 | 100% |

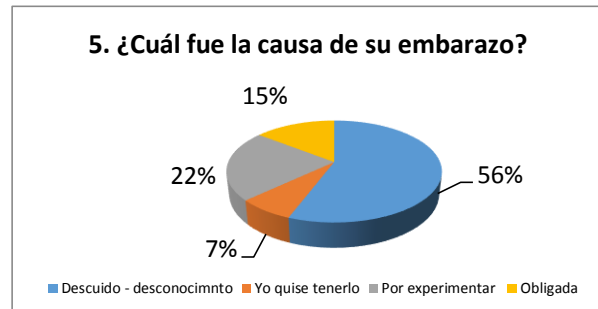


De las 138 madres encuestadas el 57% viven con sus padres, el 36% mencionaron vivir con sus esposos y un 7% dijeron vivir solas

## Cuál fue la causa de su embarazo

### 5. ¿Cuál fue la causa de su embarazo?

| Frecuencia               | n   | %    |
|--------------------------|-----|------|
| Descuido - desconociendo | 77  | 56%  |
| Yo quise tenerlo         | 10  | 7%   |
| Por experimentar         | 31  | 22%  |
| Obligada                 | 20  | 14%  |
| Total                    | 138 | 100% |

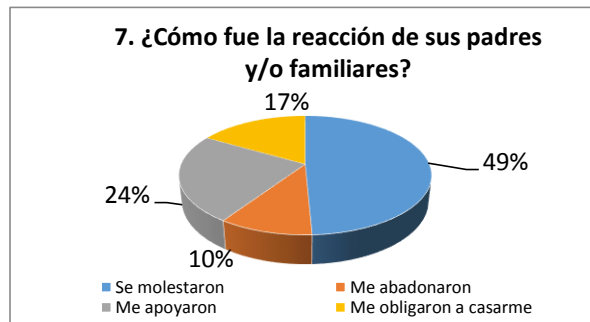


En relación a las causas del embarazo las encuestadas respondieron en un índice del 56% por descuido o desconocimiento, el 22% mencionaron que querían experimentar, el 7% dijeron que querían ser madre y un 14% sufrieron algún tipo de coerción consideran que fueron obligadas o abusadas.

## Cual fue la reacción de sus padres

### 7. ¿Cómo fue la reacción de sus padres y/o familiares?

| Frecuencias            | n   | %    |
|------------------------|-----|------|
| Se molestaron          | 68  | 49%  |
| Me abandonaron         | 14  | 10%  |
| Me apoyaron            | 33  | 24%  |
| Me obligaron a casarme | 23  | 17%  |
| Total                  | 138 | 100% |



La encuestadas respondieron el 49% que se molestaron y enojaron mucho, el 24% decidieron apoyar el estado, el 17% mencionaron que le obligaron a casarse frente a un 10% que dijeron que sus padres le abandonaron

## ¿Abandonaste tus estudios?

### 8. ¿Abandonaste tu estudios ?

| Frecuencia | n   | %    |
|------------|-----|------|
| Si         | 120 | 87%  |
| No         | 18  | 13%  |
| Total      | 138 | 100% |

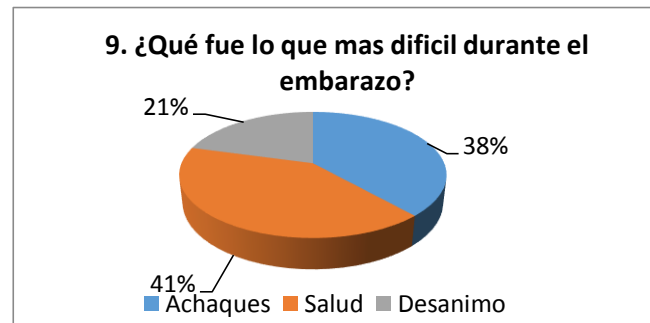


En relación a sus estudios el 87% abandonaron su formación regular del colegio, sin embargo, retomaron luego cuando sus hijos habían crecido lo suficiente, sin embargo, un índice inferior al 13% continuaron hasta graduarse en el colegio obteniendo su título de bachiller y aun siguieron la universidad.

## Las dificultades durante el embarazo

### 9. ¿Qué fue lo que más difícil durante el embarazo?

| Frecuencia | n   | %    |
|------------|-----|------|
| Achaques   | 122 | 38%  |
| Salud      | 130 | 41%  |
| Desanimo   | 66  | 21%  |
| Total      | 318 | 100% |



En esta interrogante de respuestas múltiples, las encuestadas mencionaron que las principales dificultades que presentaron durante el embarazo fueron: 41% alteración en la salud, el 38% dijeron que fueron los achaques normales del proceso de gestación, el 21% se vio afectada en su condición anímica

## Qué consecuencias ha traído para su vida ser una mamá adolescente

### 10. ¿Qué consecuencias ha traído para su vida ser una mamá adolescente?

| Frecuencia                       | n   | %    |
|----------------------------------|-----|------|
| Perdida de libertad              | 120 | 24%  |
| Abandono y retardo de mi carrera | 115 | 23%  |
| Cambio de mi cuerpo              | 130 | 26%  |
| Mayor responsabilidad            | 130 | 26%  |
| Total                            | 495 | 100% |

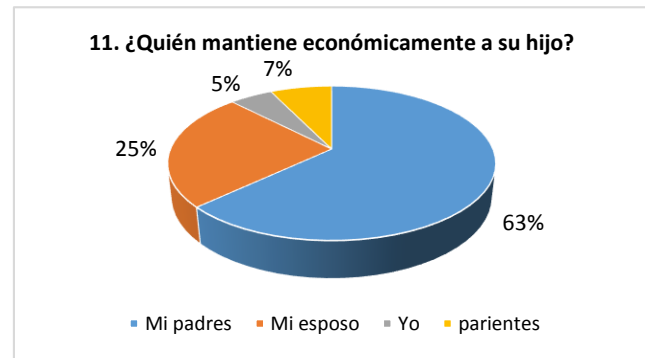


En el análisis de se detectó que las madres adolescentes en un 24% consideran haber perdido su libertad, el 26% dijeron que sufrieron cambios físicos y que adquirieron mayor responsabilidad y un 23% abandonaron o retardaron su formación académica.

## Quién mantiene económicamente a su hijo

### 11. ¿Quién mantiene económicamente a su hijo?

| Frecuencia | n   | %    |
|------------|-----|------|
| Mis padres | 87  | 63%  |
| Mi esposo  | 34  | 25%  |
| Yo         | 7   | 5%   |
| parientes  | 10  | 7%   |
| Total      | 138 | 100% |



Actualmente dependen de sus padres en un 63%, el 25% de sus esposos, el 7% dijeron que económicamente dependen de parientes y un 5% son autosuficiente

## 3.4 Análisis de la entrevista

Entrevista dirigida a la Doctora Silvia Villarroel Franco médico del sector Carlos Rubira Infante del Cantón Santa Elena.

### 1. Cargo o profesión

R. Médico Obstetra

### 2. Tiempo en el cargo profesión

R. 10 años

### 3. ¿Qué tipo de cambios psicológicos presentan las adolescentes embarazadas?

R. Son muchos los cambios que presentan en el orden psicológico, muchas veces presentan depresión y desanimo sienten que la vida se les acaba

### 4. ¿Un embarazo podría ayudar a madurar a una joven?

R. el embarazo es una experiencia maravillosa cuando se crea en un entorno adecuado y propicio, pero cuando estas condiciones no existen la experiencia siempre es negativa y si hasta cierta forma se fuerza a la adolescente a madurar.

### 5. ¿El trabajo de parto podría generar algún tipo de trauma en la adolescente?

R. Generalmente sí. Incluso existen casos donde por abandono o falta de cuidado o control suele ocurrir lo peor la perdida de vida de la madre y el infante

### 6. Si se tienen cambios psicológicos por parte de la madre, ¿Él bebe también puede tener diversos cambios?

R. Es relativo como mencioné si existe un adecuado control y asistencia médica la labor de parto puede ser una experiencia positiva, pero a la ausencia de estos factores la experiencia puede ser fatal para los dos.

### 7. ¿Se puede presentar mayormente la depresión postparto en jóvenes que en adultos?

R. Los índices reflejan que sí, las madres adultas como que están preparadas para la experiencia no así las adolescentes.

**8. ¿En qué consiste la depresión postparto?**

R. Es un estado de abandono y desidia en que entra las madres adolescentes el mismo que debe ser controlado o ambos corren un alto riesgo de perder la vida en el momento del alumbramiento.

**9. Se sabe que en jóvenes es más complicado un trabajo de parto, si se pierde al bebe**

R. Totalmente de acuerdo esto se debe a que las adolescentes son muy jóvenes y su cuerpo aún no ha terminado de madurar

**10. ¿Qué tanto podrá afectar a la madre este suceso?**

R. Los efectos son serios y no solo afecta a las madres también a los recién nacidos

**11. Cuáles son sus recomendaciones para las jóvenes y adolescentes**

R. Que las niñas vivan la vida a plenitud, que obtengan conocimientos y se aprendan el uso de métodos de prevención o cuidados

## **4. Discusión y presentación de hallazgos relevantes**

Entre los hallazgos relevantes encontrados en la investigación se mencionan los siguientes las adolescentes llegan a la maternidad debido a la insuficiente información, desconocimiento y por el hecho de querer experimentar sin medir consecuencias y efectos en el futuro tal como lo plantea (Williamson, 2013), en relación a los cambios sociales junto a programas que en lugar de disminuir los índices han aumentado los mismos

Relativo a la salud las madres adolescentes tienden a padecer físicamente debido a su inmadurez, se presentan ciertas complicaciones y afectaciones obstétricas y relativas al embarazo, mortalidad y morbilidad materna, así como infantil o abortos en condiciones de altos riesgos. Los cambios físicos y emocionales son los resultados ineludibles del proceso, se afecta la salud física como emotiva por el proceso de gestación, achaques, transformación en el cuerpo muchas veces forzan una mezcla de felicidad y tristeza, muchas veces el deseo de no continuar y detener el embarazo

Otro aspecto de la problemática es la familia, el embarazo en las adolescentes son considerados como un golpe arrollador para la vida familiar causando una drástica variación y cambios en su funcionamiento habitual en algunos de los casos son los padres los que ayudan y guían a los adolescentes a tomar decisiones y toda la familia tienen las tareas de enfrentar las consecuencias. (Hun, 2004). Como consecuencias inmediatas se mencionan la pérdida de libertad, abandono o postergación de la carrera educativa, dependencia económica por parte de los padres, esposos o parientes, el rechazo de la sociedad, mayor responsabilidad para criar al bebe entre otras.

El embarazo en adolescentes en Ecuador se considera un problema de salud pública, sustentado en el criterio de que afecta a las tres áreas más importante de la salud de las personas, que son: biológica, psicológica y social, razón por el cual las entidades pública de salud o ministerios han establecido estrategias y campañas que incluyen métodos anticonceptivos y de protección contra enfermedades de transmisión sexual, además de la disposición de la píldora del día después, otra acción relevante es el programa que captar a las mujeres embarazadas a fin de darle un seguimiento y evitar de esta forma la muerte materna o infantil acciones que son consideradas como políticas a fin de disminuir los índices de esta problemática en los jóvenes



## 5. Conclusiones

Las autoridades e instituciones tanto educativas como de salud deben continuar reforzando las acciones y estrategias a fin de concienciar en los adolescentes la problemática del embarazo prematuro y detener o disminuir los índices de madres adolescente sin desmerecer la responsabilidad de la familia exclusivamente de los padres que deben ser los primeros en proporcionar información relativo al tema.

Se debe fortalecer los programas de prevención incluso de salud por las diferentes enfermedades que se pueden adquirir en los actos sexuales sin la debida precaución, lo que afectaría el normal desarrollo de las jovencitas al mismo tiempo brindar el apoyo en actividades que motiven la creatividad, autoestima y deseo de superación.

Se detecta que se ha desarrollado acciones positivas de inclusión de mujeres embarazadas en las instituciones educativas a fin de no detener su formación académica, especialmente en el bachillerato, además existen leyes y normativas que defienden o consideran ventajas para las mujeres en estado de gestación especialmente en el ámbito laboral, aun cuando es difícil que se brinde oportunidad de trabajo a una jovencita embarazada.

La aplicación de políticas públicas ha dado cierto margen de resultados, pero las acciones no son suficiente o la forma de aplicación no son las adecuadas e incluso hay quienes comentan que estas estrategias o campañas inciden o motivan a los jóvenes a tener relaciones sexuales a temprana edad, deberá ser analizado y retroalimentado con base solidas en formación moral y familiar.

## Bibliografía

- Almeida, R. (2009). El Bono de Desarrollo Humano en Ecuador: Encuentros y desencuentros . Quito: Flacso.
- Armijos, L. (2010). Desempleo e inactividad de a población juvenil en Ecuador . Guayaquil: ESPOL.
- Asamblea Constituyente. (2008). Constitucion . Motecristi: AN.
- Asamblea Nacional. (2008). Quito.
- Asamblea Nacional. (2011). Ley Organica de Economía Popuar y Solidaria. Quito: EPS.
- Bandura, A. (1925). Teoría del aprendizaje social o aprendizaje vicario.
- Bell, N. (1976). CrecimiEnto Económico.
- Boltvinik, J. (1999). El método de medición integrada de la pobreza. México: UMC.
- Campos, T. (1978). Dinámica de grupos en el desarrollo comunal . Venezuela: Universidad Estatal de Venezuela.
- CEPAL. (2001). Panorama Social de América Latina. Santiago: CEPAL.
- CEPAL. (2015). Coyuntura Laboral de América Latina y el Caribe. Mexico: CEPAL.
- CEPAL, .. (2014). La reproduccion en la adolescencia y sus desigualdades en América Latna . Santiago: CEPAL.
- Demarch, F. (2015). Diccionario de Sociología. Madrid: Palulinas .
- Erikson, E. (2005). Ilnfância e Sociedade. Rio de Janeiro:: Zahar.
- Estrella, S. (28 de febrero de 2015). Enipla pasa a llamarse 'Plan Familia Ecuador'. Enipla pasa a llamarse 'Plan Familia Ecuador', pág. 2.
- Fals, B., & Brandao, R. (1987). Investigación Participativa:. Montevideo: La Banda Oriental.
- Formichella, M. (2004). El Concepto de emprendimiento y su relación con la educacion . Buenos Aires : Tres arroyo.
- Formichella, M. (2004). El concepto de emprendimiento y su relación con la educación el empleo y el desarrollo local. Buenos Aires: INTA.
- Franco, J. (2013). Las Guerras del Género. Debate Feminista. Mexico: Oceano.
- Furtado, C. (1975). El Desarrollo Económico: Un Mito. México:.
- Gálvez, K. (2007). Dimensión sociocultural del desarrollo local. Perspectiva de inserción para Santa Isabel de las Lajas. Santa Isabel.
- Gudynas, E. (2000). Debates sobre el desarrollo y sus alternativas en América Latina. Quito: UCE.
- Gutierrez, O. (2006). Propuesta de un sistema de indicadores de sostenibilidad para la gestión del ordenamiento territorial del plan turquino. Cienfuego.
- Hopenhayn, M. (2011). Juventud y Cohesion social una ecuacion que no cuadra. Buenos Aires: Global.

- <http://www.tipos.co/tipos-de-desarrollo/#ixzz4j8yvvsDSA>. (abril de 2015). <http://www.tipos.co/tipos-de-desarrollo/#ixzz4j8yvvsDSA>.
- Hun, S. (2004). El embarazo en la adolescencia precoz. Panamá: Rey Panam Salud Pública.
- Ilabel, G. (2004). Medicion de la Capacidad emprendedora de microempresarios. Andalucia, España: IAUIA.
- INEC. (2015). Informe de Desempleo 2015. Quito: INEC.
- INEC, .. (2010). Censo de Población y Vivienda 2010. Quito.
- Kundel, S. (1991). Intrapreneuship. Los Angeles : ETT.
- Kuznets. (1966). Modern Economic Growth. Yale.
- LOEPS. (2014). Ley Organica de Economia Popular y Sollidaria (II ed.). Quito: DNN- EPS-SFPS.
- Marco Marchioni. (2007). Orgnización y Desarrollo de la Comunidad . Italia .
- Marfn, G. (2007). La psicología social y el desarrollo de la América Latina. Venezuela: Boletín de la Asociación Venezolana de Psicología Social.
- Martinez, A. (2009). Embarazo Adolescente Promocion y Prevencion . Viña del Mar: UDLA.
- Martinez, L. (2007). Mirando al Futuro: Desafíos y Oportunidades Para el Desarrollo de los Adolescentes en Chile. Santiago: PUSCH.
- McMahon. (2003). Crecimiento Socioeconmico.
- Mises, L. (2009). La Accion Humana. New York: Unión Editorial.
- Montero, M. (1976). Un estudio psicosocial de la propiedad psicologica. Caracas: Psicología.
- Neffa, J. C. (2014). Actividad, empleo y desempleo : conceptos y definiciones . Buenos Aires: CEIL.
- Núñez & Olivares & Pinto. (2013). Construcción de una nueva definición de comunidad.
- OIT. (1988). Informe de empleo y desempleo. Buenos Aires : OIT.
- OMS. (2002). Fecundidad en la Adolescencia, causas, riesgos y opiniones . Washington.
- OMS, .. (2014). El embarazo en la adolescencia nota descriptiva N° 364. Washington: OMS.
- ONU. (2000). Desarrollo de la Comunidad y Servicios de Las naciones Unidas . La Habana : ONU.
- ONU, .. (2016). Mujeres ecuatoriana dos décadas de cambio 1995-2015 - Resumen Ejecutivo. Quito: : Grupo Impresor.
- Peláez M, J. (2007). Adolescente embarazada. Características y Riesgos. Rev Cubana Obstet Ginecol, 13.
- Planificación, C. N. (2013). Plan Nacional del Buen Vivir. Quito: CNP.
- PNUD. (2003). Informe Nacional de Desarrollo Humano . Guatemala: ONU.
- RAE. (2000). Diccionario de la Real Academia Española . Madrid : RAE.
- Rivero, A., & Acosta, .. (2006.). Prevención del Embarazo en la Adolescencia. Arch Univ.
- Rodrigues, A. (2007). Psicología Social. México: Trillas.

- Santi, B., Silva, I., & Colmenari, F. (1980). Desarrollo comunal en la urbanización Urdaneta. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 160.
- Schumpeter, J. (1949). *Theory of Economic Development*,. Massachusetts.: Harvard University.
- Secretaria Comite Barrial Carlos Rubira, . I. (2016). *Datos Generales del sector*. Santa Elena: CBCRI.
- SENPLADES. (2013). *Plan Nacional del Buen Vivir*. Quito: SNPLADES.
- SENPLADES. (2013). *Plan Nacional del Buen Vivir 2013 - 2017*. Quito: 2013.
- Socarrás, E. (2004). *Definición de comunidad*.
- Stevenson, H. (1983). *A Perspective on Entrepreneurship*. Cambridge: Harvard Business School Working.
- Thomasson, R. (2003). *Jóvenes empresarios: las estrellas más brillantes de las América y el Caribe* . Prestom: EP.
- Thompson, I. (1 de Julio de 2016). [www. promonegocios.net](http://www.promonegocios.net). Obtenido de [www. promonegocios.net](http://www. promonegocios.net): [www. promonegocios.net](http://www. promonegocios.net)
- Tigrero, J. (2016). *Entrevista a Presidente de la Comuna Olón*. (S. Méndez, Entrevistador)
- UNIFEN. (2011). *Mujeres y Economías Locales, Territoriales, Sabres y Poderes*. Guatemala: ONU.
- UNRISD. (2010). *Combating Poverty and Inequality*. NY: UNRISD.
- Uzcatequi, O. (2015). *Embarazo en la adolescencia precoz*. *Obstet Ginecol*, 24.
- Velasco, M. (6 de Octubre de 2016). *Embarazo en adolescentes aumenta en Ecuador*. *Diario La Hora*, pág. 1.
- Williamson, N. (2013). *Maternidad en la niñez. Enfrentar el reto del embarazo en adolescente*. New York: Fondos de Población de las Naciones Unidas.

## Anexos

### UNIVERSIDAD ESTATALPENÍNSULA DE SANTA ELENA CARRERA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO

Entrevista dirigida a especialistas o autoridades respecto al tema de embarazos en adolescentes del sector Carlos Rubira Infantes del Cantón Santa Elena.

Objetivo: Identificar las causas y efectos del embarazo en adolescentes del sector Carlos Rubira Infantes del Cantón Santa Elena.

12. Nombres

13. Cargo o profesión

14. Tiempo en el cargo profesión

15. ¿Qué tipo de cambios psicológicos presentan las adolescentes embarazadas?

16. ¿Un embarazo podría ayudar a madurar a una joven?

17. ¿El trabajo de parto podría generar algún tipo de trauma en la adolescente?

18. Si se tienen cambios psicológicos por parte de la madre, ¿El bebe también puede tener diversos cambios?

19. ¿Se puede presentar mayormente la depresión postparto en jóvenes que en adultos?

20. ¿En qué consiste la depresión postparto?

21. Se sabe que en jóvenes es más complicado un trabajo de parto, si se pierde al bebe

22. ¿Qué tanto podrá afectar a la madre este suceso?

23. Cuáles son sus recomendaciones para las jóvenes y adolescentes



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA  
CARRERA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO**

Encuesta dirigida a jóvenes y adolescentes del sector Carlos Rubira Infantes del Cantón Santa Elena.

Objetivo: Identificar las causas y efectos del embarazo en adolescentes del sector Carlos Rubira Infantes del Cantón Santa del Cantón Santa Elena.

1 Edad tiene actualmente

|         |  |
|---------|--|
| 12 a 14 |  |
| 14 a 16 |  |
| 16 a 18 |  |
| 18 a 20 |  |

2 ¿Es usted mamá?

|    |  |
|----|--|
| Si |  |
| No |  |

3 ¿A que edad en la que quedó embarazada?

|         |  |
|---------|--|
| 12 a 14 |  |
| 14 a 16 |  |
| 16 a 18 |  |
| 18 a 20 |  |

4 ¿Con quién vive actualmente?

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Padres                    |  |
| Esposo - Padre de mi hijo |  |
| Sola                      |  |

5 ¿Cuál fue la causa de su embarazo?

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Descuido - desconociendo |  |
| Yo quise tenerlo         |  |
| Por experimentar         |  |
| Fui obligada             |  |

6 ¿Pensó en alternativas como el aborto para no tener que hacerse cargo de su hijo?

|    |  |
|----|--|
| Si |  |
| No |  |

7 ¿Cómo fue la reacción de sus padres y/o familiares?

|          |     |
|----------|-----|
| Achaques | 122 |
| Salud    | 130 |
| Desanimo | 66  |

8 ¿Cómo fue la reacción de sus padres y/o familiares?

|                        |  |
|------------------------|--|
| Se molestaron          |  |
| Me abandonaron         |  |
| Me apoyaron            |  |
| Me obligaron a casarme |  |

9 ¿Abandonaste tus estudios?

|    |  |
|----|--|
| Si |  |
| No |  |

10 ¿Qué consecuencias ha traído para su vida ser una mamá adolescente?

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Perdida de libertad              |  |
| Abandono y retardo de mi carrera |  |
| Cambio de mi cuerpo              |  |
| Mayor responsabilidad            |  |

11 ¿Quién mantiene económicamente a su hijo?

|            |  |
|------------|--|
| Mis padres |  |
| Mi esposo  |  |
| Yo         |  |
| parientes  |  |