



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR Y ADOLESCENTES EMBARAZADAS

LOJA LOJA VERONICA JANNETH  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

VILLAVICENCIO ZAMBRANO MARLON LEANDRO  
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL

MACHALA  
2019



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR Y ADOLESCENTES  
EMBARAZADAS

LOJA LOJA VERONICA JANNETH  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

VILLAVICENCIO ZAMBRANO MARLON LEANDRO  
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL

MACHALA  
2019



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TRABAJO TITULACIÓN  
SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS PRÁCTICAS DE INVESTIGACIÓN O  
INTERVENCIÓN

DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR Y ADOLESCENTES EMBARAZADAS

LOJA LOJA VERONICA JANNETH  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

VILLAVICENCIO ZAMBRANO MARLON LEANDRO  
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL

FAJARDO ALBA MARIA ELENA

MACHALA, 17 DE SEPTIEMBRE DE 2019

MACHALA  
2019

**Nota de aceptación:**

Quienes suscriben, en nuestra condición de evaluadores del trabajo de titulación denominado DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR Y ADOLESCENTES EMBARAZADAS, hacemos constar que luego de haber revisado el manuscrito del precitado trabajo, consideramos que reúne las condiciones académicas para continuar con la fase de evaluación correspondiente.

*Dra. M<sup>a</sup> Elena F. de Jara*

FAJARDO ALBA MARIA ELENA

0701518466

TUTOR - ESPECIALISTA 1

*Laura*

GUACHICHULLCA ORDOÑEZ LAURA

0704663467

ESPECIALISTA 2

*Wilson Rojas*

ROJAS PRECIADO WILSON JAVIER

1707836357

ESPECIALISTA 3

Machala, 17 de septiembre de 2019

# TITULACIÓN FAMILIA

## INFORME DE ORIGINALIDAD

1 %

INDICE DE SIMILITUD

1 %

FUENTES DE  
INTERNET

0 %

PUBLICACIONES

1 %

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1

[dspace.uniandes.edu.ec](https://dspace.uniandes.edu.ec)

Fuente de Internet

<1 %

2

Submitted to Universidade Aberta

Trabajo del estudiante

<1 %

3

[www.binasss.sa.cr](http://www.binasss.sa.cr)

Fuente de Internet

<1 %

4

Submitted to Universidad Internacional de la  
Rioja

Trabajo del estudiante

<1 %

5

Submitted to Infile

Trabajo del estudiante

<1 %

6

[repositorio.unap.edu.pe](https://repositorio.unap.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 15 words

Excluir bibliografía

Activo

## CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

Los que suscriben, LOJA LOJA VERONICA JANNETH y VILLAVICENCIO ZAMBRANO MARLON LEANDRO, en calidad de autores del siguiente trabajo escrito titulado DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR Y ADOLESCENTES EMBARAZADAS, otorgan a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tienen potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

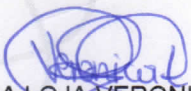
Los autores declaran que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

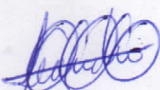
Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

Los autores como garantes de la autoría de la obra y en relación a la misma, declaran que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asumen la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 17 de septiembre de 2019

  
LOJA LOJA VERONICA JANNETH  
0706393493

  
VILLAVICENCIO ZAMBRANO MARLON  
LEANDRO  
0705928018

## **Dedicatoria**

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme culminar mi carrera profesional.

De igual forma, dedico este trabajo a mis padres por ser el pilar fundamental, quienes me han formado con buenos valores y principios, lo cual me ayudo a salir adelante y convertirme la persona que soy hoy en día.

A mi familia en general porque me han brindado su apoyo incondicional en los buenos y malos momentos de mi vida.

## **Agradecimiento**

Como prioridad en mi vida, agradezco a Dios por haberme dado salud, fortaleza y sabiduría en mi carrera profesional para culminar un peldaño más de mis metas propuestas.

Le doy gracias a mis padres por apoyarme en todo momento, por los valores que me han inculcado, sobre todo por brindarme la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de mi vida.

A la Universidad Técnica de Machala, a sus autoridades y profesores, por abrir sus puertas, brindarme la confianza necesaria para triunfar en la vida y transmitir sabiduría para mi formación profesional.

Agradezco de manera muy especial a la Docente Dra. Dra. María Elena Fajardo Alba, por guiarme en el proceso de mi realización de trabajo de Titulación.



## Resumen

La presente sistematización de experiencias tiene como objetivo describir los factores de riesgo que presentan las adolescentes embarazadas por la escasa comunicación en el sistema familiar. Por otra parte, se hizo la revisión documental sobre disfuncionalidad familiar de adolescentes embarazadas, donde se citó a los siguientes autores: Amayuela y Ubillús (2015), Barreno y Robles (2014), Barrera y Duque (2014), Bello, Domínguez y Mera (2016), Calderón, Del Río, Rodríguez y Guisandes (2014), Chinchilla (2015), Código de la Niñez Adolescencia (2003), Delgado y Pasos (2018), Díaz y Fernández (2013), Gallegos, Ruvalcaba, Castillo y Ayala (2016), Gorrita, Ortiz y Alfonso (2016), Guevara (2015), Higueta y Cardona (2014), López, Barreto, Mendoza y Del Salto (2015), López y Fachelli (2015), Loredó, Vargas, Casas, González y Gutiérrez (2017), Mendoza, Claros, Mendoza, Peñaranda, Arias, Carrillo y Sarria (2016), Mendoza, Claros y Peñaranda (2016), Millán y Pinedo (2014), Organización Mundial de la Salud (2019), Pérez (2016), Pibaque y López (2017), Quintero y Rojas (2015), Rivadeneira y López (2017), Rojas y Beltrán (2014), Rojas, Álvarez, y Méndez (2016), Saavedra (2015), Santos, Matias, Camargo, Pereira, Freire y Diniz (2014), Serrano y Rodríguez (2016), Suárez y Vélez (2018), Torrel y Delgado (2014), Troncoso y Amaya (2017), Urgilés, Fernández y Durán (2018), Urgilés y Fernández (2018), Ventura, Castro y Carrera (2017), Villavicencio y Villarroel (2017), Wainstein y Wittner (2017). Posterior a la revisión documental se determinó en que las adolescentes embarazadas presentan problemas en su desarrollo emocional y social, por la carencia de afecto y escasa comunicación en el núcleo familiar.

Un hogar que presenta disfuncionalidad familiar carece de afectividad, distanciamiento y poca comunicación entre los integrantes de contexto familiar. Por otro lado, los padres de familia descuidan su rol con sus hijos ocasionando que las adolescentes se sienten

desprotegidos emocionalmente, causando que ellas busquen comprensión y cariño en personas fuera de entorno intrafamiliar.

La problemática que presenta las adolescentes embarazadas al provenir de un hogar disfuncional es la carencia de afecto. Además, suelen confiar que su pareja le brindará afecto, comprensión, atención, ocasionando que inicien su actividad sexual por primera vez sin importar la edad que tengan, por ello, creen que han encontrado el amor con su pareja, esto es consecuencia de provenir de un hogar donde la afectividad y comunicación son escasas.

El interés de este trabajo se debe al alto índice de embarazos adolescentes que se han producido en la actualidad, siendo un problema que afecta a la sociedad en general. Para efecto de estudio la población está identificada y localizada en el Cantón Machala donde se trabajará en coordinación con el proyecto “Adolescentes Urbanos construyendo su futuro” del GAD de Machala.

Para lograr conocer a profundidad la problemática social, se aplicó una encuesta a las adolescentes embarazadas, entrevista a 22 familias y 8 promotoras. Esta intervención estuvo dirigida a 22 familias, lo cual permitió identificar su grado de afectación para elaborar un plan de intervención denominado “Comunicación asertiva y Métodos anticonceptivos”, mismo que consistió en desarrollar Talleres para disminuir la problemática que afecta a las adolescentes en estudio.

**Palabras clave:** Disfuncionalidad, familia, adolescente, embarazo, comunicación.

## Summary

The present systematization of experiences aims to describe the risk factors presented by pregnant adolescents due to poor communication in the family system. On the other hand, the documentary review on family dysfunctionality of pregnant adolescents was made, citing the following authors: Amayuela and Ubillús (2015), Barreno y Robles (2014), Barrera and Duque (2014), Bello, Domínguez and Mera (2016), Calderón, Del Río, Rodríguez and Guisandes (2014), Chinchilla (2015), Childhood Adolescence Code (2003), Delgado y Pasos (2018), Díaz and Fernández (2013), Gallegos, Ruvalcaba, Castillo and Ayala (2016), Gorrita, Ortiz and Alfonso (2016), Guevara (2015), Higueta and Cardona (2014), López, Barreto, Mendoza and Del Salto (2015), López and Fachelli (2015), Loredo, Vargas, Casas, González and Gutiérrez (2017), Mendoza, Claros, Mendoza, Peñaranda, Arias, Carrillo and Sarria (2016), Mendoza, Claros and Peñaranda (2016), Millán and Pinedo (2014), World Health Organization (2019), Pérez (2016), Pibaque and López (2017), Quintero y Rojas (2015), Rivadeneira and López (2017), Rojas and Beltran (2014), Rojas, Álvarez, and Méndez (2016), Saavedra (2015), Santos, Matias, Camargo, Pereira, Freire and Diniz (2014), Serrano and Rodríguez (2016), Suárez and Vélez (2018), Torrel and Delgado (2014), Troncoso and Amaya (2017), Urgilés, Fernández and Durán (2018), Urgilés and Fernández (2018), Ventura, Castro y Carrera (2017), Villavicencio and Villarroel (2017), Wainstein and Wittner (2017). After the documentary review, it was determined that pregnant adolescents present problems in their emotional and social development, due to the lack of affection and poor communication in the family nucleus.

A household that presents family dysfunctionality lacks affectivity, distancing and little communication between family context members. On the other hand, parents neglect their role with their children, causing adolescent girls to feel emotionally unprotected, causing them to seek understanding and affection in people outside the intra-family environment.

The problem that pregnant adolescents present when coming from a dysfunctional home is the lack of affection. In addition, they usually trust their partner will provide affection, understanding, attention, causing them to start their sexual activity for the first time regardless of their age, therefore, they believe they have found love with their partner, this is a consequence of coming from a home where affectivity and communication are scarce.

The interest of this work is due to the high rate of teenage pregnancies that have occurred today, being a problem that affects society in general. For study purposes, the population is identified and located in the Machala Canton where they will work in coordination with the “Urban Adolescents building their future” project of the Machala GAD.

To get to know in depth the social problem, a survey was applied to pregnant adolescents, an interview with 22 families and 8 promoters. This intervention was aimed at 22 families, which allowed identifying their degree of involvement to develop an intervention plan called “Assertive communication and contraceptive methods”, which consisted of developing workshops to reduce the problem that affects the adolescents under study.

**Keywords:** Dysfunctionality, Family, adolescents, pregnant, communication.

<b>Índice general</b>	<b>Págs.</b>
Dedicatoria.....	I
Agradecimiento.....	II
Resumen.....	III
Summary .....	V
Introducción .....	- 11 -
Capítulo I Contextualización de Estudio .....	- 12 -
1.1. Preámbulo.....	- 13 -
1.2. Ámbito de estudio .....	- 13 -
1.3. Hechos de interés .....	- 14 -
1.4.    Objetivos de la investigación .....	- 15 -
Objetivo general: .....	- 15 -
Objetivos específicos:.....	- 15 -
2. Capítulo II Diagnóstico.....	- 16 -
2.1. Preámbulo.....	- 16 -
2.2. Concepción teórica del diagnóstico.....	- 16 -
2.2.1. La Familia.....	- 17 -
2.2.2. Funcionalidad Familiar.....	- 17 -
2.2.3. Tipos de familia.....	- 18 -
2.2.4. Disfuncionalidad familiar .....	- 19 -
2.2.5. Consecuencias de la familia disfuncional.....	- 19 -
2.2.6. ¿Qué es la adolescencia? .....	- 20 -

2.2.7. Embarazo adolescente .....	- 21 -
2.2.8. Causas y consecuencias del embarazo adolescente .....	- 22 -
2.2.8.1. Causas:.....	- 22 -
2.2.8.2. Consecuencias: .....	- 23 -
2.2.9. Influencia socio familiar de las adolescentes embarazadas .....	- 23 -
2.2.10 Prevención de los embarazos adolescentes .....	- 24 -
2.3. Descripción del ciclo del diagnostico.....	- 26 -
2.3.1. Planificación .....	- 27 -
2.3.2. Ejecución .....	- 27 -
2.3.3 Evaluación .....	- 28 -
2.4. Técnicas e instrumentos para la diagnosis .....	- 28 -
2.5. Resultado del diagnóstico.....	- 28 -
Capítulo III Plan de Acción .....	- 30 -
3.1. Identificación de la intervención .....	- 30 -
3.2. Fundamentación teórica de la intervención.....	- 31 -
3.2.1. Relación del trabajador social y la familia .....	- 31 -
3.2.2. Trabajo social comunitario .....	- 31 -
3.2.3. Trabajo social y acompañamiento familiar .....	- 32 -
3.2.4. Desarrollo social en las familias .....	- 33 -
3.2.5. Normativa legal .....	- 34 -
3.3. Objetivos de la intervención.....	- 34 -

3.3.1. Objetivo general .....	- 34 -
3.3.2. Objetivos específicos.....	- 34 -
3.4. Planes de intervención.....	- 35 -
3.4.1. Descripción de la propuesta .....	- 36 -
3.4.2. Actividades de la propuesta.....	- 36 -
3.4.2.1. Cronograma de actividades .....	- 37 -
3.4.2.2. Presupuesto.....	- 38 -
3.4.3. Propuesta de evaluación y control de la intervención .....	- 39 -
Capítulo IV Resultados de la Intervención .....	- 41 -
4.1. Descripción y contrastación teórica de los logros de intervención .....	- 41 -
4.2. Conclusiones .....	- 42 -
4.3. Recomendaciones.....	- 43 -
Referencias Bibliográficas .....	- 44 -
Anexos .....	- 48 -
Anexo 1 Oficio de inserción a institución de acogida para la ejecución de la investigación.....	- 49 -
Anexo 2 Esquema de entrevista a promotoras .....	- 50 -
Anexo 2.1. Análisis de entrevista aplicada a promotoras del proyecto social.....	- 51 -
Anexo 3 Esquema de entrevista a padres de familia.....	- 52 -
3.1. Análisis de entrevista aplicada a padres de familia .....	- 53 -
Anexo 4 Esquema de encuesta .....	- 54 -
Anexo 4.1 Tabulaciones .....	- 56 -

Anexo 5 Tríptico .....	- 59 -
Anexo 6 Registro de asistencia de aplicación de talleres .....	- 60 -
Anexo 7 Fotos de la aplicación de talleres .....	- 61 -



## **Introducción**

La presente investigación tiene como temática la disfuncionalidad familiar de adolescentes embarazadas en el proyecto “Adolescentes Urbanos Construyendo su futuro” del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Machala, que se enfocará en la relación intrafamiliar, debido a que en las últimas décadas la familia ha sufrido cambios que han afectado a los integrantes del núcleo familiar, mismos que están relacionados con la pérdida de efecto, deterioro de la comunicación y poca claridad de funciones que debe cumplir cada integrante dentro de su familia.

En la etapa de la adolescencia la púber empieza a explorar su cuerpo, tener curiosidad y querer experimentar, es por ello, que los padres deben brindarle la confianza, mantener una buena comunicación con sus hijos constantemente, para conocer sus problemas y saberlos guiar para que tomen buenas decisiones para su futuro.

Los padres de familia son los más idóneos para dialogar sobre temas de sexualidad, pero si están atravesando por una etapa de crisis, la relación entre sus miembros se ve afectado, porque comienzan a descuidar su rol con sus hijos. Para analizar esta problemática se aplicó técnicas cuantitativas y cualitativas para obtener información fidedigna y diseñar un plan de intervención acorde a la situación negativa que atraviesa las familias del proyecto social.

La organización del trabajo de sistematización, se encuentra estructurado de la siguiente manera:

En el Capítulo I Contextualización del estudio, está conformado por Preámbulo, Ámbito de Estudio, Hechos de interés, Objetivos de la investigación; Capítulo II Diagnóstico está constituido por Preámbulo, Concepción teórica del diagnóstico, Descripción del ciclo de

diagnóstico, Técnicas e instrumentos para la diagnosis, Resultados del diagnóstico que permitirá obtener información sobre la problemática a investigar.

Capítulo III Plan de acción, está estructurado por los siguientes aspecto: Identificación de la intervención, Fundamentación teórica de la intervención, Objetivos de la intervención, Planes de intervención desglosando temáticas como descripción de la propuesta, Actividades de la propuesta, Propuesta de evaluación y control de la intervención, que permitieron detallar el plan de intervención que se va a ejecutar a la institución para dar solución a la problemática que presentan los estudiantes. Para finalizar tenemos el Capítulo IV Resultados de la intervención que permitirá la descripción y contrastación teórica de los logros de intervención, Conclusiones, Recomendaciones, bibliografía y anexos donde se evidencian los resultados obtenidos de la investigación y propuesta ejecutada.

## **Capítulo I Contextualización de Estudio**

### **1.1. Preámbulo**

En la actualidad se ha producido varias problemáticas sociales una de ellas es la disfuncionalidad familiar donde se ven afectados las adolescentes. La disfuncionalidad familiar hoy en día es una realidad social tangible que se presenta por diversos factores tanto internos como externos, mismos que generan desequilibrio dentro del núcleo familiar debido a la falta de roles, límites y jerarquías establecidas, afectando a la comunicación entre padres e hijos.

La problemática afecta a los adolescentes, a causa de los conflictos que se generan en la familia, desencadenando riesgos sociales que perturban a las adolescentes en su proyecto de vida futura.

### **1.2. Ámbito de estudio**

La Subdirección de Atención a Grupos Prioritarios del Municipio de Machala iniciaron el Proyecto Adolescentes Urbanos Construyendo su Futuro, atendiendo a adultos mayores, personas con discapacidad y niñas/os, pero debido a las problemáticas y necesidades que presentaban las adolescentes, implementaron un proyecto de carácter preventivo en la parroquia Puerto Bolívar, mismo que contaba con el apoyo de las autoridades de la localidad para llevar a cabo su ejecución.

El proyecto surge en el año 2014 atendiendo a 100 adolescentes beneficiarios de la parroquia Puerto Bolívar, contando con 4 promotoras sociales que brindaban sus servicios a los usuarios de la localidad. Este proyecto tuvo gran aceptación en la sociedad, mismo que motivo a los individuos hacer peticiones para que el proyecto sea ejecutado en la Parroquia la Providencia, Jubones, 9 de mayo, Jambelí y San Benito.

Por otra parte, la oficina del proyecto se encuentra situado en el Municipio de Machala ubicado en la Av. 25 de junio y 9 de mayo. El proyecto social, que es de carácter preventivo, tuvo gran aceptación que se incrementó a 560 beneficiarios y 8 promotoras que brindan atención a adolescentes de 12 a 18 años de edad.

El trabajo de investigación se realizó en coordinación con los integrantes del proyecto “Adolescentes Urbanos Construyendo su Futuro” que implementó el Gobierno Autónomo Descentralizado del Municipio de Machala, tiene como objetivo contribuir al desarrollo integral de las y los adolescentes del Cantón Machala, con énfasis en la prevención de situación de riesgo y el ejercicio responsable de una ciudadanía con pleno goce de derechos.

### **1.3. Hechos de interés**

La disfuncionalidad familiar hace referencia a las familias que tienen conflictos dentro del seno familiar, también donde existe algún tipo de maltrato que puede ser físico, verbal o psicológico. Este tipo de violencia genera una mala relación entre sus integrantes disminuyendo la calidad de vida y bienestar del núcleo familiar, perturbando los roles y la manera de expresión afectiva.

Según Calderón, del Río, Rodríguez, y Guisandes (2014) la disfunción familiar es una causa determinante para que surjan problemáticas relacionadas a desórdenes emocionales y psicológicos, expuestos muchas veces en comportamientos dañinos para el joven adolescente, como la dependencia de fármacos o algunas sustancias, el embarazo precoz, las enfermedades venéreas, la deserción de sus estudios, la depresión, el suicidio, entre otros

El embarazo adolescente es una problemática social que afecta a niñas en etapa de la adolescencia (entre 11 a 18 años). Al ocurrir un embarazo durante este ciclo, aunque la adolescente está en un periodo fértil, aún se encuentra enfrentando cambios hormonales naturales, por lo que no está desarrollada completamente; y debido a esto puede traer graves

consecuencias tanto para ella como para él bebé en gestación. Al respecto Santos, Matías, Camargo, Pereira, Freire y Rodríguez (2014) las adolescentes que presentan un embarazo precoz, son más propensas a los riesgos relacionados directamente a la realización de un aborto clandestino, muchas veces con consecuencias catastróficas para la adolescente.

Una adolescente embarazada se encuentra dentro del grupo social en situación de riesgo por lo que necesita atención de acuerdo a sus necesidades, siendo el profesional en Trabajo Social el gestor encargado de asistir, encaminar a individuos, grupos y comunidad en general, mediante un proceso de estrategias inherentes de la profesión dirigidas a empoderar e implantar cambios significativos en el desarrollo y la calidad de vida de los mismos.

El cambio social, visto desde el enfoque preventivo del accionar del trabajador social, faculta la toma de consciencia y nuevos conocimientos en los jóvenes, sobre sus problemas sociales, mismos que ayudan en la perspectiva de construir nuevos saberes para mejorar su calidad de vida; permitiendo a la vez, ser partícipes de una formación social, donde se pone de manifiesto la correlación entre cotidianidad y el conocimiento científico.

#### **1.4. Objetivos de la investigación**

##### **Objetivo general:**

- ✓ Describir los factores de riesgo que presentan las adolescentes embarazadas por la escasa comunicación en el sistema familiar.

##### **Objetivos específicos:**

- ✓ Analizar la situación intrafamiliar de las adolescentes embarazadas.
- ✓ Determinar las causas que provoca el embarazo adolescente.
- ✓ Implementar talleres de prevención para adolescentes embarazadas y su familia.

## **2. Capítulo II Diagnóstico**

### **2.1. Preámbulo**

En esta sección hace énfasis a la revisión bibliográfica de los artículos científicos de varios autores, mismos que aportarán para el desarrollo de la investigación sobre la disfuncionalidad familiar de adolescentes embarazadas; por tanto, nos permitirá conocer más de fondo la problemática social y sus factores de riesgo que pueden afectar al sistema familiar y el desarrollo de las adolescentes. Además, para obtener información fidedigna se aplicó técnicas e instrumentos para un diagnóstico más concreto a las y los beneficiarios del proyecto adolescentes urbanos construyendo su futuro.

Del mismo modo, las técnicas y herramientas contribuirán a obtener datos cuantitativos y cualitativos de la problemática que afecta a la familia y las adolescentes, mismos que contribuirá a elaborar un plan de acción para reducir la disfuncionalidad familiar y embarazos adolescentes.

### **2.2. Concepción teórica del diagnóstico**

Según Millán y Pinedo (2014) el diagnóstico es un medio que permite indagar y conocer a profundidad la realidad social, facilitando el diseño de un plan de acción necesario para la intervención sobre la problemática identificada. Así mismo, este plan tiene como finalidad mejorar las condiciones de vida en que se encuentran los usuarios en situación de riesgo social.

El diagnóstico social permite la participación ciudadana para detectar problemáticas que afectan en su desarrollo familiar y social, con la participación de cada uno de ellos recolectamos datos para analizar e interpretar y a su vez establecer soluciones acordes a las necesidades que afecta en su contexto, por su parte Díaz y Fernández (2013) el diagnóstico

social “es el proceso que sintetiza, interpreta y conceptualiza la naturaleza, magnitud de las necesidades sociales en sus efectos, causas personales y sociales” (p.438).

### **2.2.1. La Familia**

Según Barrera y Duque (2014) la familia es la que infunda valores y modelos de conducta que son representados, especialmente, por los progenitores, los cuales van moldeando un ejemplo de vida para sus hijos transmitiendo normas, costumbres, valores que contribuyan en la madurez y autonomía de sus hijos y debido a los avances tecnológicos la dinámica familiar se ha visto afectada.

La familia debe empoderarse y ser resiliente para poder resolver todos sus problemas que afectan al núcleo familiar para que pueda gozar de un bienestar y una excelente calidad de vida. Según aportaciones de Gorrita, Ortiz y Alfonso (2016) la familia es el pilar fundamental donde se adquieren principios y valores para el desarrollo personal de los seres humanos, es si define su estilo de vida propio, su dinámica con sus integrantes del núcleo familiar.

Para Villavicencio y Villarroel (2017) la familia es conocida como la base principal o el punto de partida que tienen las personas para crear habilidades o destrezas, las cuales le permite desenvolverse y obtener un mejor desarrollo; es decir, aquí creamos un vínculo en el cual fortalece este núcleo familiar.

### **2.2.2. Funcionalidad Familiar.**

La funcionalidad familiar es la aptitud para sobrellevar, poder enfrentarse y superar las distintas fases de adversidad o crisis del ciclo vital, por la que atraviesa los integrantes de un núcleo familiar. Esto quiere decir, que se necesita satisfacer las labores asignadas a cada uno de los miembros familiares, que los hijos no presenten trastornos severos de comportamiento y que la pareja no esté en conflicto constantemente. Como manifiestan, Higuita y Cardona

(2014) “La composición y funcionalidad de la familia son la base estructurante para la construcción de los comportamientos en los adolescentes; en esta medida se aboga por mantener una buena funcionalidad familiar” (p. 167).

Según Ventura, Castro y Carrera (2017) la familia tiene como eje principal promover o manifestar el equilibrio, crecimiento y la interdependencia de cada uno de sus miembros dentro de la etapa dónde se presenta diversos tipos de adaptaciones en las cuales tiene que interactuar comunicarse y relacionarse como una forma de sistema normado y a su vez mantener un estado de reciprocidad.

### **2.2.3. Tipos de familia**

En la actualidad, la estructura familiar ha sufrido cambios y éstos están vinculados a los tipos de familias que han ido tomando otro concepto social. Para efecto, Urgilés, Fernández y Durán (2018) clasifica a la familia de las siguientes formas:

- ✓ Desorganizadas que tienen como característica de no ser responsable con las funciones del hogar.
- ✓ Socialmente desequilibradas donde los conflictos se presentan en el núcleo familiar y con el medio social.
- ✓ Privadas, que se caracterizan por los problemas familiares, económicos que afectan a los individuos del sistema familiar
- ✓ Padres periféricos que deriva toda la responsabilidad a su pareja.
- ✓ Parejas inestables, aquellas que son incapaces de cumplir el rol de padres/madres responsables con sus hijos/as
- ✓ Mujer sola, que educa a su hijo sin la figura paterna cumpliendo con todas las necesidades básicas para sus hijos para su mejor bienestar social.



#### **2.2.4. Disfuncionalidad familiar**

Según López, Barreto, Mendoza y Del Salto (2015) la disfuncionalidad familiar es producto de experiencias pasadas, que trae consigo consecuencias que afectan a la generación futura al momento de la creación y desarrollo de la formación familiar.

Sin embargo, Serrano y Rodríguez (2016) las problemáticas o dificultades de la pareja son etapas en las cuales los integrantes de la misma, luchan por implantar sus ideas, pensamientos ante el otro; cada uno de estos con sus propios argumentos, haciéndolo de maneras poco pacíficas o amistosa; dando a notar formas de comunicación poco asertivas; esto se da como un factor de la vida diaria, que puede ir aumentando, hasta transformarse en serios problemas para las relaciones conyugales

Para Wainstein y Wittner (2017) la familia es importante para el desarrollo de los hijos, así mismo, sostiene que la familia es una fundación donde una persona aprende los modos para vivir en paz con otros. Siendo así la relación de la familia estrecha y unida. Este tipo de relación puede ayudar a los miembros de la familia a aprender sobre sus caracteres mismos, pero existe la disfuncionalidad en cuanto a nuevas adaptaciones.

Por otra parte, López et al. (2015) la familia disfuncional es aquella en la que los problemas, el mal comportamiento y en muchos casos el abuso por parte de algún miembro dentro del núcleo familiar, se realiza de forma continua y frecuente, lo que conlleva a los demás integrantes a someterse a dichas acciones. En muchas ocasiones, los hijos se desarrollan en ese ambiente entendiendo que tales actitudes y acciones son normales de la vida cotidiana.

#### **2.2.5. Consecuencias de la familia disfuncional**

Las características y conducta de cada uno de los miembros familiares afectan considerablemente en el funcionamiento familiar por lo que sufre un daño y favorece a la

disfunción familiar causando problemáticas que derivan en la afectación de la salud mental de los integrantes del grupo familiar. Al respecto Gallegos, Ruvalcaba, Castillo y Ayala (2016) el funcionamiento familiar permite crear un factor protector en el cual cada uno de sus miembros pueda crear un mecanismo de defensa, es decir, un medio de resolución de conflictos para prevenir futuros problemas y una mayor estabilidad en el núcleo.

En este sentido la disfunción familiar se origina por falta de comunicación, problemas económicos, conductas inadecuadas por parte de los integrantes de la familia, provocando que el núcleo familiar entre en crisis. Según Urgilés y Fernández (2018) la disfuncionalidad familiar en la etapa de la adolescencia es crítica, debido a que esto genera conflicto y vulnerabilidad en los miembros más jóvenes de la familia, lo que es ocasionado por el comportamiento inadecuado de los padres y la falta de comunicación entre ellos; por esta razón, es recomendable la estabilidad de ambas partes para el efecto de las buenas relaciones.

Para Torrel y Delgado (2014) el aspecto más destacado de las familias disfuncionales es el aglutinamiento, que denota la falta de metas y el poco apego hacia a los demás integrantes de la familia; por otra parte, el distanciamiento y la poca comunicación entre los miembros del grupo familiar propicia un mal ambiente entre sus integrantes. Los adolescentes que se crían dentro de una familia disfuncional, presentan limitaciones que generan una inestabilidad emocional, física y psicológica en su estilo de vida diario.

#### **2.2.6. ¿Qué es la adolescencia?**

La adolescencia es un periodo donde se inician la pubertad, siendo la etapa de descubrimiento de su propia identidad y los cambios que se producen con su cuerpo ya sean físicos, sexuales, biológicos, psicológicos y sociales. Por ello, es primordial la atención y el afecto de sus padres para que puedan guiar y despejar todas las dudas que tienen los adolescentes en el ciclo de identificación de su cuerpo y su proceso de formación personal.

La Organización Mundial de la Salud (2019), define a la adolescencia:

Como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el paso de la niñez a la adolescencia.

Como plantean, Delgado y Pasos (2018) las adolescentes inician cada vez su relación sexual a temprana edad; esto se puede dar por diferentes causales que se presentan en el contexto de la púber, porque están una etapa donde desean experimentar, tener relaciones sexuales y, por ende, desconocen los riesgos a los que pueden estar expuestas.

### **2.2.7. Embarazo adolescente**

Existen diversos factores de riesgo que pueden presentar las adolescentes embarazadas, por ello, Rojas y Beltrán (2014) el embarazo durante la etapa de la adolescencia es considerado un proceso de riesgo debido a las repercusiones que presentan la madre en su estado de gestación. Estas pueden contraer secuelas psicosociales como cambios en su planificación del proyecto de vida de las jóvenes, debido a que las adolescentes irrumpen sus estudios y se ven limitadas en su desarrollo personal y social. Consecuentemente su futuro se verá afectado a causa de no poder solventar sus necesidades básicas a consecuencia de no contar con una formación académica.

El embarazo adolescente es un problema social que afecta al sistema familiar y a la sociedad, éstas pueden darse por diversas situaciones que se presentan en su contexto. Para Quintero y Rojas (2015) el embarazo adolescente es un aspecto sociocultural donde la ausencia de

comunicación entre la familia sobre temas de sexualidad, la falta de planificación de proyecto de vida, poca información adecuada y el mal uso de métodos anticonceptivos ha sido uno de los factores desencadenantes.

### **2.2.8. Causas y consecuencias del embarazo adolescente**

Las adolescentes, al iniciar la actividad sexual a temprana edad representa un problema de salud, sobre esto, Mendoza, Claros y Peñaranda (2016) las consecuencias se pueden presentar por diversos factores de riesgo sociales, como las enfermedades de transmisión sexual o un embarazo no deseado; es por ello, que la etapa de la adolescencia se ha convertido en una población de alto riesgo social en la actualidad.

Según Amayuela y Ubillús (2015) la problemática está considerada como un fenómeno que se presenta por diversos factores que afecta a la sociedad, por lo que a continuación mencionamos las siguientes causas y consecuencias:

#### **2.2.8.1. Causas:**

Las causas del embarazo en la adolescencia se presentan por diversos factores que pueden aumentar las posibilidades de un embarazo no deseado en adolescentes

- ✓ Inicio precoz de empezar a tener relaciones sexuales
- ✓ La falta de comunicación y afecto de sus padres, direcciona a las adolescentes a buscar atención y encontrar afecto en personas fuera del núcleo familiar
- ✓ Hogares disfuncionales que conlleva a desertar de su hogar, debido a que las adolescentes se sienten amenazadas por los problemas que se presentan del mismo contexto
- ✓ Falta de información sobre métodos anticonceptivos por parte de su familia; para ellos es un tabú o sienten vergüenza dialogar sobre temas de sexualidad a sus hijos

- ✓ Por curiosidad y ser aceptados en el círculo social
- ✓ Factores socioculturales que le inculcaron sus generaciones pasadas
- ✓ La falta de confianza que no brindan los padres a sus hijos y tenga la libertad de mencionar los problemas que afecta a su desarrollo personal.

#### **2.2.8.2. Consecuencias:**

El embarazo en la adolescencia es una de las problemáticas que afecta no solo a la adolescente sino también a su hijo y el sistema familia, por lo tanto, mencionaremos las consecuencias más comunes:

- ✓ Riesgos de salud para adolescente y su hijo
- ✓ Riesgo de aborto
- ✓ Falta de apoyo familiar
- ✓ Problemas para continuar su formación académica o desertar de sus estudios
- ✓ Barreras para acceder a fuentes de trabajo
- ✓ Barreras para acceder a métodos anticonceptivos
- ✓ Sentimientos de culpa de haber fallado a sus padres
- ✓ Abandono de la pareja o no asumir el rol de padre
- ✓ Desconocimiento sobre cuidados de recién nacido

#### **2.2.9. Influencia socio familiar de las adolescentes embarazadas**

El principal factor que inciden en el embarazo adolescente es el contexto familiar, es decir, la relación intrafamiliar de cada uno de los integrantes. Posterior a lo anterior, Rojas, Álvarez y Méndez (2016) la familia cumple un rol importante en la formación de sus hijos para que puedan relacionarse con la sociedad, inculcándoles valores, culturas y roles que se implementan a sus integrantes para un mejor desarrollo intrafamiliar.

La familia es la idónea en concientizar a las adolescentes el rol de madre adolescente a temprana edad, debido a que demanda gran responsabilidad para su crianza y cuidado personal. Además, la estructura familiar ha surgido grandes cambios ante la presencia de embarazos de las adolescentes, el papel de los padres o suegros da un gran giro, por ello, asumen el cuidado del niño/a para que sus hijos/as puedan retomar sus estudios o puedan cumplir sus proyectos de vida y tengan las herramientas necesarias para que puedan tener una buena calidad de vida.

#### **2.2.10 Prevención de los embarazos adolescentes**

El embarazo adolescente es una de las problemáticas sociales con más incidencia en la sociedad, por ello, se ha implementado diversos proyectos que ayuda a reducir el riesgo de un embarazo precoz. Por lo tanto, se hace corresponsable a la familia, instituciones educativas y la sociedad para abordar temas sobre sexualidad en las adolescentes y sobre todo que conozcan los riesgos que pueden contraer para su salud, para ello, Bello, Domínguez y Mera, (2016) puntualizan que lo fundamental, para contribuir a disminuir el embarazo adolescente es la educación, es decir, que las/os adolescentes empiecen a participar en las actividades que implementan las instituciones educativas y que la familia fomente el diálogo sobre temas de sexualidad e inculque a las adolescentes a mantener relaciones cónitales responsables y protegidas, esto contribuirá a evitar no solo a un embarazo sino las enfermedades de transmisión sexual.

Para realizar una buena intervención se debe tener presente las necesidades y los actores sociales, para equilibrar el impacto de la problemática y obtener una adecuada y oportuna intervención, en efecto, Mendoza, Claros, Mendoza, Peñaranda, Arias, Carrillo y Sarria (2016) las estrategias de prevención son múltiples entre ellas son talleres, charlas, foros, que están dirigidas a capacitar a adolescentes, docentes y padres de familia con información sobre temas que sean de difíciles de explicar o tengan poco conocimiento, para prevenir problemáticas de

índole social. A continuación, mencionaremos las funciones de la familia, institución y la social para una adecuada intervención:

- ✓ En el ámbito familiar se debe fomentar la comunicación entre padre, madre e hijos sobre temas relacionados a la sexualidad, comunicación asertiva entre el núcleo familiar, orientación de valores, fomentar el apoyo de padres e hijos para la superación de cada integrante de la familia, así mismo mantener una buena dinámica familiar.
- ✓ En el ámbito educativo se debe fomentar la prevención tomando en cuenta aspectos relacionados a: brindar información sobre sexualidad, implementar estrategias educativas en los/las adolescentes para garantizar los derechos a la salud sexual responsable, identificar sus fortalezas y dificultades de las adolescentes para identificar y responder de manera más adecuada a las problemáticas que presentan las adolescentes. Así mismo hacer partícipe a la familia y ser corresponsable de los problemas que afectan a las y los adolescentes en su proceso de formación académica, fomentando el autocuidado y guiar en la planificación de proyectos de vida, facilitar información sobre el uso de los métodos anticonceptivos, concientizar sobre la maternidad y paternidad responsable e inculcar valores para prevenir agresiones físicas, verbales y psicológicas.
- ✓ En el ámbito social, se deben ejecutar diferentes actividades como campañas de educación sexual tanto padres como adolescentes, talleres sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no planificados, charlas sobre uso responsable de los métodos anticonceptivos y otros eventos de participación de jóvenes en la perspectiva de crear proyectos para concientizar sobre la disfuncionalidad familiar y embarazo adolescente.

Es importante destacar que a pesar de que las autoridades gubernamentales implementen programas educativos y preventivos para reducir el índice de embarazos no planificados, aún no se ha logrado este gran objetivo. Por lo tanto, los miembros que conforman los cargos gubernamentales han diseñado estrategias y programas para brindar a los adolescentes un desarrollo integral, tanto para las familias, las instituciones educativas y la comunidad en general, considerando que la familia debe ser el pilar corresponsable para inculcar valores, plan de vida, y sobre todo guiar a los adolescentes en su proceso de formación.

En efecto, Loredó, Vargas, Casas, González y Gutiérrez (2017) para combatir esta problemática es indispensable que se trabaje como equipo; es decir, la familia, las instituciones educativas y la sociedad, para que los programas que implementen las organizaciones gubernamentales tengan éxito, se logre reducir las tasas de embarazo adolescente y las jóvenes puedan tener una educación de calidad y tenga las herramientas necesarias para que se desarrollen en la sociedad.

### **2.3. Descripción del ciclo del diagnóstico**

Para la realización del presente trabajo de sistematización de experiencias, se inició con el respectivo acercamiento con los integrantes del “Proyecto Adolescentes Urbanos Construyendo su Futuro”, para obtener información sobre las problemáticas que presentan los beneficiarios. Además, se hizo el acercamiento con los usuarios para socializar el trabajo que se pretende realizar, como motivo de prevenir la problemática disfuncionalidad familiar de adolescentes embarazadas y contar con su debida participación. Por otra parte, la descripción del ciclo del diagnóstico se refiere a tres apartados que son fundamentales para la elaboración del proyecto: planificación, ejecución y evaluación.



### **2.3.1. Planificación**

Se realizó un diagnóstico a promotores y beneficiarios del proyecto, donde se aplicó técnicas cualitativas y cuantitativas, para su posterior análisis e interpretación. Así mismo, se analizaron los resultados mediante datos y descripción estadística utilizada de la encuesta y análisis descriptivo de la información obtenida de la entrevista.

El uso de las técnicas permite al investigador indagar sobre la problemática identificada, para conocer las causales que afectan al bienestar de los individuos en el contexto social en el que desarrolla. A continuación, mencionaremos la definición de cada técnica aplicada en el proceso de investigación.

Según Troncoso y Amaya (2017) la entrevista es una técnica de gran utilidad en el proceso de investigación; es decir, se define como un diálogo fluido entre el entrevistado y el entrevistador, para obtener información sobre la problemática detectada, siempre siguiendo un orden sobre el cuestionario estructurado sobre la temática que se desea investigar.

Para López y Fachelli (2015) la encuesta se considera como una técnica cuantitativa, para obtener información a través de interrogantes, cuya finalidad es indagar sobre los conceptos que se derivan de una problemática de investigación, que se la realiza a través de un instrumento como es, el cuestionario.

### **2.3.2. Ejecución**

Mediante la revisión de la literatura científica, permitió analizar las aportaciones de otros autores, mismos que ayudaron a fortalecer la investigación de trabajo de sistematización de experiencias. Además, las aportaciones de diversos autores en referencia a la problemática social identificada como disfuncionalidad familiar de adolescentes embarazadas, hace énfasis

a varios problemas que se presentan en el contexto familiar y social, llevándolos a tomar conductas inadecuadas, ocasionado crisis en su contexto.

### **2.3.3 Evaluación**

Mediante los hallazgos obtenidos con la aplicación de las técnicas como entrevista y encuesta, donde se obtendrá datos confiables de la problemática identificada y proceder a elaborar el plan de intervención acorde a las dificultades que presentan en el contexto familiar de las adolescentes, a su vez, lograr fortalecer los lazos intrafamiliares para un buen bienestar social de los integrantes.

## **2.4. Técnicas e instrumentos para la diagnosis**

El desarrollo de la investigación se utilizaron técnicas e instrumentos para la recopilación de datos y sistematización de la información; para finalmente diseñar un plan de acción que permita disminuir la problemática que afectan a las familias de las adolescentes embarazadas.

Las técnicas e instrumentos, como la encuesta que fue aplicada a adolescentes embarazadas, la entrevista a padres de familia y promotoras del proyecto Adolescentes Urbanos Construyendo su Futuro del Cantón Machala, para conocer el criterio sobre la problemática e identificar el nivel de afectación en la familia.

## **2.5. Resultado del diagnóstico**

Para esta investigación se trabajó con un grupo seleccionado de 22 adolescentes embarazadas del proyecto social. Además, sus rangos de edades varían entre 14 y 18 años, su núcleo familiar está conformados por sus padres y hermanos o unos de los casos viven con la pareja adolescente, por otra parte, la familia de la adolescente presenta problemas de disfuncionalidad familiar.

En el ámbito familiar, los padres se sienten culpables, por no mantener un dialogo sobre sexualidad con sus hijos y por descuidar su rol de padres como la afectividad y la escasa comunicación, poca atención que sus hijos necesitan en su diario vivir; al tener a su hija atravesando por la etapa de embarazo se genera un ambiente de conflictos y donde la relación de la familia se deteriora más de lo que ya está quebrantada.

La participación que tiene el GAD de Machala, mediante el proyecto “Adolescentes Urbanos Construyendo su Futuro” es importante porque se encuentra conformado con profesionales en Psicología Clínica y Trabajo Social, mismos que trabajan en equipo para realizar una adecuada intervención dentro del proyecto.

## Capítulo III Plan de Acción

### 3.1. Identificación de la intervención

Mediante la aplicación y análisis de las técnicas a los grupos seleccionados, procedemos a emitir un diagnóstico real del estado en el cual se desarrollan los beneficiarios. Además, con las interrogantes planteadas, se pudo evidenciar que la problemática relacionada a la falta de comunicación en el núcleo familiar, afecta a los adolescentes debido a que esta es escasa, porque no es parte de su rutina, lo que genera desapego y una mala relación en el contexto familiar, provocando el distanciamiento de las adolescentes, debido a que no tienen la suficiente confianza con sus padres para dialogar sobre temas de sexualidad o problemáticas que afectan en su desarrollo, esto es un factor desencadenante para que las adolescentes queden embarazadas precozmente o en muchos de los casos a contraer enfermedades de transmisión sexual.

Por otra parte, se estableció diálogo con las autoridades del proyecto social del Gobierno Autónomo Descentralizado de Cantón Machala, con la finalidad de presentar una propuesta de intervención que permita brindar las estrategias de comunicación necesarias para mejorar la relación en familias disfuncionales. Además, se diseñó un plan de intervención “Talleres sobre comunicación asertiva y métodos anticonceptivos” para concientizar a la familia sobre los riesgos sociales que se presentan en el contexto donde se desarrolla las adolescentes.

A partir de la realidad presente, como profesionales en Trabajo Social, planteamos una propuesta de intervención, con el objetivo de aportar a la formación integral de los adolescentes y padres de familia, para disminuir el impacto negativo de la disfuncionalidad familiar de adolescentes embarazadas en los beneficiarios del proyecto y a su vez mejorar la comunicación en las familias.

Para el cumplimiento de este propósito, es muy importante la participación activa de los padres y adolescentes en la presente intervención, misma que permitirá atender de forma integral las necesidades, fortalecer lazos afectivos y comunicacionales en los educandos.

### **3.2. Fundamentación teórica de la intervención**

La intervención del Trabajador Social tiene como finalidad transformar una realidad existente utilizando los recursos de su propio medio y aprovechar sus potencialidades de los individuos, para que se empoderen de la problemática y sean protagonistas de cambio y superación social.

#### **3.2.1. Relación del trabajador social y la familia**

La relación que tiene el profesional en Trabajo Social con las familias en el proceso de intervención es aumentar la confianza, fomentar la resiliencia y el empoderamiento con todos los miembros del sistema familiar, enfocándose en las potencialidades, más que en las carencias. Para Chinchilla (2015) cada vez que se trabaja con la familia el profesional fortalece la comunicación en cada encuentro para que los sujetos de intervención tengan la confianza para expresar lo que le afecta en su contexto.

Conforme la sociedad evoluciona surgirán nuevas estructuras familiares, con ello nuevas problemáticas sociales; los trabajadores sociales continuaremos conociendo nuevas realidades para crear nuevas técnicas y herramientas para la resolución de conflictos y mejorar la calidad de vida de las familias.

#### **3.2.2. Trabajo social comunitario**

Para Pérez (2016) el trabajo social comunitario permite la incorporación de múltiples actores sociales que contribuyen a la transformación social de los individuos, mediante las actividades

que implementa las autoridades de las localidades, para generar nuevos estilos de vida y tengan las herramientas necesarias para el desarrollo en la sociedad.

Según Barreno y Robles (2014) el trabajo social comunitario es muy importante para el desarrollo y funcionamiento social de los individuos, siendo los protagonistas para guiar a los usuarios a mejorar su calidad de vida y la resolución de las problemáticas sociales.

### **3.2.3. Trabajo social y acompañamiento familiar**

La profesión de Trabajo Social tiene como propósito promover el cambio social, aportando con herramientas necesarias para que el individuo, grupos y comunidades puedan dar soluciones a las situaciones a los problemas que les afectan en la cotidianidad. Esto implica que el profesional debe tener una actitud innovadora, creativa e investigativa permanente, por ello, Guevara (2015) plantea que el profesional del área social está inmerso en la educación no formal, actúa en el contexto familiar, institucional y comunitario, donde imparte sus conocimientos y en el proceso de acompañamiento orienta y aprende de los usuarios.

El Trabajador Social como mediador se relaciona con personas y grupos de diversos contextos, permitiendo conocer la realidad, las necesidades y problemas que cada comunidad vive. Además, su rol está basado en el empoderamiento del individuo, para que de esta manera pueda responder a los desafíos que se presentan en su vida cotidiana.

Según Pibaque y López (2017) el profesional en trabajo social desempeña las funciones de técnico de acompañamiento familiar y su rol se enmarca en ser el orientador en el proceso para obtener una intervención integral y coordinada, por otra parte, su intervención se basa en la corresponsabilidad, donde las familias son los actores principales en el proceso, permitiendo disminuir el riesgo, vulnerabilidad y logren identificar sus fortalezas, potencialidades y

desarrollen las capacidades necesarias para un mejor bienestar social en el contexto donde se desarrollan.

#### **3.2.4. Desarrollo social en las familias**

La función de la familia en el desarrollo social es importante porque se producen los aprendizajes más significativos para el ser humano, porque prepara a los niños y adolescentes para que en el futuro pueda desenvolverse en la sociedad. La familia es el eje esencial en la sociedad, tiene como función impulsar las habilidades y potencialidades para el desenvolvimiento social de sus integrantes, es decir, que cada día construye el destino de una sociedad. Además, es donde se fomenta los valores, afectividad y siempre prevaleciendo la comunicación para mantener una buena relación intrafamiliar.

La comunicación de las familias es principalmente el factor esencial para el desarrollo social, Suárez y Vélez (2018) la comunicación como mecanismo integrador, juega un papel importante porque al existir diálogo y comprensión entre los integrantes en cada situación que se presenta en el contexto social, estas pueden ser situaciones ajenas a las cuales se verán enfrentados cada miembro, esto contribuirá a trabajar en grupo para buscar una solución a la problemática y permitirá fortalecer sus vínculos afectivos.

Al existir una buena comunicación en el núcleo familiar, donde cada integrante muestra un comportamiento adecuado y respetuoso entre ellos se evidencia un ambiente comunicacional positivo, por ello, Rivadeneira y López (2017) afirman, que si existe comunicación familiar entre los integrantes les permite comprender los distintos factores sociales que afectan en su contexto.

### **3.2.5. Normativa legal**

Apoyándose en la normativa legal del Código de la Niñez y Adolescencia (2003) donde define a la familia como el pilar fundamental para el proceso de desarrollo integral del niño/a y adolescente, por ello, el Estado es corresponsable e implementador de programas para dar solución a las problemáticas que se presentan en el contexto familiar, social y comunitario. A continuación, mencionamos los artículos que definen el papel de la familia y el estado: Art. 9.- Función básica de la familia. - La ley reconoce y protege a la familia como el espacio natural y fundamental para el desarrollo integral del niño, niña y adolescente. Corresponde prioritariamente al padre y a la madre, la responsabilidad compartida del respeto, protección y cuidado de los hijos y la promoción, respeto y exigibilidad de sus derechos; Art. 10.- Deber del Estado frente a la familia. - El Estado tiene el deber prioritario de definir y ejecutar políticas, planes y programas que apoyen a la familia para cumplir con las responsabilidades especificadas en el artículo anterior.

### **3.3. Objetivos de la intervención**

#### **3.3.1. Objetivo general**

- ✓ Ejecutar talleres sobre “comunicación asertiva y métodos anticonceptivos”, dirigido a padres y adolescentes embarazadas, para fortalecer la comunicación asertiva en la familia y concientizar sobre riesgos sociales.

#### **3.3.2. Objetivos específicos**

- ✓ Capacitar a los padres de familia y adolescentes embarazadas sobre comunicación asertiva.
- ✓ Orientar a padres de familia y adolescentes sobre métodos anticonceptivos para prevenir embarazo y enfermedades de transmisión sexual.



### **3.4. Planes de intervención**

Realizada la investigación y análisis de datos obtenidos de los beneficiarios se procedió a diseñar un plan de intervención, la cual se orientará a los beneficiarios a establecer una mejor relación entre sus integrantes, esto se llevará a cabo mediante la realización de dos talleres que contribuirá a disminuir los problemas de comunicación en el ámbito familiar.

La propuesta de intervención se diseñó desde el ámbito de Trabajo Social, porque para realizar una buena intervención, se debe partir desde el eje principal que es la familia ya que hoy en día a sufrido grandes cambios en la sociedad, es por ello, que se plantearon como temáticas la “comunicación asertiva y métodos anticonceptivos”, para la ejecución de talleres y concientizar a los padres de familia y adolescentes embarazadas y fortalecer la relación intrafamiliar.

Los talleres se aplicaron a los Padres de familia y adolescentes embarazadas identificados con el problema de disfuncionalidad familiar. Por otra parte, el plan de intervención consta de diferentes actividades donde se presentaron una variedad de temáticas como: ¿Qué es la familia?, ¿Qué es la comunicación familiar?, importancia de la comunicación familiar, factores que impiden la comunicación familiar, estrategias para una buena comunicación familiar, y sobre Métodos anticonceptivos, fomentando la educación sexual y reproductiva, planificación familiar. Estas temáticas contribuyeron para que los padres de familia y adolescentes, tomen conciencia de la problemática que les afecta en sus hogares.

Finalmente, entre las actividades que se llevaron a cabo para su respectiva ejecución tenemos: acercamiento al GAD Municipal de Machala, para solicitar permiso a sus directivos y socializar la propuesta, así como, proceder a ejecutar los talleres, previa coordinación con las promotoras del proyecto “Adolescentes Urbanos Construyendo su Futuro”. Por otra parte, se

elaboraron documentos logísticos como: trípticos, registro de asistencia de beneficiarios, carteles.

#### **3.4.1. Descripción de la propuesta**

Los talleres referidos a “Capacitar a los padres de familia y adolescentes embarazadas sobre comunicación asertiva” y “Orientar a padres de familia y adolescentes sobre métodos anticonceptivos para prevenir embarazo y enfermedades de transmisión sexual”, se aplicaron en el Cantón Machala y está dirigido a un grupo seleccionado de 22 familias del proyecto social “Adolescentes Urbanos Construyendo su Futuro”, cuya finalidad es lograr que los padres de familia mantengan una buena relación y comunicación dentro del hogar, para que puedan detectar los causales que afecta a las adolescentes embarazadas y su entorno donde se desarrollan.

La estructura funcional del proyecto social, cuenta con una plantilla de 8 promotoras. Desde los inicios el proyecto acogió a jóvenes del cantón con problemas de drogas, alcohol y embarazo adolescente, con la finalidad de formarlos como agentes de cambio en la sociedad.

#### **3.4.2. Actividades de la propuesta**

La realización de la siguiente matriz permitirá detallar las actividades planificadas para el proceso de intervención y se trabajará en coordinación con las promotoras del proyecto “Adolescentes Urbanos construyendo su Futuro” del GAD Municipal de Machala. Para ejecutar el plan de intervención a los adolescentes y padres de familia que son beneficiarios de este proyecto; que presentan problemas de disfuncionalidad familiar y escasa comunicación en sus hogares, se aplicaron talleres denominados “Comunicación asertiva y Métodos anticonceptivos” el cual aportó a la modificación y resolución de los conflictos que presenta el sistema familiar. Por otra parte, permitirá evaluar los resultados, sean estos positivos o negativos, para su posterior modificación y obtener buenos resultados.

<b>ACTIVIDAD 1</b>			
<b>Objetivo específico</b>	<b>Actividades</b>	<b>Recursos</b>	
✓ Capacitar a los padres de familia y adolescentes embarazadas sobre comunicación asertiva.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Elaboración de oficios</li> <li>✓ Conseguir la autorización de la institución</li> <li>✓ Socializar la propuesta a las autoridades.</li> <li>✓ Convocar a los adolescentes y padres de familia</li> <li>✓ Registro de asistencia de beneficiarios.</li> </ul>	<b>Humanos</b>	<b>Materiales</b>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tutor de sistematización</li> <li>✓ Autoridades</li> <li>✓ Padres de familia</li> <li>✓ Adolescentes</li> <li>✓ Promotoras</li> <li>✓ Investigadores</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Oficios</li> <li>✓ Propuesta</li> <li>✓ Sillas</li> <li>✓ Mesas</li> <li>✓ Papelógrafo</li> </ul>
<b>ACTIVIDAD 2</b>			
✓ Orientar a padres de familia y adolescentes sobre métodos anticonceptivos para prevenir embarazo y enfermedades de transmisión sexual.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Convocar a los adolescentes y padres de familia dentro del proyecto</li> <li>✓ Registro de asistencia de los beneficiarios</li> <li>✓ Exponer taller sobre la comunicación familiar y comunicación asertiva.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tutor de sistematización</li> <li>✓ Autoridades</li> <li>✓ Padres de familia</li> <li>✓ Adolescentes</li> <li>✓ Promotoras</li> <li>✓ Investigadores</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Sillas</li> <li>✓ Mesas</li> <li>✓ Papelógrafo</li> <li>✓ Encuestas de satisfacción</li> <li>✓ Preguntas interactivas</li> </ul>

Tabla 1 Talleres

Elaborado por: Loja y Villavicencio (2019)

### 3.4.2.1. Cronograma de actividades

La presente matriz está conformada por las actividades y gestión que realizan los investigadores para obtener la autorización de las autoridades de la institución y tenga conocimiento del proceso de investigación y el plan de intervención que se diseñará para su intervención con sus beneficiarios. A continuación, se menciona lo siguiente:

ACTIVIDAD	MESES																
	MAYO				JUNIO				JULIO					AGOSTO			
	SEMANAS				SEMANAS				SEMANAS					SEMANAS			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4
Acercamiento al GAD municipal de Machala			X														
Solicitar permiso para llevar a cabo la Propuesta de Intervención				X													
Presentación y socialización de la Propuesta de Intervención					X												
Presentación de oficio para respectivo permiso						X											
Coordinar talleres con promotoras de los diferentes circuitos de acción							X										
Convocar a los Padres de familia a los talleres								X									
Elaboración de trípticos y volantes informativos									X								
Inauguración del evento y aplicación de talleres										X	X	X	X				
Organización y conformación de mesas de diálogo para evaluar los resultados.														X			
Clausura del evento															X		

Tabla 2 Cronograma

Elaborado por: Loja y Villavicencio (2019)

### 3.4.2.2. Presupuesto

En la elaboración de la siguiente matriz, se detallan los recursos humanos, económicos y materiales que se utilizará para la ejecución del plan de intervención. A continuación, se menciona lo siguiente:

<b>Actividad:</b> Implementación de talleres sobre comunicación asertiva y métodos anticonceptivos, para fortalecer la relación en familias disfuncionales.			<b>Duración:</b> 1 mes	
<b>A. Recursos Humanos</b>				
<b>N°</b>	<b>Denominación</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Costo Semana</b>	<b>Total</b>
2	Investigadores	3meses	100	2.400
<b>Sub total</b>				<b>\$ 2.400</b>
<b>Recursos Materiales</b>				
1	Material de oficina	3meses	25	300
1	Refrigerios	1 semana	300	300
<b>Sub total</b>				<b>\$ 600</b>
<b>Otros</b>				
1	Movilización			100
2	Teléfono			40
<b>Subtotal</b>				<b>\$ 140</b>
<b>Total Financiamiento</b>				<b>\$ 3.140</b>

Tabla 3 Presupuesto

Elaborado por: Loja y Villavicencio (2019)

### 3.4.3. Propuesta de evaluación y control de la intervención

La descripción de la siguiente rúbrica, contribuirá a la evaluación del proceso de intervención, donde los padres de familia y adolescentes valorarán el plan de acción que se ha producido durante el proceso de ejecución.

Momentos de la evaluación	Indicadores de la evaluación	Cumplimiento		Observaciones
		Si	No	
ANTES	El Plan de intervención cumple con los requerimientos planteados	X		Se capacitara a las familias desde talleres con el propósito de concientizar sobre la comunicación asertiva
	Se socializó la propuesta a la coordinadora y promotoras del proyecto	X		
	La propuesta fue revisada y aprobada por las autoridades del GAD Municipal de Machala	X		
	Al inicio de los talleres se socializó los objetivos de la propuesta	X		
	Se hizo la convocatoria a padres de familia y adolescentes beneficiarios del	X		

<b>DURANTE</b>	proyecto para su participación en el taller.			en la familia y la prevención del embarazo precoz y enfermedades de transmisión sexual
	Se ha cumplido satisfactoriamente con los objetivos planteados	X		
	Fueron adecuados los recursos didácticos utilizados para los talleres	X		
<b>DESPUÉS</b>	Se realizó seguimiento a la implementación de la propuesta	X		
	Se ha realizado una evaluación al finalizar la propuesta	X		
	Se ha realizado un informe final de la propuesta ejecutada	X		

*Tabla 4 Propuesta de evaluación y control de la intervención  
Elaborado por: Loja y Villavicencio (2019)*

## **Capítulo IV Resultados de la Intervención**

### **4.1. Descripción y contrastación teórica de los logros de intervención**

Para el desarrollo de la descripción de los resultados obtenidos es importante destacar la importancia de la intervención social, que responde a las problemáticas que afectan a la familia, grupo o comunidad, según Saavedra (2015) la intervención social “responde a las necesidades sociales, siendo su propósito la integración, autonomía, bienestar y participación de las personas en relación a su entorno” (p 137).

La intervención del Trabajador Social es importante, porque contribuye a mejorar las relación e interacción social del contexto tanto familiar, grupal y comunitario, teniendo como objetivo orientar a superar las barreras que impiden avanzar y mejorar su calidad de vida de los usuarios en la sociedad. En el proceso de intervención el profesional elabora un diagnóstico, así mismo, realiza un plan de acción que permite mejorar, prevenir y orientar a grupo de personas que participan en la intervención, posteriormente realiza una evaluación, para medir el nivel de la problemática.

Una vez realizada el diagnóstico a la problemática planteada se procede a implementar el plan de intervención, que está direccionada a disminuir la escasa comunicación que existe entre padres e hijos mediante Talleres “Comunicación familiar y Métodos anticonceptivos”, contribuirá a que las familias repliquen los conocimientos adquiridos en los talleres y fomenten una cultura de comunicación asertiva, basándose en los valores y el respeto mutuo.

## 4.2. Conclusiones

El presente trabajo de investigación efectuado está relacionado con la familia y los factores de riesgo que originan un mal ambiente dentro del núcleo familiar desembocando en situaciones adversas en el desarrollo de los adolescentes por lo que podemos concluir que:

- ✓ Una disfuncionalidad familiar habitualmente surge de problemas o dificultades, lo importante es cómo se enfrentan y se resuelven, por ello, la comunicación asertiva es una estrategia que facilita a la familia aclarar malos entendidos y reconocer sus falencias y poder fortalecer los vínculos afectivos entre sus integrantes, de igual manera, es necesario que las familias analicen y se busquen posibles soluciones a los problemas.

- ✓ El embarazo adolescente representa una situación muy compleja en la que actúan importantes elementos negativos dentro del núcleo familiar, uno de ellos es la poca o escasa comunicación que existe dentro de los hogares, generando desconfianza y desinformación por lo que no toman debidas precauciones al no tener conocimiento de métodos anticonceptivos o de los problemas que se genera al no usarlos.

- ✓ De acuerdo a la investigación realizada se planteó una propuesta de intervención mediante talleres sobre la comunicación asertiva y métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo precoz, para mejorar la interacción familiar orientándose en realizar acciones que favorezca una buena comunicación intrafamiliar agilizando herramientas prácticas para una buena convivencia diaria y se pueda prevenir futuros problemas.



### **4.3. Recomendaciones**

✓ Establecer en los padres y adolescentes un estilo de comunicación asertiva entre los miembros del núcleo familiar, con la finalidad de mejorar la relación familiar y crear un ambiente de armonía entre los adolescentes y sus padres, situación que permitirá un mejor desarrollo de los adolescentes tanto a nivel de desempeño académico como en su comportamiento tanto a nivel de familiar como social.

✓ La capacitación sobre la prevención del embarazo precoz debe ser implementada a nivel de los integrantes de la comunidad en la que viven, con el propósito de permitir a todos los involucrados el manejo de los métodos anticonceptivos para evitar el embarazos prematuros o no deseados

✓ El GAD Municipal siga implementando talleres dirigido a la familia, con la finalidad de que fortalezcan la comunicación entre padres e hijos y de esta manera mejoren la confianza, respeto mutuo, así como también puedan conocer de los métodos de prevención del embarazo precoz y de enfermedades de transmisión sexual que pueden poner en riesgo a los adolescentes y demás miembros núcleo familiar.

## Referencias Bibliográficas

- Amayuela, G., y Ubillús, S. (2015). La prevención del embarazo adolescente: reto de la educación sexual. *Mendive (Dialnet)*. 1-6. Recuperado de <http://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/764>
- Barreno, Z., y Robles, A. (2014). Intervención de Trabajo Social Comunitario en el Cantón Milagro, Ecuador. *Revista Ciencia UNEMI (Dialnet)*, 82-90. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5210358>
- Barrera, D., y Duque, L. (2014). Familia e internet: consideraciones sobre una relación dinámica. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte. (Redalyc)*. (11), 30-34. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/1942/194229980004.pdf>
- Bello, L., Domínguez, E., y Mera, G. (2016). El embarazo en las adolescentes estudiantes del Cantón Manta. *Revista Científica Dominio de las Ciencias. (Dialnet)*, 2(4), 40-50. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5761626>
- Calderón, I., Del Río, C., Rodríguez, O., y Guisandes, A. (2014). Disfunción familiar en gestantes adolescentes de un área de salud. *MEDISAN (Scielo)*, 18(11). Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v18n11/san091811.pdf>
- Chinchilla, R. (2015). Trabajo con una familia, un aporte desde la orientación familiar. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación" (Scielo)*, 15(1), 1-27. Recuperado de <https://www.scielo.sa.cr/pdf/aie/v15n1/a39v15n1.pdf>
- Código de la Niñez Adolescencia (2003). 1-77. Recuperado de [file:///C:/Users/VL/Downloads/Cod\\_ninez.pdf](file:///C:/Users/VL/Downloads/Cod_ninez.pdf)
- Delgado, M., y Pasos, A. (2018). Factores educativos que impiden el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que acuden al IESS hospital Babahoyo. *Revista de la Facultad de Cultura Física de la Universidad de Granma (Dialnet)*, 15(47), 222-234. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6353164>
- Díaz, E., y Fernández, P. (2013). Conceptualización de diagnóstico en Trabajo Social: necesidades sociales. *Cuadernos de Trabajo Social*, 26(2), 431-443. Recuperado de <file:///C:/Users/VL/Downloads/39550-Texto%20del%20artículo-66347-1-10-20131220.pdf>
- Gallegos, J., Ruvalcaba, N., Castillo, J., y Ayala, P. (2016). Funcionamiento familiar y su relación con la exposición a la violencia en adolescentes mexicanos. *Acción Psicológica (Scielo)*, 13(2), 69-78. Recuperado de <http://scielo.isciii.es/pdf/acp/v13n2/1578-908X-acp-13-02-00069.pdf>

- Gorrita, R., Ortiz, D., y Alfonso, L. (2016). Tiempo de lactancia materna exclusiva y estructura. *Revista Cubana de Pediatría (Scielo)*, 88(1), 43-54. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v88n1/ped06116.pdf>
- Guevara, C. (2015). La educación popular: campo de acción profesional del trabajador social. *Telos (Redalyc)*, 17(2), 308-323. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/993/99340840008.pdf>
- Higueta, L., y Cardona, J. (2014). Percepción de funcionalidad familiar en adolescentes escolarizados en instituciones educativas públicas de Medellín (Colombia). *Revista CES Psicología (Scielo)*, 9(2), 167-178. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/cesp/v9n2/2011-3080-cesp-9-02-00167.pdf>
- López, P., Barreto, A., Mendoza, E., y Del Salto, M. (2015). Bajo rendimiento académico en estudiantes y disfuncionalidad familiar. *Medisan (Scielo)*, 19(9). Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v19n9/san14199.pdf>
- López, P., y Fachelli, S. (2015). La encuesta. En P. López-Roldán y S. Fachelli, Metodología de la Investigación Social Cuantitativa. Bellaterra (Cerdanyola del Vallès): Dipòsit Digital de Documents, Universitat Autònoma de Barcelona. Capítulo II.3. Edición digital: <http://ddd.uab.cat/record/163567> Recuperado de [https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua\\_a2016\\_cap2-3.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf)
- Loredo, A., Vargas, E., Casas, A., González, J., y Gutiérrez, C. (2017). Embarazo Adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. *Revista Médica Instituto Mexicano Seguro Social (Redalyc)*, 55(2), 223-229. Recuperado de <http://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457750722016/457750722016.pdf>
- Mendoza, L., Claros, D., Mendoza, L., Peñaranda, C., Arias, M., Carrillo, J., y Sarria, Z. (2016). Matrimonio infantil: Un problema social, económico y de salud pública. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología (Scielo)*, 81(3), 254-261. Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rhog/v81n3/art13.pdf>
- Mendoza, L., Claros, D., y Peñaranda, C. (2016). Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. *Revista Chilena Obstetricia Ginecología (Scielo)*, 81(3), 243-253. Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rhog/v81n3/art12.pdf>
- Millán, L., y Pinedo, K. (2014). Diagnóstico comunitario e intervención social en la comunidad La Victoria. Sistematización de una experiencia. *Revista de Trabajo Social (Dialnet)*, 4(1), 84-99. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5154925>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). Recuperado de [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)

- Pérez, A. (2016). Teoría y práctica del desarrollo comunitario. Un estudio de caso en un fraccionamiento de Ciudad de Juárez, Chihuahua. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo (Redalyc)*, 6(12). Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=498153966030>
- Pibaque, M., y López, P. (2017). Intervención del trabajador social en el acompañamiento familiar y su entorno en la zona rural del cantón Jipijapa. *Dominio de las Ciencias (Dialnet)*, 3, 227-240. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5907380>
- Quintero, A., y Rojas, H. (2015). El embarazo a temprana edad un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte (Redalyc)*, (44), 222-237. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/1942/194238608016.pdf>
- Rivadeneira, J., y López, M. (2017). Escala de Comunicación Familiar: validación en población adulta chilena. *Acta Colombiana de Psicología (Scielo)*, 20(2), 116-126. Recuperado de [http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v20n2/es\\_0123-9155-acp-20-02-00127.pdf](http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v20n2/es_0123-9155-acp-20-02-00127.pdf)
- Rojas, L., y Beltrán, N. (2014). Análisis de aspectos familiares, socioeconómicos y ginecológicos como factores de riesgo para el embarazo en la adolescencia. *Revista Médica La Paz (Scielo)*, 20(1), 18-27. Recuperado de [http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v20n1/v20n1\\_a04.pdf](http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v20n1/v20n1_a04.pdf)
- Rojas, M., Álvarez, C., y Méndez, R. (2016). El papel de la familia en la normalización del embarazo a temprana edad. *Revista encuentros (Scielo)*, 14(1), 139-150. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/encu/v14n1/v14n1a09.pdf>
- Saavedra, J. (2015). Cuatro argumentos sobre el concepto de intervención social. *Cinta de Moebio (Redalyc)*, (53), 135-146. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/101/10141025003.pdf>
- Santos, R., Matias, M., Camargo, C., Pereira, N., Freire, N., y Diniz, A. (2014). Sexualidad, Embarazo y violencia doméstica: experiencias de adolescentes brasileñas. *Index Enfermería (Scielo)*, 23(3), 139-143. Recuperado de <http://scielo.isciii.es/pdf/index/v23n3/original4.pdf>
- Serrano, B y Rodríguez, M. (2016). Funcionalidad de la familia y su incidencia en el rendimiento académico en adolescentes. *Didáctica y Educación (Dialnet)*, 7, 235-256. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6568049>
- Suárez, P., y Vélez, M. (2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación

- parental. *Psicoespacios (Dialnet)*, 12(20), 173-198. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6573534>
- Torrel, M., y Delgado, M. (2014). Funcionamiento familiar y depresión en adolescentes de la I.E. *Ciencia y Desarrollo*, 17(1), 47-54. Recuperado de <http://revistas.uap.edu.pe/ojs/index.php/CYD/article/view/1102/1080>
- Troncoso, C y Amaya, A. (2017). Entrevista: guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud. *Revista de la Facultad de Medicina (Scielo)*, 65(2), 329-332. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v65n2/0120-0011-rfmun-65-02-329.pdf>
- Urgilés, S., Fernández, N., y Durán, J. (2018). Influencia socio familiar en adolescentes embarazadas. *Revista Killkana Sociales (Dialnet)*, 2(1), 49-54. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6353054>
- Urgilés, S., y Fernández, N. (2018). Adolescencia y disfuncionalidad familiar: análisis desde la migración de los padres. *Revista Killkana Sociales (Dialnet)*, 2(3), 197-202. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6584527>
- Ventura, J., Castro, J., y Carrera, P. (2017). El involucramiento afectivo como factor de protección contra el consumo de sustancias. *Horizonte sanitario (Scielo)*, 16(2), 103-109. Recuperado de <http://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v16n2/2007-7459-hs-16-02-00103.pdf>
- Villavicencio, C., y Villarroel, M. (2017). Comunicación afectiva en familias desligadas. *Fides Et Ratio (Scielo)*, 13, 15-39. Recuperado de [http://www.scielo.org.bo/pdf/rfer/v13n13/v13n13\\_a03.pdf](http://www.scielo.org.bo/pdf/rfer/v13n13/v13n13_a03.pdf)
- Wainstein M., y Wittner V. (2017). El concepto de familia multiproblemática y la mediación de su funcionalidad/disfuncionalidad. *Anuario de Investigaciones (Redalyc)*, 24, 193-198. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/3691/369155966065.pdf>

# **Anexos**

**Anexo 1 Oficio de inserción a institución de acogida para la ejecución de la investigación**

Machala, Miércoles 29 de mayo del 2019

**Dra. Fabiola Zambrano Pacheco**  
Directora de Desarrollo Social del GAD Machala

De nuestras consideraciones:

Reciba un cordial saludo y aprovechando la oportunidad nos dirigimos a usted para solicitar la apertura en el proyecto Adolescentes Urbano Construyendo su Futuro, para realizar un estudio sobre las Familias Disfuncionales y los embarazos adolescentes, con el propósito de desarrollar el Plan de Intervención adjunto.

Quedamos a la espera de su respuesta, de antemano muy agradecidos.

Atentamente



**Verónica Janneth Loja Loja**  
Estudiante de Trabajo social  
Cel.: 0979501964  
email: [veronicajanneth9505@gmail.com](mailto:veronicajanneth9505@gmail.com)



**Marlon Leandro Villavicencio Zambrano**  
Estudiante de Trabajo social  
Cel.: 0981040516  
email: [drito0070@gmail.com](mailto:drito0070@gmail.com)



## Anexo 2 Esquema de entrevista a promotoras



**Universidad Técnica de Machala**  
**Unidad Académica de Ciencias Sociales**  
**Carrera de Trabajo Social**

**Tema:** Disfuncionalidad familiar de adolescente embarazadas

**Objetivo:** Conocer las problemáticas que afectan a los beneficiarios del proyecto social.

N°	Preguntas
1	¿Cree usted que las adolescentes al contar con una familia integrada, son menos propensas a quedar embarazadas a temprana edad?
2	¿Cree usted que una familia estable es menos propensa de presentar problemas de riesgo social?
3	¿Cree usted que los padres de familia deben complementar sus conversaciones sobre sexualidad a sus hijos?
4	¿ Cree usted que los padres de familia deben brindar información sobre los métodos anticonceptivos a sus hijos para prevenir un embarazo precoz y enfermedades de transmisión sexual?
5	¿Cree usted que un hogar disfuncional puede llevar a tomar malas decisiones a la adolescente embarazada?
6	¿Cree usted que los padres de familia deben apoyar a sus hijos en su proceso de embarazo?
7	¿Las instituciones educativas deben utilizar otras metodologías para prevenir el embarazo en las adolescentes?
8	Como proyecto de prevención ¿Cuáles son las medidas que implementan para prevenir el embarazo adolescente?
9	¿Cree usted que al proyecto de hace falta un equipo interdisciplinario para prevenir los embarazos adolescentes?
10	¿Trabajan en equipo con las instituciones educativas para que las adolescentes embarazadas continúen con su proceso de enseñanza-aprendizaje?

Elaborado por: Loja y Villavicencio (2019)



## **Anexo 2.1. Análisis de entrevista aplicada a promotoras del proyecto social**

La entrevista buscó conocer las experiencias y actividades de las promotoras con los beneficiarios del proyecto “Adolescentes Urbanos Construyendo su Futuro”, así como también su pensamiento y preparación para enfrentarse a alguna posible problemática; este trabajo de campo nos aportó conocimiento, pues al platicar con las promotoras se pudo de cierta forma, conocer su perspectiva de las situaciones que viven las familias dentro de este proyecto.

Para conocer los resultados, se realizó un análisis cualitativo de los datos obtenidos en las entrevistas a las promotoras, donde se pudo evidenciar la realidad que viven los beneficiarios del proyecto; las promotoras manifestaron que en la mayoría de las familias existía poca confianza entre adolescentes y padres debido a la poca o nula comunicación entre los integrantes del núcleo familiar.

Se constató también que, en estas familias al no tener la confianza suficiente entre sus miembros, preferían contar sus vivencias y preocupaciones a personas ajenas al núcleo familiar, así mismo los padres de familia hacían caso omiso y prestaban poca atención al momento de escuchar a sus hijos, debido a que, frecuentemente las pocas conversaciones que tenían no finalizaban en buenos términos.

También se pudo conocer que, en varias familias, tenían un desconocimiento total acerca de temas importantes como la sexualidad y enfermedades de transmisión sexual, y los demás padres que si tenían cierto conocimiento de estos temas prefería no hablar de estos con sus hijos, ya sea por temor o vergüenza, y en algunos casos, por pensar que este tipo de conversaciones les despiertan la sexualidad a los adolescentes.

### Anexo 3 Esquema de entrevista a padres de familia



**Universidad Técnica de Machala**  
**Unidad Académica de Ciencias Sociales**  
**Carrera de Trabajo Social**

**Tema:** Disfuncionalidad familiar de adolescentes embarazadas

**Objetivo:** Identificar los factores que inciden en la escasa comunicación intrafamiliar de las adolescentes

N°	Preguntas
1	¿Cómo está conformado su sistema familiar?
2	¿Cómo es el ambiente familiar?
3	¿Se trata con afecto y muestra respeto con su familia?
4	¿Con que frecuencia tiene espacios de comunicación en el núcleo familiar?
5	¿Dialogan sobre temas de sexualidad con sus hijos?
6	¿Dialogan sobre temas de sexualidad con sus hijos o es complicado por qué?
7	¿Cree usted que debería buscar ayuda para conocer sobre los métodos anticonceptivos para guiar a sus hijos a protegerse de quedar embarazada y contraer enfermedades de transmisión sexual?
8	¿Al encontrarse en un hogar disfuncional usted apoyaría a su hija en su proceso de embarazo, a continuar con sus metas planificadas?
9	¿Cree usted que la falta de atención influyo a las adolescentes a buscar afecto a personas fuera del contexto familiar?
10	¿Cree usted al momento de quedar embarazada se vio afectado el proyecto de vida de su hija?
11	¿Cree usted que el embarazo adolescente afecta en el proceso de formación académica?

*Elaborado por: Loja y Villavicencio (2019)*

### **3.1. Análisis de entrevista aplicada a padres de familia**

Según los datos obtenidos de la aplicación de la entrevista, realizada a los padres de familia de las adolescentes embarazadas, se pudo evidenciar que dentro de núcleo familiar presentan problemas de comunicación, conllevando a que exista poco efecto y respeto dentro de sus miembros; esto ha generado que las adolescentes no tengan confianza con los miembros del hogar.

Por otra parte, también se evidenció que los padres de familia aportan poca o nula información acerca de sexualidad con sus hijos, debido a que sienten vergüenza o desconocen del tema; además, se pudo constatar que las muestras de afecto y cariño como parte de estilo de vida de las familias pasaba desapercibida en la mayoría de estas y que existen escasos espacios de conversación familiar, ocasionado poca interacción entre los miembros de la familia.

Otro de los factores negativos que manifestaron, es que sus conversaciones solían culminar en discusión, en cualquier tipo de diálogo que haya empezado debido a su poca interacción; de igual manera varios padres de familia entrevistados se mostraron poco interesados por el bienestar del resto de los integrantes del hogar.

Los padres de familia de las adolescentes embarazadas también supieron manifestar, que su familia prefiere mantener en secreto cualquier aflicción-inquietud o problema que tengan, por temor a los problemas psicológicos o emocionales que esto les podría ocasionar a sus hijos/as o demás miembros familiares. Por otra parte, los padres no escuchan opiniones de los demás integrantes y en ocasiones prefieren confiar en alguien fuera del grupo familiar.

## Anexo 4 Esquema de encuesta



**Universidad Técnica de Machala**

**Unidad Académica de Ciencias Sociales**

**Carrera de Trabajo Social**

**Tema:** Disfuncionalidad familiar de adolescentes embarazadas

**Objetivo:** Identificar qué tipo de relación de las adolescentes y padres de familia

**Instrucciones:**

1. Los datos serán utilizados exclusivamente para el trabajo de investigación académica.
2. Lea detenidamente cada aspecto, antes de señalar la respuesta.
3. No deje ninguna pregunta sin responder, marcando una (X) en el paréntesis correspondiente.

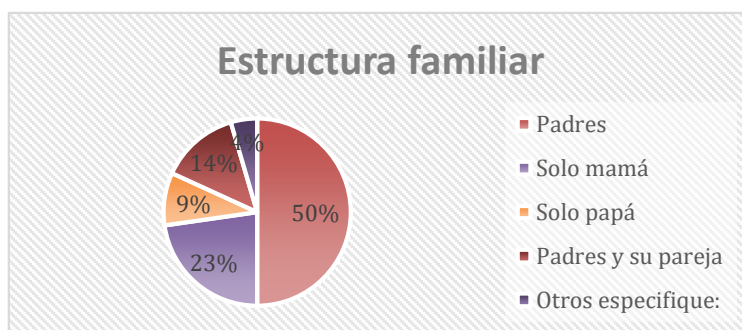
N°	Preguntas	
<b>1</b>	<b>¿Actualmente con quien del núcleo familiar vive?</b>	
	Padres	
	Solo mamá	
	Solo papá	
	Padres y su pareja	
	Otros especifique:	
<b>2</b>	<b>¿Cómo es el ambiente en el núcleo familiar?</b>	
	Desintegrada	
	Inestable	
	Armónico	
	Estable	
<b>3</b>	<b>¿Su familia se trata con afecto y muestra respeto?</b>	
	Siempre	
	Poco	
	Normal	
	Nada	
<b>4</b>	<b>¿Con qué frecuencia tiene espacios de comunicación en la familia?</b>	
	Diario	
	Semanal	
	Mensual	
	Nunca	
<b>5</b>	<b>¿Entre sus conversaciones familiares dialogan sobre sexualidad?</b>	
	Si	
	No	
<b>6</b>	<b>¿Los integrantes de la familia se muestran interesados en el bienestar intrafamiliar?</b>	
	Poco	
	Normal	
	Mucho	

	Nunca	
<b>7</b>	<b>Al momento de contar sus vivencias ¿a quienes prefiere contarles?</b>	
	Familia	
	Amigos	
	Nadie	
	Otros especifique:	
<b>8</b>	<b>¿Sus padres le brindaron apoyo al enterarse de tu embarazo?</b>	
	Si	
	No	
	Muy poco	
<b>9</b>	<b>¿Conoces los riesgos al quedar embarazada a temprana edad?</b>	
	Si	
	No	
<b>10</b>	<b>¿Qué factores incidieron a quedar embarazada a temprana edad?</b>	
	Fallo método anticonceptivo	
	Falta de orientación sobre sexualidad	
	Descuido	
	Otras especifique:	
<b>11</b>	<b>¿Con tú embarazo has truncado tu proyecto de vida ya planificado?</b>	
	Si	
	No	
	Porque:	

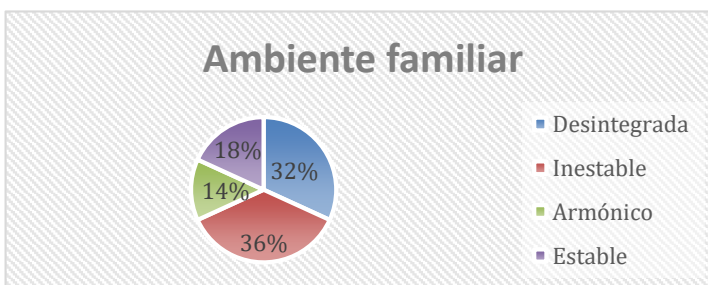
Elaborado por: Loja y Villavicencio (2019)

## Anexo 4.1 Tabulaciones

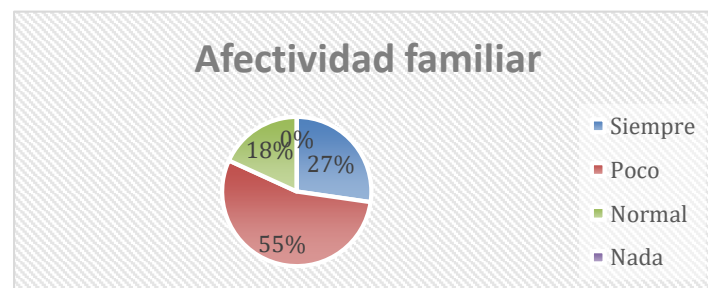
<b>Tabla 1 Estructura familiar</b>		
Categoría	N°	%
Padres	11	50%
Solo mamá	5	23%
Solo papá	2	9%
Padres y su pareja	3	14%
Otros especifique:	1	4%
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100%</b>



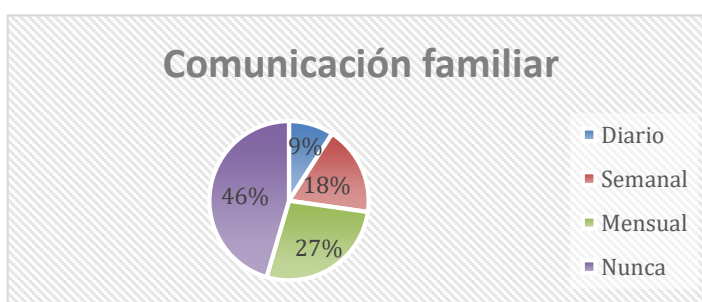
<b>Tabla 2 Ambiente familiar</b>		
Categoría	N°	%
Desintegrado	7	32%
Inestable	8	36%
Armónico	3	14%
Estable	4	18%
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100%</b>



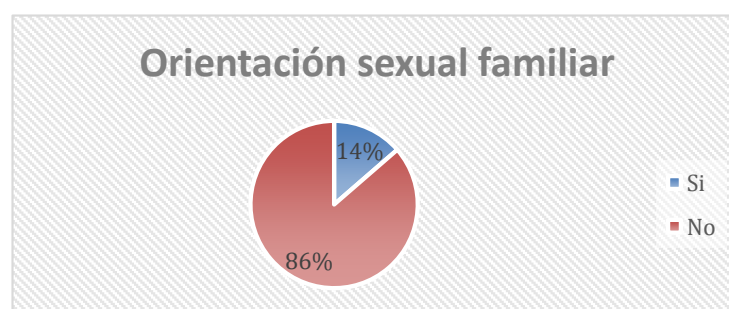
<b>Tabla 3 afectividad familiar</b>		
Categoría	N°	%
Siempre	6	27%
Poco	12	55%
Normal	4	18%
Nada	0	0%
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100%</b>



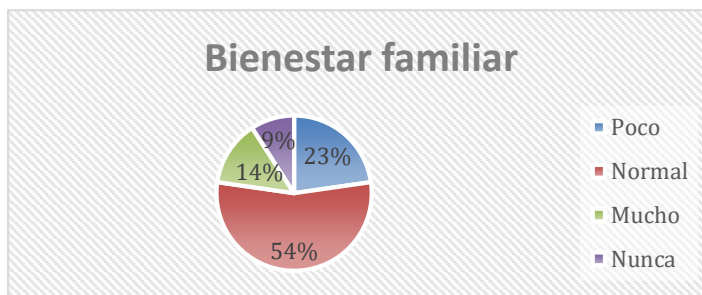
<b>Tabla 4 Comunicación familiar</b>		
Categoría	N°	%
Diario	2	9%
Semanal	4	18%
Mensual	6	27%
Nunca	10	46%
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100%</b>



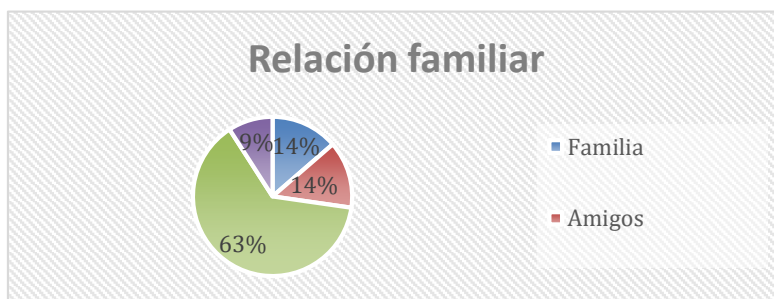
<b>Tabla 5 Orientación sexual familiar</b>		
Categoría	N°	%
Si	3	14%
No	19	86%
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100%</b>



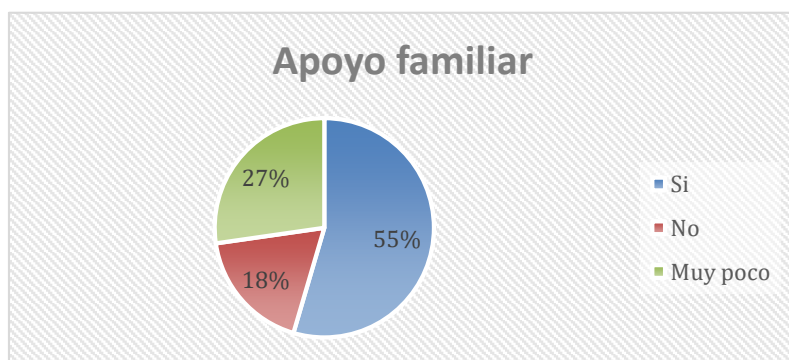
<b>Tabla 6 Bienestar familiar</b>		
Categoría	N°	%
Poco	5	23%
Normal	12	54%
Mucho	3	14%
Nunca	2	9%
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100%</b>



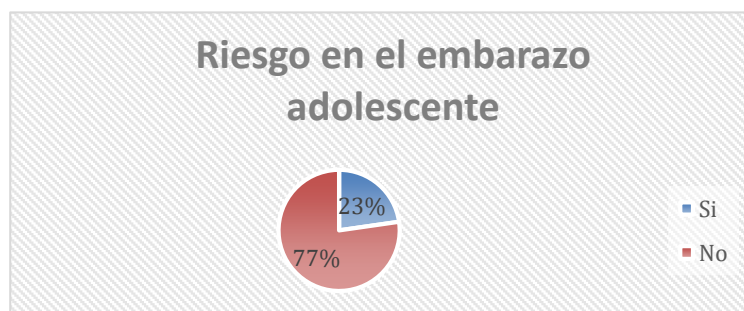
<b>Tabla 7 Relación familiar</b>		
Categoría	N°	%
Familia	3	14%
Amigos	3	14%
Nadie	14	63%
Otros especifique:		
Tíos	2	9%
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100%</b>



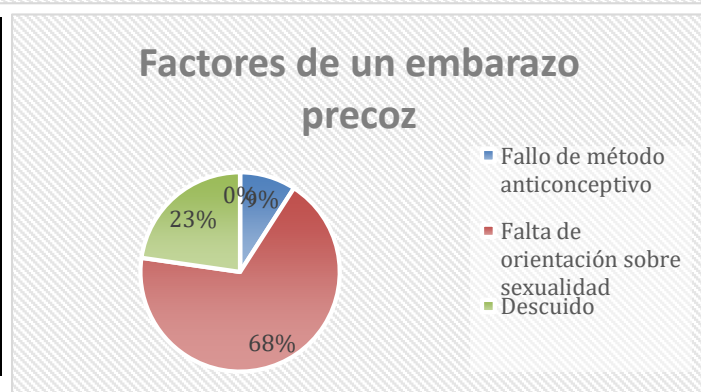
<b>Tabla 8 Apoyo familiar</b>		
Categoría	N°	%
Si	12	55%
No	4	18%
Muy poco	6	27%
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100%</b>



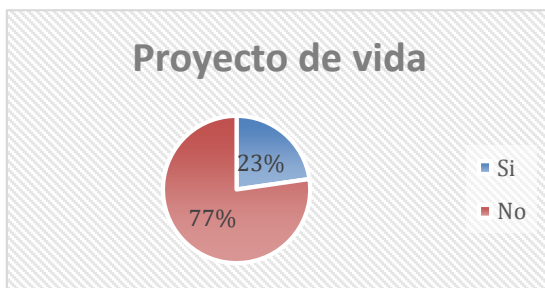
<b>Tabla 9 Riesgo en el embarazo adolescente</b>		
Categoría	N°	%
Si	5	23%
No	17	77%
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100%</b>



<b>Tabla 10 Factores de un embarazo precoz</b>			
Categoría	N°	%	
Fallo de método anticonceptivo	2	9%	
Falta de orientación sobre sexualidad	15	68%	
Descuido	5	23%	
Otros:	0	0%	
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100%</b>	



<b>Tabla 11 Proyecto de vida</b>		
<b>Categoría</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	5	23%
No	17	77%
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>100%</b>





## Anexo 5 Tríptico

**Píldora anticonceptiva**  
La píldora contiene estrógeno y progesterona, las dos hormonas del sexo femeninas que controlan el ciclo menstrual.

**Ventajas:**  
Puede tener períodos menos abundantes.

**Desventajas:**  
Puede sufrir de dolores de cabeza, náuseas, irritación de la piel, o sensibilidad (dolor) en los senos.

**Condón masculino**  
Una fina funda de goma/hule que se desliza sobre el pene.

**Ventajas:**  
Disponible sin prescripción médica.

**Desventajas:**  
Puede romperse o resbalarse durante el acto sexual.

**Condón femenino (bolsa vaginal)**  
Una bolsa con dos anillos flexibles, uno que se fija dentro de la vagina y el otro en el exterior.

**Ventajas:**  
El único anticonceptivo para mujeres que protege contra las ETS.

**Desventajas:**  
Puede ser difícil de insertar.

**Método basado en el conocimiento de la fertilidad (como el método del ritmo)**

- ⇒ En este método, una mujer lleva la cuenta de sus períodos
- ⇒ Esto requiere un nivel de diligencia que es muy difícil de lograr incluso para algunos adultos.

**Prevención de las enfermedades transmitidas sexualmente**  
Las infecciones de transmisión sexual (ETS) son infecciones que se contagian por contacto sexual.

Mientras que los síntomas de ETS pueden ir desde una leve irritación y malestar a un dolor severo, muchas veces es posible que no haya ningún síntoma.



**Prevención de las ETS**

- ⇒ La mejor manera en que los adolescentes pueden prevenir las ETS es no tener relaciones sexuales.
- ⇒ Deben comprender que cuando eligen tener sexo, esta es una decisión que puede afectarles por el resto de su vida.
- ⇒ Los adolescentes deben saber que tener sexo puede ocasionar un embarazo o una ETS.




**Comunicación familiar**

**¿Qué es la familia?**

- ⇒ La familia es la primera escuela de aprendizaje de los hijos.
- ⇒ Es la fuente creadora de los vínculos afectivos.
- ⇒ Los padres son los principales para fomentar normas y valores.



**¿Qué es la comunicación?**

Es un proceso interpersonal en el que los participantes expresan través de signos verbales y no verbales.

La comunicación es el proceso por el cual se intercambia información, ideas, creencias, valores y sentimientos entre dos o más personas.



### Comunicación asertiva

Es una forma de expresión consciente, congruente, clara, directa y equilibrada, cuya finalidad es comunicar nuestras ideas, opiniones y sentimientos o defender nuestros legítimos derechos sin la intención de herir, o perjudicar a los individuos.

### Comunicación familiar

El diálogo es importante en la relación entre las personas, lo es más en el ámbito familiar. A través de la comunicación establecemos contacto con las personas, transmitimos nuestros pensamientos y sentimientos.

### Comunicación asertiva en el núcleo familiar

Para que se pueda tener una comunicación asertiva en la familia, es necesario que se expresen los sentimientos con claridad, ya que es esencial que las personas que nos rodean conozcan ¿Qué es lo que nos preocupa? ¿Qué es lo que nos molesta? ¿Y por qué reaccionamos de cierta manera?

### Métodos anticonceptivos eficaces para los adolescentes sexualmente activos

#### Implante anticonceptivo

Es un implante plástico, delgado y flexible, que contiene una hormona y se coloca debajo de la piel en el brazo superior.

#### Ventajas:

No necesita ser substituido por 3 años.

#### Desventajas:

Puede ocasionar sangrado irregular.

#### Dispositivo intrauterino (DIU)

Un médico inserta en el útero el pequeño y flexible dispositivo en forma de T para el control de la natalidad.

#### Ventajas:

Proporciona control de la natalidad seguro, duradero y muy eficaz.

#### Desventajas:

Puede sentir dolor o calambres/cólicos por un corto tiempo después de la inserción.

#### Progestina inyectable

Una inyección que contiene una hormona que evita que los ovarios liberen un óvulo.


#### Ventajas:

Protección duradera; sólo requiere visitas al médico cada 3 meses.

## Anexo 6 Registro de asistencia de aplicación de talleres

**G.A.D. MUNICIPAL DE MACHALA**  
 SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN A GRUPOS PRIORITARIOS  
 PROYECTO "ADOLESCENTES URBANOS CONSTRUYENDO SU FUTURO"  
**REGISTRO DE ASISTENCIA**

TEMA: Taller comunicación asertiva y métodos anticonceptivos  
 LUGAR: Machala  
 RESPONSABLE: Leandro Villavicencio y Verónica Loja  
 PARROQUIA:  
 FECHA:



Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SECTOR	FIRMAS
1	Jhon garib. Mora	27		[Firma]
2	Luis Garib. M.	65		[Firma]
3	Margarite Luna Morales	24		[Firma]
4	Gabriel Fernando Quintos J.	24		[Firma]
5	Enma Veronica Ramirez Z.	37		[Firma]
6	Luisa Coloma Pomboez	34		[Firma]
7	Betty Macas Balseca	52		[Firma]
8	Mario Fari Rios R.	52		[Firma]
9	Karina Gabriela Diaz Agilo	36		[Firma]
10	Nadymargoth Quizada Maza	34		[Firma]
11	Maricela Lopez Cabanilla	40		[Firma]
12	Edma abledo	63		[Firma]
13	Milka Molave	11		[Firma]
14	Mariana Cova Torres	38		[Firma]
15	Sheyla Reyes	12		[Firma]
16	Odalis Anabalado	31		[Firma]
17	Barbara Molave	14		[Firma]
18	Elsa Copana Beldera	20		[Firma]
19	Vicky Paez Leon	19		[Firma]
20	Maria Leon gatoron	01		[Firma]
21	Paula Curroin Paez	52		[Firma]
22	Iva Reyes V.	37		[Firma]
23	Diana J. G. Giron	25		[Firma]
24				
25				



### Registro de Asistencia

Sección/Carrera: Trabajo Social  
 Responsable: Verónica Loja, Leandro Villavicencio  
 Proyecto: Adolescentes Urbanos Construyendo su Futuro  
 Tema: Taller comunicación asertiva y métodos anticonceptivos  
 Objetivo: Capacitar a los beneficiarios sobre la importancia de comunicación asertiva y métodos anticonceptivos dentro del contexto familiar.

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	FIRMA
1	Macas Lopez Milty Solange	16	[Firma]
2	Sánchez Moles Leonardo Yanick J.	17	[Firma]
3	Ulloa Quizada Camila Alejandra	12	[Firma]
4	Jorge Ronaldo Gomez Vasquez	16	[Firma]
5	Emily Juliana Aguilar Dios	14	[Firma]
6	Jhuan Alberto Curcio	16	[Firma]
7	Maria Juli Zango Paez	14	[Firma]
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

## Anexo 7 Fotos de la aplicación de talleres

