



**UTMACH**

**UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**TÍTULO:**

**CARACTERIZACIÓN Y REPERCUSIONES DEL EMBARAZO PRECOZ EN LAS  
ESTUDIANTES DEL COLEGIO DE BACHILLERATO JORGE ENRIQUE CHÁVEZ  
CELI. AÑO LECTIVO**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL**

**AUTORES:**

**ANCHUNDIA OJEDA ADRIANA ESTHEFANIA  
ELIZALDE ZAPATA JESSICA AIDE**

**TUTOR:**

**CASTILLO VALAREZO JOFFRE VICENTE**


**MACHALA - EL ORO**

## CESIÓN DE DERECHOS DE AUTORES

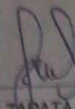
No nosotras, ANCHUNDIA OJEDA ADRIANA ESTHEFANIA, con C.I. 0706465036 y ELIZALDE ZAPATA JESSICA AIDE, con C.I. 0705627172, estudiantes de la carrera de TRABAJO SOCIAL de la UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES de la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA, en calidad de Autores del siguiente trabajo de titulación CARACTERIZACIÓN Y REPERCUSIONES DEL EMBARAZO PRECOZ EN LAS ESTUDIANTES DEL COLEGIO DE BACHILLERATO JORGE ENRIQUE CHÁVEZ CELI. AÑO LECTIVO

- Declaramos bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de nuestra autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional. En consecuencia, asumimos la responsabilidad de la originalidad del mismo y el cuidado al remitirnos a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto, asumiendo la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera EXCLUSIVA.
  
- Cedemos a la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA de forma NO EXCLUSIVA con referencia a la obra en formato digital los derechos de:
  - a. Incorporar la mencionada obra al repositorio digital institucional para su democratización a nivel mundial, respetando lo establecido por la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0), la Ley de Propiedad Intelectual del Estado Ecuatoriano y el Reglamento Institucional.
  
  - b. Adecuarla a cualquier formato o tecnología de uso en internet, así como incorporar cualquier sistema de seguridad para documentos electrónicos, correspondiéndome como Autores la responsabilidad de velar por dichas adaptaciones con la finalidad de que no se desnaturalice el contenido o sentido de la misma.

Machala, 10 de noviembre de 2015



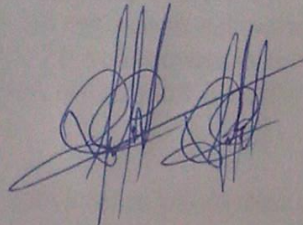
ANCHUNDIA OJEDA ADRIANA ESTHEFANIA  
C.I. 0706465036



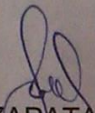
ELIZALDE ZAPATA JESSICA AIDE  
C.I. 0705627172



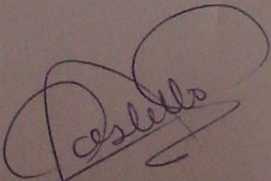
CARACTERIZACIÓN Y REPERCUSIONES DEL EMBARAZO PRECOZ EN LAS  
ESTUDIANTES DEL COLEGIO DE BACHILLERATO JORGE ENRIQUE CHÁVEZ  
CELI. AÑO LECTIVO



ANCHUNDIA OJEDA ADRIANA ESTHEFANIA  
AUTOR(A)  
C.I. 0706465036  
adrianaanchundia@hotmail.com



ELIZALDE ZAPATA JESSICA AIDE  
AUTOR(A)  
C.I. 0705627172  
giselayd@hotmail.com



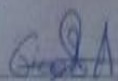
CASTILLO VALAREZO JOFFRE VICENTE  
TUTOR  
C.I. 0700693542  
jcastillo@utmachala.edu.ec

Machala, 10 de noviembre de 2015

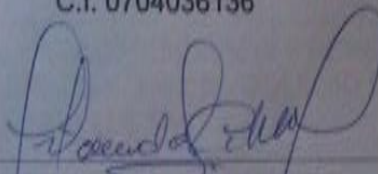
CERTIFICAMOS

Declaramos que, el presente trabajo de titulación **CARACTERIZACIÓN Y REPERCUSIONES DEL EMBARAZO PRECOZ EN LAS ESTUDIANTES DEL COLEGIO DE BACHILLERATO JORGE ENRIQUE CHÁVEZ CELI, AÑO LECTIVO** elaborado por los estudiantes **ANCHUNDIA OJEDA ADRIANA ESTHEFANIA**, con C.I. 0706465036 y **ELIZALDE ZAPATA JESSICA AIDE**, con C.I. 0705627172, ha sido leído minuciosamente cumpliendo con los requisitos estipulados por la Universidad Técnica de Machala con fines de titulación. En consecuencia damos la calidad de **APROBADO** al presente trabajo, con la finalidad de que los Autores continúen con los respectivos trámites.

Especialistas principales



AGUILAR MORA GICELA CAROLA  
C.I. 0704036136

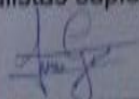


SERRANO ROSA CRISTINA  
C.I. 0701026619

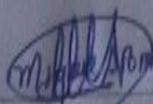


ZAMBRANO SINCHE KAREN PAOLA  
C.I. 0703390799

Especialistas suplentes



GUACHICHULLCA ORDOÑEZ LAURA  
C.I. 0704663467



RAMON PINEDA MIGUEL  
C.I. 0702180605

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo se lo realizó con gran esfuerzo y esmero en el Colegio de Bachillerato “JORGE ENRIQUE CHÁVEZ CELI” el mismo que lo dedicamos con mucho cariño a:

- Dios, quien nos ha dado la fortaleza para el desarrollo y culminación este trabajo de investigación.
- A nuestros padres, institución educativa, profesores y amigos quienes apoyaron con fortaleza el desarrollo en el transcurso de este logro alcanzado satisfactoriamente.

***Adriana Anchundia y Jessica Elizalde***

## **AGRADECIMIENTO**

Dirigimos nuestro agradecimiento a la Universidad Técnica de Machala por permitir ingresar a sus aulas y obtener los conocimientos y ser forjadora de futuros profesionales.

Al colegio de Bachillerato “Jorge Enrique Chávez Celi” por permitirnos realizar la investigación y de igual forma agradecer todos quienes nos han apoyado para llevar a cabo la finalización de este proyecto.

Con un profundo sentimiento de gratitud agradecemos a nuestros padres que supieron brindarnos su apoyo incondicional para la culminación con éxito nuestra carrera.

**Las autoras**



## RESUMEN

### **CARACTERIZACIÓN Y REPERCUSIONES DEL EMBARAZO PRECOZ EN LAS ESTUDIANTES DEL COLEGIO DE BACHILLERATO JORGE ENRIQUE CHÁVEZ CELI. AÑO LECTIVO 2015”**

AUTORAS: *Adriana Esthefania Anchundia Ojeda*

*Jessica Aide Elizalde Zapata*

TUTOR: *Dr. Joffre Vicente Castillo Valarezo*

El presente trabajo de titulación, es un estudio sobre la caracterización y repercusiones del embarazo precoz en las estudiantes adolescentes, mismo que tiene como objetivo: determinar los factores sociales que inciden en los embarazos de las estudiantes del Colegio de Bachillerato “Jorge Enrique Chávez Celi”. Tomando como referencias diversos autores, que investigaron esta situación tan preocupante, como es el embarazo adolescente, el incremento de esta problemática ha ocasionado que en los últimos años las adolescentes están corriendo riesgos, para esto se empleó la siguiente metodología; observación, encuesta, relato de vida y como métodos se utilizó el método empírico-inductivo, sistémico, cualitativo y cuantitativo que permitió percibir la complejidad y de qué forma afecta esta problemática, en especial a las adolescentes en su ámbito educativo y social, misma que se obtuvo como resultados a través de la encuesta, la falta de comunicación entre padres e hijos, parte fundamental para que los adolescentes, alcancen una madurez y responsabilidad sexual. El estudio realizado sobre el embarazo en adolescentes, se da principalmente por la escasa comunicación entre padres e hijos, el escaso asesoramiento institucional a los estudiantes con respecto a los peligros de la sexualidad prematura. Para contrarrestar esta problemática se debe seguir ejecutando planes de intervención hacia esta

problemática, no solo en el ámbito educativo, sino también continuar con los proyectos que el Ministerio de Salud está impartiendo y poder contrarrestar esta situación de madres adolescentes en el país.

**Palabras claves:** Adolescentes, Embarazo, Comunicación, Familia, Salud.



## **SUMMARY**

### **CHARACTERISTICS AND IMPACT OF EARLY PREGNANCY IN COLLEGE STUDENTS BACHELOR JORGE ENRIQUE CHAVEZ CELI SCHOOL YEAR 2015”**

AUTHORS: Adriana Ojeda Esthefania Anchundia

Jessica Elizalde Zapata Aide

TUTOR: Dr. Joffre Vicente Castillo Valarezo

This degree work is a study on the characterization and impact of early pregnancy in adolescent students, same aims: to determine the social factors that affect pregnancies among students of the College of School "Jorge Enrique Chavez Celi". Taking as reference various authors, who investigated this very worrying situation, such as teenage pregnancy, the increase of this problem has led in recent years the teens are taking risks, for this the following methodology was used; observation, survey, life story and how the empirical-inductive methods, systemic, qualitative and quantitative method that allowed perceiving the complexity and how this issue affects, especially adolescents in educational and social fields are used, same as results obtained through the survey, the lack of communication between parents and children, a key part for teenagers, reach sexual maturity and responsibility. The study of adolescent pregnancy, is mainly due to poor communication between parents and children, poor institutional advice to students about the dangers of premature sexuality. To counteract this problem must continue implementing intervention plans to this problem, not only in education but also continue with the projects that the Ministry of Health is providing and to counter this situation of teenage mothers in the country.

Keywords: Adolescent, Pregnancy, Communication, Family, Health.

# CONTENIDO

DEDICATORIA.....	I
AGRADECIMIENTO .....	VI
RESUMEN .....	VII
SUMMARY .....	IX
CAPÍTULO I .....	15
CONTEXTUALIZACIÓN DEL ESTUDIO .....	15
ÁMBITO DE ESTUDIO.....	15
REPERCUSIONES DEL EMBARAZO PRECOZ.....	18
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	23
OBJETIVO GENERAL.....	23
OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	23
CAPÍTULO II .....	24
DIAGNÓSTICO .....	24
CONCEPCIÓN TEÓRICA DEL DIAGNÓSTICO.....	24
TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA DIAGNOSIS .....	26
RESULTADOS DEL DIAGNÓSTICO .....	27
CAPÍTULO III .....	29
PROPUESTA DE INTERVENCIÓN .....	29
IDENTIFICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN .....	29
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DE LA INTERVENCIÓN.....	30
OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN.....	32
OBJETIVO GENERAL.....	32
OBJETIVOS ESPECÍFICO .....	32
ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN .....	33
CAPÍTULO IV.....	36
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	36
DESCRIPCIÓN Y CONTRASTACIÓN TEÓRICA DE LOS LOGROS DE LA INTERVENCIÓN .....	36
CONCLUSIONES.....	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	40
ANEXOS .....	43
ACTIVIDADES .....	52
CRONOGRAMA .....	53
PRESUPUESTO .....	54
PROPUESTA DE EVALUACIÓN Y CONTROL DE LA INVESTIGACIÓN .....	55

## ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO N° 1 <b>EDAD</b> .....	61
CUADRO N° 2 <b>¿SU EMBARAZO FUE PLANIFICADO?</b> .....	62
CUADRO N° 3 <b>¿CÓMO SE DIÓ CUENTA QUE ESTABA EMBARAZADA?</b> .....	63
CUADRO N° 4 <b>¿QUÉ TIPO DE EMOCIÓN SINTIO SABER DE SU EMBARAZO?</b> ....	64
CUADRO N° 5 <b>¿SABIA DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS?</b> .....	65
CUADRO N° 6 <b>¿CUÁL FUE LA ACTITUD QUE TOMO SU PAREJA AL SABER DE SU EMBARAZO?</b> .....	66
CUADRO N° 7 <b>¿CUÁNTOS AÑOS TIENE SU PAREJA?</b> .....	67
CUADRO N° 8 <b>¿CON QUIEN VIVE ACTUALMENTE?</b> .....	68
CUADRO N° 9 <b>¿CUÁL ES EL INGRESO MENSUAL EN SU FAMILIA?</b> .....	69
CUADRO N° 10 <b>¿CÓMO TOMARON LA NOTICA SUS PADRES?</b> .....	70
CUADRO N° 11 <b>USTED ANTES DE QUEDAR EMBARAZADA EN SU HOGAR HABLABAN DE SEXUALIDAD.</b> .....	71
CUADRO N° 12 PREGUNTA: <b>¿CÓMO ES SU RELACION FAMILIAR?</b> .....	72
CUADRO N° 13 <b>¿CUÁL ES EL TRATO DE SUS COMPAÑEROS DE CURSO HACIA USTED?</b> .....	73
CUADRO N° 14 <b>¿CUÁLES CREE QUE SON LAS PRINCIPALES CAUSAS DE UN EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA?</b> .....	74
CUADRO N° 15 <b>¿CUÁL CREE QUE ES LA MEJOR OPCION PARA DISMINUIR LOS EMBARAZOS EN LA ADOLESCENCIA?</b> .....	75
CUADRO N° 16 <b>¿REDES SOCIALES QUE UTILIZA?</b> .....	76
CUADRO N° 17 <b>¿QUÉ TIEMPO DEDICA USTED A LAS REDES SOCIALES AL DIA?</b> .....	77
CUADRO N°1 <b>REPERCUSIONES DEL EMBARAZO ADOLESCENTE</b> .....	78

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1 <b>EDAD</b> .....	58
GRÁFICO N° 2 <b>¿SU EMBARAZO FUE PLANIFICADO?</b> .....	59
GRÁFICO N° 3 <b>¿CÓMO SE DIÓ CUENTA QUE ESTABA EMBARAZADA?</b> .....	60
GRÁFICO N° 4 <b>¿QUÉ TIPO DE EMOCIÓN SINTIO SABER DE SU EMBARAZO?</b> .....	61
GRÁFICO N° 5 <b>¿SABIA DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS?</b> .....	62
GRÁFICO N° 6 <b>¿CUÁL FUE LA ACTITUD QUE TOMO SU PAREJA AL SABER DE SU EMBARAZO?</b> .....	63
GRÁFICO N° 7 <b>¿CUÁNTOS AÑOS TIENE SU PAREJA?</b> .....	64
GRÁFICO N° 8 <b>¿CON QUIEN VIVE ACTUALMENTE?</b> .....	65
GRÁFICO N° 9 <b>¿CUÁL ES EL INGRESO MENSUAL EN SU FAMILIA?</b> .....	66
GRÁFICO N° 10 <b>¿CÓMO TOMARON LA NOTICA SUS PADRES?</b> .....	67

GRÁFICO N° 11 USTED ANTES DE QUEDAR EMBARAZADA EN SU HOGAR HABLABAN DE SEXUALIDAD.....	68
GRÁFICO N° 12 ¿CÓMO ES SU RELACION FAMILIAR?.....	69
GRÁFICO N° 13 ¿CUÁL ES EL TRATO DE SUS COMPAÑEROS DE CURSO HACIA USTED? .....	70
GRÁFICO N° 14 ¿CUÁLES CREE QUE SON LAS PRINCIPALES CAUSAS DE UN EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA? .....	71
GRÁFICO N° 15 ¿CUÁL CREE QUE ES LA MEJOR OPCION PARA DISMINUIR LOS EMBARAZOS EN LA ADOLESCENCIA?.....	72
<u>GRÁFICO</u> N° 16 ¿REDES SOCIALES QUE UTILIZA?.....	74
GRÁFICO N° 17 ¿QUÉ TIEMPO DEDICA USTED A LAS REDES SOCIALES AL DIA? .....	74
GRÁFICO N° 1 REPERCUSIONES DEL EMBARAZO ADOLESCENTE.....	75



## INTRODUCCIÓN

El presente proyecto está vinculado desde la perspectiva del Trabajo Social hacia el embarazo adolescente que en la actualidad está asechando a la sociedad. Frente a esta situación el Ministerio de Salud del Ecuador está ejecutando programas que tiene como objetivo reducir la mortalidad infantil al momento de nacer proveniente de madres adolescentes.

El embarazo es una etapa normal de la mujer; sin embargo, las adolescentes están pasando por un embarazo no planificado y a su vez algunas de ellas no se sienten preparadas para ser madres porque sus condiciones tanto físicas, psicológicas, económicas y culturales no están totalmente desarrolladas por lo que se encuentran en un proceso de cambios en su vida.

Actualmente las jovencitas y jóvenes entre 11 a 18 años están pasando por una etapa totalmente conflictiva dentro de su hogar y en su entorno social, por consiguiente empiezan a experimentar cosas nuevas donde no existe profesional alguno para guiarlos; entonces es necesario que el hogar y las instituciones educativas los orienten sobre la sexualidad y lograr con contrarrestar los embarazos prematuros.

El tema de este proyecto es “Caracterización y repercusiones del embarazo precoz en las estudiantes del colegio de bachillerato Jorge Enrique Chávez Celi. Año lectivo 2015”, el mismo que tiene como finalidad determinar los factores sociales que inciden en la presencia de estudiantes adolescentes embarazadas.

Las adolescentes por no tener la información necesaria van experimentando día a día lo que es estar embarazada, pero las cosas en su entorno se complican cuando pasa el tiempo y aumentan las familias de madres adolescentes solteras según lo indican las cifras del Instituto Nacional de Estadísticas y Censo, existe un 24,733 de madres adolescentes solteras en el país.

Los adolescentes en esta época se encuentran vulnerables, hay que recalcar que los padres juegan un papel muy importante, ellos son los llamados para orientar a sus hijos; si bien es cierto la edad de la adolescencia es una etapa compleja donde los padres tienen que tomarles más atención a sus hijos a fin de darles la educación

adecuada la misma que debe estar orientada entre el hogar y los planteles educativos a los que pertenecen sus hijos.

La metodología utilizada en esta investigación ha permitido conocer el núcleo de estudio que son las madres adolescentes, permitiendo involucrarse y percibir en qué condiciones se presentó esta situación, el trabajo está estructurado de la siguiente manera:

- ✓ Capítulo N° 1 Contextualización del estudio; el mismo permite conocer como está estructurado el objeto de estudio, con sus características, intereses y los objetivos planteados para obtener resultados positivos, este capítulo tiene como finalidad conocer el objeto de estudio desde lo maso, meso y micro para obtener una visión holística de esta problemática.
- ✓ Capítulo N° 2 Diagnostico; es la fase donde la investigación va ser diagnosticada, teóricamente, de igual forma está compuesta por un ciclo del diagnóstico visualizando las técnicas e instrumentos, como también los métodos; empírico-inductivo, cualitativo, cuantitativo y sistemático para la obtención de los resultados del diagnóstico.
- ✓ Capítulo N° 3 Propuesta de intervención; esta fase de la investigación permitirá identificar la intervención para minimizar los problemas encontrados dentro de la institución, por lo cual se ejecutaron estrategias de intervención donde el Trabajador Social interviene en los aspectos del embarazo de las adolescentes para mejorar las condiciones de vida de las estudiantes.
- ✓ Capítulo N° 4 Resultados de la investigación; aquí describirá cada uno de los logros obtenidos a través de la propuesta planteada en el capítulo 3, donde vamos a contrastar los aspectos negativo y positivo que se evidenciaron en este capítulo, permitiendo que este estudio sirva para lograr minimizar los embarazos precoces y con ellos reducir las muertes materno-infantil.

## CAPÍTULO I

### CONTEXTUALIZACIÓN DEL ESTUDIO

#### ÁMBITO DE ESTUDIO.

El embarazo en las adolescentes ha sido un problema de carácter social que ha incidido en el área familiar, específicamente en el normal desarrollo de las actividades educativas de las estudiantes y en la actualidad es considerada como un importante tema de estudio.

Embarazo adolescente.- se han tomado muchos criterios acerca del crecimiento vertiginoso del embarazo en las adolescentes, es por esto que ***“en los últimos años ha ocurrido un incremento y una mayor precocidad del inicio de la actividad sexual juvenil, provocando un aumento de la incidencia del embarazo adolescente, considerado actualmente un serio problema médico-social”*** (León P, Minassian M & otros, 2008, pág. 37).

A nivel mundial se ha convertido en un problema el embarazo adolescente por lo que la Organización Mundial de Salud está evaluando los riesgos a que están expuestas las jóvenes embarazadas; y está buscando nuevas estrategias para reducir las tasas de embarazos adolescentes.

Según el autor manifiesta que:

**Las adolescentes menores de 16 años corren un riesgo de defunción materna cuatro veces más alto que las mujeres de 20 a 30 años y la tasa de mortalidad de sus neonatos es aproximadamente un 50% superior, según el consultor en salud de los adolescentes James E Rosen, que está cargo de un estudio de investigación del departamento de Reducción de los riesgos del embarazo de la OMS. (James, 2009, pág. 29).**

De lo antes mencionado se puede manifestar que las adolescentes cada vez tienen menos probabilidades de vida durante su embarazo. Sin embargo la muerte de los neonatos es frecuente, debido a los cuidados no aptos en ellas y a la vez el desarrollo físico de su organismo. Los países con mayor índice de embarazo adolescente son los de centro y Sudamérica, como: Nicaragua, Honduras, Guatemala, Venezuela, República Dominicana y Ecuador, este último es uno de los principales países que

presentan mayores casos de embarazos precoces, así lo manifiesta Laura Rioja, consultora de Comunicación de UNICEF, en diario El Telégrafo.

Refiriéndose al embarazo de las adolescentes en nuestro país también la autora manifiesta que:

**Ecuador es uno de los países de América Latina con mayor número de casos de embarazo adolescente (entre 15 y 19 años). 1 de cada 5 mujeres entre 15 y 19 años ya es madre, y 1 de cada 20 es entre 12 y 14 años. En los últimos 10 años en lugar de acompañar la tendencia de reducción en las tasas de fecundidad entre las mujeres adultas, el fenómeno social se incrementó 2.3 puntos.**(Rioja, 2014, pág. 45)

Esta investigación conlleva a difundir la información en la Comunidad Educativa del colegio de Bachillerato Jorge Enrique Chávez Celi, con la finalidad de mejorar las condiciones de vida de la población estudiantil objeto del presente estudio a fin de fortalecer la integración de las familias que tienen dificultades entre padres e hijas por el problema de embarazo precoz. Muchas de las veces, la información que las adolescentes deben recibir de sus padres, no se hace de la manera adecuada, tampoco la reciben de parte de personas capacitadas en los planteles educativos, situaciones que crean un vacío enorme en la formación del adolescente y recurre a terceras personas para acceder a comentarios o información sesgada que lo hace cometer desfases y errores algunas de las veces irreparables.

Al respecto:

**Las jóvenes se limitan a aconsejar a chicas de su misma edad y no aportan estrategias claras. Recomiendan el uso de métodos anticonceptivos y aconsejan reflexionar lo que desean en cada momento, pero al mismo tiempo entienden que cualquier opción es individual y exclusiva para cada mujer** (Alvarez C, Pastor G & et. al, 2011, pág. 44).

Los autores consideran que las jóvenes buscan información entre su mismo grupo, y no la buscan de alguna persona que las pueda orientar de una manera más clara sobre la sexualidad activa, mencionando los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo no deseado o alguna enfermedad de transmisión sexual, pero sin embargo ellos conocen estos métodos y el problema persiste, al parecer los jóvenes no están siendo responsables de sus actos, los factores de riesgo están aumentando para todas las jovencitas en estado de gestación, su cuerpo no está totalmente desarrollado y corren el peligro de muerte.



Observando detenidamente esta problemática desde la perspectiva del Trabajo Social esta situación afecta de una u otra manera a las y los adolescentes, el embarazo hoy en día no se lo puede tomar a la ligera sino que conlleva una serie de consecuencias, los involucrados tendrán la obligación hacerse responsables, porque un bebé no es un juego, es un ser vivo, que tendrán que educarlo de la mejor manera, es decir se involucra la sociedad familiar y el entorno. Los autores señalan que **“las principales consecuencias psicosociales que siempre están presentes son: la deserción escolar, familias disfuncionales y problemas económicos”** ( León P, Minassian M y otros, 2008, pág. 55). Si bien es cierto que las adolescentes en estado de embarazo optan por abandonar sus estudios por una serie de situaciones que no le permite culminar exitosamente su educación y poder brindar a su familia una mejor calidad de vida, todo aquello tiene su nombre, embarazo no planificado. En la actualidad vivimos en una sociedad llena de estereotipos, que se llega a discriminar a las adolescentes embarazadas, pero es importante considerar a la pareja, en este caso al joven padre, que debe hacerse responsable de sus actos y afrontar esta situación; he allí la orientación de los padres de los jóvenes procreadores de un nuevo ser.

Al referirse al embarazo de las adolescentes los autores dicen:

**(...) al embarazo temprano lo constituyen las relaciones desiguales de poder entre hombres y mujeres. Las posibles dimensiones de este factor van desde definiciones culturales acerca de la conducta de género (...) pasando por el grado en el que se le asigna una doble moral a los géneros en cada grupo social, hasta el grado de violencia de género, de coerción y de abuso sexual existente en cada uno de estos grupos.** (Geldstein & Pantelides, 2004, pág. 152).

Esta situación permite hacer una reflexión para formular la siguiente pregunta: ¿por qué la sociedad es cómo es?, abusan de los derechos de las mujeres; y no se hace nada para que los criterios sexistas que se tiene sobre las mujeres y hombres cambie; y se vean en las mismas condiciones, los mismos derechos. El embarazo no es una enfermedad, al contrario es un problema social en donde hay que tomar medidas de prevención y la mejor acción es empezar desde el hogar donde los adolescentes pasan el mayor tiempo de su vida.

## REPERCUSIONES DEL EMBARAZO PRECOZ

El embarazo en la adolescencia constituye un problema social, económico y de salud pública de considerable magnitud, que últimamente se ha expandido por todo el mundo y en niveles considerables en el Ecuador. La educación sexual en nuestro país adolece de muchas limitaciones, es importante orientar a los adolescentes desde su etapa escolar, con técnicos especializados para manejar con mucho interés la problemática social del embarazo de adolescentes.

De allí que las madres adolescentes, viven nuevas experiencias con un embarazo, así lo manifiestan los autores

**Las creencias de las jóvenes sobre el embarazo no están definidas y van descubriendo día a día que significa la maternidad. Sus ideas están referidas básicamente a cambios físicos, pero no tienen en cuenta aspectos personales, sociales y laborales que ocurren durante y después del embarazo.**(Alvarez C, Pastor G & et. al, 2011, pág. 132)

Los adolescentes no tienen bien definido lo que la maternidad representa. Los hechos de interés más relevantes respecto con el fenómeno del embarazo adolescente son los siguientes:

- Repercusión académica
- Deserción escolar
- Inestabilidad emocional
- Relación familiar
- Condiciones socioeconómicas
- Relación con el Progenitor

Las repercusiones académicas.- en las madres adolescentes las posibilidades de llegar a conseguir una buena formación se ven limitadas, ya que son mucho más frecuentes los problemas escolares y el abandono de los estudios. Sin tomar en consideración lo que se expresa en el **“Art. 43.- No ser discriminadas por su embarazo en los ámbitos educativo, social y laboral (...) La protección prioritaria y cuidado de su salud integral y de su vida durante el embarazo, parto y posparto”** (Asamblea Constituyente, 2008, pág. 34). Según este artículo en las instituciones educativas una adolescente está plenamente protegida por la ley, es decir, no puede sufrir ningún tipo de aislamiento del resto de estudiantes.

El Trabajo Social se encuentra inmerso para mejorar las condiciones académicas de las jóvenes madres, contribuyendo a tener un mejor futuro y evitar los riesgos a los que están expuestas durante su gestación, velando por sus derechos para contribuir a mejorar la calidad de vida. Según el punto de vista del autor considera que:

**La atención integral del embarazo en la adolescencia comprende el abordaje de la situación a nivel individual, familiar y comunitario en los diferentes momentos: gestación, parto, y después del parto y desde las diferentes dimensiones involucradas en la situación del embarazo: psicológica, social, física y legal. Debido a esto está involucrado no solo el aspecto salud, sino el aspecto educativo, laboral y de formación para la vida (Ferraro, 2008, pág. 81).**

Deserción escolar.- en el caso de las adolescentes embarazadas, se limitan sus oportunidades de estudio y de trabajo, puesto que algunas de ellas se ven obligadas a desertar del sistema escolar por razones del embarazo o también porque no son apoyadas por los padres para continuar sus estudios, quedando la adolescente con un nivel de escolaridad bajo y como consecuencia, no le permitirá acceder a un trabajo digno y mediante a esta situación no poder solventar sus necesidades básicas.

Para la reducción de embarazos prematuros hay que intervenir por medio de estrategias intersectoriales de prevención del embarazo adolescente expresa la autora ***“(...) las sociedades a las crecientes necesidades de salud reproductiva de los adolescentes debería basarse en información que ayude a estos a alcanzar el grado de madurez necesario para adoptar decisiones en forma responsable”***. (Checa, 2005, pág. 7) Aportando al criterio del autor, se debe brindar al adolescente una orientación previa a la salud reproductiva, para que puedan tomar buenas decisiones respecto a su futuro previniendo embarazos no deseados y puedan culminar sus estudios sin ninguna complicación durante la adolescencia.

Inestabilidad emocional.- algunos jóvenes adolescentes que están experimentando un embarazo no planificado tienden a caer en depresión; por que no se sienten preparadas para afrontar la maternidad o paternidad prematuramente, la futura madre muchas veces tiene que afrontar cambios emocionales en su entorno, es por ello que en el artículo, el embarazo de la adolescente y los problemas familiares nos dice que en la adolescencia:

**Se acumulan, las dificultades propias de la adolescencia, los problemas afectivos que se observan a lo largo de cualquier embarazo, las dificultades personales o familiares**

que trae consigo el embarazo que originan ciertas reacciones reales o simplemente temidas de su entorno, la inquietud de un futuro incierto; la perturbación por las decisiones que se han de tomar, el vacío afectivo; entre otros factores emocionales (Infogen, 2014, pág. 85).

Afrontar las dificultades del embarazo, sumada a la etapa de la adolescencia es muy complicado por lo que las adolescentes tienden a deprimirse, en consecuencia, se puede sintetizar que los embarazos no planeados pueden traer serios resultados en la salud física y mental tanto para los hijos como para sus padres.

El enfoque preventivo desde el Trabajo Social, desde la perspectiva de género. - las estrategias de prevención y atención del embarazo, deben contar con el apoyo de las familias y que las personas adultas tengan vínculo con las embarazadas disminuyendo el rechazo hacia todas las madres adolescente y brindándoles el apoyo.

Refiriéndonos a lo que menciona el autor sobre el género;

**El tema del género no sólo se hace evidente en torno a los riesgos de un embarazo adolescente (9-13) sino que está presente además en las raíces que le dan origen, teniendo en cuenta que los comportamientos entre adolescentes están pautados al igual que otras muchas relaciones humanas por relaciones de poder asimétricas y caracterizados por roles estereotipados que inhiben la autonomía de las y los adolescentes para tomar decisiones en la vida sexual (Pérez, 2011, pág. 55).**

Relación familiar.- ***“el embarazo en la adolescencia puede ser un golpe arrollador para la vida familiar y reclamar una drástica variación y cambios en su funcionamiento habitual”***. (Infogen, 2014, pág. 38) La oportuna atención a la adolescente embarazada, desde la perspectiva del Trabajo Social, quien evalúa la situación en la que se encuentra la madre adolescente vinculando a los familiares, amigos, pareja; el diagnóstico permitirá determinar las causas que la adolescente está teniendo problemas personales y recomendar que se puede hacer para contrarrestar esa situación. Por ello que ***“la Trabajadora Social elabora un diagnóstico social presuntivo y situacional, que se ira modificando en posteriores entrevistas, en las que podrá incluirse a otras personas vinculadas con el adolescente”*** (Mendes, 1991, pág. 34). En vista ante esta situación la o el profesional en Trabajo Social realiza el diagnóstico, para poder intervenir en el problema y contribuir en la posible solución.



Condiciones socioeconómicas. - si el nivel de educación es bajo y su escasa experiencia laboral, hacen difícil que encuentre un trabajo y que sea mal remunerado, como consecuencia muchas de estas adolescentes viven en hogares con ingresos reducidos.

Relación con el progenitor. - los jóvenes que serán padres están inmersos en varias situaciones de las cuales no se esperaban ni deseaban pasar; por lo general en estos casos el joven se torna irresponsable basándose en la negación del embarazo y los que deciden afrontarlo tienden a dejar sus estudios para buscar trabajo y poder solventar los gastos que demande el embarazo.

Al referirse a la relación con los progenitores, los hijos:

**Al verse obligados a formar una pareja, la violencia, los reproches, los chantajes o los celos, impedirán que su unión sea estable y permanente, lo que ocasiona también que al separarse tengan problemas de estabilidad emocional con cualquier otra persona. Interrupción de su vida adolescente. Dificultad para independizarse económicamente, quedando expuestos a la explotación, violencia y dependencia familiar, con todas sus consecuencias(Gonzabay M., 2015, pág. 92).**

Entonces, para un adolescente asumir la responsabilidad de formar su propio hogar trae consigo muchos reproches su pareja y para sí mismo, por lo que podrán pasar su adolescencia siendo padres de familia, y en lo posterior probablemente tengan problemas de pareja.

**Las necesidades de los adolescentes en términos de su salud sexual y reproductiva, así como las posibilidades de intervención, que de forma realista pueden provocar cambios en la dirección deseada —por ejemplo, previniendo los embarazos no deseados o posponiendo la maternidad— varían sustancialmente según los diferentes grupos de la población. (Stern, 2004, pág. 153)**

El embarazo no planificado en adolescentes trae inconvenientes para el futuro hijo, porque al no estar la madre en las mejores condiciones psicológicas, existe el riesgo de crear una actitud de rechazo hacia él. ***“La familia tiene para las mujeres un importante significado por su calidad emocional y que en caso de los hombres, es***

***entendido más como un recurso instrumental de apoyo***” (Bover A.B & Gastaldo D., 2005, pág. 12). Es decir, la familia como núcleo principal de la sociedad, tiene a la mujer como eje principal para la crianza de sus hijos desde tiempos remotos, este rol se lo ha ganado porque es capaz de orientarlos, y en la actualidad sucede lo contrario, no prestan atención a sus hijos, trabajan para darles todo lo que piden, piensan que así sus hijos estarán bien.

Para el padre adolescente, un embarazo representa:

- Deserción escolar.
- Trabajar forzados y poco remunerados
- Divorcios prematuros
- Estrés y trastornos emocionales, por falta de recursos económicos
- Actuar como adulto, cuando todavía es un adolescente.

Derechos sexuales y reproductivos de las adolescentes embarazadas. - la población adolescente es una prioridad a nivel mundial. Las condiciones en las que toman decisiones sobre su sexualidad, los elementos y servicios con los que cuentan para ello, así como las oportunidades de educación y desarrollo disponibles, tienen un importante efecto en su calidad de vida.

La asamblea constituyente manifestó,

**Art. 6.- Los y las jóvenes son titulares de todos los derechos reconocidos en la Constitución Política de la República<sup>(1)</sup>, en los instrumentos internacionales vigentes y en otras normas legales, por lo que se reafirma su derecho al pleno goce y disfrute de los derechos humanos, civiles, políticos, económicos, sociales y culturales, tanto a nivel individual como colectivo. (Asamblea Constituyente, 2014, pág. 1)**

La educación sexual integral y eficaz, logra aumentar los conocimientos, reducir el embarazo en adolescentes, reducir el riesgo de contagio por VIH y enfermedades de transmisión sexual y proteger a los niños y niñas contra el abuso sexual. El cumplimiento y garantía de los derechos sexuales y reproductivos, promueve las normas equitativas de género y el empoderamiento de niños, niñas y adolescentes.

## **OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **OBJETIVO GENERAL**

- Identificar las repercusiones del embarazo precoz en las adolescentes del colegio de Bachillerato Jorge Enrique Chávez Celi, año 2015.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Realizar diagnóstico de la situación académica de las estudiantes en estado de embarazo.
- Identificar el grado de conocimiento que tienen los y las adolescentes sobre la sexualidad y métodos anticonceptivos.
- Analizar el criterio estudiantil acerca de las relaciones intrafamiliares que tienen de las adolescentes embarazadas, con el fin de tener una convivencia sana dentro del núcleo familiar.

## **CAPÍTULO II**

### **DIAGNÓSTICO**

#### **CONCEPCIÓN TEÓRICA DEL DIAGNÓSTICO**

Partiendo desde el enfoque empírico inductivo, es importante recalcar que éste tiene un fundamento que radica en la percepción direccionada al objeto de investigación y el problema; por lo tanto, se obtendrán conclusiones generales a partir de premisas particulares. Este método es el más habitual el mismo que se utiliza la observación, registro de los hechos, análisis y por último la contrastación de la información.

En este trabajo predomina el enfoque cuantitativo porque a través de la recolección de información, se pueden analizar datos numéricos basadas en cifras estadísticas, los mismos que se evidencian en la parte de anexos de esta investigación. Por otra parte el enfoque cualitativo busca obtener respuestas claras, descubrir o afirmar preguntas de indagación que a través del uso de la observación, entrevista, documentos, entre otros. Permite también constatar la veracidad del trabajo de campo.

Los enfoques antes mencionados se combinan con el enfoque sistémico que prioriza el abordaje de un todo, considerado como un conjunto de elementos que interactúan entre sí de una forma íntegra para obtener resultados oportunos y veraces. El diagnóstico desde el enfoque empírico-inductivo, permite descubrir y percibir por medio de la observación las condiciones de vida de las adolescentes embarazadas que estudian en el Colegio de Bachillerato “JORGE ENRIQUE CHÁVEZ CELI” en donde existen 290 alumnos, divididos de la siguiente manera: 143 estudiantes varones y 147 mujeres.

Se puede apreciar que el número de embarazadas y lactantes son de únicamente 7 estudiantes sin causar mayor novedad a toda la población estudiantil que en ocasiones causa algún tipo de rechazo hacia ellas, y por el contrario existe una buena comunicación en las aulas de clases. (Ver anexo cuadro y gráfico N°13). La gran pregunta de esta investigación es ¿Una adolescente está preparada para ser madre? según sus versiones, ellas no están preparadas para serlo, ya que el embarazo es una gran responsabilidad y presenta riesgos. Con esta información se determina que los jóvenes no tienen las medidas de precaución necesarias para prevenirlo y no recapacitan en las consecuencias que trae el embarazo prematuro. Si las adolescentes no se cuidan



durante su gestación, presentarán problemas, tanto en él producto como en ellas mismas, se puede llegar hasta el aborto, el mismo que trae serias consecuencias, como por ejemplo: esterilidad, problemas emocionales, trastornos psicológicos, etc.

Ellas cuentan que antes de su embarazo, todo era diversión, salían de paseo con sus amigas, pero todo dio un giro, cuando se enteraron que estaban embarazadas. Aquí ellas tenían que cuidarse más, permanecer en reposo y comienzan a extrañar su vida anterior. En muchos de los casos abandonan su estudio, porque se les presentan muchas complicaciones durante su embarazo.

## **DESCRIPCIÓN DEL CICLO DIAGNÓSTICO**

El tema de investigación se llevó a efecto de forma minuciosa, para establecer datos concretos y reales para sustento de esta investigación. Se utilizaron técnicas e instrumentos para obtener las causas y consecuencias de un embarazo no planificado a una edad temprana, lo cual está afectando los cimientos de nuestra sociedad. La causa de este problema sin duda, es la falta de comunicación entre padres e hijos; dentro de su hogar no se trata sobre temas de sexualidad, esta información se ha obtenido directamente de las adolescentes embarazadas, que señalan que para disminuir el embarazo adolescente se debe fomentar una comunicación eficaz con los padres; ellos son los encargados de orientarlos en el camino de la sexualidad, hablándoles sobre las consecuencias de las relaciones sexuales. (Ver anexo tabla y gráfico N°15)

El embarazo precoz tiene como efectos: físicos, emocionales, sociales y psicológicos. La consecuencia del embarazo precoz más común es la deserción escolar donde las estudiantes, por las molestias del embarazo optan por abandonar sus estudios. Es preocupante que no hagan el esfuerzo de culminar sus estudios para superar los problemas. Otra consecuencia terrible es la mortalidad materna-infantil donde cada día mueren madres adolescentes por no tener el cuidado necesario durante su embarazo.

## TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA DIAGNOSIS

**OBSERVACIÓN:** es el procedimiento más utilizado en la cotidianidad para adquirir información; y a la vez conocimiento, pero si se trata de una investigación minuciosa se le agrega toda la atención posible, utilizando los cinco sentidos para comprender la realidad y en lo posterior poder analizarla.

**ENCUESTA:** es una técnica de recogida de datos mediante la aplicación de un cuestionario basadas en preguntas no abiertas. Se la aplico con el fin de conocer estados de opinión, ideas, actitudes, comportamientos y situación socio económica dentro del núcleo familiar que está inserta la adolescente.

**RELATO DE VIDA:** es una herramienta más cercana a una entrevista en profundidad, es decir una narración, o una exposición de acontecimientos, reales sobre una persona. Nos permite categorizar la información, conocer su vida dificultades y tropiezos de la adolescente antes y después de su embarazo. Para así establecer comparaciones que permiten conocer, desde los antecedentes hasta la situación actual del objetivo a investigar; de tal manera que es una técnica muy apropiada para un análisis específico del problema.

### HERRAMIENTAS

- ❖ Cuestionario de encuestas
- ❖ Diario de campo
- ❖ Videos
- ❖ Fotografías y diapositivas

### MÉTODOS DE LA INVESTIGACIÓN

**EMPÍRICO:** que procede empíricamente, o sea, que se funda solo en la experiencia, entendida esta de un modo estrecho y rutinario (Ander-egg, 1995, pág. 109) refiriéndonos a lo que menciona el autor trabajar con el método empírico se basa en recolectar la información por medio de experiencias relatadas por el objeto de estudio.

**INDUCTIVO:** es un método científico que se obtiene conclusiones generales a partir de las doctrinas particulares que consiste en establecer enunciados universales ciertos a partir de la experiencia, esto es, ascender lógicamente a través del conocimiento

científico, desde la observación de los fenómenos o hechos de la realidad a la ley universal que los contiene.

**SISTÉMICO:** es serie de procesos que interactúan entre sí, para llegar a una misma finalidad, y cumplir con el objetivo planteado identificando los sistemas como conjuntos de elementos que guardan estrechas relaciones entre sí, que mantienen al sistema directo o indirectamente unido de modo más o menos estable y cuyo comportamiento global persigue, normalmente, algún tipo de objetivo

**CUALITATIVO:** es un adjetivo que se emplea para nombrar a aquello vinculado a la cualidad (el modo de ser o las propiedades de algo).

Un análisis cualitativo, por lo tanto, está orientado a revelar cuáles son las características de alguna cosa. (Copyright, 2008, pág. 48)

**CUANTITATIVO:** es un adjetivo que está vinculado a la cantidad. Este concepto, por su parte, hace referencia a una cuantía, una magnitud, una porción o un número de cosas. Lo cuantitativo, por lo tanto, presenta información sobre una cierta cantidad (Copyriht, 2008, pág. 49)

## **RESULTADOS DEL DIAGNÓSTICO**

A continuación se dará un informe acerca de los resultados del trabajo de campo realizado en el desarrollo de la presente investigación. El embarazo adolescente de la mayoría de las estudiantes del Colegio “Jorge Enrique Chávez Celi”, no es planificado en un 85,72%, lo que pone en evidencia que los jóvenes adolescentes no son responsables al momento de tener relaciones sexuales y no toman en cuenta las consecuencias que tendrán a futuro. (Ver anexo tabla y gráfico 2)

Por otra parte se puede afirmar que el 42.88% de las adolescentes en estado de embarazo tienen aproximadamente 16 años de edad, (ver cuadro y grafico N° 1), embarazo que según ellas se origina por la falta de comunicación con sus padres, manifestando en un 71.43% de las encuestadas, que dentro del seno familiar nunca se abordan temas acerca de la sexualidad a temprana edad y sus consecuencias (ver cuadro y grafico N° 11). En ese sentido, el 87.50% de las adolescentes, manifiestan que es importante fomentar la comunicación entre padres e hijos y por ende contrarrestar la

problemática de embarazos precoces. (Ver cuadro y gráfico N°15) El 62.50% de las adolescentes comentan que la falta de acceso a la educación sexual, hace que persista esta problemática (ver tabla y gráfico N° 14). Las adolescentes embarazadas también afirman 85,72% conocer los métodos anticonceptivos para evitar el embarazo pero rara vez hacen uso de estos, situación que las expone a quedar en cualquier momento embarazadas. (Ver anexo tabla y grafico 5)

Según los resultados sobre la actitud de los padres ante un embarazo prematuro, demuestran que en un 18,18% reaccionan sorprendidos de manera inmediata cuando conocen acerca del embarazo de su hija; y un 9,09 % se ponen molestos con toda la familia al conocer la noticia. Se puede apreciar que los embarazos de las adolescentes se producen por la limitada preocupación de los padres dentro y fuera del hogar con sus hijas, demasiada libertad, falta de confianza entre padres e hijos para tratar temas de gran trascendencia en la vida familiar, así como también desconocen las amistades de sus hijas. (Ver anexo tabla y grafico 10)

Mediante los relatos de vida de las adolescentes involucradas en esta investigación manifestaron que el embarazo les llegó de sorpresa y no lo esperaban, por lo que sí tuvieron el apoyo de su pareja, pero su vida cambió; dejaron de depender por sus padres y pasaron a formar su nueva familia donde sus parejas trabajan, actividad que no es bien remunerado, donde tienen que adaptarse a vivir juntos como pareja; lo que sí tienen en claro es darle un buen hogar al nuevo ser.

## **CAPÍTULO III**

### **PROPUESTA DE INTERVENCIÓN**

#### **IDENTIFICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN**

Iniciando desde los resultados del diagnóstico en la institución educativa, se evidencia la necesidad de realizar una intervención sobre la prevención de embarazos prematuros, dado serias consecuencias que se pueden producir como la deserción escolar, alimentar los cinturones de pobreza, desnutrición, suicidio, muerte del neonato, falta de apoyo por parte de sus padres etc.

En el diagnóstico se identifica que si existen adolescentes en estado de embarazo y lactantes; con respecto a ello se realizarán en una primera instancia encuestas a las adolescentes en estado de embarazo y su opinión sirvió como sustento para diseñar una propuesta de intervención a fin de fortalecer la comunicación entre padres e hijos y de esta manera minimizar la prevalencia de los embarazos adolescentes en el Colegio de Bachillerato “Jorge Enrique Chávez Celi”.

Para el efecto, se desarrollaron talleres de concientización con los padres y madres de familia para mejorar la comunicación familiar a través de temas de mucha trascendencia como: la sexualidad y el amor en la adolescencia, aclarar sus dudas entre pares, métodos para evitar el embarazo, la cultura familiar funcional etc. Por otro lado; los talleres con los/ las estudiantes para conocer los deberes y derechos de los adolescentes en el contexto educativo y familiar, los cambios bio-psico-sociales en el adolescente y las expectativas de la familia de un o una estudiante adolescente.

#### **El trabajo social frente al embarazo precoz.**

El Trabajador Social interviene en todos los aspectos que mejoran la calidad de vida, en lo que concierne en este trabajo específicamente es la intervención en el área educativa, en la cual se trabaja de una forma conjunta entre estudiantes, docentes y padres de familia para llegar a un fin común, que es reducir el índice de embarazos precoces. En la actualidad muchas organizaciones académicas han brindado su aporte a la juventud en un tema tan importante como es el embarazo,

Por lo tanto manifiestan que:

**La intervención del Trabajador Social desde el Sistema Escolar se explica si tenemos en cuenta que, en toda población, la unidad familiar o grupo familiar de referencia, así como el sistema o la red de relaciones personales, constituyen el soporte natural a través del que se articulan y operativizan las acciones en cada situación, para cambiarla o mejorarla, siendo estos dos espacios los específicos de la intervención socio familiar, también desde el Trabajo Social Escolar. (Colegio de Trabajo Social, 2007, pág. 89)**

Esto permite expresar que la profesión del Trabajo Social en la actualidad es muy importante sobre todo en las áreas donde los adolescentes se encuentran en riesgo frente a los problemas que ocasiona la escasa orientación sexual. De allí la importancia que un profesional de esta carrera debe estar presente en el área educativa, en donde los adolescentes se manifiestan con problemas familiares y emocionales y que deben ser resueltos por un personal capacitado y con experiencia.

## **FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DE LA INTERVENCIÓN**

Al saber la amplitud y la importancia que tiene el tema de los embarazos precoces, se conoce tres aspectos fundamentales en los que inciden con más relevancia. Desde el punto de vista educativo; cuando el autor manifiesta que ***“La educación para la prevención debe ser comprensiva, con balance apropiado según la edad de temas como el desarrollo, información reproductiva y sexual y, sobre todo, discusión de actitudes y valores”*** (Estrada, 2007, pág. 63). En las instituciones de educación deben realizarse actividades relacionadas a la prevención de embarazos, aunque la familia influye con mayor fuerza por son los padres los que deben brindar confianza y orientación directa de la realidad y permanente cuidado hacia sus hijos.

Se lo considera un problema de salud, porque algunas veces se presentan casos de alto riesgo, por el simple hecho de ser adolescentes, su cuerpo está en proceso de desarrollo, inclusive hay casos mortales de madre e hijo al momento de alumbrar, y toda esta situación genera más problemas porque los y las adolescentes tienen que trabajar a temprana edad. La mayoría de las adolescentes que salen embarazadas abandonan los estudios, los adolescentes tienen que madurar rápidamente y asumir las responsabilidades de un adulto, en rara vez su familia les apoya incondicionalmente para que sigan adelante con su proyecto de vida.

De allí que se tenga muy en cuenta lo que manifiesta:

**(...) el embarazo en la adolescencia, lo que constituye un serio problema de salud pública, con profundas repercusiones en la organización actual y futura; representa en la mayoría de los casos un problema de salud materno-infantil, con consecuencias en los niveles biológico, psicológico y social para la madre, el niño, el padre adolescente, sus familias y la sociedad. (Mendes, 1991, pág. 2)**

El / la adolescente en esta etapa de su vida se siente confundido, necesita aclarar sus dudas, pero en ocasiones su familia, en especial sus padres no le brindan la confianza necesaria, no hay diálogo y es ahí donde estos optan por escuchar las opiniones de los amigos, compañeros en fin su entorno social,

El autor reafirma su criterio cuando dice:

**La característica biológica fundamental de este periodo, -el rápido crecimiento con sus cambios somáticos específicos para cada sexo- enfrenta al adolescente con su nuevo cuerpo, en tanto que desde el punto de vista psicosocial plantea una relación con su comunidad que muchas veces asume características violentas. (Mendes, 1991, pág. 1)**

En ese sentido, el o la adolescente, obtiene la información que le brinda su entorno social y va formando su propio criterio de la realidad, aunque a veces errónea por el simple hecho de no tener la orientación de sus padres. En sí, el área educativa, la salud y el área social, son los aspectos que influyen en el desarrollo y formación del adolescente, información de calidad, buena salud, y conocimiento de la verdadera realidad.



## **OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN**

### **OBJETIVO GENERAL**

- Propiciar la comunicación entre padres e hijos a través de talleres de concientización sobre la prevalencia de los embarazos adolescentes en el colegio de bachillerato “Jorge Enrique Chávez Celi” año lectivo 2015.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICO**

- Promover la participación de las y los estudiantes en los talleres de concientización sobre prevención de embarazos.
- Propiciar en los estudiantes un buen manejo de la información derivada de los talleres pedagógicos
- Concientizar a la comunidad educativa acerca de la prevención de embarazos precoces.

## ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN

A partir de estudio realizado se generan estrategias pedagógicas de intervención, que tiene la finalidad de generar un cambio desde la intervención del Trabajo Social frente a la problemática de los embarazos en las adolescentes. Para ello se utilizó el Marco Lógico como herramienta metodológica que sirvió para encontrar causas y efectos del problema y específicamente para elaborar el diseño de intervención. Además, para evidenciar la eficacia del trabajo se ha elaborado el árbol de problema y árbol de objetivos; el primero consistió en plantear las necesidades y sus causas, mientras que en el segundo se desprenden, objetivos y logros para la intervención. (Ver anexos)

### Actividades a realizar en la intervención

Las actividades a realizarse fueron las siguientes:

- 1. TALLER:** Para propiciar en los estudiantes el buen manejo de información obtenida de los medios de comunicación, para crear en ellos una mirada constructiva frente a este contexto; porque se realizó, un taller motivacional adolescente denominado: **“Prevención de embarazos en las adolescentes”** en donde se trataron temas de:
  - Consecuencias de un embarazo prematuro, tanto para la madre como para el bebé
  - Métodos anticonceptivos, y
  - Presentación de un video sobre embarazo precoz titulado **“TODO A SU TIEMPO”**
- 2. TALLER:** para promover la comunicación activa entre padres e hijos(as), para que los adolescentes puedan despejar sus dudas sobre sexualidad y actúen con responsabilidad frente a estas situaciones problemática, para ello se realizó un taller motivacional denominado **“La comunicación entre padres e hijos (as)”**, cuyos temas fueron:
  - Etapa del adolescente
  - Dialogo con los padres
  - Hablar de sexualidad con sus hijos
  - Embarazo adolescente
  - Educación en la escuela
  - Asumir la noticia de embarazo de la mejor manera.

- Frases de prevención

Se realizó también dos preguntas abiertas:

- ¿Qué hace en su tiempo libre?
- ¿Dedica tiempo para dialogar con sus hijos adolescentes sobre sexualidad? (Si o No explique)

Lo que permitió conocer con estas preguntas es, que los padres de familia no les hablan sobre sexualidad a sus hijos, y se reflexionó sobre todos los temas antes mencionados para prevenir un embarazo no planificado.

### DISEÑO DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

TALLERES		SEPTIEMBRE											
		1RA. SEMANA					2DA. SEMANA						
		L	M	MI	J	V	L	M	M	J	V		
1	<b>Taller motivacional con los padres de familia “La comunicación entre padres e hijos (as)”</b> , <ul style="list-style-type: none"> <li>• Etapa del adolescente</li> <li>• Dialogo con los padres</li> <li>• Hablar de sexualidad con sus hijos</li> <li>• Embarazo adolescente</li> <li>• Educación en la escuela</li> <li>• Asumir la noticia de embarazo de la mejor manera.</li> <li>• Frases de prevención</li> </ul>												
2	<b>Taller motivacional dirigido a las adolescentes; Prevención de embarazos.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consecuencias de un embarazo prematuro.</li> <li>• Métodos anticonceptivos.</li> <li>• Presentación de un video sobre embarazo precoz titulado “TODO A SU TIEMPO”</li> </ul>												

## INTERVENCIÓN

La evaluación y el control de la intervención se lo realizó a partir del diagnóstico del objeto de estudio, por consiguiente, se formularon y aplicaron encuestas, con la finalidad de conocer el criterio de las alumnas involucradas cuyos resultados fueron tabulados y sirvieron de referencia para formular las conclusiones y a partir de estas, las recomendaciones.

Se aplicó una matriz de evaluación, donde se consiguió evidenciar la factibilidad de cada actividad, en las cuales los autores directos se involucraron, estableciendo el tiempo necesario para programar dos talleres motivacionales que permitan fortalecer la comunicación entre padres e hijos/as. Estos talleres se los desarrolló de manera participativa donde sus integrantes se sensibilizaron con esta temática, asimismo se logró que los padres asuman los roles de maestros en cada uno de sus hogares, que se entienda que la responsabilidad de educar no solo es del maestro sino también de los padres de familia.

El primer taller motivacional con los padres de familia denominado “la comunicación entre padres e hijos (as)”, donde se da una amplia información a padres de familia sobre la responsabilidad y educación de sus hijos en el hogar. El segundo taller, trató temas de prevención de embarazos dirigido a los estudiantes de la Unidad Educativa, lo que permitió tener una participación interactiva con cada uno de los involucrados, reconociendo que es un tema donde los seres humanos dimensionan sus problemas y desarrollan alternativas de solución; y es allí donde tiene participación directa el Trabajador Social, para direccionar a las posibles soluciones.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN DESCRIPCIÓN Y CONTRASTACIÓN TEÓRICA DE LOS LOGROS DE LA INTERVENCIÓN

El estudio realizado sobre la caracterización de los embarazos adolescentes, tuvo gran acogida en la Institución Educativa objeto de la presente investigación, sus autoridades facilitaron recursos físicos, materiales y humanos para concluir con el presente trabajo. Es por ello que la planificación de la intervención tuvo un buen resultado, los padres de familia siempre estuvieron dispuestos a colaborar involucrándose en la facilitación de información oportuna y veraz, así como asistiendo a los talleres donde se expuso la siguiente temática:

- Etapa del adolescente
- Dialogo con los padres
- Hablar de sexualidad con sus hijos
- Embarazo adolescente
- Educación en la escuela
- Asumir la noticia de embarazo de la mejor manera.
- Frases de prevención

En el desarrollo de los talleres, los padres y madres de familia aceptaron que ha sido siempre muy limitada la información que entregan a sus hijas acerca de Educación para la sexualidad y el amor, dada sus ocupaciones laborales fuera del hogar tanto del padre como de la madre; esto muchas de las ocasiones ha permitido que sus hijas queden al cuidado de terceras personas o familiares.

Frente a este problema de carácter social-familiar dice: **“en particular debería facilitarse a los adolescentes información que les ayudaran a comprender su sexualidad y a protegerse contra los embarazos no deseados, las enfermedades de transmisión sexual y el riesgo subsiguiente de infecundidad”** (Checa, 2005, pág. 7). El autor hace referencia a la importancia de la familia para apoyarlos en las dificultades que se les presenten; brindándoles confianza para que ellos tengan la libertad de manifestar sus inquietudes y encontrar soluciones.

Se logró también conocer que muchos de los estudiantes no utilizan de una manera correcta la información que obtienen sobre el embarazo en los medios de comunicación; se contrastó la información y se logró orientarlos mediante charlas, videos de la vida real de otras adolescentes que han pasado por esta situación. Estas actividades dieron buen resultado ya que los adolescentes reflexionaron y lograron darse cuenta de los errores cometidos por la falta de comunicación con sus familiares más cercanos.

Se tomó muy en cuenta a la comunidad educativa, se dió dialogo con los docentes y acordaron impartir en sus clases temas relacionados con la prevención del embarazo y estrategias para mantener una comunicación eficaz con la familia, con la finalidad de fortalecer las actitudes de los estudiantes y permitan el cumplimiento de su proyecto de vida.

## **CONCLUSIONES**

- Los embarazos adolescentes repercuten significativamente en su estado emocional, relación familiar, el área académica, situación socioeconómica circunstancias que afectan el desenvolvimiento y desarrollo normal del proyecto de vida.
- Según el diagnóstico realizado la situación académica de las estudiantes en estado de embarazo es regular debido aquello que en ocasiones deben estar en absoluto reposo situación que perjudica el desarrollo académico.
- Los y las adolescentes del Colegio “Jorge Enrique Chávez Celi” tienen conocimientos deficientes sobre sexualidad y métodos anticonceptivos situación que los lleva a asumir el rol de padres o madres sin tener la información que se requiere, asumiendo dificultades con sus hijos.
- Los adolescentes que se educan en el Colegio JORGE ENRIQUE CHÁVEZ carecen de una comunicación eficaz en sus hogares, sus padres no dedican el tiempo suficiente para involucrarse en la educación que reciben sus hijos en el plantel.

## RECOMENDACIONES

- Se debe orientar a los/as adolescentes desde los hogares e institución educativa sobre las repercusiones que presenta un embarazo precoz, para lograr prevenir esta problemática.
- Es necesario mejorar el asesoramiento institucional en temas relacionados con la sexualidad en los adolescentes dirigido a todos los estudiantes con la finalidad de orientarlos en la elaboración de sus proyectos de vida.
- Es necesario que las autoridades del plantel organicen eventos pedagógicos con la participación de la Comunidad educativa del para evitar el embarazo precoz en sus alumnas.
- Se debe fomentar la comunicación eficaz entre los padres e hijos/as por medio de charlas, talleres para que los adolescentes se sientan con toda la confianza de poder hablar de diversos temas con sus padres y armonizar la relación familiar.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- León P, Minassian M y otros. (2008). Embarazo adolescente. *Revista Pediatría Electrónica*.
- Alvarez C, Pastor G & et. al. (2011). Motivaciones para el embarazo adolescente. *Departamento de enfermería, universidad de Jaen, Jaen, España*.
- Ander-egg, E. (1995). *Diccionario de Trabajo social*. Argentina: LUMEN.
- ANDER-EGG, E. (1995). *Diccionario de Trabajo social*. Argentina: LUMEN.
- Andes. (2015). En Ecuador cae índice de embarazo en jóvenes de 15 y 19 años aunque aumenta en edades menores. *Agencia publica de noticias del ecuador y suramerica*.
- Asamblea Constituyente. (2008). *CONSTITUCIÓN DEL ECUADOR*. MANABÍ, MONTECRISTI.
- Asamblea Constituyente. (2014). *CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA*. MANABI, MONTECRISTI.
- Bover A.B & Gastaldo D. (2005). La centralidad de la familia como recurso en el cuidado domiciliario: Perspectivas de género y generación. *Revista Brasileira de Enfermagem*.
- Checa, S. (2005). *IMPLICANCIAS DEL GÉNERO EN LA CONSTRUCCIÓN DE LA SEXUALIDAD ADOLESCENTE*. BUENOS AIRES.
- CHECA, S. (2005). *IMPLICANCIAS DEL GÉNERO EN LA CONSTRUCCIÓN DE LA SEXUALIDAD ADOLESCENTE*. BUENOS AIRES.
- Colegio de Trabajo Social. (2007). *TRABAJO SOCIAL Y EDUCACIÓN*. MADRID.
- Copyright, C. (2008). *Diccionario definicion*. Obtenido de <http://definicion.de/cualitativo/>
- Copyriht. (2008). *DEFINICIÓN*. Obtenido de [DEFINICIÓN: http://definicion.de/cuantitativo/](http://definicion.de/cuantitativo/)

- Estrada, J. (2007). *La educación destinada a jóvenes como herramienta de prevención en VIH/sida*. COLOMBIA.
- FERRARO. (s.f.). *Manual de atención integral del embarazo y la paternidad en la adolescencia*.
- Ferraro, F. (2008). *Manual de Atención Integral del embarazo, la maternidad y paternidad en la adolescencia*. Costa Rica.
- Geldstein & Pantelides. (2004). Vulnerabilidad social y embarazo adolescente en México. *Redalyc*, 152.
- Gonzabay M. (09 de 01 de 2015). *Consecuencias de un embarazo no planeado en adolescentes: factores físicos y emocionales*. Obtenido de Salud: <http://www2.esmas.com/salud/sexualidad/720047/consecuencias-embarazo-no-planeado-factores-fisicos-y-emocionales/>
- INEC. (2010). *EMBARAZO ADOLESCENTE*.
- Infogen. (23 de 09 de 2014). *EL EMBARAZO DE LA ADOLESCENTE Y LOS PROBLEMAS FAMILIARES*. Obtenido de Infogen: <http://infogen.org.mx/el-embarazo-de-la-adolescente-y-los-problemas-familiares/>
- INFOGEN. (23 de 09 de 2014). *EL EMBARAZO DE LA ADOLESCENTE Y LOS PROBLEMAS FAMILIARES*. Obtenido de Infogen: <http://infogen.org.mx/el-embarazo-de-la-adolescente-y-los-problemas-familiares/>
- James, R. (2009). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <http://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/>
- KRAUSKOPF, D. (2000). *PARTICIPACION SOCIAL Y DESARROLLO DE LA ADOLESCENCIA*. COSTA RICA: SEGUNDA EDITORIAL.
- León P, Minassian M & otros. (2008). Embarazo adolescente. *Revista Pediatría Electrónica*, 37.
- Matilde Maddaleno; Paola Morello, Francisca Infante-Espínola, . (2003). Salud y desarrollo de adolescentes y jóvenes en Latinoamérica y El Caribe: desafíos para la próxima década. *Scielo*.
- Mendes, J. (1991). *MODELO DE ATENCIÓN INTERDISCIPLINARIA DEL ADOLESCENTE*.

- Pérez, O. (2011). ALGUNAS CONSIDERACIONES SOBRE COMUNICACIÓN, GÉNERO Y PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE. *SCIELO*.
- Rioja, L. (02 de abril de 2014). Embarazo adolescentes: hacia una nueva mirada. *El Telagrafo*.
- RIOJA, L. (02 de abril de 2014). Embarazo adolescentes: hacia una nueva mirada. *El Telagrafo*.
- Stern, C. (2004). vulnerabilidad social y embarazo adolescente en México. *Redalyc*, 153.
- UNIVERSO. (02 de NOVIEMBRE de 2014). Madres a una edad cada vez más temprana en Ecuador. *EL UNIVERSO*.
- ZAMBERLIN N y PORTNOY F. (2002). *Tu cuerpo, tu salud, tus derechos. Guía sobre salud sexual y*. Buenos Aires.

**ANEXOS**  
**Anexo N° 1**



**UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES**  
**CARRERA DE TRABAJOS SOCIAL**

**Objetivo: RECOLECTAR INFORMACION PARA LA INVESTIGACION.**

**ENCUESTA A LAS ALUMNAS EMBARAZADAS DE LA UNIDAD EDUCATIVA  
JORGE ENRIQUE CHAVEZ CELI**

**EDAD:** \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_ **PARALELO:** \_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_\_

1) SU EMBARAZO FUE PLANIFICADO.

- Si \_\_\_\_\_
- No \_\_\_\_\_

2) ¿COMO SE DIO CUENTA QUE ESTABA EMBARAZADA?

---

3) ¿QUE TIPO DE EMOCIÓN SINTIO SABER DE SU EMBARAZO?

- FELICIDAD \_\_\_\_\_
- TRISTEZA \_\_\_\_\_
- SORPRENDIDA \_\_\_\_\_
- ASUSTADA \_\_\_\_\_
- OTROS ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

4) ¿SABIA DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS?

- SI \_\_\_\_\_
- NO \_\_\_\_\_
- CUALES ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

5) ¿CUAL LA ACTITUD QUE TOMO SU PAREJA AL SABER DE SU EMBARAZO?

\_\_\_\_\_

6) CUANTOS AÑOS TIENE SU PAREJA

\_\_\_\_\_

7) CON QUIEN VIVE ACTUALMENTE

\_\_\_\_\_

8) CUAL ES EL INGRESO MENSUAL EN SU FAMILIA

\_\_\_\_\_

9) ¿COMO TOMARON LA NOTICIA SUS PADRES?

\_\_\_\_\_

10) USTED ANTES DE QUEDAR EMBARAZADA EN SU HOGAR HABLABAN DE SEXUALIDAD

- SI \_\_\_\_\_
- NO \_\_\_\_\_

11) ¿CÓMO ES LA RELACIÓN FAMILIAR?

- BUENA \_\_\_\_\_
- MUY BUENA \_\_\_\_\_
- MALA \_\_\_\_\_

- REGULAR \_\_\_\_\_

12) ¿CUAL ES EL TRATO DE SUS COMPAÑEROS DE CURSO HACIA USTED?

- EXCELENTE \_\_\_\_\_
- BUENO \_\_\_\_\_
- MUY BUENO \_\_\_\_\_
- REGULAR \_\_\_\_\_

13) ¿CUÁLES CREE QUE SON LAS PRINCIPALES CAUSAS DE UN EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA?

- La falta de acceso a educación sexual \_\_\_\_\_
- Los factores socioculturales y socioeconómicos \_\_\_\_\_
- El alcohol y las drogas. \_\_\_\_\_
- Otro (por favor, especifique) \_\_\_\_\_

14) ¿CUÁL CREE QUE ES LA MEJOR OPCIÓN PARA DISMINUIR LOS EMBARAZOS EN LA ADOLESCENCIA?

- Mayor acceso de los jóvenes y adolescentes a la educación sexual integral. \_\_\_
- Mayor participación de los medios de comunicación en la educación sexual. \_\_\_
- Fomentar la comunicación entre padres e hijos. \_\_\_
- Otro (por favor, especifique) \_\_\_\_\_

15) ¿CON QUIEN PASA EL RESTO DEL DIA DESPUES DE LA JORNADA EDUCATIVA?

---

---

---

16) QUE TIEMPO DEDICA USTED A LAS REDES SOCIALES AL DIA

**REDES**

**TIEMPO**

FACEBOOK

---

TWITTER

---

INSTAGRAM

---

GOOGLE

---

YOUTUBE

---

---

FIRMA DEL ESTUDIANTE

---

ENCUESTADOR(A)



**UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES  
CARRERA DE TRABAJOS SOCIAL  
RELATO DE VIDA**

**RELATE SU HISTORIA DE VIDA DE ACUERDO A SU RELACIÓN DE PAREJA,  
FAMILIA, COMUNIDAD, E INSTITUCION:**

**1. ANTES DEL EMBARAZO:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**2. DURANTE EL EMBARAZO:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

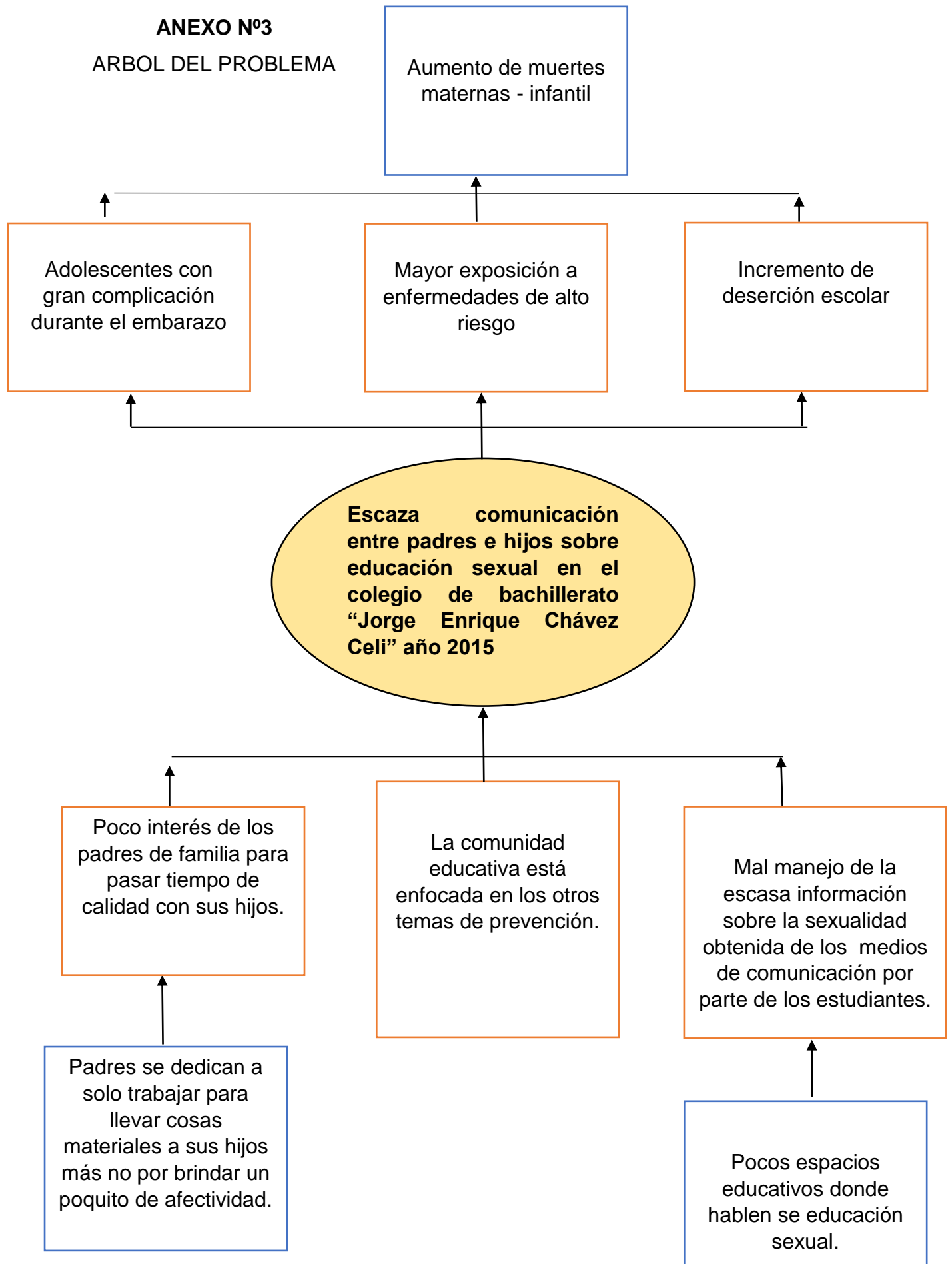
...

**3. DESPUES DEL EMBARZO:**

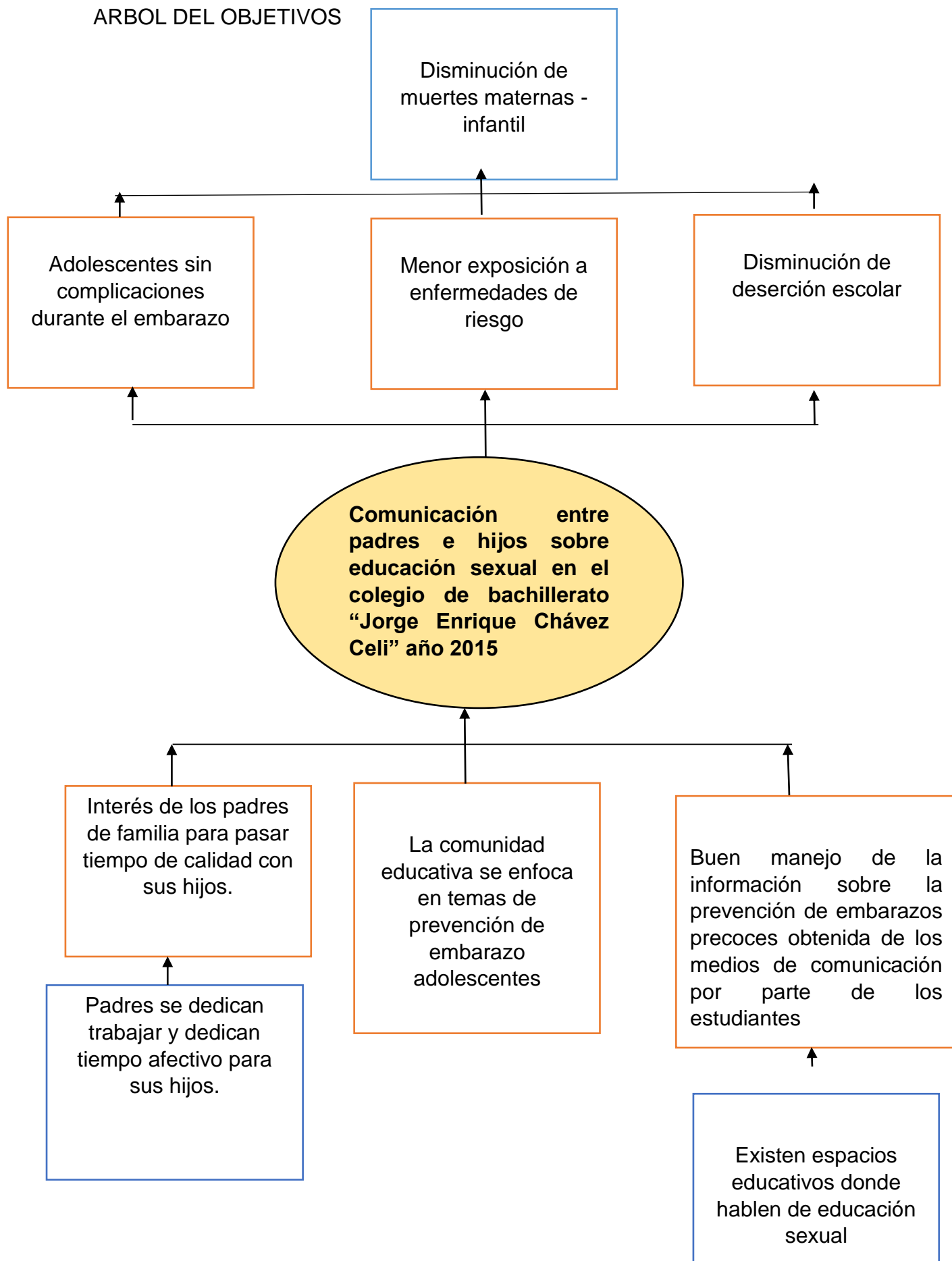
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



**ANEXO Nº3**  
ARBOL DEL PROBLEMA



ARBOL DEL OBJETIVOS



**ANEXO Nº 5**

**MARCO LÓGICO**

<b>LÓGICA DE INTERVENCIÓN</b>	<b>RESUMEN NARRATIVO</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>FUENTES DE VERIFICACIÓN</b>	<b>SUPUESTOS Y RIESGOS</b>
Objetivo general	Propiciar la comunicación entre padres e hijos a través de talleres de concientización sobre la prevalencia de los embarazos adolescentes en el colegio de bachillerato "Jorge Enrique Chávez Celi" año lectivo 2015.	Aumento del 80% de la comunicación activa entre padres e hijos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estadísticas del colegio</li> <li>- Registros de adolescentes atendidas por el DECE</li> </ul>	Se cuenta con la disposición de los padres y sus hijos(as) promover la comunicación
Objetivo Especifico	OE 1. Promover la participación de las y los estudiantes en los talleres de concientización sobre prevención de embarazos.	I.OE1 El 60% de los estudiantes están participan de los talleres.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Entrevistas a los/as estudiantes.</li> </ul>	Se cuenta con la disposición de los adolescentes para participar en los talleres de concientización
	OE2. Propiciar en los estudiantes un buen manejo de la información derivada de los talleres pedagógicos	I.OE2. El 70% de los estudiantes manejan la información que se deriva de los talleres pedagógicos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Entrevista a los estudiantes</li> </ul>	Se cuenta con la información de los talleres pedagógicos dirigido a estudiantes.
	OE 3. Concientizar a la comunidad educativa acerca de la prevención de embarazos precoces.	I.OE3 Comunidad educativa sensibilizada acerca de la prevención de embarazos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Entrevista dirigidos con los padres y los hijos(as)</li> </ul>	Colaboración de todos los docentes para fomentar la prevención de embarazos adolescentes.

Resultados	R.1. Adolescentes participan en los talleres de concientización sobre prevención de embarazo precoz.	I. R1. Al término del periodo lectivo 2015-2016, los adolescentes participan de los talleres de prevención de embarazo precoz	Test de conocimiento de educación sexual	Se cuenta con la predisposición del alumnado para formar parte de los talleres.
	R.2. Estudiantes un buen manejo de la información derivada de los talleres pedagógicos	I. R2. Al término del periodo lectivo 2015-2016 los estudiantes analizaran de una manera crítica constructiva la información obtenida a través de los talleres pedagógicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Registro de asistencia</li> <li>- Plan de trabajo</li> </ul>	Se cuenta con la predisposición de los/as estudiantes.
	R.3. Comunidad educativa sensibilizada acerca de la prevención de embarazos precoces	I.R3. Al término del periodo lectivo 2015-2016, la comunidad educativa se sensibiliza sobre los embarazos precoces.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nómina de registro</li> <li>- fotografías</li> </ul>	Se cuenta la predisposición de la comunidad educativa para la sensibilización acerca de la prevención de embarazos precoces.
Actividades	1.1. taller de concientización adolescente.	\$ 34.65	Presupuesto del proyecto	Se cuenta con la administración adecuada de los recursos financieros
	2.1 Taller motivacional para promover la comunicación entre padres e hijos(as)	\$ 26.25 TOTAL 60.90		

## ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	OBJETIVOS	RESPONSABLES	MATERIALES	METODOLOGÍA	TIEMPO DE INICIO	TIEMPO DE FINALIZACIÓN	FUENTES DE VERIFICACIÓN
Taller motivacional: <b>LA COMUNICACIÓN ENTRE PADRES E HIJOS(AS).</b>	Mejorar los niveles de comunicación entre padres e hijos a través de talleres de concientización sobre la prevalencia de los embarazos adolescentes en el colegio de bachillerato "Jorge Enrique Chávez Celi" año lectivo 2015.	Adriana Anchundia Jessica Elizalde	Laptop Material de oficina y de capacitación	Taller	3/09/2015	3/09/2015	Registros de asistencia Memoria Fotográfica Afiches
Taller motivacional: <b>PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN LAS ADOLESCENTES</b>	Propiciar en los estudiantes un buen manejo de la información derivada de los talleres pedagógicos	Adriana Anchundia Jessica Elizalde	Laptop Proyector de imágenes video	Taller	9/09/2015	9/09/2015	Registros de asistencia Memoria Fotográfica Afiches



## PRESUPUESTO

<b>ACTIVIDADES</b>	<b>RECURSOS HUMANOS</b>	<b>RECURSOS MATERIALES</b>	<b>OTROS RECURSOS</b>	<b>IMPREVISTOS (5%)</b>	<b>TOTAL</b>
Taller de concientización adolescente	15.00	10.00	8.00	1.65	34.65
Taller motivacional para promover la comunicación entre padres e hijos(as).	15.00	3.00	7.00	1.25	26.25
<b>TOTAL</b>	<b>30.00</b>	<b>13.00</b>	<b>17.00</b>	<b>2.95</b>	<b>60.90</b>

## PROPUESTA DE EVALUACIÓN Y CONTROL DE LA INVESTIGACIÓN

<b>OBJETIVO GENERAL</b>	Propiciar la comunicación entre padres e hijos a través de talleres de concientización sobre la prevalencia de los embarazos adolescentes en el colegio de bachillerato “Jorge Enrique Chávez Celi” año lectivo 2015.												
<b>ESTRATEGIAS (resultados)</b>	<b>TIEMPO</b>			<b>FACTIBILIDAD-COSTO</b>			<b>IMPACTO/RESULTADO</b>			<b>INVOLUCRAMIENTO ACTORES</b>			<b>OBSERVACIONES  (por incumplimiento)</b>
	<b>ALTO</b>	<b>MEDIO</b>	<b>BAJO</b>	<b>ALTA</b>	<b>MEDIA</b>	<b>BAJA</b>	<b>ALTO</b>	<b>MEDIO</b>	<b>BAJO</b>	<b>ALTO</b>	<b>MEDIO</b>	<b>BAJO</b>	
R.1. Padres e hijos con buena comunicación.		X			X		X			X			
R.2. Buen manejo de la información derivada de los medios de comunicación, sobre la prevención de embarazos precoces.	X				X		X			X			
R.3. Comunidad educativa interesada en fomentar la prevención de embarazos adolescentes.		X			X			X			X		



## ANEXO Nº 6



Realización de taller de concientización a los jóvenes estudiantes; donde se trató temas sobre el embarazo no deseado, y como podemos prevenirlo y la mejor alternativa es la abstinencia.



**ANEXO N° 7**



Taller con los padres de familia donde se trató temas de comunicación familiar como mejor solución para la prevención del embarazo precoz.





Encuestas A Adolescentes Lactantes Y Embarzadas



## ANEXO N° 8

<b>TALLER DE CONCIENTIZACIÓN ADOLESCENTE.</b>				
<b>A. RECURSOS HUMANOS</b>				
<b>Nº</b>	<b>Denominación</b>	<b>Dedicación</b>	<b>Costo persona/tiempo</b>	<b>Costo total</b>
1	Trabajador(a) Social	3 días	20.00	60.00
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>60.00</b>
<b>B. RECURSOS MATERIALES</b>				
<b>Cant.</b>	<b>Descripción</b>	<b>Costo Total</b>		
1	Laptop alquiler	100.00		
varios	Material de oficina	20.00		
varios	Material de capacitación	10.00		
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>130.00</b>
<b>C. OTROS RECURSOS</b>				
<b>Descripción</b>		<b>Costo Total</b>		
Movilización		10.00		
Varios		20.00		
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>30.00</b>
<b>D. IMPREVISTOS A+B+C 5%</b>				<b>11.00</b>
<b>TOTAL: A+B+C</b>				<b>231.00</b>

<b>PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN</b>				
<b>A. RECURSOS HUMANOS</b>				
<b>Nº</b>	<b>Denominación</b>	<b>Dedicación</b>	<b>Costo persona/tiempo</b>	<b>Costo total</b>
1	Trabajador(a) Social	3 días	20.00	60.00
1	Ayudante	3 días	15.00	45.00
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>105.00</b>
<b>B. RECURSOS MATERIALES</b>				
<b>Cant.</b>	<b>Descripción</b>	<b>Costo Total</b>		
1	Resma de HOJAS A4	5.00		
Varios	Equipos de computación	50.00		
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>55.00</b>
<b>C. OTROS RECURSOS</b>				
<b>Descripción</b>		<b>Costo Total</b>		
Movilización		10.00		
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>10.00</b>
<b>D. IMPREVISTOS A+B+C 5%</b>				<b>8.50</b>
<b>TOTAL: A+B+C</b>				<b>178.50</b>

**TALLER MOTIVACIONAL PARA PROMOVER LA COMUNICACIÓN ENTRE PADRES E HIJOS(AS).**

**A. RECURSOS HUMANOS**

<b>Nº</b>	<b>Denominación</b>	<b>Dedicación</b>	<b>Costo persona/tiempo</b>	<b>Costo total</b>
1	Trabajador(a) Social	3 días	20.00	60.00

**SUBTOTAL: 60.00**

**B. RECURSOS MATERIALES**

<b>Cant.</b>	<b>Descripción</b>	<b>Costo Total</b>
----	Material para la capacitación	30.00
----	varios	20.00

**SUBTOTAL:**

**50.00**

**C. OTROS RECURSOS**

<b>Descripción</b>	<b>Costo Total</b>
Movilización	<b>10.00</b>
Varios	<b>10.00</b>

**SUBTOTAL: 20.00**

**D. IMPREVISTOS A+B+C 5%**

**6.50**

**TOTAL: A+B+C**

**136.50**



## ANÁLISIS DE LOS CUADROS Y GRÁFICOS ESTADÍSTICOS

CUADRO N° 1

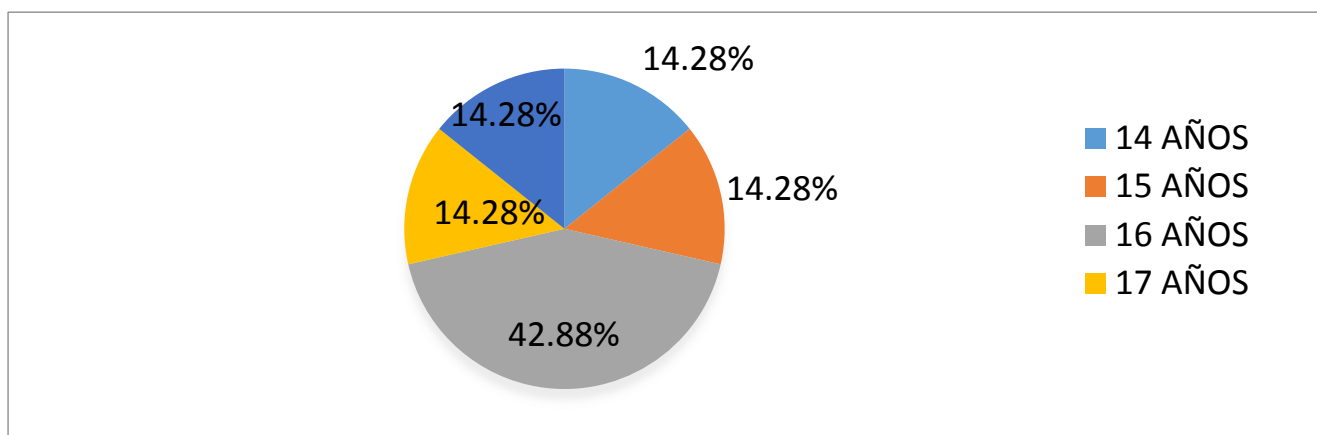
PREGUNTA: **EDAD**

EDAD DE LA ADOLESCENTE	N°	%
14 AÑOS	1	14.28%
15 AÑOS	1	14.28%
16 AÑOS	3	42.88%
17 AÑOS	1	14.28%
18 AÑOS	1	14.28%
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

GRÁFICO N° 1



**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

**Análisis:**

Referente a las edades de las adolescentes en estado de embarazo de la institución educativa como consta en el gráfico 1, son la mayor parte de 16 años con un porcentaje de 42,88 y con un menor porcentaje son entre 14 y 15 años con un 14,28%.

## CUADRO N° 2

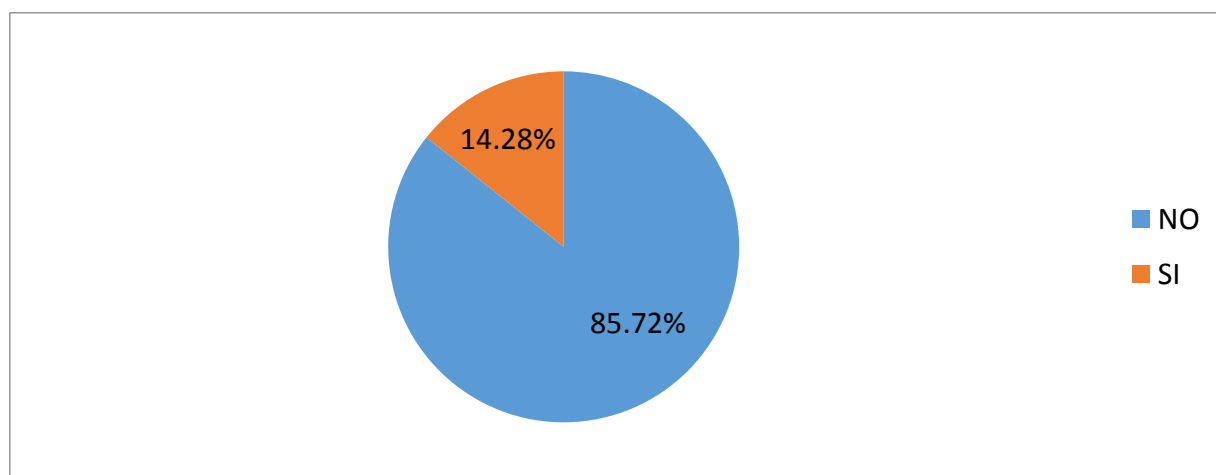
PREGUNTA: ¿SU EMBARAZO FUE PLANIFICADO?

EMBARAZO PLANIFICADO	N°	%
SI	1	14.28%
NO	6	85.72%
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

## GRÁFICO N° 2



**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

### Análisis:

En el gráfico se puede observar que las adolescentes, no planificaron un embarazo, por lo que se presume que las adolescentes no son responsables al momento de iniciar una relación, por lo que están corriendo riesgos y no están planificando su vida en la adolescencia, el embarazo trae consigo muchas responsabilidades y acortan las metas que se han propuesto a futuro.

### CUADRO N° 3

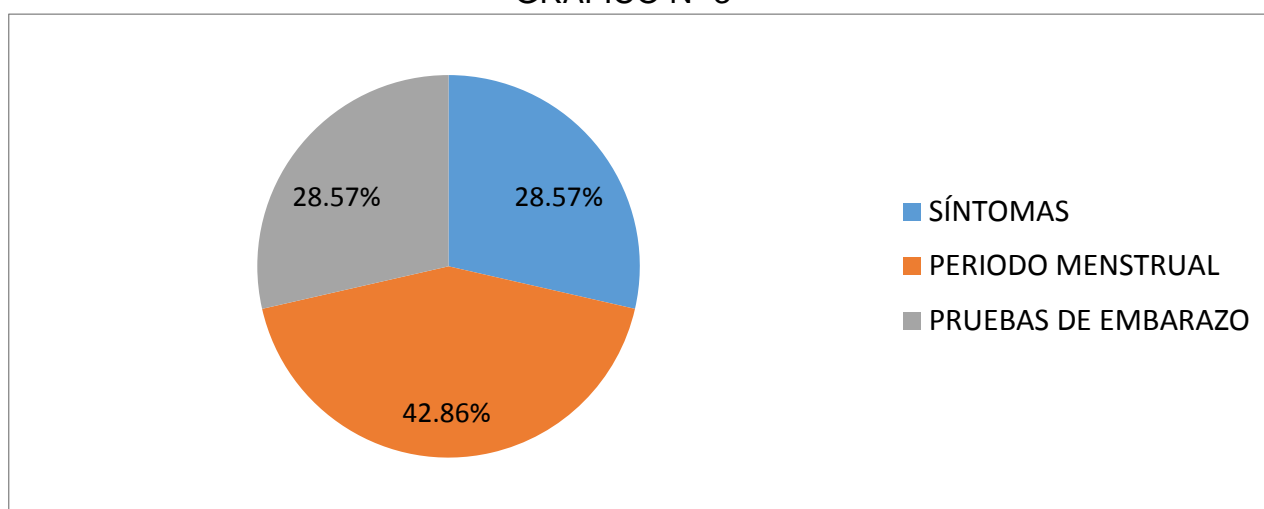
PREGUNTA: ¿CÓMO SE DIÓ CUENTA QUE ESTABA EMBARAZADA?

COMO DESCUBRIÓ SU EMBARAZO	N°	%
SÍNTOMAS	2	28.57%
PERIODO MENSTRUAL	3	42.86%
PRUEBAS DE EMBARAZO	2	28.57%
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

### GRÁFICO N° 3



**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

### Análisis:

La mitad de las adolescentes encuestadas muy abiertamente manifestaron que ellas descubrieron su embarazo en primera instancia por la ausencia de su periodo menstrual con un 42,86% mientras que con un 28,57 % lo descubrieron realizándose una prueba de embarazos o por síntomas del mismo.



CUADRO N° 4

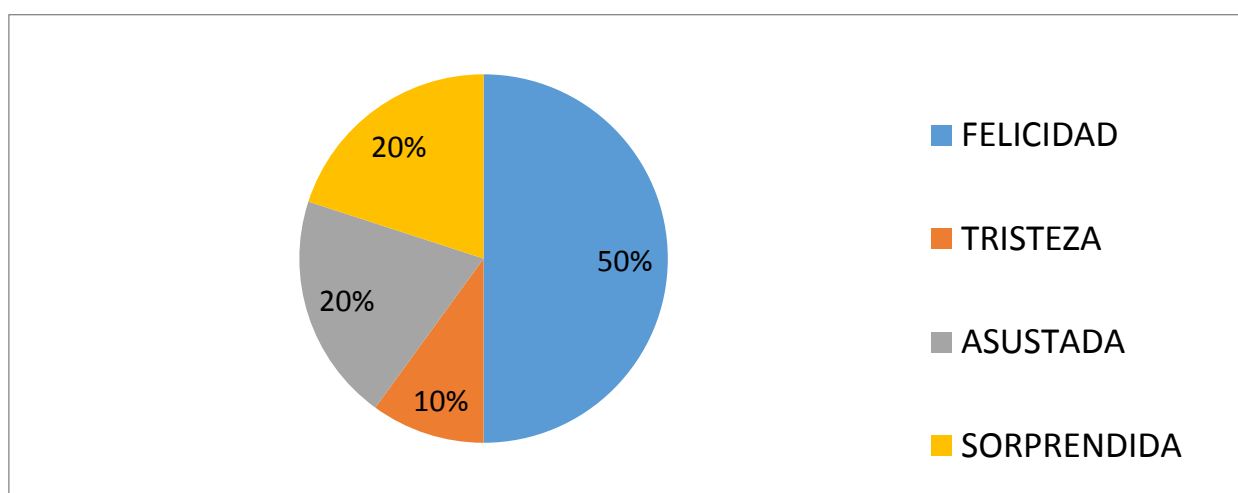
PREGUNTA: ¿QUÉ TIPO DE EMOCIÓN SINTIO SABER DE SU EMBARAZO?

EMOCIONES ANTE LA NOTICIA DEL EMBARAZO	N°	%
FELICIDAD	5	50%
TRISTEZA	1	10%
ASUSTADA	2	20%
SORPRENDIDA	2	20%
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuestas

Elaboración: Investigadoras

GRÁFICO N° 4



Fuente: Encuestas

Elaboración: Investigadoras

**Análisis:**

Mediante a la encuesta aplicada se obtuvo como resultado en el gráfico N° 4 que las adolescentes al momento que supieron que iban a ser madres experimentaron en un 50% felicidad acompañada con un 20% que se sintieron asustadas y sorprendidas, mientras que con un 10% de tristeza, lo que indica que estas jóvenes adolescentes no esperaban ser madres a una edad temprana, pero sin embargo se sienten felices porque están procreando una vida en su interior.

## CUADRO N° 5

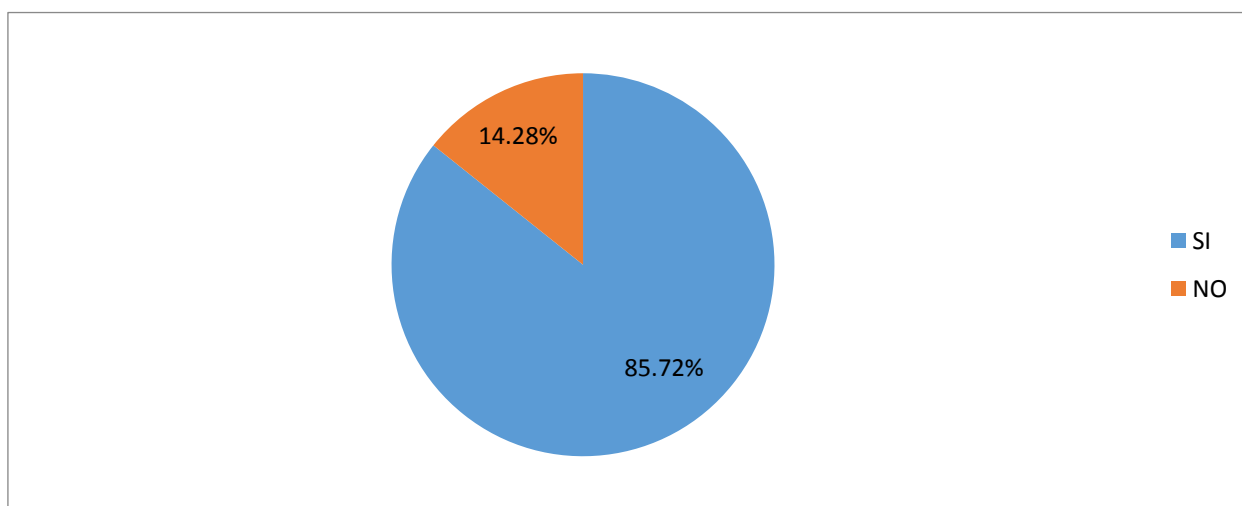
PREGUNTA: ¿SABIA DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS?

CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICOCEPTIVOS	N°	%
SI	6	85.72%
NO	1	14.28%
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

## GRÁFICO N° 5



**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

### **Análisis:**

Como se observa en el gráfico el 85.72% de las adolescentes en la actualidad tienen conocimiento de los métodos anticonceptivos, por lo tanto las estudiantes no están siendo conscientes de su sexualidad, por lo tanto su proyecto de vida cambia.

## CUADRO N° 6

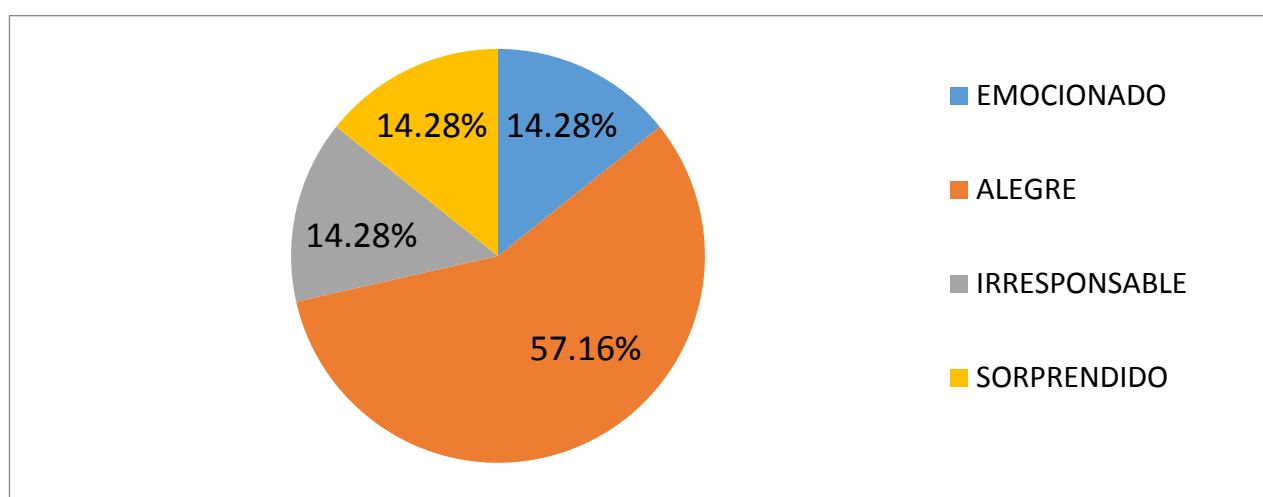
PREGUNTA: ¿CUÁL FUE LA ACTITUD QUE TOMO SU PAREJA AL SABER DE SU EMBARAZO?

ACTITUD DE LA PAREJA	N°	%
EMOCIONADO	1	14.28%
ALEGRE	4	57.16%
IRRESPONSABLE	1	14.28%
SORPRENDIDO	1	14.28%
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

## GRÁFICO N° 6



**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

### Análisis:

En el gráfico se puede observar la actitud que han tomado las parejas de las adolescentes frente a esta situación: alegría con un 57,16 acompañada con un 14,28% de irresponsabilidad, emoción y a su vez sorprendido, lo que se puede concluir es que los adolescentes que van a ser padres se tornan irresponsables conforme va evolucionando el embarazo de su pareja y no le brindan la ayuda que esta necesita en su estado.

## CUADRO N° 7

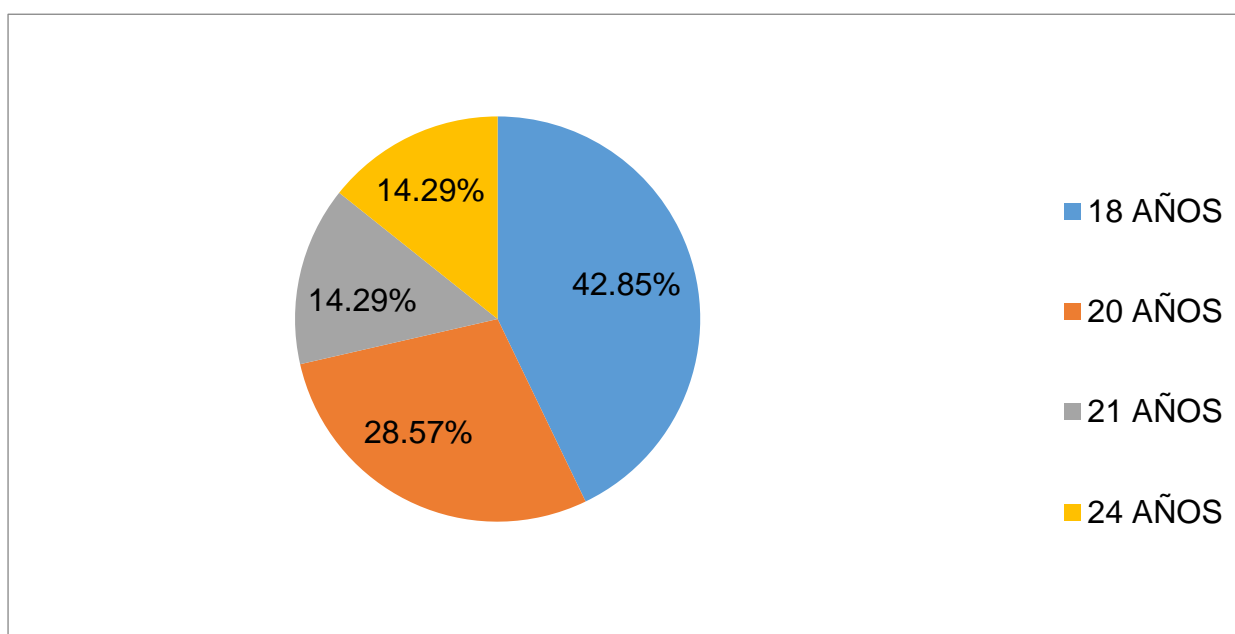
### PREGUNTA: ¿CUÁNTOS AÑOS TIENE SU PAREJA?

EDAD DE LA PAREJA	N°	%
18 AÑOS	3	42.85%
20 AÑOS	2	28.57%
21 AÑOS	1	14.29%
24 AÑOS	1	14.29%
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

## GRÁFICO N° 7



**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

### Análisis:

Las parejas de las adolescentes en estado de gestación son en un, 42,85% de 18 años de edad, con un 28,57% son de 20 años y con un 14,29% son de 21 y 24 años de edad, se observa que las adolescentes buscan parejas mayores a ellas y por ende no tiene responsabilidad al momento de tener relaciones sexuales y se tienden irresponsables cuando ellas quedan embarazadas.

## CUADRO N° 8

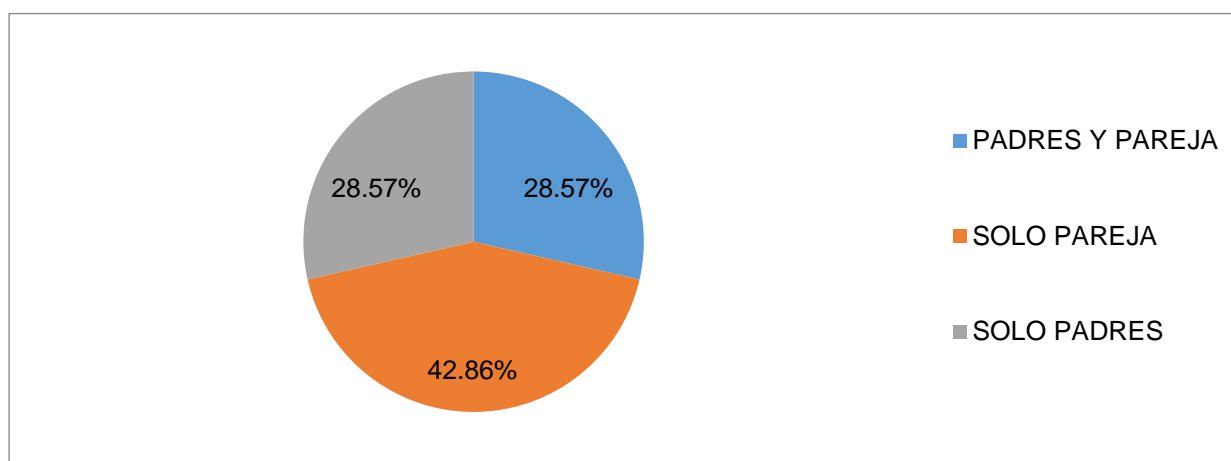
### PREGUNTA: ¿CON QUIEN VIVE ACTUALMENTE?

CONVIVENCIA	N°	%
PADRES Y PAREJA	2	28.57%
SOLO PAREJA	3	42.86%
SOLO PADRES	2	28.57%
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

## GRÁFICO N° 8



**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

### Análisis:

Mediante la información recopilada se observa que las adolescentes en la actualidad viven con su pareja con un 42,86% esto se refiere que estas adolescentes están formando ya un hogar mismo que por ser de personas jóvenes en un futuro tiende a fracasar, mientras que en un 28,57% las adolescentes embarazadas conviven con sus padres y sus parejas.

### CUADRO N° 9

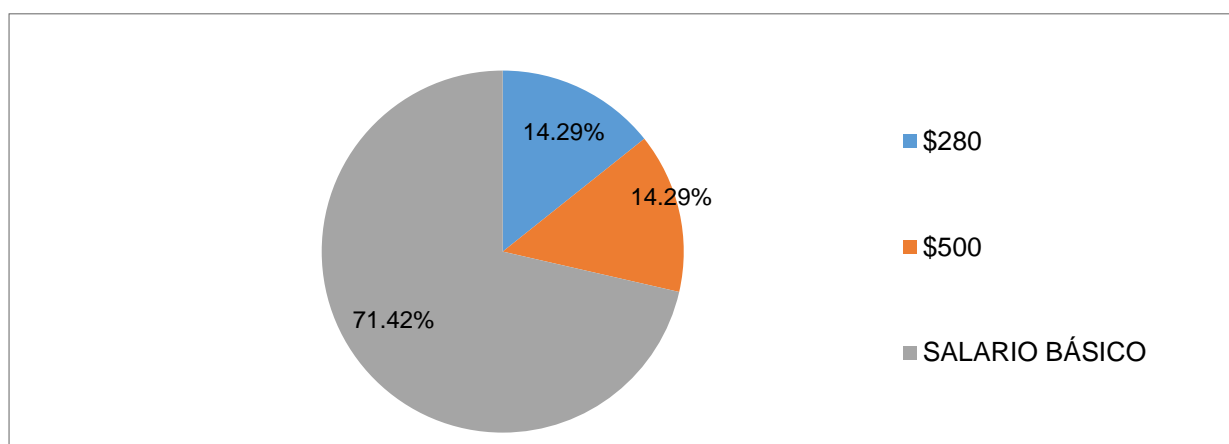
PREGUNTA: ¿CUÁL ES EL INGRESO MENSUAL EN SU FAMILIA?

SITUACIÓN ECONÓMICA	N°	%
\$280	1	14.29%
\$500	1	14.29%
SALARIO BÁSICO	5	71.42%
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

### GRÁFICO N° 9



**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

#### **Análisis:**

Referente a el ingreso mensual que obtienen los miembros del hogar en su gran mayoría está el 71,42% tiene el ingreso de un salario básico, mientras que en su minoría el 14,29% tienen un ingreso inferior al sueldo básico .Este es un factor muy importante para las familias, de acuerdo al ingreso se ve reflejada el nivel económico de la misma.

CUADRO N° 10

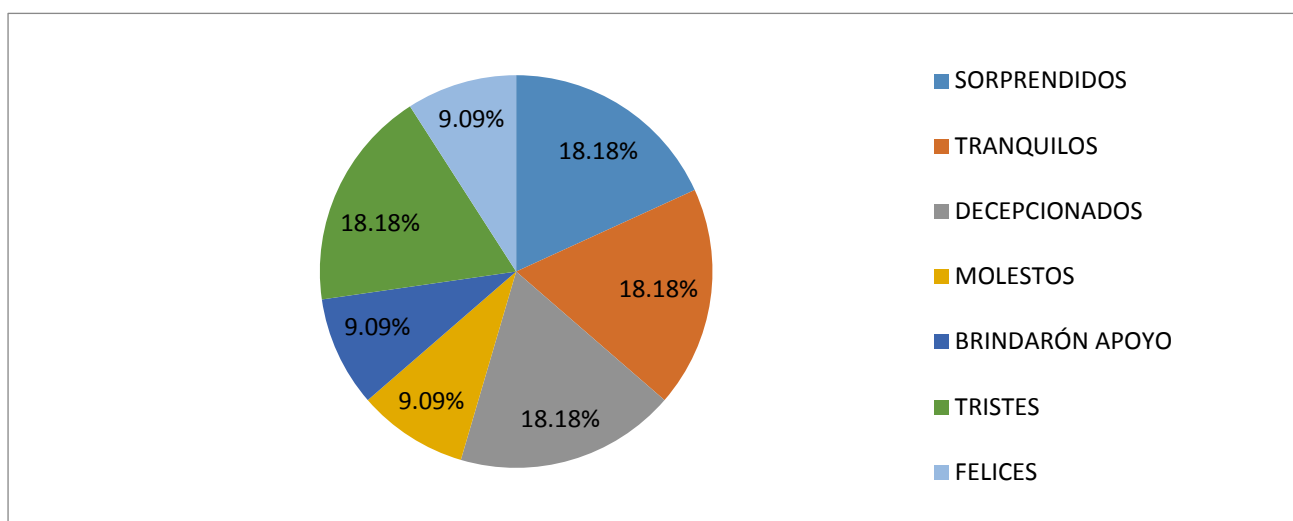
PREGUNTA: ¿CÓMO TOMARON LA NOTICIA SUS PADRES?

ACTITUD DE LOS PADRES	N°	%
SORPRENDIDOS	2	18.18%
TRANQUILOS	2	18.18%
DECEPCIONADOS	2	18.18%
MOLESTOS	1	9.09%
BRINDARÓN APOYO	1	9.09%
TRISTES	2	18.18%
FELICES	1	9.09%
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuestas

Elaboración: Investigadoras

GRÁFICO N° 10



Fuente: Encuestas

Elaboración: Investigadoras

**Análisis:**

La reacción de los padres frente a esta noticia según los resultados arrojados en la encuesta son, que en un 18,18% han reaccionado tranquilos y tristes frente a esta situación, lo cual refleja que los padres se han sentido tristes de ver a que sus hijas están frustrando sus estudios y consigo sus metas a futuro mientras que en 9,09% han reaccionado molestos y decepcionados han sentido que sus hijas le han fallado.

CUADRO N° 11

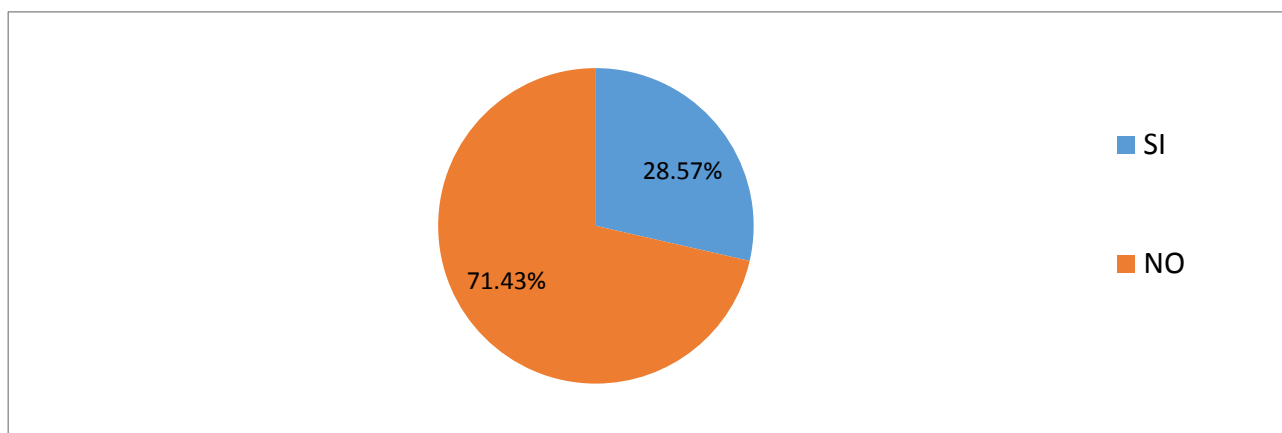
PREGUNTA: **USTED ANTES DE QUEDAR EMBARAZADA EN SU HOGAR HABLABAN DE SEXUALIDAD.**

DIALOGO SOBRE SEXUALIDAD	N°	%
SI	2	28.57%
NO	5	71.43%
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

GRÁFICO N° 11



**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

**Análisis:**

Según la información obtenida de las encuestas, las adolescentes manifiestan que en sus hogares antes de quedar en estado de gestación no hablaban de sexualidad, y con solo mencionar alguna inquietud sobre su sexualidad sus padres se molestaban y no les querían dar la debida orientación para no cometer errores.



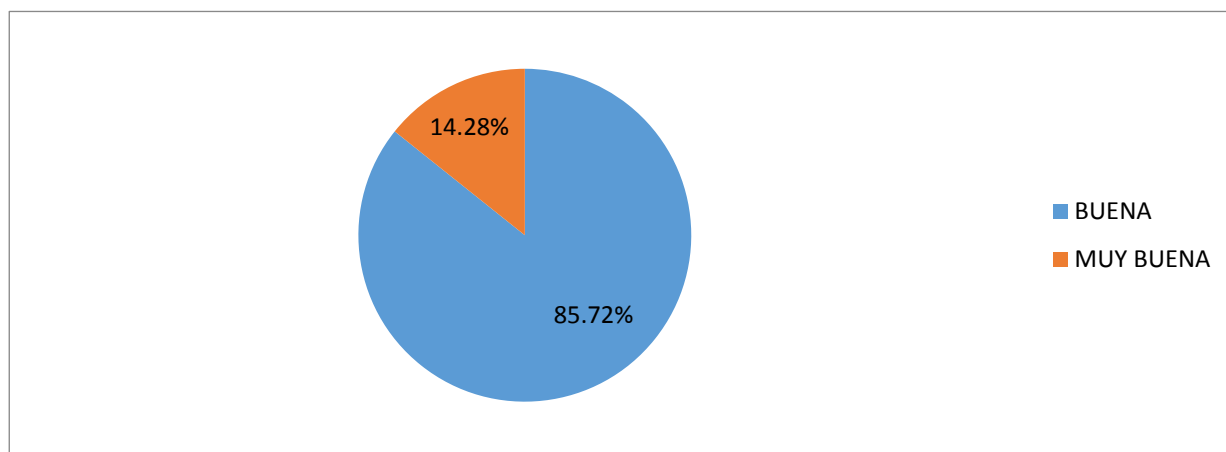
**CUADRO N° 12**  
**PREGUNTA: ¿CÓMO ES SU RELACION FAMILIAR?**

<b>RELACIÓN FAMILIAR</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
BUENA	6	85.72%
MUY BUENA	1	14.28%
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

**GRÁFICO N° 12**



**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

**Análisis:**

Al referirnos a la buena comunicación familiar, las adolescentes indican que si se llevan bien con un 85,72% con sus padres siempre y cuando no se hablen temas de sexualidad o temas derivados a la misma como (métodos anticonceptivos, preservativos u también el embarazo), mientras que con el 14,28 % restantes las jovencitas sienten que se llevan muy bien respecto a las relaciones familiares.

CUADRO N° 13

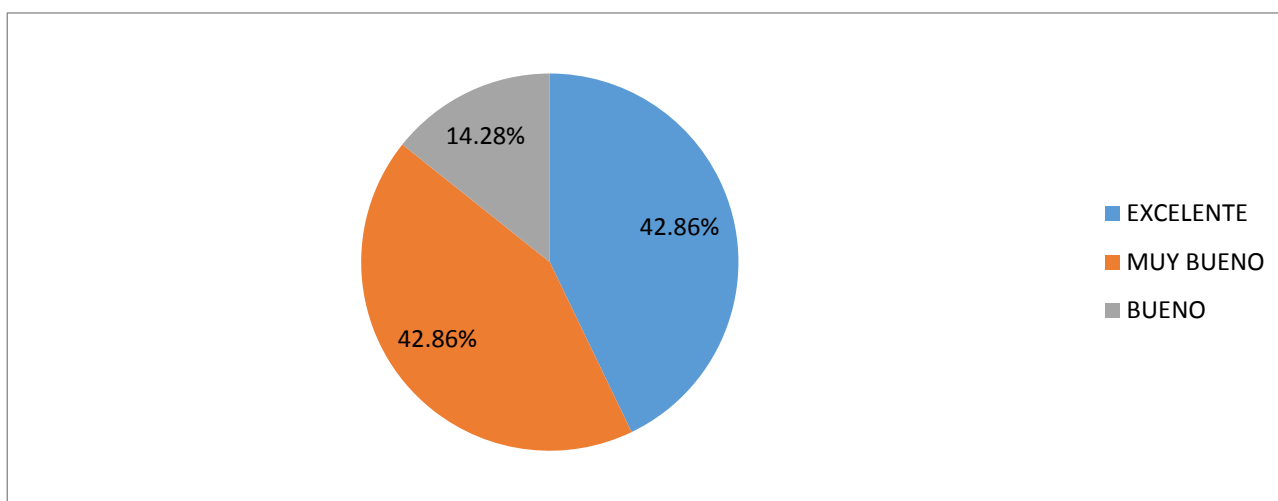
PREGUNTA: ¿CUÁL ES EL TRATO DE SUS COMPAÑEROS DE CURSO HACIA USTED?

RELACIÓN ENTRE COMPAÑEROS	N°	%
EXCELENTE	3	42.86%
MUY BUENO	3	42.86%
BUENO	1	14.28%
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

GRÁFICO N° 13



**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

**Análisis:**

Según la información recolectada en la encuesta por las estudiantes en estado de embarazo en la Institución Educativa tienen un buen trato con un 42,86%, lo que permite concluir que dentro de la institución no existe ningún tipo de discriminación frente a estos casos.

CUADRO N° 14

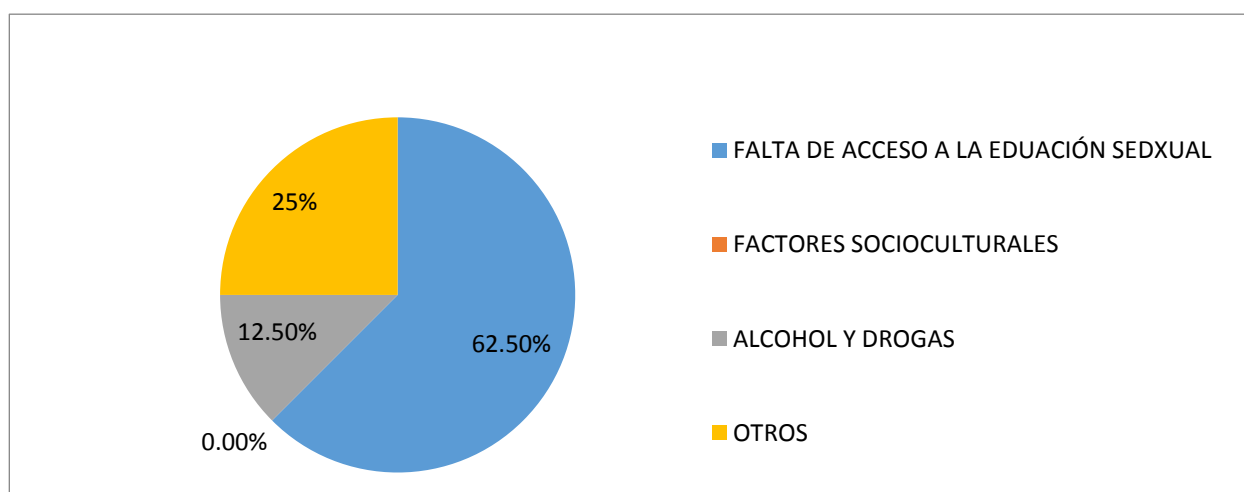
PREGUNTA: ¿CUÁLES CREE QUE SON LAS PRINCIPALES CAUSAS DE UN EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA?

CAUSAS DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	N°	%
FALTA DE ACCESO A LA EDUACIÓN SEXUAL	5	62.50%
FACTORES SOCIOCULTURALES	0	0.00%
ALCOHOL Y DROGAS	1	12.50%
OTROS	2	25%
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuestas

Elaboración: Investigadoras

GRÁFICO N° 14



Fuente: Encuestas

Elaboración: Investigadoras

**Análisis:**

Las adolescentes consideran que la principal causa para que se den los embarazos precoces es la falta de Educación Sexual con un 62,50%, seguida de otros factores como lo es la falta de comunicación familiar, lo que da a entender que los y las jóvenes necesitan la orientación sobre lo que es la sexualidad y necesitan que se de educación en base a esta temática muy importante en la actualidad.

CUADRO N° 15

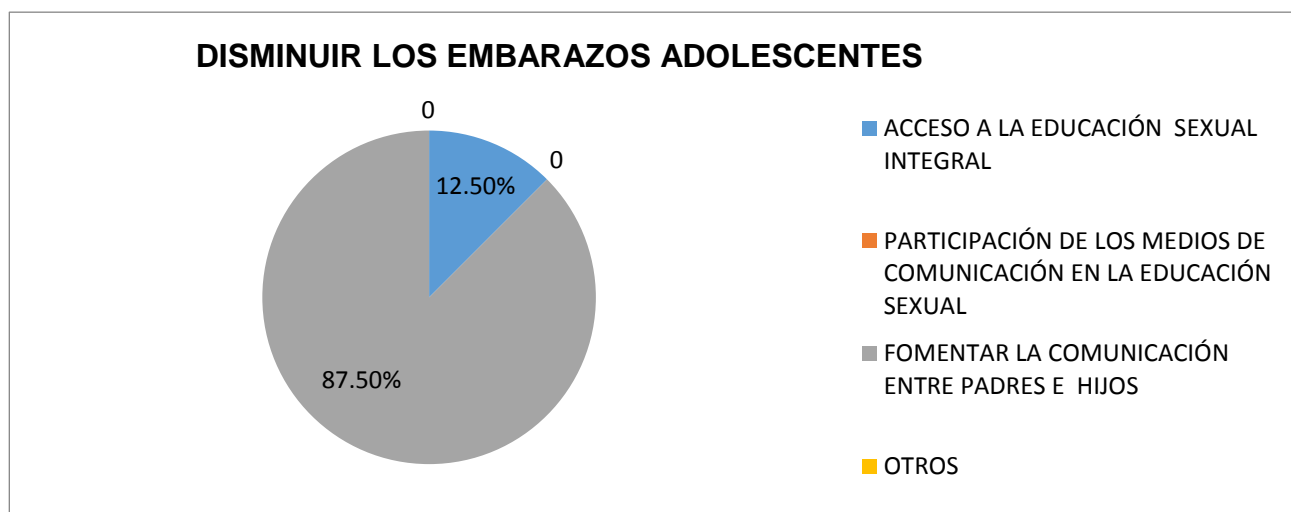
PREGUNTA: ¿CUÁL CREE QUE ES LA MEJOR OPCION PARA DISMINUIR LOS EMBARAZOS EN LA ADOLESCENCIA?

DISMINUIR LOS EMBARAZOS ADOLESCENTES	N°	%
ACCESO A LA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL	1	12.50%
PARTICIPACIÓN DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LA EDUCACIÓN SEXUAL	0	0%
FOMENTAR LA COMUNICACIÓN ENTRE PADRES E HIJOS	7	87.50%
OTROS	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

GRÁFICO N° 15



**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

**Análisis:**

Según el criterio de las adolescentes encuestadas para mejor forma de disminuir el embarazo precoz es incentivar la comunicación familiar con 85,50% lo que deja a criterio, que tanto los padres como los hijos deben de fomentar la buena comunicación dentro del núcleo familiar mientras que también acompañarlo con el acceso a la Educación sexual con un 12,50% y esto ellas ven como mejor alternativa para disminuir el embarazo en jóvenes adolescentes.

CUADRO N° 16

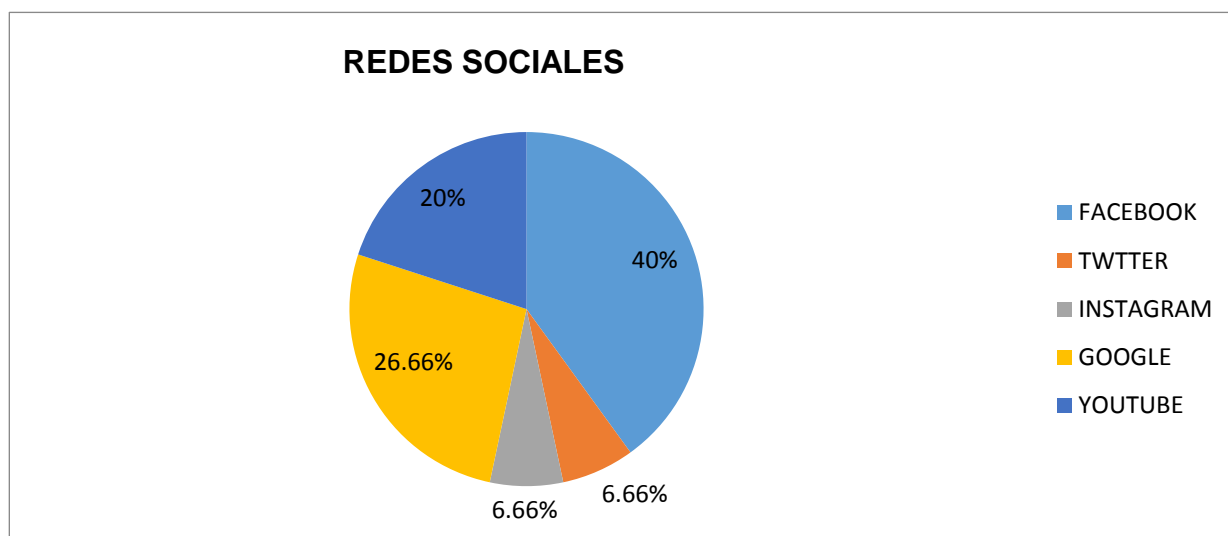
PREGUNTA: ¿REDES SOCIALES QUE UTILIZA?

REDES SOCIALES	N°	%
FACEBOOK	6	40%
TWITTER	1	6.66%
INSTAGRAM	1	6.66%
GOOGLE	4	26.66%
YOUTUBE	3	20%
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

GRÁFICO N° 16



**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

**Análisis:**

Mediante la encuesta se obtuvo como resultado que las redes sociales más utilizadas son las más comunes en la adolescencia las cuales son el Facebook con un 40% esta es la que prevalece al momento de estar inmersos en el internet y le sigue google con un 26,66% donde los jóvenes realizan sus tareas escolares y demás actividades, YouTube también es utilizado por los adolescentes con un 20% donde ellos ven películas, videos entre otras cosas.

CUADRO N° 17

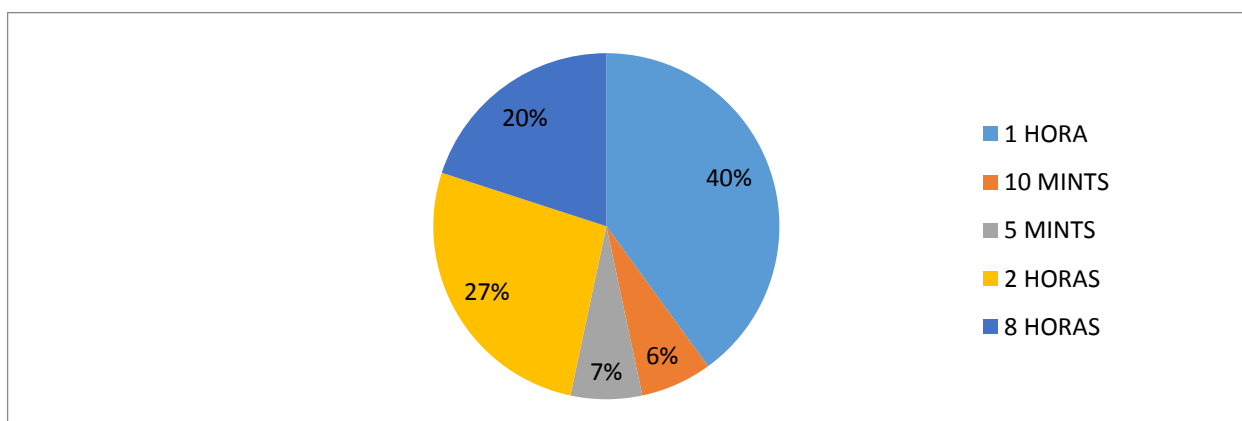
PREGUNTA: ¿QUÉ TIEMPO DEDICA USTED A LAS REDES SOCIALES AL DIA?

TIEMPO	N°	REDES SOCIALES
1 HORA	6	FACEBOOK
10 MINTS	1	TWITTER
5 MINTS	1	INSTAGRAM
2 HORAS	4	GOOGLE
8 HORAS	3	YOUTUBE

Fuente: Encuestas

Elaboración: Investigadoras

GRÁFICO N° 17



Fuente: Encuestas

Elaboración: Investigadoras

**Análisis:**

Las adolescentes embarazadas de la Institución manifestaron que el tiempo que ellas dedican a las redes sociales son de 1 hora en Facebook con un 40%, de 8 horas en YouTube con un 20% ya que por estar en estado de embarazo ellas pasan viendo películas para entretenerse y pasar el tiempo hasta que llegan sus padres o pareja y 2 hora en google con un 27%, donde realizan las investigaciones para sus tareas escolares.

## ANÁLISIS DE CUADRO Y GRAFICO DE RELATOS DE VIDA

CUADRO N°1

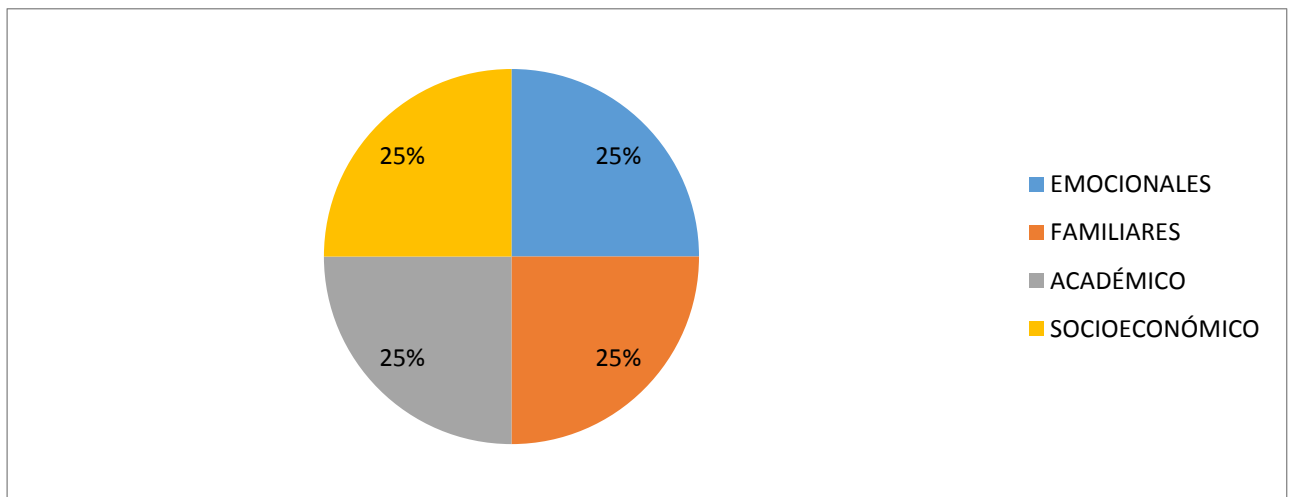
### REPERCUSIONES DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

REPERCUSIONES	N°	%
EMOCIONALES	7	25%
FAMILIARES	7	25%
ACADÉMICO	7	25%
SOCIOECONÓMICO	7	25%
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

GRÁFICO N° 1



**Fuente:** Encuestas

**Elaboración:** Investigadoras

#### **Análisis:**

En el presente cuadro se aprecia que las repercusiones en el embarazo precoz son significativas, en el área académica, con el 25% por lo que las estudiantes en su estado de gestación a una edad temprana tienden a correr riesgos y les perjudica en la educación, familiar con un 25%, porque los padres al momento de saber esta noticia reaccionan molestos y la relación familia cambia, emocional con el 25% y socioeconómico con el 25%, realidad que no le permite a la estudiante realizar sus actividades con normalidad. Mediante los relatos de vida de las estudiantes se evidenció que el embarazo les da un cambio radical a sus vidas, porque no solo deben de cuidar de sí mismas sino que van a cuidar y proteger a un nuevo ser.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA  
UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES  
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL  
TRABAJO DE TITULACIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA A PADRES DE FAMILIA

FECHA: 03 / septiembre / 2015

NOMBRES Y APELLIDOS	N° CÉDULA	FIRMA
Mayera Zambrano	070346836-3	Mayera Zambrano
Mariella Torres Salas	080290165-2	Mariella Torres Salas
Jennifer Valdezo	070602344-7	Jennifer Valdezo
Yerusa Bruna	170923095-5	Yerusa Bruna
Maithe Morocho	070459148-6	Maithe Morocho
Liliana San Martín	070303216-9	Liliana San Martín
Mery Infante S	0702304569	Mery Infante S
Betty Larrea Viquez	070279233-4	Betty Larrea Viquez
Nelly Jimenez	091632404-9	Nelly Jimenez
Carmon Moreno	0704010131	Carmon Moreno
Digna Arias	0705075588	Digna Arias
Leone Duriboga	070234804-6	Leone Duriboga
Irma Ojeda	070201634-4	Irma Ojeda
Maria Castillo	070291652-1	Maria Castillo
Zoila Quaca	0704368602	Zoila Quaca
Maria Macao	070304099-0	Maria Macao
Manuel Celillo	0706518313	Manuel Celillo
Sara Calva	070304099-7	Sara Calva
Sandra Diaz	070234083-3	Sandra Diaz
Juan Serdan	070121594-0	Juan Serdan





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA  
UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

HOJA DE REGISTRO DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL COLEGIO "JORGE ENRIQUE CRÁVEZ CELI"

FECHA: 11-09-2015

NOMBRES Y APELLIDOS	CURSO	PARALELO	FIRMA
Jhon Andrés Goy V. Sostillo	10	"B"	[Firma]
Joseph David Olmedo Amaro	Decimo	"B"	[Firma]
Cristopher Maldonado	Decimo	"B"	[Firma]
Dalia Arica	10 <sup>mo</sup>	"B"	[Firma]
Marcela Romero	10 <sup>mo</sup>	"B"	[Firma]
Julexi Bolderón	10 <sup>mo</sup>	"B"	[Firma]
Kayla Flores	10 <sup>mo</sup>	"B"	Kayla G. Flores [Firma]
Alexis Guisac	10 <sup>mo</sup>	"B"	[Firma]
Nirto Caramuco	10 <sup>mo</sup>	"B"	[Firma]
Carmen Infante	10 <sup>mo</sup>	"B"	[Firma]



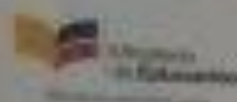
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

HOJA DE REGISTRO DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL COLEGIO "JORGE ENRIQUE CHAVEZ CELESTI"

FECHA: 11-09-2015

NOMBRES Y APELLIDOS	CURSO	PARALELO	FIRMA
Jhon Andres Cay Castelli	10	"B"	
Joseph David Almeda Torres	Decimo	"B"	
Cristopher Villalobos	Decimos	"B"	
Darlin Arica	10 <sup>mo</sup>	"B"	
Marcela Romero	10 <sup>mo</sup>	"B"	
Julexi Calderon	10 <sup>mo</sup>	"B"	
Kayla Flores	10 <sup>mo</sup>	"B"	Kayla Flores 
Kenia Quiroz	10 <sup>mo</sup>	"B"	
Nirba Cajamarca	10 <sup>mo</sup>	"B"	
Carmen Estrella	10 <sup>mo</sup>	"B"	



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
COLEGIO DE BACHILLERATO "JORGE ENRIQUE CHÁVEZ CELI"

Quito, 4 de Septiembre del 2015.

LIC. JAVIER LEONARDO NIETO MARTÍNEZ-RECTOR DEL COLEGIO DE BACHILLERATO "JORGE ENRIQUE CHÁVEZ CELI", DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE JIMÓN, CANTÓN SANTA ROSA, PROVINCIA DE EL ORO. A PETICIÓN VERBAL DE PARTE INTERESADA.

**CERTIFICA:**

Que los estudiantes de la UTMACH Señoritas ANCHUNDIA CIEDA ESTHEFANIA ADRIANA Y ELIZALDE ZAPATA JESSICA AIDE, realizaron en el colegio de Bachillerato Jorge Enrique Chávez Celi de la Parroquia Junón, Cantón Santa Rosa, provincia de El Oro, la recopilación de información sobre la línea de investigación Adolescencia y Jóvenes en situación de riesgo social, previa al trabajo de titulación con la opción deseada: SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS PRÁCTICAS DE INVESTIGACIÓN O DE INTERVENCIÓN.

Esta actividad la iniciaron el 26 de agosto de 2015 y finalizaron el 30 de septiembre del mismo año.

Lo que certifico, en honor a la verdad de acuerdo al material presentado en esta institución educativa, mismo que estaba dirigido a estudiantes embarazadas.

Javier Nieto Martínez  
RECTOR



### Urkund Analysis Result

Analysed Document: ANCHUNDIA - ELIZALDE.docx (D16022652)  
Submitted: 2015-11-04 20:54:00  
Submitted By: gmendoza@utmachala.edu.ec  
Significance: 9 %

#### Sources included in the report:

- urkund final.docx (D15073088)
- TESIS EMBARAZO EN ADOLESCENTE.docx (D13833241)
- tesis 2015.docx (D14162487)
- TESIS AZMIN TESIS 2015.docx (D14122942)
- [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532011000100003](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000100003)
- [http://www.revistapediatria.cl/vol5num1/pdf/5\\_EMBARAZO%20ADOLESCENTE.pdf](http://www.revistapediatria.cl/vol5num1/pdf/5_EMBARAZO%20ADOLESCENTE.pdf)
- [http://www.redalyc.org/pdf/120/Resumenes/Abstract\\_12025108\\_2.pdf](http://www.redalyc.org/pdf/120/Resumenes/Abstract_12025108_2.pdf)
- <http://www.binasss.sa.cr/adolescencia/maternidadfinal.pdf>
- <http://definicion.de/cuantitativo/>
- <http://definicion.de/cualitativo/>
- <http://www2.esmas.com/salud/sexualidad/720047/consecuencias-embarazo-no-planeado-factores-psicos-y-emocionales/>
- <http://infogen.org.mx/el-embarazo-de-la-adolescente-y-los-problemas-familiares/>
- <http://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/>

#### Instances where selected sources appear:

