



Universidad
Nacional
de Loja

Universidad Nacional de Loja
Unidad de Educación a Distancia
Carrera de Trabajo Social

Embarazos en adolescentes y su impacto en el desarrollo socioeducativo en la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario del cantón Catamayo, periodo actual.

**Trabajo de Integración Curricular
previa a la obtención del Título de
Licenciada en Trabajo Social**

AUTOR:

Génesis Mirlay Correa Ontaneda

DIRECTORA:

Lcda. Cinthya Alexandra Torres Calderón, Mgtr

**Loja – Ecuador
2024**



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Loja, 16 de Octubre de 2024

Lcda. Cinthya Alexandra Torres Calderón, Mgtr
Directora del Trabajo de Integración Curricular

CERTIFICO:

Que he revisado y orientado todo proceso de la elaboración del Trabajo de Integración Curricular denominado: **Embarazos en adolescentes y su impacto en el desarrollo socioeducativo en la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario del cantón Catamayo, periodo actual**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social** de autoría de la estudiante **Génesis Mirlay Correa Ontaneda** con cédula de identidad número **1900478031**. Una vez que el trabajo cumple con todos los requisitos exigidos por la Universidad Nacional de Loja, para el efecto, autorizo la presentación para la respectiva sustentación y defensa.

Lcda. Cinthya Alexandra Torres Calderón, Mgtr

DIRECTORA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

**UNL**Universidad
Nacional
de LojaUnidad de Educación
a Distancia y en Línea

Autoría

Yo, **Génesis Mirlay Correa Ontaneda**, declaro ser autora del presente Trabajo de Integración Curricular y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma. Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi Trabajo de Integración Curricular en el Repositorio Institucional-Biblioteca Virtual.

Firma:

Cédula de Identidad: 1900478031

Fecha: 16 de octubre de 2024

Correo electrónico: gmcorreao@unl.edu.ec

Teléfono o celular: 0967023666



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Carta de autorización del Trabajo de Integración Curricular por parte de la autora, para la consulta, reproducción parcial o total y/o publicación electrónica del texto completo.

Yo, **Génesis Mirlay Correa Ontaneda**, declaro ser autora del Trabajo de Integración Curricular denominado: **Embarazos en adolescentes y su impacto en el desarrollo socioeducativo en la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario del cantón Catamayo, periodo actual**, como requisito para optar el título de **Licenciada en Trabajo Social**, autorizo al sistema sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que, con fines académicos, muestre la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido en el Repositorio Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el Repositorio Institucional, en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia del Trabajo de Integración Curricular que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los 16 días del mes de octubre del 2024

Firma:

Autor: Génesis Mirlay Correa Ontaneda

Cédula de Identidad: 1900478031

Dirección: Catamayo

Correo electrónico: gmcorreao@unl.edu.ec

Teléfono o celular: 0967023666

DATOS COMPLEMENTARIOS

Director del Trabajo de Integración Curricular: Lcda. Cinthya Alexandra Torres Calderón, Mgtr



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Dedicatoria

El presente trabajo de investigación primeramente quiero dedicar a Dios, por darme sabiduría, entendimiento, perseverancia, y por reconfortarme en los momentos difíciles para seguir adelante y alcanzar mi meta.

De manera especial este trabajo va dedicado a mi hijo Dylan Xavier por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme, también a mi estimado esposo Francisco Agreda, por su apoyo incondicional. A mis padres, Franklin Correa y a mi madre María Ontaneda quienes estuvieron siempre a mi lado y darme sus sabios consejos para hacer de mí una mejor persona. Finalmente, a mis hermanos por demostrarme siempre su cariño, motivación y apoyo constante.

Génesis Mirlay Correa Ontaneda





UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Agradecimiento

Expreso mi agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, a la Unidad de Educación a Distancia y en Línea, a la carrera de Trabajo Social a la dirección, al personal administrativo y sobre todo al personal docente por darme la oportunidad de formar parte de esta comunidad y por brindarme su apoyo a lo largo de todo mi proceso formativo, cada uno de sus conocimientos y experiencias compartidas serán aprovechadas no solo en mi vida profesional sino también personal.

Finalmente expreso mis más sinceros agradecimientos a la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario dirigida por el Lic. Juan Hidalgo Santin, por su colaboración, amabilidad, y tiempo concedido a lo largo de la realización del trabajo de campo del presente Trabajo de Integración Curricular.

Gracias a todas las personas que de alguna manera u otra aportaron al presente trabajo de investigación.

Génesis Mirlay Correa Ontaneda



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Índice de contenidos

Portada	i
Certificación	ii
Autoría	iii
Carta de autorización	iv
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Índice de contenidos	vii
• Índice de figuras	ix
• Índice de Tablas	ix
• Índice de Anexos	x
1. Título	1
2. Resumen	2
2.1. Abstract	3
3. Introducción	4
4. Marco teórico	6
4.1. Marco conceptual	6
4.1.1 Paradigma de la investigación	6
4.2. Antecedentes	6
4.3. Bases teóricas	8
4.3.1. Embarazo adolescente	8
4.3.2. Factores asociados al embarazo adolescente	13
4.3.3. Prevención del embarazo adolescente	14
4.3.4. Desarrollo socioeducativo	15
4.3.5. Intervención del trabajador social	15
4.4. Bases Legales	17

vii



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

4.4.1. Normativas internacionales	17
4.4.2. Legislación nacional en Ecuador	17
4.4.3. Políticas públicas y programas	18
5. Metodología.....	19
5.2.1. Enfoque metodológico	20
5.2.2. Métodos	20
5.2.3. Técnicas e instrumentos	21
5.2.4. Tipo de diseño utilizado	22
5.2.5. Unidad de estudio	23
5.2.6. Procesamiento y análisis de datos	24
6. Resultados	26
7. Discusión	43
8. Conclusiones	45
9. Recomendaciones	46
10. Bibliografía.....	47
11. Anexos.....	50



Índice de figuras

Figura 1. Ubicación de la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario	19
---	----

Índice de Tablas

Tabla 1. Población y muestra	23
Tabla 2. Resultados de la entrevista a la Psicóloga del DECE.....	27
Tabla 3. Edad de los adolescentes encuestados	29
Tabla 4. Género de los encuestados.....	29
Tabla 5. Nivel educativo de los encuestados	30
Tabla 6. Sector al que pertenecen los adolescentes encuestados.....	31
Tabla 7. Total de embarazos en la institución	31
Tabla 8. Con quien viven los adolescentes encuestados	32
Tabla 9. Aporte en el hogar de los encuestados	33
Tabla 10. Después de las jornadas de clases que hacen los adolescentes encuestados ..	35
Tabla 11. Cuando estoy en casa con quien comparte el investigado.....	37
Tabla 12. A quien pide permiso los encuestados.....	39
Tabla 13. Factor dominante	41
Tabla 14. Se dicten charlas	42



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Índice de Anexos

Anexo 1. Oficio de autorización del centro educativo	50
Anexo 2. Consentimiento Informado	50
Anexo 3 Propuesta.....	53
Anexo 4 Memoria Fotografica	53





UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

1. Título

Embarazos en adolescentes y su impacto en el desarrollo socioeducativo en la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario del cantón Catamayo, periodo actual.





UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

2. Resumen

El embarazo en adolescentes constituye un desafío crítico para la salud pública y el desarrollo socioeducativo, impactando negativamente a las adolescentes, jóvenes, sus familias y la comunidad. La investigación, realizada en la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario del cantón Catamayo, se enfocó en determinar los factores asociados a embarazos en adolescentes y su impacto en el desarrollo socioeducativo. Por lo tanto, la investigación planteó los objetivos claros y precisos como la descripción de las condiciones sociodemográficas de las estudiantes adolescentes que acuden a la institución educativa, investigar las principales causas de los embarazos en adolescentes y su impacto en el desarrollo socioeducativo, y finalmente implementar un plan socioeducativo para la prevención de embarazos en las adolescentes, que permita reducir el impacto en el desarrollo socioeducativo de los mismos. De tal manera, la metodología utilizada en la presente investigación es de tipo cuantitativo y cualitativo (mixto), debido a que se aplicaron encuestas y entrevistas; se logró determinar cómo resultados que el embarazo adolescente está influenciado por factores biológicos, psicológicos, sociales y económicos, lo cual tiene implicaciones significativas en la salud física y mental de las jóvenes, además de afectar su rendimiento académico y aumentar la tasa de deserción escolar. A modo de conclusión, finalmente se destaca la necesidad de implementar programas de educación sexual integral, mejorar el acceso a servicios de salud reproductiva y proporcionar apoyo socioemocional para prevenir el embarazo adolescente y mitigar sus efectos negativos, promoviendo así un entorno educativo más saludable y equitativo.

Palabras clave: Embarazo adolescente, salud pública, socioeducativo, educación sexual, deserción escolar



2.1. Abstract

Adolescent pregnancy is a critical challenge for public health and socio-educational development, negatively impacting adolescents, youth, their families and the community. The research, conducted at the Nuestra Señora del Rosario Educational Unit in Catamayo, focused on determining the factors associated with adolescent pregnancy and its impact on socio-educational development. For this reason, the study is pertinent and clear and precise objectives were established, such as the description of the socio-demographic conditions of the adolescent students who attend the educational institution, to investigate the main causes of teenage pregnancies and their impact on socio-educational development, and finally to implement a socio-educational plan for the prevention of teenage pregnancies, which will reduce the impact on their socio-educational development. Thus, the methodology used in this research is quantitative and qualitative (mixed), because surveys and interviews were applied; it was possible to determine as results that teenage pregnancy is influenced by biological, psychological, social and economic factors, and that it has significant repercussions on the physical and mental health of young women, in addition to affecting their academic performance and increasing the school dropout rate. In conclusion, the need to implement comprehensive sexual education programs, improve access to reproductive health services and provide socioemotional support to prevent teenage pregnancy and mitigate its negative effects, thus promoting a healthier and more equitable educational environment, is finally highlighted.

Keywords: Adolescent pregnancy, public health, socioeducational, sexual education, school dropout.



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

3. Introducción

El embarazo en la adolescencia es un fenómeno que ha atraído la atención de investigadores, educadores y responsables de políticas públicas debido a su impacto en la vida de los jóvenes. Este problema se caracteriza por su complejidad, pues incluye aspectos biológicos, psicológicos, sociales y económicos que afectan no solo a las adolescentes embarazadas, sino también a sus familias y comunidades (Sánchez et al., 2019). En el contexto educativo, el embarazo adolescente plantea desafíos importantes, ya que puede interrumpir la trayectoria académica de las jóvenes, limitando sus oportunidades futuras y perpetuando ciclos de pobreza y exclusión social (Reyes et al., 2020).

La Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario del cantón Catamayo no es ajena a esta realidad. A pesar de los esfuerzos realizados por educar y apoyar a los estudiantes, el embarazo adolescente sigue siendo un problema constante. La adolescencia es una etapa crucial del desarrollo humano, caracterizada por la búsqueda de identidad, autonomía y la formación de valores y metas a largo plazo (Campo et al., 2017; Zhapa & Ochoa, 2021). En este periodo, la falta de información adecuada, el acceso limitado a servicios de salud sexual y reproductiva, y las influencias sociales pueden llevar a decisiones que tienen consecuencias de largo alcance.

La importancia de este tema se debe a muchas consecuencias negativas del embarazo adolescente, tanto para las jóvenes como para sus familias y la comunidad. Este problema no solo implica riesgos de salud física y emocional, sino que también interfiere con la continuidad educativa y las oportunidades futuras de las adolescentes (Zhapa & Ochoa, 2021). El planteamiento del problema se basa en la alta prevalencia de los embarazos adolescentes en la institución educativa y su impacto negativo en el rendimiento académico y el bienestar general de las estudiantes.

El estudio aporta beneficios importantes para el sector investigado, proporcionando datos valiosos que pueden guiar la implementación de programas de educación sexual integral y políticas de apoyo socioemocional para prevenir el embarazo adolescente y mitigar sus efectos. La relación con otros trabajos y desarrollos previos se establece a través del análisis comparativo con estudios similares que han abordado la



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

misma problemática en diferentes contextos, validando la relevancia y urgencia de abordar esta cuestión.

La investigación se guio por tres objetivos específicos: describir las condiciones sociodemográficas de las adolescentes, investigar las causas de los embarazos y su impacto en el desarrollo socioeducativo, e implementar planes socioeducativos para prevenir esta problemática. No se formularon hipótesis específicas, ya que el enfoque fue descriptivo y exploratorio.

El alcance del trabajo incluye la recopilación y análisis de datos a través de encuestas y entrevistas, proporcionando una visión integral del fenómeno. Sin embargo, se encontraron limitaciones para obtener información completa en el caso de embarazos, lo que puede haber afectado la integridad de los resultados. A pesar de estas limitaciones, el estudio proporciona una base sólida para futuras investigaciones y el desarrollo de políticas efectivas.





4. Marco teórico

4.1. Marco conceptual

4.1.1 Paradigma de la investigación

En la presente investigación se enfocó en el paradigma positivista es un paradigma de investigación que se centra en la observación objetiva, la medición cuantitativa y la identificación de causas y efectos. En el trabajo social, este enfoque busca aplicar los principios científicos para comprender y resolver problemas sociales.

Cabe mencionar que este paradigma se basa en observaciones objetivas y mediciones cuantitativas. En determinar las causas y efectos del embarazo adolescente utilizando métodos como encuestas, análisis estadísticos y estudios experimentales. Este enfoque se centra en variables medibles como la edad materna, la educación, el estatus socioeconómico y la salud reproductiva.

4.2. Antecedentes

El estudio del embarazo adolescente ha sido objeto de numerosas investigaciones debido a su impacto significativo en la salud y el desarrollo socioeducativo de las adolescentes. Diversos estudios han abordado esta problemática desde múltiples perspectivas, proporcionando un panorama amplio y detallado de los factores que contribuyen a su prevalencia y las estrategias efectivas para su prevención y manejo.

Un estudio realizado en Perú investigó la incidencia del embarazo adolescente en instituciones educativas y sus factores asociados. Los resultados indicaron que la falta de educación sexual integral, la influencia de los medios de comunicación y la presión de grupo son determinantes críticos en la alta prevalencia de embarazos en adolescentes. Este estudio destaca la necesidad de intervenciones educativas y sociales para abordar esta problemática, proponiendo la implementación de programas de educación sexual integral como una medida preventiva efectiva (De la Cruz et al, 2020).

En un contexto similar, exploraron la prevalencia y los factores asociados al embarazo adolescente en instituciones educativas de México. Los investigadores encontraron que las adolescentes con menor acceso a información y servicios de salud reproductiva, así como aquellas provenientes de entornos socioeconómicos



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

desfavorecidos, tenían mayores probabilidades de quedar embarazadas. Este estudio subraya la importancia de mejorar el acceso a la educación y los servicios de salud para reducir las tasas de embarazo adolescente, destacando la necesidad de políticas públicas que promuevan la igualdad de oportunidades (López y Pérez, 2020).

García y Ramírez (2021) realizaron una investigación sobre la percepción del embarazo adolescente en entornos urbanos y rurales en Colombia. Los resultados mostraron que, aunque el estigma y la falta de apoyo son comunes en ambos contextos, las adolescentes en áreas rurales enfrentan barreras adicionales, como la menor disponibilidad de servicios de salud y educación sexual. Este estudio destaca la necesidad de enfoques diferenciados para abordar el embarazo adolescente en distintos contextos geográficos y sociales, sugiriendo que las intervenciones deben ser adaptadas a las características específicas de cada comunidad (p. 87).

Además, analizaron la estructura familiar y el embarazo adolescente en Estados Unidos, encontrando que el apoyo familiar y la comunicación abierta sobre temas de sexualidad son factores protectores importantes. Las adolescentes que reciben apoyo emocional y educativo de sus familias tienen menos probabilidades de sufrir un embarazo no planificado. Este hallazgo resalta la importancia de involucrar a las familias en programas de prevención del embarazo adolescente, sugiriendo estrategias que fortalezcan la comunicación y el apoyo familiar (Johnson et al, 2018).

Finalmente, un estudio en Brasil investigó el acceso a servicios de salud reproductiva y su impacto en las tasas de embarazos adolescentes. Los investigadores concluyeron que mejorar el acceso a métodos anticonceptivos y proporcionar educación sexual integral en las escuelas son estrategias efectivas para reducir las tasas de embarazo adolescente. Este estudio apoya la implementación de políticas públicas que garanticen el acceso equitativo a servicios de salud y educación para todas las adolescentes, destacó la importancia de una aproximación holística que aborde tanto los aspectos educativos como los de salud (Silva y Almeida, 2019).



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

4.3. Bases teóricas

4.3.1. Embarazo adolescente

El embarazo adolescente se define como aquel que ocurre en mujeres menores de 20 años. Esta etapa de la vida es considerada crucial, ya que las jóvenes se encuentran en pleno desarrollo físico, emocional y social. Un embarazo en esta fase puede interrumpir significativamente estos procesos de desarrollo, generando diversas complicaciones a nivel de salud y bienestar (De la Cruz et al., 2020). Las adolescentes embarazadas enfrentan riesgos mayores tanto para su salud física como mental, incluyendo complicaciones en el parto, mayor incidencia de depresión y ansiedad, así como aspectos negativos en su trayectoria educativa y laboral (García & Ramírez, 2021).

Además, el embarazo en la adolescencia se asocia con mayores tasas de deserción escolar, lo que limita las oportunidades educativas y laborales futuras, perpetuando así ciclos de pobreza y exclusión social (López Pérez &, 2020). La falta de acceso a servicios de salud reproductiva y el estigma social también agravan la situación, dificultando que las adolescentes embarazadas reciban el apoyo necesario. La prevención del embarazo adolescente requiere una aproximación integral que incluya educación sexual integral, acceso a métodos anticonceptivos, y apoyo emocional y psicológico (Kirby et al., 2017).

4.3.1.1. Estadísticas globales y locales del embarazo adolescente

El embarazo adolescente es un problema de salud pública que afecta a millones de jóvenes en todo el mundo. A nivel global, se estima que aproximadamente 21 millones de adolescentes de entre 15 y 19 años quedan embarazadas cada año en regiones en desarrollo, y alrededor de 12 millones de estos embarazos culminan en nacimientos (World Health Organization, 2020). Estas cifras indican la magnitud del problema y la urgente necesidad de intervenciones efectivas para reducir la incidencia de embarazos adolescentes.

En América Latina y el Caribe, la tasa de embarazo adolescente es una de las más altas del mundo, con un promedio de 63 nacimientos por cada 1,000 adolescentes de entre 15 y 19 años (United Nations Population Fund, 2019). En Ecuador, las cifras son alarmantes: se reporta que la tasa de fecundidad en adolescentes es de 77 nacimientos por cada 1,000 adolescentes, lo que coloca al país entre los de mayor prevalencia de embarazo



adolescente en la región (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2020). Este fenómeno no solo afecta la salud y el bienestar de las adolescentes, sino que también tiene implicaciones económicas y sociales significativas para el país.

En el Ecuador existen grandes diferencias entre las zonas urbanas y rurales en el índice de embarazo en adolescentes. Las tasas de embarazo adolescente son bastante altas en las zonas rurales debido a factores como menos servicios de salud reproductiva, niveles educativos más bajos y tasas de pobreza más altas (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2021). En la provincia de Loja, específicamente en el cantón Catamayo, los datos locales reflejan esta tendencia nacional, con una incidencia notable de embarazos en adolescentes, lo que subraya la necesidad de intervenciones específicas en estas comunidades.

Las estadísticas globales y locales del embarazo adolescente destacan la urgencia de abordar esta problemática a través de políticas públicas efectivas, educación sexual integral y acceso a servicios de salud reproductiva. Estas medidas son esenciales para reducir las tasas de embarazo adolescente y apoyar el desarrollo saludable de las jóvenes, tanto a nivel físico como emocional.

4.3.1.2. Factores de riesgo asociados al embarazo adolescente

El embarazo adolescente es una problemática compleja influenciada por una variedad de factores de riesgo que pueden clasificarse en biológicos, psicológicos, sociales y económicos. Estos factores interactúan de manera dinámica, aumentando la vulnerabilidad de las adolescentes y afectando su salud y bienestar general.

a) Factores biológicos

Los factores biológicos juegan un papel crucial en el riesgo de embarazo adolescente. Las adolescentes tienen un sistema reproductivo en desarrollo, lo que puede aumentar el riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto. Además, los niveles hormonales cambiantes durante la adolescencia pueden influir en el comportamiento sexual y la toma de decisiones (Silva & Almeida, 2019). Estudios han demostrado que las adolescentes sexualmente activas tienen menos probabilidades de utilizar métodos anticonceptivos de manera consistente y correcta, lo que incrementa la probabilidad de embarazos no planificados (Kirby et al., 2017).

b) Factores psicológicos

Los factores psicológicos son determinantes importantes en la ocurrencia de embarazos adolescentes. La falta de madurez emocional y la impulsividad característica de esta etapa del desarrollo pueden llevar a decisiones sexuales imprudentes. Además, la baja autoestima y la falta de habilidades de comunicación pueden impedir que las adolescentes busquen o negocien el uso de métodos anticonceptivos (Johnson et al., 2018). Las adolescentes con antecedentes de abuso sexual o violencia doméstica también tienen un mayor riesgo de embarazo, ya que estas experiencias pueden afectar su capacidad para establecer límites y tomar decisiones informadas sobre su salud sexual (García & Ramírez, 2021).

c) Factores sociales y económicos

Los factores sociales y económicos son quizás los más influyentes en la incidencia de embarazos adolescentes. La pobreza, la falta de acceso a educación y servicios de salud reproductiva, y las normas culturales que promueven la maternidad temprana son factores críticos. Las adolescentes que viven en entornos de baja socioeconomía tienen menos oportunidades educativas y laborales, lo que puede llevarlas a ver la maternidad como una alternativa viable (López & Pérez, 2020). La falta de educación sexual integral y el acceso limitado a métodos anticonceptivos también son factores significativos. Además, la influencia de los medios de comunicación y la presión de grupo pueden fomentar comportamientos sexuales de riesgo entre las adolescentes (Martínez & López, 2019).

4.3.1.3. Impacto del embarazo adolescente

El embarazo adolescente tiene un impacto significativo y variado tanto en la salud física como en el bienestar emocional y social de las jóvenes. Estas consecuencias afectan no solo a la madre adolescente, sino también al bebé y al entorno familiar y comunitario.

4.3.1.4. Consecuencias para la salud de la madre y el bebé

El embarazo adolescente conlleva numerosas consecuencias adversas tanto para la salud de la madre como del bebé, debido a que el cuerpo de una adolescente aún no está completamente desarrollado para afrontar un embarazo sin complicaciones. Estas consecuencias abarcan desde riesgos físicos inmediatos hasta efectos a largo plazo que pueden influir significativamente en la calidad de vida de ambos.



Las adolescentes embarazadas están en un mayor riesgo de enfrentar complicaciones en el parto debido a su inmadurez biológica. Entre las complicaciones más comunes se encuentran la preeclampsia, hipertensión gestacional, anemia y desnutrición, que pueden tener consecuencias graves para la salud de la madre y del feto (De la Cruz et al., 2020). La preeclampsia, por ejemplo, es una condición potencialmente mortal que puede causar daño a órganos vitales y, en casos severos, llevar a la muerte de la madre si no se trata adecuadamente.

Además, la mayoría de las adolescentes embarazadas no reciben la atención prenatal adecuada. La falta de acceso a servicios de salud, combinada con la falta de conocimiento y apoyo social, resulta en una atención prenatal escasa. Esto aumenta el riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto, como partos prematuros y cesáreas de emergencia (Silva & Almeida, 2019).

Los bebés nacidos de madres adolescentes también enfrentan numerosos riesgos para la salud. El bajo peso al nacer es una de las complicaciones más frecuentes, lo cual puede derivar en problemas de salud a largo plazo como retraso en el desarrollo físico y cognitivo, y enfermedades crónicas (García & Ramírez, 2021). Los partos prematuros, que son más comunes entre adolescentes, también conllevan riesgos significativos, como problemas respiratorios, infecciones y otras complicaciones neonatales.

La mortalidad infantil es otro riesgo grave. Las tasas de mortalidad son más altas en bebés nacidos de madres adolescentes debido a las complicaciones durante el embarazo y el parto, y a la falta de cuidados neonatales adecuados. Además, los niños de madres adolescentes tienen una mayor probabilidad de enfrentar dificultades emocionales y de comportamiento debido a la falta de un entorno estable y de apoyo (López & Pérez, 2020).

Más allá de las complicaciones físicas, el embarazo adolescente puede tener un impacto profundo en la salud mental de la madre. La presión de manejar las responsabilidades de la maternidad a una edad temprana, junto con la estigmatización social y el aislamiento, puede llevar a problemas de salud mental como depresión, ansiedad y baja autoestima (Johnson et al., 2018). Estas condiciones no solo afectan a la

madre, sino que también pueden influir negativamente en su capacidad para cuidar de su bebé, perpetuando un ciclo de desventajas sociales y económicas.

4.3.1.5. Impacto en el desarrollo emocional y psicológico de la adolescente

El embarazo en la adolescencia tiene un impacto profundo en el desarrollo emocional y psicológico de las jóvenes. Estas experiencias pueden desencadenar una serie de efectos negativos que abarcan desde problemas emocionales y psicológicos hasta dificultades en su desarrollo socioeducativo.

a) Efectos en el desarrollo socioeducativo

El embarazo adolescente interfiere significativamente con el desarrollo socioeducativo de las jóvenes. Las adolescentes embarazadas a menudo enfrentan la estigmatización social y el aislamiento, lo que puede llevar a una disminución en la participación en actividades sociales y educativas (García & Ramírez, 2021). Este aislamiento puede afectar su capacidad para desarrollar habilidades sociales cruciales y redes de apoyo, lo cual es fundamental durante la adolescencia para el desarrollo de una identidad saludable y una autoestima positiva (Johnson et al., 2018).

b) Rendimiento académico

El embarazo en la adolescencia está asociado con una disminución en el rendimiento académico. Las jóvenes embarazadas tienen que luchar con múltiples responsabilidades, incluyendo la atención prenatal y el cuidado del bebé, lo que puede limitar el tiempo y la energía que pueden dedicar a sus estudios (López & Pérez, 2020). Además, el estrés emocional y la ansiedad relacionados con el embarazo y la maternidad pueden afectar su capacidad para concentrarse y aprender, llevando a un bajo rendimiento académico (Martínez & López, 2019).

c) Deserción escolar

La deserción escolar es una de las consecuencias más graves del embarazo adolescente. Las jóvenes embarazadas y madres adolescentes tienen una mayor probabilidad de abandonar la escuela debido a las presiones y responsabilidades adicionales que enfrentan (Silva & Almeida, 2019). La falta de apoyo institucional y familiar, junto con la necesidad de ingresar al mercado laboral para apoyar a sus hijos,

contribuyen a altas tasas de deserción escolar. Este abandono temprano de la educación formal limita severamente sus oportunidades futuras de empleo y desarrollo profesional, perpetuando ciclos de pobreza y exclusión social (De la Cruz et al., 2020).

4.3.2. Factores asociados al embarazo adolescente

El embarazo adolescente esta influenciado por una combinación de factores biológicos, psicológicos, sociales y económicos. Estos factores interactúan de manera compleja, aumentando la vulnerabilidad de las adolescentes y afectando su salud y bienestar general.

Los factores biológicos desempeñan un papel significativo en el riesgo de embarazo adolescente. La inmadurez física y reproductiva de las adolescentes puede aumentar las complicaciones durante el embarazo y el parto. Las alteraciones hormonales y la falta de conocimiento sobre el uso correcto de métodos anticonceptivos también contribuyen a una mayor probabilidad de embarazos no planificados (Silva & Almeida, 2019).

Otro de los factores son los psicológicos son determinantes cruciales en la ocurrencia de embarazos adolescentes. La falta de madurez emocional y la impulsividad, características de esta etapa de desarrollo, pueden llevar a decisiones sexuales imprudentes. La baja autoestima y la falta de habilidades de comunicación pueden impedir que las adolescentes busquen o negocien el uso de métodos anticonceptivos. Además, las adolescentes con antecedentes de abuso sexual o violencia doméstica tienen un mayor riesgo de embarazo, ya que estas experiencias afectan su capacidad para establecer límites y tomar decisiones informadas sobre su salud sexual (Johnson et al., 2018).

Por último, los factores sociales y económicos son quizás los más influyentes en la incidencia de embarazos adolescentes. La pobreza, la falta de acceso a educación y servicios de salud reproductiva, y las normas culturales que promueven la maternidad temprana son factores críticos. Las adolescentes en entornos de baja socioeconomía tienen menos oportunidades educativas y laborales, lo que puede llevarlas a ver la maternidad como una alternativa viable (López & Pérez, 2020). La falta de educación sexual integral y el acceso limitado a métodos anticonceptivos también son factores



significativos. Además, la influencia de los medios de comunicación y la presión de grupo pueden fomentar comportamientos sexuales de riesgo entre las adolescentes (Martínez & López, 2019).

4.3.3. Prevención del embarazo adolescente

La prevención del embarazo adolescente requiere un enfoque integral que combine estrategias educativas, acceso a servicios de salud reproductiva, y apoyo socioemocional. Estas intervenciones deben ser diseñadas para abordar los diversos factores de riesgo asociados con el embarazo adolescente.

La educación sexual integral es fundamental para prevenir el embarazo adolescente. Programas educativos que proporcionan información precisa y basada en evidencia sobre la salud sexual y reproductiva, junto con el acceso a métodos anticonceptivos, han demostrado ser efectivos para reducir las tasas de embarazo en adolescentes (Kirby et al., 2017). Estos programas deben incluir temas como la promoción de la autoestima, las habilidades de comunicación, y la construcción de relaciones saludables, empoderando a las adolescentes para tomar decisiones informadas sobre su sexualidad (Martínez & López, 2019).

El acceso a servicios de salud reproductiva de calidad es esencial para la prevención del embarazo adolescente. Esto incluye la disponibilidad de métodos anticonceptivos factibles y accesibles, así como la provisión de atención prenatal y posnatal adecuada. Los servicios de salud deben ser amigables para los adolescentes y brindar un entorno seguro y de apoyo donde las jóvenes puedan obtener información y servicios sin temor a la estigmatización (Silva & Almeida, 2019).

El apoyo socioemocional también es crucial para prevenir el embarazo adolescente y apoyar a las jóvenes embarazadas. La intervención temprana y el acompañamiento psicológico pueden mitigar los efectos negativos del embarazo en la salud mental de las adolescentes, ayudándolas a desarrollar estrategias de afrontamiento efectivas y a mantener una perspectiva positiva sobre su futuro (Johnson et al., 2018). Además, el entorno familiar juega un papel fundamental en el bienestar de las adolescentes. Un entorno de apoyo y comprensión puede reducir el estrés y mejorar los resultados tanto para la madre como para el niño (López & Pérez, 2020).



4.3.4. Desarrollo socioeducativo

El desarrollo socioeducativo se caracteriza por ser un proceso que se desarrolla en un entorno social específico, que, aunque complejo, sigue siendo fácilmente identificable en un contexto específico. Del mismo modo, uno de los objetivos de la educación es proporcionar los conocimientos necesarios y desarrollar las capacidades y destrezas de las personas en el ámbito social para que puedan cooperar y actuar positivamente en su entorno escolar. Se llega a la conclusión de que es indispensable el desarrollo socioeducativo con el fin de generar una sociedad mucho más justa y equitativa en todos los aspectos. Una estrategia unificada que cubra toda la fase de la existencia, desde la infancia hasta la edad adulta, es fundamental promover la educación en lo adolescente ya que esto contribuirá a mejorar la calidad de la educación en general.

A medida que transcurre el del tiempo, esto también permitirá a crear mejores condiciones sociales y fortalecer vínculos comunitarios. Con el objetivo, de alcanzar este propósito, es necesario implementar diferentes estrategias y acciones y promover las habilidades, valores y principios sociales que cada persona debe poseer para prosperar en su entorno, contribuyendo así a la construcción de una sociedad próspera (Pozo,2019).

4.3.5. Intervención del trabajador social

Según (Guille, 2020), manifiesta que los trabajadores sociales decretan sus protocolos de intervención para cada situación en la que trabajan con una persona y su entorno, por lo que ve la necesidad de establecer enfoques estratégicos para mejorar las intervenciones.

El profesional de trabajo social efectúa su intervención inmediatamente con el grupo de atención prioritaria, en este caso con las mujeres embarazadas, que incluye a los adolescentes. Es importante proporcionarles la atención adecuada para de esta forma guiarles a estos jóvenes en esta etapa y brindarles la oportunidad de familiarizarse a la situación actual.

Por otro lado (Usme, 2020) destacó que la acción básica de un trabajador social es el estudio y análisis de las variables sociales que perjudican la salud de una persona; por tal razón es significativo comprender el entorno social, educativo y laboral en el que se desarrolla cada usuario.

Así mismo (Lalanguí, & Espinoza, 2019) mencionan que las funciones que desempeñan los profesionales incluyen la creatividad en los métodos utilizados, creando proactivamente el cambio social, gracias a lo cual su papel en la sociedad es único, además, a través de su intervención informan a los usuarios y desarrollan sus habilidades para poder desenvolverse en su entorno y afrontar así la realidad de sus problemas, en este caso, ayudando a las madres adolescentes a afrontar las consecuencias y cambios que conlleva la maternidad y, sobre todo, facilitando su reinserción en la sociedad.

Según (Falla, 2019), nos menciona que este proceso es centrarse en identificar las necesidades individuales para el desarrollo y la gestión continua. Crear e implementar proyectos o programas para lograr un cambio positivo.

La intervención social se define como actividades realizadas con el objetivo de mejora de la interacción con las personas y su entorno, incluyendo las siguientes fases:

a) Diagnóstico

Para diagnóstico las habilidades y competencias necesarias en trabajo social son necesarias para comprender fácilmente la información obtenida de los métodos utilizados durante la intervención.

b) Programación/diseño de intervención

La intervención es la etapa preliminar de planificación de actividades y el método que se implementará también debe tener en cuenta a las personas involucradas en el problema, además de la elección de las herramientas utilizadas, y principalmente el objetivo a alcanzar.

c) Ejecución

Es una etapa encaminada a transformar la realidad social de una persona creando así la responsabilidad común de los actores sociales hacia esa persona, colaborando a que cada uno tome el control de la situación y se sienta empoderado. Exponiendo sus habilidades y capacidades y toma sus propias decisiones, creando resultados positivos en su vida. (Martín, 2019)



d) Evaluación

En esta etapa, se centran en probar si se han cumplido todos los objetivos del plan anterior, por lo que este paso. Esto se considera el más importante porque los profesionales pueden imaginar el cambio deseado (Barreno & Astudillo, 2020).

4.4. Bases Legales

Las bases legales se relacionan con el embarazo adolescente y la salud reproductiva de las adolescentes es crucial para garantizar la protección de sus derechos y el acceso a servicios de salud y educación de calidad. A nivel internacional y nacional, diversas normativas y políticas han sido implementadas para abordar esta problemática y promover un entorno favorable para el desarrollo integral de las adolescentes.

4.4.1. Normativas internacionales

A nivel internacional, la Convención sobre los Derechos del Niño (CDN), adoptada por la Asamblea General de las Naciones Unidas en 1989 y ratificada por Ecuador, establece el derecho de los niños y adolescentes a la salud, la educación y la protección contra todas las formas de explotación y abuso. Así mismo subraya la importancia de garantizar que las adolescentes tengan acceso a servicios de salud reproductiva y educación sexual, así como a un entorno seguro y de apoyo que les permita desarrollarse plenamente.

El Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD) de 1994, también conocido como el Plan de El Cairo, destaca la necesidad de proporcionar educación sexual integral y servicios de salud reproductiva accesibles y de calidad para adolescentes, con el objetivo de reducir las tasas de embarazo adolescente y mejorar la salud y el bienestar de los jóvenes.

4.4.2. Legislación nacional en Ecuador

En Ecuador, la Constitución de la República del Ecuador de 2008 garantiza el derecho a la salud, la educación y la protección especial de los adolescentes. El artículo 32 establece que la salud es un derecho que debe ser garantizado por el Estado mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales. Además, el artículo



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

66 garantiza el derecho a la integridad personal, que incluye la protección frente a la violencia y la explotación sexual.

La Ley Orgánica de Salud (LOS) establece el marco jurídico para la prestación de servicios de salud en el país, incluyendo la salud reproductiva. Esta ley enfatiza la importancia de la atención integral de la salud de los adolescentes, incluyendo servicios de planificación familiar y educación sexual. La LOS también promueve la participación de los adolescentes en la toma de decisiones sobre su salud y bienestar.

La Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI) de 2011 regula el sistema educativo en Ecuador y establece la obligatoriedad de la educación sexual integral en el currículo escolar. Esta ley tiene como objetivo garantizar que los estudiantes reciban información precisa y basada en evidencia sobre salud sexual y reproductiva, y que desarrollen habilidades para tomar decisiones informadas y responsables.

4.4.3. Políticas públicas y programas

El Plan Nacional de Desarrollo del Buen Vivir 2017-2021 establece como uno de sus objetivos estratégicos la reducción de las tasas de embarazo adolescente mediante la implementación de programas de educación sexual integral y el fortalecimiento de los servicios de salud reproductiva. Este plan también promueve la igualdad de género y el empoderamiento de las adolescentes, asegurando su acceso a oportunidades educativas y laborales.

El Ministerio de Salud Pública (MSP) y el Ministerio de Educación (MINEDUC) han desarrollado diversas políticas y programas para prevenir el embarazo adolescente y apoyar a las adolescentes embarazadas. Estos incluyen el Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, que proporciona servicios de planificación familiar y atención prenatal, y el Programa de Educación Sexual Integral, que busca educar a los jóvenes sobre su salud sexual y reproductiva.

5. Metodología

5.1. Área de estudio

La presente investigación se desarrolló en la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario, ubicada en el Cantón Catamayo, Provincia de Loja, entre las calles 9 de Octubre y Eugenio Espejo, a pocos pasos del Mercado Municipal y de la pista del Estadio Municipal. La edificación de la institución es propia y opera bajo la jurisdicción hispana con modalidad presencial en jornada matutina, ofreciendo educación desde el nivel inicial hasta el bachillerato técnico.

La Unidad Educativa cuenta con un total de 1950 estudiantes, de los cuales 1130 son mujeres y 820 son hombres. En los niveles de primero a tercero de bachillerato, se registra una población estudiantil de 540 alumnos, compuesta por 309 mujeres y 231 hombres. La institución se destaca por promover actividades que contribuyen a una formación integral de niños y jóvenes, con la finalidad de ofrecer una educación completa y la práctica de valores "Rosaristas", brindando a la sociedad estudiantes inteligentes y apropiados, capaces de generar armonía y justicia.

La Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario, con su infraestructura y recursos fiscomisionales, y su capacidad para proporcionar una educación de calidad en un entorno urbano, constituye un área de estudio relevante para comprender los factores asociados a los embarazos en adolescentes y su impacto en el desarrollo socioeducativo. Esta investigación se beneficiará de la diversidad de regímenes escolares y el contexto específico de la comunidad educativa en Catamayo.

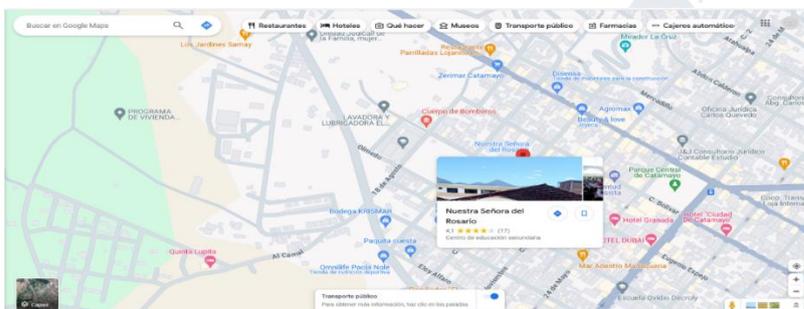


Figura 1. Ubicación de la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario | **Fuente:** Google Maps, 2024



5.2.Procedimiento

5.2.1. Enfoque metodológico

El enfoque metodológico de la presente investigación es mixto, combinando tanto métodos cuantitativos como cualitativos para recolectar y analizar los datos. Esta combinación permite obtener una comprensión más completa y detallada del fenómeno del embarazo adolescente y su impacto en el desarrollo socioeducativo de las estudiantes de la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario del cantón Catamayo.

Dicho método representa un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación e implica la recolección y el análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta, para realizar inferencias producto de toda la información recabada o recolectada, y lograr un mayor entendimiento del fenómeno estudiado. La decisión de emplear este método solo es apropiada cuando se agrega el valor al estudio en comparación con utilizar un único enfoque, por que regularmente implica la necesidad de mayores recursos económicos, de involucramiento de más personas, conocimientos y tiempo. (Sampieri, pág. 612)

Cabe reiterar que se utilizará este método con el fin de, obtener conclusiones a partir de las premisas relativas al suceso o fenómeno estudiado; esto es así cuando el razonamiento deductivo es correcto pues las premisas también los son llegando a obtener conclusiones que suelen ser correctas, debemos de tener en cuenta siempre que el método deductivo se extrae de hechos observados. Lograr una perspectiva más amplia y profunda del fenómeno a estudiar resulta tener un estudio más integral, complejo y holística cuantitativo y cualitativo.

5.2.2. Métodos

El procesamiento y análisis de datos en esta investigación se llevaron a cabo de manera sistemática para garantizar la validez y confiabilidad de los resultados obtenidos.

Para el cumplimiento del primer objetivo específico, que consistía en describir las condiciones sociodemográficas de las adolescentes, se utilizó el método cuantitativo. Este método se caracteriza por la recolección y el análisis de datos numéricos mediante técnicas estadísticas, permitiendo identificar patrones y generalizar los resultados a una población más amplia (Creswell, 2014).



Para lograr el segundo objetivo específico, que buscaba investigar las causas de los embarazos en adolescentes y su impacto en el desarrollo socioeducativo, se utilizó el método cualitativo. Este método se centra en la comprensión profunda de los fenómenos a través de la recolección de datos no numéricos, como entrevistas y observaciones, permitiendo explorar las percepciones y experiencias de los participantes en profundidad (Sampieri, pág. 612).

Para el cumplimiento del tercer objetivo, que consistía en implementar planes socioeducativos para prevenir el embarazo adolescente y mitigar su impacto, se empleó un enfoque mixto. El enfoque mixto combina métodos cualitativos y cuantitativos para proporcionar una comprensión más completa del problema de investigación (Creswell, 2014). Este enfoque permitió integrar los hallazgos numéricos con las percepciones y experiencias detalladas de los participantes, proporcionando una base sólida para desarrollar e implementar intervenciones efectivas.

5.2.3. Técnicas e instrumentos

Para la recolección de datos, se emplearon las siguientes técnicas e instrumentos:

Para el cumplimiento del primer objetivo específico, que consistía en describir las condiciones sociodemográficas de las adolescentes, se utilizó la técnica del análisis documental, permitirá recopilar información importante sobre la pregunta de investigación a través de un sistema de registro o base de datos legítimo y auténtico sobre el tema. Esta técnica le permite ver y analizar múltiples archivos para obtener la información más importante y relevante.

En el segundo objetivo específico, que buscaba investigar las causas de los embarazos en adolescentes y su impacto en el desarrollo socioeducativo, se utilizó la encuesta, es una técnica de recolección de datos que permite obtener información de una muestra representativa de una población mediante un cuestionario estructurado (Kerlinger & Lee, 2000). El instrumento utilizado fue un cuestionario de preguntas cerradas administrado a través de Google Forms. El cuestionario es un instrumento de recolección de datos que consiste en una serie de preguntas diseñadas para obtener información específica de los encuestados (Babbie, 2010).



Así mismo la técnica de la entrevista cualitativa, es una técnica de recolección de datos que permite obtener información detallada y profunda sobre las experiencias, opiniones y percepciones de los participantes mediante una conversación estructurada o semiestructurada (Kvale & Brinkmann, 2009). El instrumento utilizado fue una guía de entrevista semiestructurada aplicada a la psicóloga del DECE de la institución. La guía de entrevista es un instrumento de recolección de datos que contiene una serie de preguntas abiertas diseñadas para guiar la conversación y obtener información relevante sobre el tema de estudio (Patton, 2015).

Por último, en el tercer objetivo específico, que consistía en implementar planes socioeducativos para prevenir el embarazo adolescente y mitigar su impacto, se utilizó una técnica empírica y un enfoque mixto. La técnica empírica se refiere a la observación y experimentación directa para recopilar datos y evidencia (Creswell, 2014). El instrumento utilizado fue un análisis documental y observacional de las prácticas y políticas actuales implementadas en la institución. El análisis documental es un instrumento de recolección de datos que implica la revisión y análisis de documentos relevantes para obtener información sobre el contexto y las prácticas existentes (Bowen, 2009).

5.2.4. Tipo de diseño utilizado

El diseño de la investigación ha sido de tipo descriptivo y transversal. Un diseño descriptivo se utiliza para observar, describir y documentar aspectos de una situación tal como ocurre de manera natural, sin intervención experimental (Creswell, 2014). Este tipo de diseño es adecuado para obtener una visión detallada de las características de la población estudiada y comprender los fenómenos en su contexto real (Kerlinger & Lee, 2000). En el contexto de esta investigación, el diseño descriptivo permitió identificar y describir las condiciones sociodemográficas de las adolescentes y las causas de los embarazos adolescentes, así como su impacto en el desarrollo socioeducativo.

El diseño transversal, por su parte, se caracteriza por recolectar datos en un solo momento en el tiempo, proporcionando una situación en estudio (Babbie, 2010). Este diseño es útil para estudiar la prevalencia de un fenómeno y analizar la relación entre variables en un momento específico (Cohen et al, 2007). En esta investigación, el diseño transversal facilitó el análisis de la relación entre los factores asociados al embarazo



adolescente y su impacto en el desarrollo socioeducativo en la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario del cantón Catamayo.

5.2.5. Unidad de estudio

5.2.5.1. Población

La población objeto de estudio consto de 540 estudiantes de primero, segundo y tercero de bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Nuestra Señora del Rosario del cantón Catamayo, Provincia de Loja.

5.2.5.2. Muestra y tamaño de la muestra

En el presente estudio se llevó a cabo el muestreo aleatorio simple, con la finalidad de obtener una muestra representativa de la población; se aplicó la fórmula de tamaño de muestra para poblaciones finitas, lo que proporcionó un tamaño de muestra necesario de 205 personas.

Tabla 1. Población y muestra

Descripción	Población	Muestra
Estudiantes de EGSB	540	205
Total		205

Fuente. Datos obtenidos por la Dirección de la institución educativa.

5.2.5.3. Criterios de inclusión.

- Estudiantes matriculados en los niveles de primero, segundo y tercero de bachillerato de la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario.
- Estudiantes presentes durante el periodo de recolección de datos.
- Estudiantes que aceptaron el consentimiento informado en caso de mayores de edad, y para los de menores de edad se obtuvo el consentimiento de sus representantes legales mediante el DECE de la institución.



5.2.5.4. Criterios de exclusión

- Estudiantes que no pertenecen a los niveles de primero, segundo y tercero de bachillerato.
- Estudiantes ausentes durante el periodo de recolección de datos.
- Estudiantes que no consintieron participar en la encuesta, ni mediante el consentimiento informado.

5.2.6. Procesamiento y análisis de datos

El procesamiento y análisis de datos en esta investigación se llevaron a cabo de manera sistemática para garantizar la validez y confiabilidad de los resultados obtenidos. Para lograr el primer objetivo específico, que consistía en describir las condiciones sociodemográficas de las adolescentes, se recolectaron datos mediante análisis documentales.

Para el segundo objetivo encuestas aplicadas a los estudiantes de primero, segundo y tercero de bachillerato utilizando Google Forms. Las respuestas se almacenaron automáticamente en una hoja de cálculo, facilitando su posterior análisis. Posteriormente, se revisaron las respuestas para identificar y corregir posibles errores o inconsistencias, asegurando la calidad de los datos al eliminar respuestas incompletas o duplicadas. Las respuestas de las preguntas cerradas fueron recopiladas numéricamente para facilitar su análisis estadístico. Se realizaron análisis descriptivos para resumir las características básicas de los datos, calculando frecuencias y porcentajes para cada pregunta de la encuesta, también se buscaba investigar las causas de los embarazos en adolescentes y su impacto en el desarrollo socioeducativo, se transcribieron y analizaron temáticamente las respuestas de la entrevista a la psicóloga del DECE. Este análisis cualitativo permitió identificar patrones y temas recurrentes, proporcionando una comprensión profunda de las estrategias de educación sexual, el impacto del embarazo adolescente en el rendimiento académico y el tipo de apoyo socioeducativo brindado. Además, se compararon los resultados cuantitativos de las encuestas con los hallazgos cualitativos de la entrevista para triangular la información y obtener una visión más completa del fenómeno estudiado. Esta comparación permitió validar los resultados y detectar posibles



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

diferencias que requieren una mayor investigación. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos para facilitar su interpretación.

Para alcanzar el tercer objetivo específico, que consistía en implementar planes socioeducativos para prevenir el embarazo adolescente y mitigar su impacto, se interpretaron los datos cuantitativos y cualitativos en el contexto del problema de investigación, considerando la literatura existente y las características específicas de la población estudiada. Se discutieron las implicaciones de los hallazgos y se formularon recomendaciones basadas en la evidencia obtenida. Este enfoque integrado de procesamiento y análisis de datos permitió obtener resultados firmes y confiables, proporcionando una base sólida para la discusión y las conclusiones del estudio



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

6. Resultados

La sección de resultados presenta los hallazgos obtenidos a partir de la recolección y análisis de datos de la investigación sobre los factores asociados a los embarazos en adolescentes y su impacto en el desarrollo socioeducativo en la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario del cantón Catamayo. Se incluyen los resultados derivados de las encuestas aplicadas a 205 estudiantes de primero, segundo y tercero de bachillerato, así como el análisis de la entrevista realizada a la psicóloga del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) de la institución. Los datos se presentan en forma de tablas, gráficos y análisis cualitativo para proporcionar una visión integral de la situación y permitir una comprensión profunda de los factores que influyen en los embarazos adolescentes y sus consecuencias en el ámbito educativo.

6.1. Entrevista a Psicóloga del DECE

En la Tabla 4 se muestra que la entrevista realizada a la Psicóloga del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) de la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario del cantón Catamayo ha proporcionado información valiosa sobre las estrategias implementadas y los desafíos enfrentados en la prevención del embarazo adolescente. La psicóloga destacó la importancia de una educación sexual integral, que incluye el acceso a métodos anticonceptivos, la promoción de la autoestima y habilidades de comunicación, y el fomento de relaciones saludables. Además, subrayó la necesidad de proporcionar información precisa y basada en evidencia, fomentar la comunicación abierta y honesta, promover la educación sobre consentimiento y límites saludables, enseñar habilidades de toma de decisiones y resolución de conflictos, y abordar temas de diversidad sexual y de género de manera inclusiva.

Respecto al impacto del embarazo en la adolescencia en el rendimiento académico, la psicóloga indicó que este puede ser considerablemente negativo debido a la interrupción de los estudios, la necesidad de cuidar al bebé, el estrés emocional y la falta de apoyo familiar o social. Estas interrupciones no solo afectan el rendimiento académico inmediato de las adolescentes, sino que también tienen implicaciones a largo plazo, limitando sus oportunidades futuras y perpetuando ciclos de pobreza y exclusión



social.

La psicóloga mencionó que la institución brinda programas de orientación psicológica, talleres de crianza responsable, asesoramiento en salud sexual y reproductiva, y acceso a servicios de cuidado infantil, además de aulas hospitalarias para garantizar la continuidad educativa. Estos programas de apoyo son esenciales para ayudar a las madres adolescentes a equilibrar sus responsabilidades de cuidado con sus necesidades educativas, proporcionando un entorno de apoyo que puede mitigar algunos de los desafíos asociados con el embarazo adolescente.

Para promover la inclusión de temas de educación sexual en el currículo escolar, la psicóloga sugirió la colaboración con autoridades educativas, profesores, padres de familia y organizaciones especializadas en educación sexual. También recomendó la organización de talleres de capacitación, el desarrollo de materiales didácticos y el fomento de la comunicación abierta y el respeto entre los estudiantes. Estas acciones son fundamentales para crear un entorno educativo que no solo informe, sino que también apoye y respete las decisiones de los adolescentes en relación con su salud sexual y reproductiva.

Finalmente, la psicóloga identificó varios factores sociales que pueden influir en la incidencia de embarazos adolescentes, incluyendo la falta de educación sexual, la presión de grupo, la falta de acceso a métodos anticonceptivos, la pobreza, la falta de apoyo familiar y la exposición a contenido sexualizado en los medios de comunicación. Estos factores subrayan la necesidad de abordar el embarazo adolescente desde una perspectiva multifacética que incluya educación, apoyo social y políticas públicas adecuadas.

Tabla 2. Resultados de la entrevista a la Psicóloga del DECE

Entrevista	
Interrogantes	Respuestas
Interrogante 1. <i>Estrategias de educación sexual para prevenir embarazos en adolescentes</i>	<ul style="list-style-type: none">• La Educación sexual integral, acceso a métodos anticonceptivos, promoción de la autoestima y habilidades de comunicación, fomento de relaciones saludables.• Proporcionar información precisa y basada en evidencia, fomentar la comunicación abierta y honesta, promover la educación sobre

	consentimiento y límites saludables, enseñar habilidades de toma de decisiones y resolución de conflictos, y abordar temas de diversidad sexual y de género de manera inclusiva.
Interrogante 2. <i>Afectación del embarazo al rendimiento académico</i>	<ul style="list-style-type: none"> • El embarazo en la adolescencia puede afectar el rendimiento académico debido a la interrupción de los estudios, la necesidad de cuidar al bebé, el estrés emocional y la falta de apoyo familiar o social.
Interrogante 3. <i>Tipo de apoyo que se brinda a las madres en la institución educativa</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Programas de orientación psicológica, talleres de crianza responsable, asesoramiento en salud sexual y reproductiva, y acceso a servicios de cuidado infantil • Aulas hospitalarias
Interrogante 4. <i>Temas de educación sexual en el currículo escolar</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Colaborar con autoridades educativas, profesores, padres de familia y organizaciones especializadas en educación sexual, organizar talleres de capacitación, desarrollar materiales didácticos y fomentar la comunicación abierta y el respeto entre los estudiantes.
Interrogante 5. <i>Factores sociales que influyen</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de educación sexual, presión de grupo, falta de acceso a métodos anticonceptivos, pobreza, falta de apoyo familiar, exposición a contenido sexualizado en los medios de comunicación.

Fuente: Entrevista

Elaboración: Propia del Autor

6.2. Encuesta aplicada a los estudiantes

La encuesta se aplicó a 205 estudiantes de la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario, del cantón Catamayo pertenecientes al 1ero 2do y 3ero de Bachillerato. La encuesta se diseñó con 12 preguntas cerradas con opciones múltiples. Le encuesta se llevó a cabo mediante el uso de la plataforma interactiva de Google Forms, los resultados obtenidos se describen a continuación:

La Tabla 3 presenta la distribución por edades de los 205 estudiantes encuestados de la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario en el cantón Catamayo. La mayoría de los estudiantes encuestados se encuentran en el rango de edad de 15 a 16 años, representando el 66,34% (136 estudiantes) del total. Un 32,68% (67 estudiantes) se encuentra en el rango de 17 a 18 años. Solo un 0,98% (2 estudiantes) se encuentra en el rango de 13 a 14 años. Este resultado indica que la población estudiantil encuestada está

predominantemente concentrada en los adolescentes de 15 a 16 años. Este rango de edad mayoritario es crucial para el estudio del impacto del embarazo adolescente en el desarrollo socioeducativo, ya que es una etapa donde las decisiones y cambios personales son significativos.

Tabla 3. Edad de los adolescentes encuestados

Características	Cantidad	Porcentaje
13 a 14	2	0,98%
15 a 16	136	66,34%
17 a 18	67	32,68%
Total general	205	100,00%

Fuente: Encuesta

Elaboración: Propia del Autor

En la tabla 4 se encuestó el género de los adolescentes, revelando que el 52,68% (108 estudiantes) son de género femenino, el 46,83% (96 estudiantes) son de género masculino y un 0,49% (1 estudiante) se identifica con otro género. Estos datos indican una ligera mayoría de estudiantes femeninas en comparación con los masculinos. La presencia de una categoría "Otro" también refleja una diversidad de género entre los estudiantes. Este aspecto es relevante para el análisis del impacto del embarazo adolescente en el desarrollo socioeducativo, ya que las experiencias y desafíos pueden variar significativamente según el género. Las estudiantes femeninas, por ejemplo, pueden enfrentar directamente las consecuencias del embarazo, mientras que los estudiantes masculinos pueden experimentar el impacto desde una perspectiva diferente, influyendo en sus responsabilidades y desarrollo educativo.

Tabla 4. Género de los encuestados

Género	Cantidad	Porcentaje
Femenino	108	52,68%
Masculino	96	46,83%
Otro	1	0,49%
Total general	205	100,00%

Fuente: Encuesta

Elaboración: Propia del Autor

En la tabla 5 se encuestó el nivel educativo de los adolescentes, revelando que el 33,17% (68 estudiantes) cursa el 1ero de bachillerato, el 37,07% (76 estudiantes) cursa el



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

2do de bachillerato, y el 29,76% (61 estudiantes) cursa el 3ero de bachillerato. Estos datos muestran una distribución relativamente equilibrada entre los tres niveles de bachillerato, con una ligera mayoría de estudiantes en el 2do de bachillerato. La distribución equitativa de los niveles educativos es importante para el análisis del impacto del embarazo adolescente en el desarrollo socioeducativo, ya que permite observar las diferencias y similitudes en las experiencias y desafíos enfrentados por los estudiantes en diferentes etapas de su educación secundaria. Los estudiantes en niveles más altos, como el 3ero de bachillerato, pueden estar más cerca de enfrentar las transiciones hacia la educación superior o el ingreso al mercado laboral, lo que puede influir en cómo el embarazo adolescente impacta su desarrollo y futuras oportunidades.

Tabla 5. Nivel educativo de los encuestados

Nivel educativo	Cantidad	Porcentaje
1ero de bachillerato	68	33,17
2do de bachillerato	76	37,07
3ero de bachillerato	61	29,76
Total general	205	100

Fuente: Encuesta

Elaboración: Propia del Autor

En la tabla 6 se encuestó el sector al que pertenecen los adolescentes, revelando que la mayoría de ellos, el 73,66% (151 estudiantes), provienen de zonas urbanas, mientras que el 26,34% (54 estudiantes) residen en áreas rurales. Esta distribución refleja una predominancia de estudiantes que viven en el sector urbano, lo que puede estar influenciado por la localización de la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario en un área con mayor acceso a servicios educativos urbanos. El hecho de que una cuarta parte de los encuestados provenga de zonas rurales sugiere una diversidad en el origen de los estudiantes, lo cual es relevante para el análisis del impacto del embarazo adolescente en el desarrollo socioeducativo, ya que las condiciones y oportunidades pueden variar significativamente entre los entornos urbanos y rurales. Esta variabilidad en el contexto de los estudiantes puede influir en los recursos disponibles para la educación y el apoyo durante la adolescencia, afectando de manera diferenciada el impacto del embarazo adolescente en estos dos grupos.

Tabla 6. Sector al que pertenecen los adolescentes encuestados

Características	Cantidad	Porcentaje
Rural	54	26,34%
Urbano	151	73,66%
Total general	205	100,00%

Fuente: Encuesta

Elaboración: Propia del Autor

En la tabla 7 se encuestó el total de embarazos en la institución, revelando que el 100% (205 estudiantes) reportaron un total de 4 embarazos, lo que significa que hay estudiantes que han tenido un embarazo. Este resultado indica que, según las respuestas de los encuestados, cuatro casos de embarazo adolescente se han registrado en la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario. Este hallazgo es significativo, ya que resalta la presencia de embarazos adolescentes en la institución, lo que podría sugerir la necesidad de reforzar la educación sexual y el acceso a métodos anticonceptivos. Este aspecto es crucial para el análisis del impacto del embarazo adolescente en el desarrollo socioeducativo, ya que la existencia de embarazos en la muestra puede influir en las conclusiones y recomendaciones sobre las necesidades y desafíos relacionados con la educación sexual y el apoyo a los adolescentes en la institución.

Tabla 7. Total, de embarazos en la institución

Opciones	Cantidad	Porcentaje
1	0	0%
2	0	0%
3	0	0%
4	205	100%
Total general	205	100%

Fuente: Encuesta

Elaboración: Propia del Autor

En la tabla 8 se encuestó con quién viven los adolescentes, revelando que el 53,17% (109 estudiantes) vive con ambos padres, mientras que el 27,32% (56 estudiantes) vive solo con su madre. Un 9,76% (20 estudiantes) vive solo con su padre y otro 9,76% (20 estudiantes) vive en una situación diferente, catalogada como "Otro". Estos resultados muestran que la mayoría de los adolescentes encuestados tienen la ventaja de vivir en un hogar con ambos padres, lo que podría proporcionar un entorno familiar más estable y



apoyo emocional. Sin embargo, un porcentaje significativo vive en hogares monoparentales, principalmente con la madre, lo cual podría indicar desafíos adicionales en términos de apoyo y recursos familiares. Esta diversidad en las estructuras familiares es importante para el análisis del impacto del embarazo adolescente en el desarrollo socioeducativo, ya que el entorno familiar juega un papel crucial en el apoyo emocional y educativo de los adolescentes. Las diferencias en las estructuras familiares pueden influir en cómo los adolescentes enfrentan y manejan situaciones complejas como el embarazo durante la adolescencia.

Tabla 8. Con quien viven los adolescentes encuestados

Características	Cantidad	Porcentaje
Mamá y Papá	109	53,17%
Otro	20	9,76%
Solo con Mamá	56	27,32%
Solo con Papá	20	9,76%
Total general	205	100,00%

Fuente: Encuesta

Elaboración: Propia del Autor

En la tabla 9 se encuestó sobre el aporte en el hogar de los adolescentes, revelando que el 60,49% (124 estudiantes) reporta que el aporte económico principal proviene solo del padre, mientras que el 27,80% (57 estudiantes) indica que proviene solo de la madre. Un 6,34% (13 estudiantes) menciona que el aporte económico es conjunto, de ambos padres, y el 5,37% (11 estudiantes) indica otra fuente de aporte.

Estos datos sugieren que, en la mayoría de los hogares de los estudiantes encuestados, el padre es el principal proveedor económico. Esto podría reflejar una dinámica tradicional de roles en el hogar, donde el padre asume la responsabilidad económica, mientras que la madre podría estar más involucrada en otros aspectos del cuidado y apoyo familiar. La significativa proporción de hogares donde solo la madre es la proveedora económica también destaca la realidad de las familias monoparentales y los desafíos adicionales que estas pueden enfrentar. La diversidad en las fuentes de aporte económico es relevante para el análisis del impacto del embarazo adolescente en el desarrollo socioeducativo, ya que los recursos disponibles en el hogar pueden influir en



el apoyo que los adolescentes reciben durante sus estudios y ante posibles situaciones de embarazo.

Tabla 9. Aporte en el hogar de los encuestados

Opciones	Cantidad	Porcentaje
Solo con Papá	124	60,49%
Solo con Mamá	57	27,80%
Otro	11	5,37%
Mamá y Papá	13	6,34%
Total general	205	100%

Fuente: Encuesta

Elaboración: Propia del Autor

En la tabla 10 se encuestó sobre las actividades que realizan los adolescentes después de las jornadas de clases. Los resultados muestran que el 97,07% (199 estudiantes) siempre realizan tareas académicas, mientras que un 1,46% (3 estudiantes) lo hace frecuentemente, un 0,49% (1 estudiante) a veces, y un 0,98% (2 estudiantes) nunca realiza tareas académicas. En cuanto a pasear con amigos, solo un 0,49% (1 estudiante) lo hace siempre, un 11,22% (23 estudiantes) frecuentemente, un 6,83% (14 estudiantes) a veces, y la mayoría, un 81,46% (167 estudiantes) nunca pasea con amigos después de clases. Para las tareas del hogar, el 14,63% (30 estudiantes) las realiza siempre, mientras que un 0,49% (1 estudiante) a veces y un 84,88% (174 estudiantes) nunca las realiza. Finalmente, en relación a las visitas familiares, ningún estudiante reporta hacerlas siempre o frecuentemente, un 5,37% (11 estudiantes) lo hace a veces, y un 94,63% (194 estudiantes) nunca realiza visitas familiares después de las clases.

Estos datos reflejan que la gran mayoría de los estudiantes encuestados priorizan las tareas académicas después de sus jornadas de clases, lo que sugiere un alto nivel de compromiso y responsabilidad con sus estudios. La baja frecuencia de actividades sociales como pasear con amigos o realizar visitas familiares puede indicar una dedicación considerable al estudio y un entorno posiblemente más orientado hacia el cumplimiento de responsabilidades académicas. El hecho de que un porcentaje significativo de estudiantes no participe en tareas del hogar ni en visitas familiares podría también apuntar a dinámicas familiares específicas donde estas responsabilidades no recaen sobre los adolescentes, o una posible falta de tiempo debido a la carga académica.



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Este patrón de actividades post-clase es relevante para el análisis del impacto del embarazo adolescente en el desarrollo socioeducativo, ya que el manejo del tiempo y las responsabilidades adicionales pueden ser factores determinantes en la capacidad de los adolescentes para equilibrar sus estudios y otras obligaciones.





UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Tabla 10. Después de las jornadas de clases que hacen los adolescentes encuestados

Opciones	Siempre		Frecuentemente		A veces		Nunca		Total
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	
Paseo con amigos	1	0,49%	23	11,22%	14	6,83%	167	81,46%	205
Tareas académicas	199	97,07%	3	1,46%	1	0,49%	2	0,98%	205
Tareas del hogar	30	14,63%	0	0%	1	0,49%	174	84,88%	205
Visitas familiares	0	0,00%	0	0%	11	5,37%	194	94,63%	205

Fuente: Encuesta

Elaboración: Propia del Autor





UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

En la tabla 11 se encuestó con quién comparten los adolescentes cuando están en casa. Los resultados muestran que el 53,66% (110 estudiantes) siempre comparten con ambos padres, mientras que un 46,34% (95 estudiantes) nunca lo hacen. Respecto a compartir solo con la madre, el 28,78% (59 estudiantes) siempre lo hace, el 0,49% (1 estudiante) a veces y el 70,73% (145 estudiantes) nunca comparte solo con la madre. En cuanto a compartir solo con el padre, el 9,76% (20 estudiantes) siempre lo hace y el 90,24% (185 estudiantes) nunca comparte solo con el padre. En términos de compartir con hermanos, el 53,66% (110 estudiantes) siempre lo hace, el 3,90% (8 estudiantes) frecuentemente, el 1,46% (3 estudiantes) a veces y el 40,98% (84 estudiantes) nunca comparte con hermanos. Finalmente, respecto a compartir con otras personas, el 9,76% (20 estudiantes) siempre lo hace, el 0,98% (2 estudiantes) frecuentemente, y el 89,27% (183 estudiantes) nunca comparte con otras personas.

Estos datos indican que la mayoría de los estudiantes siempre comparten su tiempo en casa con ambos padres y hermanos, lo cual puede proporcionar un entorno familiar estable y de apoyo. Sin embargo, un porcentaje significativo de estudiantes no comparte tiempo con ambos padres, lo que podría reflejar la presencia de hogares monoparentales o diferentes dinámicas familiares. La alta proporción de estudiantes que nunca comparte solo con la madre o el padre sugiere que la mayoría de los adolescentes viven en entornos donde ambos padres u otros miembros de la familia están presentes. Este entorno familiar es relevante para el análisis del impacto del embarazo adolescente en el desarrollo socioeducativo, ya que un entorno familiar de apoyo puede influir positivamente en la capacidad de los adolescentes para manejar situaciones difíciles, como el embarazo, y mantener su desempeño académico y desarrollo personal.



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Tabla 11. Cuando estoy en casa con quien comparte el investigado

Opciones	Siempre		Frecuentemente		A veces		Nunca		Total
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	
Mamá y papá	110	53,66%	0	0%	0	0%	95	46,34%	205
Solo con mamá	59	28,78%	0	0%	1	0,49%	145	70,73%	205
Solo con papá	20	9,76%	0	0%	0	0%	185	90,24%	205
Hermanos	110	53,66%	8	3,90%	3	1,46%	84	40,98%	205
Otros	20	9,76%	2	0,98%	0	0%	183	89,27%	205

Fuente: Encuesta

Elaboración: Propia del Autor





UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

En la tabla 12 se encuestó a quién piden permiso los adolescentes, revelando que el 40,49% (83 estudiantes) siempre piden permiso a ambos padres, mientras que el 59,51% (122 estudiantes) nunca lo hacen. Respecto a no pedir permiso a ninguno, el 9,27% (19 estudiantes) siempre lo hace, el 3,90% (8 estudiantes) frecuentemente, y el 87,32% (179 estudiantes) nunca pide permiso a nadie. En cuanto a pedir permiso solo a la madre, el 25,85% (53 estudiantes) siempre lo hace, el 0,98% (2 estudiantes) frecuentemente, y el 73,66% (151 estudiantes) nunca pide permiso solo a la madre. Finalmente, en términos de pedir permiso solo al padre, el 10,24% (21 estudiantes) siempre lo hace, mientras que el 89,76% (184 estudiantes) nunca pide permiso solo al padre.

Estos datos sugieren que una parte considerable de los adolescentes encuestados no solicita permiso a sus padres de manera habitual. La mayoría, el 59,51%, nunca pide permiso a ambos padres, y un 87,32% nunca pide permiso a ninguno, lo que puede indicar una mayor independencia o una dinámica familiar donde no es necesario solicitar permisos frecuentemente. El hecho de que un porcentaje significativo de estudiantes pida permiso solo a la madre o solo al padre resalta la estructura familiar y las responsabilidades de cada padre en el hogar. Estas dinámicas son importantes para el análisis del impacto del embarazo adolescente en el desarrollo socioeducativo, ya que la necesidad de pedir permiso y la supervisión parental pueden influir en el comportamiento y las decisiones de los adolescentes, incluyendo aquellas relacionadas con la prevención del embarazo y el manejo de sus responsabilidades educativas.



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Tabla 12. A quien pide permiso los encuestados

Opciones	Siempre		Frecuentemente		A veces		Nunca		Total
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	
Mamá y Papá	83	40,49%	0	0%	0	0%	122	59,51%	205
Ninguno	19	9,27%	8	3,90%	0	0%	179	87,32%	205
Solo con mamá	53	25,85%	2	0,98%	0	0%	151	73,66%	205
Solo con papá	21	10,24%	0	0,00%	0	0%	184	89,76%	205

Fuente: Encuesta

Elaboración: Propia del Autor



En la tabla 13 se encuestó sobre los factores dominantes en las decisiones de los adolescentes. Los resultados muestran que el 35,61% (73 estudiantes) siempre toman decisiones de manera voluntaria y consciente, mientras que el 3,90% (8 estudiantes) lo hace frecuentemente y el 60,49% (124 estudiantes) nunca toma decisiones de manera voluntaria y consciente. En cuanto a la influencia de los medios de comunicación, solo el 0,49% (1 estudiante) reporta que siempre está influenciado por los medios, mientras que el 99,51% (204 estudiantes) nunca está influenciado por los medios de comunicación. Respecto al inicio temprano de relaciones sexuales, el 67,32% (138 estudiantes) reporta que siempre ha tenido un inicio temprano, mientras que el 32,68% (67 estudiantes) nunca ha tenido un inicio temprano de relaciones sexuales.

Estos datos indican que, para una parte significativa de los adolescentes, las decisiones no siempre son voluntarias y conscientes, lo que puede sugerir la presencia de influencias externas o una falta de reflexión en sus decisiones. La casi nula influencia de los medios de comunicación puede indicar que los estudiantes no perciben o no reconocen su influencia, aunque esta percepción podría no reflejar la realidad. El alto porcentaje de estudiantes que reportan un inicio temprano de relaciones sexuales es particularmente relevante para el análisis del impacto del embarazo adolescente en el desarrollo socioeducativo, ya que el inicio temprano de la actividad sexual está asociado con un mayor riesgo de embarazos no planificados y puede tener implicaciones significativas en la vida académica y personal de los adolescentes.



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Tabla 13. Factor dominante

Opciones	Siempre		Frecuentemente		A veces		Nunca		Total
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	
Decisión voluntaria y consiente	73	35,61%	8	3,90%	0	0%	124	60,49	205
Influencia de los medios de comunicación	1	0,49%	0	0,00%	0	0%	204	99,51	205
Inicio temprano de relaciones sexuales	138	67,32%	0	0,00%	0	0%	67	32,68	205

Fuente: Encuesta

Elaboración: Propia del Autor

En la tabla 14 se encuestó sobre la frecuencia con la que se dictan charlas en la institución. Los resultados muestran que el 69,27% (142 estudiantes) reporta que siempre se dictan charlas, el 17,07% (35 estudiantes) indica que frecuentemente se dictan charlas, y el 13,66% (28 estudiantes) señala que a veces se dictan charlas. Ningún estudiante reporta que nunca se dictan charlas.

Estos datos sugieren que la institución educativa realiza un esfuerzo considerable para proporcionar charlas informativas de manera regular. La alta frecuencia con la que se dictan charlas puede indicar una estrategia institucional para abordar temas importantes relacionados con la educación y el desarrollo de los adolescentes, incluyendo la educación sexual, prevención del embarazo adolescente, y otros temas relevantes para el desarrollo socioeducativo. El hecho de que ningún estudiante reporte la ausencia total de charlas resalta la presencia activa de estas actividades como parte del entorno educativo. Esta práctica es crucial para el análisis del impacto del embarazo adolescente en el desarrollo socioeducativo, ya que las charlas pueden servir como una herramienta preventiva y educativa, proporcionando a los adolescentes la información y el apoyo necesarios para tomar decisiones informadas y responsables.

Tabla 14. Se dicten charlas

Opciones	Fr	%
Siempre	142	69,27%
Frecuentemente	35	17,07%
A veces	28	13,66%
Nunca	0	0%
Total general	205	100%

Fuente: Encuesta

Elaboración: Propia del Autor



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

7. Discusión

Para dar respuesta al primer objetivo específico, se logró describir las condiciones sociodemográficas de las adolescentes de la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario. La encuesta aplicada reveló que la mayoría de los estudiantes se encuentra en el rango de edad de 15 a 16 años (66,34%) y que una ligera mayoría son de género femenino (52,68%). Estos hallazgos coinciden con estudios similares, como el realizado por De la Cruz et al. (2020) en Perú, que encontró una alta incidencia de embarazos adolescentes en el mismo rango de edad y una mayor vulnerabilidad en mujeres debido a factores biológicos y sociales. La distribución por sector muestra que el 73,66% de los estudiantes proviene de áreas urbanas, lo cual está asociado con un mayor acceso a servicios educativos y de salud, tal como sugieren Silva y Almeida (2019). Sin embargo, es importante considerar la subnotificación de casos de embarazo, como lo indica García y Ramírez (2021), lo que podría afectar la precisión de estos datos.

Para dar respuesta al segundo objetivo específico, se investigaron las causas de los embarazos en adolescentes y su impacto en el desarrollo socioeducativo. La información obtenida de la entrevista con la Psicóloga del DECE proporciona una perspectiva valiosa sobre las estrategias implementadas y los desafíos enfrentados en la prevención del embarazo adolescente. En cuanto a las estrategias efectivas de educación sexual mencionadas, la psicóloga destaca la importancia de una educación sexual integral que incluye el acceso a métodos anticonceptivos, la promoción de la autoestima y las habilidades de comunicación, y el fomento de relaciones saludables. Esto se alinea con estudios como el de Kirby et al. (2017), que subraya la efectividad de proporcionar información precisa y basada en evidencia, y de fomentar una comunicación abierta y honesta para reducir las tasas de embarazo adolescente. Además, la inclusión de temas de diversidad sexual y de género de manera inclusiva es fundamental para abordar todas las dimensiones de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes.

El impacto del embarazo adolescente en el rendimiento académico, según la psicóloga, es significativo debido a la interrupción de los estudios, la necesidad de cuidar al bebé, el estrés emocional y la falta de apoyo familiar o social. Esta observación es consistente con la literatura existente, como el estudio de López y Pérez (2020), que



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

encontró que las adolescentes embarazadas a menudo enfrentan mayores desafíos para mantenerse al día con sus estudios debido a estas mismas razones.

Para dar respuesta al tercer objetivo específico, se implementaron y evaluaron los planes socioeducativos para prevenir el embarazo adolescente. La psicóloga mencionó varios programas de apoyo socioeducativo, como la orientación psicológica, talleres de crianza responsable y acceso a servicios de cuidado infantil. Estos programas son cruciales para ayudar a las jóvenes a equilibrar sus responsabilidades como madres y estudiantes, lo que es apoyado por investigaciones que indican que el apoyo integral puede mejorar significativamente los resultados académicos y personales de las madres adolescentes (Johnson et al., 2018). Además, la colaboración con autoridades educativas y organizaciones especializadas para promover la inclusión de temas de educación sexual en el currículo escolar es fundamental para garantizar que todos los estudiantes reciban una educación adecuada y completa en temas de salud sexual y reproductiva.

El hecho de que cuatro estudiantes hayan reportado haber tenido embarazos es significativo y preocupante. Este hallazgo es consistente con estudios como el de López y Pérez (2020), quienes encontraron una prevalencia significativa de embarazos adolescentes en instituciones educativas similares.

El alto porcentaje de estudiantes (97,07%) que siempre realiza tareas académicas después de la escuela sugiere un alto nivel de compromiso con sus estudios, lo cual es crucial para su desarrollo socioeducativo. Este hallazgo es consistente con la investigación de Martínez y López (2019), quienes encontraron que el rendimiento académico y la dedicación a las actividades escolares son factores que disminuyen la probabilidad de embarazo adolescente, ya que mantienen a los jóvenes enfocados en sus objetivos educativos y reducen el tiempo y las oportunidades para actividades de riesgo.

La frecuencia de charlas educativas, reportada por el 69,27% de los estudiantes como siempre presente, subraya la importancia de la educación continua en la prevención del embarazo adolescente. La literatura sugiere que la educación sexual integral, como la descrita por Kirby et al. (2017), es efectiva para reducir las tasas de embarazo adolescente al proporcionar a los jóvenes la información y las habilidades necesarias para tomar decisiones informadas y responsables.



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

8. Conclusiones

Con la base teórica recolectada, sobre las condiciones sociodemográficas de las estudiantes adolescentes que acuden a la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario del Cantón Catamayo; permitió identificar que existen factores asociados a los embarazos en adolescentes que incluyen la falta de educación sexual integral, la presión de grupo, el acceso limitado a métodos anticonceptivos y las condiciones socioeconómicas desfavorables. Estos factores impactan negativamente en el desarrollo socioeducativo de las adolescentes, interrumpiendo su trayectoria educativa y afectando su bienestar emocional y social.

Mediante las técnicas utilizadas se pudo constatar que la mayoría de las adolescentes provienen de sectores urbanos y viven en hogares con estructuras familiares variadas, predominando aquellos con ambos padres presentes. Sin embargo, una parte significativa proviene de familias monoparentales o con otros arreglos familiares, lo que influye en el nivel de apoyo y recursos disponibles para las adolescentes, afectando sus oportunidades y decisiones en relación con la educación y la salud sexual. Estas condiciones dificultan su capacidad para continuar con su educación de manera efectiva, limitando sus oportunidades futuras y exacerbando las desigualdades sociales. En este contexto, se encontraron cuatro casos de estudiantes embarazadas en la institución, lo que resalta la necesidad de reforzar las estrategias de prevención y apoyo.

Finalmente, se concluye que la implementación de planes socioeducativos para prevenir los embarazos en adolescentes es esencial. La educación sexual integral, la promoción de la autoestima, las habilidades de comunicación y el fomento de relaciones saludables son estrategias clave. Además, la colaboración entre autoridades educativas, profesores, padres de familia y organizaciones especializadas es fundamental para desarrollar materiales didácticos adecuados y promover una comunicación abierta y respetuosa entre los estudiantes. Estas medidas son cruciales para reducir la incidencia de embarazos adolescentes, apoyar el desarrollo socioeducativo de las adolescentes en la institución y brindar el soporte necesario a las estudiantes embarazadas para que puedan continuar su educación.



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

9. Recomendaciones

Se considera importante seguir con la investigación del tema antes abordado con la finalidad de buscar nuevas alternativas para implementar y fortalecer programas de educación sexual integral que aborden no solo la información biológica y el uso de métodos anticonceptivos, sino también temas de autoestima, habilidades de comunicación, consentimiento y relaciones saludables. Estos programas deben ser inclusivos y sensibles a la diversidad sexual y de género.

Además, es crucial colaborar estrechamente con autoridades educativas, profesores, padres de familia y organizaciones especializadas para garantizar un enfoque coordinado y eficaz en la prevención de embarazos adolescentes. Esto incluye la organización de talleres de capacitación para todos los actores involucrados y la promoción de políticas escolares que apoyen a las adolescentes embarazadas, brindándoles la flexibilidad y el apoyo necesarios para continuar con su educación.

Es necesario también proporcionar acceso a servicios de salud sexual y reproductiva dentro de la institución o facilitar la conexión con centros de salud locales para asegurar que los adolescentes tengan acceso a métodos anticonceptivos y asesoramiento adecuado. Finalmente, se debe fomentar un entorno escolar inclusivo y respetuoso donde se aborden las desigualdades de género y se promuevan relaciones saludables, asegurando que todos los estudiantes se sientan valorados y apoyados en su desarrollo socioeducativo.



10. Bibliografía

- Asamblea General de las Naciones Unidas. (1989). Convención sobre los Derechos del Niño. Naciones Unidas.
- Babbie, E. (2010). *The Practice of Social Research* (12th ed.). Wadsworth.
- Barreno & Astudillo. (2020). intervención y evaluación del trabajador social en la comunidad. *Revista Conrado*. <http://conrado.ucf.edu.cu/index.php/Conrado>
- Bowen, G. A. (2009). Document analysis as a qualitative research method. *Qualitative Research Journal*, 9(2), 27-40.
- Cohen, L., Manion, L., & Morrison, K. (2007). *Research Methods in Education* (6th ed.). Routledge. Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD). (1994). Programa de Acción. Naciones Unidas.
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). Registro Oficial.
- Creswell, J. W. (2014). *Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches* (4th ed.). Sage Publications.
- De la Cruz, M., Gómez, P., & Ramírez, L. (2020). Incidencia del embarazo adolescente en instituciones educativas de Perú. *Revista de Salud Pública*, 22(1), 45-56.
- Falla. (2019). La intervención del trabajador social. *Revista Rosa* 349-368. www.redalyc.org/articulo.oa?id=396/39646776015
- García, R., & Ramírez, J. (2021). Percepción del embarazo adolescente en entornos urbanos y rurales. *Salud y Sociedad*, 18(3), 213-229.
- Guille. (2020). Propuestas del trabajador social y su intervención social. [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.redalyc.org/pdf/459/45955903011.pdf](https://www.redalyc.org/pdf/459/45955903011.pdf)
- Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). (2021). *Indicadores de salud reproductiva*. Quito, Ecuador.



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

- Johnson, S., Martínez, H., & González, L. (2018). Estructura familiar y embarazo adolescente: Un análisis de factores protectores. *Journal of Family Studies*, 27(4), 101-115.
- Kerlinger, F. N., & Lee, H. B. (2000). *Foundations of Behavioral Research* (4th ed.). Holt, Rinehart, and Winston.
- Kirby, D., Laris, B. A., & Rolleri, L. (2017). Impact of sex and HIV education programs on sexual behaviors of youth in developing and developed countries. *Youth Research Journal*, 35(2), 54-68.
- Kvale, S., & Brinkmann, S. (2009). *InterViews: Learning the Craft of Qualitative Research Interviewing* (2nd ed.). Sage Publications.
- Lalangui & Espinoza. (2019). Competencias claras del trabajo social en el sistema educativo del Ecuador. *Conrado*.
- Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI). (2011). Registro Oficial.
- Ley Orgánica de Salud (LOS). (2006). Registro Oficial.
- López, M., & Pérez, A. (2020). Prevalencia y factores asociados al embarazo adolescente en instituciones educativas. *Revista de Estudios Juveniles*, 19(2), 78-91.
- Martínez, P., & López, R. (2019). El impacto del rendimiento académico en la prevención del embarazo adolescente. *Educational Research and Reviews*, 14(5), 250-258.
- Martin. (2019). Fase de ejecución en el trabajo social. <https://www.docsity.com/es/fases-del-metodo-en-trabajo-social/4340807/>
- Ministerio de Educación del Ecuador (MINEDUC). (2019). Programa de Educación Sexual Integral. Quito, Ecuador.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP). (2020). Informe anual de salud reproductiva. Quito, Ecuador.



- Reyes, J., Milán, Y. y Aguilar, M. (2020). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Revista Información Científica*, 96(1), 29-37. Recuperado de <http://www.revinfocientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/27/780>
- Sánchez, S., Bastidas, G., Alfonso, I., y Labrada, E. (2019). Embarazos y sus factores asociados en adolescentes. *Revista Espacios*, 40(39), 1-11. Recuperado de <https://www.revistaespacios.com/a19v40n39/a19v40n39p09.pdf>
- Silva, M., & Almeida, P. (2019). Acceso a servicios de salud reproductiva en áreas urbanas y su influencia en la incidencia de embarazos adolescentes. *Global Health Journal*, 28(7), 342-359.
- OMS. (15 de febrero de 2024). *Organización Mundial de la Salud*. Organización Mundial de la Salud: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
- Patton, M. Q. (2015). *Qualitative Research & Evaluation Methods* (4th ed.). Sage Publications.
- Pozo, M. (2019). Los juegos tradicionales como herramienta potencializadora en el desarrollo socioeducativo del Centro de Educación Inicial “Cristóbal Colón” de la provincia de Santa Elena. [Tesis de grado, Universidad Estatal Península de Santa Elena]. Repositorio Institucional- Universidad Estatal Península de Santa Elena. <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/563/1/MONICA%20PANCHITA%20LINDA%20LISTO.pdf>
- United Nations Population Fund (UNFPA). (2019). *Estado de la población mundial 2019*. New York, NY: UNFPA.
- Usme, G. &. (2020). Funciones de los trabajadores sociales del area de la salud reproductiva de Medellin, Colombia. *Eluthera*. de <http://www.scielo.org.co/pdf/eleut/v20/2011-4532-eleut-20-00199.pdf>
- World Health Organization (WHO). (2020). Adolescent pregnancy. Retrieved from <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

11. Anexos

Anexo 1. Oficio de autorización del centro educativo



Unidad Educativa Fiscomisional
"Nuestra Señora del Rosario"
DIOCESIS DE LOJA

Oficio N°.: UEFNSR-S-2024-023-OF
Catamayo, 06 de febrero de 2024

Leda. Mgtr.
Cinthya Alexandra Torres Calderón
**DOCENTE ACADÉMICA DE LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL DE LA
UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA Y EN LÍNEA DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE LOJA**
Presente.-

De mis consideraciones:

Reciba un cordial y atento saludo deseándole éxitos en las actividades diarias que realiza en bien de la educación.

Estimada Mgtr. Cinthya, en respuesta al oficio.: UNL-UEDL-CTS-2024-0053 de fecha 29 de enero de 2024, en el que en su parte pertinente solicita: "... Por lo expuesto y conocedora de su espíritu de colaboración y apoyo con la formación de profesionales idóneos para la sociedad, le solicito muy comedidamente, se permita a la estudiante del ciclo VII paralelo "A" **Génesis Mirlay Correa Ontaneda**, realizar su trabajo de tesis en las dos etapas I y II, durante los periodos académicos octubre 2023-marzo 2024 y abril 2024-agosto 2024, en su prestigiosa institución que acertadamente dirige, tengo la convicción que el aporte será significativo para su sociedad..."

Ante lo expuesto hago conocer a Ud. que la estudiante en mención cuenta con **AUTORIZACIÓN** para la realización de su **TRABAJO DE TESIS** en nuestra institución.

Por la atención que se sirva dar a la presente le reitero mi gratitud.

Atentamente,
Verdad, Virtud y Ciencia


Mgtr. Aría Riofrío Robalino
RÉCTORA (E)



9 de octubre y Eugenio Espejo. AMIE 11H00660. Catamayo-Loja
☎ +593 72677 929
✉ secretaria@nsdr.edu.ec
🌐 www..nsdr.edu.ec 📱 @rosaristacatamayo **"Educando con la Verdad, en la Virtud y la Ciencia"**



Gobierno | Juntos lo logramos
A de Encuentro

Anexo 2. Consentimiento Informado



Consentimiento Informado

Consentimiento Informado para la participación en el estudio:

Los embarazos en adolescentes y su impacto en el desarrollo socioeducativo en la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario del cantón Catamayo, en la actualidad.

Investigadora Responsable: Génesis Mirlay Correa Ontaneda

Institución: Universidad Nacional de Loja

Fecha: Catamayo, 18 de febrero del 2024

Estimado/a [xxxx],

Le invitamos a participar en un estudio de investigación sobre los embarazos en adolescentes y su impacto en el desarrollo socioeducativo en la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario del cantón Catamayo, en la actualidad. Antes de decidir si desea participar, es importante que comprenda los detalles del estudio y sus implicaciones. A continuación, se le proporciona la información necesaria para tomar una decisión informada

1. **Objetivo del estudio:** El objetivo principal de esta investigación Determinar los factores asociados a los embarazos en adolescentes y su impacto en el desarrollo socioeducativo en la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario del cantón Catamayo, en la actualidad.
2. **Procedimiento de participación:** Si decide participar, se le solicitará que complete un cuestionario que incluirá preguntas sobre embarazos, el apoyo familiar que recibe y si conoce como prevenirlos. El cuestionario será confidencial y sólo se utilizará con fines de investigación.
3. **Confidencialidad:** Toda la información recopilada durante el estudio se mantendrá estrictamente confidencial. Los datos serán analizados y reportados de forma agregada, sin revelar la identidad de los participantes de manera individual.
4. **Voluntariedad de la participación:** Su participación en este estudio es voluntaria. Tiene derecho a negarse a participar o a retirarse en cualquier momento



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

sin consecuencias negativas para usted. Su decisión de participar o no participar no afectará sus estudios académicos que reciba.

5. **Contacto e información adicional:** Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre este estudio, puede comunicarse con el investigador responsable, Génesis Mirlay Correa Ontaneda, teléfono 0967023666.

Al firmar a continuación, indico que he leído y comprendido la información proporcionada en este formulario de consentimiento informado. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas mis dudas han sido respondidas satisfactoriamente. Entiendo que mi participación en este estudio es voluntaria y puedo retirarme en cualquier momento sin consecuencias negativas.

[Firma del participante]

[Nombre del participante]





UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Anexo 3. Propuesta

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN SOCIAL

Titulo:

Plan de Intervención socioeducativo para la prevención de embarazos en las adolescentes de la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario del Cantón Catamayo.

1. ANTECEDENTES:

La Unidad Educativa “Nuestra Señora del Rosario”, inició su vida educativa el 4 de Noviembre de 1969, según resolución 5119, año en el que el Ministerio de Educación y Cultura autoriza el funcionamiento del primer curso de Ciclo Básico en Opciones Prácticas: Manualidades Femeninas, Comercio y Administración.

Actualmente el establecimiento cuenta con 1950 estudiantes con la misión de formarlos integralmente con calidad y calidez afectiva, acompañados por talento humano óptimamente preparado para formar ciudadanos responsables, críticos, solidarios, emprendedores y constructores de la sociedad. El Ministerio de Educación y la Coordinación Zonal 7 de Educación velan por brindar una educación centrada en el ser humano, con calidad, calidez, participativa, democrática, inclusiva e interactiva, para satisfacer las necesidades de aprendizaje individual y social, que contribuya a fortalecer la identidad cultural, la construcción de ciudadanía, y que articule los diferentes niveles y modalidades del sistema de educación

2. JUSTIFICACIÓN:

De acuerdo a la problemática detectada de *embarazos en adolescentes y su impacto en el desarrollo socioeducativo en la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario del cantón Catamayo, periodo actual*; con el objetivo de determinar los factores asociados a embarazos en adolescentes y su impacto en el desarrollo socioeducativo. En esta propuesta se pretende aumentar el nivel de participación de los docentes y padres de familia en el proceso de educación sexual y reproductiva de los estudiantes de la Unidad



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Educativa Nuestra Señora del Rosario, a través de charlas y talleres que enfatizan sobre las causas y efectos que lo provocan los embarazos en adolescentes, logrando crear conciencia en los estudiantes sobre los riesgos que puede causar un embarazo en tan temprana edad, protegiéndolos y buscar nuevas alternativas para que estos no obstaculicen sus estudios y a la vez su vida a tan corta edad y mejorando así la calidad de vida de las alumnas embarazadas de dicha institución.

Cuya finalidad es informar a los docentes y padres de familia de esta institución educativa sobre la importancia de la formación académica de sus hijos y su presencia y apoyo incondicional.

Cabe mencionar que como trabajadores sociales debemos generar un ambiente de empatía, siendo abierto y honesto y utilizando un lenguaje sencillo y claro. Explicando que cualquier embarazo no planificado o forzado implica pensamientos y/o sentimientos positivos y negativos, y cierta confusión; Hablar de ello puede ayudar a reducir la ansiedad, el miedo y la preocupación, Brindado apoyo emocional y colaborando plenamente con otros profesionales para generar confianza, haciéndole conocer al adolescente sus opciones con respecto al embarazo (UNFPA, 2019).

Desde una perspectiva sociodemográfica, se observa que las jóvenes embarazadas a tan temprana edad, se ve restringido su desarrollo normal y su crecimiento en los ámbitos educativo y laboral. La mayoría de ellas se ven obligadas a abandonar sus estudios, lo cual resulta en un nivel educativo bajo que dificulta su acceso a empleos que les permitan cubrir sus necesidades básicas de manera adecuada. El embarazo en adolescentes es el producto de diversos elementos tanto externos como internos, los cuales a menudo trascienden el equilibrio psicológico, moral y ético, y afectan con frecuencia el acceso a una educación regular, privando así a las jóvenes de este derecho fundamental.

La Organización Mundial de la Salud, hacen referencia a aquellas etapas de la adolescencia abarca desde los 14 hasta los 19 años de edad. En etapas favorables, el crecimiento físico y emocional fomenta la curiosidad y con frecuencia los individuos experimentan con su propio cuerpo, lo cual a menudo da lugar a un embarazo. Esta etapa es un proceso natural en el ciclo de una mujer, pero cuando no se planifica o se controla, se convierte en un problema social relacionado con el crecimiento excesivo de la población (OMS, 2024).



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

En este proyecto se hace hincapié a que en el Ecuador, la Constitución de la República del Ecuador, la fase de la vida en la que se encuentra un individuo entre la infancia y la adultez es una etapa de cambio y confusión debido a las transformaciones tanto físicas como emocionales que estamos experimentando, la juventud de manera inevitable. La sorpresa de quedar embarazada en la adolescencia influye en la forma significativa a los jóvenes. La mayoría de las veces, la pareja y las personas cercanas a ellos conforman su entorno familiar. Las personas enfrentan diversos obstáculos que resultan en el abandono de su trayectoria profesional o en la obligación de contraer matrimonio en contra de su voluntad, asumiendo las responsabilidades de ser padres a una edad temprana. Este estudio examina la situación actual de las jóvenes adolescentes y los impactos sociales que surgen de un embarazo que a menudo no es deseado. Para llevar a cabo la investigación, se ha tomado en cuenta la institución educativa Nuestra Señora del Rosario. En este texto se identifican casos específicos que proporcionan información real que respalda el estudio y los análisis que se realizan posteriormente. El cantón de Catamayo es una jurisdicción territorial que se encuentra ubicada en la provincia de Loja, en el sur de Ecuador. Con el objetivo de brindar ideas que guíen a los jóvenes que suelen verse afectados por esta situación debido a la falta de comunicación con sus familias y la falta de conocimiento sobre las consecuencias, y fomentar tácticas de conversación con padres, docentes y autoridades en general.

3. MARCO INSTITUCIONAL:

La Unidad Educativa Fiscomisional Nuestra Señora del Rosario se encuentra ubicado en la provincia de Loja, en el cantón Catamayo de la parroquia Catamayo. Es un centro educativo de Ecuador perteneciente a la Zona 7 geográficamente es un centro educativo urbano, su modalidad es Presencial en jornada Matutina, con tipo de educación regular y con nivel educativo: Inicial, Educación Básica y Bachillerato.

Institución educativa que obtiene sus recursos para desarrollar sus actividades (Sostenimiento) de manera Fiscomisional, está en el régimen escolar Sierra y se puede llegar al establecimiento de manera terrestre. Tienen un total aproximado de 84 docentes y 1599 estudiantes.

4. OBJETIVOS DE LA PROPUESTA:

Objetivo General

Promover campañas de educación sexual en La Unidad Educativa “Nuestra Señora del Rosario”, para disminuir el porcentaje de adolescentes embarazadas, mediante convenios con el MSP, para que sean impartidas por personal capacitado.

Objetivos Específicos

- ✓ Plantear alternativas dinámicas que ayuden a contrarrestar la situación actual del problema.
- ✓ Informar sobre los riesgos y las consecuencias que tiene un embarazo en temprana edad.
- ✓ Sensibilizar a los padres de familia sobre la importancia del dialogo en la familia, a través del amor y confianza.

5. AREAS DE INTERVENCIÓN:

Las áreas de intervención pueden ser:

Condiciones Socioculturales					
Dinámica familiar	Situación económica/laboral	Situación de vivienda	Situación de salud	Situación Educativa	Rutinas familiares
				x	

6. BENEFICIARIOS

Directos	Indirectos
Estudiantes de Bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Nuestra Señora del Rosario	Estudiante tesista de la CTS
DECE de la Unidad Educativa Fiscomisional Nuestra Señora del Rosario	Universidad Nacional de Loja MSP – Centro de Salud Catamayo



7. PLAN DE ACCIÓN / ACTIVIDADES:

Tema: Taller informativo en Educación Sexual y Reproductiva a los estudiantes de 1ero a 3ero de bachillerato de la Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario.

Objetivos de la actividad 1.	<ul style="list-style-type: none">Plantear alternativas dinámicas que ayuden a contrarrestar la situación actual del problema.Coordinación interinstitucional para la dictar charlas a los estudiantes de bachillerato
Actividad N° 1	<ul style="list-style-type: none">Charlas de información precisa y actualizada sobre sexualidad con la coordinación interinstitucional con el MSP , para dictar charlas a los estudiantes de bachillerato
Tareas	<ul style="list-style-type: none">Gestión InterinstitucionalAbordaje INSITU
Indicador de medición	Una semana
Descripción y metodología de la actividad.	
<ul style="list-style-type: none">Mediante la articulación con el centro de salud de CatamayoSolicitar el acompañamiento para dictar las charlas.	
Recursos logísticos:	
MSP y Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario – DECE	
Recursos Humanos	
Trabajadora social Estudiantes de bachillerato DECE de la institución	
Tiempo de la actividad: 1 mes	
Resultados Esperados: Estudiantes y comunidad Educativa informada en temas de educación sexual y reproductiva.	
Costo de la actividad: Apoyo y gestión del MSP y comunidad Educativa	

Tema: Taller de concientización sobre la importancia del dialogo en la familia, a través del amor y confianza

Objetivo de la actividad 2	<ul style="list-style-type: none">Sensibilizar a los padres de familia sobre la importancia del dialogo en la familia, a través del amor y confianza
Actividad N° 2	<ul style="list-style-type: none">Realizar talleres de sensibilización para que los representantes tenga el diálogo correcto con sus hijos con el apoyo de un equipo multidisciplinario.
Tareas	<ul style="list-style-type: none">Gestión InterinstitucionalAbordaje INSITU



Indicador de medición	Una semana
Descripción y metodología de la actividad.	
<ul style="list-style-type: none"> • Mediante la articulación con el DECE • Solicitar el acompañamiento para dictar las charlas. • Llamadas telefónicas a los representantes padres de familia. 	
Recursos logísticos:	
DECE y otras instituciones	
Recursos Humanos	
Pasante Docentes DECE Padres de familias	
Tiempo de la actividad: 1 semana	
Resultados Esperados: Padres de familia sensibilizados sobre la importancia del dialogo en familia, a través del amor y confianza para con sus hijos	
Costo de la actividad: Apoyo y gestión con el DECE de la comunidad Educativa y otras instituciones.	

8. CRONOGRAMA GENERAL

<i>Como lo voy hacer</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Mediante talleres de concienciación
<i>Antes de la actividad</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Convocatorias a los docentes, estudiantes de bachillerato y PP.FF para dicha actividad.
<i>Durante la actividad</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Registros de asistencia • Presentación del tema.
<i>Lo que espero de la actividad.</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Lograr fortalecer los conocimientos y el autoestima de los que participan de la actividad, con la finalidad de concientizar y elegir su plan de vida correctamente en base a la toma de decisiones
<i>Involucrados</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Universidad Nacional de Loja • Tesista de la Carrera de Trabajo Social – Ciclo 8 • Unidad Educativa Nuestra Señora del Rosario – Estudiantes y DECE • MSP – Hospital Básico de Catamayo y otras instituciones

Anexo 4. Memoria Fotográfica

