



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Universidad Nacional De Loja
Unidad De Educación A Distancia Y En Línea
Carrera Trabajo Social

La dinámica familiar y los factores que inciden en los embarazos adolescentes en estudiantes de primero bachillerato Unidad Educativa “Adolfo Valarezo” ciudad de Loja

Proyecto de Integración Curricular previo a la obtención del Título de Licenciado/a en Trabajo Social

AUTOR

Gina Priscila Espinoza Ordoñez

Director

PhD. Richard Eduardo Ruiz Ordoñez

Loja- Ecuador

2024



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Certificación

Yo, **RUIZ ORDOÑEZ RICHARD EDUARDO**, director del Trabajo de Integración Curricular denominado **La dinámica familiar y los factores que inciden en los embarazos adolescentes en estudiantes de primero bachillerato Unidad Educativa “Adolfo Valarezo” ciudad de Loja.**, perteneciente al estudiante **GINA PRISCILA ESPINOZA ORDOÑEZ**, con cédula de identidad N° **0706371077**.

Certifico:

Que luego de haber dirigido el **Trabajo de Integración Curricular**, habiendo realizado una revisión exhaustiva para prevenir y eliminar cualquier forma de plagio, garantizando la debida honestidad académica, se encuentra concluido, aprobado y está en condiciones para ser presentado ante las instancias correspondientes.

Es lo que puedo certificar en honor a la verdad, a fin de que, de así considerarlo pertinente, el/la señor/a docente de la asignatura de **Integración Curricular**, proceda al registro del mismo en el Sistema de Gestión Académico como parte de los requisitos de acreditación de la Unidad de Integración Curricular del mencionado estudiante.

Loja, 16 de agosto de 2024



RICHARD EDUARDO
RUIZ ORDOÑEZ

F)-----
**DIRECTOR DE TRABAJO DE INTEGRACION
CURRICULAR**

PHD. Richard Eduardo Ruiz Ordoñez Mgs.
DIRECTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR



Autoría

Yo, **Espinoza Ordoñez Gina Priscila**, 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.



Firmado electrónicamente por:
**GINA PRISCILA
ESPINOZA ORDONEZ**

Firma:

Cédula de Identidad: 0706371077

Fecha: 21 de octubre del 2024

Correo electrónico: gina.espinoza@unl.edu.ec

Teléfono o celular: 0967853735



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, **Espinoza Ordoñez Gina Priscila**, declaro ser autora del Trabajo de Integración Curricular titulado: **La dinámica familiar y los factores que inciden en los embarazos adolescentes en estudiantes de primero bachillerato Unidad Educativa “Adolfo Valarezo” ciudad de Loja**, como requisito para optar el título de **Licenciada en Trabajo Social** autorizo al 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 de la siguiente manera 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, con fecha, veintiuno de octubre del dos mil veinticuatro.



Firmado digitalmente por:
**GINA PRISCILA
ESPINOZA ORDONEZ**

Firma:

Autor: Espinoza Ordoñez Gina Priscila

Cédula: 0706371077

Dirección: Loja- Manuel Montero Y Alfredo Mora

Correo electrónico: gina.espinoza@unl.edu.ec

Celular: 0967853735

DATOS COMPLEMENTARIOS

Director del Trabajo de Integración Curricular: Dr. Richard Eduardo Ruiz Ordoñez



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Dedicatoria

El presente trabajo de titulación lo dedico a mis padres Wilson y Narcisa, gracias por ser el pilar fundamental en todo este proceso, por creer en mí y en mi fortaleza, por enseñarme el valor del trabajo duro y la perseverancia.

A mis hermanas y amigos por su cariño, apoyo y amistad, brindándome el soporte emocional necesario para alcanza mi objetivo, y por hacer de mí una mejor persona a través de sus reflexiones y el impulso brindado durante todo este camino.

A mis distinguidos docentes y director de tesis por ser una guía inigualable, gracias por su paciencia, apoyo y su generosa labor de transmitir sus saberes durante todo este trayecto. Sus conocimientos y dedicación han sido fundamentales para la realización del presente trabajo de titulación.

A mis compañeros de curso por estar ahí apoyándonos a cada instante desde el inicio hasta el final y por ultimo a mí mismo por la dedicación y esfuerzo puesto en el presente trabajo.

Espinoza Ordoñez Gina Priscila



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.

Asimismo, considero oportuno agradecer al Mgs. Richard Ruiz Ordoñez director del trabajo de integración curricular, quien a través de sus conocimientos y orientaciones me supo guiar en el desarrollo del presente trabajo. Del mismo modo agradezco al Mgs. Joffre Alexander Abarca, por estar presente a lo largo de todo el proceso de elaboración del presente trabajo brindándome sus conocimientos y sugerencias para culminar el mismo.

Finalmente, expreso mis más sinceros agradecimientos a la Unidad Educativa Adolfo Valarezo dirigida por el Mgs. Juan Imaicela 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.

Espinoza Ordoñez Gina Priscila



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Índice de contenido

Certificación.....	ii
Autoría	iii
Carta de autorización	¡Error! Marcador no definido.
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento	vi
Índice de contenido.....	vii
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 Paradigma socio critico.....	6
4.2 Marco referencial	6
4.3 Marco conceptual	8
4.3.1 Antecedentes de la dinámica familiar	8
4.3.2 Definición de Familia	10
4.3.3 Definiciones de familias funcionales	10
4.3.4 Características de familias funcionales	11
4.3.5 Definiciones de disfuncionalidad familiar	11
4.3.6 Características de familias disfuncionales	12
4.3.7 Causas de las familias disfuncionales.....	13
4.3.8 Factores de riesgos familiares.....	13
4.3.9 Factores protectores familiares.....	13
4.3.10 El papel de la familia frente al embarazo adolescente.....	13
4.3.10.1 Etapas de la actuación familiar frente al embarazo adolescente	14
4.3.11 Tabús sobre la sexualidad desde los padres y la sociedad.....	14
4.4 Embarazo adolescente.....	15



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

4.4.1 Fases de la adolescencia	16
4.4.3 Definición de embarazo adolescente	17
4.4.4 Etapas del embarazo	18
4.5 Sexualidad y salud reproductiva en la adolescencia	20
4.5.1 Causas del embarazo adolescente	21
4.5.2 Factor individual	21
4.5.3 Factores familiares	21
4.5.4 Factores sociales	22
4.5.5 Consecuencias del embarazo adolescente	22
4.6 Marco legal	23
5. Metodología	25
5.1 Área de estudio	25
5.2 Procedimiento	26
5.2.1 Enfoque metodológico	26
5.2.2 Tipo de investigación	27
5.2.3 Técnicas e instrumentos	27
5.2.4 Población y muestra	28
5.3 Procesamiento y análisis de datos	28
6. Resultados	29
7. Discusión	40
8. Conclusión	43
9. Recomendaciones	44
10. Bibliografía	45
11. Anexos	50
12. Propuesta	57



Índice de tablas

Tabla 1. <i>Consecuencias del embarazo adolescente en diferentes aspectos</i>	23
Tabla 2 <i>Personas encuestadas</i>	27
Tabla 1 <i>Género</i>	29
Tabla 2 <i>Edad</i>	29
Tabla 3 <i>Cómo está estructurada su familia</i>	30
Tabla 4 <i>¿Dialogas con tus padres sobre sexualidad y salud reproductiva?</i>	30
Tabla 5 <i>¿Conocen sobre métodos anticonceptivos?</i>	31
Tabla 6 <i>¿Las instituciones educativas imparten salud sexual y reproductiva?</i>	31
Tabla 7 <i>¿La supervisión de padres influyen en la prevención de embarazos adolescentes?</i>	32
Tabla 8 <i>¿La disfuncionalidad familiar afecta las decisiones con la actividad sexual a temprana edad?</i>	32
Tabla 9 <i>¿La planificación familiar y prevención puede evitar un embarazo adolescente?</i> 33	
Tabla 10 <i>¿El empoderamiento y las decisiones sobre su cuerpo y futuro evita embarazos adolescentes?</i>	34
6.1 Resultados Padres de familia.....	34
Tabla 11 <i>Género</i>	34
Tabla 12 <i>¿La comunicación es fundamental e importante dentro del hogar?</i>	35
Tabla 13 <i>¿Dialoga con sus hijos temas relacionados con sexualidad y relaciones de pareja?</i>	35
Tabla 14 <i>¿Sus hijos reciben educación sexual en las instituciones educativas?</i>	36
Tabla 15 <i>¿Sus hijos conocen de sexualidad, salud reproductiva y anticonceptivos</i>	37
Tabla 16 <i>¿Dialoga sobre métodos anticonceptivos y su respectivo uso?</i>	37
Tabla 17 <i>¿Los valores y creencias influyen en sus hijos sobre su vida sexual?</i>	38
Tabla 18 <i>¿Hablando frecuentemente sobre salud sexual y reproductiva se puede evitar un embarazo adolescente?</i>	38
Tabla 19 <i>¿Los programas de educación sexual integral ayudan a tomar decisiones responsables en los adolescentes?</i>	39
Tabla 20 <i>¿Las instituciones educativas deben mejorar su formación en salud sexual y reproductiva?</i>	39



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Índice de anexos

Anexo 1. Autorización Distrito, ingreso a la unidad Educativa Adolfo Valarezo	50
Anexo2. Certificado valides de instrumentos.....	52
Anexo 3. Autorización aplicación de instrumentos (encuesta)	53
Anexo 4. Instrumentos encuesta estudiantes	54
Anexo 5 Instruemnto encuesta padres de familia.....	55
Anexo 6. Memoria fotográfica	56



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

1. Título

La dinámica familiar y los factores que inciden en los embarazos adolescentes en estudiantes de primero bachillerato Unidad Educativa “Adolfo Valarezo” ciudad de Loja



2. Resumen

La dinámica familiar juega un papel importante en la incidencia del embarazo en los adolescentes y más en el contexto educativo. El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo evaluar cómo influye la dinámica familiar en la prevención de los embarazos adolescentes en la salud sexual y reproductiva los estudiantes de primero de bachillerato de la Unidad Educativa “Adolfo Valarezo” de la Ciudad de Loja. La metodología utilizada corresponde al enfoque de estudio cuantitativo, el cual comprende la relación entre la dinámica familiar y el embarazo adolescente, donde está enmarcada en el método deductivo, así mismo se trabajó con el total de la población de la Unidad Educativa “Adolfo Valarezo”. El estudio realizado sobre la dinámica familiar y los embarazos adolescentes se han encontrado resultados consistentes que demuestran la relación entre estas dos variables, los estudiantes destacan la relevancia de la influencia familiar, la comunicación y la supervisión parental como factores claves protectores para prevenir embarazos en adolescentes. Otro hallazgo importante persiste en reforzar la educación sexual integral, tanto en educación como en familia, los estudiantes como los padres reconocen el papel que desempeñan las instituciones educativas en la enseñanza de la educación sexual. Finalmente, el presente trabajo subraya la importancia de intervenir en la familia para así mitigar la incidencia del embarazo adolescente, no solo por políticas educativas sino mediante apoyo emocional y social en la familia, contribuyendo al bienestar y desarrollo de los adolescentes.

Palabras claves: Adolescentes, dinámica familiar, embarazos, Unidad Educativa.



2.1 Abstract

Family dynamics play a crucial role in the incidence of teenage pregnancy, especially in an educational setting. This research aimed to assess how family dynamics influence the prevention of teenage pregnancies in the sexual and reproductive health of first-year high school students at the "Adolfo Valarezo" Educational Unit in the city of Loja. The methodology employed a quantitative approach, examining the relationship between family dynamics and teenage pregnancy, using a deductive method. The study involved the entire student population of the "Adolfo Valarezo" Educational Unit. The findings revealed a consistent link between family dynamics and teenage pregnancy, with students emphasizing the importance of family influence, communication, and parental supervision as key protective factors in preventing adolescent pregnancies. Additionally, the study highlighted the need to strengthen comprehensive sexual education both within schools and families. Both students and parents acknowledged the critical role that educational institutions play in teaching sexual education. Ultimately, this research underscores the importance of family involvement in reducing the incidence of teenage pregnancy, not only through educational policies but also by providing emotional and social support within the family, thus contributing to the overall well-being and development of adolescents.

Keywords: Adolescents, family dynamics, pregnancies, Educational Unit.



3. Introducción

En las últimas décadas la juventud mundial, latinoamericana, ecuatoriana y de la provincia de Loja se han vinculado sobre embarazos en la adolescencia constituyendo una problemática social y de salud pública, afectando a diversos sectores de la población especialmente a los estudiantes de primero de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo en la ciudad de Loja. Esta situación multicausal involucra factores psicológicos, biológicos, sociales, y económicos, entre los que se destaca las dinámicas familiares y los entornos en donde se desenvuelven los adolescentes.

La dinámica familiar es caracterizada por los patrones de interacción, roles, comunicación y comportamiento de los integrantes familiares, ya que esto juega un papel importante en el desarrollo y la toma de decisiones de los jóvenes. Una dinámica familiar saludable se basa en el afecto, la comunicación abierta, el apoyo mutuo y límites claros donde pueden ayudar a prevenir el embarazo en la adolescencia. Por el contrario, existen factores como la disfunción familiar, la violencia doméstica, la falta de comunicación y la falta de figuras parentales positivas, aumentan conductas de riesgo, incluidas las relaciones sexuales precoces y los embarazos no deseados.

La importancia del proyecto de investigación radica en comprender y abordar esta problemática de gran importancia, donde el embarazo adolescente no solo afecta la vida de los jóvenes, sino también intervienen a largo plazo para sus familias, la unidad educativa y la comunidad en general. El presente estudio se centra en la dinámica familiar como factor clave, donde permite identificar el nacimiento de este problema y sus posibles estrategias para su prevención. Al comprender estos aspectos como la comunicación y el apoyo emocional en el hogar influyen en las decisiones de los jóvenes y las relaciones a corta edad. El presente trabajo tiene el posible potencial de aportar la formulación de programas educativos que promuevan un ambiente familiar saludable y de apoyo donde se reduzca la incidencia del embarazo adolescente y mejorando así el bienestar de los estudiantes. Dentro del entorno educativo este tema adquiere mayor relevancia, donde se puede impactar directamente a los estudiantes, su futuro personal y académico.

Los beneficiarios de este proyecto es la comunidad educativa donde pueden aplicar sus conocimientos para mejorar los programas de orientación a los estudiantes, mediante esto se puede crear entornos educativos más seguros y apropiados para el desarrollo integral de



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

todos los jóvenes. Además, el trabajo de investigación puede servir como base para futuras investigaciones.

La investigación se acentúa en diversos estudios realizados en la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, donde se han identificado factores de riesgo asociados al embarazo adolescentes, los cuales se categorizan en, factores individuales, factores familiares, factores sociales y comunitarios. En la actualidad el embarazo en adolescentes va en aumento, las tazas estadísticas indican que esta problemática crece cada año, esto derivado a la falta de conocimiento, malas actitudes o decisiones del adolescente, o simplemente por escasez de comunicación, ya que estos temas se deben hablar desde el hogar. Las familias y los jóvenes priorizan la situación de normalización social durante todo el embarazo, más que la posibilidad de restricción, a través de la educación, la prevención, y el autocuidado de los adolescentes.

Por lo tanto, es de vital importancia el estudio. el mismo que busca investigar e identificar la siguiente interrogante *¿Cómo influye la comunicación, la cohesión familiar, y la supervisión de los padres en la incidencia del embarazo adolescente”*

Con el presente proyecto se quiere dar una explicación lógica y a entender mejor a la sociedad, más aún a las familias y a los adolescentes. Las personas en el que se realizó este estudio, son las adolescentes que son el individuo principal y relevante, las cuales son víctimas de esta situación, también es importante tener en cuenta que tanto su cerebro como su cuerpo no están preparados para estas alteraciones, incluyendo así también a los padres de familia de cómo tendrían que llevar este problema o que medidas pueden abordar incluyendo el dialogo con sus hijos antes o mientras pasan por esta etapa que es el de la adolescencia.

Los alcances del proyecto incluyen aspectos claves que destacan la profundidad y relevancia del estudio donde se enfoca en identificar los factores específicos en la dinámica familiar y que influye en los embarazos adolescentes, donde se incluye aspectos como la comunicación entre padres y jóvenes, la estructura familiar y el apoyo emocional. Además, la investigación tiene un eventual impacto en la comunidad educativa Adolfo Valarezo, donde los resultados pueden ser utilizados para mejorar las practicas dentro de la institución educativa, beneficiando así a los adolescentes y sus familias.



4.1 Paradigma socio crítico

Según Maldonado (2018, p.176) “El paradigma socio crítico es considerado entre la teoría y la práctica. El cual se genera de una crítica a la racionalidad instrumental y teórica del paradigma positivista o comúnmente llamado científico, propone una realidad sustantiva que incluye los valores, los juicios e intereses de las comunidades”. Los principales rasgos más significantes en este paradigma son la adopción de una visión global y dialéctica de la realidad social, sin excluir de su desarrollo una perspectiva intelectual democrática, así como una visión específica del conocimiento como la teoría y la práctica se interrelacionan entre sí (p. 177).

El paradigma socio crítico ofrece una perspectiva crítica y transformadora en la dinámica familiar, al abordar y comprender el embarazo adolescente, este paradigma busca enfocarse en las dimensiones sociales, políticas y económicas del problema, este enfoque permite desarrollar estrategias efectivas y duraderas que promuevan el bienestar de los adolescentes.

4.2 Marco referencial

Según Vizcaino & Cusme, (2021) menciona en su artículo “Dinámica familiar en las adolescentes embarazadas de la comunidad de Lasso-Ecuador”, expresa que los embarazos adolescentes son un gran problema en lo que respecta a la salud pública, la cual genera graves consecuencias, culturales, sociales, y personales. Mediante este análisis indica que las adolescentes que se encuentran en esta etapa, no se ubican en una familia funcional, ya sea por la falta de atención y afecto, también indicó que más del 50% de adolescentes convive con una familia funcional con responsabilidad afectiva, el 33% convive con una familia disfuncional, y un 8% no expresa ningún vínculo familiar, lo que significa que hay un problema muy grande, lo que puede significar que existe una relación altamente disfuncional.

Conforme Llanos & Llovet, (2019) en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, en su artículo menciona que, en los últimos años, hay un aumento relevante en la prevalencia de relaciones sexuales, a temprana edad, por ende, existen los embarazos adolescentes, lo cual está asociado a problemas sociodemográficos, económicos, culturales. El propósito de



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Este estudio es hacer una investigación exhaustiva para identificar factores que afectan los embarazos en la adolescente.

En los resultados se obtuvo que existe una gran frecuencia de embarazos adolescentes entre 17 a 19 años, los cuales se encuentran cursando el colegio, en su mayoría todos dependen económicamente de sus padres, de estos un 40% sufren de violencia tanto física como psicológica. Los resultados también arrojan que los adolescentes de 14 a 19 años han entrado a practicar relaciones sexuales por diversión o curiosidad, y solo el 60% de adolescentes cuenta con información sobre sexualidad.

Según Lady O, (2023) nos menciona en su artículo titulado “Dinámica Familiar y su Relación con el Embarazo de Adolescentes” publicado en la revista científica, *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. Aplica su estudio en el Centro de Desarrollo Juvenil de la Red en Puno, en el año 2020, se estudia el vínculo entre la dinámica familiar y el embarazo adolescente. En este estudio resultó que existe un 59% que representa una dinámica familiar equilibrada, seguido del 25% de dinámicas intermedias, y un 16% extremas. Sin embargo, en los embarazos adolescentes se caracteriza por ser una dinámica caótica, evidenciando que no existe un liderazgo o una figura paterna o materna que los guíen. p. 1- 6. En este estudio indica que no hay una relación relevante en la cohesión familiar del adolescente influyendo en el embarazo. La mayoría de las familias presenta un nivel de cohesión bajo y caótico, generando problemas en el entorno del adolescente, haciendo que el adolescente busque un escape en el embarazo, para así recurrir a la calle. p.27.

Según Gallego Henao et al. (2019), basándose en la teoría de Olson indica que la dinámica dentro de la familia, incluidas las relaciones emocionales, la comunicación y la jerarquía, juegan un papel importante en el desarrollo individual de las personas. La estructura, organización y patrones de comunicación de la familia influyen en el comportamiento de sus miembros. En nuestro país Ecuador el 13,4% de las jóvenes de 15 a 19 años están embarazadas o más. A pesar de diseñarse programas de salud reproductiva y planificación familiar de la agencia de salud y organizaciones no gubernamentales, el número de embarazos en adolescentes continúa aumentando en su mayoría.

Conforme a Sancho. et al, (2022) indica que los rápidos cambios demográficos y socioeconómicos en todo el mundo han afectado la formación y la vida familiar de muchas familias, provocando cambios significativos en la composición y estructura de familias. El



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

El problema del embarazo adolescente es particularmente grande en los países en desarrollo y, según OPS 2020 (OMS, 2018), América Latina tiene la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. Mientras que la dinámica familiar y su relación con el embarazo adolescente es un tema muy importante para toda la sociedad actual, especialmente en la región Puno.

Para María et al. (2020) indica que la familia juega un papel central en la sociedad porque es su núcleo principal es el pilar fundamental. La forma en que se organiza y funciona la familia incide directamente en el bienestar y desarrollo de todos sus miembros, especialmente de los jóvenes. La dinámica familiar, que incluye las relaciones afectivas, la comunicación y la estructura jerárquica, juega un papel importante en el desarrollo personal (Salcedo, 2021). La estructura, organización y patrones de comunicación del sistema familiar también influyen en el comportamiento de cada uno de sus miembros.

4.3 Marco conceptual

4.3.1 Antecedentes de la dinámica familiar

La dinámica familiar ha sido objeto de investigación en diversas disciplinas, incluidas la sociología, la psicología y la educación, debido a su importante impacto en el desarrollo y el comportamiento individual, especialmente durante la adolescencia.

Según Viveros & Arias (2006) en otros estudios sobre su papel dinámica familiar, estos son conscientes de la importancia del tamaño de la familia incluyendo la comunicación, roles, relaciones, y emociones. La dinámica familiar es un clima de relaciones entre los miembros de la familia y se mantiene en un equilibrio inestable y complejo, en este sentido es un problema de estudio interesante porque nos permite pensar en lo que otros investigadores han descubierto sobre la interrelación de los miembros de la familia (2. p).

Oliveira, Etenod y López (1999; Ortega, Garrido (2008) enfatizan que la dinámica familiar es una estructura de relaciones y conexiones que entrecruzan la cooperación, el poder y los conflictos entre los miembros de la familia (padre, madre e hijos) a partir de la distribución de la responsabilidad familiar. En este sentido la dinámica familiar puede interpretarse como un encuentro de subjetividad mediado por normas, reglas, restricciones, jerarquías, roles, etc. Para Reyes (2008) conjunto que regula la convivencia y permite el desarrollo armonioso de las funciones de la vida familiar. Para



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

lograr que cada miembro de la familia debe comprender e integrar su rol dentro del núcleo familiar, lo que facilita mucho la adaptación a la dinámica interna del grupo. Información general y relevante sobre los antecedentes de la dinámica familiar y cómo se relacionan con el embarazo adolescente.

La estructura familiar

Según Biscotti, O (2006) La estructura familiar se refiere a la composición y organización de la familia, que puede ser familia nuclear, familia monoparental, familia extensa, etc. Algunos estudios muestran:

Las familias nucleares proporcionan un entorno más estable y con mayor supervisión parental. Mientras que las familias monoparentales están conformadas por un solo padre o madre el cual pueden enfrentar mayores desafíos financieros y regulatorios, lo que aumenta el riesgo de embarazo adolescente.

Comunicación familiar

Para Elkaim, (1998) La calidad de la comunicación entre los miembros de la familia juega un papel crucial en el desarrollo emocional y social de los jóvenes. Mediante una comunicación eficaz y abierta puede promover la toma de decisiones informadas y responsables sobre el comportamiento sexual y el uso de anticonceptivos. Así mismo, al brindar un entorno de apoyo y confianza, los jóvenes pueden sentirse seguros para buscar orientación y reducir la probabilidad de comportamientos riesgosos.

Apoyo emocional y supervisión parental

El apoyo emocional y el seguimiento de los padres son componentes importantes de la dinámica familiar que influyen directamente en el comportamiento de los adolescentes. Los altos niveles de apoyo emocional se asocian con una mayor autoestima y confianza en los jóvenes, lo que puede reducir la búsqueda temprana de relaciones sexuales como medio de validación. Por lo tanto, la supervisión parental adecuada, que incluye establecer reglas claras y monitorear las actividades de los adolescentes, se asocia con tasas más bajas de embarazo adolescente Amarís, et. al (2002).

Factores socioeconómicos y culturales

Para Neira (2000) Estos factores también juegan un papel importante en la dinámica familiar y el embarazo adolescente. Las familias de bajos ingresos a menudo enfrentan mayores presiones y limitaciones para acceder a recursos educativos y de salud, lo que puede



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

aumentar el riesgo de embarazo precoz. Las normas culturales y las expectativas sociales influyen en las actitudes hacia el sexo y el embarazo, que a su vez influyen en las decisiones y el comportamiento de los jóvenes.

4.3.2 Definición de Familia

De acuerdo con la Declaración Universal de los Derechos Humanos Artículo 16.3 (1948) “La familia es el elemento natural y fundamental para la sociedad y tiene derecho a la protección del Estado” (p. 5)

Como señala (Rodrigo &Palacios, 1998) afirman que la familia se crea como una asociación de personas que tienen objetivos comunes en la vida y quieren permanecen juntas en el tiempo. De acuerdo con Torres, et al, (2008), señala que “la familia es un sistema de interacción biopsicosocial que media entre el individuo y la sociedad está compuesto por un número variable de individuos unidos por vínculos de parentesco, alianzas, matrimonio siendo esta un conjunto de personas cuya razón de existencia es la reproducción, educación y socialización de los hijos” (p. 24)

Para (Martínez et al. 2015), señalan que “La teoría sistémica define la familia como un sistema abierto, propositivo y autorregulado, y al hablar de sistema, la identifica como una unidad formada por miembros que interactúan entre sí, y entre los que existen determinados vínculos y se mantienen unas interacciones familiares” (p,134).

Por tanto, la familia se considera un sistema abierto que está en constante cambio, así también como es al comunicarse con el entorno, ya que sus integrantes participan en diversas actividades, interactuando en diferentes ambientes como es la escuela, trabajo, familia de origen, barrio o universidad.

4.3.3 Definiciones de familias funcionales

La función familiar es la capacidad del sistema para afrontar y superar cualquier problema. Según (Betancourt, & Andrade, 2011) indica que, con el paso del tiempo, diversos estudios han demostrado que una familia funcional es un aspecto importante en la formación de la personalidad, ya que la familia es el lugar donde sus miembros contribuyen a la socialización, las emociones, el desarrollo y la satisfacción personal en todas las etapas de la vida. En la edad adulta, la familia forma parte de la construcción de la autoestima y la confianza en uno mismo a partir de los valores aprendidos.



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

La funcionalidad familiar tiene relaciones e interacciones que hacen que su efectividad sea aceptable y armoniosa, una familia completamente funcional es aquella en la que todos los miembros tienen roles definidos. Este tipo de familia no tiene ningún punto central de debilidad percibida en ningún miembro, ni tampoco hay ninguna superioridad artificial aparente; todos trabajan y contribuyen por igual por el bien colectivo (Medicina de Familia, 2018, p.2)

En relación al tema Smilkstein (1978), asegura que “una familia funcional es aquella que logra impulsar el desarrollo integral de todos sus miembros, así como un estado de salud favorable, donde cada uno de sus integrantes manifieste una satisfacción con el cumplimiento de los parámetros básicos de la función familiar, tales como: la adaptación, participación, ganancia o crecimiento, afecto y recursos”.

Podemos decir que el funcionamiento familiar se refiere a la capacidad de la familia para adaptarse a los cambios y asumir nuevos roles que surgen durante la vida, manteniendo así la continuidad y promoviendo el crecimiento de cada integrante.

4.3.4 Características de familias funcionales

Una familia funcional se caracteriza por la crianza y en apoyar su crecimiento físico o emocional además de fomentar un espacio apropiado para el desarrollo de todos los participantes con una jerarquía clara, límites claros y roles claros de comunicación y capacidad de adaptación al cambio Delgado, (2019). Cuenta con algunas características como:

Una comunicación clara para todos los integrantes pueda expresar sus ideas y sentirse seguro de no lastimar a los demás. Cada miembro se siente aceptado y encuentra su lugar en la familia. Las tareas se dividen en partes iguales para que cada miembro sea responsable de completar y nadie se sobrecargue. Las familias crecen con sus miembros, por lo que los errores pueden convertirse en experiencias de aprendizaje que los hagan más fuertes (p. 4).

4.3.5 Definiciones de disfuncionalidad familiar.

Según, López, Barreto, Mendoza & Santos (2015) “definen una familia disfuncional como aquella que está en conflictos y tiene mala conducta como el abuso que se producen continua y regularmente, lo que lleva a otros miembros a acomodarse y a normalizar tales acciones”.



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Desde la perspectiva de (Bradshaw, 2002) indica que las familias disfuncionales suelen estar formadas por adultos codependientes porque sus miembros se encuentran agobiados, u ocupados con problemas familiares y no tienen tiempo para satisfacer sus propias necesidades, suelen adaptarse a situaciones complicadas, intentando desesperadamente controlarlas, causándoles una fuente de estrés; de esta forma, empiezan a proyectar su atención hacia el exterior, impidiendo controlar sus necesidades o sentimientos.

Según López et al., (2015) señala que la disfunción familiar tiene consecuencias negativas para los niños o adolescentes tales como: incapacidad para jugar, los niños crecen mental y emocionalmente demasiado rápido, muestran un comportamiento social, pero son incapaces de cuidar de sí mismos, manifestando trastornos mentales de moderados a graves, como depresión o ansiedad, trastornos de la personalidad y pensamientos suicidas, adicción al tabaco, alcohol u otras drogas, especialmente si su consumo es habitual ya sea en grupos familiares y de amigos.

Tienen una relación de amor-odio con determinados familiares, tienden a participar en actividades delictivas, sufrir dificultades de lenguaje o comunicación relacionado con abuso emocional, dificultades académicas o bajo rendimiento escolar.

4.3.6 Características de familias disfuncionales

Una familia disfuncional es aquella que carece de conexiones emocionales y no logra satisfacer las necesidades físicas, psicológicas y financieras, lo que a su vez provoca agotamiento físico y emocional de todos los miembros de la familia.

Según (Suárez, 2019) señala las siguientes características:

Una familia disfuncional es aquella que carece de desconexiones emocionales y no logra satisfacer las necesidades físicas, psicológicas y financieras, lo que a su vez provoca agotamiento físico y emocional de todos los miembros de la familia. No, existen reglas ni restricciones claras, por lo que sus participantes no saben cuáles son sus responsabilidades y derechos.

Según (Rivadeneira, 2013) En estas familias disfuncionales, algunos miembros suelen ser dominantes mientras que otros son sumisos, lo que crea un peligroso desequilibrio de poder, dando como resultado, un miembro “normalmente la madre” suele verse abrumado por las exigencias excesivas de los demás. Una familia disfuncional,



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

establece una relación con demasiadas libertades, de manera que se eliminan los sentimientos de pertenecer a dicha familia (p. 8)

4.3.7 Causas de las familias disfuncionales.

Para (Fierro, 2016) La existencia de padres disfuncional es muy común en este tipo de familias porque no desempeñan sus funciones a la perfección, afectando con ello el desarrollo de los adolescentes, fomentando así un ambiente de conflicto. Se identifica algunas razones que influyen en una familia disfuncional:

Falta de comunicación entre sus integrantes, Disminución de estados de ánimo de los adolescentes, No hay relaciones emocionales o interés dentro del hogar, Padecen de carencia de un padre al otro, Consumo de alcohol o alguna otra droga, Falta de disciplina dentro del hogar, Violencia intrafamiliar y Machismo.

4.3.8 Factores de riesgos familiares

Para (Mengel, 2007) indica que estos riesgos son aquellas conductas que influyen de manera directa o indirecta en el adolescente, las mayores transformaciones ocurren durante la adolescencia, dando lugar a situaciones no deseadas como:

Familia disfuncional, violencia intrafamiliar, Migración de los padres, Factores socioculturales, Falta de confianza, bajo nivel educativo, Los adolescentes buscan información en terceros (amigos/as), Falta de supervisión, y pobreza, Comunicación deficiente, falta de apoyo emocional.

4.3.9 Factores protectores familiares

Según (Morochó, 2016) indica que son aquellas acciones o elementos que contribuyen a disminuir factores de riesgo, con modelos individuales y de relación provechosa, dando paso a factores positivos en el adolescente:

Personales (autoestima, autonomía y proyección social), Familiares (cohesión, calidez y bajo nivel de discordia), Comunicación positiva, afectividad, apoyo y confianza, Los adolescentes buscan en sus padres el medio en el cual se dan la mejor solución a un problema, Sociales (estímulos adecuados y reconocimiento), Educativos (programas de educación sexual)

4.3.10 El papel de la familia frente al embarazo adolescente

La familia representa el entorno donde una persona se desarrolla rodeada de afecto y seguridad, preparándose para afrontar los desafíos de la vida, es considerable reconocer que



el apoyo familiar es un factor protector frente a un embarazo adolescente. Si bien los jóvenes son capaces de hablar con confianza y despejar todas las dudas, es más probable que cambien sus conocimientos, creencias y comportamiento sobre su salud sexual y reproductiva (Morochó, 2016).

4.3.10.1 Etapas de la actuación familiar frente al embarazo adolescente

Primera etapa: El papel de la familia es negativo ya que en esta aparecen los miedos, frustraciones y los cuestionamientos entre padres o hacia las unidades educativas, dejando solos a los adolescentes refiriéndonos tanto al aspecto económico, afectivo y de seguridad, pues se ven atemorizados por las reacciones o cuestionamientos de la sociedad.

Segunda etapa: La familia disminuye paulatinamente todas aquellas reacciones de rechazo y más bien deciden apoyar emocionalmente y económicamente; aunque continúan con el “descuido” e “irresponsabilidad” de los adolescentes.

Tercera etapa: La familia acepta y apoya totalmente a la adolescente y al niño o niña que está por nacer; sin embargo, esto a largo plazo se convierte en un riesgo porque los padres se apoderan y distorsionan las responsabilidades que les corresponden a los padres adolescentes e incrementa aún más la dependencia (Mesecvi, 2016).

4.3.11 Tabús sobre la sexualidad desde los padres y la sociedad

Para (Scout, T. 1993) señala que la sexualidad constituye una parte fundamental de las experiencias humanas, que se conjunta con características fisiológicas, comportamientos socioculturales. A pesar de esto la sociedad contemporánea enfrenta dificultades en abordar abiertamente la sexualidad humana, ya que persisten estigmas y prejuicios que la perciben como algo negativo o inapropiado. Los padres, educadores y la sociedad en general encuentran complicado entablar conversaciones sobre este tema con los niños, niñas y adolescentes (p. 12)

Aunque las normativas nacionales e internacionales establecen que los gobiernos centrales y autónomos deben fomentar estrategias para brindar asesoramiento sobre educación sexual y reproductiva, métodos anticonceptivos, planificación familiar, enfermedades de transmisión sexual, entre otros aspectos, aún persiste el tabú de abordar estos temas de manera abierta y educativa (p. 15)

Entre los tabúes de los padres con sus hijos, también está con la sociedad, de acuerdo con un informe, según la (UNICEF, 2017) hay puntos importantes que mencionar, como:



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

La imposición de un sistema rígido, como el machismo, la vergüenza o el silencio, también se configura como una forma de violencia, ya que deja sin respuestas las inquietudes e incertidumbres sobre la sexualidad. El uso de eufemismos, para referirse a las partes de su cuerpo con otro nombre, por vergüenza o temor. La influencia de la religión, se hace muy evidente, ya que algunos padres lo ven como rebeldía o “pecado” hablar de temas relacionados con la sexualidad, en caso de relaciones fuera del matrimonio.

Según la (UNICEF, 2017) Percepción de la mujer como el sexo débil, y la responsabilidad exclusiva de ella en casos de violencia, acoso o abuso, basada en la supuesta provocación, reflejando patrones de discriminación. La presión de la virginidad o castidad en la mujer, existiendo una desigualdad, siendo los hombres menos cuestionados en este tema. Los adolescentes que optan por llevar una vida sexual activa y responsable, utilizando métodos anticonceptivos y ejerciendo sus derechos en la toma de sus decisiones, etiquetados como “provocadores” o “rebeldes”, la sociedad percibe esto como “no respetar las reglas”, generando estigmatización y sanciones.

4.4 Embarazo adolescente

Adolescencia: La palabra adolescente proviene del latín *adolescens*, significa que están en su período de adultez, mientras que la Organización Mundial de la Salud define a la adolescencia como un período de crecimiento y desarrollo humano, esto ocurre después de la niñez y antes de la edad adulta, está entre los 10 a los 19 años de edad. Esta es una de las transiciones más importantes de la vida humana, caracterizada de crecimiento y cambios físicos superada por la infancia, en esta etapa de crecimiento el desarrollo está limitada por varios procesos biológicos (OSM, 2020)

La adolescencia es un período de crecimiento único, aceptando los cambios físicos, emocionales y sociales que ocurren durante este tiempo, incluida el abuso o la violencia, hacen que los jóvenes sean vulnerables a problemas de salud mental. En esta etapa es muy importante protegerlos de las adversidades, además de promover el aprendizaje socioemocional, garantizando el acceso a la atención de salud mental son esenciales para su salud y bienestar durante estos años hasta la edad adulta. (p.3)



4.4.1 Fases de la adolescencia

El desarrollo y la madurez humana son procesos que llevan tiempo en el adolescente, es decir, existen cambios que se producen de forma repentina, tanto física, mental y social, aunque en determinadas etapas y edades se producen con mayor rapidez.

Para (Izco, 2007, p. 77) indica que la pubertad es un proceso continuo, simultáneo y unificado, cuenta con diferentes aspectos biológicas, intelectuales, emocionales o sociales pueden no seguir el mismo ritmo de maduración y ocurrir frustración o estancamiento, especialmente durante períodos de estrés. En la adolescencia se incluyen tres etapas que son:

4.4.1.1 Adolescencia inicial o temprana

Para (Elkind, 2010) señala que la adolescencia comienza entre los 11 a 14 años con una transición de la infancia a la pubertad que incluye importantes cambios físicos. En esta etapa el desarrollo psicológico se caracteriza por la presencia de egocentrismo, que es algo particular y normal de los niños y adolescentes, paulatinamente debilita la maduración de una persona, dando paso a una perspectiva socio-céntrica debido a una característica de la edad adulta. Su naturaleza y propiedades cambian a medida que avanza el desarrollo cognitivo desde la infancia hasta la adolescencia (p. 23)

En esta etapa el desarrollo cognitivo incluye los inicios del pensamiento abstracto o formal, en ello se encuentra la toma de decisiones comienza a involucrar habilidades más complejas que son esenciales para la creatividad y el rendimiento académico. El deseo de independencia de los jóvenes aumenta y su interés por las actividades familiares disminuye, además desafían la autoridad y muestran mayor resistencia a las restricciones. (p.23)

Cuando se trata del desarrollo sexual, los adolescentes que pasan por esta etapa están muy preocupadas por los cambios en su cuerpo, la rápida transformación física hace que los adolescentes se preocupen cada vez más por su imagen y se centran en hallazgos corporales triviales y se pregunten repetidamente: ¿soy normal? Ya que es necesario reafirmar su normalidad haciéndolos sentir seguros. (Kohlberg, p. 24)

4.3.1.2 Adolescencia media

Para Güemes et al. (2013) aclara que este grupo está conformado entre 14 y 17 años de edad. El hecho central de este período es el desapego emocional de la familia y la cercanía a los grupos de pares, esto significa una reorientación fundamental de las relaciones



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

interpersonales, en cual tiene consecuencias no sólo para los adolescentes, sino también para sus familias (p.234)

En esta fase crece el nuevo sentido de individualidad, el joven tiende a aislarse y a pasar más tiempo a solas, aumenta la amplitud y apertura de las emociones vividas y adquiere la capacidad de examinar los sentimientos de los demás. Este proceso implica una profundización de la intimidad, pensamientos reflexivos, promoción de libertad, el distanciamiento de la infancia y todo lo que ésta conlleva, incluida la familia y las dudas e incluso los sentimientos de inferioridad. De esta forma, el adolescente sin darse cuenta se va haciendo adulto, su identidad no queda diluida en la masa, percibiendo un sentimiento de individualidad que poco a poco se va desarrollando (Izco Montoya, 2007, p. 78)

4.3.1.3 Adolescencia tardía

De acuerdo con Güemes et al. (2013), indica que la adolescencia tardía se da entre los 18 a 21 años de edad, caracterizado por la reaceptación de los valores patriarcales y la asunción de tareas y responsabilidades.

En esta última etapa el joven intenta proyectar su identidad y autonomía siendo un período de personalidad más tranquila e integrada, el joven está en camino a cumplir con las responsabilidades de la edad adulta. Sin embargo, si no ha completado las tareas anteriores, puede encontrar los siguientes problemas como depresión u otros trastornos emocionales. (Izco, 2007, p. 79)

4.4.3 Definición de embarazo adolescente

El embarazo adolescente se distingue mediante un periodo de transición y gran inestabilidad, afectando a la adolescente en diferentes ámbitos sociales y de salud, tiene consecuencias significativas, y traen con sigo un cambio en su físico.

Para Álvarez et al., (2012) la adolescencia es una etapa temprana en la que se encuentra el embarazo y la maternidad, las mujeres jóvenes todavía están en gran medida inmersas en el entorno familiar, es importante comprender cómo reaccionan y se comportan típicamente los miembros de la familia. Su papel y el apoyo que brinda son importantes, porque los propios adolescentes no cuentan con los recursos que las madres necesitan.

El embarazo adolescente a menudo no es planeado ni deseado, ya que conlleva un impacto negativo dentro de la familia, además de regular claramente el estilo de vida de una



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

mujer joven, también puede afectar negativamente a su bienestar físico, emocional y financiero (Cogollo, 2012; Delgado et al., 2011).

Sin embargo, esto repercute en el adolescente cambiando su estilo de vida. El embarazo en la adolescente se presenta de las siguientes maneras:

Ausencia de la menstruación, Sensibilidad en el olfato, náuseas, mareos, vómito, cansancio y sueño, Aumento del tamaño de las mamas y sensibilidad, Se produce la tumefacción de areola y el pezón, aumento de la pigmentación y puede haber una pequeña bajada de leche, Además de las posibles complicaciones durante los nueve meses de gestación o al momento del alumbramiento (Morocho, 2016)

4.4.4 Etapas del embarazo

El embarazo se divide básicamente en tres etapas llamadas primero segundo y tercer trimestre, entre ellos habrá muchos cambios en el cuerpo de la mujer y en el desarrollo del bebé, además un adecuado control ginecológico es importante en todas las etapas del embarazo.

4.4.4.1 Primer trimestre

Según el (Departamento de salud 2019) Durante la primera fase del embarazo la mujer experimenta cambios hormonales muy importantes, pueden causar una variedad de síntomas, en esta etapa, el cuerpo de la madre inicia el proceso de ajustes hormonales para mantener y desarrollar el embarazo, inducir el parto, y por último se fomenta la lactancia materna. Durante el primer trimestre del embarazo se producen muchos cambios en el cuerpo y cambios hormonales afectando a todos los sistemas del órgano, y mostrar síntomas incluso en la primera semana de embarazo, como el retraso en la menstruación que es un claro signo de embarazo.

Algunos cambios pueden incluir: Agotamiento, cambios de humor, Senos sensibles o inflamados, Malestar estomacal, vomito, o malestar matutino, Deseo o desagrado a ciertos alimentos, Estreñimiento o necesidad de orinar con frecuencia, Dolor de cabeza, acidez, Aumento o pérdida de peso

(Departamento de salud y servicios humanos, 2019) En cuanto su cuerpo va cambiando, es posible que necesite realizar cambios en su rutina diaria, Por ejemplo, acostarse más temprano o comer más a menudo, pero en menor cantidad. Afortunadamente, la mayoría de estas molestias desaparecerán a medida que avanza el



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

embarazo. Mientras que algunas mujeres no sienten nada, si ha estado embarazada antes, es posible que esta vez se sienta diferente. Todas las mujeres son diferentes; lo mismo ocurre con el embarazo.

4.4.4.2 Segundo trimestre

Según el (Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU, 2019) en esta etapa el embarazo suele ser la más fácil de vivir, en general experimentan menos molestias, durante las 16 a las 20 semanas indica que la madre está consciente de los primeros movimientos del bebé. Además, el volumen del útero empuja el diafragma hacia arriba, limitando la capacidad del útero, y disminuyendo el espacio pulmonar. Por esta razón, las mujeres embarazadas comienzan a experimentar dificultad para respirar mientras que otras mujeres experimentan acidez de estómago. En esta etapa se presentan nuevos cambios en el cuerpo, los cuales son más notables, el estómago se extiende para dar paso al crecimiento del bebé, donde empieza a dar sus primeros movimientos. Cambios en esta etapa:

Estrías en el abdomen, senos, muslos o glúteos, Oscurecimiento de las areolas, Una línea en la piel que se extiende desde el ombligo hasta el vello púbico, Inflamación en los tobillos, dedos y rostro, Manchas oscuras en la piel, particularmente en las mejillas, frente, nariz, generalmente se presentan en ambos lados de la cara. conocido como máscara del embarazo, Entumecimiento u hormigueo en las manos, llamado síndrome del túnel carpiano, Comezón en el abdomen, palmas de las manos y plantas de los pies, pérdida del apetito, vómitos, ictericia o fatiga junto con picazón. Esto puede indicar problemas hepáticos graves (p, 15)

4.4.4.3 Tercer trimestre

(Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU, 2019). Esta es la última etapa del embarazo el bebé crece rápidamente, se acumula tejido graso y el útero se estira mucho y comienza a ejercer presión sobre la vejiga y el abdomen. En esta etapa final, la futura madre se prepara para recibir al bebé. La esperanza y la conciencia materna te harán olvidar las molestias que provoca el embarazo, algunas de las molestias típicas del segundo trimestre continuarán. Además, muchas mujeres experimentan dificultad para respirar y necesitan ir al baño con más frecuencia. Esto se debe a que el feto se hace cada vez más grande, lo que ejerce cada vez más presión sobre los órganos, este problema se solucionará después del nacimiento.



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Para los (Servicios humanos, 2019) existen cambios durante el tercer trimestre: Falta de aire, acidez, hemorroides, Inflamación de los tobillos, rostro, y dedos, Sensibilidad de los senos sustancia acuosa que es el líquido precursor de la leche llamado calostro, Dificultades para dormir, ombligo abultado, Desplazamiento del bebe hacia la parte inferior del abdomen, Contracciones al nacer el bebe.

En Cuanto más se acerca la fecha del parto, el cuello uterino se vuelve más delgado y suave (un proceso llamado borramiento). Este es un proceso normal y natural que ayuda a abrir el canal del parto (vagina) durante el parto

4.5 Sexualidad y salud reproductiva en la adolescencia

Según la Organización Mundial de la Salud, (2014). "La sexualidad es un aspecto fundamental de la vida humana, tiene en cuenta aspectos de identidad y roles de género, orientación sexual, intimidad y reproducción. Abarca todas estas dimensiones, pero no todas pueden expresarse o experimentarse. El comportamiento sexual está influenciado por una interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales". La sexualidad es un aspecto de la identidad y el desarrollo sexual saludable es un objetivo importante de la adolescencia, así como las decisiones relacionadas con el desarrollo sexual de los jóvenes suelen tener implicaciones importantes para la salud y la educación, así como para las relaciones actuales y futuras.

Según (Arias, 2004) indico que los adolescentes en cuanto van creciendo tienden a relacionarse más abiertamente, este es un hecho básico, receptivo al cambio corporal, la mente y sus relaciones. Sin embargo, en una sociedad más diversa e inclusiva ya que al mismo tiempo bajo la coherencia del conocimiento y la información existiendo noticias para adolescentes sobre el proceso, riesgos, sexo y reproducción, o la asimetría de edad.

Según Demera, et, al. (2017) En la actualidad el sexo adolescente es mucho más joven que sus ascendientes. El uso de anticonceptivos y otros métodos previenen enfermedad de transmisión sexual y el embarazo prematuro, además existen varios estudios realizados por expertos en salud, el cual llaman embarazo precoz. Cada vez los nacimientos prematuros son más comunes, estos pueden conllevar diversos riesgos, como la pérdida fetal o deceso de la madre adolescente.



Mientras que la salud reproductiva se refiere a la capacidad de las personas de vivir una vida sana, para garantizar una actividad sexual satisfactoria y segura, es necesario que haya servicios disponibles, por lo tanto "Las mujeres pueden utilizar la planificación familiar o quedar embarazadas y dar a luz sin riesgo". Así también como la educación sexual reproductiva y de planificación familiar tiene protección contra daños, libertad personal y salud (Plan Nacional de Desarrollo de la Vida, 2017).

4.5.1 Causas del embarazo adolescente

Las causas son complejas y multifacéticas e involucran factores individuales y sociales, algunos de ellos son:

4.5.2 Factor individual

Edad: En cuanto más se vaya desarrollando el adolescente, más probabilidades tendrá de empezar a tener relaciones sexuales. Por ende, los hombres tienden a iniciar las relaciones sexuales antes que las mujeres.

Desarrollo físico y madurez emocional: los adolescentes que desarrollan madurez física o emocional antes que sus compañeros pueden tener más probabilidades de iniciar relaciones sexuales a una edad temprana. La baja autoestima puede estar asociada con una iniciación sexual temprana y conductas sexuales de riesgo. (Menkes, 2026) p, 16

Historial de abuso o violencia sexual: Los adolescentes que han experimentado abuso o violencia sexual pueden correr un mayor riesgo de tener relaciones sexuales jóvenes y relaciones sexuales no consensuadas.

Consumo de drogas: el consumo de alcohol y drogas puede aumentar la impulsividad y reducir la capacidad de tomar decisiones informadas sobre la actividad sexual. (Menkes, 2016) p, 18- 30.

4.5.3 Factores familiares

Comunicación familiar sobre sexualidad: la falta de comunicación abierta y honesta sobre sexo entre padres e hijos puede estar relacionada con actividades sexuales a temprana edad.

Dinámica familiar: Las familias disfuncionales o con altos niveles de conflicto aumentan el riesgo de tener relaciones sexuales tempranas. Así también como la estructura familiar, los adolescentes que viven con ambos padres o con uno de ellos tienden a comenzar



a tener relaciones sexuales antes que los adolescentes que viven con otros miembros de la familia o en hogares monoparentales sin un adulto responsable.

Valores y creencias familiares: Las familias con valores y creencias sexuales tradicionales pueden tener hijos que se vuelven sexualmente activos a una edad más avanzada. (Lozano et al ,2020, p. 820)

4.5.4 Factores sociales

Normas sociales: las adolescentes que en comunidades donde el embarazo es común tienden a tener más riesgos de quedar embarazadas.

Actividad sexual: la exposición temprana a material sexualmente explícito, como la pornografía, puede normalizar la actividad sexual temprana y aumentar el deseo sexual.

Desigualdad de género: Las normas de género que promueven la masculinidad y la promiscuidad masculina pueden aumentar el riesgo de que los hombres tengan relaciones sexuales prematuras. (Rodríguez, 2012)

Acceso a servicios de salud sexual y reproductiva: La falta de acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva de calidad puede dificultar que los jóvenes tomen decisiones informadas sobre su comportamiento sexual y aumentar el inicio de las relaciones sexuales (Lozano et al., 2020, p. 120)

No utilización de métodos anticonceptivos eficaces: La forma más eficaz de evitar el embarazo es la abstinencia, sin embargo, muchas parejas quedan embarazadas en su primera relación sexual, siendo esto no planificado y sin ninguna medida de protección. Para muchas personas, el verdadero problema del embarazo adolescente es que esta población no toma conciencia sobre las medidas preventivas, ya sea por falta de educación sexual, desconocimiento de los métodos disponibles, o desconocimiento de los peligros del embarazo Fernández et al (2015).

4.5.5 Consecuencias del embarazo adolescente

Las consecuencias para las madres jóvenes pueden ser graves y duraderas tanto para la madre como para el bebé, corren un mayor riesgo de sufrir alguna complicación durante el parto y en el embarazo como depresión posparto, y otros problemas de salud mental.

4.5.5.1 Consecuencias biológicas

Para (morales, 2012) Es considerable señalar que las madres adolescentes (10 a 19 años) tienen mayor riesgo de padecer algún problema al dar a luz a sus hijos como eclampsia,



endometritis, e infecciones sistémicas, y alteraciones del estado nutricional. Así mismo intervienen otros factores en el embarazo adolescente como aspectos emocionales, sociales y financieros. La noticia del embarazo afecta tanto a la joven como al padre del niño, incluida la familia de ambos ya que muchas veces también se ve afectado en la sociedad en la que se encuentran.

4.5.5.2 Consecuencias psicosociales

El embarazo adolescente altera el desarrollo integral de los jóvenes con consecuencias psicosociales a nivel familiar, académico y social. Como recalca (Valdivia, 2003) “dentro de las consecuencias psicosociales en la madre adolescente que a su corta edad debe asumir múltiples roles, entre ellos la connotación adulta de la maternidad, en el interior sigue siendo una niña cognitivamente”.

Tabla 1. Consecuencias del embarazo adolescente en diferentes aspectos

Salud	Anemia Enfermedades de transmisión sexual. Abortos espontáneos. Intentos de abortos. Estados hipertensivos gestacionales. Malformaciones en el niño/a (Discapacidad). Parto difícil y prolongado. Parto prematuro. Desnutrición del niño/a. El cuerpo no está preparado para el alumbramiento. Complicaciones de salud.
Psicológico	Miedos y confusiones Estado emocional por dejar sus estudios Inquietud del futuro incierto Negación
Social	Abandono educativo Bajo rendimiento educativo Abandono de la pareja Encontrar empleo Situación económica baja
Familiar	Falta de apoyo familiar. Presión social para el matrimonio. Pérdida de la confianza. Dependencia económica. La familia asume y quita responsabilidades.

Nota. Elaborado por la autora

4.6 Marco legal

Dentro del marco de la Constitución y de acuerdos nacionales e internacionales realizados por el Gobierno se ha comprometido a proteger los derechos de adolescentes y



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

jóvenes a tener el control y decidir, libre y responsablemente, en asuntos relacionados con la salud sexual y la salud reproductiva; así como se trabaja para proveerles una educación integral para la sexualidad, los derechos humanos y la igualdad de género.

Por otra parte, la constitución política de la República del Ecuador otorga prioridad, preferencia y atención especial a los niños, jóvenes y mujeres embarazadas. El Estado debe asegurar y garantizar su derecho a la vida desde el momento de la concepción, a la integridad física y mental, a su identidad, nombre y nacionalidad; para una salud y nutrición completas, a la educación y cultura, deporte y recreación; seguridad social, formación de familias y disfrute de la vida familiar y comunitaria; participación social, respeto a su libertad y dignidad y consulta sobre temas que les afectan (AFPA, 2017).

El embarazo en adolescentes Constitución de la República del Ecuador (2008)

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Art. 43.- El Estado garantizará a las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia los derechos a:

1. No ser discriminadas por su embarazo en los ámbitos educativo, social y laboral.
2. La gratuidad de los servicios de salud materna.
3. La protección prioritaria y cuidado de su salud integral y de su vida durante el embarazo, parto y posparto.
4. Disponer de las facilidades necesarias para su recuperación después del embarazo y durante el periodo de lactancia.

Art. 66.- los numerales:



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

9. El derecho a tomar decisiones libres, informadas, voluntarias y responsables sobre su sexualidad, y su vida y orientación sexual. El Estado promoverá el acceso a los medios necesarios para que estas decisiones se den en condiciones seguras.

10. El derecho a tomar decisiones libres, responsables e informadas sobre su salud y vida reproductiva y a decidir cuándo y cuántas hijas e hijos tener.

Art. 363.- en el numeral:

6. Asegurar acciones y servicios de salud sexual y de salud reproductiva, y garantizar la salud integral y la vida de las mujeres, en especial durante el embarazo, parto y postparto. (Asamblea Nacional de la República del Ecuador, 2008)

Código de la niñez y adolescencia 2003

Art. 25.- Atención al embarazo y al parto. - El poder público y las instituciones de salud y asistencia a niños, niñas y adolescentes crearán las condiciones adecuadas para la atención durante el embarazo y el parto, a favor de la madre y del niño o niña, especialmente tratándose de madres adolescentes y de niños o niñas con peso inferior a dos mil quinientos gramos.

Art. 38.- en los literales:

- a) Desarrollar la personalidad, las aptitudes y la capacidad mental y física del niño, niña y adolescente hasta su máximo potencial, en un entorno lúdico y afectivo.
- b) Promover y practicar la paz, el respeto a los derechos humanos y libertades fundamentales, la no discriminación, la tolerancia, la valoración de las diversidades, la participación, el diálogo, la autonomía y la cooperación;
- e) Orientarlo sobre la función y responsabilidad de la familia, la equidad de sus relaciones internas, la paternidad y maternidad responsables y la conservación de la salud. (Congreso Nacional, 2003).

5. Metodología

5.1 Área de estudio

La presente investigación se la realizó en provincia de Loja durante los meses de abril a agosto del 2024, en la Unidad Educativa “Adolfo Valarezo”, la cual se encuentra ubicada al Occidente de la Ciudad, en la parroquia Sucre, dentro del barrio el Pedestal, en las calles Carlos Román Hinostroza, Adolfo Valarezo y Manuel Carrión Pinzano.



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

La Unidad Educativa cuenta con 78 docentes y más de 1.346 estudiantes, consta con dos secciones que son matutina y vespertina, tiene diferentes áreas educativas como: educación inicial, educación general básica y el bachillerato general unificado, cada curso con varios paralelos. El Bachillerato en Ciencias, es el tipo que ofrece la Unidad Educativa “Adolfo Valarezo”, el cual forma parte del nuevo Bachillerato General Unificado, programa de estudios que fue creado por el Ministerio de Educación con el propósito de ofrecer un mejor servicio educativo para todos los jóvenes que hayan aprobado la Educación General Básica. El objetivo de la institución es brindar mejores oportunidades educativas a todos los jóvenes que lo necesitan.

Ubicación de la Unidad Educativa “Adolfo Valarezo” ciudad de Loja

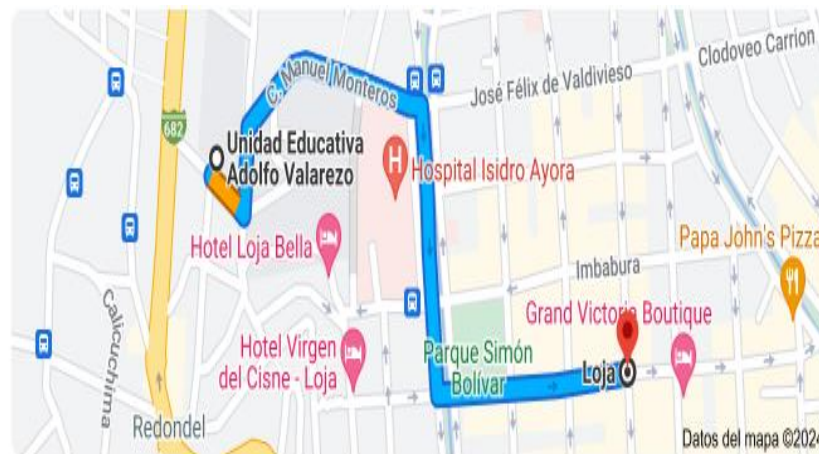


Figura1. Se obtuvo de google maps:

<https://www.google.com/maps/dir/Unidad+Educativa+Adolfo+Valarezo,+2Q4R%2BP8M,+Adolfo+Valarezo,+Loja/Loja/@-3.993875,-79.2109114,16z/data>

5.2 Procedimiento

5.2.1 Enfoque metodológico

La investigación planteada está enmarcada en el método deductivo, que para (Hernández et al, 2014) es el razonamiento que posibilita establecer predicciones que parten de lo general para explicar lo particular, este enfoque se basa en la idea que el embarazo adolescente es un resultado de factores familiares disfuncionales. Esta perspectiva indica que los adolescentes que crecen en familias con problemas tienen más probabilidad de quedar embarazadas.

Además, se aplicó el enfoque de estudio cuantitativo, como describe Sampieri (1991) estos métodos son continuos y aprobados, su orden es estricto pero algunas etapas pueden



redefinirse, y advierte que los análisis de las mediciones se realizan con métodos estadísticos y se extraen una serie de conclusiones. Mediante este enfoque se puede obtener información valiosa para comprender la relación entre la dinámica familiar y el embarazo adolescente.

5.2.2 Tipo de investigación

El presente estudio fue de tipo exploratoria, según Sampieri, (1998) "los estudios exploratorios se efectúan, normalmente, cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes" ya que por medio de esta investigación se puede comprender mejor la relación entre la dinámica familiar y el embarazo adolescente, ofreciendo una visión inicial valiosa sobre los factores implicados.

5.2.3 Técnicas e instrumentos

Para el primer objetivo se realizó una revisión literaria donde se describe la importancia de la investigación y como se relacionan con la literatura existente donde se enfoca en estudios y teorías que respaldan los objetivos de la investigación.

Para el segundo objetivo, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario diseñado con preguntas cerradas bajo escala de Likert. Para Pardinas (1991) la encuesta es un sistema de preguntas que tienen por objetivo obtener datos de interés para una investigación. La categoría de escala tipo Likert es un instrumento de recolección o medición de datos que dispone la investigación social para medir actitudes. Como afirma Brunet (2004) "Consiste en un conjunto de ítems bajo forma de afirmaciones o juicios ante los cuales se solicita la reacción favorable o desfavorable, positiva o negativa de los individuos" (p. 34).

Para evaluar la dinámica familiar y los factores que inciden en los embarazos adolescentes en estudiantes de primero bachillerato en la Unidad Educativa "Adolfo Valarezo" de la ciudad de Loja se aplicó un cuestionario adaptado al modelo o dimensión Likert, el mismo que contiene 10 ítems las cuales fueron aplicadas a los estudiantes y padres de familia que corresponde a temas sobre la comunicación familiar, salud sexual y reproductiva y embarazos adolescentes.

Posterior a ello para cumplir con el tercer objetivo se realizó una propuesta que contiene recomendaciones y estrategias para así fortalecer las dinámicas familiares donde se aborde temas relacionados con educación sexual y la salud reproductiva de los estudiantes.

Tabla 2 *Personas encuestadas*



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Numero de encuestados	Tipo de participantes	Fecha de encuestas	Estado de encuestas
50	Alumnos de primero bachillerato	05/06/2024	Aplicadas
50	Padres de familia de los alumnos de primero bachillerato	07/08/2024	Aplicadas

Nota: elaborada por el autor

5.2.4 Población y muestra

Para llevar a cabo la presente investigación, sobre las dinámicas familiares y los embarazos adolescentes se trabajó con el total de la población de los estudiantes de primero de bachillerato, la cual consta de 100 participantes, en donde corresponde a 50 alumnos de la Unidad Educativa “Adolfo Valarezo” y 50 padres de familia de los mismos.

En el siguiente estudio se trabajó con el total de la población, por lo tanto, no se seleccionó una muestra específica.

5.2.6 Criterio de inclusión

Se base al tema de investigación, acorde con los objetivos planteados, son los estudiantes de primero de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo que están matriculados y asistan normalmente a clases, como característica principal fue examinar los factores familiares específicos que aumenten el riesgo de embarazos en la adolescencia.

5.2.7 Criterio de exclusión

Como criterios de exclusión tenemos a los adolescentes que no están en edad escolar o no estén matriculados en la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, además incluimos a las personas que no sean padres de familia de dicha institución, estas son características negativas en la investigación, ya que fueron seleccionadas meticulosamente para garantizar la seguridad de los participantes y valides de los resultados del estudio.

5.3 Procesamiento y análisis de datos

Para el tratamiento de la información esta fue recogida mediante una encuesta, donde los datos fueron de tipo cuantitativo, los cuales fueron tabulados y organizados en Microsoft Excel, en donde con la ayuda de las tablas dinámica se configuro las herramientas necesarias para el análisis estadístico correspondiente. Además, se realizó un cuestionario de preguntas cerradas y fue entregado en físico para ser completados por cada uno de los participantes, para después utilizar el equipo de cómputo y así registrar, recopilar y almacenar la base de datos, luego se analizó mediante técnicas estadísticas descriptivas. Los resultados del análisis



fueron presentados de forma clara y concisa, utilizando tablas estadísticas relevantes que permitan visualizar y comprender mejor los resultados de los estudiantes y padres de familia.

6. Resultados

Estudiantes

Tabla 1 Género

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	26	52%	52%	52%
	Masculino	24	48%	48%	100%
	Total	50	100%	100%	

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta (2024)

Se identifica que en la Unidad Educativa Adolfo Valarezo del primero de bachillerato el porcentaje más alto corresponde al género femenino con un 52%, en comparación al género masculino con un 48% de estudiantes encuestados. Como indica (Corleto, 2017) El aumento de adolescentes mujeres en las instituciones educativas es el resultado de una combinación de factores sociales, económicos y culturales. Esta tendencia muestra un progreso positivo hacia una mayor igualdad e inclusión en la educación para el género femenino. Por lo tanto, en la actualidad ya es un fenómeno global que en las instituciones educativas presenten una mayor cantidad de estudiantes mujeres en comparación al género masculino.

Tabla 2 Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje Acumulado
Válido	15 años	25	50%	50%	50%
	16 años	21	42%	42%	92%
	17 años	4	8%	8%	100%
	Total	50	100%	100%	

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta (2024)

Se representa la edad de los estudiantes de primero bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, los rangos más alto de edad, son los alumnos que en su mayoría tienen 15 y 16 años, de acuerdo a su edad los adolescentes experimentan un importante cambio, como es el desarrollo cronológico físico y mental, haciéndolos aptos para enfrentar la demanda académica y el nivel de complejidad del bachillerato. Esta realidad asegura que los estudiantes ingresen a este ciclo educativo en un momento adecuado a su madurez



y cuenten con las bases necesarias para enfrentar los desafíos académicos y personales asociados a este nivel educativo.

Tabla 3 *Cómo está estructurada su familia*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Papá, mamá, hermanos/as	32	64%	64%
	Papá y mamá	2	4%	68%
	Papá y hermanos/as	2	4%	72%
	Mamá y hermanos/as	14	28%	100%
	Total	50	100%	100%

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta (2024)

Se evidencia la estructura familiar, de acuerdo a la tabulación y los resultados el nivel más alto están los estudiantes que viven con Papá, mamá, hermanos/as con un 64%, siendo esta una familia biparental o sea completa por todos sus integrantes. A continuación, están los estudiantes que conviven con Mamá y hermanos/as con un nivel medio de porcentaje de un 28% y un 4% que viven con papá y hermanos, identificándose como una familia monoparental la cual es formada por un único adulto. Para Oliveira et al, (2008) la estructura familiar tiene relaciones y conexiones que entrecruzan la cooperación, el poder y los conflictos entre sus integrantes ya sea padre, madre e hijos a partir de la distribución y responsabilidad familiar. Además, la estructura familiar no es un factor determinante para indicar si una familia es funcional o no, ya que esto reside en las dinámicas de las relaciones como: la capacidad de adaptación, cumplimiento de roles, y satisfacción de las necesidades de sus integrantes.

Tabla 4 *¿Dialogas con tus padres sobre sexualidad y salud reproductiva?*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	10	20%	20%
	De acuerdo	15	30%	50%
	Indiferente	19	38%	88%
	En desacuerdo	5	10%	98%
	Totalmente en desacuerdo	1	2%	100%
	Total	50	100%	100%

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta (2024)

Se puede identificar que el 38% de estudiantes encuestados se sienten indiferentes al hablar con sus padres sobre sexualidad y salud reproductiva es decir por falta de interés, o sentir incomodidad al hablar con ellos. Solo el 30% está de acuerdo que dialogan con sus



padres sobre estos temas ya sea por la confianza y comodidad que les brindan. Al hablar de sexualidad y salud reproductiva puede parecer difícil o incomodo iniciar una conversación con los padres o viceversa, la comunicación puede ser de mucha ayuda para resolver preguntas y despejar dudas sobre la sexualidad y la salud reproductiva ya que es importante encontrar un espacio donde se pueda hablar con tranquilidad y comodidad.

Tabla 5 ¿Conoces sobre métodos anticonceptivos?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	26	52%	52%	52%
De acuerdo	13	26%	26%	78%
Indiferente	6	12%	12%	90%
En desacuerdo	1	2%	2%	92%
Totalmente en desacuerdo	4	8%	8%	100%
Total	50	100%	100%	

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta (2024)

Se refiere que el 52% de estudiantes respondieron que están totalmente de acuerdo que conocen sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 12% se sienten indiferentes, el 8% indican estar totalmente en desacuerdo y desconocen sobre los métodos anticonceptivos este sea por falta de información o mala comunicación. Según el (Msp, 2024) indica que es de suma importancia que los adolescentes tengan conocimiento sobre métodos anticonceptivos mediante una educación precisa, accesible, y adaptable a las diferentes necesidades de los adolescentes, garantizando así su bienestar y promoviendo una vida sexual saludable. Por lo tanto, al combinar diferentes estrategias de educación sobre métodos anticonceptivos puede ayudar a garantizar que los adolescentes tengan la información y los recursos que necesitan para tomar decisiones sobre su salud sexual y reproductiva.

Tabla 6 ¿Las instituciones educativas pueden impartir salud sexual y reproductiva?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	28	56%	56%	56%
De acuerdo	16	32%	32%	88%
Indiferente	3	6%	6%	94%
En desacuerdo	1	2%	2%	96%
Totalmente en desacuerdo	2	4%	4%	100%
Total	50	100%	100%	

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta (2024)



Se indica el 56% de estudiantes están totalmente de acuerdo que las instituciones educativas se pueda impartir salud sexual y reproductiva. El 4% están totalmente en desacuerdo sobre esta cuestión. Para la FIPF (2021) indica que las instituciones tienen el derecho de impartir a los adolescentes información precisa y completa sobre salud sexual y reproductiva, ya que al educar se puede empoderar a todos los estudiantes brindándoles el conociendo necesario y así poder disminuir la tasa de embarazos adolescentes, contribuyendo a una mejor calidad de vida. Por lo tanto, es fundamental que las instituciones educativas impartan educación sexual a los adolescentes teniendo así conocimiento, confianza y habilidades para la toma de decisiones, protegiendo su salud y promoviendo su bienestar.

Tabla 7 *¿La supervisión de padres influyen en la prevención de embarazos adolescentes?*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	19	38%	38%	38%
De acuerdo	24	48%	48%	86%
Indiferente	4	8%	8%	94%
En desacuerdo	3	6%	6%	100%
Totalmente en desacuerdo	0	0%	0%	
Total	50	100%	100%	

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta (2024)

Se identifica que el 48% de encuestados dicen estar de acuerdo que la supervisión de padres influye en la prevención de embarazos adolescentes, el 6% están en desacuerdo siendo este el nivel más bajo que fueron por esta opción. Para (Simons, 2018) la supervisión juega un papel importante en la prevención de embarazos adolescentes, los padres pueden brindar apoyo emocional y orientación mientras pasan por relaciones difíciles y toman decisiones importantes sobre la sexualidad, estos pueden establecer límites y expectativas claras con respecto al comportamiento sexual de sus hijos. Sin embargo, la comunicación abierta y honesta entre padres e hijos sobre temas de sexualidad y salud reproductiva, a fomentando la toma de decisiones responsables, siendo esto una fuente de información precisa que juega un papel crucial en los adolescentes.

Tabla 8 *¿La disfuncionalidad familiar afecta las decisiones con la actividad sexual a temprana edad?*



	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	6	12%	12%	12%
De acuerdo	29	58%	58%	70%
Indiferente	10	20%	20%	90%
En desacuerdo	2	4%	4%	94%
Totalmente en desacuerdo	3	6%	6%	100%
Total	50	100%	100%	

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta (2024)

Se evidenciamos que el 58% señalaron estar de acuerdo que la disfuncionalidad familiar afecta las decisiones relacionadas con la actividad sexual a temprana edad. El 6% indico estar totalmente en desacuerdo con esta pregunta. Para Fernández et, at (2004) existe amplia evidencia de que la disfunción familiar puede aumentar el riesgo de que los jóvenes participen en actividades sexuales a una edad temprana, así como la dinámica familiar disfuncional puede crear un ambiente en el que los adolescentes se sienten menos capaces de tomar decisiones informadas y responsables sobre su sexualidad. Las familias con altos niveles de conflicto y violencia pueden crear un ambiente estresante y emocionalmente inestable para los jóvenes. Este entorno puede afectar negativamente la autoestima, la toma de decisiones del adolescente. Es importante destacar que la disfunción familiar no es el único determinante de la actividad sexual temprana, puede haber otros factores, como la presión de pares, la exposición de pornografía y la falta de una educación sexual integral.

Tabla 9 ¿La planificación familiar y prevención puede evitar un embarazo adolescente?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	24	48%	48%	48%
De acuerdo	17	34%	34%	82%
Indiferente	7	14%	14%	96%
En desacuerdo	1	2%	2%	98%
Totalmente en desacuerdo	1	2%	2%	100%
Total	50	100%	100%	

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta (2024)

Se indica que el 48% de los estudiantes respondieron que están totalmente de acuerdo que al recibir información sobre planificación familiar y prevención se puede ayudar a evitar un embarazo en la adolescencia. El 2% están en desacuerdo sobre recibir cierta información. Hay pruebas sólidas que al comprender la planificación familiar y la educación sexual son



herramientas fundamentales para evitar un embarazo en la adolescencia, mediante este conocimiento se puede reducir significativamente la tasa de embarazos no deseados.

Tabla 10 ¿El empoderamiento y las decisiones sobre su cuerpo y futuro puede evitar embarazos adolescentes?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Totalmente de acuerdo	20	40%	40%	40%
De acuerdo	15	30%	30%	70%
Indiferente	12	24%	24%	94%
En desacuerdo	3	6%	6%	100%
Totalmente en desacuerdo	0	0%	0%	
Total	50	100%	100%	

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta (2024)

Se evidencia que el 40% de personas encuestas están totalmente de acuerdo que al empoderar a las adolescentes y tomen sus propias decisiones sobre su cuerpo y su futuro puede ayudar a evitar embarazos adolescentes. El 24% se siente indiferentes hacia el empoderamiento, eso puede tener consecuencias negativas para su futuro. Por último y con un 6% indicaron estar en desacuerdo a esta pregunta ya que al no empoderarse y no conocer sobre estos temas causa desinformación y vulnerabilidad al adolescente. Según la UNFPA, (2021) indica que la educación sexual integral es un requisito previo para la realización de la plena autonomía corporal, que requiere no sólo el derecho a tomar decisiones sobre el propio cuerpo, sino para tomar estas decisiones sabiamente. Por lo tanto, al empoderar a las adolescentes con recursos e información necesaria para tomar decisiones informadas y responsables sobre su salud sexual y reproductiva podemos ayudar a prevenir embarazos a temprana edad.

6.1 Resultados Padres de familia

Tabla 11 Género

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Masculino	21	42%	42%	42%
Femenino	29	58%	58%	100%
Total	50	100%	100%	

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta (2024)

Se identifica que 58% de participantes corresponde al género femenino, seguido del género masculino del 42% de padres de familia que contestaron la encuesta aplicada en la



investigación. Esto se debe a las normas de género, es decir las mujeres pueden estar más predispuestas a participar en actividades o a expresar sus opiniones, mientras que los hombres son menos propensos a participar en encuestas, esto puede ser por falta de interés al tema o por incomodidad al compartir información, siendo así un poco más reservados.

Tabla 12 ¿La comunicación es fundamental e importante dentro del hogar?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	21	42%	42%	42%
De acuerdo	16	32%	32%	74%
Indiferente	10	20%	20%	94%
En desacuerdo	3	6%	6%	100%
Totalmente en desacuerdo	0	0%	0%	
Total	50	100%	100%	

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta (2024)

Se puede evidenciar que el 42% de la población respondió que están totalmente de acuerdo que la comunicación es fundamental e importante dentro del hogar mediante este se fortalecen los lazos familiares. El 20% de padres de familia se sienten indiferentes a esta pregunta, mientras que el 6% están en desacuerdo a esta interrogante que corresponde al nivel más bajo de personas que fueron por esta opción. Según (Alfredo, 2006) la comunicación es la clave para mantener una buena relación entre padres e hijos, y puede tener éxito al practicar la confianza y el respeto a través del diálogo creando así un buen ambiente familiar. Dado que la comunicación es la base fundamental para construir relaciones duraderas y solidas especialmente dentro del ámbito familiar, mediante una comunicación abierta y respetuosa se puede llegar a todo el núcleo familiar.

Tabla 13 ¿Dialoga con sus hijos temas relacionados con sexualidad y relaciones de pareja?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	25	50%	50%	50%
De acuerdo	16	32%	32%	82%
Indiferente	7	14%	14%	96%
En desacuerdo	1	2%	2%	98%
Totalmente en desacuerdo	1	2%	2%	100%
Total	50	100%	100%	

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta (2024)



Se identifica que el 50% de participantes respondieron estar totalmente de acuerdo sobre la importancia al hablar con sus hijos temas relacionados con sexualidad y relaciones de pareja, el 14% se sienten indiferentes, esto puede relacionarse con sentir incomodidad o ser un tema difícil de tratar para muchos padres, el 2% indican estar en desacuerdo siendo este el nivel más bajo de padres de familia que fueron por esta opción. Para la (UNESCO, 2018) al hablar sobre estos temas dentro del hogar se puede prevenir embarazos no deseados, retratar el inicio de la actividad sexual, conocer sobre enfermedades de transmisión sexual, promocionando así relaciones saludables como el respeto, la comunicación y el consentimiento siendo esto fundamental para que los jóvenes construyan relaciones de parejas sanas basadas en el respeto mutuo. Al hablar con los adolescentes sobre sexualidad y relaciones de pareja a menudo causa incomodidad y duda a los padres. Sin embargo, es una conversación fundamental que juega un papel crucial en el desarrollo integral del adolescente.

Tabla 14 ¿Sus hijos reciben educación sexual en las instituciones educativas?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	27	54%	54%	54%
De acuerdo	15	30%	30%	84%
Indiferente	7	14%	14%	98%
En desacuerdo	1	2%	2%	100%
Totalmente en desacuerdo	0	0%	0%	
Total	50	100%	100%	

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta (2024)

Se indica que el 54% de padres de familia están totalmente de acuerdo que sus hijos reciban educación sexual en las instituciones educativas, el 14% se sienten indiferentes con respecto a esta interrogante, mientras que el 2% están en desacuerdo. Según la (OMS, 2023) la educación integral en sexualidad en las instituciones educativas es un tema de debate y controversia en todos los sectores de la sociedad. Sin embargo, son cada vez más reconocidos como un derecho fundamental para los niños y jóvenes una herramienta importante para su desarrollo integral como la prevención de riesgos e información sobre la salud sexual y reproductiva. Por lo tanto, en las instituciones educativas la educación sexual integral es fundamental para el desarrollo saludable de los adolescentes, mediante la educación se brinda herramientas básicas y el apoyo necesario para tomar decisiones formadas sobre su sexualidad.



Tabla 15 ¿Sus hijos conocen sobre sexualidad, salud reproductiva y anticonceptivos?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	24	48%	48%	48%
De acuerdo	19	38%	38%	86%
Indiferente	5	10%	10%	96%
En desacuerdo	2	4%	4%	100%
Totalmente en desacuerdo	0	0%	0%	
Total	50	100%	100%	

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta (2024)

Se identifica que el 48% de personas encuestas indicaron estar totalmente de acuerdo que sus hijos conocen sobre sexualidad, salud reproductiva y anticonceptivos, el 4% indicaron estar en desacuerdo a esta pregunta. Es importante que los padres hablen con sus hijos sobre sexualidad desde una temprana edad, creando así un canal de comunicación abierta entre padres e hijos y buscar orientación en un entorno seguro y de confianza. Esto les ayudará a desarrollar una comprensión sana y positiva para que puedan tomar decisiones responsables mediante un conocimiento previo a la sexualidad.

Tabla 16 ¿Dialoga sobre métodos anticonceptivos y su respectivo uso?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	12	24%	24%	24%
De acuerdo	21	42%	42%	66%
Indiferente	12	24%	24%	90%
En desacuerdo	5	10%	10%	100%
Totalmente en desacuerdo	0	0%	0%	
Total	50	100%	100%	

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta (2024)

Se determina que el 42% de encuestados están de acuerdo sobre la importancia del dialogo y conocer sobre métodos anticonceptivos y su respectivo uso. El 10% de personas están en desacuerdo, siendo este el nivel más bajo que fueron por esta opción. Para la (OMS, 2019) el diálogo abierto y honesto sobre métodos anti conceptivos con los adolescentes es una conversación fundamental para una buena salud sexual y reproductiva. Cuando se trata de anticonceptivos, se enfatiza la importancia del consentimiento, la comunicación abierta y el respeto mutuo en las relaciones sexuales, promoviendo el sexo seguro y



responsable. Al comprender los métodos anticonceptivos, las personas pueden tomar decisiones independientes sobre sus cuerpos y su comportamiento sexual.

Tabla 17 ¿Los valores y creencias influyen en sus hijos sobre su vida sexual?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	16	32%	32%	32%
De acuerdo	20	40%	40%	72%
Indiferente	8	16%	16%	88%
En desacuerdo	3	6%	6%	94%
Totalmente en desacuerdo	3	6%	6%	100%
Total	50	100%	100%	

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta (2024)

Se evidencia que el 40% señalaron estar de acuerdo que los valores y las creencias influyen en las decisiones de sus hijos sobre su vida sexual. El 6% indico estar en desacuerdo. Para (Ramírez, 2013) la influencia de los valores y creencias como el respeto, la honestidad, la responsabilidad y el consentimiento mutuo guían la toma de decisiones sobre las relaciones sexuales y la anticoncepción. Además, los valores y las creencias transmitidas por la familia juegan un papel vital en el desarrollo sexual del adolescente, estas ideas se comparten abierta o encubiertamente y moldean las actitudes, el comportamiento y las decisiones de los jóvenes sobre su vida sexual.

Tabla 18 ¿Hablando frecuentemente sobre salud sexual y reproductiva se puede evitar un embarazo adolescente?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente de acuerdo	19	38%	38%	38%
De acuerdo	19	38%	38%	76%
Indiferente	10	20%	20%	96%
En desacuerdo	2	4%	4%	100%
Totalmente en desacuerdo	0	0%	0%	
Total	50	100%	100%	

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta (2024)

Se señala que el 38% está totalmente de acuerdo que al hablar frecuentemente sobre salud sexual y reproductiva puede ser una herramienta eficaz para evitar un embarazo adolescente, mientras que el 20% se sienten indiferentes y el 4% están en desacuerdo. Para (Rebecca, 2003) al proporcionar información precisa a los jóvenes sobre sexo, reproducción, anticoncepción e infecciones de transmisión sexual (ITS), el adolescente puede tomar



decisiones informadas y responsables. Es importante que este diálogo esté conformado por un enfoque integral que abarque aspectos de educación sexual integral, accesos de servicios de salud, comunicación abierta y honesta, y empoderamiento adolescente. Además, al fortalecer los vínculos familiares y hablar frecuentemente con los adolescentes sobre estos temas puede generar más confianza entre padres e hijos para así prevenir el embarazo en la adolescencia.

Tabla 19 ¿Los programas de educación sexual integral ayudan a tomar decisiones responsables en los adolescentes?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	19	38%	38%	38%
	De acuerdo	22	44%	44%	82%
	Indiferente	6	12%	12%	94%
	En desacuerdo	3	6%	6%	100%
	Totalmente en desacuerdo	0	0%	0%	
	Total	50	100%	100%	

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta (2024)

Se indica que el 44% están de acuerdo que al brindar a los adolescentes programas de desarrollo integral puede ayudar a tomar decisiones responsables sobre su salud sexual. El 12% se siente indiferente a esta cuestión, el 6% optaron estar en desacuerdo. Como menciona (Rebecca, 2003) los programas de desarrollo pueden tener un impacto positivo en la salud sexual y reproductiva de los jóvenes. Al participar en estos programas, los jóvenes pueden retrasar el inicio de la actividad sexual, reducir el número parejas sexuales, utilizar métodos anticonceptivos correctos, reduzca su riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual, y evitar embarazos no deseados. Por lo tanto, al proporcionar a los adolescentes programas de desarrollo diseñados apropiadamente puede ser una herramienta valiosa para ayudarlos a tomar decisiones responsables sobre su salud sexual.

Tabla 20 ¿Las instituciones educativas deben mejorar su formación en salud sexual y reproductiva?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	10	20%	20%	20%
	De acuerdo	24	48%	48%	68%
	Indiferente	12	24%	24%	92%
	En desacuerdo	1	2%	2%	94%



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Totalmente en desacuerdo	3	6%	6%	100%
Total	50	100%	100%	

Fuente: Elaboración propia, basada en la encuesta (2024)

Se muestra que el 48% señalaron estar de acuerdo que las instituciones educativas deben mejorar su formación sobre salud sexual y reproductiva. Mientras que el 24% se sienten indiferentes a este tema, el 6% indica estar totalmente en desacuerdo a esta pregunta. Según (Rodríguez, 2012) las instituciones educativas deben mejorar su formación sobre salud sexual y reproductiva sea por razones de necesidad actual ya que las tasas de embarazos y enfermedades de transmisión sexual entre adolescentes siguen siendo alarmantemente altas en muchos países incluido Ecuador. Muchas de las instituciones educativas suelen estar fragmentadas, incompletas o basadas en información inexacta, a veces los educadores no están dispuestos o no están preparados para hablar con los estudiantes sobre estos temas. En la actualidad existe una falta de materiales y recursos educativos de alta calidad. Por ende, las instituciones educativas deben fortalecer la capacitación en salud sexual y reproductiva para brindar a los estudiantes las herramientas y conocimientos necesarios para tomar decisiones responsables sobre la sexualidad, creando así un futuro más saludable y capaz para las generaciones más jóvenes.

7. Discusión

Con base a los estudios realizados sobre la dinámica familiar y los embarazos adolescentes se ha encontrado resultados consistentes que demuestran la relación entre estas dos variables. Es importante resaltar que la dinámica familiar no es el único factor que influye en el riesgo del embarazo adolescente, sino que interactúa con otros factores individuales y sociales. Entre los factores principales está la disfuncionalidad familiar la cual afecta directamente a los adolescentes, este es un factor significativo que influye negativamente en los estudiantes, el impacto de la disfuncionalidad se puede dar por una comunicación inadecuada, por tanto, estas familias suelen tener poca comunicación abierta sobre sexualidad o es inexistente. Es muy importante que se cree un vínculo entre padres e hijos con diálogos abiertos sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, que será de ayuda para el adolescente, en cuando inicie con una vida sexual activa. Este hallazgo refuerza estudios previos que indican que la falta de estabilidad familiar y la presencia de conflictos en el hogar pueden afectar la toma de decisiones de los adolescentes, aumentando el riesgo de embarazos no



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

planificados y conductas sexuales de riesgo (Gómez & Torres, 2018). Además, este fenómeno parece estar relacionado con la ausencia de una adecuada supervisión parental y una comunicación abierta sobre temas sexuales, por lo cual se destaca la importancia de considerar el entorno familiar como un factor clave en las estrategias de prevención del embarazo adolescente, sugiriendo la necesidad de programas que también involucren a las familias para mejorar la comunicación y la estabilidad en el hogar. Sin embargo, la disfuncionalidad familiar emerge como un factor decisivo en la incidencia del embarazo adolescente. Por lo cual subraya la necesidad del fortalecimiento familiar como estrategias claves para la prevención.

Otro factor que incide en los embarazos es el desconocimiento de una planificación familiar, este tema puede ser primordial para prevenir embarazos precoces, a través de esto los adolescentes pueden aprender sobre los métodos anticonceptivos, y la manera de usarlos correctamente, además de entender cómo funciona el cuerpo y como se produce un embarazo, la idea de conocer la planificación familiar, puede otorgar habilidades para tomar decisiones importantes en sus vidas. Por lo cual se destaca la necesidad de implementar actividades educativas que enfoquen la planificación familiar y habilidades para la vida, donde implicaría no solo mejorar la educación sexual en las instituciones, sino incluir a las familias y comunidades. La planificación familiar pone de relieve la importancia de la educación sexual integral y accesible como medio para la prevención de embarazos no deseados en los adolescentes.

Comparado con otros estudios al promover y apoyar servicios de planificación familiar de alta calidad y garantizar el derecho a acceder a información y métodos, las personas puedan tomar decisiones informadas sobre planificación familiar, esta organización promueve compromisos globales que mejoran drásticamente la capacidad de todos para elegir tener hijos, en lugar de tenerlos por casualidad, ha transformando vidas, sociedades países y haciendo que la salud reproductiva sea accesible para todos (UNFPA, 2020). Desde su creación ha sido un catalizador fundamental para reducir a la mitad la tasa promedio de natalidad mundial, además, responde a las necesidades de los países en desarrollo, apoyar e implementar programas y políticas voluntarias de planificación familiar y promover un mundo donde cada embarazo sea una esperanza y compromisos para



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

proteger el derecho de cada mujer, cada hombre y cada joven a tomar las decisiones importantes.

En base a los resultados se pudo identificar aspectos relevantes de los adolescentes de la Unidad Educativa “Adolfo Valarezo” de la Ciudad de Loja, se ha obtenido lo siguiente, con respecto al conocimiento de métodos anticonceptivos, lo que representa la gran mayoría de estudiantes comprenden estos temas, esto es alentador, ya que tienen una base sobre este conocimiento, por otro lado, aún se demuestra una deficiencia, por lo que hay necesidad de fortalecer los canales de dialogo y confianza entre padres e hijos. Sin embargo, el desconocimiento sobre estos métodos anticonceptivos puede acarrear diversas consecuencias en los adolescentes, como embarazos no deseados, enfermedades infecciosas, problemas psicosociales, interrupciones académicas o profesional etc. Así también como complicaciones en términos de estabilidad emocional y salud en general. La Organización Mundial de la Salud afirma que el conocimiento de los métodos anticonceptivos contribuye a la salud en todo el mundo, ya que al prevenir el embarazo adolescente puede reducir la mortalidad y morbilidad materna e infantil en el futuro.

Por lo tanto, es importante persistir en reforzar la educación sexual integral, tanto en educación como en familia. Los estudiantes como los padres reconocen el papel fundamental que pueden desempeñar las instituciones educativas en la provisión de educación sexual. La educación permite a los adolescentes empoderarse, explorar y comprender su sexualidad de manera positiva, fomentando la autonomía corporal y el respeto por los demás. Una buena educación proporciona la prevención de embarazos no deseados, la promoción de relaciones sanas como la comunicación asertiva, el consentimiento mutuo y el bienestar integral tanto emocional como mental de cada estudiante, contribuyendo así al bienestar general y a un futuro más prometedor.

En comparación con otros estudios (Cahn, 2019) indica la importancia de una educación integra en familia es fundamental para reforzar los valores y aprendizajes, creando así un ambiente de confianza donde se hable abiertamente de sexualidad sin prejuicios. Al brindar apoyo emocional y orientación a los adolescentes en la exploración de su sexualidad ellos se sienten más capaces de tomar decisiones sanas y responsables para su futuro. Esto subraya la necesidad de fortalecer los programas y políticas que promuevan una educación sexual comprensiva y adaptada a las necesidades de los adolescentes. Por medio de la



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

educación sexual integral los adolescentes tienen herramientas, habilidades y conocimientos necesarios para tomar decisiones informadas y responsables sobre su sexualidad y salud reproductiva.

Asimismo, los estudiantes del primero de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de la ciudad de Loja destacan la relevancia de la influencia familiar, la comunicación y la supervisión parental son combinaciones efectivas claves que crean un entorno protector que disminuye significativamente la probabilidad del embarazo adolescente. Además, se ha demostrado que al fortalecer estos factores protectores se puede reducir la incidencia del embarazo adolescente, mejorando así su bienestar y oportunidades futuras.

8. Conclusión

La revisión literaria evidencia que la dinámica familiar juega un papel crucial en la prevención de embarazos adolescentes. Factores como la comunicación, la supervisión y el apoyo emocional son determinantes para que los adolescentes se sientan seguros y capaces para tomar decisiones sobre su salud sexual y reproductiva. Este estudio permitió identificar patrones específicos sobre la comunidad educativa y así comparar hallazgos con contextos más amplios y comprender mejor la influencia y desafíos que enfrentan los adolescentes de dicha institución, que no solo aborde los factores de riesgos, sino que también fortalezca la dinámica familiar y la educación integral de los adolescentes. Al desarrollar estrategias más efectivas y adecuadas se podrá reducir la incidencia del embarazo adolescente, promoviendo así un desarrollo sostenible, responsable y saludable en los jóvenes.

El diagnóstico realizado en la Unidad Educativa “Adolfo Valarezo” muestra resultados positivos en la dinámica familiar en relación con la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Se ha identificado que aquellas familias que mantienen una comunicación abierta y sostenida sobre temas de sexualidad tienden a tener adolescentes más informados y con una mayor capacidad para tomar decisiones responsables respecto a su salud sexual. Además, se identifica el papel crucial de las familias, la unidad educativa y las políticas públicas en la creación de un entorno que apoye el desarrollo saludable de todos los adolescentes, ya que todo esto contribuye a reducir la incidencia de problemas relacionados



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

con la salud sexual y reproductiva, promoviendo así el bienestar general de los adolescentes, sus familias, y la unidad educativa Adolfo Valarezo.

La propuesta elaborada sugiere la implementación de programas de educación sexual integral que involucren tanto a adolescentes como a sus familias, fomentando el diálogo y la educación conjunta. Estas estrategias son esenciales para fortalecer la dinámica familiar y promover una salud sexual y reproductiva adecuada, empoderando a los jóvenes para que tomen decisiones responsables sobre su cuerpo y futuro. Sin embargo, es esencial la implementación de programas de educación sexual integral, que involucre activamente a la familia, logrando así una mayor conciencia y preparación de los adolescentes para afrontar desafíos de su salud sexual y reproductiva. La investigación resalta la necesidad de fortalecer el rol de los padres de familia, como guías en la educación sexual, integrando estrategias de comunicación y supervisión. Esto es clave para reducir la incidencia de embarazos adolescentes y así crear una red de apoyo, que permita a los jóvenes tomar decisiones informadas y responsables con un enfoque educativo formal y familiar.

9. Recomendaciones

Es importante extender la educación sexual más allá de las instituciones educativas, involucrando a la comunidad. Donde se sugiere la organización de charlas, foros y eventos comunitarios que promuevan la salud sexual y reproductiva, abordando la importancia de la responsabilidad en la prevención de embarazos adolescentes. Esto se debe realizar a través de programas de educación sexual integral con la finalidad de abordar de manera sistemática y transversal temas como la salud sexual, métodos anticonceptivos, prevención de embarazos, enfermedades de transmisión sexual, y relaciones saludables, entre otros, ya que este tipo de programas ayudan a evitar embarazos a temprana edad. Esto implica capacitar a docentes y padres de familia para que puedan abordar estos temas de manera efectiva en donde se debe implementar estrategias para el fortalecimiento de la dinámica familiar y promover una adecuada salud sexual y reproductiva en los adolescentes.

Implementar talleres para padres y adolescentes con fortalecimiento familiar que contengan técnicas de comunicación afectiva y manejo de conflictos, donde se incluya actividades prácticas que promuevan el diálogo abierto sobre salud sexual y reproductiva. Sin embargo, los padres desde sus hogares pueden ayudar a sus hijos a fomentar valores



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

positivos sobre la sexualidad y las relaciones de pareja, por medio de estos valores se puede incluir el respeto, la confianza y la responsabilidad. Además, esto incluiría estrategias para superar barreras y tabúes, transmitiendo información de manera positiva y apropiada. Con una implementación de programas con enseñanzas de habilidades para la vida como la toma de decisiones y la resolución de problemas.

Fomentar la comunicación abierta y honesta entre padres e hijos desde la Unidad Educativa a través de talleres y sesiones de capacitación que proporcionen a los padres las herramientas y técnicas efectivas para abordar temas de sexualidad y salud reproductiva. Al implantar programas educativos en las instituciones que aborden de manera integral la sexualidad incluyendo aspectos emocionales, físicos y sociales que sean adaptables a las necesidades y contextos de los adolescentes, asegurar que tengan acceso a servicios de salud reproductiva confidenciales incluyendo la consejería, planificación familiar y servicios de prevención. Solo así se contribuirá a mejorar la dinámica familiar y evitar embarazos a temprana edad en la Unidad educativa Adolfo Valarezo creando un entorno educativo más saludable y de apoyo para los adolescentes.

10. Bibliografía

- Amarís, M., Algarín, M., Beltrán, O. & Cruz, J. (2002). Dinámica de las familias de menores infractores en la ciudad de Barranquilla. Barranquilla: Uninorte.
- Arevalo, Olson Veronica. 2019. "Family Functionality of Parents with Adolescents Brought up on the Circumflex Model." Revista Cubana de Educación Superior 38(4)
- Barrantes, R. (2014). *Investigación, Un camino al conocimiento, Un Enfoque Cualitativo, Cuantitativo y Mixto*. San José, Costa Rica, Editorial EUNED
- Betancourt, O. D. & Andrade, P. P. (2010). Evaluación de problemas internalizados y externalizados en adolescentes. En A. S. Rivera, R. Diaz-Loving, L. I. Reyes, A. R. Sánchez & M. L. M. Cruz (Eds.), *La psicología social en México* (vol. XIII, pp. 1041- 1048). México: Amepso.
- Biscotti, O (2006), *Estuctura familiar, una mirada sistémica*, Buenos Aires, 1ª ed. Lumen
- Cahn, L.; Lucas, M.; Cortelletti, F. y Valeriano, C. (2019). *Educación Sexual Integral. Guía básica para trabajar en la escuela y en la familia*. Buenos Aires, Argentina. Siglo XXI Editores.



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

- Campos-Arias A, y otros. Factores asociados con el inicio temprano de relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de un colegio de Bucaramanga, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. 2004; 33(4): 367-377
- Cuba Sancho, Juana Matilde, and Kimberly Ayyusa Ochoa Camac. 2022. “*Factores Familiares Que Predisponen El Embarazo Adolescente En América Latina y El Caribe, 2009- 2019.*” *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo* 23
- Delgado, (2019) La familia. *Rev Cubana Med Gen Integr* 1990;6(1).
- Demera, F., & Lescay, D. (2017). La prevención del embarazo en los adolescentes de la educación general básica del Ecuador. *Revista Electrónica Formación y Calidad Educativa*, vol. 6, núm. 2, 211-236.
- Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. (18 de abril de 2019). Etapas del embarazo. <https://espanol.womenshealth.gov/pregnancy/youre-pregnant-now stages>
- Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. (18 de abril de 2019). Etapas del embarazo. <https://espanol.womenshealth.gov/pregnancy/youre-pregnant-now>
- Di Corleto, J. (ed.), 2017: «Igualdad y diferencia en la valoración de la prueba: estándares probatorios en los casos de violencia de género», en *Género y justicia penal*, Buenos Aires: Ediciones Didot.
- Elkaim, M. (1998), *La comunicación familiar en transformación*, Barcelona, Editorial Paidós.
- Fernández, M. L., Castro, Y. R., Otero, M. C., & Lorenzo, M. G. (2004). Determinantes del inicio de las relaciones sexuales en adolescentes españoles.
- Fierro, E. (2016). Los Hogares disfuncionales y su incidencia en el rendimiento académico de los estudiantes de los novenos años de Educación General Básica Superior (A, B, C, D y E) del Instituto.
- Fipf (2021). *Comprehensive Sexuality Education for 10-14 year olds Activity Guide*
- Forero, L., Avendaño, M., Duran, M., Duarte, Z., & Campo, A. (2006). Consistencia interna y análisis de factores de la escala APAGAR para evaluar el funcionamiento familiar en estudiantes de básica secundaria. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. 1, 25, 23-29
- Foucault, M. *La historia de la sexualidad II: el uso de los placeres*. Buenos Aires: Siglo XXI, 2003.
- Gallego Henao, A. M. (2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. *Revista Virtual Universidad Católica Del Norte*, 1(35), 326–345.



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

García Henao, Adriana María et al. 2019. "La Dinámica Familiar y Estilos de Crianza: Pilares Fundamentales En La Dimensión Socio afectiva." Hallazgos.

Güemes, L, Soriano, Guillen. Pubertad normal y variantes de la normalidad. *Pediatr Integral* 2015; XIX (6): 38

Henao, G. & García, M. C. (2009) *Interacción familiar y desarrollo emocional en niños y niñas*.

Hernández Sampieri, Roberto, Fernández Collado, Carlos y Baptista Lucio, Pilar, "Capítulo 1. Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias" en *Metodología de la investigación*, sexta edición, McGraw Hill Education, México, 2014, pp.21

Lady, O. (2023). Dinámica Familiar y su Relación con el Embarazo de Adolescentes. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(5), 3271-3280.

Lezcano M, Castillo V, Díaz A, Martiniano A, Rodríguez A, Vargas Y, et al. *Factores interpersonales que influyen en el embarazo en adolescentes*. Salud y educación. 2019

Llanos, E. S., & Llovet Miniet, A. M. (noviembre de 2019). factores que influyen en el embarazo de adolescentes. *FACSalud unemi*, 3(4).

López, P., González, N. I., Valdez, J. L., González, S. & Robles, E. (2015). Relaciones intrafamiliares en madres e hijos.

María et al. (2020) El rol de la familia en los procesos de educación y desarrollo humano de los niños y niñas. Universidad Metropolitana. p: 1-30

Maldonado, J.E. (2018). *Metodología de la investigación social: Paradigmas: Cuantitativa, Sociocritico, cualitativo, complementario*.

Menkes, Catherine, 2016, "Opciones de vida de la juventud y reproducción temprana en México", en Ponencia presentada en la plenaria *La reproducción temprana y las opciones de vida de la juventud* en la XIII Reunión Nacional de Investigación Demográfica en México. *Dinámicas de población y desigualdad*, Sociedad Mexicana de Demografía, Cd. de México.

Mengel, A, & Andrews, J. (2007). Risk Factors for Depression in Early Adolescence. *Adolescence*, 163(41), 435-466.

Ministerio de Salud Pública. *Salud sexual y salud reproductiva*. Quito: Ministerio de Salud Pública; 2024.

Morocho Lara, H. D. (2016). Factores relacionales familiares y el desarrollo de distimia en los adolescentes



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Nery, Leofilo R, factores socioculturales y la dinámica familiar. Editorial planeta mexicana. Mexico del 2000

Oliveira, O. de, Eternod, M. & López, P. (1999). Familia y género en el análisis demográfico. En B. García, (coord.). Mujer, género y población en México. México: El Colegio de México/ Sociedad Mexicana de Demografía Organización Mundial de la Salud/Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Encuesta mundial de salud estudiantil en escuelas, Chile 2013. OMS/CDC. 2014.

Ramírez Rodríguez, J.C., 2013, “Traer cortita a la mujer”. Una creencia sobre las relaciones de género en jóvenes de Guadalajara”, en *Relaciones*, 133, pp. 15-40, pp. 15-40.

Rebecca J. (2003). Salud reproductiva y derechos humanos integración de la medicina, la ética y el derecho y el derecho. Colombia: pro familia.

Rivadeneira, G., & Trelles, L. (2013). Incidencia de las familias disfuncionales en el proceso de la formación integral en los niños de sexto año de educación básica de la Unidad Educativa República del Ecuador.

Rivera, A., & Sánchez, S. (2014). Disfuncionalidad Familiar y su relación con la depresión en los adolescentes del ciclo diversificado en la Unidad Educativa Herlinda Toral. Cuenca 2014. Universidad de Cuenca, Cuenca.

Rodrigues Carrions J, Iasabel Traverso Blanco C. Sexual Behavior In Adolescents Aged 12 To 17 In Andalusia (Spain). *Gac Sanit.* 2012.

Rodrigo, m. J. Y palacios, j. (1998): familia y desarrollo humano, madrid, alianza, 1998, 575 pp.

Sampieri, H. (1991). *Metodología de la investigación. Entrevistas semi-estructuradas*, cyber tesis. Información recopilada, Centro Informático de la Universidad Austral de Chile

Santa María-Mengel MR. “Vigilancia y Desarrollo” en Programa de Salud en la familia para detectar problemas de desarrollo y crianzas. Ribeiro Preto: Universidad de São Paulo; 2007. 15. Savoia MG. In: Gorenstein C, Andrade LHS, Zuardi AW. Escalas Clínica en Psiquiatría e Psicofarmacología. São Paulo: Lemos Editorial; 2000. p. 377

Scout, T. (1993). *Cómo hablarles a sus hijos sobre sexo*. Bogotá, Colombia: Editorial Norma. pp. 12-50.

Smilkstein G. (1978). The family APGAR: A proposal for a family function test and its uses by physicians. *The Journal of Family Practice*, 6, 1231-1239.



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Simons-Morton B, Haynie D, Bible J, Liu D. *Subst Use Misuse*. 2018 Sep 19;53 (11): 1771-1781.

Doi: Epub 2018 Feb 5.

Siteal, Unesco. (2008). Instituto de la niñez y la familia INFA. Decreto ejecutivo. P. 1-11

Unesco (2008). Instituto de la niñez y la familia INFA. Decreto ejecutivo. P. 1-11 Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia [Internet]. WHO.

Unesco (2018). Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad: un enfoque basado en la evidencia. Francia

UNFPA 2021. Educación sexual integral. Fondo de población de las naciones unidas.

Viveros, E. Arias, L. Galeano, M. Fernández. Rivillas, M. Castro, S. et al. (2006). dinámicas internas de las familias con jefatura femenina. Colombia: fundación universitaria.

Vizcaino, C.L., & Cusme Torres, N. A. (2021). Dinámica familiar en la adolescente embarazada de la comunidad de Lasso- Ecuador.

Zumba, D. (2017). Disfuncionalidad familiar como factor determinante de habilidades sociales en adolescentes de la fundación proyecto Don Bosco. Universidad Católica del Ecuador, Ambato.



Anexo 1. Autorización Distrito, ingreso a la unidad Educativa Adolfo Valarez



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Ministerio de Educación

Dirección Distrital 11D01 Loja - Educación

Nro. OFICIO	0067 -DASRE-11D01-2024
PARA:	Dra. Betti Reyes Masa, Mgtr. DIRECTORA DE LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL – UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA Y EN LINEA – UNL Correo: Betty.reyes@unl.edu.ec Telf. Cel. 0996656689 Srta Gina Priscila Espinoza Ordóñez. ESTUDIANTE Correo: gina.espinoza@unl.edu.ec Telf. Cel. 0988279856
ASUNTO:	Se AUTORIZARÁ el ingreso a la Unidad Educativa "ADOLFO VALAREZO" cuando cumpla los párrafos: cuarto y quinto, y Carta de No Vulneración de Derechos y pueda continuar con la Tesis de Pregrado Titulada "La dinámica familiar y los factores que inciden en los embarazos adolescentes en la Unidad Educativa "Adolfo Valarezo"", en el periodo de abril – agosto 2024 en la Ciudad de Loja

Loja, 9 de mayo del 2024

• ANTECEDENTES:

En atención al Memorando Nro. MINEDUC-CZ7-11D01-UDAC-2024-2141-E, con Oficio UNL-UEDL-CTS-2024-0070, de fecha 6 de mayo del 2024, y al Documento Ingresado en la Unidad de Atención Ciudadana con el Nro. 1102624572, suscrito por la Sra. Dra. Betti Reyes Masa, Mgtr, **DIRECTORA DE LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL – UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA Y EN LINEA – UNL**, y dirigido al Sr. Mgtr. Alonso M. Guamán Castillos, Director Distrital 11D01 Loja Educación, y que en su parte pertinente solicita: "[...] El Plan de Estudio del Régimen 2019, de la Carrera de Trabajo Social-UEDL de la UNL, contempla el desarrollo del Trabajo de Investigación de Integración Curricular, en el cual la estudiante **Gina Espinoza Ordóñez** (gina.espinoza@unl.edu.ec) tiene como tema propuesto " **La dinámica familiar y los factores que inciden en los embarazos adolescentes en la Unidad Educativa "Adolfo Valarezo"** de la ciudad de Loja en la actualidad mismo que les otorgará la oportunidad de poner en práctica los conocimientos adquiridos durante su formación, los mismos buscan intervenir en diversos contextos sociales para promover el bienestar y la justicia social.

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 VIII paralelo "B", **Espinoza Ordóñez Gina Priscila**, realizar su trabajo de Integración Curricular en la Unidad Educativa "Adolfo Valarezo" de la Ciudad de Loja en los **estudiantes de primero de Bachillerato durante el periodo académico abril 2024 – agosto 2024 [...]**."

El Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos del Ministerio de Educación, publicado mediante Acuerdo Ministerial 020-12, en la parte pertinente dice: Art. 42, numeral 3, literal l. Impulsar los proyectos de investigación científica y pedagógica.- Art. 44.- Apoyo, Seguimiento y Regulación a la Educación, literal c) Coordinar la aplicación de planes, programas y proyectos de gestión educativa (técnico-pedagógica y administrativa) para el distrito, en las instituciones educativas en todos los niveles y modalidades.

Ministerio de Educación
Dirección Distrital 11D01 Loja-Educación

Dirección: Barrio la Pradera calle Altos y Cedros Esp.
Código postal: 110109 / Loja-Ecuador
Teléfono: 593-2-302053 / www.educacion.gob.ec





unl

Universidad Nacional de Loja



Unidad de Educación a Distancia y en Línea

Ministerio de Educación

Dirección Distrital 11D01 Loja - Educación

La Dirección Distrital 11D01, hace conocer el ACUERDO Nro. MINEDUC-MINEDUC-2023-00073-A, de fecha Quito, 13 de noviembre del 2023, en el que se expidió el Procedimiento para el ingreso de personas externas a las Instituciones educativas "con el fin de resguardar y proteger la seguridad e integridad de los estudiantes dentro de las instituciones educativas fiscales, municipales, fiscomisionales y particulares dentro de la jornada escolar", previo cumplimiento de lo prescrito en la normativa vigente respecto al ingreso de personas externas a las instituciones educativas:

1. La autorización suscrita por la Autoridad correspondiente.
2. La carta suscrita de compromiso de protección y no vulneración de derechos a niñas, niños y adolescentes.
3. La identificación institucional (carné) para la comprobación de datos.

Por lo que esta dependencia solicita realizar la capacitación en Protocolos y Rutas de Actuación Frente a Situaciones de violencia detectadas o cometidas en el ámbito educativo dicha actividad la debe realizar con el Departamento de Consejería Estudiantil Institucional de la Unidad Educativa "Adolfo Valarezo", en caso de no contar con dicho Departamento se coordinará con el DECE Distrital, así como la Firma de la Carta de No Vulneración de Derechos.




Bajo este contexto, y dando su cumplimiento a los párrafos cuarto y quinto de este documento, la Dirección Distrital de Educación 11D01 Loja, AUTORIZARÁ a su persona para que ingrese y coordine con la autoridad de la Institución educativa, cuando usted haya cumplido con lo que se le solicita.

Además, me permito solicitar se digne hacer llegar el cronograma de intervención en el que conste:

- Número de estudiantes que se realizará la socialización; días de la semana a utilizar; Horario de trabajo y horas a utilizar para la socialización.
- Cabe recordar que es prohibido solicitar cuotas económicas o venta de documentos a los estudiantes.

Particular que pongo en su conocimiento para los fines legales consiguientes.

Atentamente

Autorizado por:	Dr. Alonso M. Guamán Castilla; Mgtr. PhD. DIRECTOR DISTRITAL DE EDUCACIÓN 11D01 LOJA	 ALONSO M. GUAMÁN CASTILLO
Revisado por:	Dra. Zandra Ximena Ríos Riosfría. JEFE DE APOYO Y SEGUIMIENTO Y REGULACIÓN	 ZANDRA XIMENA RIOS RIOSFRÍA
Elaborado por	Héctor Nelson García Granda; Diplom.Sup ANALISTA DE APOYO Y SEGUIMIENTO Y REGULACIÓN	 HECTOR NELSON

Ministerio de Educación
Dirección Distrital 11D01 Loja-Educación

Dirección: Barrio la Pradera calle Alisos y Cendros Esp.
Código postal: 110109 / Loja-Ecuador
Teléfono: 593-2-302053 / www.educacion.gob.ec





unl
Anexo2.

Universidad
Nacional
de Loja

Certificado valides de instrumentos

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

PhD. Richard Ruiz Ordoñez

CERTIFICA:

Haber validado los instrumentos de la investigación denominada: "La dinámica familiar y los factores que inciden en los embarazos adolescentes en los estudiantes de primero de bachillerato de la Unidad Educativa "Adolfo Valarezo" de la ciudad de Loja" de la profesional en formación Espinoza Ordoñez Gina Priscila, con número de cédula 0706371077, el mismo que cuenta con estructura, y pertinencia.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad y autorizo al interesado hacer uso del presente como estime pertinente

Loja, 01 de julio del 2024

Atentamente,



RICHARD ESCOBAR
RUIZ ORDOÑEZ

PhD. Richard Ruiz Ordoñez
1103462162

C.c Archivo



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

Anexo 3. Autorización aplicación de instrumentos (encuesta)

Oficio.: UNL-UEDL-CTS-2024-0070

Loja, 5 junio del 2024

Mgs. Juan Imaicela
Rector de la Unidad Educativa "Adolfo Valarezo"
Ciudad-Loja

De mis consideraciones:

Con el presente me es grato saludarlo deseándole el mejor de los éxitos en sus actividades personales y laborales.

Yo, **Espinoza Ordoñez Gina Priscila**, con C.I 0706371077 estudiante de la Universidad Nacional De Loja del IIIV ciclo de la carrera de Trabajo Social- Distancia, solicito a usted muy comedidamente brinde apertura a la aplicación del instrumento de recolección de datos (encuesta) a los alumnos de primero de bachillerato, con el objeto de sustentar mi proyecto de tesis titulado *"La dinámica familiar y los factores que inciden en los embarazos adolescentes en estudiantes de primero bachillerato Unidad Educativa "Adolfo Valarezo" de la ciudad de Loja"*

Con la seguridad de que la presente tenga una favorable acogida, me anticipo en expresarle mis sinceros agradecimientos.



Muy atentamente

Espinoza Ordoñez Gina Priscila
C.I 0706371077
Correo. gina.espinoza@unl.edu.ec
Cel. 0967853735

UNIDAD EDUCATIVA
"ADOLFO VALAREZO"
RECTORADO
LOJA - ECUADOR



Anexo 4. Instrumentos encuesta estudiantes

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA CARRERA TRABAJO SOCIAL   Universidad Nacional de Loja		
La dinámica familiar y los factores que inciden en el embarazo adolescente. Propósito evaluar cómo influye la dinámica familiar en la prevención de los embarazos adolescentes en los estudiantes de primero bachillerato de la Unidad Educativa “Adolfo Valarezo” de la Ciudad de Loja		
Instrucción: Contestar la presente encuesta con honestidad, seleccionando la respuesta que considere correcta, las mismas son confidenciales debido a que su utilización serán con fines científicos como parte de una investigación.		
CUESTIONARIO PARA ESTUDIANTES		
Edad	<input type="checkbox"/> 13 años <input type="checkbox"/> 14 años	<input type="checkbox"/> 15 años <input type="checkbox"/> 16 años
		<input type="checkbox"/> 17 años <input type="checkbox"/> 18 años
Género	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
¿Cómo está estructurada su familia?	<input type="checkbox"/> Papá, mamá, hermanos/as <input type="checkbox"/> Papá y mamá	<input type="checkbox"/> Papá y hermanos/as <input type="checkbox"/> Mamá y hermanos/as
¿Te sientes cómodo hablando con tus padres sobre temas de sexualidad y salud reproductiva?	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> Indiferente <input type="checkbox"/> En desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo	
¿Conoces sobre métodos anticonceptivos?	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> Indiferente <input type="checkbox"/> En desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo	
¿Está de acuerdo que las instituciones educativas se pueda impartir salud sexual y reproductiva?	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> Indiferente <input type="checkbox"/> En desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo	
¿La comunicación abierta y la supervisión de padres influyen en la prevención de embarazos adolescentes?	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> Indiferente <input type="checkbox"/> En desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo	
¿La disfuncionalidad familiar puede afectar las decisiones relacionadas con la actividad sexual a temprana edad?	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> Indiferente <input type="checkbox"/> En desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo	
¿Estás de acuerdo que al recibir información sobre planificación familiar y prevención puede evitar un embarazo adolescente?	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> Indiferente <input type="checkbox"/> En desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo	
¿Al empoderar a las adolescentes para que tomen sus propias decisiones sobre su cuerpo y su futuro puede ayudarles a evitar embarazos adolescentes?	<input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> Indiferente <input type="checkbox"/> En desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo	



unl

Universidad Nacional de Loja


Unidad de Educación a Distancia y en Línea

859

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

GRACIAS.....

Anexo 5. Instrumento encuesta padres de familia

<p>UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA CARRERA TRABAJO SOCIAL</p> 	
<p>La dinámica familiar y los factores que inciden en el embarazo adolescentes Propósito evaluar cómo influye la dinámica familiar en la prevención de los embarazos adolescentes en los estudiantes de primero bachillerato de la Unidad Educativa “Adolfo Valarezo” de la Ciudad de Loja</p>	
<p>Instrucción: Contestar la presente encuesta con honestidad, seleccionando la respuesta que considere correcta, las mismas son confidenciales debido a que su utilización serán con fines científicos como parte de una investigación.</p>	
<p>CUESTIONARIO PARA PADRES DE FAMILIA</p>	
<p>Género</p> <p><input type="radio"/> Femenino <input type="radio"/> Masculino</p>	
<p>¿La comunicación es fundamental e importante dentro del hogar?</p> <p><input type="radio"/> Totalmente de acuerdo <input type="radio"/> De acuerdo <input type="radio"/> Indiferente <input type="radio"/> En desacuerdo <input type="radio"/> Totalmente en desacuerdo</p>	
<p>¿Es importante hablar con sus hijos sobre temas relacionados con sexualidad y relaciones de pareja?</p> <p><input type="radio"/> Totalmente de acuerdo <input type="radio"/> De acuerdo <input type="radio"/> Indiferente <input type="radio"/> En desacuerdo <input type="radio"/> Totalmente en desacuerdo</p>	
<p>¿Está de acuerdo que sus hijos reciban educación sexual en las instituciones educativas?</p> <p><input type="radio"/> Totalmente de acuerdo <input type="radio"/> De acuerdo <input type="radio"/> Indiferente <input type="radio"/> En desacuerdo <input type="radio"/> Totalmente en desacuerdo</p>	
<p>¿Está de acuerdo que sus hijos conozcan sobre educación sexual integral que incluya información precisa sobre sexualidad, salud reproductiva y anticonceptivos?</p> <p><input type="radio"/> Totalmente de acuerdo <input type="radio"/> De acuerdo <input type="radio"/> Indiferente <input type="radio"/> En desacuerdo <input type="radio"/> Totalmente en desacuerdo</p>	
<p>¿Cree usted que es importante dialogar en casa sobre métodos anticonceptivos y su respectivo uso?</p> <p><input type="radio"/> Totalmente de acuerdo <input type="radio"/> De acuerdo <input type="radio"/> Indiferente <input type="radio"/> En desacuerdo <input type="radio"/> Totalmente en desacuerdo</p>	
<p>¿Los valores y las creencias influyen en las decisiones de sus hijos sobre su vida sexual?</p> <p><input type="radio"/> Totalmente de acuerdo <input type="radio"/> De acuerdo <input type="radio"/> Indiferente <input type="radio"/> En desacuerdo <input type="radio"/> Totalmente en desacuerdo</p>	



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

859	<p>Cree usted que hablando frecuentemente sobre salud sexual y reproductiva se puede evitar un embarazo adolescente?</p> <p><input type="radio"/> Totalmente de acuerdo <input type="radio"/> De acuerdo <input type="radio"/> Indiferente <input type="radio"/> En desacuerdo <input type="radio"/> Totalmente en desacuerdo</p>
	<p>¿Al brindar a los adolescentes programas de desarrollo de habilidades para la vida puede ayudarles a tomar decisiones responsables sobre su salud sexual?</p> <p><input type="radio"/> Totalmente de acuerdo <input type="radio"/> De acuerdo <input type="radio"/> Indiferente <input type="radio"/> En desacuerdo <input type="radio"/> Totalmente en desacuerdo</p>
	<p>Cree usted que la institución educativa debe mejorar la formación que brinda sobre salud sexual y reproductiva a sus hijos.</p> <p><input type="radio"/> Totalmente de acuerdo <input type="radio"/> De acuerdo <input type="radio"/> Indiferente <input type="radio"/> En desacuerdo <input type="radio"/> Totalmente en desacuerdo</p>
<p>GRACIAS.....</p>	

Anexo 6. Memoria fotográfica

Aplicación de encuesta a los alumnos de primero bachillerato Unidad Educativa
“Adolfo Valarezo” ciudad de Loja





unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea



12. Propuesta

Elaborar una propuesta que contenga recomendaciones y estrategias para fortalecer la dinámica familiar y abordar de manera integral la salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la Unidad Educativa “Adolfo Valarezo” de la Ciudad de Loja.

Presentación

La adolescencia es una etapa crucial en el desarrollo del adolescente, y está enmarcada en cambios físicos y emocionales. Durante todo este periodo la familia tiene un



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

rol fundamental en el bienestar integral de los adolescentes, incluyendo su salud sexual y reproductiva.

Justificación

En la actualidad los adolescentes se enfrentan a diversos desafíos en este ámbito, como la falta de comunicación e información precisa y oportuna. La prevalencia de tabús y mitos entorno la sexualidad, la presión social para iniciar la relación sexual a temprana edad y las dificultades sobre los servicios de salud sexual y reproductiva. En relación a la familia juega un papel fundamental integral en el adolescente, mediante una dinámica familiar sólida y abierta al dialogo puede brindar la orientación y apoyo emocional con valores necesarios durante esta etapa crucial del desarrollo.

De acuerdo a la investigación la institución educativa requiere mejoras en cuanto a educación sexual integral, ya que es necesario fortalecer sus acciones con respecto a la capacitación de estudiantes y padres de familia, de manera que conozcan sobre la salud sexual. El impacto favorable de esta investigación es la implementación de la propuesta para fortalecer las dinámicas familiares y así abordar de manera integral la sexualidad y salud reproductiva de todos los adolescentes de la unidad educativa Adolfo Valarezo de la ciudad de Loja.

Al crear un impacto positivo en los adolescentes, estos tienden a tener un mayor conocimiento y comprensión sobre de la salud sexual y reproductiva, así también como a desarrollar habilidades para la toma de decisiones informadas, promocionando valores como el respeto, la igual de género en las relaciones de pareja. Mediante eso se puede mejorar el bienestar emocional y social de los adolescentes, y así reducir los riesgos de embarazos no deseados. El efecto en las familias es la mejora de la comunicación y el dialogo abierto entre padre e hijos, fortaleciendo los vínculos afectivos y la cohesión familiar así también como la mayor participación de los padres en la educación sexual de sus hijos.

Objetivo general

Elaborar una propuesta que contenga recomendaciones y estrategias para fortalecer la dinámica familiar y abordar de manera integral la salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la Unidad Educativa “Adolfo Valarezo” de la Ciudad de Loja.

Objetivo específico

- Fortalecer la comunicación y el dialogo abierto entre padres e hijos.



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

- Brindar información precisa y oportuna a los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva.
- Fomentar la autonomía de los adolescentes en el cuidado de su salud sexual y reproductiva.

Recomendaciones

1. Para fortalecer la dinámica familiar se debe implementar una comunicación abierta creando ambientes donde los adolescentes se sientan a gusto para compartir sus pensamientos y preocupaciones.
2. Invertir tiempo de calidad promoviendo actividades para fortalecer los lazos familiares, establecer roles y responsabilidades claras para fomentar la cooperación y respeto mutuo.
3. Implementar programas de educación emocional para la solución de conflictos con asesoramiento familiar para mejorar su convivencia y resolver problemas de manera pacífica.
4. Crear un equipo de conseguiría escolar capacitados en salud sexual y reproductiva, ofreciendo sesiones de asesoramiento individual y grupal para los adolescentes. Proveer material educativo accesible y confidencial para que los estudiantes puedan informarse por sí mismos.
5. Organizar campañas de concientización sobre la importancia de la salud sexual y reproductiva.

Estrategias- Padres

1. Desarrollar talleres para padres, madres y familias en general, con talleres psicoeducativos que aborde temas de sexualidad en la adolescencia.
2. Abordar temas como la comunicación afectiva con hijos adolescentes, así también como el desarrollo psicosexual es la adolescencia y su debida prevención de riesgos.
3. Contar con herramientas necesarias para crear un ambiente familiar y seguro para dialogar sobre sexualidad.

Orientación individual y grupal para adolescentes

1. Fermentar el desarrollo de la toma de decisiones responsables e informadas en la vida sexual.



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Unidad de Educación
a Distancia y en Línea

2. Implementar programas de orientación tanto individual como grupal, para que así se refuerce el tema de la salud sexual y reproductiva.
3. Abordar temas como la anatomía y fisiología del aparato reproductivo, los métodos anticonceptivos, las enfermedades de transmisión sexual y el embarazo adolescente.

Programas educativos

1. Incorporar programas educativos sobre educación sexual integral
2. Adaptar los temas de sexualidad dependiendo de la etapa o edad del adolescente.
3. Tratar temas como la igualdad de género, diversidad sexual, violencia sexual, así como el respeto a los derechos sexuales.

Al crear una comunidad educativa sobre sexualidad que esté integrado por padres, docentes, se puede sensibilizar a los adolescentes sobre la importancia de su salud sexual y reproductiva en su desarrollo. Al fortalecer las redes de apoyo como instituciones de salud, y orientaciones juveniles brindando charlas educativas como la atención de calidad a los adolescentes en temas relacionados con la sexualidad. La implementación de estas estrategias es contribuir a mejorar el bienestar integral de los adolescentes de la unidad educativa Adolfo Valarezo.

Conclusión

Al fortalecer la dinámica familiar y abordar de manera integral la salud sexual y reproductiva de los adolescentes se basa en mejores prácticas en materia de educación sexual adolescente y salud familiar. Su implementación tiene la capacidad de genera un impacto positivo en la vida de los adolescentes, sus familias, la unidad educativa y la sociedad en general. Mejorando el futuro de los adolescentes y en el desarrollo de una sociedad más justa y equitativa. La implantación de propuestas y estrategias puede contribuir a mejorar el bienestar de los adolescentes, promover su desarrollo saludable, responsable y así prevenir embarazos a corta edad.

Es esencial empoderar a los jóvenes para que tomen control de su salud sexual, fomentando su autoestima y habilidades sociales. La participación de la comunidad educativa y la colaboración de centros de salud también son vitales para crear un entorno que apoye el desarrollo integral de todos los adolescentes.