



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES.

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TITULO:

**LA EDUCACIÓN SEXUAL FRENTE AL EMBARAZO
ADOLESCENTE EN LA UNIDAD EDUCATIVA ANDRÉS F.
CÓRDOVA DE LA CIUDAD DE CAÑAR.**

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

AUTORAS: KAREN AMANDA OJEDA NARVAEZ

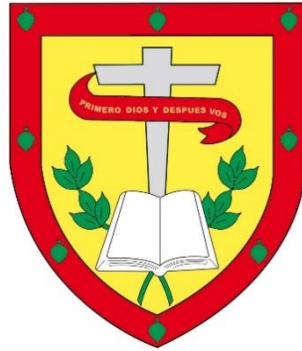
DIANA GABRIELA CHACHA LOZANO

DIRECTORA: DRA. SANDRA JACKELINE URGILES LEÓN, MGS

CUENCA - ECUADOR

2024

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES.

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TITULO:

**LA EDUCACIÓN SEXUAL FRENTE AL EMBARAZO
ADOLESCENTE EN LA UNIDAD EDUCATIVA ANDRÉS F.
CÓRDOVA DE LA CIUDAD DE CAÑAR.**

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

AUTORAS: KAREN AMANDA OJEDA NARVAEZ

DIANA GABRIELA CHACHA LOZANO

DIRECTORA: DRA. SANDRA JACKELINE URGILES LEÓN, MGS

CUENCA - ECUADOR

2024

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Karen Amanda Ojeda Narváez portador(a) de la cédula de ciudadanía N.º 0302323977. Declaro ser el autor de la obra: "**La educación sexual frente al embarazo adolescente en la Unidad Educativa Andrés F. Córdova de la ciudad de Cañar**", sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, 01 de mayo de 2024

F: 
Karen Amanda Ojeda Narváez
C.I. 0302323977



**Universidad
Católica
de Cuenca**

CERTIFICO

Certifico que el presente Trabajo de Investigación fue desarrollado por **KAREN AMANDA OJEDA NARVAEZ** el tema: “La educación sexual frente al embarazo adolescente en la Unidad Educativa Andrés B. Córdova de la Ciudad de Cañar”, bajo mi supervisión.

Dra. Sandra Urgiles Leon, Mgs.

TUTORA

Dedicatoria

Esta tesis está dedicada en primer lugar a mi amada madre Lorena Narváez C., que al ser una gran mujer ha sido siempre mi principal fuente de inspiración y fuerza para concluir con cada meta propuesta, a mi padre Marco Ojeda C., que desde el cielo me cuida e ilumina para seguir adelante y a mis hermanos Marco O. y Sebastián O., que son lo más valioso que tengo en la vida.

Karen Amanda Ojeda Narváez

Dedico esta tesis en primer lugar a mi Madre querida, desde el primer día, me diste el regalo de la educación y me enseñaste el valor del esfuerzo y la perseverancia. A mi hijo quien ha sido mi mayor fuente de inspiración y motivación tus abrazos reconfortantes me han dado la fuerza necesaria para seguir adelante incluso en los momentos más difíciles.

Diana Gabriela Chacha Lozano

Agradecimiento

Agradezco a la Universidad Católica de Cuenca, así como a los docentes de la carrera de Trabajo Social, por haberme formado a lo largo de este camino. Agradezco a mi madre a la que le debo todo lo que soy, ya que con su amor y fortaleza ha sido la promotora fundamental de todos los sueños y metas que me he propuesto, a mi padre que desde pequeña me inculco el amor y la dedicación necesaria para cumplir con cada meta propuesta y que, pese a que no pueda estar físicamente conmigo, estoy segura jamás me ha dejado sola. A mis hermanos, los cuales son mis compañeros de vida y mi motivación para continuar pese a cualquier adversidad. A mi familia materna, tíos, primos/as que de una manera u otra manera me han apoyado durante todo este trayecto. Agradezco también a las amistades tan valiosas que mi carrera me ha otorgado en lo largo de este camino, Camila O., Angelica C., Steven V, a mi compañera de tesis Diana C. Finalmente agradezco a mis mejores amigas Gabriela C., y Yadira P., que estuvieron conmigo durante este retador camino, su apoyo, soporte y cariño han sido invaluableles.

Karen Amanda Ojeda Narváez

Quiero agradecer primeramente a Dios, por haber guiado mi camino. Así mismo quiero agradecer a la Universidad Católica de Cuenca, a mi tutora por su dedicación y paciencia, sin sus palabras y correcciones precisas no hubiese podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada, de igual manera un agradecimiento a mis profesoras que han compartido sus conocimientos.

En especial quiero agradecer a mi querida madre, que siempre me han brindado su apoyo incondicional para poder cumplir todos mis objetivos personales y académicos, que me han impulsado siempre a perseguir mis metas y nunca abandonarlas frente a las adversidades. También es la que me han brindado el soporte material y económico para poder concentrarme en los estudios y nunca abandonarlos. A mi querido hijo Hayden Romero que es mi motor, mi fuerza e inspiración para continuar el camino de la vida. A mis hermanos Jean, Marjorie y Wilson que con un granito de arena fueron también participes de esta meta cumplida. A mi querida amiga y compañera de tesis Karen Ojeda que fue un pilar fundamental en esta trayectoria.

Diana Gabriela Chacha Lozano

Resumen

El embarazo adolescente es el estado de gestación de mujeres que oscilan entre los 10 y 19 años de edad, se considera un problema de índole mundial a razón de que existe una cifra elevada de mortalidad, de transmisión de enfermedades sexuales y deserción escolar. De esta manera, al iniciar y mantener una vida sexual activa a temprana edad es importante tener los conocimientos debidos de derechos sexuales y reproductivos para de esta manera tener una herramienta para evitar embarazos no planificados. Por ello, esta investigación tiene como objetivo analizar como incide la educación sexual en el embarazo adolescente en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova”. La metodología utilizada fue el enfoque cuantitativo, la técnica utilizada fue una encuesta la cual fue aplicada a 38 estudiantes que se encuentran en estado de embarazo de la unidad educativa objeto de estudio, el tipo de investigación fue descriptivo y correlacional. Los resultados indican que en la institución existe poca información sobre todos los temas que hacen parte de la educación sexual, es por ello que se concluye que la falta de educación sexual influye de forma negativa en el embarazo adolescente al ser inexistente, en consecuencia simboliza el hecho de que es sumamente positivo en caso de estar inerte en la vida de las adolescentes pues este serviría como guía sobre los derechos sexuales y reproductivos y teniendo todos estos conocimientos se puede evitar los embarazos precoces o no deseados.

Palabra clave: *embarazo adolescente, educación sexual, derechos sexuales y reproductivos.*

Abstract

Teenage pregnancy is the state of pregnancy of women between 10 and 19 years of age. It is considered a global problem because there is a high mortality range, transmission of sexual diseases, and school dropouts. Thus, when starting and maintaining an active sexual life at an early age, it is important to have adequate knowledge of sexual and reproductive rights to have a tool to avoid unplanned pregnancies. Therefore, this research aims to analyze how sexual education affects adolescent pregnancy in the “Andrés F. Córdova” Educational Unit. The methodology used the quantitative approach, with the survey technique, applied to 38 pregnant students from the educational unit under study. The type of research was descriptive and correlational. The results indicate that in the institution, there is little information on all the topics that are part of sexual education, which is why it is concluded that the lack of sexual education negatively influences adolescent pregnancy as it is non-existent. Consequently, it symbolizes the fact that it is extremely positive if it is present in adolescents’ lives because it would serve as a guide on sexual and reproductive rights; by having all this knowledge, early or unwanted pregnancies can be avoided.

Keywords: *teenage pregnancy, sexual education, sexual and reproductive rights*

Índice

<i>Declaratoria de autoria de responsabilidad</i>	<i>II</i>
<i>Certificado del Tutor</i>	<i>II</i>
<i>Dedicatoria</i>	<i>III</i>
<i>Agradecimiento</i>	<i>V</i>
<i>Resumen</i>	<i>VI</i>
<i>Palabra clave</i>	<i>VI</i>
<i>Abstract</i>	<i>VII</i>
<i>Keywords: teenage pregnancy, sexual education, sexual and reproductive rights</i>	<i>VII</i>
<i>Índice</i>	<i>VIII</i>
<i>Introducción</i>	<i>1</i>
<i>Capítulo I</i>	<i>3</i>
<i>Contextualización</i>	<i>3</i>
1.1 Tema	<i>3</i>
1.2 Título de la investigación	<i>3</i>
1.3 Marco contextual.....	<i>3</i>
1.4 Problematización.....	<i>3</i>
1.4 Justificación.....	<i>4</i>
1.5 Formulación del problema	<i>6</i>
Figura 1	<i>6</i>
1.6 Pregunta científica	<i>6</i>
1.7 Objeto de estudio	<i>6</i>
1.8 Campo de acción.....	<i>7</i>
1.9 Líneas de investigación de la carrera	<i>7</i>
1.10 Objetivos de la investigación.....	<i>7</i>
1.10.1 Objetivo general.....	<i>7</i>
1.10.2 Objetivos específicos	<i>7</i>
1.11 Hipótesis o ideas a defender en la investigación	<i>7</i>
<i>Capítulo II</i>	<i>8</i>
Marco teórico y conceptual	<i>8</i>
2.1 Marco teórico y conceptual que sustenta la investigación	<i>8</i>
<i>Capítulo III</i>	<i>16</i>

Metodología, resultados y propuesta	16
3.1 Tipos de investigación.....	16
3.1.1 Enfoque de la investigación	16
3.1.2 Diseño de la investigación.....	16
3.2 Métodos a utilizarse en la investigación.....	16
3.3 Población y muestra	17
3.4 Resultados de la investigación	17
3.4.1 Resultados de la investigación - Estudiantes.....	17
3.4.3 Tablas cruzadas.....	36
Pruebas Chi-cuadrado.	37
Conclusiones	39
Recomendaciones	40
<i>Capítulo IV</i>	<i>41</i>
4.1 Propuesta.....	41
<i>Referencias bibliográficas.....</i>	<i>47</i>
<i>Anexos</i>	<i>50</i>

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 17
Tabla 2 18
Tabla 3 19
Tabla 4 19
Tabla 5 20
Tabla 6 21
Tabla 7 22
Tabla 8 23
Tabla 9 24
Tabla 10 25
Tabla 11 25
Tabla 12 26
Tabla 13 27
Tabla 14 28
Tabla 15 28
Tabla 16 29
Tabla 17 30
Tabla 18 31
Tabla 19 32
Tabla 20 32
Tabla 21 34
Tabla 22 34
Tabla 23 35
Tabla 24 36
Tabla 25 37
Tabla 26 43
Tabla 27 45

Introducción

El embarazo adolescente es una problemática sumamente grave que afecta la vida de muchas mujeres alrededor del mundo, esta tiene una repercusión de índole social y económico incidiendo de esta manera de forma negativa en la vida de las adolescentes, pues las personas en cuestión no se encuentran preparadas para desempeñar este rol, además refleja la desigualdad e injusticia social existente. Así mismo, la educación sexual conceptualiza diferentes temas referentes a los derechos sexuales y reproductivos, tales como la utilización de métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, fuentes de información óptimas, etc. Teniendo en cuenta lo mencionado es importante tener en consideración que estos temas tienen una estrecha relación al momento de hablar sobre prevención de embarazos adolescentes, es por ello que mediante la focalización de altos índices de embarazos en la institución Andrés F. Córdova se pretende analizar la forma en la que incide la educación sexual en el embarazo adolescente, describiendo teorías e indagando sobre diferentes conceptualizaciones para entender de mejor manera el tema, así se puede presentar un plan de intervención que tendrá como objetivo principal reducir el índice de embarazo adolescente en el objeto de estudio que es la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova de la ciudad de Cañar”.

Por lo antes mencionado se entiende que en este contexto existe poco conocimiento sobre derechos sexuales y reproductivos, de métodos anticonceptivos, planificación, enfermedades de transmisión sexual, etc., siendo así, se pretende fortalecer estos temas y dar realce también a otros temas como las afecciones que el embarazo trae consigo, adicional el tema de la falta de preparación física y psicológica de las adolescentes, para así prevenir futuros casos de embarazo por medio de la experiencia de las estudiantes encuestadas que se encuentran en esta situación y pueden compartir sus vivencias en cuanto a aspectos sociales, de salud y de educación.

Este trabajo se encuentra dividido en tres capítulos, el capítulo I que aborda la contextualización, tema, título de la investigación, marco contextual, problematización, justificación, formulación del problema, pregunta científica, objeto de estudio, campo de acción, líneas de investigación, objetivo general, objetivos específicos e hipótesis. En el capítulo II, se encuentra el marco teórico y conceptual en donde se abordan los diferentes criterios del tema. En el capítulo III está la metodología, resultados y propuesta planteada, mencionando puntos como el tipo de investigación, enfoque, diseño, métodos, población, muestra, resultados obtenidos, propuesta, en donde se encuentra desarrollado el plan de intervención que se espera ejecutar con puntos como el nombre del plan, nombre de la institución en donde se va a llevar a cabo, dirección de la misma, antecedentes, población beneficiaria, justificación del plan de intervención, objetivo general y específicos, metas, la planificación de actividades, cronograma de actividades, y los recursos que se van a utilizar, además se encuentran las conclusiones y recomendaciones. Por último, se encuentra la bibliografía y los anexos que van a permitir comprobar y verificar el trabajo realizado a lo largo de la investigación.

Capítulo I

Contextualización

1.1 Tema

Embarazo adolescente

1.2 Título de la investigación

La educación sexual frente al embarazo adolescente en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar.

1.3 Marco contextual

1.4 Problematización

El embarazo adolescente es una problemática que se da en todas las partes del mundo, sin embargo, las niñas y adolescentes que se encuentran en situación de pobreza, que no tienen un nivel óptimo de educación, pertenecientes a grupos étnicos o grupos marginados y de áreas remotas y rurales tienen más riesgo de quedar embarazadas que niñas y adolescentes educadas y de las zonas urbanas.

A nivel mundial, en el año 2019, se calcula que las adolescentes de entre 15 y 19 años de los países de ingreso mediano bajo tenían 21 millones de embarazos al año, de los cuales aproximadamente el 50% eran no deseados. (Organización Mundial de Salud, 2022). Para América Latina y el Caribe el tema de embarazo adolescente constituye uno de las problemáticas más significativas en lo que refiere a la salud sexual y reproductiva, siendo así (UNFPA, 2021), establece que en “América Latina y el Caribe tiene la segunda tasa más alta de embarazos adolescentes en el mundo, el 18% de todos los nacimientos corresponden a mujeres menores de 20 años de edad”, factores como la violencia, las barreras de acceso a los servicios, al igual que a información y consejería, aunado a la falta o a la deficiencia de los programas de educación sexual, la transmisión intergeneracional de la pobreza contribuyen directamente a este problema. En este contexto, en Ecuador existe una alta prevalencia de

embarazos adolescentes, las cifras del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2020) indican que en el año 2019 se han registrado 51.711 nacidos vivos de mujeres adolescentes de 10 a 19 años, representando de esta manera un problema de salud pública, pues la adolescencia como tal carece de recursos y apoyo desde el Estado y las adolescentes en condición de embarazo no cuentan con el soporte necesario, y por ello, al ser que en ese momento se encuentran en desarrollo de sus estudios optan por desertar de la educación, lo que a corto y largo plazo incide perjudicialmente en diferentes ámbitos de su vida.

1.4 Justificación

El embarazo adolescente según la (Organización Mundial de Salud, 2022) es un “fenómeno mundial con causas claramente conocidas y graves consecuencias sanitarias, sociales y económicas”. Pues, esta problemática incide de forma perjudicial el ámbito biopsicosocial tanto de la madre como del hijo, generando además altas tasas de mortalidad por el alto riesgo de aborto durante la gestación y al momento del parto, a falta del desarrollo físico y psicológico de las adolescentes debido a la concepción a tan corta edad.

En base a lo mencionado, esta investigación servirá para abordar la problemática del embarazo adolescente en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova”, la cual es una institución educativa fiscal de educación básica, ubicada en la avenida Colón y 3 de noviembre, en la ciudad de Cañar, provincia de Cañar. En la institución mencionada se presentan diferentes problemáticas, principalmente ha sido posible visualizar un alto índice de embarazos adolescentes, lo cual en este contexto representa preocupación por parte de administrativos, así como de docentes, puesto que se considera a esta situación como una problemática al ser esta de alto riesgo para las menores en cuestión, además de acarrear otras complicaciones teniendo en cuenta que no están preparadas ni física ni mentalmente para asumir una responsabilidad de ese tipo.

Por consiguiente, el propósito de llevar a cabo la presente investigación es conocer las causas del embarazo adolescente en la escuela de educación básica “Andrés f. Córdova”, y de tal forma poder prevenir y concientizar a todos los estudiantes de la institución acerca del tema; los beneficios será conseguir la disminución de esta problemática, mediante un plan de intervención dirigido a todos los estudiantes, y al mismo tiempo se atiende este objeto de estudio que limita a este grupo de la población que constituye luego un costo muy alto para los gobiernos de turno. Realizar este estudio, ayuda en gran medida a contribuir en el sistema educativo y en los hogares a enfrentar este gran reto que es hablar sobre la sexualidad y reproducción, temas que son ausentes en los contextos familiares ecuatorianos debido a la cultura que se maneja en los hogares tradicionales, a este punto se quiere llegar en la investigación a romper esquemas y tradiciones muy arraigadas dentro de estos grupos. Con estos programas se logrará llegar a la sociedad, erradicando mitos y llegar a una flexibilidad de posiciones respecto a la sexualidad reproductiva.

Con este estudio, los beneficiarios serán las 38 adolescentes en estado de embarazo de la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de octavo a Tercero de Bachillerato. Con una proyección social dirigida para toda la comunidad educativa y sus familias, de esta forma se logrará disminuir el embarazo adolescente. Tendrá una implicación práctica, de desarrollo de una planificación por medio de talleres, charlas, socialización, conferencias de profesionales expertos en el tema, donde la importancia de dichos eventos recae en atender la problemática existente, así como responder a las políticas públicas.

Esta investigación será de utilidad para dar respuesta a la reducción de índices de embarazos adolescentes en la Unidad Educativa Andrés F. Córdova”, mediante ella se podrán establecer nuevos conocimientos respecto al tema, lo cual permitirá generalizar los resultados a principios más amplios. Además, se podrán sugerir ideas o hipótesis que podrían ser de gran utilidad para futuros estudios, así mismo, se conocerá detalladamente el comportamiento de las

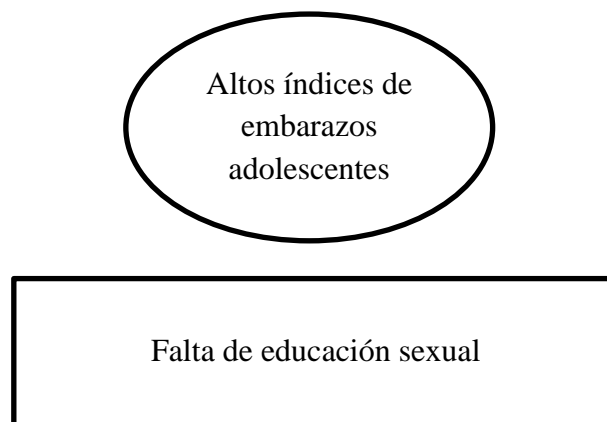
variables mediante el desarrollo de la conceptualización de cada una, del mismo modo, la relación existente entre ellas.

1.5 Formulación del problema

La investigación va a encaminarse en la contextualización de una de las principales causas del embarazo adolescente a razón de disminuir los índices del conflicto mencionado, en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova”, siendo esta principalmente la falta de educación sexual, puesto que al tener desconocimiento respecto a estos temas los adolescentes resultan no tener criterio y responsabilidad al momento de empezar su vida sexual, así como al momento de utilizar métodos anticonceptivos que resulten eficaces.

Figura 1

Esquema del problema a investigar: Falta de educación sexual



Nota. Elaboración propia

1.6 Pregunta científica

¿De qué forma incide la falta de educación sexual en el embarazo adolescente?

1.7 Objeto de estudio

Unidad Educativa Andrés F. Córdova

1.8 Campo de acción

Procesos sociales

1.9 Líneas de investigación de la carrera

Equidad y género

1.10 Objetivos de la investigación

1.10.1 Objetivo general

Analizar como incide la falta de educación sexual en el embarazo adolescente

1.10.2 Objetivos específicos

Describir la conceptualización y teorías del embarazo adolescente y de la educación sexual

Construir una herramienta sobre los conocimientos respecto a la educación sexual y al embarazo adolescente

Desarrollar un plan de prevención del embarazo adolescente en base a la educación sexual

1.11 Hipótesis o ideas a defender en la investigación

H1: La educación sexual incide favorablemente en el embarazo adolescente

H0: La falta de educación sexual incide desfavorablemente en el embarazo adolescente

Capítulo II

Marco teórico y conceptual

2.1 Marco teórico y conceptual que sustenta la investigación

El embarazo adolescente es un tema al cual se debe focalizar la atención que amerita puesto que es una problemática que incide de forma negativa en la vida de las adolescentes. Para ello es necesario esclarecer algunos conceptos y definiciones de diferentes autores.

La Organización Mundial de la Salud (2022) define al embarazo adolescente como el que “ocurre en una niña que apenas ha entrado en su etapa de adolescente, es decir, entre los 10 y 17 años de edad”. Determinando de esta manera, el hecho de que las menores en cuestión generalmente no se encuentran en una etapa “óptima” de su vida para cuidar y precautelar el bienestar de sus hijos, es por ello que El Fondo de Población de las Naciones Unidas (2021) . define que “el embarazo adolescente es uno de los mayores desafíos de índole social, político y económico, puesto que los derechos sexuales y reproductivos se ven vulnerados”, a razón de esto el país y en general el mundo debería crear planes, programas y proyectos en base las causas de esta problemática dirigida a dar respuesta a la reducción de la misma, que como ya se mencionó perjudica diferentes ámbitos de la vida de las menores y por consecuente a sus hijos/as. Contribuyendo a esto, se puede mencionar también que “el embarazo en niñas y adolescentes es un problema social y de salud pública, que evidencia la desigualdad, la injusticia social y una clara violación de los derechos humanos, con un impacto social, económico y cultural invaluable” según el Ministerio de Salud pública (2019). Así mismo, la UNICEF (2020) establece que el embarazo adolescente es un periodo de gran vulnerabilidad desde el punto de vista de salud y la nutrición, pues determina en gran medida el bienestar de la menor, del feto y de la infancia de la niña o niño que va a nacer. Teniendo en consideración también otro tema importante el cual se manifiesta en las diferentes causas que intervienen en el hecho de que esta problemática este inmersa en varios contextos sociales la OPS (2011)

manifiesta que “el embarazo adolescente es producto de la desinformación sobre sexualidad, o matrimonios en edad muy precoz, o violaciones sufridas en sus propios hogares”. Es decir que a raíz de ciertos conflictos surgen otros. Pues, la escasa o nula educación sexual recibida por los padres y en las instituciones educativas, los matrimonios prematuros, los cuales se encuentran aún arraigados en varias culturas, y el abuso sexual al cual lamentablemente ninguna mujer se encuentra excepta, incluso en sus hogares, son consecuentes de la problemática mayor en cuestión, el embarazo adolescente.

Posterior a establecer las conceptualizaciones de diferentes instituciones/entidades que han estudiado el tema de embarazo adolescente se puede mencionar que este es una problemática de índole social y de salud, además de ser un periodo de vulnerabilidad, que requiere de mucha atención, ya que afecta e incide en la vida de los niños/as y adolescentes involucrados de una manera negativa, y que tiene consecuencias a corto, mediano y largo plazo tanto en la vida de la menor, como de su hijo. Así también se puede mencionar que el embarazo adolescente no es solo un problema de salud mundial, sino también representa problemas de índole psicológico y es uno de los factores que más proporciona desventajas socioeducativas.

La teoría social y cultural se basa en que las conductas sexuales suelen estar influenciadas principalmente por la presión social de grupos y de conductas estereotipadas. De esta manera se dice que los grupos sociales sexualmente activos influyen sobre aquellos que aún no han iniciado su vida sexual, este factor surge con el fin de tener “aceptación”. Por ello esta teoría menciona lo importante que es reformar los valores y la ética de la sociedad, para de ese modo lograr consolidar una comunidad consciente de la problemática del embarazo adolescente. “El embarazo adolescente está relacionado con factores socio culturales y socio económicos, dependiendo del modelo de crianza establecido en cada familia. Así mismo, la escuela y la comunidad desempeñan un rol determinante,” según Martínez, Montero, & Zambrano (2020).

Contribuyendo a la teoría Sánchez (2022) menciona que “Los factores socioeconómicos y culturales se relacionan con el embarazo en la adolescencia debido a la baja condición económica y nivel educativo, falta de comunicación entre padres e hijas y presión social”.

Diferentes revistas, autores, han establecido mediante previas investigaciones artículos que permiten concebir una definición clara del embarazo adolescente, así como de las causas y las diferentes implicaciones que esta problemática representa. De esta manera, se puede mencionar que el embarazo adolescente es una etapa compleja, en donde se suman causales sobre las pautas respecto a la crianza y al tipo de relaciones que construyen las adolescentes en cuestión, además de la inexistente información sobre educación sexual.

Así mismo, según Méndez (2022) “El embarazo adolescente es considerado un problema de salud pública ya que incide en la educación, inserción social y laboral, ingresos y proyecto de vida”. A través de lo mencionado, se puede establecer que existen diversas causas y consecuencias de esta problemática, pues además de los diferentes factores individuales del entorno de las adolescentes que influyen en el embarazo adolescente, existen otros elementos, la mayoría de ellos sociales, que le hacen seguir determinada conducta, lo que tiene por resultado negativo o positivo, por ejemplo “Su nivel de educación, su trabajo o labor, la situación económica de sus padres, el hecho de vivir en una zona urbana o rural, la información respecto a temas de educación sexual, entre otros” según el Ministerio de Salud y Protección social (2023). De esta manera, se puede determinar que una de las principales causas del embarazo adolescente es principalmente el desconocimiento por parte de los menores en cuestión en cuanto refiere a temas de sexualidad. Ayuda en acción (2022) menciona que “el embarazo adolescente por lo general tiene su origen en los jóvenes que viven en zonas pobres, por lo que por tradición o por cultura, no valoran alternativas al embarazo adolescente”, de esta manera las causas que propician esta problemática están estrechamente vinculadas con el nivel

de vida y de la pobreza de los-las habitantes de determinado país. Por otro lado, están los factores en relación al inicio prematuro de la vida sexual de los menores lo cual se relacionan con temas de relaciones sexuales sin el uso de métodos anticonceptivos, el matrimonio adolescente y el rol tradicional que la sociedad otorga a las mujeres. Contribuyendo a lo mencionado, Herrera et al., (2022) mencionan que “el déficit de información sobre prevención conlleva a la presencia de un elevado índice de embarazos no deseados en las adolescentes, lo que a su vez desencadena las causales de desconocimiento y descuido en temas de educación sexual”.

Hablando específicamente del inicio prematuro de la vida sexual de las adolescentes, el cual incrementa el riesgo de un embarazo no deseado, se deben tener varios aspectos en consideración, principalmente la falta de información, la presión social ejercida por los diferentes grupos sociales de las que estas son parte, además esta precocidad sexual también se encuentra influenciada en muchas ocasiones por el consumo de drogas, de alcohol, y de tabaco. Considerando también los diferentes problemas familiares, es decir de relaciones parentales, los cuales son también una causal repetitiva en los diferentes casos de embarazo adolescente por razones varias.

Por otro lado, se encuentra el matrimonio infantil, el cual en algunas culturas aún sigue viéndose como el hecho de consolidar una unión de pareja, sometido bajo normas religiosas y sociales. Estos matrimonios se encuentran consolidados bajo el hecho de que uno o ambos cónyuges son menores de edad, es decir son menores de 18 años. Las consecuencias de este tema involucran una grave vulneración de derechos, incidiendo de forma negativa en el desarrollo de las personas involucradas, ya que se limitan en ámbitos importantes como la educación, por ende, afectan sus próximas oportunidades laborales y la economía del hogar. Teniendo como consecuencia también embarazos no deseados ya que en este contexto generalmente tampoco existe conocimiento óptimo en cuanto a temas de sexualidad refiere.

De tal forma, es importante considerar que el embarazo en general implica muchas dificultades, ahora al ser esté relacionado con la adolescencia implica aún más riesgos principalmente de salud para la menor siendo que “la adolescente no está preparada ni física ni mentalmente para tener un bebe y asumir la gran responsabilidad de la maternidad” (Guía infantil, 2023) . Alguna de estas complicaciones tiene alta relación con temas de cuadros de desnutrición, mayor índice de abortos espontáneos, partos prematuros, así mismo, las madres generalmente adquieren distintos tipos de trastornos mentales, en consecuencia, de esta problemática que índice de forma negativa en su vida.

Además de estos aspectos negativos mencionados, existen otros factores de vulnerabilidad para las adolescentes en estado de embarazo como los psicoemocionales, pues acorde a la realidad de muchas adolescentes se habla del abandono emocional por parte de sus parejas y de sus familiares, por otro lado, el hecho de adquirir nuevas responsabilidades a tan corta edad, causa menos interés por otros temas, principalmente por la educación, por lo que las menores implicadas consideran la deserción escolar como posibilidad para poder cumplir con su papel de madre enteramente. Esto se debe también al rol que la sociedad otorga a las mujeres, pues si bien es cierto los padres son encargados de transmitir amor, confianza, autoestima y seguridad a las madres se les otorga mayor responsabilidad respecto a temas de crianza, por lo que es complicado que puedan desarrollar otros aspectos de su vida, y hablando específicamente de las adolescentes esto incide y se interpone de forma directa en sus estudios. Siendo así el tema de la deserción escolar no es tema aislado en el embarazo adolescente, puesto que, en la etapa de la adolescencia, las menores al momento de quedar en estado de embarazo, se enfrentan a varias dificultades para concluir con sus estudios, por lo que se ven en la necesidad de abandonar sus estudios.

Ahora, la educación sexual refiere al espacio en donde se exploran valores y creencias relacionados con temas de salud sexual y reproductiva. Es por ello que para la Organización

Mundial de la salud (2022) “la educación sexual implica el acceso a información integral de buena calidad sobre sexo y sexualidad”, entendiéndose también como aquella que “permite a las y los jóvenes proteger y promover su salud, su bienestar y su dignidad al ofrecerles las herramientas necesarias en materia de conocimientos, actitudes y habilidades” UNFPA (2021). Es decir, el hecho de tener los conocimientos óptimos a lo que la sexualidad en si implica, es tener un instrumento que ayuda a las personas a precautelar su salud, y planificar evitando de ese modo embarazos no deseados. Por ello, es importante tener en consideración en áreas familiares, sociales y educativas la importancia que una educación sexual tiene al momento de hablar de los derechos sexuales y reproductivos de las personas, especialmente de los y las adolescentes los cuales son el centro de estudio de esta investigación, entendiéndose además que “una educación en sexualidad de calidad incluye una educación sobre los derechos humanos, la sexualidad humana, la igualdad de género, la pubertad, las relaciones sexuales y la salud reproductiva” UNESCO (2020). Contribuyendo al mismo punto según González (2022) la educación sexual es una enseñanza de alta calidad y el aprendizaje de temas relacionados con el sexo y la sexualidad, explorar valores y creencias sobre estos temas y obtener herramientas necesarias para manejar las relaciones y nuestra propia salud sexual. Por esto, es importante mencionar que la información que tengan las adolescentes será una herramienta de prevención, debido a esto “La educación sexual objetivo del trabajo educacional y se encuentra dirigida a la preparación estudiantil relacionada con el encuentro pleno y responsable con su sexualidad, en correspondencia con sus necesidades y las de su contexto” según Fuentes Silva & Mendala (2011).

Mediante la revisión conceptual establecida se puede mencionar que gracias a la educación sexual las personas tienen a su disposición la información necesaria para tomar decisiones saludables sobre su sexualidad y sobre su salud reproductiva. Pero, lamentablemente

se sigue viendo inerte en la sociedad diferentes tabúes por lo que existe una negativa frente al conocimiento y acceso a información.

La teoría fundamentada es el método óptimo que sirve para construir datos en estudios respecto a la educación sexual desde los sustentos teórico- conceptual. De esta manera, se establecen diversas conceptualizaciones en cuanto a los datos en el campo de estudios refiere con relación a la educación sexual y a las investigaciones sustentadas de dicho tema. Ya que esta teoría busca dar a conocer cuestionamientos sobre los sujetos involucrados con la problemática, y las instituciones gubernamentales que se atribuyen como los principales precursores de este tipo de información de índole sexual. Además, establece que su objetivo primordial es el hecho de “Generar miradas novedosas sobre la problemática, que permitan el desarrollo de procesos comunicativos de educación sexual más liberadores” Aguilar Sanchez (2020). Es decir que esta teoría busca establecer nuevos conceptos y reforzar los ya existentes sobre el desconocimiento y poca atención de la educación sexual en los diferentes entornos en los que las adolescentes se desarrollan, para de esta manera entender el tema con diferentes visiones, logrando consolidar algunas de las causas y consecuencias del embarazo adolescente.

En este contexto, es importante tener varios aspectos en consideración como puntos claves para la prevención del embarazo adolescente, principalmente el fortalecimiento de las fuentes de información, entendiendo que estas cumplen con un rol fundamental al momento de promover una educación sexual de calidad. Mediante ello también poder entender no solo el comportamiento sexual como tal, sino identificar la función del cuerpo humano, los valores actitudes, sentimientos, etc.

Es por ello que, la educación sexual es una herramienta clave para poder contribuir a la disminución de los índices de embarazo adolescente, entendiendo como principal fuente la información que las menores reciban, para de esa forma poder incidir en las causales que determinan el embarazo adolescente mediante la contextualización del embarazo adolescente

y la educación sexual, además de la ejecución de un plan de intervención que tiene como objeto principal concientizar a las estudiantes en estado de embarazo, a fin de evitar futuros estados de gestación y a la demás comunidad educativa en relación a temas de educación sexual, principalmente en el objeto de estudio de esta investigación que es la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar.

Capítulo III

Metodología, resultados y propuesta

3.1 Tipos de investigación

3.1.1 Enfoque de la investigación

El tipo de enfoque que se empleó en la presente investigación es cuantitativo, ya que se aplicaron encuestas. Teniendo en cuenta que la investigación de tipo cuantitativa es la que “puede plantear conclusiones extrapolables a un grupo mayor que el investigado. De ahí que su importancia sea, sobre todo, porque permite generalizar” (Economipedia, 2021).

3.1.2 Diseño de la investigación

El diseño de investigación es no experimental, puesto que se realizó la misma, manteniendo como principal objetivo no manipular la variable independiente: Alto índice de embarazos adolescentes en la Unidad educativa “Andrés F. Córdova” y la variable dependiente: Falta de educación sexual de la investigación, para de esa manera, conocer la realidad sin alterarla.

3.2 Métodos a utilizarse en la investigación

El tipo de investigación que se efectuó es descriptivo y correlacional, debido a que se describió la variable independiente: Índice de embarazos adolescentes en la Unidad educativa “Andrés F. Córdova” y la variable dependiente: Falta de educación sexual. Y correlacional a razón de que se persiguió identificar la relación entre las variables estudiadas de la investigación.

El periodo transversal en el que se desarrolló la investigación corresponde al periodo abril 2023- marzo 2024. De tal forma, las técnicas de investigación utilizadas fueron documentales, a razón de que se realizó una búsqueda de información en bases virtuales y presenciales, en base a documentos con contenido de información útil y relevante para la

investigación y se realizó una investigación de campo, a través de la encuesta dirigida a las estudiantes adolescentes embarazadas.

3.3 Población y muestra

En la investigación se trabajó con la población: Estudiantes de la Unidad Educativa Andrés F Córdova. En cuanto al tamaño de la muestra, esta se delimito a todas las adolescentes en estado de embarazo de la institución, en este caso 38 estudiantes, de octavo año de educación básica a tercero de bachillerato. (No se aplicó ninguna fórmula estadística ya que se efectuó la investigación mediante todas las estudiantes embarazadas de la institución).

3.4 Resultados de la investigación

3.4.1 Resultados de la investigación – Estudiantes

Tabla 1

¿Qué grado cursan -Estudiantes?

Etiqueta de Valor	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
	Octavo de educación básica	3	7.89	7.89	7.89
	Noveno de educación básica	6	15.79	15.79	23.68
	Decimo de educación básica	10	26.32	26.32	50.00
	Primero de bachillerato	8	21.05	21.05	71.05
	Segundo de bachillerato	6	15.79	15.79	86.84
	Tercero de bachillerato	5	13.16	13.16	100.00
Total		38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia

Análisis

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, el 26.32% se encuentra cursando décimo año de educación básica, el 21.05% en primero de bachillerato, el 15.79% está en noveno año de educación básica, el otro 15.79% en segundo de bachillerato, el 13.16% en tercero de bachillerato y finalmente el 7.89% se encuentra en octavo año de educación básica.

Interpretación

Dentro del estudio realizado se evidencia que el total de adolescentes en estado de embarazo, el mayor porcentaje se encuentra estudiando décimo año de educación básica y el menor porcentaje se encuentra estudiando octavo año de educación básica.

Tabla 2

¿Conoce de que trata los derechos sexuales?

Etiqueta de Valor	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
	Mucho	6	15.79	15.79	15.79
	Poco	21	55.26	55.26	71.05
	Nada	11	28.95	28.95	100.00
Total		38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia

Análisis

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, en relación al nivel de conocimiento respecto a los derechos sexuales el 55.26% tiene poco conocimiento, el 28.95% nada, y el 15.79% tiene mucho conocimiento.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, la mayoría de estudiantes embarazadas tienen poco conocimiento sobre derechos sexuales.

Tabla 3

¿Conoce sobre los derechos reproductivos?

Etiqueta de Valor	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
	Mucho	4	10.53	10.53	10.53
	Poco	22	57.89	57.89	68.42
	Nada	12	31.58	31.58	100.00
Total		38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia

Análisis

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, el 57.89% tiene poco conocimiento respecto a los derechos reproductivos, mientras que el 31.58% no tiene nada de conocimiento, y finalmente el 10.53% tiene mucho conocimiento.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar es posible evidenciar que no existe conocimiento en cuanto a derechos reproductivos refiere, pues la mayoría de encuestadas respondieron que tienen poco y nada de conocimiento.

Tabla 4

¿A qué edad inicio su vida sexual?

Etiqueta de Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
--------------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------

Valor			Válido	Acumulado
12-14	11	28.95	28.95	28.95
15-16	20	52.63	52.63	81.58
17-19	7	18.42	18.42	100.00
Total	38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia

Análisis

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, el 52.63% de encuestadas iniciaron su vida sexual entre los 15-16 años de edad, el 28.95% entre los 12-14 y finalmente el 18.42% inicio su vida sexual entre los 17-19 años.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar se evidencia que la mayoría de estudiantes en estado de embarazo iniciaron su vida sexual entre los 15-16 años y mientras que la minoría inicia entre los 17-19 años. De esta forma, se podría mencionar que las adolescentes inician su vida sexual a temprana edad.

Tabla 5

¿Desde el inicio de su vida sexual, ha utilizado métodos anticonceptivos?

Etiqueta de Valor	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
	Muy frecuentemente	2	5.26	5.26	5.26
	Frecuentemente	6	15.79	15.79	21.05
	Ocasionalmente	8	21.05	21.05	42.11
	Raramente	9	23.68	23.68	65.79
	Nunca	13	34.21	34.21	100.00
Total		38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia

Análisis

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, el 34.21% nunca ha utilizado métodos anticonceptivos, el 23.68% raramente, el 21.05% ocasionalmente, el 15.79% frecuentemente y, por último, el 5.26% muy frecuentemente.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar es posible evidenciar que las adolescentes desde el inicio de su vida sexual en su mayoría nunca han utilizado métodos anticonceptivos, y un mínimo porcentaje utiliza métodos anticonceptivos muy frecuentemente.

Tabla 6

¿Que métodos anticonceptivos conoce?

Etiqueta de Valor	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
	Píldoras anticonceptivas	14	36.84	36.84	36.84
	Diafragma y el capuchón cervical.	1	2.63	2.63	39.47
	Inyección anticonceptiva	4	10.53	10.53	50.00
	Parche.	2	5.26	5.26	57.89
	El anillo	1	2.63	2.63	60.53
	Todos	6	15.79	15.79	78.95
	Ninguno	10	26,31	26,31	100.00
Total		38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia

Análisis

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, el 36.84% ha utilizado píldoras anticonceptivas, el 26.31% no ha utilizado ninguno de los métodos mencionados, el 15.79% ha utilizado todos los métodos anticonceptivos, el 10,53% ha utilizado inyecciones anticonceptivas, el 5.2% el parche, el 2.63% ha utilizado el anillo, el otro 2.63% a utilizado el diafragma y el capuchón cervical.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar es posible evidenciar que el método anticonceptivo más utilizado por las estudiantes son las píldoras anticonceptivas, mientras el otro porcentaje representativo refiere a que no ha utilizado ningún método anticonceptivo descrito.

Tabla 7

¿Cuáles son las fuentes de información respecto a temas de sexualidad?

Etiqueta de Valor	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
	Familia	1	2.63	2.63	2.63
	Institución educativa	7	18.42	18.42	21.05
	Amigos	3	7.89	7.89	28.95
	Redes sociales	9	23.68	23.68	52.63
	Pareja	16	42.11	42.11	94.74
	Otra	1	2.63	2.63	97.37
	Ninguna	1	2.63	2.63	100.00
Total		38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia

Análisis

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la

ciudad de Cañar, el 42.11% tuvo como fuente de información respecto a temas de sexualidad a su pareja, el 23.68% las redes sociales, el 18.42% la institución educativa, el 7.89% amigos, el 2.63% la familia, el 2.63% menciona que ninguna y el otro 2.63% mantuvo otra fuente de información no especificada en la tabla.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar es posible evidenciar que la principal fuente de información respecto a temas de educación sexual son las parejas de las estudiantes encuestadas y las redes sociales.

Tabla 8

¿Cuánto conoce de las enfermedades de transmisión sexual?

Etiqueta de Valor	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
	Mucho	6	15.79	15.79	15.79
	Poco	28	73.68	73.68	89.47
	Nada	4	10.53	10.53	100.00
Total		38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia

Análisis

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, el 73.68% de las estudiantes encuestadas respondieron que conocen poco sobre las enfermedades de transmisión sexual, el 15.79% conoce mucho y finalmente el 10.53% no conoce nada respecto al tema.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad

de Cañar a las adolescentes en estado de embarazo es posible evidenciar que existe poco conocimiento respecto a las enfermedades de transmisión sexual.

Tabla 9

¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual que conoce?

Etiqueta de Valor	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
	Infección por el VIH	10	26.32	26.32	26.32
	Gonorrea	2	5.26	5.26	31.58
	Clamidia	1	2.63	2.63	34.21
	Tricomoniasis	2	5.26	5.26	42,63
	E. Todas	6	15.79	15.79	54,42
	F. Ninguna	17	44,73	44,73	100.00
Total		38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia

Análisis

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, el 44.73% respondió que no conoce ninguna de las enfermedades de transmisión sexual descritas, el 26.32% conoce la infección por el VIH, el 15.79% conoce todas, el 5.26% conoce la tricomoniasis, el otro 5.26% conoce la gonorrea, y por último el 2.63% conoce la clamidia.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar es posible evidenciar que la mayoría de encuestadas no conoce ninguna de las enfermedades de transmisión sexual descritas. Y entre las enfermedades más conocidas esta la infección por el VIH.

Tabla 10*¿Ha sido presionado para iniciar su vida sexual?*

Etiqueta de Valor	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
	Siempre	2	5.26	5.26	5.26
	Casi siempre	6	15.79	15.79	21.05
	Usualmente	2	5.26	5.26	26.32
	Nunca	24	63.16	63.16	89.47
	Casi nunca	4	10.53	10.53	100.00
Total		38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia**Análisis**

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, el 63.16% nunca ha sido presionado para iniciar su vida sexual, el 15.79% casi siempre, el 10.53% casi nunca, el 5.26% siempre y el otro 5.26% usualmente.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar es posible evidenciar que la mayoría de encuestadas no han sido presionadas para iniciar su vida sexual.

Tabla 11*¿Ha sido presionada para mantener una vida sexual activa?*

Etiqueta de Valor	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
	Siempre	2	5.26	5.26	5.26
	Casi siempre	5	13.16	13.16	18.42
	Usualmente	4	10.53	10.53	28.95

Nunca	19	50.00	50.00	78.95
Casi nunca	8	21.05	21.05	100.00
Total	38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia

Análisis

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, el 50% nunca ha sido presionado para mantener una vida sexual activa, el 21.05% casi nunca, el 13.16% casi siempre, y finalmente, el 5.26% siempre.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar las estudiantes no han sido presionadas para mantener una vida sexual activa.

Tabla 12

¿Por qué grupo fue presionada para mantener una vida sexual activa?

Etiqueta de Valor	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
	Amigos	1	2.63	2.63	2.63
	Compañeros	1	2.63	2.63	5.26
	Familiares	1	2.63	2.63	7.89
	Institución educativa	1	2.63	2.63	10.53
	Pareja	5	13.16	13.16	23.68
	Redes sociales	1	2.63	2.63	26.32
	Otros	12	31.58	31.58	57.89
	Ninguno	16	42,10	42,10	97.37
Total		38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia

Análisis

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la

ciudad de Cañar, el 42.10% no ha sido presionado para mantener una vida sexual activa, el 31.58% ha sido presionado por otros, el 13.16% ha sido presionado por su pareja, el 2.63% por amigos, el 2.63% por compañeros, el 2.63% por familiares, el 2.63% por la institución educativa, el 2.63% por redes sociales.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar las estudiantes no han sido presionadas por los grupos sociales mencionados para mantener una vida sexual activa.

Tabla 13

¿Cumple a cabalidad y satisfactoriamente las responsabilidades educativas?

Etiqueta de Valor	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
	Siempre	3	7.89	7.89	7.89
	Casi siempre	7	18.42	18.42	26.32
	Usualmente	13	34.21	34.21	60.53
	Nunca	7	18.42	18.42	78.95
	Casi nunca	8	21.05	21.05	100.00
Total		38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia

Análisis

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, de los 34.21% usualmente cumple a cabalidad y satisfactoriamente con sus responsabilidades educativas, el 21.05% casi nunca, el 18.42% nunca, el 18.42% casi siempre, el 7.89% siempre.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad

de Cañar es posible evidenciar que usualmente las estudiantes cumplen a cabalidad y satisfactoriamente con sus responsabilidades educativas.

Tabla 14

¿Ha tenido dificultades para convivir con los compañeros de clase?

Etiqueta de Valor	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
	Siempre	4	10.53	10.53	10.53
	Casi siempre	4	10.53	10.53	21.05
	Usualmente	5	13.16	13.16	34.21
	Nunca	14	36.84	36.84	71.05
	Casi nunca	11	28.95	28.95	100.00
Total		38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia

Análisis

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, el 36.84% nunca ha tenido dificultades para convivir con los compañeros de clase, el 28.95% casi nunca, el 13.16% usualmente, el 10.53% siempre y el otro 10.53% casi siempre.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” a ciudad de Cañar las estudiantes nunca han tenido dificultades para convivir con sus compañeros de clase.

Tabla 15

¿Ha tenido dificultad para convivir con los maestros?

Etiqueta de Valor	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
	Siempre	2	5.26	5.26	5.26
	Casi siempre	4	10.53	10.53	15.79
	Usualmente	2	5.26	5.26	21.05
	Nunca	18	47.37	47.37	68.42
	Casi nunca	12	31.58	31.58	100.00
Total		38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia

Análisis

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, el 47.37% nunca ha tenido dificultades para convivir con los maestros, el 31.58% casi nunca, el 10.53% casi siempre, el 5.26% siempre, y el otro 5.26% usualmente.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar es posible evidenciar que la mayoría de estudiantes encuestadas nunca ha tenido dificultades para convivir con los maestros.

Tabla 16

¿Ha considerado desertar de la educación por motivos de desventajas socioeducativas?

Etiqueta de Valor	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
	Siempre	1	2.63	2.63	2.63
	Casi siempre	3	7.89	7.89	10.53
	Usualmente	19	50.00	50.00	60.53
	Nunca	10	26.32	26.32	86.84
	Casi nunca	5	13.16	13.16	100.00

Total	38	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

Nota. Elaboración propia

Análisis

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, el 50% ha considerado en desertar de la educación usualmente, el 26.32% nunca, el 13.16% casi nunca, el 7.89% casi siempre, el 2.63% siempre.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar es posible evidenciar que las estudiantes usualmente han considerado desertar de la educación por motivos de desventajas socioeducativas.

Tabla 17

¿Complicaciones de salud en el periodo de embarazo?

Etiqueta de Valor	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
	Frecuentemente	15	39.47	39.47	39.47
	Ocasionalmente	13	34.21	34.21	73.68
	Raramente	3	7.89	7.89	81.58
	Nunca	7	18.42	18.42	100.00
Total		38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia

Análisis

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, el 39.47% ha tenido frecuentemente complicaciones de salud en el periodo de embarazo, el 34.21% ocasionalmente, el 18.42% nunca y el 7.89% nunca.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar es posible evidenciar que las estudiantes encuestadas han presentado ocasionalmente complicaciones de salud en el periodo de embarazo.

Tabla 18

¿Afecciones de salud durante el periodo de embarazo?

Etiqueta de Valor	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
	Anemia	4	10.53	10.53	10.53
	Infección en las vías urinarias	5	13.16	13.16	23.68
	Hipertensión arterial	5	13.16	13.16	36.84
	Eclampsia (Convulsiones que se producen durante el embarazo o poco después de dar a luz)	1	2.63	2.63	39.47
	Preclamsia (Presión arterial alta y signos de daño hepático o renal)	3	7.89	7.89	47.36
	Ninguno	4	10.53	10.53	57.84
	Otro	16	42,16	42.16	100.00
Total		38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia

Análisis

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, el 42,16% tiene otra afección de salud distinta a las que se especificaron en la encuesta, el 13.16% infección en las vías urinarias, el otro 13.16% hipertensión arterial, el 10.53%, el 10.53% anemia, el otro 10.53% ninguna afección de salud.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad

de Cañar es posible evidenciar que existe un gran índice de estudiantes que tiene otro tipo de afección no especificada en la encuesta.

Tabla 19

¿Durante este proceso, ha tenido acompañamiento psicológico?

Etiqueta de Valor	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
	Muy frecuentemente	1	2.63	2.63	2.63
	Frecuentemente	5	13.16	13.16	15.79
	Ocasionalmente	9	23.68	23.68	39.47
	Raramente	17	44.74	44.74	84.21
	Nunca	6	15.79	15.79	100
Total		38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia

Análisis

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, el 44.74% raramente ha tenido acompañamiento psicológico, el 23.68% ocasionalmente, el 15.79% nunca, el 13.16% frecuentemente y el 2.63% muy frecuentemente.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar es posible evidenciar que las encuestadas raramente han tenido acompañamiento psicológico.

Tabla 20

¿Qué tipo de afecciones psicológicas presentadas durante el periodo de embarazo?

Etiqueta	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
-----------------	--------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------

de Valor			Válido	Acumulado
Desequilibrio emocional	2	5.26	5.26	5.26
Estrés	14	36,82	36.82	42.08
Ansiedad	3	7.89	7.89	49.97
Depresión	1	2.63	2.63	52.60
Angustia	2	5.26	5.26	57.86
Somatizaciones (Se experimenta malestar emocional)	2	5.26	5.26	63.12
Todos	1	2.63	2.63	65.75
Ninguno	8	21.09	21.09	86.84
Otros	5	13.16	13.16	100
Total	38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia

Análisis

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, el 36.82% de encuestadas presentan estrés, el 21.09% no presenta ninguna de las afecciones mencionadas, el 13.16% presenta otro tipo de afección el 7.89% presenta ansiedad, el 5.26% desequilibrio emocional, el otro 5.26% angustia, el 2.63% considera tener todas las afecciones psicológicas.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar es posible evidenciar que existe un alto índice de estudiantes en estado de embarazo que presentan estrés, mientras otro porcentaje considerable no tiene ningún tipo de afección psicológica, y, minoritariamente se puede mencionar a la ansiedad, desequilibrio emocional angustia, y somatizaciones.

Tabla 21*¿Considera tener una educación de calidad?*

Etiqueta de Valor	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
	Totalmente en desacuerdo	10	26.32	26.32	26.32
	Parcialmente en desacuerdo	8	21.05	21.05	47.37
	Indiferente.	1	2.63	2.63	50.00
	Parcialmente de acuerdo.	8	21.05	21.05	71.05
	Totalmente de acuerdo.	11	28.95	28.95	100.00
Total		38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia**Análisis**

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, el 28.95% se encuentra totalmente de acuerdo en que tiene una educación de calidad, el 26.32% totalmente en desacuerdo, el 21.05% parcialmente de acuerdo, el otro 21.05% parcialmente en desacuerdo, y el 2.63% indiferente.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar es posible evidenciar que las encuestadas consideran estar totalmente de acuerdo con el hecho de tener una educación de calidad y otro porcentaje significativo se encuentra en desacuerdo.

Tabla 22*¿Considera que tiene una vivienda adecuada y segura?*

Etiqueta de Valor	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
	Totalmente en desacuerdo	5	13.16	13.16	13.16
	Parcialmente en desacuerdo	5	13.16	13.16	26.32
	Indiferente	4	10.53	10.53	36.84
	Parcialmente de acuerdo	22	57.89	57.89	94.74
	Totalmente de acuerdo	2	5.26	5.26	100.00
Total		38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia

Análisis

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, el 57.89% se encuentra parcialmente de acuerdo, el 13.16% totalmente en desacuerdo, el otro 13.16% parcialmente en desacuerdo, el 10.53% indiferente, y por último el 5.26% se encuentra totalmente de acuerdo.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar es posible evidenciar que la mayoría de encuestadas considera que tiene una vivienda adecuada y segura.

Tabla 23

¿Los ingresos hogar son suficientes para cubrir los gastos del mismo?

Etiqueta de Valor	Valor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
	Totalmente en desacuerdo	5	13.16	13.16	13.16
	Parcialmente en desacuerdo	7	18.42	18.42	31.58
	Indiferente	7	18.42	18.42	50.00
	Parcialmente de acuerdo	17	44.74	44.74	94.74

Totalmente de acuerdo	2	5.26	5.26	100.00
Total	38	100.0	100.0	

Nota. Elaboración propia

Análisis

De las 38 estudiantes encuestadas en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar, el 44.74% se encuentra parcialmente de acuerdo con que los ingresos generados en el hogar son suficientes para cubrir los gastos del mismo, el 18.42% parcialmente en desacuerdo, el otro 18.42% indiferente, y por último el 5.26% totalmente de acuerdo.

Interpretación

Dentro del estudio realizado en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” de la ciudad de Cañar es posible evidenciar que la mayoría de encuestadas se encuentran parcialmente en acuerdo con el planteamiento de que los ingresos generados dentro del hogar son suficientes para cubrir con los gastos generados en el mismo.

3.4.3 Tablas cruzadas

Tabla 24

*¿Cuáles son las fuentes de información respecto a temas de sexualidad? * ¿A qué edad inicio su vida sexual?*

Cuáles son las fuentes de información respecto a temas de sexualidad		A. 12-14	B. 15-16	C. 17-19	Total
Familia	1.00	.00	.00	.00	1.00
	100.00%	.00%	.00%	.00%	100.00%
	100.00%	.00%	.00%	.00%	2.63%

	2.63%	.00%	.00%	.00%	2.63%
Institución educativa	.00	2.00	4.00	1.00	7.00
	.00%	28.57%	57.14%	14.29%	100.00%
	.00%	18.18%	21.05%	14.29%	18.42%
Amigos	.00%	5.26%	10.53%	2.63%	18.42%
	.00	1.00	2.00	.00	3.00
	.00%	33.33%	66.67%	.00%	100.00%
	.00%	9.09%	10.53%	.00%	7.89%
Redes sociales	.00%	2.63%	5.26%	.00%	7.89%
	.00	2.00	4.00	3.00	9.00
	.00%	22.22%	44.44%	33.33%	100.00%
	.00%	18.18%	21.05%	42.86%	23.68%
Pareja	.00%	5.26%	10.53%	7.89%	23.68%
	.00	6.00	7.00	3.00	16.00
	.00%	37.50%	43.75%	18.75%	100.00%
	.00%	54.55%	36.84%	42.86%	42.11%
Otra	.00%	15.79%	18.42%	7.89%	42.11%
	.00	.00	1.00	.00	1.00
	.00%	.00%	100.00%	.00%	100.00%
	.00%	.00%	5.26%	.00%	2.63%
Ninguna	.00%	.00%	2.63%	.00%	2.63%
	.00	.00	1.00	.00	1.00
	.00%	.00%	100.00%	.00%	100.00%
	.00%	.00%	5.26%	.00%	2.63%
Total	.00%	.00%	2.63%	.00%	2.63%
	1.00	11.00	19.00	7.00	38.00
	2.63%	28.95%	50.00%	18.42%	100.00%
	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%
	2.63%	28.95%	50.00%	18.42%	100.00%

Nota. Elaboración propia

Tabla 25

Pruebas Chi-cuadrado.

Estadístico	Valor	df	Sig. Asint. (2-colas)
Chi-cuadrado de Pearson	42.61	18	.001
Razón de Semejanza	14.89	18	.670
N de casos válidos	38		

Nota. Elaboración propia

Respecto a las estudiantes embarazadas encuestadas refirieron que las fuentes de información del tema de sexualidad fueron, el 42.11% refiere que obtuvieron información a

través de su pareja, de igual manera el 23.68% buscan información a través de fuentes que no son fidedignas como son las redes sociales, por otro lado el 18.42% que si han recibido información la institución educativa, así mismo el 7.89% reciben información a través amigos, finalmente con el 2.63% de adolescentes que contestaron que su fuente de información es a través de la familia , otros no especifican la fuente, mientras que otros no cuentan con fuentes de información, por lo que en la **tabla 24** se determina que las adolescentes embarazadas no contaron con una correcta información sobre educación sexual, es decir, que al no contar con fuentes de información fidedigna las adolescentes empiezan experimentar y a tener una vida sexual activa a temprana edad sin responsabilidad dejando como resultado embarazos precoz y está representado con el 0,01 de acuerdo al Chi-cuadrado **Tabla 25**. Se comprueba la hipótesis nula planteada: La falta de educación sexual incide desfavorablemente en el embarazo adolescente.

Conclusiones

De acuerdo al estudio realizado sobre la educación sexual frente al embarazo adolescente, se evidencia que la mayor parte de estudiantes en estado de embarazo se encuentran cursando décimo año de educación básica mientras, que la minoría se encuentra en octavo año de educación básica.

Esto debido a que se ha identificado, que existe gran prevalencia en la falta de conocimiento respecto a temas de derechos sexuales y reproductivos, así mismo, existe poco conocimiento en cuanto a los diferentes tipos existentes de enfermedades de transmisión sexual, en este contexto una de las enfermedades más conocidas es el VIH. Referente a métodos anticonceptivos prevalece que las estudiantes en estado de embarazo nunca han utilizado métodos anticonceptivos, sin embargo, existió también un porcentaje minoritario que los utilizaba de forma frecuente, mencionando las píldoras anticonceptivas como método.

En cuanto refiere a información respecto a temas de educación sexual se manifiesta que la principal fuente respecto a los mismos, son las parejas y las redes sociales, por lo cual estos grupos sociales y herramientas constituyen un rol primordial dentro de este contexto. Esta es una de las razones por las que se da el embarazo adolescente puesto que la fuente de información sexual proviene de estos medios poco confiables, es decir que la falta de educación sexual incide desfavorablemente en el embarazo adolescente.

Por otro lado, en temas de acompañamiento psicológico durante el proceso de embarazo, las estudiantes han contado con este proceso en muy raras ocasiones, teniendo en cuenta que un alto índice de este grupo presenta estrés, y minoritariamente tienen ansiedad, desequilibrio emocional, angustia y somatizaciones, es importante considerar el aspecto psicológico como una herramienta de suma utilidad para manejar óptimamente estas afecciones.

Recomendaciones

La institución permita el acceso a información a los/ las estudiantes, en cuanto a temas de derechos sexuales y derechos reproductivos, considerando también los diferentes tipos de enfermedades de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, entre otros temas de suma importancia dentro de este contexto, permitiendo de esta manera que los/ las estudiantes tengan un conocimiento óptimo y puedan tomar la responsabilidad correspondiente que acredita una educación en sexualidad.

Crear un plan de intervención dirigido al grupo estudiado, y a todos los demás estudiantes de la institución, teniendo como objeto principal fortalecer las principales fuentes de información de educación sexual predominantes mencionadas a través de la investigación (pareja y redes sociales), así mismo socializar este tema con padres/madres de familia o y/o representantes de las estudiantes y docentes de la institución para que estos grupos se puedan también constituir como fuente de información y de esa manera poder reducir el índice de embarazos adolescentes.

Reforzar el acompañamiento psicológico a las adolescentes en estado de embarazo, considerando que se ven afectadas de forma psicológica como la ansiedad, estrés, desequilibrio emocional y somatizaciones este aspecto podría considerarse clave para alcanzar un equilibrio óptimo en la salud mental durante este proceso que resulta ser difícil para las adolescentes

Capítulo IV

4.1 Propuesta

Nombre del plan de intervención

La Educación Sexual como herramienta clave sobre la prevención del embarazo adolescente

Nombre de la institución:

“Unidad Educativa “Andrés F. Córdova”.

Dirección de la institución:

Avenida Colon y 3 de noviembre, Cañar, Ecuador.

Antecedentes de la institución

La unidad Educativa “Andrés F. Córdova” es una de las instituciones educativas más relevantes de la ciudad y provincia de Cañar gracias a sus años de historia, su misión es brindar a su comunidad una formación integral y de calidad y su visión es mejor a través de los años para de esta manera seguirse manteniendo como una organización publica líder en cuanto a campo de formación refiere, siendo eficiente con el hecho de tener cambios vertiginosos a niveles tecnológicos.

Población beneficiaria

La población beneficiaria de la presente intervención social es la comunidad educativa Andrés F. Córdova (estudiantes, padres de familia y docentes).

Justificación del plan de intervención

Este plan de intervención tiene como motivo principal fortalecer las fuentes de educación sexual, los cuales los resultados de esta investigación arrojaron que era la pareja de las estudiantes encuestadas y las redes sociales, además de potenciar también otros grupos

sociales como familia, docentes, compañeros de estudio para de esta forma puedan ser estos también receptores de información verídica.

Se busca, además, concientizar a la comunidad tomando como ejemplo la experiencia de las 38 estudiantes en estado de embarazo que fueron encuestadas, ya que comparten sus vivencias en cuanto a temas sociales, afecciones de salud, psicológicas y de educación. Siendo así se pretende lograr un impacto positivo enfocado y dirigido a los adolescentes que en este contexto es el grupo más vulnerable. Las trabajadoras sociales dictaran 3 talleres en el mes de febrero y tres talleres en el mes de marzo por medio de proyecciones de información digital para poder cumplir a cabalidad con los objetivos planteados, tanto de la investigación como del plan de intervención.

Objetivos del plan de intervención

Objetivo general:

- Brindar talleres de educación sexual en la Unidad Educativa “Andrés F. Córdova” con el fin de reducir el porcentaje de adolescentes embarazadas.

Objetivo específico:

- Socializar el tema de “Educación sexual”, mediante talleres de concientización a la comunidad educativa.
- Crear material informativo que promueva el aprendizaje de temas que creen conciencia en cuanto a la sexualidad.
- Informar las implicaciones sociales físicas psicológicas y educativas que conlleva el embarazo adolescente con el fin de reducir sus índices.

Metas

En base a los objetivos se busca que los y las estudiantes logren:

- Fortalecer sus conocimientos en cuanto a educación sexual refiere.
- Crear conciencia de la importancia de utilizar métodos anticonceptivos y de llevar a cabo una planificación familiar en caso de llevar una vida sexual activa.
- Fortalecer las fuentes de información respecto a temas de educación sexual.
- Intercambio de experiencias de las adolescentes que se encuentran en estado de embarazo para concientizar y reducir las cifras de embarazo adolescente en la institución.

Planificación de actividades

Tabla 26

Planificación

PLAN DE INTERVENCIÓN		MES		
“La Educación Sexual como herramienta clave para la prevención del embarazo adolescente”		Febrero		
Tiempo	Actividad	Objetivo	Descripción	Recursos
Primer día del Proyecto				
9:20 am a 10:00 am	Presentación de participantes	Inducir a los participantes a un ambiente óptimo de trabajo por medio de la presentación y la convivencia.	Nombre, edad, como le gusta que le llamen, hobby, comida favorita	Hojas recicladas
Tiempo	Actividad	Objetivo	Descripción	Recursos
Segundo día del Proyecto				
10:00 am a 10:20 am	Taller “Importancia de educación sexual”	Fomentar la cohesión del grupo. Informar a los y las estudiantes y docentes sobre la importancia de la educación sexual	Se presentará material informativo mediante proyecciones tecnológicas	Proyectores Carteleros Parlantes

		en la prevención del embarazo adolescente		
Tiempo	Actividad	Objetivo	Descripción	Recursos
Tercer día del proyecto				
10:30 am a 12:10 pm	Taller sobre la experiencia de las estudiantes encuestadas en esta investigación (Serán participes padres de familia, docentes y estudiantes)	Dar a conocer las implicaciones sociales físicas psicológicas y educativas del embarazo adolescente.	Se van a presentar los resultados más relevantes en cuanto a los temas mencionados mediante las estudiantes que fueron parte de la investigación	Proyectors Carteleras Parlantes
13:10 pm a 13:45 pm	Cierre del primer mes de talleres	Agradecer a los y las docentes y estudiantes por su participación.	Dar por finalizado los talleres del primer mes	Recursos humanos (Trabajadoras sociales a cargo)
PLAN DE INTERVENCIÓN		MES		
“La Educación Sexual como herramienta clave para la prevención del embarazo adolescente”		Marzo		
Tiempo	Actividad	Objetivo	Descripción	Recursos
Cuarto día del Proyecto				
9:20 am a 10:00 am	Taller “Métodos anticonceptivos “dirigido a docentes, padres de familia y estudiantes de la institución	Fomentar la cohesión del grupo. Informar a los y las estudiantes sobre los diferentes métodos anticonceptivos existentes.	Se presentará material informativo respecto al tema mediante proyecciones tecnológicas	Proyectors Carteleras Parlantes
Tiempo	Actividad	Objetivo	Descripción	Recursos
Quinto día del Proyecto				
10:00 am a 10:20 am	Taller “Fuentes de información optimas de educación sexual” dirigido a estudiantes de la institución.	Indicar las diferentes fuentes verdicas de información	Denotar las fuentes de información que brindan información de calidad, en páginas web confiables	Proyectors Carteleras Parlantes
Tiempo	Actividad	Objetivo	Descripción	Recursos
Sexto día del proyecto				
10:30 am a 12:00 pm	Evaluación de los resultados obtenidos con el proyecto	Analizar los resultados que se obtuvieron a	Analizar los resultados obtenidos mediante una encuesta que se va a aplicar a toda la	Encuestas

		través de los talleres brindados	comunidad educativa y docentes.
--	--	----------------------------------	---------------------------------

Cronograma de actividades

Tabla 27

ACTIVIDADES	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Elaboración del diseño de intervención.			X													
Aprobación del diseño de intervención.				X		X	X									
Desarrollo de talleres a los usuarios.									X							
Proceso de actividades en la potenciación de la dinámica de trabajo en equipo de los usuarios.									X							
Evaluación de la intervención.													X			
Elaboración del informe final															X	
Entrega de resultados de la intervención.																X

Recursos

Recursos humanos

Trabajadoras sociales a cargo del plan de intervención (Karen Ojeda, Diana Chacha)

Recursos tangibles

- Proyector

- Computadora
- Material pedagógico
- Presentaciones en diapositivas
- Cartelera informativa

Referencias bibliográficas

- FEMINICIDIO.NET. (2023, enero 29). *GEO violencia sexual*. From GEO violencia sexual: <https://geovienciasexual.com/3-radiografia-de-la-violencia-sexual-las-cifras/>
- Aguilar Sanchez, J. C. (2020, Sep 14). Teoría fundamentada: construcción de datos sobre educación sexual desde las Epistemologías del Sur. *Redalyc*. From <https://www.redalyc.org/journal/316/31667016006/html/>
- Ayuda en accion. (2022, November 27). *Embarazo en la adolescencia: causas y riesgos*. Retrieved May 3, 2023 from Ayuda en Acción: <https://ayudaenaccion.org/blog/mujer/embarazo-adolescencia/>
- Bastos, K. R. (n.d.).
- Castro Sandoval, G., Solar Bustos, M., Catrien Carrillo, F., & Garces Gonzales, M. (2017). Impacto de las políticas de educación sexual en la salud sexual y reproductiva adolescente en el sur de Chile. *Scielo*. From https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262019000100028&script=sci_arttext&tlng=en
- Castro, C. (2010). *Investigacion Cualitativa*. Cuenca : Graficas Hernandez .
- CEPAL. (2013). Comprender y abordar la violencia contra las mujeres.
- CEPAL. (2019, 11 02). *Medicion multidimensional de la pobreza*. From <https://www.cepal.org/sites/default/files/presentations/08-10-cepal-pobreza-multidimensional-pvillatoro.pdf>
- CEPAL. (2021, 02). Enfoques, definiciones y estimaciones de pobreza y desigualdad de América Latina y el Caribe. *CEPAL*. From https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46405/4/S2100026_es.pdf
- Economipedia. (2021). From <https://economipedia.com/definiciones/investigacion-cuantitativa.html>
- Exposito, F. (2011). La asimetría social en las relaciones entre mujeres y hombres favorece la violencia de genero. Es necesario abordar la verdadera causa del problema: su naturaleza ideologica . *Mente y cerebro*.
- Fuentes Silva, Y., & Mendala, E. (2011). Contribuciones a las Ciencias Sociales. *Educación sexual en los adolescentes*. From <https://www.eumed.net/rev/cccsc/14/sqd.html>
- Garcia Hernandez, G. E. (2014). Scielo. *Embarazo Adolescente y Pobreza*, 37. From https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-91762014000200013&script=sci_arttext
- Glosario - Medición de la Pobreza*. (2018). Retrieved May 2, 2023 from Coneval: <https://www.coneval.org.mx/Medicion/Paginas/Glosario.aspx>
- Guía infantil. (2023, February 2). *Embarazo adolescente: riesgos y consecuencias*. Retrieved May 3, 2023 from Guía Infantil: <https://www.guiainfantil.com/articulos/embarazo/embarazo-adolescente-riesgos-y-consecuencias/>

- Herrera Hugo, B. d., Fernandez Aucapiña, M., Kastdalen Mendoza, A., Almeida Bazurto, M., & Urgiles Leon, S. (2022). El embarazo no planificado en adolescentes embarazadas, una visión desde Cuenca-Ecuador. *Revista de la facultad de derecho y ciencias politicas*, 20, 377. From <https://eds-p-ebshost-com.vpn.ucacue.edu.ec/eds/detail/detail?vid=2&sid=1169f96f-d18b-4ee6-82a7-305648550d60%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1lZHMtbG12ZQ%3d%3d#AN=edsair.doi.....622ae7dabf98494116c0acbaee953eb7&db=edsair>
- Human Rights Watch. (09 de noviembre del 2020). *Derechos del niño, Educación, Derecho de la Mujer, Educación Sexual*. Ecuador, America: New York, NY 10118-3299.
- Impacto de las políticas de educación sexual en la salud sexual y reproductiva adolescente en el sur de Chile, período 2010 - 2017*. (2019). Retrieved May 2, 2023 from SciELO Chile: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262019000100028&script=sci_arttext&tlng=en
- INEC. (2020). *Instituto Nacional de Estadísticas y Censos*. From Ecuador en cifras: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/estadisticas/>
- Karita Pedroso Bastos, L. F. (2021). La violencia sexual cometida por adolescentes. *Revista Latinoamericana de ciencias sociales, niñez y juventud*. From <https://revistaumanizales.cinde.org.co/rllcsnj/index.php/Revista-Latinoamericana/article/view/4399>
- Marra, M. M. (2014). El construccionismo social como abordaje teorico para la comprension del abuso sexual. *Revista de Psicologia*.
- MARTÍNEZ, A. R. (2018). Diagnóstico de la problemática de violencia sexual en Guatemala. *Programa EUROsociAL*, 1-86.
- Martinez, E., Montero, G., & Zambrano, R. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud publica en Latioamerica. . *Revista Espacios*.
- Mendez, A. Y. (2022). Hacia la promocion de la salud. *Scielo*.
- Ministerio de Salud Publica . (2018).
- Ministerio de Salud publica del Ecuador. (2019, 4 27). *Ministerio de Salud publica del Ecuador*. From <https://www.salud.gob.ec/proyecto-de-prevencion-del-embarazo-en-ninas-y-adolescentes-2/#:~:text=El%20Plan%20Nacional%20de%20Desarrollo,1.000%20nacidos%20vivos%20al%202025>.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). *Prevención del embarazo del adolescente*. From <https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Embarazo-adolescente.aspx>
- OPS. (2011, 09 11). *Organizacion Panamericana de la Salud*. From <https://www.paho.org/es/noticias/9-3-2011-embarazos-adolescentes>
- Organizacion Mundial de la Salud. (2013). Comprender y abordar la violencia en contra de las mujeres.

- Organización Mundial de Salud. (2022). *Organizacion Mundial de Salud*. Retrieved May 22, 2023 from Salud sexual: https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1
- QUÉ ES LA EDUCACIÓN SEXUAL | Web Oficial EUROINNOVA. (2022). Retrieved May 22, 2023 from Euroinnova: <https://www.euroinnova.ec/blog/que-es-la-educacion-sexual>
- Qué es la educación sexual? I Recursos de educación sexual integral I Planned Parenthood. (2020). Retrieved May 2, 2023 from Planned Parenthood: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/para-educadores/que-es-la-educacion-sexual>
- Rozada, M. G. (2009, Noviembre 16). *Determinantes, potencialidades y consecuencias del embarazo adolescente en Ecuador*. From https://cssr-ecuador.org/downloads/2016/11/28.-Embarazo_adolescente_y_pobreza_en_Ecuador_Article.pdf
- Sanchez, A. M. (2022). Factores socioeconomicos y culturales asociados al embarazo en adolescentes. *Dialnet*. From <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8579985>
- UNESCO. (2020). *Educación integral en sexualidad (EIS)*. Retrieved May 2, 2023 from UNESCO: <https://es.unesco.org/fieldoffice/quito/dsostenible/aceleracion>
- UNFPA. (2021, September 13). Retrieved May 2, 2023 from Educación sexual integral: <https://www.unfpa.org/es/educaci%C3%B3n-sexual-integral>
- UNICEF. (2020, 10 13). *UNICEF*. From <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/el-embarazo-adolescente-impacta-en-la-economía-de-las-mujeres-y-tiene-un-alto>
- Valdez, S. V., Arenas, L., Flores, K., & Ramos, L. (2020). Abuso sexual infantil en México: conductas de riesgo e indicadores de salud mental en adolescentes. *salud pública de méxico*, 1-11.
- Venegas, L. M. (2013, OCTUBRE 8). *METODOLOGIA, TECNICAS E INSTRUMENTOS DE TRABAJO SOCIAL*. From METODOLOGIA, TECNICAS E INSTRUMENTOS DE TRABAJO SOCIAL: <http://www.binasss.sa.cr/>

Anexos

Karen Amanda Ojeda Narváez portador(a) de la cédula de ciudadanía N.º **0302323977**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“La educación sexual frente al embarazo adolescente en la Unidad Educativa Andrés F. Córdova de la Ciudad de Cañar”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 01 de mayo de 2024

F: .....

Karen Amanda Ojeda Narváez

C.I. 0302323977

Anexo 2: Operacionalización de las variables

Operalización de las variables

VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSION	INDICADOR	ITEM
Embarazo Adolescente	Nivel de educación	Nivel de educación terminado/en curso	<p>¿En qué grado de educación básica se encuentra cursando actualmente?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Octavo de educación básica • Noveno de educación básica • Decimo de educación básica • Primero de bachillerato • Segundo de bachillerato • Tercero de bachillerato
	Derechos sexuales y reproductivos	Niveles de conocimiento	<p>¿Conoce sobre que tratan los derechos sexuales?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo • De acuerdo • Ni de acuerdo ni en desacuerdo • En desacuerdo • Totalmente en desacuerdo <p>¿Conoce sobre que tratan los derechos reproductivos?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo • De acuerdo • Ni de acuerdo ni en desacuerdo • En desacuerdo • Totalmente en desacuerdo
	Problemas de salud publica	Tipo de afecciones de salud	<p>¿Ha tenido usted complicaciones de salud en el periodo de embarazo?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente • Raramente • Nunca

			<p>De haber sido positiva su respuesta anterior, indique cuales han sido las afecciones de salud que se le han presentado.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anemia • Infección en las vías urinarias • Hipertensión arterial • Eclampsia (Convulsiones que se producen durante el embarazo o poco después de dar a luz). • Preclamsia (Presión arterial alta y signos de daño hepático o renal) • Ninguno de los anteriores • Otro
	Repercusiones psicológicas	Tipos de afecciones psicológicas (Ansiedad, estrés, depresión, etc.)	<p>En este periodo, usted ha tenido el acompañamiento de un psicólogo/a?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente • Raramente • Nunca <p>¿Ha presentado usted alguna de estas afecciones psicológicas?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desequilibrio emocional • Estrés • Ansiedad • Depresión • Angustia • Somatizaciones (Se experimenta y expresa malestar emocional a través de síntomas físicos) • Todos • Ninguno • Otros
	Desventajas socioeducativas	Clasificación de desventajas socioeducativas	<p>¿Ha tenido complicaciones para cumplir a cabalidad y satisfactoriamente con sus responsabilidades educativas?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Siempre • Casi siempre

			<ul style="list-style-type: none"> • Usualmente • Nunca • Casi nunca <p>¿Ha tenido dificultades al convivir con sus compañeros/as de clase?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Siempre • Casi siempre • Usualmente • Nunca • Casi nunca <p>¿Ha tenido dificultades al convivir con sus maestros?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Siempre • Casi siempre • Usualmente • Nunca • Casi nunca <p>¿Ha tenido en consideración desertar de la educación por motivos de desventajas socioeducativas?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Siempre • Casi siempre • Usualmente • Nunca • Casi nunca
	Presión social	Tipos de presión que han sido sujetos	<p>¿En algún momento de su vida, usted ha sido presionado para iniciar su vida sexual?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Siempre • Casi siempre • Usualmente • Nunca • Casi nunca <p>¿En algún momento de su vida, usted ha sido presionado para mantener una vida sexual activa?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Siempre • Casi siempre • Usualmente • Nunca • Casi nunca

			<p>De haber sido positiva su respuesta, ¿por qué grupo de su entorno ha sido presionado?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Amigos • Compañeros • Familiares • Ninguno • Otros
	Nivel de vida	Satisfacciones de necesidades básicas	<p>¿Cree que su familia tiene acceso a educación de calidad? Dos preguntas irían aquí La educación que usted tiene es de calidad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo • Parcialmente en desacuerdo • Indiferente. • Parcialmente de acuerdo. • Totalmente de acuerdo. <p>¿Considera que su familia tiene acceso a una vivienda adecuada y segura?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo • Parcialmente en desacuerdo • Indiferente. • Parcialmente de acuerdo. • Totalmente de acuerdo. <p>¿Considera que su familia tiene acceso a una educación de calidad?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo • Parcialmente en desacuerdo • Indiferente. • Parcialmente de acuerdo. • Totalmente de acuerdo. <p>¿Los ingresos que se generan dentro del hogar son los suficientes para cubrir los gastos del hogar?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo • Parcialmente en desacuerdo • Indiferente. • Parcialmente de acuerdo.

			<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo.
	Inicio prematuro de vida sexual	Edad de inicio de vida sexual	<p>¿Cuál fue la edad en la que inicio su vida sexual?</p> <ul style="list-style-type: none"> • 12-14 • 15-16 • 17-19 • Otro
VARIABLE DEPENDIENTE	DIMENSION	INDICADOR	ITEM
Falta de educación sexual	Salud sexual y reproductiva	Sexualidad	<p>¿Desde el inicio de su vida sexual, usted ha utilizado métodos anti conceptivos?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Muy frecuentemente • Frecuentemente • Ocasionalmente • Raramente • Nunca <p>¿Cuáles de los siguientes métodos conceptivos conoce?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Píldoras anticonceptivas • Parche • Diafragma y el capuchón cervical • Inyección anticonceptiva • El anillo • Todos • Ninguno
	Precursores de información respecto a temas de sexualidad	Fuentes de información	<p>¿Cuál ha sido su principal fuente de información respecto a temas de sexualidad?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Familia • Institución educativa • Amigos • Redes sociales • Pareja • Otra • Ninguna
	Enfermedades de transmisión sexual	Tipos de enfermedades de transmisión sexual adquiridas	<p>¿Conoce usted algunas de las enfermedades consecuencia de la desprotección al momento de tener relaciones sexuales?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mucho

			<ul style="list-style-type: none">• Poco• Nada <p>¿Tiene conocimiento respecto a alguna de estas enfermedades de transmisión sexual?</p> <ul style="list-style-type: none">• Infección por el VIH• Gonorrea• Clamidia• Tricomoniasis• Todas• Ninguna
--	--	--	---

Anexo 3: Formato de cuestionario

CUESTIONARIO

Nuestro nombre es Karen Amanda Ojeda Narváez y Diana Gabriela Chacha Lozano, somos estudiantes de la carrera de Trabajo Social de la Universidad Católica de Cuenca.

El motivo por el cual nos presentamos ante ustedes es a razón de que estamos trabajando en un estudio con el tema “La educación sexual como factor de riesgo en la Unidad Educativa Andrés F. Córdova de la Ciudad de Cañar” el cual servirá para elaborar un trabajo de investigación, para obtener el título de tercer nivel de Licenciatura en Trabajo Social. Para entender el objeto de la investigación mencionada debemos conocer que la educación sexual es un elemento esencial para la formación integral y principalmente la prevención de embarazos adolescentes, por lo que resulta ser fundamental.

Solicitamos de manera muy encarecida nos puedan ayudar respondiendo a las preguntas de este cuestionario con total sinceridad. No requieren de mucho tiempo y son confidenciales por lo cual no es necesario indicar su nombre. Usted deberá indicar la/las respuestas que se apeguen a su realidad.

De antemano agradecemos su colaboración.

¿En qué grado de educación básica se encuentra cursando actualmente?

- Octavo de educación básica
- Noveno de educación básica
- Decimo de educación básica
- Primero de bachillerato
- Segundo de bachillerato
- Tercero de bachillerato

¿Conoce sobre que tratan los derechos sexuales?

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

¿Conoce sobre que tratan los derechos reproductivos?

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

¿Cuál fue la edad en la que inicio su vida sexual?

- 12-14
- 15-16
- 17-19
- Otro

¿Desde el inicio de su vida sexual, usted ha utilizado métodos anti conceptivos?

- Muy frecuentemente
- Frecuentemente
- Ocasionalmente
- Raramente
- Nunca

¿Cuáles de los siguientes métodos anti conceptivos conoce?

- Píldoras anticonceptivas
- Parche
- Diafragma y el capuchón cervical
- Inyección anticonceptiva
- El anillo
- Todos
- Ninguno

¿Cuál ha sido su principal fuente de información respecto a temas de sexualidad?

- Familia
- Institución educativa
- Amigos
- Redes sociales
- Pareja
- Otra
- Ninguna

¿Conoce usted algunas de las enfermedades consecuencia de la desprotección al momento de tener relaciones sexuales?

- Mucho
- Poco
- Nada

¿Tiene conocimiento respecto a alguna de estas enfermedades de transmisión sexual?

- Infección por el VIH
- Gonorrea
- Clamidia

- Tricomoniasis
- Todas
- Ninguna

¿En algún momento de su vida, usted ha sido presionado para iniciar su vida sexual?

- Siempre
- Casi siempre
- Usualmente
- Nunca
- Casi nunca

¿En algún momento de su vida, usted ha sido presionado para mantener una vida sexual activa?

- Siempre
- Casi siempre
- Usualmente
- Nunca
- Casi nunca

De haber sido positiva su respuesta, ¿porqué grupo de su entorno ha sido presionado?

- Amigos
- Compañeros
- Familiares
- Pareja
- Ninguno
- Otros

¿Ha tenido complicaciones para cumplir a cabalidad y satisfactoriamente con sus responsabilidades educativas?

- Siempre
- Casi siempre
- Usualmente
- Nunca
- Casi nunca

¿Ha tenido dificultades al convivir con sus compañeros/as de clase?

- Siempre
- Casi siempre
- Usualmente
- Nunca
- Casi nunca

¿Ha tenido dificultades al convivir con sus maestros?

- Siempre
- Casi siempre
- Usualmente
- Nunca
- Casi nunca

¿Ha tenido en consideración desertar de la educación por motivos de desventajas socioeducativas?

- Siempre
- Casi siempre
- Usualmente
- Nunca
- Casi nunca

¿Ha tenido usted complicaciones de salud en el periodo de embarazo?

- Muy frecuentemente
- Frecuentemente
- Ocasionalmente
- Raramente
- Nunca

De haber sido positiva su respuesta anterior, indique cuales han sido las afecciones de salud que se le han presentado.

- Anemia
- Infección en las vías urinarias
- Hipertensión arterial
- Eclampsia (Convulsiones que se producen durante el embarazo o poco después de dar a luz).
- Preclamsia (Presión arterial alta y signos de daño hepático o renal)
- Ninguno de los anteriores
- Otro

En este periodo, usted ha tenido el acompañamiento de un psicólogo/a?

- Muy frecuentemente
- Frecuentemente
- Ocasionalmente
- Raramente
- Nunca

¿Ha presentado usted alguna de estas afecciones psicológicas?

- Desequilibrio emocional
- Estrés
- Ansiedad
- Depresión
- Angustia
- Somatizaciones (Se experimenta y expresa malestar emocional a través de síntomas físicos)
- Todos
- Ninguno
- Otros

¿Considera usted que es parte de una educación de calidad?

- Totalmente en desacuerdo

- Parcialmente en desacuerdo
- Indiferente.
- Parcialmente de acuerdo.
- Totalmente de acuerdo.

¿Considera usted que tiene acceso a una vivienda adecuada y segura?

- Totalmente en desacuerdo
- Parcialmente en desacuerdo
- Indiferente.
- Parcialmente de acuerdo.
- Totalmente de acuerdo.

¿Los ingresos que se generan dentro de su hogar son los suficientes para cubrir los gastos del mismo?

- Totalmente en desacuerdo
- Parcialmente en desacuerdo
- Indiferente.
- Parcialmente de acuerdo.
- Totalmente de acuerdo.

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!