



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TEMA:

**EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA Y SU
INFLUENCIA EN LA DESERCIÓN ESCOLAR Y EL
TRABAJO INFANTIL**

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

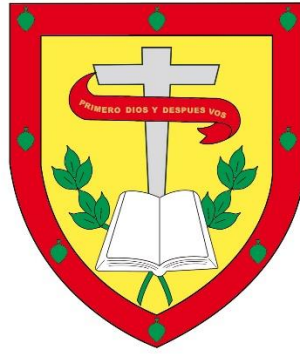
AUTORA: RUTH PAULINA CÉLLERI ALVEAR

**DIRECTORA: LIC. NANCY YOLANDA FERNÁNDEZ AUCAPIÑA,
MGS.**

CUENCA - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TEMA:

**EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA Y SU
INFLUENCIA EN LA DESERCIÓN ESCOLAR Y EL
TRABAJO INFANTIL**

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

AUTORA: RUTH PAULINA CÉLLERI ALVEAR

**DIRECTORA: LIC. NANCY YOLANDA FERNÁNDEZ AUCAPIÑA,
MGS.**

CUENCA - ECUADOR

2023


DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Ruth Paulina Céleri Alvear portadora de la cédula de ciudadanía N° **0603270414**. Declaro ser la autora de la obra: "**El embarazo en la adolescencia y su influencia en la deserción escolar y el trabajo infantil**", 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, 14 de marzo de 2023

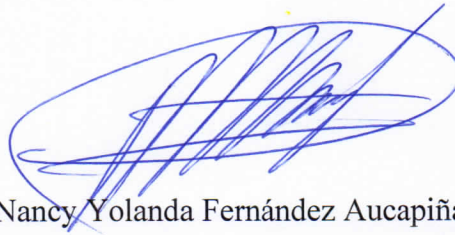
F: 
.....

Ruth Paulina Céleri Alvear

C.I. 0603270414

CERTIFICO

Certifico que el presente Trabajo de Investigación fue desarrollado por RUTH PAULINA CÉLLERI ALVEAR con el tema: “El embarazo en la adolescencia y su influencia en la deserción escolar y el trabajo infantil”, bajo mi supervisión.



Lcda. Nancy Yolanda Fernández Aucapiña, Mgs.

TUTORA

DEDICATORIA

A Dios, que es mi fortaleza.

A mi querida familia, por su amor y apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Católica de Cuenca, por los valiosos conocimientos impartidos.

A las dos casas de salud de la ciudad de Cuenca, por la apertura e información proporcionada para el presente trabajo de investigación.

A la Unidad Educativa Fiscomisional Alicia Loza Meneses, por su condescendencia para el diseño del proyecto de intervención social.

RESUMEN

El embarazo precoz constituye una muestra incuestionable de desigualdad, injusticia social y violación de los derechos humanos de la niñez y adolescencia. Esta condición produce un complejo desequilibrio biopsicosocial en las adolescentes, poniendo en riesgo su salud y vida. Se origina por situaciones de pobreza, marginación, baja educación, esquemas culturales, entre otros; además, genera como consecuencias deserción escolar y trabajo infantil. La presente investigación planteó como objetivo analizar las repercusiones del embarazo en la adolescencia dentro del ámbito educativo, deserción escolar y trabajo infantil, en las pacientes atendidas en dos casas de salud de la ciudad de Cuenca - Ecuador, en el período enero 2020 a julio 2021. Dentro de la metodología se determinó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental transeccional; la investigación tuvo un alcance descriptivo y explicativo; el método deductivo utilizado permitió la formulación de hipótesis, las mismas que fueron comprobadas con el programa estadístico PSPP. Se trabajó con el universo considerando los 281 casos. Los resultados evidencian que el embarazo adolescente influye en la deserción escolar, principalmente en las adolescentes entre los 13 y los 18 años; y en el trabajo infantil, especialmente en las adolescentes que han abandonado los estudios. Se establece como conclusión que el embarazo en la adolescencia constituye una de las problemáticas sociales más significativas que afectan el proyecto de vida de esta población, ocasionando graves repercusiones dentro del ámbito educativo.

Palabras clave: embarazo, adolescencia, salud, educación, trabajo infantil, deserción escolar

ABSTRACT

Early pregnancy is an unmistakable sign of inequality, social injustice, and violation of the human rights of children and adolescents. This condition produces a complex biopsychosocial imbalance in adolescents, risking their health and life. It is caused by poverty, marginalization, low education, and cultural patterns, among others; it also generates school dropout and child labor as consequences. This research analyzes the repercussions of adolescent pregnancy on education, school dropout, and child labor in patients treated in two health centers in Cuenca, Ecuador, from January 2020 to July 2021. Within the methodology, a quantitative approach with a non-experimental transectional design was determined. The research had a descriptive and explanatory scope; the deductive method allowed the formulation of hypotheses tested with the PSPP statistical program. Furthermore, we worked with the universe considering the 281 cases. The results show that adolescent pregnancy influences school dropout, mainly in adolescents between 13 and 18 years of age, and in child labor, especially in adolescents who have dropped out of school. The conclusion is that adolescent pregnancy is one of the most significant social problems affecting this population's life project, causing severe repercussions in the educational sphere.

Keywords: pregnancy, adolescence, health, education, child labor, school dropout

ÍNDICE

DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD	I
CERTIFICADO DE LA TUTORA	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTOS	IV
RESUMEN	V
Palabras clave.....	V
ABSTRACT	VI
Keywords	VI
ÍNDICE.....	VII
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	3
MARCO CONTEXTUAL.....	3
1.1. Tema	3
1.2. Título del proyecto de investigación.....	3
1.3. Antecedentes de la problemática a investigar.....	3
1.4. Ubicación geográfica del problema a investigar.....	4
1.5. Justificación	6
1.6. Formulación del problema	7
1.7. Objeto de estudio	8
1.8. Campo de acción de la investigación.....	8
1.9. Líneas de investigación de la Carrera	8
1.10. Objetivos	8
1.11. Hipótesis	9
CAPÍTULO II.....	10
MARCO TEÓRICO	10
2.1. Definiciones en relación a la variable independiente: embarazo en la adolescencia	10
2.2. Teorías que sustentan la variable independiente: embarazo en la adolescencia ..	11
2.3. Investigaciones relacionadas a la variable independiente: embarazo en la adolescencia	13
2.4. Definiciones en relación a la variable dependiente 1: deserción escolar.....	17
2.5. Teorías que sustentan la variable dependiente 1: deserción escolar	18
2.6. Investigaciones relacionadas a la variable dependiente 1: deserción escolar	19

2.7. Definiciones en relación a la variable dependiente 2: trabajo infantil	20
2.8. Teorías que sustentan la variable dependiente 2: trabajo infantil	21
2.9. Investigaciones relacionadas a la variable dependiente 2: trabajo infantil	21
CAPÍTULO III	24
MARCO LEGAL	24
3.1. Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) 2015-2030.....	24
3.2. Convención sobre los Derechos del Niño	24
3.3. Constitución de la República del Ecuador (2008)	26
3.4. Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025.....	27
3.5. Código de la Niñez y Adolescencia	28
3.6. Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del Cantón Cuenca	29
CAPÍTULO IV	30
METODOLOGÍA.....	30
4.1. Tipo de investigación.....	30
4.2. Diseño de la investigación	30
4.3. Alcance de la investigación	31
4.4. Métodos a utilizarse en la investigación	31
4.5. Población y muestra.....	31
CAPÍTULO V.....	33
RESULTADOS	33
5.1. Análisis de tablas de frecuencias	33
5.2. Análisis de tablas cruzadas	38
5.3. Análisis de correlación de variables para la comprobación de hipótesis.....	42
CONCLUSIONES.....	44
RECOMENDACIONES	47
CAPITULO VI	49
PROPUESTA DE INTERVENCIÓN SOCIAL.....	49
Nombre del proyecto de intervención social	49
Fase 1: Diagnóstico social	49
1.1. Identificación de la problemática.....	49
1.2. Institución donde se aplicará el proyecto de intervención social.....	49
1.3. Población beneficiaria.....	51
1.4. Justificación	52
1.5. Problematización.....	53
Fase 2: Diseño del proyecto.....	55

2.1. Objetivos	55
2.2. Actores involucrados	55
2.3. Matriz de Planificación del Proyecto	56
2.4. Matriz de Programación del Proyecto.....	57
2.5. Matriz de actividades y técnicas	59
2.6. Descripción de las técnicas	67
2.7. Evaluación.....	70
2.8. Sistematización de experiencias	70
2.9. Cronograma de actividades.....	71
BIBLIOGRAFÍA	72
ANEXOS	79

INTRODUCCIÓN

El embarazo adolescente, la deserción escolar y el trabajo infantil son problemáticas sociales que están presentes en Ecuador, Latinoamérica y el mundo sin que existan, hasta el momento y en ningún país, políticas públicas eficaces que permitan prevenir y eliminar dichos problemas por completo. Si bien, estos fenómenos sociales tienen una menor incidencia en los Estados del primer mundo, estos se agudizan en los países en vías de desarrollo y en las regiones donde existe pobreza, marginación, baja educación, poco o nulo acceso a los servicios de salud y donde las tradiciones culturales vulneran los derechos de la niñez y la adolescencia, como África y Latinoamérica.

El embarazo precoz, la deserción escolar y el trabajo infantil constituyen graves violaciones a los derechos de la niñez y la adolescencia, y evidencian notoriamente la desigualdad e injusticia social que impera en el mundo. Tanto las causas como las consecuencias de estos fenómenos son variadas y están relacionadas, principalmente, con dimensiones políticas, económicas, sociales, culturales, educativas, de salud, etc. El Estado, la familia y la sociedad son los principales sistemas sociales encargados de velar por la protección de este grupo vulnerable. Así mismo, las unidades educativas juegan un papel preponderante en salvaguardar el interés superior de los niños, niñas y adolescentes.

El Estado ecuatoriano al ser miembro de las Naciones Unidas hace frente al embarazo adolescente, la deserción escolar y el trabajo infantil mediante leyes, normativas y políticas públicas que se plasman en la Constitución de la República 2008, en el Plan Nacional de Desarrollo de Creación de Oportunidades y en el Código de la Niñez y Adolescencia, dando respuesta a los convenios y tratados internacionales como la Convención sobre los Derechos del Niño y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Sin embargo, este marco legal no es eficiente en su totalidad debido a que Ecuador es acreedor de uno de los mayores índices de vulneración de derechos de la niñez y la adolescencia en relación a los demás países de América Latina.

Para analizar la relación entre los fenómenos del embarazo en la adolescencia, la deserción escolar y el trabajo infantil, se realizó un estudio en dos casas de salud de la ciudad de Cuenca - Ecuador, en el período comprendido entre enero de 2020 y julio de 2021. La investigación es de enfoque cuantitativo con un diseño no experimental

transeccional. Se trabajó con toda la población o universo de adolescentes embarazadas atendidas en los dos centros de salud en el período anteriormente indicado. Para la investigación de campo se creó una base de datos que fue alimentada con la información primaria proporcionada por los dos centros sanitarios. El análisis de resultados y la comprobación de las hipótesis se realizó mediante el programa estadístico PSPP. Además, se estudiaron otras variables estadísticas para profundizar la investigación.

El trabajo investigativo se complementa con un proyecto de intervención social con el propósito de contribuir a mitigar la problemática del embarazo precoz en Ecuador y sus consecuencias, entre ellas el trabajo infantil y la deserción escolar. Este proyecto se implementará en una unidad educativa fiscomisional, vespertina, de la ciudad de Cuenca que imparte Educación General Básica Superior, Bachillerato General Unificado y Bachillerato Técnico. Las edades de los estudiantes, tanto varones como mujeres, están en el rango comprendido entre los 12 y los 18 años. El proyecto involucra activamente a los estudiantes, padres de familia, representantes legales, autoridades, docentes, médica, y al Departamento de Consejería Estudiantil de la Unidad Educativa Alicia Loza Meneses, y a los estudiantes-practicantes de Trabajo Social de la Universidad Católica de Cuenca, con el fin de alcanzar los objetivos y metas propuestos.

CAPÍTULO I

MARCO CONTEXTUAL

1.1. Tema

El embarazo en la adolescencia

1.2. Título del proyecto de investigación

El embarazo en la adolescencia y su influencia en la deserción escolar y el trabajo infantil

1.3. Antecedentes de la problemática a investigar

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es la etapa del desarrollo de los seres humanos que le sucede a la niñez y le antecede a la vida adulta. Inicia a los 10 años y finaliza a los 19 siendo considerada como una etapa trascendental en el proceso de maduración adaptativa y funcional de las personas en su ciclo vital. Sin embargo, debido a la influencia de varios prejuicios que se han establecido y aceptado con el pasar del tiempo se la relaciona como un período conflictivo y problemático. (UNICEF, 2020)

Durante la adolescencia los individuos experimentan cambios fisiológicos, físicos, químicos, psicológicos y sociales relacionados principalmente con la madurez sexual. Además, el ser humano en esta etapa de desarrollo consolida su identidad, personalidad, autoconcepto, orientación sexual, relaciones familiares y sociales, etc. Es por esto que la presencia de un embarazo en la adolescencia genera un complejo desequilibrio biopsicosocial en la persona, que entorpece su crecimiento, disminuye su bienestar social y, sobre todo, pone en riesgo su vida y la vida del nuevo ser. (Uriguren García et al., 2019, p. 235)

A nivel mundial, aproximadamente dieciséis millones de adolescentes entre los 15 y los 19 años dan a luz cada año; y un millón entre los 10 y los 14 años. El 95% de estos nacimientos sobreviven en las naciones de medianos y bajos recursos económicos y, por lo tanto, con menores niveles de educación, acceso a los servicios sanitarios y de respeto por los derechos de la niñez y la adolescencia; a esto se suma la presión cultural

y religiosa que incita a que niñas y adolescentes contraigan matrimonio a edades tempranas e inevitablemente, al embarazo precoz. (OMS, 2020)

Latinoamérica y el Caribe constituyen a escala global la segunda región con el mayor número de embarazos adolescentes. De acuerdo al Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), los países con las mayores tasas de fecundidad en adolescentes entre los 15 y los 19 años por cada mil mujeres en ese rango de edad son: República Dominicana con 101 nacimientos; Nicaragua con 93, Guyana con 90, Guatemala con 84, Guyana Francesa con 83, Venezuela con 81, Panamá con 79, Ecuador con 77, México con 66, Argentina con 64, Paraguay con 60 y Colombia con 57. (El Tiempo, 2020)

De esta manera, Ecuador ocupa el cuarto lugar en Sudamérica con el mayor índice de adolescentes embarazadas. Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC - 2019), cada día cinco adolescentes menores de 14 años se convierten en madres y 136 en edades entre 15 y 19 años. (Ministerio de Salud Pública, 2021). Las provincias con las tasas más altas de nacimientos por cada mil adolescentes entre los 10 y 14 años son: Morona Santiago (7), Orellana (6), Esmeraldas y Pastaza (5); y por cada mil adolescentes entre los 15 y los 19 años están: Morona Santiago (94), Los Ríos (93), Orellana (91), Santo Domingo de los Tsáchilas (85), Esmeraldas y Napo (82) (FUNIBER, 2020, p. 1).

Entre las consecuencias del embarazo en la adolescencia dentro del ámbito educativo se destacan: la deserción escolar y el trabajo infantil. En Ecuador, las provincias con mayor deserción escolar son: Morona Santiago, Pastaza, Orellana, Sucumbíos y Esmeraldas. Las adolescentes mujeres desertan más que sus pares varones en todos los niveles educativos siendo el nivel de Bachillerato donde se evidencia en mayor medida esta problemática. (Instituto Nacional de Evaluación Educativa, 2018, pp. 60–62)

1.4. Ubicación geográfica del problema a investigar

La presente investigación en torno al embarazo en la adolescencia se realizó en dos establecimientos de salud de la ciudad de Cuenca, uno de carácter público y otro de carácter privado.

Del cantón Cuenca

El cantón Cuenca se ubica en la provincia del Azuay, al sur del Ecuador, en la región Interandina o Sierra. De acuerdo a la Actualización 2020 del Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del Cantón Cuenca, la extensión territorial de este cantón es de 8628 km², con una población de 505585 habitantes y una densidad poblacional de 0.56 hab/ha en el área rural y 46.28 hab/ha en el área urbana. La población adulta representa el 68.34%; el 25.11% es población infantil y el 6.55% son adultos mayores. El 90% de la población se identifica como mestizos, el 5.60% como blancos y el 1.81% como indígenas. La tasa de analfabetismo para el año 2018 fue del 2.5%. (Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Cuenca, 2020, p.10)

En el cantón Cuenca, el área urbana supera en calidad y cobertura de servicios básicos al área rural. De acuerdo al Ministerio de Salud Pública, la rinofaringitis aguda y la amigdalitis aguda son las principales causas de morbilidad ambulatoria. La tasa de mortalidad infantil para el año 2013 fue de 2.79; el número de casos de enfermedades de transmisión sexual fue de 837 en 2018, y las edades donde se registran el mayor número de casos de embarazos adolescentes son entre los 15 y los 19 años. (p.11)

La pobreza por Necesidades Básicas Insatisfechas predomina en la zona rural donde aproximadamente el 90% de los hogares vive bajo esta condición. Los indicadores en cuanto a seguridad ciudadana relacionados con robos, delitos sexuales y accidentes de tránsito se incrementaron entre los años 2016 y 2018; mientras los delitos contra la vida y la violencia intrafamiliar disminuyeron en este mismo período. (Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Cuenca, 2020, p.11)

De las casas de salud

Las dos casas de salud donde se realizó la investigación de campo son de carácter público y privado, ubicadas en la ciudad de Cuenca - Ecuador. El centro médico privado colaboró con la información requerida para el presente estudio con los 205 casos de adolescentes embarazadas atendidas en el período comprendido entre enero de 2020 a julio de 2021. Mientras que el centro sanitario perteneciente al Ministerio de Salud Pública (MSP) proporcionó la información de los 76 casos de adolescentes embarazadas atendidas en el mismo período. Por situaciones de ética y confidencialidad debido a que

se han investigado problemáticas sociales que afectan a la niñez y adolescencia, en el presente trabajo de investigación no se mencionan los nombres de los dos establecimientos de salud.

1.5. Justificación

La ineficacia de las políticas públicas de protección a la niñez y adolescencia en Ecuador han ocasionado que el embarazo en la adolescencia se convierta en un problema social y de salud pública que afecta a toda la sociedad; siendo, lamentablemente, naturalizado en determinados sectores socioeconómicos y culturales. Con respecto a esta problemática, una adolescente embarazada se convierte en una persona con doble vulnerabilidad: primero, debido a su edad y, segundo, por su estado de gravidez.

La presente investigación es de considerable importancia porque permitirá conocer la realidad de nuestra sociedad en torno al embarazo precoz y las consecuencias que esta problemática social desencadena en la vida de las adolescentes. Esto, con el propósito de que las autoridades gubernamentales, los educadores, la familia y la comunidad en general tomen consciencia y se brinde una mayor atención a este grupo social vulnerable mediante la implementación de acciones eficaces y oportunas de educación, salud y protección, con el fin de disminuir los índices del embarazo precoz y sus consecuencias como la deserción escolar y el trabajo infantil.

De acuerdo al Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), en el 2019 “cada día cinco niñas menores de 14 años y 136 adolescentes de 15 a 19 años se convertían en madres en Ecuador” (Espinosa, 2022, p. 1). Por lo tanto, los beneficios que se deriven de la presente investigación serán múltiples como, por ejemplo: los derechos de las niñas y adolescentes en relación a su salud y educación serán protegidos; la dinámica del entorno familiar mantendrá su equilibrio al estar sus hijas protegidas y atendidas; y disminuirá el gasto público del Estado en lo referente a la atención de las adolescentes embarazadas con la implementación de políticas de prevención.

Además, la investigación permitirá resolver en cierta medida un problema social que afecta a nivel individual, familiar, comunitario y estatal como es el embarazo en la adolescencia y las consecuencias que este implica como, por ejemplo, la deserción escolar y el trabajo infantil. La información, los datos y los resultados proporcionados

contribuirán para conocer nuestra realidad y, posteriormente, para que se tomen medidas en el ámbito social, educativo, de salud y económico con el fin de contrarrestar esta problemática, procurando concientizar a la población para brindar una mayor atención y protección a la niñez y adolescencia.

El estudio es de relevancia social debido a que da respuesta al “Objetivo 3: Salud y Bienestar, de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) 2015-2030” (ONU, 2022, p. 1); al “Objetivo 6: Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad, del Plan Nacional de Creación de Oportunidades 2021-2025” (Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, 2021, p. 66) y a lo que determina el Código de la Niñez y Adolescencia en su Artículo 27: “Derecho a la salud: Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual” (Asamblea Nacional, 2017, p. 6).

Finalmente, la investigación proporcionará información para el desarrollo de proyectos sociales en relación a la protección de los derechos de la niñez y adolescencia, los mismos que podrán ser diseñados y ejecutados por organismos públicos o privados. Los beneficiarios de este estudio serán, en primera instancia, las niñas y adolescentes, seguidas por las familias, las unidades educativas, la comunidad y el Estado.

1.6. Formulación del problema

A pesar de la existencia de políticas públicas de prevención del embarazo en la adolescencia, en Ecuador los índices de esta problemática siguen siendo elevados en relación con los demás países de Latinoamérica, lo que pone en alto riesgo la salud y vida de niñas y adolescentes. Es por esto que el embarazo precoz “constituye 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” (Gobierno de la República del Ecuador, UNFPA, 2018, p. 15).

Esta grave problemática social ocasiona circunstancias muy adversas en las niñas y adolescentes que están atravesando por esta difícil situación, especialmente si son de escasos recursos económicos, bajo nivel de escolaridad o que vivan en situación de marginalidad, debido a que pueden verse obligadas a desertar de los estudios y/o recurrir al trabajo infantil. Estas circunstancias negativas afectan en gran medida su equilibrio

biopsicosocial, desarrollo personal y reducen sus posibilidades de superación, además de obligarlas a asumir roles que no corresponden a su edad.

Figura 1

Repercusiones del embarazo en la adolescencia en el ámbito educativo



Fuente: Elaboración propia

Pregunta de investigación

¿Cuáles son las repercusiones del embarazo en la adolescencia dentro del ámbito educativo en las pacientes atendidas en dos casas de salud de la ciudad de Cuenca, Ecuador?

1.7. Objeto de estudio

Intervención social

1.8. Campo de acción de la investigación

Adolescentes embarazadas atendidas en dos casas de salud de Cuenca, Ecuador

1.9. Líneas de investigación de la Carrera

Equidad e inclusión

1.10. Objetivos

Objetivo general

- Analizar las repercusiones del embarazo en la adolescencia dentro del ámbito educativo, deserción escolar y trabajo infantil, en las pacientes atendidas en dos casas de salud de la ciudad de Cuenca, Ecuador.

Objetivos específicos

- Establecer las teorías que se utilizarán en la explicación del marco teórico del embarazo en la adolescencia, deserción escolar y trabajo infantil.
- Identificar situaciones de deserción escolar en las adolescentes embarazadas atendidas en dos casas de salud de la ciudad de Cuenca.
- Determinar casos de trabajo infantil presentes en las adolescentes embarazadas atendidas en dos casas de salud de la ciudad de Cuenca.
- Diseñar un instrumento que permita la obtención de datos cuantitativos mediante la utilización de las bases de datos de las instituciones de salud.
- Caracterizar los resultados de la investigación mediante un programa estadístico.
- Formular una propuesta de intervención que mitigue la problemática de estudio.

1.11. Hipótesis

Las hipótesis que se plantean en la presente investigación en torno a las variables son:

H₁: El embarazo adolescente influye en la deserción escolar

H₀: El embarazo adolescente no influye en la deserción escolar

H₂: El embarazo adolescente influye en el trabajo infantil

H₀: El embarazo adolescente no influye en el trabajo infantil

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Definiciones en relación a la variable independiente: embarazo en la adolescencia

Durante la vida del ser humano se producen un sinnúmero de cambios físicos y psicológicos en su cuerpo y mente, los mismos que, de acuerdo a las características y edad de las personas, determinan la etapa de desarrollo en la que se encuentra el individuo. Dentro de las etapas del desarrollo humano se encuentra la adolescencia, la cual se define como “la fase de la vida que va de la niñez a la edad adulta, es decir desde los 10 hasta los 19 años, representa una etapa singular del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases de la buena salud” (OMS, 2022a, p. 1).

Sin embargo, el rango de edad para definir la etapa de la adolescencia no es rígido, sino que este puede considerarse flexible y variar dependiendo del nivel de maduración física y psicológica de la persona, donde influye el contexto social, cultural y económico en el cual se desenvuelve el sujeto. De acuerdo a Palacios (2019), la adolescencia inicia entre los “10 y los 13 años, y finaliza entre los 18 y los 25 años” (p. 5); mientras que en Ecuador, como consta en el Código de la Niñez y Adolescencia, “adolescente es la persona de ambos sexos entre doce y dieciocho años de edad” (Asamblea Nacional, 2017, p. 1).

Profundizando el concepto, se explica que la adolescencia es una “etapa repleta de crecimiento y cambios acelerados, superada sólo por lo que experimenta el ser humano en sus primeros años de vida” siendo de suma importancia “el valor adaptativo, funcional y decisivo que tiene esta etapa” (UNICEF, 2020, p. 1). Según el Diccionario de Psicología, la adolescencia es la etapa en la cual “el sujeto ya no es niño, pero todavía no es adulto [...]; se producen cambios fisiológicos y psicoafectivos, aparecen el pensamiento abstracto y el razonamiento experimental”; además, “la pulsión sexual se hace cada vez más evidente” (Ander-Egg, 2016, pp. 13–14)

Por otro lado, el embarazo es el “estado en el que se encuentra una mujer desde la concepción hasta el parto (Real Academia Nacional de Medicina de España, 2022, p. 1).

Dicciomed: Diccionario médico-biológico, histórico y etimológico indica que el embarazo es el “proceso en el que crece y se desarrolla el feto en el interior del útero”(Universidad de Salamanca, 2022, p. 1). En este contexto, el concepto de embarazo adolescente se lo define como el estado de gestación en la etapa de la adolescencia de una mujer, que puede producirse en el período comprendido entre la menarquia o primera menstruación (10 a 12 años, comúnmente) y el final de la adolescencia, generalmente entre los 18 y 19 años.

2.2. Teorías que sustentan la variable independiente: embarazo en la adolescencia

Teoría del desarrollo psicosexual de Sigmund Freud

Desde la perspectiva psicoanalítica, la teoría del desarrollo psicosexual de Freud señala que “la personalidad se desarrolla a través de una serie de etapas en la infancia; en las cuales, las energías o impulsos que buscan el placer se enfocan en ciertas zonas erógenas; el libido se describe como fuerza impulsora detrás de la conducta” (Guerri, 2021a, p. 1). Se comprende que esta energía psicosexual (libido) influye en el comportamiento de las personas durante el transcurso de toda su vida, floreciendo en la adolescencia.

Freud sostiene que la personalidad se forma con base en la sexualidad desde la infancia, por tal motivo divide el desarrollo psicosexual de las personas en cinco etapas: Oral, anal, fálica, latente y genital. La adolescencia se ubica en la última etapa que constituye la fase genital, esta inicia en la pubertad y dura toda la vida, caracterizándose porque la persona “desarrolla un fuerte interés hacia el sexo y las relaciones sexuales” (Guerri, 2021a, p. 1).

De acuerdo a la teoría en estudio, en la adolescencia se produce un rompimiento drástico con las conductas predominantes de la niñez. Además, se produce una modificación algo caótica en la vida emocional del adolescente y el interés de compañía se vuelca en torno al sexo opuesto, es decir, hacia la heterosexualidad. Es común la presencia de sentimientos relacionados al amor y al enamoramiento, dejando de lado el apego a los padres y fijando su atención sexual en otras personas consideradas objetos heterosexuales no incestuosos, sus pulsiones se ubican en el área genital. En los adolescentes prevalece el deseo de controlar y de no ser controlado, manifestándose con actos de rebelión. (ISFAP, 2020, p. 1)

Teoría del desarrollo psicosocial de Erik Erikson

En la teoría del desarrollo psicosocial, Erickson señala que la parte psicológica y las relaciones sociales (sociedad y cultura), aparte de la sexualidad, son factores determinantes que inciden en el desarrollo de los individuos y en la formación de su personalidad. Erikson divide el desarrollo psicosocial del ser humano en ocho etapas, ubicando a la adolescencia en la quinta, caracterizándose por la manifestación de la formación de la “identidad versus confusión de identidad” (Guerri, 2021b, p. 1).

Guerri manifiesta que en este estadio 5 el adolescente busca afianzar su Yo, su identidad y su autoconcepto, fija su atención en la forma de actuar de las personas que le rodean y se interesa, además, por su apariencia. Se vuelve más independiente, esto conlleva a que se aleje del ambiente familiar, en especial del cuidado de sus padres, y prefiera la compañía de amigos y pareja. Sin embargo, en esta etapa a la adolescente también le invaden dudas y se produce cierto conflicto sobre su identidad y roles. (2021b, p. 1)

Teoría ecológica de los sistemas de Urie Bronfenbrenner

La teoría ecológica de los sistemas de Bronfenbrenner es una de las más aceptadas en relación a la influencia del medio social en el desarrollo psicosocial del ser humano. Esta teoría explica que, en la etapa de la adolescencia, la personalidad, las emociones, los gustos, los sentimientos y las preferencias, así como el modo de ser y de actuar del adolescente son influenciados por el entorno social en el cual se desenvuelve. Son cinco los sistemas que contempla esta teoría: Microsistema, Mesosistema, Exosistema, Macrosistema y Cronosistema. (Rodríguez González, 2018, p. 1)

El Microsistema corresponde a los grupos que están en contacto directo con el adolescente como, por ejemplo: la familia, el colegio, el vecindario. El Mesosistema es el interlocutor entre los grupos del microsistema, por ejemplo: la relación de los padres del adolescente con sus profesores incide en el desarrollo social y conductual del mismo. El Exosistema está conformado por grupos que no tienen relación directa con el adolescente y que ejercen una influencia indirecta, por ejemplo: la empresa donde trabajan los padres del adolescente. El Macrosistema comprende los esquemas culturales como los valores o la religión; y el Cronosistema es el nivel temporal o la situación por

la que está atravesando el adolescente en esos momentos, por ejemplo: un proceso de duelo o un embarazo. (2018, p. 1)

2.3. Investigaciones relacionadas a la variable independiente: embarazo en la adolescencia

El embarazo precoz a más de ser un problema biológico para las adolescentes es considerado también como una problemática social, resultado de la inferencia negativa de varios factores, entre ellos: factores estructurales, políticos, económicos, sociales, sociológicos, educativos, de salud y de género, que conllevan una serie de consecuencias perjudiciales y de riesgo para la salud física y psicológica de la adolescente. Sin embargo, esta problemática no sólo afecta a la madre, sino que también pone en peligro la vida de su hijo. Para la sociedad, el embarazo adolescente contribuye al crecimiento acelerado de la población y a la perpetuación de la pobreza. (Molina et al., 2019)

A nivel mundial, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, se estima que alrededor de 16 millones de adolescentes en el rango de edad de los 15 a los 19 años dan a luz cada año, y un millón entre los 10 y los 14 años. A nivel de Latinoamérica y el Caribe, según el Informe del Estado Mundial de Población (2013), Ecuador se ubica en el tercer lugar con la tasa más alta de este fenómeno social; en primer lugar, se encuentra Nicaragua seguida por República Dominicana. (Ministerio de Salud Pública, 2020, p. 1). Las cifras en Ecuador son alarmantes, debido a que, de acuerdo a datos del INEC (2019), cada día 5 niñas entre los 10 y 14 años se convierten en madres y 136 adolescentes entre 15 y 19 años. (Ministerio de Salud Pública, 2021)

Varias son las dimensiones que se conjugan para la perpetuación de esta problemática social. Dentro de una dimensión sociológica, en muchas regiones y sociedades a escala mundial, principalmente en aquellas donde predomina la pobreza, la baja escolaridad y las costumbres religiosas y culturales, las niñas y adolescentes se ven forzadas a casarse y tener hijos desde tempranas edades. En otras partes del mundo, las adolescentes optan por el matrimonio o la unión, lo que conlleva a la procreación temprana, porque sus posibilidades de acceso a la educación o a un trabajo digno son escasas o, lamentablemente, nulas. (OMS, 2022b, p. 1). En Ecuador, el 80% de los embarazos precoces son producto de violencia sexual, identificándose como principales

agresores de niñas y adolescentes los padres, padrastros, hermanos, tíos, abuelos, vecinos o conocidos. (Ministerio de Salud Pública, 2021, p. 1)

La problemática social del embarazo precoz está presente en todas las sociedades y culturas. Sin embargo, las niñas y adolescentes que pertenecen a grupos marginados, áreas rurales y minorías étnicas corren un riesgo tres veces mayor de quedar embarazadas en comparación con sus pares que viven en áreas urbanas y que pertenecen a etnias de mayor supremacía. (UNFPA, 2023, p. 1). No obstante, de acuerdo a estudios realizados en los Andes ecuatorianos, en la provincia de Chimborazo, la tasa de embarazo precoz en las adolescentes indígenas (quichuas) es menor a la media nacional, esto se debe a que las niñas y adolescentes embarazadas quichuas no acuden a centros de salud, por lo tanto esta problemática pasa inadvertida; hablar de sexo con los hijos e hijas en las comunidades indígenas es considerado como un tabú y un estigma, esto desencadena que los embarazos adolescentes se mantengan en secreto (Plan Internacional, 2019, p. 1)

El embarazo adolescente genera elevados costos a los países de Latinoamérica y el Caribe debido a que el 0.35% del PIB (Producto Interno Bruto) se lo destina a asistir a las adolescentes durante la gestación y el parto. Las causas para que la problemática del embarazo precoz persista en la región son múltiples, las principales son: el abuso sexual, la falta de información para la prevención del embarazo y el limitado acceso a métodos anticonceptivos. Por otro lado, el embarazo precoz eleva los índices de desempleo y genera pobreza. (V. Díaz, 2020)

Dentro del ámbito de la salud, el embarazo en edades tempranas es considerado un factor de riesgo para la vida de la madre y del bebé, debido a la inmadurez biológica de la adolescente y a la falta de acceso al sistema de salud para un adecuado control del embarazo y parto. Dentro de las complicaciones que genera un embarazo precoz en la salud de la adolescente, entre las más frecuentes se encuentran: Preeclampsia, anemia, aborto espontáneo, infecciones a las vías urinarias, amenaza de parto pretérmino y hemorragia postparto. Además, el embarazo en la adolescencia es la segunda causa de muerte en jóvenes entre los 15 y los 19 años. (Mirama et al., 2020)

De acuerdo a los resultados de la investigación realizada por Calero Pérez (2020), entre las complicaciones más frecuentes que presentan las adolescentes embarazadas y

que amenazan su estado de salud están: la hipertensión arterial y la anemia gestacional. La investigación de Curo Cadena (2020) indica, además, la presencia de infecciones del tracto urinario y la anemia postparto. Ordoñez Ochoa (2017) señala otras complicaciones como la amenaza de parto pretérmino y el aborto. Izaguirre et al (2016) añade la aparición de vaginitis, la presencia de un estado fetal no tranquilizador y la ruptura prematura de membranas. (Mingo Carchi, 2020, pp. 28–30)

Los factores de riesgo del embarazo en edades tempranas están relacionados con las esferas biológica, social y psicológica; por lo que, el embarazo en la adolescencia constituye una crisis para el desarrollo biopsicosocial debido a que la adolescente, en pleno crecimiento, tiene que asumir la responsabilidad de gestar, criar y mantener otro ser. Los países en vías de desarrollo son los más afectados por esta problemática social y de salud, caracterizándose estos países por presentar niveles económicos medios-bajos y bajos; condiciones económicas de pobreza y de extrema pobreza, falta de educación sexual y reproductiva, y legislaciones poco eficaces en torno a los derechos de la niñez y la adolescencia. (Urighuen García et al., 2019)

El embarazo en la adolescencia constituye un impedimento para que la mujer pueda crecer y desarrollarse plenamente en los ámbitos educativo, social y económico. Este fenómeno está fuertemente naturalizado en la cultura latinoamericana, donde el matrimonio y la procreación son considerados como los máximos acontecimientos en la vida de una mujer joven. Por lo tanto, el embarazo en la adolescencia se ha convertido en un problema social y de salud pública a nivel global que afecta a todos los estratos sociales y económicos; sin embargo, los más afectados son los niveles socioeconómicos bajos y en situación de pobreza, que no tienen acceso a educación y a servicios de salud eficientes. (Hevia Bernal & Perea Hevia, 2020)

Dentro del ámbito familiar, como causas del embarazo precoz se encuentran los estilos parentales permisivo y autoritario. En el estilo permisivo, la adolescente no tiene normas ni reglas que cumplir en su hogar, estando todo permitido. En el estilo autoritario existe un exceso de normas dentro de la familia que impide que las adolescentes tengan su propia autonomía y las convierte en personas inseguras. Por otro lado, a nivel institucional, la deficiente educación sexual impartida en las unidades educativas es otro factor de riesgo para el embarazo precoz. Esta condición, a su vez, desencadena

consecuencias psicosociales negativas en las adolescentes, como: sentimientos de abandono emocional por parte de sus padres, exclusión social y cultural, pérdida de libertad debido a que comienzan a asumir responsabilidades parentales, baja autoestima, inseguridad, depresión y ansiedad. (Venegas & Valles, 2019)

De acuerdo al Observatorio de Salud Sexual y Reproductiva (OSAR) de Guatemala, la violación sexual es la principal causa del embarazo precoz que se presenta en niñas entre los 10 y los 14 años en mencionado país, registrando un total de 2.187 nacimientos en 2022, un 7.5% mayor en relación a las cifras del año pasado que fueron de 2.041. Estas cifras demuestran que la violencia sexual en la niñez y la adolescencia va en aumento y que este grupo social está cada vez más desprotegido. Además, como consecuencia del embarazo precoz fallecieron 47 niñas y adolescentes, ya sea durante el embarazo o después de dar a luz. Para la doctora Mirna Montenegro, directora ejecutiva del OSAR, es primordial trabajar en la prevención para mitigar este problema social que afecta a niñas y adolescentes. (El Mercurio, 2023, p. 9B)

Los resultados de la investigación realizada por Diallo et al (2020) describen como principal factor que promueve las actividades sexuales en los adolescentes, y como consecuencia el embarazo precoz, la influencia de los medios de comunicación, principalmente la televisión, el internet y las redes sociales, donde pueden acceder fácilmente a la pornografía, factor de riesgo que se agrava si no tienen la debida orientación de los padres. Sánchez et al (2020) indica, además, que el consumo de sustancias como drogas y alcohol constituyen factores riesgo para el inicio de relaciones prematuras y del embarazo adolescente. (Calle Peralta, 2021, pp. 7–8)

La influencia social y familiar es otro aspecto que debe analizarse con relación al embarazo adolescente. Los resultados de un estudio realizado en siete unidades educativas de la ciudad de Cuenca - Ecuador demostraron que, dentro del ámbito educativo, el embarazo precoz no fue una condición determinante para que las adolescentes bajaran su rendimiento académico. Con respecto al ámbito social y afectivo, un gran porcentaje de las adolescentes embarazadas recibieron el apoyo de sus parejas; además, estas estudiantes manifestaron que no se han sentido avergonzadas por esta condición. En relación al ámbito familiar, las adolescentes embarazadas indicaron que

tuvieron dificultad en enfrentar la situación por la que están pasando con sus padres. (León et al., 2018, p. 53)

En México, como sucede en otros países de Latinoamérica, la masculinidad y la cultura colectivista constituyen otro factor que incide en el embarazo precoz, especialmente en estratos sociales marginados, precarios y empobrecidos. Los adolescentes deben demostrar su hombría teniendo relaciones sexuales tempranamente y obteniendo un empleo, de esta manera se verán aptos para entrar al mundo adulto masculino. Entre sus parejas sexuales prefieren a sus pares mujeres con quienes no usan protección. Un embarazo precoz es bien recibido en la cultura colectivista porque lo perciben como algo que fortalecerá la unión de la pareja adolescente, y como una motivación para trabajar y superarse económica y socialmente. Además, la familia ampliada constituye un gran apoyo emocional y económico de los adolescentes que se convertirán en padres y madres de familia. (Rojas, 2019, pp. 3–5)

Un dato alentador es el proporcionado por el diario digital El Tiempo, el cual informa que en Estados Unidos en los últimos 30 años el porcentaje de embarazos adolescentes disminuyó un 75%; la principal causa es que las adolescentes, ya sean de raza blanca, negra o hispana, están siendo más conscientes de lo que conlleva ser madre a temprana edad, esto implica: no repetir los mismos patrones de embarazos precoces de sus madres y abuelas; prefieren la abstinencia al uso de métodos anticonceptivos; son más responsables al momento de tener relaciones sexuales, es decir, utilizan preservativos; prevalecen los deseos de superación profesional y la decisión de posponer el matrimonio y ser madres en la edad adulta. (El Tiempo, 2023, p. 1)

2.4. Definiciones en relación a la variable dependiente 1: deserción escolar

El embarazo adolescente y la deserción escolar son situaciones sociales que están estrechamente relacionadas. Se comprende por deserción escolar al “proceso de alejamiento sucesivo de la escuela que culmina con el abandono por parte del adolescente” (Corzo Salazar, 2022, p. 1). Esta problemática tiene causas diversas, entre ellas el embarazo precoz, e involucra no solo a las estudiantes que abandonan los estudios, sino también a los padres de familia, directivos y docentes de la institución educativa, y a la sociedad en general.

Acotando al concepto de Corzo Salazar, la deserción escolar se refiere “al abandono, al término anticipado del ciclo escolar por diversas razones”, donde están inmersos factores emocionales, económicos y sociales. Las adolescentes que más propensas están a sufrir esta situación son aquellas que pertenecen a familias con los quintiles económicos más bajos, donde el riesgo de exclusión social es más elevado; por consiguiente, “la deserción escolar no es una opción, es un resultado de múltiples situaciones que desembocan en un abandono inevitable de la vida escolar”. (educarchile, 2021)

2.5. Teorías que sustentan la variable dependiente 1: deserción escolar

Teorías psicológicas

Las teorías psicológicas permiten comprender el comportamiento, el pensamiento y las emociones de los seres humanos en todas las etapas de su ciclo vital. De la misma manera, explican el porqué de lo que se hace y cómo se lo hace, prediciendo comportamientos futuros. Determinadas teorías psicológicas centran su estudio en aspectos más específicos como, por ejemplo, la autoestima, la personalidad o la socialización en la adolescencia. (Universidad de Valencia, 2021). De acuerdo a las teorías psicológicas se pueden identificar y analizar los factores emocionales y comportamentales que influyen en las adolescentes embarazadas para tomar la decisión de desertar de los estudios.

Teoría de las representaciones sociales

La teoría de las representaciones sociales permite la comprensión y la interpretación de múltiples fenómenos sociales que se encuentran presentes en cualquier contexto sociocultural. Los ámbitos de estudio de esta teoría son variados, entre ellos se encuentran: salud, educación, género, psicoanálisis, inteligencia, infancia, adolescencia, relaciones interpersonales e intergrupales, problemáticas políticas y sociales, entre otros. (Urbina Cárdenas & Ovalles Rodríguez, 2018, pp. 1–2). De acuerdo a la teoría de las representaciones sociales es posible determinar y comprender qué fenómenos sociales están asociados con la problemática socioeducativa de la deserción escolar.

2.6. Investigaciones relacionadas a la variable dependiente 1: deserción escolar

Varias son las causas y las consecuencias en torno al embarazo adolescente. Entre las causas se pueden citar: familias disfuncionales, estilos parentales permisivos, insuficiente educación sexual en los hogares y unidades educativas. Si a estas causas se les suma además un nivel socioeconómico bajo o la pobreza, la problemática del embarazo precoz tendrá como consecuencia inevitable la deserción escolar de la adolescente embarazada o de la futura madre adolescente. (Alonso-Muñiz et al., 2018)

Venegas & Valles manifiestan que la deserción escolar constituye una consecuencia recurrente del embarazo en la adolescencia o de la maternidad precoz. Sin embargo, en los resultados de su investigación se evidenció que no hubo deserción escolar en la mayoría de los casos estudiados. No obstante, las jóvenes que están atravesando por un embarazo temprano viven la etapa de la adolescencia de manera distinta a la que viven sus pares que no están embarazadas, viéndose afectada principalmente su autoestima debido a que se generan en ellas sentimientos de culpa, frustración y dependencia. (2019)

El inicio de una vida sexual precoz expone a las adolescentes a sufrir varios riesgos biológicos, psicológicos y sociales con consecuencias que alteran el normal desenvolvimiento de su vida. La deserción escolar es una de las consecuencias del embarazo adolescente y, de acuerdo a los estudios, se observa con mayor incidencia en la secundaria básica. Los 15.7 años es la edad promedio de inicio de las relaciones sexuales, edad en la cual las adolescentes no tienen la suficiente educación sexual ni la madurez necesaria para afrontar esta problemática. (Muguercia Silva et al., 2020)

El embarazo adolescente constituye un factor exógeno para que se produzca la deserción escolar de los diferentes niveles de educación de las niñas y adolescentes, produciendo una interrupción del sistema educativo o el abandono total del mismo. Este problema educativo y social disminuye las posibilidades de desarrollo de las adolescentes, en primera instancia de culminar sus estudios secundarios, posteriormente de ingresar a la universidad y obtener una profesión, y por último de ingresar al mercado laboral con un empleo digno. (CAF-Banco de Desarrollo de América Latina, 2023, p. 1)

El embarazo adolescente constituye uno de los varios factores que influyen en la deserción escolar. El fenómeno de la deserción escolar no es consecuencia de un hecho

aislado, sino que está relacionado con factores extraescolares o intraescolares, y con distintas variables, tales como: situaciones sociales, económicas, psicológicas, culturales, de salud, etc. de la niña o adolescente. (Ó. G. E. Díaz et al., 2021, pp. 117–118). En el caso de la deserción escolar por un embarazo precoz, el abandono de los estudios puede ser temporal o, en muchos casos, definitivo; la niña o adolescente puede verse obligada a asumir roles de una persona adulta como trabajar o dedicarse al cuidado del hijo y de la casa.

En Latinoamérica, la deserción escolar a causa del embarazo precoz afecta a miles de niñas y adolescentes. Por ejemplo, de acuerdo al UNFPA, en Perú las uniones forzadas de niñas y adolescentes entre los 12 y los 17 años con hombres mayores de edad están asociadas principalmente a un embarazo, lo que ocasiona que la mayoría de ellas abandone los estudios, situación que se agrava porque está en riesgo la salud y vida de la menor de edad. El matrimonio infantil, las uniones forzadas, el embarazo precoz y la deserción escolar constituyen una violación de los derechos humanos de niñas y adolescentes, viéndose fuertemente afectadas porque sus oportunidades de surgir son limitadas y muchas de ellas continúan con el ciclo de pobreza de sus progenitores. (Fernández Calvo, 2019, p. 1)

2.7. Definiciones en relación a la variable dependiente 2: trabajo infantil

Uno de los fenómenos que están relacionados con el embarazo precoz es el trabajo infantil, entendiéndose por este a “cualquier trabajo o actividad que priva a las niñas y a los niños de su infancia, perjudicándolos en su salud física y mental, e impidiendo su adecuado desarrollo” (Ministerio del Trabajo, 2021). En relación a lo mencionado “se entiende por niño todo ser humano desde su nacimiento hasta los 18 años de edad, salvo que haya alcanzado antes la mayoría de edad” (UNICEF, 2006, p. 10).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) define al trabajo infantil como “todo trabajo que priva a los niños de su niñez, su potencial y su dignidad, y que es perjudicial para su desarrollo físico y psicológico”, aludiendo a los trabajos peligrosos y a los que interfieren con la escolarización de niños, niñas y adolescentes, privándoles de asistir a clases u obligándoles a abandonar prematuramente sus estudios. (Organización Internacional del Trabajo, 2018, p. 1). El servicio doméstico en Ecuador también es considerado como trabajo infantil. (Asamblea Nacional, 2017, p. 21)

Las tareas domésticas son calificadas como trabajo no remunerado, entendiéndose por este al “trabajo que se realiza sin pago alguno y se desarrolla mayoritariamente en la esfera privada”; abarca actividades como labores domésticas y cuidado del hogar, siendo las mujeres las que se dedican casi exclusivamente a este oficio, viéndose afectadas, principalmente en el reparto de recursos económicos y en las oportunidades de alcanzar el desarrollo personal. (CEPAL, 2018)

2.8. Teorías que sustentan la variable dependiente 2: trabajo infantil

Teoría de las capacidades de Amartya Sen

Desde una innovada perspectiva del desarrollo humano, la teoría de las capacidades de Amartya Sen sostiene que todos los individuos poseen capacidades y potencialidades intrínsecas que son aprovechadas para alcanzar los objetivos que se propongan en la vida. Más allá de priorizar lo económico como principal factor para lograr el desarrollo y bienestar, esta teoría sitúa al ser humano como tal como eje central del progreso, donde factores como la educación, salud y dignidad, entre otros, son fundamentales para este fin. De acuerdo a sus capacidades, las personas pueden elegir la vida que desean llevar siempre que sea dentro de un entorno favorable donde gocen de libertades sociales, económicas y políticas. (Ardila & Álvarez, 2020, p. 37)

2.9. Investigaciones relacionadas a la variable dependiente 2: trabajo infantil

El trabajo infantil como consecuencia del embarazo precoz constituye una realidad dolorosa para la sociedad. Esta situación afecta negativamente a las adolescentes en la posibilidad de continuar con sus estudios y de acceder, posteriormente, a un trabajo digno. Gran porcentaje de las adolescentes embarazadas y madres adolescentes no estudian ni disponen de un empleo bien remunerado debido a que han abandonado los estudios para dedicarse exclusivamente a las tareas domésticas. (Bianco, 2020)

La desvinculación del sistema educativo de las adolescentes embarazadas limita sus oportunidades de desarrollo, induciéndolas al trabajo infantil de baja remuneración económica. Esta situación, a su vez, promueve que la adolescente sea vulnerable a la pobreza y a diversas manifestaciones de violencia. Se evidencia que el trabajo infantil y el embarazo precoz tienen mayor incidencia en el área rural, en adolescentes indígenas, en hogares pobres y en adolescentes con un bajo nivel educativo. (Miquilena & Lara, 2021)

El embarazo precoz es una problemática social que se acentúa año tras año, profundizando la violencia sexual y de género, y perpetuando la vulneración de los derechos de las niñas y adolescentes. Una de las principales causas son los matrimonios o uniones forzadas donde el rol machista obliga a las mujeres a ser madres desde edades tempranas. Esta condición arrastra a las adolescentes embarazadas y madres adolescentes a abandonar los estudios para dedicarse al servicio doméstico o a las tareas del hogar, muchas veces conviviendo con su abusador, con muy pocas posibilidades de retomar los estudios o de encontrar un trabajo digno para poder salir adelante. (CAF-Banco de Desarrollo de América Latina, 2023, p. 1)

Según lo citado por Pedraza & Medina (2006) el trabajo infantil va en detrimento de los derechos humanos de la niñez y la adolescencia, principalmente porque obstaculiza su educación y en algunos casos impulsa la deserción escolar. Además, el fenómeno social del trabajo infantil contribuye a ampliar las brechas de pobreza y desigualdad social, constituyendo un claro ejemplo de injusticia social. La salud de los niños, niñas y adolescentes que trabajan puede verse afectada, así como también su parte emocional debido a que se les priva de disfrutar de actividades recreativas propias de su edad como jugar y pasar el tiempo libre con sus amigos. (Tenemaza Sánchez, 2018, p. 10)

En vista de que el trabajo infantil es una de las consecuencias del embarazo precoz, muchas adolescentes por la necesidad pueden verse sometidas a diversas formas de explotación laboral. América Latina es una región de alto riesgo para la niñez y la adolescencia, donde más de diez millones de menores de edad trabajan en actividades ilegales. La pandemia del COVID-19 acrecentó el trabajo infantil. Para combatir esta vulneración de derechos, la Organización Internacional del Trabajo (OIT) ha ratificado lo que proclama la Convención contra el Trabajo Infantil en relación a la protección legal de este grupo vulnerable. (Organización Internacional del Trabajo, 2020, p. 1)

El trabajo infantil en Ecuador afecta al 11.9% de los niños, niñas y adolescentes. La mayor incidencia se identifica en las minorías étnicas indígenas y en los asentamientos humanos ubicados en el área rural donde este fenómeno forma parte de la cultura, transmitiéndose de generación en generación y donde, por costumbre, se perpetúan los roles de género: los niños colaboran en las actividades económicas mientras que las niñas se dedican al trabajo doméstico. En la zona urbana la realidad es distinta, los menores de

edad, sean niños o niñas, trabajan vendiendo productos o brindando algún servicio en las calles y espacios públicos donde corren muchos riesgos, tales como: ser usados para la distribución y venta de drogas, ser víctimas de la trata de personas o de pornografía, o sufrir algún tipo de accidente. (Carrión-Yaguana et al., 2021, p. 185)

CAPÍTULO III

MARCO LEGAL

El marco legal de la presente investigación está relacionado a la problemática central que es el embarazo adolescente, la deserción escolar y el trabajo infantil. Para ello se hará referencia al marco jurídico internacional como la Convención sobre los Derechos del Niño y los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2015-2030; y al marco jurídico nacional como la Constitución del Ecuador 2008, Plan Nacional de Creación de Oportunidades 2021-2025, Código de la Niñez y Adolescencia y el Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del cantón Cuenca – Actualización 2020.

3.1. Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) 2015-2030

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible han sido diseñados para combatir, entre otras, toda forma de discriminación contra niñas y mujeres. El Objetivo 3 busca “garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades”, mientras que el Objetivo 4 determina “garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos” (ONU, 2022, p. 1). Con el cumplimiento del Objetivo 3 se logrará que las niñas y adolescentes tengan acceso a una cobertura sanitaria gratuita y de calidad para la prevención del embarazo, y asistencia de salud durante el período de gestación y el parto. Mientras que cumpliendo el Objetivo 4 se evitará que las niñas o adolescentes embarazadas deserten de los estudios.

El Objetivo 8 asegura “promover el crecimiento económico sostenido, inclusivo y sostenible, y el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos” (ONU, 2022, p. 1). Este objetivo es determinante para mitigar el trabajo infantil. Si el Estado asegura que los padres de familia tengan acceso a un empleo digno y seguro, la niñez y la adolescencia no tendría que recurrir al trabajo infantil. Esta problemática como consecuencia del embarazo precoz está relacionada con los bajos recursos económicos de la familia y con las condiciones de pobreza y pobreza extrema en la que viven.

3.2. Convención sobre los Derechos del Niño

La Convención sobre los Derechos del Niño es un tratado de la ONU para proteger y hacer cumplir los Derechos Humanos fundamentales en niños, niñas y adolescentes;

principalmente en lo relacionado en proporcionarles protección, cuidado y asistencia oportuna debido a su condición de vulnerabilidad. Todas las medidas que adopten los Estados Partes deben asegurar el interés superior del niño, de esta manera se les ayudará a crecer, desarrollar y progresar plenamente y con dignidad. (ONU, 2023, p. 1)

En el Artículo 24, los países miembros de las Naciones Unidas reconocen el Derecho del Niño al acceso a servicios de salud del más alto nivel, tratamiento de enfermedades y rehabilitación, sin discriminación de ningún tipo; esto con el objetivo de reducir la mortalidad, combatir enfermedades, brindar atención prenatal y postnatal oportuna y adecuada a las madres, y promover atención sanitaria preventiva, orientando a los padres en planificación familiar, etc. (UNICEF, 1989, pp. 19–20)

El Artículo 28 reconoce el Derecho del Niño al acceso a la educación, donde la enseñanza primaria (o básica) sea obligatoria y gratuita; además, promueve que los Estados Partes adopten medidas para que todos los adolescentes puedan tener acceso a la enseñanza secundaria (o bachillerato) y a la enseñanza superior; fomenta la asistencia a los centros educativos para reducir los índices de deserción escolar y establece que la disciplina escolar respete la dignidad humana de este grupo social. (UNICEF, 1989, p. 22)

El Artículo 32 reconoce el Derecho del Niño a recibir protección contra toda forma de explotación económica y exposición a cualquier tipo de trabajo considerado nocivo que ponga en peligro su salud e integridad física, psicológica, sexual y moral; o que entorpezca su educación. Para esto, los Estados Partes deberán reglamentar la edad mínima para trabajar, condiciones de trabajo y horarios, y establecer sanciones en el caso de incumplimiento de este artículo. (p. 24)

En el Artículo 34, los Estados Partes de la ONU reconocen el Derecho del Niño a estar protegido contra actos de violación y abuso sexual, y de las prácticas de explotación sexual como la prostitución y pornografía. A demás adoptarán las medidas necesarias de índole nacional, bilateral y multilateral para impedir toda forma de abuso y explotación sexual en niños, niñas y adolescentes. (UNICEF, 1989, pp. 24–25)

3.3. Constitución de la República del Ecuador (2008)

La Constitución de la República del Ecuador (2008) al ser la Norma Suprema de leyes que rigen en nuestro país, en relación a la problemática central de la presente investigación, señala:

Con respecto del derecho a la educación, los Artículos 26, 27 y 28 indican que la educación en Ecuador es un derecho de todas las personas y que el sistema educativo funcionará bajo los principios de justicia, solidaridad, inclusión y equidad social. Su acceso será universal, obligatorio y sin discriminación en los niveles inicial, básico y bachillerato. (Asamblea Nacional, 2008, pp. 32–33). El Artículo 43 explica que las mujeres embarazadas (niñas y adolescentes) no podrán ser discriminadas en el ámbito educativo por esta condición biológica. (p. 38). En el Artículo 347 el Estado garantiza que los centros educativos del país sean espacios de ejercicio de derechos, donde se imparta educación en sexualidad desde un enfoque de derechos, tomando en cuenta el desarrollo psicológico-evolutivo de los niños, niñas y adolescentes. (p. 161)

Con respecto del derecho a la salud, el Artículo 32 plantea que la salud sexual y reproductiva es un derecho de todos los habitantes del país; el Estado garantiza su acceso mediante programas, proyectos, acciones y servicios diseñados bajo los principios de equidad y universalidad, principalmente; y con enfoque de género y generacional. (Asamblea Nacional, 2008, p. 34). En el Artículo 363 el Estado garantiza “la salud integral y la vida de las mujeres (niñas y adolescentes), en especial durante el embarazo, parto y postparto” (p. 166).

Con respecto a las niñas, niños y adolescentes, el Artículo 44 trata del interés superior del niño y expresa que los derechos de la niñez y la adolescencia prevalecerán sobre los derechos de las demás personas; donde el Estado, la sociedad y la familia serán los responsables en promover el desarrollo integral de este grupo social vulnerable. (Asamblea Nacional, 2008, p. 39). El Artículo 45 expone el derecho de la niñez y la adolescencia a recibir educación sexual y reproductiva, y al acceso al servicio de salud integral. (p. 39). En el Artículo 46 el Estado prohíbe el trabajo a menores de 15 años e implementará políticas públicas que busquen una erradicación progresiva del trabajo infantil. El trabajo que realicen los adolescentes de ambos sexos no podrá vulnerar su derecho a la educación. (Asamblea Nacional, 2008, p. 40)

3.4. Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025

El Plan Nacional de Desarrollo 2021-2025 llamado “Plan de Creación de Oportunidades” promueve en su Eje Social la erradicación de la pobreza y la violencia de género; enfatiza el derecho de todos a la salud integral de forma gratuita y de calidad especialmente para los grupos de atención prioritaria; promueve el acceso a una educación inclusiva en todos los niveles, e impulsa la generación de nuevas oportunidades principalmente en las zonas rurales de nuestro país. (Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, 2021, p. 58)

El Objetivo 5 es “Proteger a las familias, garantizar sus derechos y servicios, erradicar la pobreza y promover la inclusión social”, donde sus políticas están diseñadas para garantizar los derechos y servicios de todos los habitantes; promover la erradicación de la pobreza especialmente de los grupos de atención prioritaria; combatir la discriminación principalmente contra las mujeres, niños, niñas y adolescentes; fortalecer el sistema de seguridad social universal para que toda la población tenga acceso al mismo y, mejorar y aumentar la cobertura de la conectividad digital y el acceso a nuevas tecnologías. Una de las metas relacionadas a este objetivo es “disminuir la tasa de trabajo infantil de 6.10% a 4.42%”. (pp. 63–65)

El Objetivo 6 plantea “Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad”, donde sus políticas hacen énfasis en la atención a mujeres, niños, niñas y adolescentes y de quienes están en situación de vulnerabilidad, y promueven el fortalecimiento de los servicios de salud sexual y salud reproductiva integral e inclusiva. Este objetivo, además, busca el desarrollo infantil integral para alcanzar el ejercicio pleno de todos sus derechos. Una de las metas relacionadas a este objetivo es “disminuir la tasa de nacimientos por embarazo adolescente del 54.6 al 39.4 por cada 1000 nacidos vivos”. (Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, 2021, pp. 66–68)

El Objetivo 7 manifiesta “Potenciar las capacidades de la ciudadanía y promover una educación innovadora, inclusiva y de calidad en todos los niveles”, donde sus políticas promueven el acceso, la permanencia y la culminación de los estudios, principalmente en los niveles de educación inicial, básica y bachillerato de manera inclusiva; y fomentan erradicar toda forma de negligencia, violencia y discriminación dentro del ámbito educativo, con principal atención en la violencia sexual contra niños,

niñas y adolescentes. (Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, 2021, pp. 69–70)

Entre sus metas, el Objetivo 7 busca: “Incrementar el porcentaje de personas entre 18 y 29 años con bachillerato completo de 69.75% a 77.89%”; “Incrementar la tasa bruta de matrícula de bachillerato de 87.38% a 89.09%”; “Incrementar la tasa bruta de matrícula de Educación General Básica de 93.00% a 97.53%” y “Disminuir la tasa de deserción escolar en el primer año en la educación superior del 21.84% al 19.89%”. (pp. 70–71)

3.5. Código de la Niñez y Adolescencia

El Código de la Niñez y Adolescencia constituye el conjunto de normas jurídicas que rigen en Ecuador encaminadas a la protección integral de niños, niñas y adolescentes por parte del Estado, la familia y la sociedad; normas jurídicas que han sido formuladas bajo el principio del interés superior de la niñez y adolescencia. En este Código se considera ‘niño o niña’ al ser humano desde su concepción hasta antes de cumplir los doce años, mientras que ‘adolescente’ es la persona de ambos sexos cuya edad está entre los 12 y los 18 años. (Asamblea Nacional, 2017, p. 1)

En relación al embarazo de niñas y adolescentes, la deserción escolar y el trabajo infantil, el Código de la Niñez y Adolescencia norma lo siguiente:

De acuerdo al principio fundamental de igualdad y no discriminación, el Artículo 6 señala que las niñas y adolescentes que viven en Ecuador no pueden ser discriminadas negativamente por su estado de salud o por ninguna otra condición (en nuestro caso, por un embarazo precoz). (Asamblea Nacional, 2017, p. 1). El Artículo 41 prohíbe a los centros educativos cualquier forma de discriminación o exclusión de niñas y adolescentes por causa de embarazo o maternidad como la negación de matrícula o expulsión. (p. 9)

El Artículo 27 se refiere al derecho a la salud que tienen los niños, niñas y adolescentes, específicamente a “disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual” (Asamblea Nacional, 2017, p. 5). El Artículo 28 detalla las responsabilidades del Estado sobre este derecho como la creación de políticas públicas, planes, programas y proyectos de salud y prevención a través de Ministerio de Salud. El Artículo 29 puntualiza las obligaciones de los progenitores de brindarles atención de salud

como controles y el cumplimiento de prescripciones y disposiciones médicas. Con respecto a las obligaciones de los establecimientos de salud, el Artículo 30 especifica que deben informar de manera inmediata a las autoridades los casos de maltrato o abuso sexual cometidos a niños, niñas o adolescentes. (Asamblea Nacional, 2017, pp. 5–7)

El Artículo 81 señala que es obligación del Estado, la familia y la sociedad proteger a los niños, niñas y adolescentes de cualquier forma de trabajo que entorpezca su proceso educativo. El Artículo 82 indica que la edad mínima para trabajar son los 15 años en cualquier oficio incluido el servicio doméstico. El Artículo 83 se refiere a la erradicación del trabajo infantil en menores que no hayan cumplido los 15 años. El Artículo 84 manifiesta que por ningún motivo las jornadas de trabajo infantil limiten el ejercicio del derecho a la educación de los adolescentes. (pp. 18–19)

3.6. Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del Cantón Cuenca

El Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del Cantón Cuenca (PDOT) es el instrumento máximo de planificación del cantón Cuenca, tanto del área urbana como rural. (Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Cuenca, 2022, p. 17).

Con respecto al embarazo adolescente, la deserción escolar y el trabajo infantil, dentro del modelo de gestión del PDOT-Actualización 2022 consta el “Programa de asistencia y protección de la niñez y la adolescencia” cuyo objetivo es “fortalecer los programas de asistencia social para la población infantil en situación de abandono, mediante la provisión de equipamiento y recursos profesionales y especializados”, siendo los principales involucrados el “Consejo Cantonal de Protección de Derechos, la Dirección de Desarrollo Social, la Secretaría de Derechos Humanos y los Consejos Nacionales para la Igualdad”. (p. 35)

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Tipo de investigación

La presente investigación tiene un “enfoque cuantitativo” debido a que se ha trabajado con datos numéricos. Estos datos posteriormente fueron analizados mediante un método estadístico para la comprobación de las hipótesis. El enfoque cuantitativo se caracteriza por buscar “la mayor objetividad posible en todo el proceso” de investigación. Al final “se pretende describir, explicar y predecir los fenómenos investigados, buscando regularidades y relaciones causales entre elementos (variables), esto significa que la meta principal es la prueba de la hipótesis y la formulación y demostración de teorías”. (Hernández & Amilcar, 2018, p. 7)

4.2. Diseño de la investigación

Dentro del enfoque cuantitativo, en la presente investigación se optó por un “diseño no experimental” debido a que en el estudio no hubo manipulación de la variable independiente, sino que se obtuvo la información y se midieron los fenómenos (embarazo adolescente, deserción escolar y trabajo infantil) tal y como se presentaron naturalmente, sin modificarlos. Además, el diseño es “transeccional o transversal” porque la investigación se realizó en un tiempo determinado, es decir, en el período comprendido entre enero de 2020 a julio de 2021.

El diseño no experimental se caracteriza porque “se realiza sin manipular deliberadamente las variables”; lo que se efectúa es “observar o medir fenómenos y variables tal como se dan en su contexto natural, para analizarlas, [...] no se genera ninguna situación, sino que se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente en la investigación por quien la realiza”; mientras que el diseño no experimental transeccional o transversal se define como aquel en donde la “recolección de datos se da en un solo momento, en un tiempo único”. (Hernández & Amilcar, 2018, p. 174)

4.3. Alcance de la investigación

La presente investigación tiene un alcance descriptivo y explicativo. Se realizó, en primera instancia, la descripción de las características de cada variable (embarazo adolescente, deserción escolar y trabajo infantil) y su medición para, posteriormente, explicar si las dos variables dependientes (deserción escolar y trabajo infantil) guardan relación con la variable independiente (embarazo adolescente).

En torno a esto, se comprende por alcance descriptivo el nivel de investigación donde se “especifican las propiedades de las variables; se definen y miden variables, y donde se cuantifican y muestran las dimensiones de un fenómeno o contexto”; y, por alcance explicativo se conoce al nivel de investigación donde se busca “determinar causas de los eventos y donde debe establecer relaciones de causalidad”. (Álvarez-Risco, 2020, p. 3)

4.4. Métodos a utilizarse en la investigación

En la etapa de fundamentación teórica del presente estudio se ha empleado el “método deductivo” de investigación, el mismo que permite formular hipótesis en base a una premisa o teoría ya existente, para posteriormente confirmar la hipótesis mediante un programa estadístico. El método deductivo implica ir de lo general a lo particular. Para la etapa del marco teórico (teorías, conceptos e investigaciones sobre cada variable) se utilizó como técnica la “revisión bibliográfica y bases de datos científicas”.

En la etapa del diagnóstico situacional, para la obtención de información, se realizó la “investigación de campo” en dos establecimientos de salud de la ciudad de Cuenca, para lo cual se diseñó como instrumento una “base de datos” que fue alimentada con la información primaria proporcionada por los dos centros sanitarios. Posteriormente, se manejaron modelos matemáticos como el uso de tablas estadísticas, así como, medidas de correlación de variables para comprobar las hipótesis, para ello se utilizó el programa estadístico PSPP.

4.5. Población y muestra

En la investigación se trabajó con toda la población o universo, es decir con los 281 casos de adolescentes embarazadas atendidas en dos casas de salud, de carácter público y privado, de la ciudad de Cuenca – Ecuador, en el período comprendido entre

enero de 2020 y julio de 2021. En torno a esto, se comprende por población o universo al “conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones” (Hernández & Amilcar, 2018, p. 199) que están presentes en los trabajos de investigación cuantitativa.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

La investigación realizada sobre el embarazo en la adolescencia y su influencia en la deserción escolar y el trabajo infantil en las pacientes atendidas en dos casas de salud de la ciudad de Cuenca proyecta los siguientes resultados, los mismos que serán analizados de acuerdo a tablas de frecuencias, tablas cruzadas y tablas por contraste del Chi-cuadrado de Pearson para la comprobación de las hipótesis. Es necesario indicar que se trabajó con la población total o universo de adolescentes embarazadas atendidas en las dos casas de salud en el período comprendido entre enero de 2020 y julio de 2021.

5.1. Análisis de tablas de frecuencias

Tabla 1

Rango de edad de la adolescente embarazada

Rango de edad	Frecuencia	Porcentaje
10 años-12 años	1	0.4%
13 años-15 años	42	14.9%
16 años-18 años	237	84.0%
Sin información	1	0.4%
Total	281	100.00%

Fuente: Dos casas de salud de la ciudad de Cuenca, Ecuador

Elaborado por: Ruth Céleri Alvear

Descripción: Del 100% de las adolescentes embarazadas atendidas en las dos casas de salud de la ciudad de Cuenca entre enero de 2020 y julio de 2021, en relación al rango de edad: el 84.0% se encuentra entre los 16 y los 18 años; el 14.9%, entre los 13 y los 15 años; un 0.4%, entre los 10 y los 12 años; y del otro 0.4% no se tiene información.

Análisis: De acuerdo al grupo etario, en la investigación resalta que del 100% de adolescentes embarazadas, el mayor porcentaje (84.0%) se encuentra entre los 16 y los 18 años, frente a un menor porcentaje que se ubica en los rangos entre los 13 y 15 años

(14.9%) y entre los 10 y 12 años (0.4%). Estos resultados tienen una proporción similar a los datos emitidos por la Organización Mundial de la Salud que señala que, a nivel mundial, cada año dan a luz aproximadamente 16 millones de adolescentes entre los 15 y los 19 años, mientras que un millón dan a luz entre los 10 y los 14 años, donde se puede observar que el mayor porcentaje corresponde al embarazo en la adolescencia tardía.

Tabla 2

Nivel de educación de la adolescente embarazada

Nivel de educación	Frecuencia	Porcentaje
Sin educación formal	4	1,4%
Educación básica	67	23,8%
Bachillerato	191	67,7%
Deserción escolar	10	3,5%
Sin información	9	3,2%
Total	281	100,0%

Fuente: Dos casas de salud de la ciudad de Cuenca, Ecuador

Elaborado por: Ruth Céleri Alvear

Descripción: Del 100% de las adolescentes embarazadas atendidas en las dos casas de salud de la ciudad de Cuenca entre enero de 2020 y julio de 2021, en torno a su nivel de educación: el 67.7% se encuentra cursando el bachillerato, seguido del 23.8% que se encuentra en educación básica, el 3.5% desertó de los estudios, del 3.2% no se tiene información, y el 1.4% de esta población no tiene una educación formal.

Análisis: De acuerdo al nivel de educación, en la investigación destaca que del 100% de las adolescentes embarazadas, el mayor porcentaje (67.7%) se encuentra cursando el bachillerato que, en Ecuador, equivale al mayor nivel de escolaridad en la adolescencia; un menor porcentaje (23.8%) tiene un nivel de educación básico, y únicamente el 3.5% ha desertado de los estudios. Esta información obtenida en la presente investigación en relación al nivel de educación de las adolescentes embarazadas difiere con lo que señala la Organización Mundial de la Salud, la misma que manifiesta que la problemática del embarazo precoz se da principalmente en las adolescentes de bajo nivel de escolaridad.

Tabla 3*Deserción escolar de la adolescente embarazada*

Deserción escolar	Frecuencia	Porcentaje
Sí	10	3.6%
No	262	92.9%
Sin información	9	3.2%
Total	281	100.0%

Fuente: Dos casas de salud de la ciudad de Cuenca, Ecuador**Elaborado por:** Ruth Céleri Alvear

Descripción: Del 100% de las adolescentes embarazadas atendidas en las dos casas de salud de la ciudad de Cuenca entre enero de 2020 y julio de 2021, en relación a la deserción escolar: el 92.9% no ha desertado de los estudios, mientras que el 3.5% sí lo ha hecho; del 3.2% no existe información.

Análisis: En relación a la deserción escolar, en la investigación prevalece el número de adolescentes embarazadas que no han desertado de los estudios (92.9%), frente a un menor porcentaje que sí lo ha hecho (3.5%). Este alto porcentaje de no deserción escolar se debe a que, en Ecuador de acuerdo al Código de la Niñez y Adolescencia, la ley prohíbe en los planteles educativos cualquier forma de discriminación por causa del embarazo adolescente como la negación de la matrícula o la expulsión de la unidad educativa. Sin embargo, aunque sea bajo el porcentaje de los casos que sí han desertado, no deja de ser preocupante porque esto quiere decir que se han vulnerado los derechos de 10 de las 281 adolescentes embarazadas en estudio. Estos resultados coinciden con los obtenidos por Venegas & Valles (2019) en su investigación donde indican que, si bien, la deserción escolar es una consecuencia del embarazo precoz, no hubo deserción escolar en la mayor parte de los casos que estudiaron.

Tabla 4

¿Trabaja actualmente la adolescente embarazada?

Trabaja actualmente	Frecuencia	Porcentaje
Sí	56	19,9%
No	216	76,6%
Sin información	9	3,2%
Total	281	100,0%

Fuente: Dos casas de salud de la ciudad de Cuenca, Ecuador

Elaborado por: Ruth Céleri Alvear

Descripción: Del 100% de las adolescentes embarazadas atendidas en las dos casas de salud de la ciudad de Cuenca entre enero de 2020 y julio de 2021, con respecto al trabajo infantil: el 76.6% señala que no trabaja y el 19.9% manifiesta que sí lo hace; del 3.2% no existe información.

Análisis: En los resultados de la investigación predomina el porcentaje de adolescentes embarazadas que no se encuentran en condición de trabajo infantil; es decir, del 100% de adolescentes en estado de gestación, el 76.6% no trabaja. Esta situación se deriva de que, en Ecuador como consta en el Código de la Niñez y Adolescencia, el Estado promueve leyes de erradicación del trabajo infantil, principalmente para quienes no han cumplido los 15 años. Sin embargo, se puede evidenciar que se han vulnerado los derechos del 19.9% de niñas y adolescentes en condición de embarazo, las mismas que han tenido que recurrir al trabajo infantil para poder superar esta situación, poniendo en riesgo su salud, integridad y hasta su vida. Además, muchas veces el trabajo infantil interfiere con los estudios y puede obligarles, en determinadas ocasiones, a desertar de los mismos.

Tabla 5*Ocupación de la adolescente embarazada*

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Trabajadora por cuenta propia	5	1.8%
Trabajadora empleada particular	5	1.8%
Trabajadora empleada pública	1	0.4%
Estudiante	216	76.6%
Quehaceres domésticos	45	16.0%
Sin información	9	3.2%
Total	281	100.00%

Fuente: Dos casas de salud de la ciudad de Cuenca, Ecuador**Elaborado por:** Ruth Céleri Alvear

Descripción: Del 100% de las adolescentes embarazadas atendidas en las dos casas de salud de la ciudad de Cuenca entre enero de 2020 y julio de 2021, en torno a la ocupación de la adolescente embarazada: el 76.6% es estudiante; el 16.0% se dedica a los quehaceres domésticos; el 1.8% es trabajadora por cuenta propia; otro 1.8% es trabajadora empleada particular; del 3.2% no existe información, y el 0.4% trabaja como empleada pública.

Análisis: En la presente investigación se destaca el porcentaje de “estudiante” como ocupación de la adolescente embarazada (76.6%), esto como resultado de que, en Ecuador, las leyes de protección a la niñez y adolescencia garantizan el derecho de las niñas y adolescentes embarazadas a continuar con sus estudios, protegiéndolas del trabajo infantil remunerado o no remunerado. Sin embargo, si bien son menores los porcentajes de ocupaciones como quehaceres domésticos (16.0%), trabajadoras por cuenta propia (1.8%), empleada particular (1.8%) o empleada pública (0.4%), son datos relevantes en el ámbito social debido a que se observa que los derechos de estas adolescentes embarazadas han sido vulnerados, viéndose obligadas a realizar ocupaciones laborales remuneradas o no remuneradas en vez de continuar con sus estudios de manera plena.

5.2. Análisis de tablas cruzadas

Tabla 6

Deserción escolar – estado de salud de la adolescente embarazada

Deserción escolar		Estado de salud			Total
		Sana	Enferma	No determinado	
Sí	% Fila	10,0%	70,0%	20,0%	100,0%
	% Columna	1,5%	4,5%	3,4%	3,6%
No	% Fila	24,8%	55,0%	20,2%	100,0%
	% Columna	95,6%	92,9%	91,4%	93,2%
Sin información	% Fila	22,2%	44,4%	33,3%	100,0%
	% Columna	2,9%	2,6%	5,2%	3,2%
Total	% Fila	24,2%	55,2%	20,6%	100,0%
	% Columna	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Dos casas de salud de la ciudad de Cuenca, Ecuador

Elaborado por: Ruth Céleri Alvear

Descripción: Del 100% de las adolescentes embarazadas que desertaron de los estudios, el 10% se encuentra sana; el 70%, enferma y del 20% no se determina el estado de salud. Por otro lado, del 100% de las adolescentes embarazadas que no desertaron de los estudios, el 24.8% se encuentra sana; el 55%, enferma, y del 20.2% no se determina su estado de salud.

Análisis: En el presente estudio se puede observar que el mayor porcentaje de adolescentes embarazadas enfermas se presenta en aquellas que han desertado de los estudios (70%), en relación a las adolescentes embarazadas enfermas que no han desertado de los mismos (55%). Estas adolescentes presentan alguna complicación que afecta su salud como, por ejemplo: infecciones, preeclampsia, problemas con el feto, anemia, aborto espontáneo, entre las principales. Estos altos porcentajes con respecto a las complicaciones en la salud son muy preocupantes debido a que, de por sí, el embarazo precoz es considerado como un factor de riesgo para la salud y vida de la niña o adolescente y de la criatura que lleva en el vientre. Además, es una muestra de negligencia del Estado, familia y sociedad por no proporcionar la debida atención a la niñez y adolescencia en relación al derecho a la salud.

Tabla 7*Deserción escolar - condición económica de la adolescente embarazada*

Deserción escolar		Condición económica					Total
		Ext. pobreza	Pobreza	Media	Alta	No determ.	
Sí	% Fila	,0%	40,0%	60,0%	,0%	,0%	100,0%
	% Columna	,0%	4,3%	5,4%	,0%	,0%	3,6%
No	% Fila	,4%	33,2%	38,9%	,4%	27,1%	100,0%
	% Columna	100,0%	93,5%	91,1%	100,0%	95,9%	93,2%
Sin información	% Fila	,0%	22,2%	44,4%	,0%	33,3%	100,0%
	% Columna	,0%	2,2%	3,6%	,0%	4,1%	3,2%
Total	% Fila	,4%	33,1%	39,9%	,4%	26,3%	100,0%
	% Columna	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Dos casas de salud de la ciudad de Cuenca, Ecuador**Elaborado por:** Ruth Céleri Alvear

Descripción: Del 100% de las adolescentes embarazadas que desertaron de los estudios, el 40% se encuentra en condición de pobreza y el 60% en condición económica media. Mientras que del 100% de las adolescentes embarazadas que no desertaron de los estudios, el 0.4% se encuentra en condición de extrema pobreza; el 33.2%, en pobreza; el 38.9%, en condición económica media; y el 0.4%, en condición económica alta.

Análisis: El estudio revela que las adolescentes embarazadas que desertaron de los estudios presentan el mayor porcentaje de pobreza (70%) en comparación de aquellas que no han desertado de los estudios (33.2%). Sin embargo, los dos porcentajes son considerados elevados porque afectan el bienestar de estas adolescentes. Estos resultados concluyen que la condición económica de la adolescente embarazada, principalmente si es de extrema pobreza, pobreza o condición media, constituye un factor que influye en la deserción escolar por los gastos que esta condición biológica implica durante el período de gestación y el parto.

Tabla 8*Trabajo infantil – estado de salud de la adolescente embarazada*

Trabajo infantil		Estado de salud			Total
		Sana	Enferma	No determinado	
Sí	% Fila	28,6%	41,1%	30,4%	100,0%
	% Columna	23,5%	14,8%	29,3%	19,9%
No	% Fila	22,7%	59,3%	18,1%	100,0%
	% Columna	72,1%	82,6%	67,2%	76,9%
Sin información	% Fila	33,3%	44,4%	22,2%	100,0%
	% Columna	4,4%	2,6%	3,4%	3,2%
Total	% Fila	24,2%	55,2%	20,6%	100,0%
	% Columna	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Dos casas de salud de la ciudad de Cuenca, Ecuador**Elaborado por:** Ruth Céleri Alvear

Descripción: Del 100% de las adolescentes embarazadas que están en condición de trabajo infantil, el 28.6% se encuentra sana; el 41.1%, enferma; y del 30.4% no se ha determinado su estado de salud. Por otro lado, del 100% de las adolescentes embarazadas que no están en condición de trabajo infantil, el 22.7% se encuentra sana; el 59.3%, enferma; y del 18.1% no se ha determinado su estado de salud.

Análisis: Los resultados de la investigación indican que cerca de la mitad de las adolescentes embarazadas que sí trabajan (41.1%) y más de la mitad de las que no trabajan (59.3%) presentan una condición de enfermedad. Son porcentajes altos y sumamente preocupantes tomando en cuenta que el embarazo precoz como tal constituye un factor de riesgo para la vida de las niñas y adolescentes debido a su inmadurez biológica, como señala la Organización Mundial de la Salud, 2020. En la investigación se identifica que las principales complicaciones de la salud están relacionadas con infecciones, problemas con el feto, aborto espontáneo, anemia, preeclampsia, psicopatologías y enfermedades de transmisión sexual.

Tabla 9*Trabajo infantil – condición económica de la adolescente embarazada*

Trabajo infantil		Condición económica					Total
		Ext. pobreza	Pobreza	Media	Alta	No determ.	
Sí	% Fila	1,8%	28,6%	35,7%	,0%	33,9%	100,0%
	% Columna	100,0%	17,2%	17,9%	,0%	25,7%	19,9%
No	% Fila	,0%	34,3%	41,2%	,5%	24,1%	100,0%
	% Columna	,0%	79,6%	79,5%	100,0%	70,3%	76,9%
Sin información	% Fila	,0%	33,3%	33,3%	,0%	33,3%	100,0%
	% Columna	,0%	3,2%	2,7%	,0%	4,1%	3,2%
Total	% Fila	,4%	33,1%	39,9%	,4%	26,3%	100,0%
	% Columna	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Dos casas de salud de la ciudad de Cuenca, Ecuador**Elaborado por:** Ruth Céleri Alvear

Descripción: Del 100% de las adolescentes embarazadas que están en condición de trabajo infantil, el 1.8% se encuentra en extrema pobreza; el 28.6%, en pobreza; el 35.7% pertenece a una condición media; y del 33.9% no determina su condición económica. Por otro lado, del 100% de las adolescentes embarazadas que no están en condición de trabajo infantil, el 34.3% se encuentra en condición de pobreza; el 41.2%, en condición media; el 0.5%, en condición alta; y del 24.1% no se determina su condición económica.

Análisis: El estudio evidencia que los porcentajes de pobreza y condición económica media son los más elevados tanto en las adolescentes embarazadas que están en condición de trabajo infantil como en aquellas que no se encuentran en esta condición. Sin embargo, el porcentaje del 1.8% de la población que se encuentra en condición de extrema pobreza no debe ser desestimado. El resultado del estudio concluye que las condiciones económicas de extrema pobreza, pobreza y condición media han contribuido para que las niñas y adolescentes embarazadas recurran al trabajo infantil para poder sobrellevar esta situación biológica, viéndose vulnerados sus derechos.

5.3. Análisis de correlación de variables para la comprobación de hipótesis

Tabla 10

Comprobación de la hipótesis 1: El embarazo adolescente influye en la deserción escolar

Rango de edad de la adolescente embarazada		Deserción escolar			Total
		Sí	No	Sin información	
10 años a 12 años	% Fila	,0%	100,0%	,0%	100,0%
	% Columna	,0%	,4%	,0%	,4%
13 años a 15 años	% Fila	4,8%	88,1%	7,1%	100,0%
	% Columna	20,0%	14,1%	33,3%	14,9%
16 años a 18 años	% Fila	3,4%	94,5%	2,1%	100,0%
	% Columna	80,0%	85,5%	55,6%	84,3%
Sin información	% Fila	,0%	,0%	100,0%	100,0%
	% Columna	,0%	,0%	11,1%	,4%
Total	% Fila	3,6%	93,2%	3,2%	100,0%
	% Columna	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Contrastes Chi-cuadrado

	Valor	df	Sign. Asintótica (2-colas)
Chi-cuadrado de Pearson	33,57	6	,000
Razón de Semejanza	9,87	6	,130
Asociación Lineal-by-Lineal	,01	1	,926
N° de casos válidos	281		

Fuente: Dos casas de salud de la ciudad de Cuenca, Ecuador

Elaborado por: Ruth Céleri Alvear

Análisis: El resultado del análisis del Chi-Cuadrado de Pearson (0.000) prueba que sí existe correlación entre el embarazo adolescente y la deserción escolar. Como se puede observar, del 100% de adolescentes embarazadas, el 3.6% ha desertado de los estudios. De este porcentaje de adolescentes embarazadas que han desertado de los estudios, el 4.8% está en un rango de edad entre los 13 y 15 años y el 3.4% entre los 16 y los 18 años. Por lo tanto, se puede indicar que el embarazo precoz influye en la deserción escolar, principalmente en las adolescentes embarazadas cuyas edades se encuentran entre los 13 y los 18 años, comprobándose la hipótesis H₁.

Tabla 11*Comprobación de la hipótesis 2: El embarazo adolescente influye en el trabajo infantil*

Deserción escolar de adolescentes embarazadas		Trabajo infantil			Total
		Sí	No	Sin información	
Sí	% Fila	20,0%	80,0%	,0%	100,0%
	% Columna	3,6%	3,7%	,0%	3,6%
No	% Fila	18,7%	78,2%	3,1%	100,0%
	% Columna	87,5%	94,9%	88,9%	93,2%
Sin información	% Fila	55,6%	33,3%	11,1%	100,0%
	% Columna	8,9%	1,4%	11,1%	3,2%
Total	% Fila	19,9%	76,9%	3,2%	100,0%
	% Columna	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Contrastes Chi-cuadrado

	Valor	df	Sign. Asintótica (2-colas)
Chi-cuadrado de Pearson	10,32	4	,035
Razón de Semejanza	8,66	4	,070
Asociación Lineal-by-Lineal	1,21	1	,271
Nº de casos válidos	281		

Fuente: Dos casas de salud de la ciudad de Cuenca, Ecuador**Elaborado por:** Ruth Céleri Alvear

Análisis: El resultado del análisis del Chi-Cuadrado de Pearson (0.035) prueba que sí existe correlación entre el embarazo adolescente y el trabajo infantil. Como se puede observar, del 100% de adolescentes embarazadas, el 19.9% trabaja. De este porcentaje de adolescentes embarazadas que trabajan, el 20% han desertado de los estudios. Por lo tanto, se puede indicar que el embarazo precoz influye en el trabajo infantil, principalmente en los casos de las adolescentes embarazadas que han desertado de los estudios, comprobándose la hipótesis H₂.

CONCLUSIONES

El embarazo precoz constituye una de las problemáticas sociales más adversas que afecta a la adolescencia, ocasionando graves repercusiones dentro del ámbito educativo como, por ejemplo, la deserción escolar y el trabajo infantil. Se comprende por embarazo precoz al estado de gestación en niñas y adolescentes que se encuentran comúnmente entre los 10 y los 18 años. Esta condición produce un complejo desequilibrio biopsicosocial en las futuras madres, pone en riesgo su salud y vida, dificulta las posibilidades de superación personal y académica; además, contribuye al crecimiento poblacional y perpetúa la pobreza, especialmente en regiones marginadas y en países en vías de desarrollo.

De acuerdo a la Teoría Psicosexual de Freud, el deseo y el impulso sexual en los adolescentes surge de forma violenta quienes, por su inmadurez, carecen en absoluto de experiencia en torno a las relaciones sexuales y a las consecuencias que estos actos conllevan, principalmente un embarazo precoz. La Teoría Psicosocial de Erikson manifiesta que, además de lo sexual, los factores sociales y culturales inciden considerablemente en el comportamiento de los adolescentes quienes, en esta etapa de la vida, comienzan a separarse de sus padres, buscan más independencia y dan una mayor preferencia a las relaciones sociales con sus amigos o pareja, las mismas que si no son llevadas con responsabilidad pueden traer resultados no deseados, como embarazos precoces.

Tanto la deserción escolar como el trabajo infantil son problemáticas socioeducativas que se derivan del embarazo adolescente. Las Teorías Psicológicas permiten analizar los sentimientos que experimentan las adolescentes embarazadas como, por ejemplo: vergüenza, frustración, culpa, incertidumbre, tristeza, dolor, miedo, duda, negación, etc. y cómo estos sentimientos influyen en la decisión de abandonar los estudios. Por otro lado, por medio de la Teoría de las Representaciones Sociales se pueden identificar y analizar los factores sociales que influyen en la deserción escolar de las adolescentes embarazadas, como son: los roles de género, el ambiente familiar, la condición económica y el nivel educativo, entre los principales.

De acuerdo a la Teoría de las Capacidades de Amartya Sen se puede explicar que el trabajo infantil derivado del embarazo adolescente aleja diametralmente las oportunidades que tiene una adolescente para alcanzar una calidad de vida óptima. El factor económico impide a las adolescentes embarazadas que otros factores como la salud y educación sean el eje central de su progreso. Además, la condición de trabajo infantil, de acuerdo a esta teoría, imposibilita a las adolescentes embarazadas desarrollar al máximo sus capacidades y potencialidades, las mismas que podrían ser utilizadas para alcanzar los objetivos que las jóvenes se propongan en la vida si no se hubieran visto obligadas a recurrir a esta condición por necesidad.

Los resultados de la presente investigación demuestran que el embarazo adolescente causó repercusiones en el ámbito educativo como la deserción escolar y el trabajo infantil en las adolescentes embarazadas que fueron atendidas en dos casas de salud de la ciudad de Cuenca – Ecuador, en el período enero de 2020 a julio de 2021. Si bien los resultados no son porcentajes muy elevados, no dejan de ser preocupantes debido a que implican una serie de factores (sociales, económicos, de salud, políticos, etc.) que están afectando la salud y vida de niñas y adolescentes, y donde se encuentran involucradas varias esferas sociales como el Estado, la familia, las unidades educativas y la sociedad.

El porcentaje de influencia del embarazo precoz en la deserción escolar es bajo; sin embargo, no debe ser desestimado porque esto refleja que el 3.6% de adolescentes embarazadas no han recibido la suficiente atención por parte del Estado, la familia, las unidades educativas y la sociedad en general, viéndose obligadas a desertar de los estudios lo que constituye una clara vulneración de sus derechos. Esta situación se agrava debido al factor económico y al factor salud. El 40% de las adolescentes embarazadas que desertaron de los estudios se encuentra en condición de pobreza y el 20% trabaja. Además, el 70% presenta alguna condición médica que afecta su salud y bienestar.

La influencia del embarazo precoz con el trabajo infantil es del 19.9%, este valor equivale a que 56 adolescentes embarazadas no han recibido una adecuada y oportuna atención del Estado, la familia, la comunidad y de las instituciones educativas, forzando a que recurran al trabajo infantil. El factor económico agrava esta situación: el 28.6% de las adolescentes embarazadas que trabajan vive en condición de pobreza, mientras que el

1.8% vive en pobreza extrema. Además, el 41.1% presenta condiciones médicas que afectan su salud y bienestar.

Con lo expuesto anteriormente se concluye que el embarazo en la adolescencia influye en la deserción escolar y el trabajo infantil. Aunque los porcentajes en ambos casos pueden parecer bajos no deben ser desestimados porque esto evidencia que las políticas públicas y las leyes de protección a la niñez y adolescencia no están siendo eficaces en nuestro país. Además, al existir casos de niñas y adolescentes embarazadas que se han visto obligadas a desertar de los estudios y a trabajar, prueba la negligencia por parte del Estado, del núcleo familiar, de las unidades educativas y la sociedad, que no han proporcionado la adecuada y oportuna atención y protección, vulnerando sus derechos y ahondando la desigualdad y la injusticia social.

RECOMENDACIONES

Las acciones del Estado, la familia, la sociedad, las instituciones públicas y privadas, las unidades educativas y de los adultos en general, deben ser más oportunas, eficientes y eficaces al momento de intervenir con la niñez y la adolescencia en torno a la prevención del embarazo precoz y las consecuencias que esta problemática conlleva como la deserción escolar y el trabajo infantil; con el propósito de que estas acciones garanticen el cumplimiento de los derechos fundamentales de protección de este grupo social tan vulnerable.

El Estado ecuatoriano debe garantizar que las políticas públicas de prevención e intervención del embarazo precoz se cumplan y lleguen a toda la niñez y adolescencia de nuestro país sin discriminación. Sin embargo, se debe poner especial atención en aquellos niños, niñas y adolescentes que pertenecen a grupos minoritarios, a hogares disfuncionales, que viven en condiciones de pobreza o pobreza extrema, o que viven en zonas marginales sin posibilidades de acceso a centros educativos y de salud.

La familia debe jugar un rol fundamental en la prevención del embarazo adolescente y, si fuera el caso, convertirse en un apoyo incondicional hacia sus hijas adolescentes embarazadas para evitar que deserten de los estudios y/o recurran al trabajo infantil. Lamentablemente en la actualidad, la sexualidad continúa siendo un tema tabú en la mayoría de los hogares en Ecuador. Los padres deben estar capacitados y abiertos al diálogo para tratar sobre sexualidad con sus hijos e hijas, proporcionándoles una orientación adecuada en una atmósfera de afecto y plena confianza. Además, la familia debe garantizar la protección sexual de sus hijas debido a que un gran porcentaje de casos de embarazos en niñas y adolescentes son por violación, perpetrados por los padres, padrastros, tíos, abuelos, hermanos o sujetos cercanos al núcleo familiar.

Se recomienda que las Unidades Educativas, a través del Departamento de Consejería Estudiantil conjuntamente con el médico de la institución, diseñen y ejecuten proyectos sobre educación sexual integral de forma continua, donde estén involucrados activamente estudiantes, padres de familia, representantes legales, docentes y autoridades. Además, las unidades educativas deben proteger los derechos de las niñas y adolescentes embarazadas, garantizándoles el acceso a la matrícula y la continuidad de

los estudios. El embarazo no es motivo para que una niña o adolescente sea apartada de la institución educativa.

Se sugiere que el Ministerio de Salud Pública, a través de los centros de salud públicos y privados y de sus áreas de Trabajo Social, promueva permanentemente capacitaciones gratuitas de servicio social sobre educación sexual integral y de prevención del embarazo en la niñez y la adolescencia, dirigidas a las familias y a la comunidad en general. Por otro lado, el Ministerio de Educación debe fortalecer y profundizar la enseñanza de educación sexual en las mallas curriculares, que sea una asignatura y no únicamente un módulo de Ciencias Naturales o Biología; en donde, a más de sexualidad se impartan conocimientos sobre los derechos y obligaciones de niños, niñas y adolescentes sobre este tema.

Por último, para profundizar los estudios relacionados a los problemas socioeducativos y de salud que afectan a la niñez y adolescencia, se recomienda realizar otra investigación sobre adolescentes que ya son madres, con el propósito de comparar los resultados de deserción escolar y trabajo infantil, donde se analicen si los nuevos resultados se mantienen similares, aumentaron o disminuyeron en relación con los de la presente investigación; debido a que, estar embarazada y ser madre son dos realidades distintas por las cuales deben atravesar determinadas niñas y adolescentes en nuestro país.

CAPITULO VI

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN SOCIAL

Una vez analizado el tema del embarazo adolescente y sus repercusiones dentro del ámbito educativo como la deserción escolar y el trabajo infantil, se formula el siguiente proyecto con el propósito de contribuir a mitigar esta problemática socioeducativa y de salud pública que afecta a las niñas y adolescentes de nuestra sociedad, a sus familias y al Estado.

Nombre del proyecto de intervención social

Prevención del embarazo adolescente en la Unidad Educativa Fiscomisional “Alicia Loza Meneses”, Cuenca-Ecuador

Fase 1: Diagnóstico social

1.1. Identificación de la problemática

El embarazo en la adolescencia

1.2. Institución donde se aplicará el proyecto de intervención social

Unidad Educativa Fiscomisional “Alicia Loza Meneses”, Cuenca – Ecuador

1.2.1. Antecedentes de la Institución

En el mes de agosto del año 2009, la Institución adquiere su identidad propia llevando el nombre de Unidad Educativa “Alicia Loza Meneses” en honor a su fundadora, Hermana Alicia Loza Meneses. La Institución es una Unidad Educativa de Educación Regular y de sostenimiento Fiscomisional. La modalidad de estudios es Presencial y de jornada Vespertina. El nivel educativo que ofrece es en Educación General Básica Superior, Bachillerato General Unificado y Bachillerato Técnico. (Infoescuelas, Ecuador, 2017, p. 1)

Misión

“Somos una Comunidad Educativa Fiscomisional Oblata que, asumiendo el legado de Jesucristo, evangeliza educando y educa evangelizando, para dignificar y

transformar al ser humano mediante una formación integral, tomando como fundamento la filosofía Matovellana, las leyes y normativas vigentes; aplicando paradigmas y teorías educativas innovadoras que permitan garantizar una educación de calidad y responder a los desafíos mundiales de nuestra época, siendo agentes activos del cambio social”. (Unidad Educativa Alicia Loza Meneses, 2023)

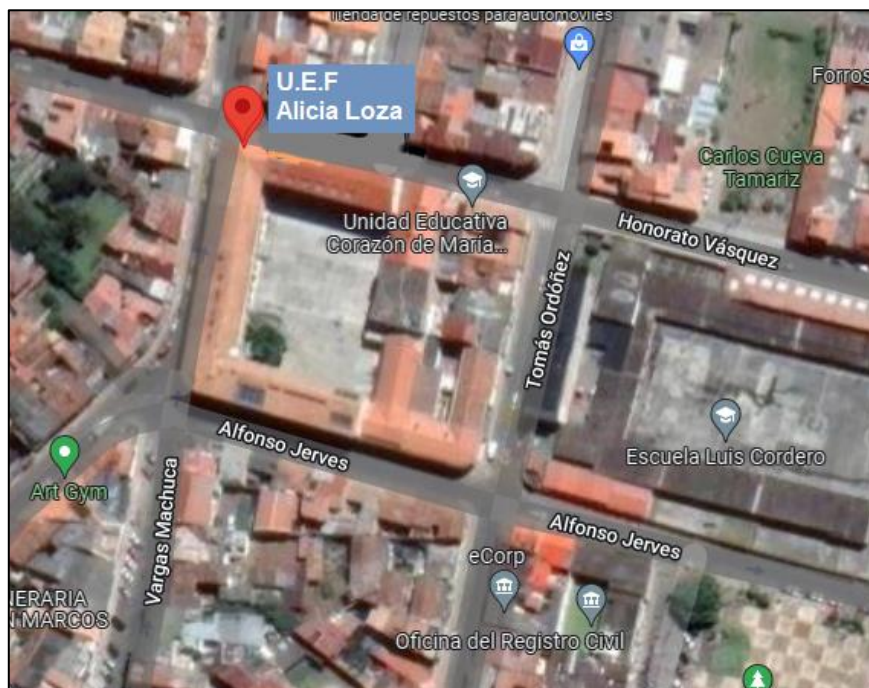
Visión

“Nos proyectamos para los próximos cuatro años ser una institución educadora y formadora de la juventud, asumiendo los desafíos que exige el mundo actual en una sociedad de constante cambio, con actores críticos, innovadores, emprendedores, y la participación, la corresponsabilidad y el empoderamiento de todos los miembros de la comunidad educativa; tomando como fundamento las leyes y normativas vigentes, los Valores Evangélicos y la filosofía Matovellana, para alcanzar los estándares de calidad educativa y ser una institución con sólido prestigio”. (Unidad Educativa Alicia Loza Meneses, 2023)

1.2.2. Ubicación

Imagen 1

Ubicación de la Unidad Educativa Fiscomisional “Alicia Loza Meneses”



Fuente: Google Maps

La Unidad Educativa Fiscomisional “Alicia Loza Meneses” se encuentra ubicada en la provincia del Azuay, cantón Cuenca, parroquia El Sagrario, en las calles Honorato Vásquez 3-35 y Vargas Machuca.

1.3. Población beneficiaria

La población beneficiaria directa del presente proyecto de intervención social sobre prevención del embarazo adolescente será la siguiente:

- a) Los 416 estudiantes (257 mujeres y 159 varones).
- b) Las familias de los estudiantes
- c) La Unidad Educativa

Tabla 12

Estudiantes de Educación General Básica Superior

Curso	Varones	Mujeres	Total
Octavo A	18	25	43
Noveno A	6	17	23
Noveno B	8	11	19
Décimo A	13	13	26
Décimo B	9	16	25
Total	54	82	136

Fuente: Departamento de Consejería Estudiantil

Elaborado por: Ruth Céleri Alvear

Tabla 13

Estudiantes de Bachillerato General Unificado y Bachillerato Técnico

Curso	Varones	Mujeres	Total
Primero A	12	20	32
Primero B	7	27	34
Primero T	17	16	33
Segundo A	14	21	35
Segundo B	13	19	32
Segundo C	14	18	32
Tercero A	15	27	42
Tercero B	13	27	40
Total	105	175	280

Fuente: Departamento de Consejería Estudiantil

Elaborado por: Ruth Céleri Alvear

1.4. Justificación

Ecuador ocupa el tercer lugar a nivel de Latinoamérica y el Caribe con las tasas más altas de embarazos adolescentes. Esta realidad evidencia que el embarazo precoz en nuestro país constituye un grave problema estructural donde el Estado, la sociedad y la familia no están cumpliendo eficientemente con sus obligaciones de protección a la niñez y adolescencia, ni respetando los derechos de este grupo social vulnerable. Si bien existen políticas públicas de prevención del embarazo precoz, estas no garantizan que la problemática social y de salud pública desaparezca.

Es de considerable importancia la implementación del presente proyecto de intervención social sobre la prevención del embarazo en la adolescencia en la Unidad Educativa Alicia Loza Meneses para dar cumplimiento con lo estipulado en el Código de la Niñez y Adolescencia en lo referente al derecho que tienen los niños, niñas y adolescentes para “gozar del más alto nivel de salud sexual, psicológica, física y mental” (Asamblea Nacional Constituyente, 2003, p. 6), permitiéndoles disfrutar, de esta manera, de un óptimo bienestar biopsicosocial.

La intervención propuesta en la Institución, dirigida a 416 estudiantes de educación básica superior y bachillerato, y a los padres de familia o representantes legales, responde a la necesidad de actuar de manera urgente ante esta problemática social visibilizada por los altos índices de embarazos en la adolescencia en Ecuador, con el propósito de contrarrestarla oportunamente mediante una educación sexual preventiva y con la participación activa de los adolescentes y padres de familia.

Por medio de una educación sexual preventiva se pretende evitar el embarazo precoz en las estudiantes, así como las consecuencias adversas tanto personales como familiares y comunitarias que este problema acarrea. Mediante un accionar preventivo se busca, en primer lugar, mitigar esta condición que quebranta la vida de las adolescentes en varios ámbitos: emocional, físico, psicológico, social, económico y biológico. Muchas de ellas durante el embarazo o después del alumbramiento se verán forzadas a abandonar los estudios. Los adolescentes que se convierten en padres, en ciertos casos, recurrirán a la deserción escolar por verse obligados a trabajar.

Las esferas familiar y comunitaria también se ven afectadas con el embarazo adolescente. La esfera familiar principalmente en la parte emocional y económica, mientras que la esfera comunitaria en el gasto público. En este contexto, la prevención es la solución más conveniente para el Estado, debido a que la inversión en programas y proyectos permanentes de educación y salud sexual integral para la niñez y la adolescencia será considerablemente menor en comparación con la alta inversión que se necesita para atender a las adolescentes durante la gestación y el parto.

El presente proyecto de intervención social para la prevención del embarazo adolescente contribuirá a mitigar esta problemática social protegiendo, ante todo, los derechos de la niñez y la adolescencia, salvaguardando su salud y vida. De esta manera, el proyecto da respuesta a los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2015-2030, a la Convención sobre los Derechos del Niño, a la Constitución del Ecuador, al Código de la Niñez y la Adolescencia, al Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025 y al Plan de Desarrollo del cantón Cuenca, en lo relacionado a la protección de los derechos de las niñas, niños y adolescentes.

Los beneficiarios del proyecto no serán únicamente los estudiantes de la Unidad Educativa Alicia Loza Meneses, sino también sus familias, la unidad educativa, la comunidad y el Estado. Invertir en la educación y salud sexual integral de los niños, niñas y adolescentes para prevenir el embarazo precoz garantizará que puedan desarrollarse tanto física como psicológica y socialmente, alcanzar su potencial de acuerdo a su edad y entrar a la vida adulta de manera plena.

1.5. Problematicación

La problemática social que constituye el embarazo adolescente se origina por múltiples factores; entre ellos, los factores políticos, sociales, económicos, de salud y de educación son los más representativos. Estos factores no actúan independientemente, sino que se interrelacionan unos con otros agravando el problema del embarazo precoz. Condiciones como el bajo nivel educativo y cultural de los padres y de la familia, la edad de las adolescentes, el bajo nivel económico familiar, los hogares disfuncionales y los hogares uniparentales son los factores de riesgo más frecuentes que se presentan en torno a este fenómeno social. (Venegas & Valles, 2019, p. 110)

Además, las situaciones de pobreza y pobreza extrema y el establecimiento de vida con una pareja son situaciones de riesgo para las adolescentes, siendo muy bajas las probabilidades de prevenir el embarazo precoz. Además, los obstáculos que perciben las adolescentes que ya son madres para prevenir un embarazo subsiguiente están relacionados a las competencias de los médicos, a las normas morales y a las políticas institucionales de los centros de salud, donde únicamente se limitan a la aplicación de un método anticonceptivo mas no a brindarles una consejería eficiente para la prevención de otro embarazo. (González et al., 2020, pp. 5–6)

Por otro lado, la falta de prevención del embarazo precoz se debe a los limitados programas de educación sexual en las unidades educativas debido a que no disponen del recurso humano especializado que aborde este tema de manera clara y explícita para que los adolescentes puedan comprenderlo y sean capaces de analizar los pros y los contras de mantener relaciones sexuales a tempranas edades. La religión es otra causa que impide que se hable del tema sexual de manera abierta, especialmente en algunas instituciones religiosas. (Venegas & Valles, 2019, p. 117)

Si bien la adolescente es la principal afectada por la ineficacia de las políticas públicas y de los programas educativos y de salud sobre la prevención del embarazo en la adolescencia; sin embargo, la familia y el Estado también se ven perjudicados. En América Latina, los gobiernos destinan aproximadamente cada año el 0.35% del Producto Interno Bruto en la prestación de los servicios de atención de salud pública a las adolescentes embarazadas. (V. Díaz, 2020, p. 1). Mientras que en el Ecuador el gasto asciende a los 76.9 millones de dólares. (UNFPA, 2020, p. 29)

Hasta el momento no existe un método de enseñanza totalmente eficaz para prevenir el embarazo en la adolescencia. Se han empleado metodologías de educación vertical, horizontal y de simulación virtual donde los mejores resultados obtenidos han sido en lo relacionado a la adquisición de conocimientos de educación sexual y en la tasa de empleo de métodos anticonceptivos; sin embargo, los resultados en la tasa de embarazos adolescentes son poco concluyentes. (Sanz-Martos et al., 2019, p. 431,432)

Fase 2: Diseño del proyecto

2.1. Objetivos

Objetivo general

- Prevenir el embarazo adolescente en la Unidad Educativa Fiscomisional “Alicia Loza Meneses”

Objetivos específicos

- Capacitar a los estudiantes en educación sexual integral.
- Capacitar a los padres de familia o representantes legales en educación sexual integral.
- Realizar evaluaciones de conocimientos.
- Sistematizar las experiencias y convertirlas en aprendizajes.

2.2. Actores involucrados

Los individuos, grupos, organizaciones y autoridades que estarán involucrados en el presente proyecto se detallan en el siguiente cuadro:

Cuadro de involucrados			
Grupos de interés	Individuos	Organizaciones	Autoridades
<ul style="list-style-type: none">• Estudiantes de la U.E. Alicia Loza Meneses (UEALM)• Padres de familia o representantes legales.	<ul style="list-style-type: none">• Médica-UEALM.• Psicóloga clínica - UEALM.• Docentes tutores• Estudiantes-Practicantes de Trabajo Social-Universidad Católica de Cuenca (UCACUE)	<ul style="list-style-type: none">• Comité de padres de familia	<ul style="list-style-type: none">• Rectora de la U.E. Alicia Loza Meneses• Vicerrectora de la U.E. Alicia Loza Meneses• Coordinadora del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE)

2.3. Matriz de Planificación del Proyecto

Matriz de Planificación del Proyecto				
	Lógica de la intervención	Metas (Indicadores objetivamente verificables)	Fuentes de verificación	Supuestos / hipótesis
Objetivo general	Prevenir el embarazo adolescente en la Unidad Educativa Fiscomisional Alicia Loza Meneses	Mantener cero casos de embarazos adolescentes en la Unidad Educativa Alicia Loza Meneses durante el año lectivo 2023-2024.	<ul style="list-style-type: none"> • Informes • Cuadros estadísticos 	Los estudiantes de la Unidad Educativa Alicia Loza Meneses están concientizados de llevar una vida sexual segura y responsable.
Objetivos específicos	Capacitar a los estudiantes en educación sexual integral	Al menos el 80% de los estudiantes de Educación Básica Superior y Bachillerato instruidos con métodos eficaces de educación sexual integral durante el año lectivo 2023-2024.	<ul style="list-style-type: none"> • Informes • Cuadros estadísticos • Ensayos • Registros audiovisuales • Registros de asistencia 	Los estudiantes están capacitados en educación sexual integral
	Capacitar a los padres de familia o representantes legales en educación sexual integral	Al menos el 80% de los padres de familia o representantes legales de los estudiantes de Educación Básica Superior y Bachillerato instruidos con métodos eficaces de educación sexual integral durante el año lectivo 2023-2024.	<ul style="list-style-type: none"> • Informes • Cuadros estadísticos • Registros audiovisuales • Registros de asistencia 	Los padres de familia o representantes legales están capacitados en educación sexual integral
	Realizar evaluaciones de conocimientos	Realizar una Evaluación Ex Ante y una Evaluación Ex Post durante la ejecución del proyecto.	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluaciones • Informes 	Los docentes tutores están motivados en contribuir a mejorar la metodología para impartir educación sexual en la U.E. Alicia Loza Meneses
	Sistematizar las experiencias y convertirlas en aprendizajes	Al menos 12 reuniones de sistematización de las experiencias vividas durante la ejecución del proyecto.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuaderno diario • Registro de asistencia • Sistematización impresa 	Los estudiantes, padres de familia, representantes legales, médica, psicóloga, docentes tutores y autoridades están comprometidos en generar conocimientos en base a las experiencias del proyecto.

2.4. Matriz de Programación del Proyecto

Matriz de Programación del Proyecto						
Objetivo general: Prevenir el embarazo adolescente en la Unidad Educativa Fiscomisional “Alicia Loza Meneses”						
Objetivos específicos	Actividad	Técnica	Insumos	Presupuesto	Tiempo	Responsable
Capacitar a los estudiantes en educación sexual integral	12 talleres de educación sexual interactivos y dinámicos diseñados de acuerdo a las edades de los estudiantes de Educación Básica Superior y Bachillerato	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica de Diapositivas para la presentación del tema. • Técnica Phillips 66 para el análisis del tema. • Técnica de Diapositivas para las conclusiones. • Técnica gráfica del Banner 	<ul style="list-style-type: none"> • Laptop • Retroproyector • Hojas A4 • Esferográficos • Banners 	832 hojas papel bond A4: \$8.00 75 esferos: \$26.25 2 banners 0.80m x2m: \$160.00	1 ^{er} Quim.: 6 sábados 2 ^{do} Quim.: 6 sábados	<ul style="list-style-type: none"> • DECE - UEALM • Médica – UEALM • Docentes tutores • Estudiantes-practicantes de Trabajo Social UCACUE
Capacitar a los padres de familia o representantes legales en educación sexual integral	12 talleres de educación sexual interactivos y dinámicos diseñados para los padres de familia o representantes legales de los estudiantes de Educación Básica Superior y Bachillerato	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica de Los nombres escritos, como dinámica de presentación. • Técnica de Diapositivas para presentación del tema. • Técnica del Papelógrafo para el análisis del tema. • Técnica de Diapositivas para las conclusiones. • Técnica gráfica del Banner 	<ul style="list-style-type: none"> • Cartulinas • Alfileres • Laptop • Retroproyector • Papelógrafos • Cinta adhesiva • Marcadores de colores • Banners 	277 cartulinas A4: \$13.80 4 cajas de alfileres: \$3.00 130 papelógrafos: \$32.50 2 cintas adhesivas: \$2.00 12 marcadores: \$8.40	1 ^{er} Quim.: 6 sábados 2 ^{do} Quim.: 6 sábados	<ul style="list-style-type: none"> • DECE – UEALM • Médica – UEALM • Docentes tutores • Estudiantes-practicantes de Trabajo Social UCACUE
Evaluar los conocimientos de	Una evaluación ex - ante y una evaluación ex – post a estudiantes			1664 hojas papel bond A4: \$16.00	1 ^{er} Quim.: 6 sábados	<ul style="list-style-type: none"> • DECE - UEALM • Médica – UEALM

estudiantes y padres de familia	y padres de familia o representantes legales	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica de la Encuesta y como instrumento el Cuestionario 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario impreso en hojas A4 • Esferográficos 	75 esferos: \$26.25	2 ^{do} Quim.: 6 sábados	<ul style="list-style-type: none"> • Docentes tutores • Estudiantes-practicantes de Trabajo Social UCACUE
Sistematizar las experiencias y convertirlas en aprendizajes	12 reuniones de sistematización de las experiencias vividas durante la ejecución del proyecto.	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica de la Revisión después de la Acción. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuaderno de apuntes • Laptop 	1 cuaderno universitario 100 hojas: \$ 1.60	1 ^{er} Quim.: 6 sábados 2 ^{do} Quim.: 6 sábados	<ul style="list-style-type: none"> • DECE - UEALM • Médica – UEALM • Docentes tutores • Estudiantes-practicantes de Trabajo Social UCACUE

2.5. Matriz de actividades y técnicas

Se realizarán 12 talleres de educación sexual integral, interactivos y dinámicos, dirigidos a los estudiantes de Educación Básica Superior y Bachillerato, y a los padres de familia o representantes legales, organizados en los dos quimestres del año lectivo 2023-2024. Los talleres de estudiantes y padres de familia o representantes legales se desarrollarán de manera simultánea, el mismo día.

- **Talleres dirigidos a los estudiantes en el Primer Quimestre**

PRIMER QUIMESTRE					
Estudiantes de Educación General Básica Superior					
N° Taller	Fecha	Curso	Temas	Actividad	Técnica
Taller 1	1 ^{er} sábado	8 ^{vo} A	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Biológica • Psicológica • Salud 	Presentación del tema	Diapositivas
				Evaluación ex - ante	Encuesta - cuestionario
				Análisis del tema	Phillips 66 y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción
Taller 2	2 ^{do} sábado	9 ^{no} A-B	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Biológica • Psicológica • Salud 	Presentación del tema	Diapositivas
				Evaluación ex - ante	Encuesta - cuestionario
				Análisis del tema	Phillips 66 y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción
Taller 3	3 ^{er} sábado	10 ^{mo} A-B	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Biológica • Psicológica • Salud 	Presentación del tema	Diapositivas
				Evaluación ex - ante	Encuesta - cuestionario
				Análisis del tema	Phillips 66 y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción

PRIMER QUIMESTRE

Estudiantes de Bachillerato General Unificado y Bachillerato Técnico

N° Taller	Fecha	Curso	Temas	Actividad	Técnica
Taller 4	4 ^{to} sábado	1 ^{ero} A-B-T	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Biológica • Psicológica • Salud 	Presentación del tema	Diapositivas
				Evaluación ex - ante	Encuesta - cuestionario
				Análisis del tema	Phillips 66 y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción
Taller 5	5 ^{to} sábado	2 ^{do} A-B-C	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Biológica • Psicológica • Salud 	Presentación del tema	Diapositivas
				Evaluación ex - ante	Encuesta - cuestionario
				Análisis del tema	Phillips 66 y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción
Taller 6	6 ^{to} sábado	3 ^{ero} A-B	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Biológica • Psicológica • Salud 	Presentación del tema	Diapositivas
				Evaluación ex - ante	Encuesta - cuestionario
				Análisis del tema	Phillips 66 y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción

• **Talleres dirigidos a los padres de familia o representantes legales en el Primer Quimestre**

PRIMER QUIMESTRE					
Padres de familia o representantes legales de los estudiantes de Educación General Básica Superior					
N° Taller	Fecha	Curso	Temas	Actividad	Técnica
Taller 1	1 ^{er} sábado	8 ^{vo} A	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Biológica • Psicológica • Salud 	Presentación del tema	Diapositivas
				Presentación entre padres de familia	Los nombres escritos
				Evaluación ex – ante	Encuesta – cuestionario
				Análisis del tema	Papelógrafo y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción
Taller 2	2 ^{do} sábado	9 ^{no} A-B	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Biológica • Psicológica • Salud 	Presentación del tema	Diapositivas
				Presentación entre padres de familia	Los nombres escritos
				Evaluación ex – ante	Encuesta – cuestionario
				Análisis del tema	Papelógrafo y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción
Taller 3	3 ^{er} sábado	10 ^{mo} A-B	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Biológica • Psicológica • Salud 	Presentación del tema	Diapositivas
				Presentación entre padres de familia	Los nombres escritos
				Evaluación ex – ante	Encuesta – cuestionario
				Análisis del tema	Papelógrafo y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción

PRIMER QUIMESTRE

Padres de familia o representantes legales de los estudiantes de Bachillerato General Unificado y Bachillerato Técnico

N° Taller	Fecha	Curso	Temas	Actividad	Técnica
Taller 4	4 ^{to} sábado	1 ^{ero} A-B-T	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Biológica • Psicológica • Salud 	Presentación del tema	Diapositivas
				Presentación entre padres de familia	Los nombres escritos
				Evaluación ex – ante	Encuesta – cuestionario
				Análisis del tema	Papelógrafo y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción
Taller 5	5 ^{to} sábado	2 ^{do} A-B-C	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Biológica • Psicológica • Salud 	Presentación del tema	Diapositivas
				Presentación entre padres de familia	Los nombres escritos
				Evaluación ex – ante	Encuesta – cuestionario
				Análisis del tema	Papelógrafo y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción
Taller 6	6 ^{to} sábado	3 ^{ero} A-B	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Biológica • Psicológica • Salud 	Presentación del tema	Diapositivas
				Presentación entre padres de familia	Los nombres escritos
				Evaluación ex – ante	Encuesta – cuestionario
				Análisis del tema	Papelógrafo y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción

- Talleres dirigidos a los estudiantes en el Segundo Quimestre:

SEGUNDO QUIMESTRE					
Estudiantes de Educación General Básica Superior					
N° Taller	Fecha	Curso	Temas	Actividad	Técnica
Taller 1	1 ^{er} sábado	8 ^{vo} A	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Social • De Valores • Derechos Humanos 	Presentación del tema	Diapositivas
				Análisis del tema	Phillips 66 y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Evaluación Ex Post	Encuesta – cuestionario
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción
Taller 2	2 ^{do} sábado	9 ^{no} A-B	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Social • De Valores • Derechos Humanos 	Presentación del tema	Diapositivas
				Análisis del tema	Phillips 66 y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Evaluación Ex Post	Encuesta – cuestionario
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción
Taller 3	3 ^{er} sábado	10 ^{mo} A-B	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Social • De Valores • Derechos Humanos 	Presentación del tema	Diapositivas
				Análisis del tema	Phillips 66 y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Evaluación Ex Post	Encuesta – cuestionario
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción

SEGUNDO QUIMESTRE

Estudiantes de Bachillerato General Unificado y Bachillerato Técnico

N° Taller	Fechas	Cursos	Temas	Actividades	Técnicas
Taller 4	4 ^{to} sábado	1 ^{ero} A-B-T	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Social • De Valores • Derechos Humanos 	Presentación del tema	Diapositivas
				Análisis del tema	Phillips 66 y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Evaluación Ex Post	Encuesta – cuestionario
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción
Taller 5	5 ^{to} sábado	2 ^{do} A-B-C	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Social • De Valores • Derechos Humanos 	Presentación del tema	Diapositivas
				Análisis del tema	Phillips 66 y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Evaluación Ex Post	Encuesta – cuestionario
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción
Taller 6	6 ^{to} sábado	3 ^{ero} A-B	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Social • De Valores • Derechos Humanos 	Presentación del tema	Diapositivas
				Análisis del tema	Phillips 66 y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Evaluación Ex Post	Encuesta – cuestionario
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción

- **Talleres dirigidos a los padres de familia o representantes legales en el Segundo Quimestre:**

SEGUNDO QUIMESTRE					
Padres de familia o representantes legales de los estudiantes de Educación General Básica Superior					
N° Taller	Fecha	Curso	Temas	Actividad	Técnica
Taller 1	1 ^{er} sábado	8 ^{vo} A	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Social • De Valores • Derechos Humanos 	Presentación del tema	Diapositivas
				Presentación entre padres de familia	Los nombres escritos
				Análisis del tema	Papelógrafo y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Evaluación Ex Post	Encuesta – cuestionario
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción
Taller 2	2 ^{do} sábado	9 ^{no} A-B	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Social • De Valores • Derechos Humanos 	Presentación del tema	Diapositivas
				Presentación entre padres de familia	Los nombres escritos
				Análisis del tema	Papelógrafo y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Evaluación Ex Post	Encuesta – cuestionario
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción
Taller 3	3 ^{er} sábado	10 ^{mo} A-B	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Social • De Valores • Derechos Humanos 	Presentación del tema	Diapositivas
				Presentación entre padres de familia	Los nombres escritos
				Análisis del tema	Papelógrafo y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Evaluación Ex Post	Encuesta – cuestionario
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción

SEGUNDO QUIMESTRE

Padres de familia o representantes legales de los estudiantes de Bachillerato General Unificado y Bachillerato Técnico

N° Taller	Fecha	Curso	Temas	Actividad	Técnica
Taller 4	4 ^{to} sábado	1 ^{ero} A-B-T	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Social • De Valores • Derechos Humanos 	Presentación del tema	Diapositivas
				Presentación entre padres de familia	Los nombres escritos
				Análisis del tema	Papelógrafo y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Evaluación Ex Post	Encuesta – cuestionario
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción
Taller 5	5 ^{to} sábado	2 ^{do} A-B-C	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Social • De Valores • Derechos Humanos 	Presentación del tema	Diapositivas
				Presentación entre padres de familia	Los nombres escritos
				Análisis del tema	Papelógrafo y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Evaluación Ex Post	Encuesta – cuestionario
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción
Taller 6	6 ^{to} sábado	3 ^{ero} A-B	Educación sexual de acuerdo a las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Social • De Valores • Derechos Humanos 	Presentación del tema	Diapositivas
				Presentación entre padres de familia	Los nombres escritos
				Análisis del tema	Papelógrafo y banners
				Conclusiones	Diapositivas
				Evaluación Ex Post	Encuesta – cuestionario
				Sistematización de experiencias	Revisión después de la Acción

2.6. Descripción de las técnicas

- **Diapositivas:** Técnica audiovisual elaborada en el programa Power-Point, será utilizada por la moderadora para la presentación del tema de análisis y de las conclusiones de cada taller.

Equipos y materiales:

- Laptop
 - Retroproyector
 - Presentación y conclusiones en Power-Point
-
- **Los nombres escritos:** Técnica de presentación que se empleará al inicio de cada taller con el objetivo de que los padres de familia se conozcan unos a otros y crear una atmósfera amigable.

Materiales:

- Tarjetas de cartulina (8cm x 12cm aproximadamente)
- Esferográficos
- Alfileres

Desarrollo:

Se divide a los participantes en dos grupos, cada grupo forma un círculo y cada padre de familia se prende en el pecho una tarjeta con su nombre. Se da un tiempo prudencial para que cada quien trate de memorizar el nombre de los demás compañeros. Al terminarse el tiempo estipulado, todos se quitan la tarjeta y la hacen circular hacia la derecha durante unos minutos, y se detiene el movimiento.

Como cada persona se queda con una tarjeta que no es la suya, debe buscar a su dueño y entregársela en menos de 10 segundos. El que se quede con una tarjeta da una prenda. El ejercicio continúa hasta que todos los participantes se aprendan los nombres de sus compañeros.

Fuente: Técnicas participativas para la educación popular. Centro de Investigación y Desarrollo de la Educación (CIDE). Chile.

- **Papelógrafo:** Técnica que permite tener a la vista y dejar escritas ideas, opiniones o acuerdos del grupo de padres de familia, en forma resumida y ordenada, promoviendo la participación de todos.

Materiales:

- Papelógrafos
- Marcadores de colores
- Cinta adhesiva

Desarrollo:

Se divide en dos subgrupos al grupo de padres de familia. Seguido, se escribe en los papelógrafos ordenadamente y con letra grande los acuerdos a que ha llegado cada subgrupo en la discusión de cada tema del taller. Posteriormente, una persona pasa a exponer las conclusiones de su grupo.

Fuente: Técnicas participativas para la educación popular. Centro de Investigación y Desarrollo de la Educación (CIDE). Chile.

- **Phillips 66:** Técnica cuyo objetivo es obtener en un tiempo corto las ideas del grupo de participantes (estudiantes) sobre un determinado tema del taller, buscando la participación de todos.

Materiales:

- Hojas A4
- Esferográficos

Desarrollo:

Se pide a los estudiantes que se dividan en grupos de seis personas, cada grupo nombra un coordinador, se plantea el tema del taller a discutir y se llega a una conclusión. Pasado un tiempo, los coordinadores informan al plenario el resultado de su discusión.

Fuente: Técnicas participativas para la educación popular. Centro de Investigación y Desarrollo de la Educación (CIDE). Chile

- **Banners:** Recurso gráfico con imágenes sobre el empoderamiento de las adolescentes y los adolescentes de sus vidas (estudios, deportes, artes, etc.). Su objetivo es concientizar a

los estudiantes y a los padres de familia, mediante la visualización de imágenes, sobre la importancia de la prevención del embarazo adolescente.

Materiales:

- Banners (80cm x 200cm)
- Soportes en aluminio en L

Desarrollo:

Se colocarán dos banners en el acceso del salón (uno a cada lado) donde se realizarán los talleres.

- **Encuesta:** Técnica de investigación que consiste en un sistema de preguntas con la finalidad obtener datos de interés sociológico mediante la interrogación a los miembros de la sociedad. Como instrumento se utilizará el cuestionario con preguntas cerradas relacionadas a la temática general del taller. Se utilizará la técnica de encuesta para realizar la Evaluación Ex Ante y la Evaluación Ex Post.

Materiales:

- Cuestionarios impresos en hojas A4
- Esferográficos

Desarrollo:

Al empezar el Taller N° 1 del Primer Quimestre se realizará una evaluación inicial, mediante una encuesta, a los padres de familia y a los estudiantes para estar al tanto de sus conocimientos sobre educación sexual, para ello se les entregará un cuestionario con preguntas cerradas. De la misma manera, se realizará una evaluación final al concluir el Taller N° 6 del Segundo Quimestre para valorar los conocimientos que han adquirido durante este período de capacitación.

- **Revisión después de la Acción (RDA):** Técnica para la sistematización de procesos, eventos o experiencias. Lo ideal es que se realice tan pronto se concluya lo que se requiere revisar y, si es posible, con los principales actores involucrados en su desarrollo. Una RDA se aplica a través de las siguientes cuatro preguntas:
 - ¿Qué debió haber sucedido?

- ¿Qué sucedió realmente?
- ¿Por qué se presentaron diferencias?
- ¿Qué se aprendió?

Materiales:

- Laptop
- Cuaderno de apuntes

Desarrollo:

Una vez concluido cada taller se realizará la sistematización de experiencias con el objetivo de corregir errores y reforzar lo que se ha realizado con éxito, con el propósito de mejorar los procesos de cada taller y convertirlos en aprendizajes.

Fuente: Técnicas de sistematización rápida. USAID del Pueblo de los Estados Unidos de América.

2.7. Evaluación

Durante la ejecución del proyecto se realizarán dos evaluaciones:

- **Evaluación Ex Ante:** Al iniciar el Taller N°1 del Primer Quimestre para conocer las condiciones en cuanto a conocimientos sobre Educación Sexual de estudiantes y padres de familia o representantes legales.
- **Evaluación Ex Post:** Al finalizar el Taller N° 6 del Segundo Quimestre donde se analizará si se han cumplido los objetivos y metas del presente proyecto mediante indicadores objetivamente verificables.

2.8. Sistematización de experiencias

Después de cada taller se realizará la sistematización de experiencias con el propósito de detectar brechas entre lo planeado y lo sucedido de tal manera que, para el siguiente taller los aprendizajes obtenidos con la sistematización previa nos permitan actuar tan bien o mejor que el taller anterior y, de esta manera, alcanzar con éxito los objetivos y metas del proyecto.

2.9. Cronograma de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES													
Taller		PRIMER QUIMESTRE						SEGUNDO QUIMESTRE					
		1 ^{er} sábado	2 ^{do} sábado	3 ^{er} sábado	4 ^{to} sábado	5 ^{to} sábado	6 ^{to} sábado	1 ^{er} sábado	2 ^{do} sábado	3 ^{er} sábado	4 ^{to} sábado	5 ^{to} sábado	6 ^{to} sábado
Taller 1: Para estudiantes	8 ^{vo} A												
Taller 1: Para PP.FF.	EGBS												
Taller 2: Para estudiantes	9 ^{no} A – B												
Taller 2: Para PP.FF.	EGBS												
Taller 3: Para estudiantes	10 ^{mo} A – B												
Taller 3: Para PP.FF.	EGBS												
Taller 4: Para estudiantes	1 ^{ero} A - B - T												
Taller 4: Para PP.FF.	BGU-BT												
Taller 5: Para estudiantes	2 ^{do} A - B - C												
Taller 5: Para PP.FF.	BGU-BT												
Taller 6: Para estudiantes	3 ^{ero} A - B												
Taller 6: Para PP.FF.	BGU-BT												
Taller 1': Para estudiantes	8 ^{vo} A												
Taller 1': Para PP.FF.	EGBS												
Taller 2': Para estudiantes	9 ^{no} A – B												
Taller 2': Para PP.FF.	EGBS												
Taller 3': Para estudiantes	10 ^{mo} A – B												
Taller 3': Para PP.FF.	EGBS												
Taller 4': Para estudiantes	1 ^{ero} A - B - T												
Taller 4': Para PP.FF.	BGU-BT												
Taller 5': Para estudiantes	2 ^{do} A - B - C												
Taller 5': Para PP.FF.	BGU-BT												
Taller 6': Para estudiantes	3 ^{ero} A - B												
Taller 6': Para PP.FF.	BGU-BT												

Horario de cada taller: De 15:00 a 18:00 (3 horas)

Nota: Los talleres del Primer Quimestre se iniciarán el primer sábado de octubre de 2023. Los talleres del Segundo Quimestre se iniciarán el primer sábado de abril de 2024.

BIBLIOGRAFÍA

- Alonso-Muñiz, G. R., Quijije-Segovia, S. K., Plua-Chancay, V. E., Tigua-Gutiérrez, O. L., Almendáriz-Parrales, A. S., & Lino-Pionce, A. J. (2018). Embarazo en la adolescencia y su relación con la deserción escolar. *Polo del Conocimiento*, 3(7), 519. <https://doi.org/10.23857/pc.v3i7.571>
- Álvarez-Risco, A. (2020). Clasificación de las investigaciones. *Repositorio Institucional - Ulima*. <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/10818>
- Ander-Egg, E. (2016). *Diccionario de Psicología* (3° edición). Brujas. repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/1214/1/Ander-Psicología%203ra%20ed.pdf
- Ardila, A. R., & Álvarez, J. F. C. (2020). Teoría de las capacidades una alternativa en la búsqueda del bienestar social. *Tendencias en la Investigación Universitaria: Una visión desde Latinoamérica. Vol. X, 2020, ISBN 978-980-7857-33-8, págs. 36-47, 36-47*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7794737>
- Asamblea Nacional. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion_de_bolsillo.pdf
- Asamblea Nacional. (2017). *Código de la Niñez y Adolescencia | Ecuador*. Código de la Niñez y la Adolescencia. <https://www.gob.ec/regulaciones/codigo-ninez-adolescencia>
- Asamblea Nacional Constituyente. (2003). *Código de la Niñez y Adolescencia | Ecuador*. Gob.ec. <https://www.gob.ec/regulaciones/codigo-ninez-adolescencia#>
- Bianco, M. (2020, agosto 30). *Trabajo infantil y embarazo adolescente: Realidades dolorosas*. Perfil. <https://www.perfil.com/noticias/columnistas/trabajo-infantil-y-embarazo-adolescente-realidades-dolorosas.phtml>
- CAF-Banco de Desarrollo de América Latina. (2023). *Deserción escolar a causa del embarazo adolescente*. <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2021/01/desercion-escolar-a-causa-del-embarazo-adolescente/>
- Calle Peralta, A. M. (2021). Perspectiva sexual y reproductiva pre y post embarazo en adolescentes. *Universidad Católica de Cuenca*. <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/11619>

- Carrión-Yaguana, V., nueva, E. a sitio externo E. enlace se abrirá en una ventana, Meneses, K., & Pazmiño, E. C. (2021). Las preferencias de género en el trabajo infantil en Ecuador. *Canadian Journal of Latin American & Caribbean Studies*, 46(2), 180–195. <https://doi.org/10.1080/08263663.2021.1882831>
- CEPAL. (2018, abril 13). *Tiempo de trabajo no remunerado según ingresos propios por sexo* [Text]. Observatorio de Igualdad de Género. <https://oig.cepal.org/es/indicadores/tiempo-trabajo-no-remunerado-segun-ingresos-propios-sexo>
- Corzo Salazar, C. (2022). *Deserción escolar*. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n8/p1.html>
- Díaz, Ó. G. E., Campos, J. L., & Fiegehen, L. E. G. (2021). Factores determinantes de la deserción escolar y expectativas de estudiantes que asisten a escuelas alternativas *. *Educación y Educadores*, 24(1), 113–134. <https://doi.org/10.5294/educ.2021.24.1.6>
- Díaz, V. (2020, noviembre 11). *El embarazo adolescente cuesta 0,35% del PIB de Latinoamérica, dice la ONU*. El Comercio. <https://www.elcomercio.com/tendencias/sociedad/embarzo-adolescente-informe-latinoamerica-onu.html>
- educarchile. (2021). *¿Cómo se ha abordado la deserción escolar en pandemia?* Educarchile. <https://www.educarchile.cl/como-se-ha-abordado-la-desercion-escolar-en-pandemia>
- El Mercurio. (2023, enero 27). 2022: Guatemala registró 2.187 partos en menores. 9.
- El Tiempo. (2020, noviembre 11). *El embarazo adolescente reproduce la pobreza en América Latina*. Portafolio.co. <https://www.portafolio.co/economia/el-embarazo-adolescente-reproduce-la-pobreza-en-america-latina-546539>
- El Tiempo, C. E. E. (2023, enero 5). *El esperanzador declive en la cantidad de madres adolescentes en Estados Unidos*. El Tiempo. <https://www.eltiempo.com/mundo/new-york-times-international-weekly/estados-unidos-esperanzador-declive-en-la-cantidad-de-madres-adolescentes-731685>
- Espinosa, C. (2022, septiembre 25). *Cinco niñas se convierten en madres cada día en Ecuador*. El Comercio. <https://www.elcomercio.com/actualidad/cinco-ninas-madres-cada-dia-ecuador.html>
- Fernández Calvo, L. (2019). La unión que viola los derechos de las menores: Investigación? Hay más de 50 mil adolescentes que conviven con una pareja mayor, según estudio de

la UNFPA ? Este problema afecta a las mujeres por la maternidad precoz y la deserción escolar. *El Comercio*.

<https://www.proquest.com/docview/2239573694/citation/2082EF16C7154F63PQ/2>

FUNIBER. (2020, octubre 2). *Ecuador registra más de 51.000 embarazos adolescentes en 2019; la pandemia agudizará esta realidad*. Edición médica. <https://www.edicionmedica.ec/secciones/salud-publica/ecuador-registra-mas-de-51-000-embarazos-adolescentes-en-2019-la-pandemia-agudizara-esta-realidad--96524>

Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Cuenca. (2022). *Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del Cantón Cuenca—Actualización 2022*.

Gobierno de la República del Ecuador, UNFPA. (2018). *Política intersectorial de prevención del embarazo en niñas y adolescentes, Ecuador 2018-2025*. https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Politica_Interseccional%20%282%29.pdf

González, P., Rangel, Y., & Hernández, E. (2020). Retos en la prevención del embarazo adolescente subsiguiente, un estudio desde la perspectiva de madres adolescentes. *Saúde e Sociedade*, 29. <https://doi.org/10.1590/S0104-12902020181032>

Guerri, M. (2021a, mayo 1). *Etapas del desarrollo psicosexual de Freud* [Psicología]. PsicoActiva. <https://www.psicoactiva.com/blog/etapas-del-desarrollo-psicosexual-freud/>

Guerri, M. (2021b, mayo 1). *Las 8 edades del hombre: La Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erik Erikson* [Psicología]. PsicoActiva. <https://www.psicoactiva.com/blog/las-8-edades-del-hombre-la-teoria-del-desarrollo-psicosocial-erik-erikson/>

Hernández, M., & Amilcar, R. P. F. (2018). *METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN: LAS RUTAS CUANTITATIVA, CUALITATIVA Y MIXTA*. https://www.academia.edu/44551333/METODOLOGIA_DE_LA_INVESTIGACION%3%93N_LAS_RUTAS_CUANTITATIVA_CUALITATIVA_Y_MIXTA

Hevia Bernal, D., & Perea Hevia, L. (2020). Embarazo y adolescencia. *Revista Cubana de Pediatría*, 92(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75312020000400002&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Infoescuelas, Ecuador. (2017, julio 11). *UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL ALICIA LOZA MENESES en CUENCA - Opiniones e información*. Escuelas de Ecuador: Información y opiniones Colegios de Ecuador.

- <https://www.infoescuelas.com/ecuador/azuay/unidad-educativa-fiscomisional-alicia-loza-meneses-en-cuenca/>
- Instituto Nacional de Evaluación Educativa. (2018). *La educación en Ecuador: logros alcanzados y nuevos desafíos*. www.evaluacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/02/CIE_ResultadosEducativos18_20190109.pdf
- ISFAP. (2020, junio 10). Etapas del psicosexuales de desarrollo de Freud. *ISFAP*. <https://isfap.com/etapas-psicosexuales-desarrollo-freud/>
- León, S. J. U., Aucapiña, N. Y. F., & Oleas, J. C. D. (2018). Influencia socio familiar en adolescentes embarazadas. *Killkana sociales: Revista de Investigación Científica*, 2(1), 49–54.
- Mingo Carchi, V. N. (2020). Complicaciones durante el embarazo en adolescentes. *Universidad Católica de Cuenca*. <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8627>
- Ministerio de Salud Pública. (2020). *Antecedentes – Política Intersectorial De Prevención Del Embarazo En Niñas y Adolescentes 2018-2025 – Ministerio de Salud Pública*. <https://www.salud.gob.ec/antecedentes-politica-intersectorial-de-prevencion-del-embarazo-en-ninas-y-adolescentes-2018-2025/>
- Ministerio de Salud Pública. (2021, julio 15). *Gobierno del Encuentro fortalece políticas para prevenir embarazos en niñas y adolescentes – Ministerio de Salud Pública*. <https://www.salud.gob.ec/gobierno-del-encuentro-fortalece-politicas-para-prevenir-embarazos-en-ninas-y-adolescentes/>
- Ministerio del Trabajo. (2021). *Proyecto de Erradicación del Trabajo Infantil*. Ministerio de Trabajo. <https://www.trabajo.gob.ec/proyecto-de-erradicacion-del-trabajo-infantil/>
- Miquilena, M. E., & Lara, E. (2021, enero 18). *Deserción escolar a causa del embarazo adolescente*. Banco de Desarrollo de América Latina. <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2021/01/desercion-escolar-a-causa-del-embarazo-adolescente/>
- Mirama, L. V., Calle, D. G. C., Villafuerte, P. F., & Ganchozo, D. F. (2020). El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. *RECIMUNDO*, 4(3), Art. 3. [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(3\).julio.2020.174-183](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.174-183)
- Molina, A. M., Peña, R. A., Díaz, C. E., & Antón, M. (2019). Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 45(2), 1–21.

- Muguercia Silva, J. L., Vázquez Salina, M., Estrada Ladoy, L., Bertrán Bahades, J., Morejón Rebelo, I., Muguercia Silva, J. L., Vázquez Salina, M., Estrada Ladoy, L., Bertrán Bahades, J., & Morejón Rebelo, I. (2020). Características de las adolescentes embarazadas de un área de salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 36(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21252020000300006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- OMS. (2020). *Adolescent pregnancy*. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- OMS. (2022a). *Salud del adolescente*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
- OMS. (2022b, septiembre 15). *Adolescent pregnancy*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- ONU. (2022). *Objetivos de Desarrollo Sostenible | Programa De Las Naciones Unidas Para El Desarrollo*. PNUD. <https://www.undp.org/es/sustainable-development-goals>
- ONU. (2023). *Convención sobre los Derechos del Niño*. UNICEF para cada infancia. <https://www.unicef.org/es/convencion-derechos-nino>
- Organización Internacional del Trabajo. (2018). *¿Qué se entiende por trabajo infantil?* Organización Internacional del Trabajo. <https://www.ilo.org/ipec/facts/lang-es/index.htm>
- Organización Internacional del Trabajo. (2020). OIT proclama la ratificación universal de Convención contra Trabajo Infantil: TRABAJO INFANTIL [News]. En *EFE News Service*. EFE News Services, Inc. <https://www.proquest.com/docview/2430085769/citation/697F1A57100643F5PQ/2>
- Palacios, X. (2019). Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano? *Revista Ciencias de la Salud*, 17(1), 5–8.
- Plan Internacional. (2019, enero 27). Embarazo adolescente | Ecuador. *PLAN INTERNATIONAL*. <https://plan-international.es/blog/2019/01/unimos-medicina-y-tradicion-para-ayudar-las-chicas-indigenas-de-ecuador>
- Real Academia Nacional de Medicina de España. (2022). *Diccionario de términos médicos*. Real Academia Nacional de Medicina de España. https://dtme.ranm.es/buscador.aspx?NIVEL_BUS=3&LEMA_BUS=embarazo

- Rodríguez González, A. D. (2018, junio 13). *La teoría ecológica de Bronfenbrenner* [Psicología]. La Mente es maravillosa. <https://lamenteesmaravillosa.com/la-teoria-ecologica-de-bronfenbrenner/>
- Rojas, O. (2019). Masculinidad y desigualdad social: Una dupla que puede explicar el embarazo adolescente en México. *Otros Diálogos*, 9. <https://www.proquest.com/docview/2424687982/abstract/9A0DD030B87842A7PQ/10>
- Sanz-Martos, S., López-Medina, I. M., Álvarez-García, C., & Álvarez-Nieto, C. (2019). Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en la adolescencia. *Atención Primaria*, 51(7), 424–434. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2018.04.003>
- Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. (2021). *Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025 de Ecuador | Observatorio Regional de Planificación para el Desarrollo*. Observatorio Regional de Planificación para el Desarrollo. <https://observatorioplanificacion.cepal.org/es/planes/plan-de-creacion-de-oportunidades-2021-2025-de-ecuador>
- Tenemaza Sánchez, D. M. (2018). LA VULNERACION DEL INTERES SUPERIOR DEL NIÑO A CAUSA DEL TRABAJO INFANTIL, EN LOS MERCADOS DE LA CIUDAD DE CUENCA, DURANTE EL AÑO 2017. *Universidad Católica de Cuenca*. <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/4700>
- UNFPA. (2020, octubre 13). *Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en Ecuador—Implementación de la metodología para estimar el impacto socioeconómico del embarazo y la maternidad adolescentes en países de América Latina y el Caribe – Milena 1.0*. UNFPA Ecuador. <https://ecuador.unfpa.org/es/publications/consecuencias-socioecon%C3%B3micas-del-embarazo-en-la-adolescencia-en-ecuador%E2%80%9D>
- UNFPA. (2023). *Embarazo en adolescentes*. UNFPA América Latina y El Caribe. <https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes>
- UNICEF. (1989). *Convención sobre los Derechos del Niño*. <https://www.un.org/es/events/childrenday/pdf/derechos.pdf>
- UNICEF. (2006). *Texto de la Convención sobre los Derechos del Niño*. UNICEF para cada infancia. <https://www.unicef.org/es/convencion-derechos-nino/texto-convencion>

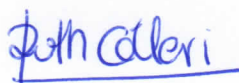
- UNICEF. (2020). *¿Qué es la adolescencia?* UNICEF para cada infancia. <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
- Universidad de Salamanca. (2022). *Dicciomed: Diccionario médico-biológico, histórico y etimológico*. <https://dicciomed.usal.es/palabra/embarazo>
- Universidad de Valencia. (2021, agosto 26). *Los 4 tipos principales de teorías psicológicas* [Educativa]. VIU. <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/los-4-tipos-principales-de-teorias-psicologicas>
- Urbina Cárdenas, J. E., & Ovalles Rodríguez, G. A. (2018). Teoría de las representaciones sociales. Una aproximación al estado del arte en América Latina. *Psicogente*, 21(40), 495–517. <https://doi.org/10.17081/psico.21.40.3088>
- Urigen García, A. C., González Bracho, J. R. G., Espinoza Díaz, J., Hidalgo Noroña, T. M., García Alcivar, F. R. G., Paredes, M. H. G., Toapanta, L. E. R., & Brito, P. R. V. (2019). Embarazo en la adolescencia: ¿La nueva “epidemia” de los países en desarrollo? *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 38(3), 232–245.
- Venegas, M., & Valles, B. (2019). Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Pediatría Atención Primaria*, 21(83), e109–e119.

ANEXOS



Ruth Paulina Céleri Alvear portadora de la cédula de ciudadanía N° **0603270414**. En calidad de autora y titular de los derechos patrimoniales del proyecto de titulación **“El embarazo en la adolescencia y su influencia en la deserción escolar y el trabajo infantil”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 del 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 este proyecto de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 14 de marzo de 2023

F: 

Ruth Paulina Céleri Alvear

C.I. 0603270414

EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA Y SU INFLUENCIA EN LA DESERCIÓN ESCOLAR Y EL TRABAJO INFANTIL

INFORME DE ORIGINALIDAD

1 %	%	1 %	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

- 1 Jorge Gabriel-Del-Pozo-Carrasco, Bryam Styven Ocampo-Quinchuela, Darla Niurka Lopera-Plúas, Cristel Ariana-Paladines. "El trabajo infantil y sus consecuencias en el derecho a la educación", IUSTITIA SOCIALIS, 2022
Publicación <1 %
- 2 M. Lizarbe Chocarro. "Enfermería en Cuidados Intensivos y Coronarios. Análisis bibliométrico de 180 artículos originales", Enfermería Intensiva, 2007
Publicación <1 %
- 3 "Tendencias en la Investigación Universitaria. Una visión desde Latinoamérica", Alianza de Investigadores Internacionales SAS, 2020
Publicación <1 %
- 4 Magdalia Maribel Hermoza Vinueza. "Interculturalidad y desarrollo local en los gobiernos autónomos descentralizados de OTavalo y Cotacachi de la provincia de

5

Sebastián Sanz-Martos, Isabel M. López-Medina, Cristina Álvarez-García, Carmen Álvarez-Nieto. "Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en la adolescencia", Atención Primaria, 2019

Publicación

<1 %

6

"60° Congreso de AEPNYA - una iniciativa compartida con la AACAP", Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil, 2016

Publicación

<1 %

7

Micaela Jiménez-Borja, Verónica Jiménez-Borja, Teresita Borja-Alvarez, Carlos José Jiménez-Mosquera, José Murgueitio. "Prevalence of child maltreatment in Ecuador using the ICAST-R", Child Abuse & Neglect, 2020

Publicación

<1 %

8

Lady Elizabeth Choez Guaranda, Grecia Elizabeth Encalada Campos. "Factores de riesgos asociados al embarazo en adolescentes de 15 a 19 años.", Más Vita, 2022

Publicación

<1 %

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía Activo

Cuenca, 24 de enero 2023
Oficio Nro. UCACUE - UCACSTS - 2023 - 003 - OF

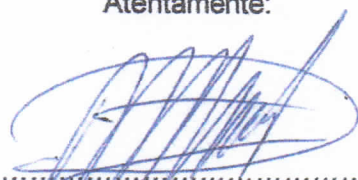
Hna. Mariana Granda R., Mgs.
Rectora Unidad Educativa
ALICIA LOZA MENESES

De mi consideración:

Hermana Rectora reciba un cordial saludo y deseo de éxitos en sus funciones, con el debido respeto me dirijo a usted, para solicitar de la manera más comedida su autorización para utilizar el nombre de la Institución en el planteamiento de un proyecto de intervención social sobre la "Prevención del embarazo adolescente", una vez desarrollada la propuesta, se entregará a la institución con la finalidad que pueda ser ejecutada. Mencionada propuesta es desarrollada en base a los resultados de una investigación de tesis realizada por la Señorita estudiante Ruth Celleri.

Agradezco su favorable atención.

Atentamente:


Lcda. Nancy Fernández Aucapiña, Mgs.
TUTORA DE TESIS
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL



UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL
"ALICIA LOZA MENESES"
SECRETARÍA

HORA
21 ENE 2023
RECIBIDO

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE				
VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	VALORACIÓN
Embarazo en la adolescencia	Económica	a. Nivel económico	<ul style="list-style-type: none"> Según sus ingresos económicos, ¿en qué nivel se encuentra la adolescente embarazada? 	Alto A: \$2001-más
				Medio B: \$801 - \$2000
		Medio Típico C+: \$401 - \$800		
		Medio Bajo C-: \$201 - \$400		
	Económica	b. Condición económica	<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la condición económica de la adolescente durante el embarazo? 	No determinado
				Extrema pobreza
		Pobreza		
		Media		
	Sociológica	a. Rango de edad	<ul style="list-style-type: none"> ¿En qué rango de edad se encuentra la adolescente embarazada? ¿Con qué etnia se autoidentifica la adolescente embarazada? ¿Cuál es el estado civil de la adolescente embarazada? 	Alta
				No determinado
		10 años-12 años		
		13 años-15años		
		16 años-18 años		
		Sin información		
b. Etnia	c. Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> ¿En qué estado de salud se encuentra la adolescente durante el embarazo? ¿Cuáles son las principales complicaciones en la salud que presenta la adolescente embarazada? 	Indígena	
			Afroecuatoriana	
			Montubia	
			Mestiza	
Salud	a. Salud de la adolescente durante el embarazo	<ul style="list-style-type: none"> ¿En qué estado de salud se encuentra la adolescente durante el embarazo? ¿Cuáles son las principales complicaciones en la salud que presenta la adolescente embarazada? 	Blanca	
			Otra	
	Sin información			
	Soltera			
	Casada			
	Unión Libre			
b. Complicaciones en la salud durante el embarazo	c. Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> ¿En qué estado de salud se encuentra la adolescente durante el embarazo? ¿Cuáles son las principales complicaciones en la salud que presenta la adolescente embarazada? 	Sin información	
			Sana	
			Enferma	
			No determinado	
			Anemia	Preeclampsia
			Diabetes gestacional	Depresión y Ansiedad
Problema del feto	Ninguna enfermedad			
Presión arterial alta	Embarazo alto riesgo			
Infecciones	E.T.S.			
Aborto espontáneo	Psicopatologías			
Placenta previa	No determinado			

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES DEPENDIENTES				
VARIABLES DEPENDIENTES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	VALORACIÓN
Deserción escolar	Educativa	a. Nivel de educación	<ul style="list-style-type: none"> ¿En qué nivel de educación se encuentra la adolescente embarazada? 	Sin educación formal
				Educación Inicial
				Educación Básica
				Bachillerato
				Carrera técnica
				Deserción escolar
				Ninguno
Trabajo Infantil	Socioeconómica	a. Trabajo infantil	<ul style="list-style-type: none"> ¿Trabaja actualmente la adolescente embarazada? 	Sin información
				Sí
				No
		b. Ocupación adolescente	<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la ocupación de la adolescente embarazada? 	Sin información
				Trabajadora por cuenta propia
				Trabajadora familiar auxiliar
				Trabajadora empleada particular
				Trabajadora empleada pública
				Estudiante
				Quehaceres domésticos
Ninguna de las anteriores				
Sin información				

INSTRUMENTO PARA EL LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN

Introducción:

El embarazo precoz “constituye 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” (Gobierno de la República del Ecuador, UNFPA, 2018, p. 15). Esta grave problemática social ocasiona circunstancias muy adversas en las niñas y adolescentes que están atravesando por esta difícil situación., especialmente si son de escasos recursos económicos, bajo nivel de escolaridad y viven en situación de pobreza, debido a que pueden verse obligadas a desertar de los estudios y/o recurrir al trabajo infantil.

Objetivo:

Recopilar información relacionada al embarazo en la adolescencia, el trabajo infantil y la deserción escolar de las pacientes atendidas en dos casas de salud de la ciudad de Cuenca.

BASE DE DATOS

1) Rango de edad en la que se encuentra la adolescente embarazada		2) Nivel económico en el que se encuentra la adolescente embarazada		3) Condición económica de la adolescente durante el embarazo		4) Etnia en la que se autoidentifica la adolescente embarazada		5) Región donde vive la adolescente embarazada		6) Estado de salud de la adolescente durante el embarazo		7) Nivel de educación de la adolescente embarazada		8) Trabaja actualmente la adolescente embarazada?		9) Ocupación de la adolescente durante el embarazo		10) Estado civil de la adolescente embarazada	
1	10 años-12 años	1	Alto A: \$2001- más	1	Extrema pobreza	1	Indígena	1	Costa	1	Sana	1	Sin educación formal	1	Sí	1	Trab. cuenta propia	1	Soltera
2	13 años-15 años	2	Medio B: \$801 - \$2000	2	Pobreza	2	Afroecuatoriana	2	Sierra	2	Enferma	2	Educación Inicial	2	No	2	Trab. familiar auxiliar	2	Casada
3	16 años-18 años	3	Medio Típico C+: \$401 - \$800	3	Media	3	Montubia	3	Oriente	3	No determ.	3	Educación Básica	3	Sin inform.	3	Empleada particular	3	Unión libre
4	Sin información	4	Medio Bajo C-: \$201 - \$400	4	Alta	4	Mestiza	4	Insular			4	Bachillerato			4	Empleada pública	4	Sin información
		5	Bajo D: \$0 - \$200	5	No determin.	5	Blanca	5	Sin inform.			5	Estudiante						
		6	No determinado			6	Otra					6	Ninguno			6	QQ.DD.		
						7	Sin información					7	Deserción escolar			7	Ninguna		
											8	Sin informa.	8	Sin información					