



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS
SOCIALES Y POLÍTICAS



CARRERA DE SOCIOLOGÍA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN SOCIOLOGÍA

TEMA:

“EMBARAZO ADOLESCENTE DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN
BABAHOYO (2020-2022)”

AUTORA:

ARIANA CELENA MOREIRA JURADO

TUTOR:

DR. BRUNO SORIA DE MESA

GUARANDA - BOLÍVAR - ECUADOR

2022 - 2023

CERTIFICACIÓN DE TUTORÍA

Yo, Soc. **BRUNO SORIA DE MESA**, en mi calidad de *tutor del proyecto de investigación*, modalidad proyecto de investigación contemplado en el Reglamento de la Unidad de Titulación de la Facultad de Jurisprudencia, Ciencias Sociales y Políticas, designado mediante resolución dictada por Honorable Consejo Directivo, bajo juramento **CERTIFICO**: que la Srta. **ARIANA CELENA MOREIRA JURADO**, egresada de la Universidad Estatal de Bolívar, Facultad de Jurisprudencia, Ciencias Sociales y Políticas, Carrera de Sociología, ha cumplido con todos los requisitos pertinentes en esta titulación respecto a la modalidad de Proyecto de Investigación previo a la obtención del título de *Licenciada en Sociología*, con el tema: **“EMBARAZO ADOLESCENTE DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN BABAHOYO (2020-2022)”** habiendo trabajado conjuntamente en el desarrollo de este documento, constatando de esa manera, que este proyecto es de autoría de la egresada, por lo cual doy fe, apruebo y certifico todo lo antes mencionado.


Es todo en cuanto puedo manifestar en honor a la verdad, facultando a la interesada hacer uso del presente documento en los trámites respecto a su titulación, al igual que, una vez emitido este se autoriza la presentación del proyecto de investigación a las diversas instancias correspondientes.



SOC. BRUNO SORIA DE MESA

TUTOR

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE AUTORÍA



Notaria Tercera del Cantón Guaranda
Msc. Ab. Henry Rojas Narvaez
Notario



rio...

N° ESCRITURA 20230201003P01986

DECLARACION JURAMENTADA

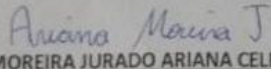
OTORGADA POR: MOREIRA JURADO ARIANA CELENA

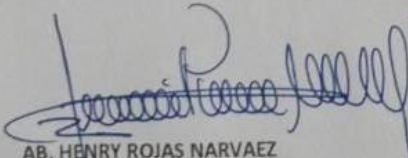
INDETERMINADA DI: 2 COPIAS

H.R.


Factura: 001-006-000004536

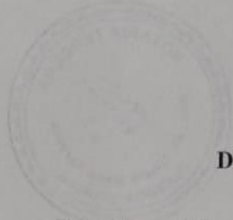
En la ciudad de Guaranda, capital de la provincia Bolívar, República del Ecuador, hoy día uno de Septiembre del dos mil veintitrés, ante mi Abogado HENRY ROJAS NARVAEZ, Notario Público Tercero del Cantón Guaranda, comparece MOREIRA JURADO ARIANA CELENA, soltera de ocupación estudiante, domiciliada en esta Ciudad de Guaranda del Cantón Guaranda Provincia Bolívar, con celular número (0988070153), su correo electrónico es arianaceleena5@gmail.com, por sus propios y personales derechos, obligarse a quien de conocer doy fe en virtud de haberme exhibido sus documentos de identificación y con su autorización se ha procedido a verificar la información en el Sistema Nacional de Identificación Ciudadana; bien instruidas por mí el Notario con el objeto y resultado de esta escritura pública a la que procede libre y voluntariamente, advertido de la gravedad del juramento y las penas de perjurio, me presenta su declaración Bajo Juramento declara lo siguiente manifiesto que el criterio e ideas emitidas en el presente trabajo de investigación titulado "EMBARAZO ADOLESCENTE DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN BABAHOYO (2020-2022)", es de mi exclusiva responsabilidad en calidad de autora, previo a la obtención del título de Socióloga en la Universidad Estatal de Bolívar, Es todo cuanto puedo declarar en honor a la verdad, la misma que la hago para los fines legales pertinentes. HASTA AQUÍ LA DECLARACIÓN JURADA. La misma que elevada a escritura pública con todo su valor legal. Para el otorgamiento de la presente escritura pública se observaron todos los preceptos legales del caso, leída que le fue a la compareciente por mí el Notario en unidad de acto, aquella se ratifica y firma conmigo de todo lo cual doy Fe.


MOREIRA JURADO ARIANA CELENA
C.C. 1206615476


AB. HENRY ROJAS NARVAEZ

NOTARIO PUBLICO TERCERO DEL CANTON GUARANDA


EL NOTA....



DECLARACIÓN JURAMENTADA DE AUTORÍA

Yo, Ariana Celena Moreira Jurado portadora de la cedula N°1206615476, egresada de la carrera de sociología de la Facultad De Jurisprudencia, Ciencias Sociales Y Políticas De La Universidad Estatal De Bolívar, bajo el juramento declaro en forma libre y voluntaria que el presente trabajo de investigación con el tema “EMBARAZO ADOLESCENTE DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN BABAHOYO (2020-2022)”, ha sido realizado por mi persona con la dirección del SOC. Bruno Soria De Mesa, docente de la carrera ya señalada, por tanto, de libros revistas, medios de comunicación, publicaciones y demás formas necesarias para la producción de esta investigación.



Ariana Moreira J.

ARIANA CELENA MOREIRA JURADO

1206615476

DERECHOS DE AUTOR

Yo **Ariana Celena Moreira Jurado**, portador de la Cédula de Identidad No **01206615476**, en calidad de autor/res y titular de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Titulación: **“Análisis del procedimiento de detención de los implicados en delitos penales en el Ecuador”** modalidad Presencial, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Bolívar, una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a mi/nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo/autorizamos a la Universidad Estatal de Bolívar, para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Digital, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El (los) autor (es) declara (n) que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Ariana Moreira J.
Ariana Celena Moreira Jurado
Autora

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

DEDICATORIA

El presente trabajo de Grado va dedicado a mis padres Oswaldo Moreira y Maritza Jurado mis hermanos Adonis Moreira, Andrea Moreira, Almena Moreira, a mí a hija Conny Anaira y a mi bella sobrina Keysi Sofia quien, siempre me han dado su apoyo moral, confianza y esfuerzo han permitido que logre culminar mi carrera profesional, gracias por ser ese pilar para poder cumplir mis objetivos GRACIAS.

ARIANA CELENA MOREIRA JURADO

“Nadie dijo que va hacer fácil”

AGRADECIMIENTO

Primeramente, quiero agradecer a Dios que me ha regalado la vida, me ha brindado la salud, fortaleza y capacidad, agradezco a los docentes de mi Facultad De La Universidad Estatal De Bolívar, por guiarme en mi proceso de formación agradezco a mis padres, hermanos, sobrina y a mi hija por ser mi pilar fundamental y a verme apoyado incondicionalmente pese a los inconvenientes que se presentaron, pero sobre todo gracias infinitas por la paciencia que me han tenido.

De la misma manera a mis queridas amigas gracias por su apoyo extender sus manos en momentos difíciles, que me permitieron permanecer con empeño y dedicación, gracias compañeros de la clase por los buenos y malos momentos que compartimos ya todos quienes con un granito de arena para culminar con éxitos la meta propuesta.

ARIANA CELENA MOREIRA JURADO

ÍNDICE

CERTIFICACIÓN DE TUTORÍA.....	II
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE AUTORÍA	III
DEDICATORIA.....	V
AGRADECIMIENTO.....	VI
TEMA.....	XII
RESUMEN.....	XIII
SUMMARY	XIV
GLOSARIO DE TERMINOS	1
INTRODUCCIÓN	4
CAPITULO I.....	6
1.1. Planteamiento Del Problema.....	6
1.1. Objetivos	8
1.3. JUSTIFICACION.....	9
CAPITULO II	11
MARCO TEORICO.....	11
2.1. Antecedentes.....	11
2.1. Fundamento Sociológica	12
2.3 FUNDAMENTACIÓN TEORICA.....	19
2.1.1. Embarazo Adolescente	24
2.3.2 Adolescencia	24

2.3.3	Etapas de la Adolescencia	24
2.3.4	Índice de embarazo en la adolescencia en Babahoyo	26
2.4	Factores de riesgo	26
2.5	Métodos Anticonceptivos	28
2.6	Fundamentación Jurídica	28
2.7	Hipótesis	29
2.8	VARIABLES.....	29
2.8.2	Variable Independiente	29
2.8.3	Variable Dependiente	29
CAPITULO III		30
METODOLOGÍA		30
3.1.	Tipos de investigación	31
3.2.	Aspectos éticos	31
3.3.	Métodos de la investigación	32
3.4.	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	32
3.5.	Población y Muestra.....	32
3.6.	Plan de tabulación y análisis	33
3.6.1.	Análisis de datos.....	33
Figura 1. Localización de la investigación		34
CAPITULO IV		35
4. RESULTADOS.....		35

ANÁLISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS.....	35
CAPITULO V	65
5. CONCLUSIONES	65
5.1. Recomendaciones	67
BIBLIOGRAFÍA.....	69

ÍNDICE TABLAS

Tabla 1. Edad de adolescente embarazada	33
Tabla 2. Estado civil	35
Tabla 3. A qué edad tuvo su primer enamorado.....	36
Tabla 4. Que le motivo a tener enamorado a temprana edad.....	37
Tabla 5. A qué edad fue su primera relación sexual.....	38
Tabla 6. Cual fue el motivo para tener relaciones sexuales.....	40
Tabla 7. Cuál cree que es la causa que provocaron el embarazo en sus compañeras o amigas	41
Tabla 8. Conoce usted sobre los métodos anticonceptivos.....	43
Tabla 9. Si usted o su pareja se queda embarazada que haría.....	44
Tabla 10. Cuántos casos de embarazos adolescente conoce usted en la unidad educativa durante el periodo 2020-2022	46
Tabla 11. Consideras que el embarazo en la adolescente es responsabilidad sólo de	48
Tabla 12. De qué manera su embarazo le afectó las relaciones en con sus amigos y compañeros de estudios	49
Tabla 13. Como consecuencia del embarazo, se tuvo que casar.....	50
Tabla 14. Cree que el estar embarazada es un motivo para abandonar el estudio.....	52

ÍNDICE FIGURAS

Figura 1. Edad de adolescente embarazada	33
Figura 2. Estado civil	35
Figura 3. A qué edad tuvo su primer enamorado.....	36
Figura 4. Que le motivo a tener enamorado a temprana edad.....	37
Figura 5. A qué edad fue su primera relación sexual	38
Figura 6. Cual fue el motivo para tener relaciones sexuales	40
Figura 7. Cuál cree que es la causa que provocaron el embarazo en sus compañeras o amigas	41
Figura 8. Conoce usted sobre los métodos anticonceptivos.....	43
Figura 9. Si usted o su pareja se queda embarazada que haría	44
Figura 10. Cuántos casos de embarazos adolescente conoce usted en la unidad educativa durante el periodo 2020-2022	46
Figura 11. Consideras que el embarazo en la adolescente es responsabilidad sólo de.....	48
Figura 12. De qué manera su embarazo le afectó las relaciones en con sus amigos y compañeros de estudios	49
Figura 13. Como consecuencia del embarazo, se tuvo que casar.....	50
Figura 14. Cree que el estar embarazada es un motivo para abandonar el estudio.....	52

ÍNDICE ANEXO

Anexo 1. Cuestionario de las encuestas	69
Anexo 2. La matriz de análisis de encuesta.....	72
Anexo 3. FOTOGRAFICO	77

TEMA

**“EMBARAZO ADOLESCENTE DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN
BABAHOYO (2020-2022)”**

RESUMEN

En la siguiente investigación se realizó encuestas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y el colegio de Réplica Eugenio Espejo Babahoyo, las adolescentes embarazadas perteneciente a la provincia de Los Ríos del cantón Babahoyo, la situación actual en la que se desarrolla la vida de las adolescentes en relación con el embarazo precoz; implica adentrarse en una problemática que encierra múltiples causas, que conlleva un impacto social, económico y cultural, debido a los vínculos entre pobreza, exclusión y fecundidad temprana. El embarazo adolescente puede llevar a las adolescentes a abandonar los estudios lo que puede tener consecuencias negativas a largo plazo en su educación y oportunidades de trabajo. Las etapas de la adolescencia, que incluyen la pubertad, la adolescencia temprana, media y tardía, son importantes para comprender las necesidades y desafíos específicos de los adolescentes durante la pandemia de COVID-19 debido al cierre de instituciones públicas las cuales algunas se vieron derivadas a centros de salud para la atención del parto, se redujo la asistencia obstétrica provocando un alza en la aparición de factores de riesgo lo que puede conllevar a un índice de mortalidad. Es importante que las autoridades educativas y de salud trabajen juntas para prevenir el embarazo adolescente y garantizar que las adolescentes embarazadas tengan acceso a servicios de salud y apoyo para continuar con sus estudios. La prevención del embarazo adolescente y los matrimonios precoces debe abordar no solo los aspectos médicos y de salud sexual y reproductiva, sino también los factores sociales, culturales y económicos que contribuyen a estos fenómenos.

Palabras claves: embarazo, embarazo adolescente, matrimonio precoz, Covid-19, socioeconómico, deserción escolar.

SUMMARY

In the following research, surveys were conducted among students of the schools Técnico Emigdio Esparza Moreno and Réplica Eugenio Espejo Babahoyo , pregnant adolescents belonging to the province of Los Ríos in the Babahoyo canton, the current situation in which the lives of adolescents are developing in relation to early pregnancy; implies entering into a problem that involves multiple causes, which entails a social, economic and cultural impact, due to the links between poverty, exclusion and early fertility. Adolescent pregnancy can lead adolescents to drop out of school, which can have long-term negative consequences on their education and job opportunities, the stages of adolescence, which include puberty, early, middle and late adolescence, The stages of adolescence, including puberty, early, middle and late adolescence, are important to understand the specific needs and challenges of adolescents during the COVID-19 pandemic due to the closure of public institutions, some of which were referred to health centers for delivery care, reduced obstetric care, leading to an increase in the occurrence of risk factors, which can lead to a higher mortality rate. It is important that education and health authorities work together to prevent teenage pregnancy and ensure that pregnant adolescents have access to health services and support to continue their studies. The prevention of adolescent pregnancy and early marriages should address not only medical and sexual and reproductive health aspects, but also the social, cultural and economic factors that contribute to these phenomena.

Key words: pregnancy, teenage pregnancy, early marriage, Covid-19, socioeconomic, school dropout.

GLOSARIO DE TERMINOS

Adolescente: La adolescencia es una etapa necesaria e importante para hacernos adultos. Pero esencialmente es una etapa con valor y riqueza en sí misma, que brinda infinitas posibilidades para el aprendizaje y el desarrollo de fortalezas. Es una etapa desafiante, de muchos cambios e interrogantes para los adolescentes, pero también para sus padres y adultos cercanos. (Pradera, 2020)

Embarazo Adolescente: Cuando una adolescente queda embarazada o tiene un hijo, su salud, educación, potencial de obtener ingresos y todo su futuro pueden estar en peligro, y puede quedar atrapada en una vida sumida en la pobreza, la exclusión y la impotencia. (Cerdan, 2016)

Deserción escolar: La deserción escolar es un proceso de alejamiento sucesivo de la escuela que culmina con el abandono por parte del adolescente. (Salazar, 2015)

Matrimonio precoz: Es una violación de los derechos humanos. No obstante, a pesar de que existen leyes que lo prohíben, su práctica sigue siendo muy extendida. A escala mundial, una de cada cinco niñas se casa o vive en una unión libre antes de cumplir 18 años. En los países menos desarrollados la cifra se duplica, con el 36 % de las niñas casadas antes de cumplir 18 años, en tanto que el 10 % de las niñas se casa antes de cumplir 15 años (Borja, 2022)

Mortalidad: Los seres humanos somos mortales, o sea, que vamos a morir, y por lo tanto tenemos una relación particular con la mortalidad.

Por esta palabra se entiende, en términos generales, la capacidad de un ser vivo de morir, en el sentido de ser mortal.

Sin embargo, tiene también otros usos más específicos, que tienen que ver con la estadística. (OPS, Mortalidad, 2013)

Morbilidad: la Morbilidad tienen la finalidad identificar las ocurrencias o las veces de las enfermedades, lesiones y discapacidades en las poblaciones, para si poder identificar como indicadores para nuevos estudios investigativos. (OPS, 2018)

Pobreza: La pobreza es un fenómeno multidimensional que puede traducirse en factores objetivos, como la falta de recursos para satisfacer las necesidades básicas para la supervivencia, o subjetivos, tal cual la privación de la participación social por cuestiones relacionadas al género. (Caus, 2015)

Violencia: La violencia, por lo tanto, es un comportamiento deliberado que puede provocar daños físicos o psíquicos al prójimo. Es importante tener en cuenta que, más allá de la agresión física, la violencia puede ser emocional mediante ofensas o amenazas. Por eso la violencia puede causar tanto secuelas físicas como psicológicas. (Porto, 2022)

Exclusión social: La exclusión social se define como una escasez crónica de oportunidades y de acceso a servicios básicos de calidad, a los mercados laborales y de crédito, a una infraestructura adecuada y al sistema de justicia. (Joan, 2003)

Desarrollo Social: El desarrollo social se centra en la necesidad de "poner en primer lugar a las personas" en los procesos de desarrollo. La pobreza no solo se refiere a los bajos ingresos; se trata también de la vulnerabilidad, la exclusión, las instituciones poco transparentes, la falta de poder y la exposición a la violencia. El desarrollo social promueve la inclusión social de los pobres y la vulnerables empoderando a las personas, creando sociedades cohesivas y resilientes, y mejorando la accesibilidad y la rendición de cuentas de las instituciones a los ciudadanos. (Schrade, 2019)

Pandemia: En diciembre de 2019 fueron reportados una serie de casos de pacientes hospitalizados con una enfermedad nueva caracterizada por neumonía e insuficiencia respiratoria, a causa de un nuevo coronavirus (SARS-CoV-2), en la provincia de Hubei, China. El 11 de febrero de 2020, la Organización Mundial de la Salud nombró este agente

etiológico como COVID-19 (Coronavirus Disease, 2019). Posteriormente, y a pesar de las extensas medidas de contención, la enfermedad ha continuado avanzando hasta afectar al resto de los países de Asia, Medio Oriente y Europa. El 11 de marzo, la COVID-19 fue declarada como pandemia en una rueda de prensa mundial por Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de la Organización Mundial de la Salud. (Ferrer, 2020)

INTRODUCCIÓN

En Ecuador se registra que siete niñas menores de 14 años dan a luz todos los días, por violencia sexual por un adulto conocido, y, Ecuador es el segundo país de la región con el índice más alto de embarazo en adolescentes. Además, quienes más enfrentan embarazos no deseados son las niñas y adolescentes más empobrecidas. (Plan Internacional, 2023).

El embarazo en niñas y adolescentes es un importante problema social y de salud pública, a nivel global y especialmente en la Subregión Andina, que conlleva un impacto social, económico y cultural, debido a los vínculos entre pobreza, exclusión y fecundidad temprana. Además, el embarazo en este grupo etario está directamente relacionado con varias formas de violencia basada en género, entre ellas la violencia sexual. Por estos motivos, es importante evidenciar en el marco de las políticas público. (Duran, 2018)

La salud sexual y reproductiva de muchas mujeres, adolescentes se vio afectada por la pandemia covid 19, indiferentemente de cuál sea su edad, esto debido al cierre de instituciones públicas las cuales algunas se vieron derivadas a centros de salud tipo C para la atención del parto. Durante el confinamiento se redujo la asistencia obstétrica provocando un alza en la aparición de factores de riesgo lo que puede conllevar a un índice de mortalidad, sea por las condiciones físicas (salud), psicoemocionales o sociales. Ante la presencia de un embarazo adolescente ya se está presentando a un riesgo obstétrico y a la vulnerabilidad de una joven enfrentándose a la toma de decisiones la cual podría afectar su ciclo de vida, su situación económica, educativa e interrumpir varias metas. (Valarezo, 2022)

La Organización Mundial de la Salud menciona que el periodo de los adolescentes es un ámbito de crecimiento y desarrollo de la persona que se produce luego de la niñez y anticipadamente a la edad de los adultos, donde especulan transiciones importantes en sus

vidas, por lo tanto, es una sinfonía vertiginosa de desarrollo, en la cual experimentan rumbos incomparables. (López, 2021).

Capítulo I, en este capítulo se desarrolla el planteamiento el mismo que tiene una versión sobre el embarazo adolescente de origen social y psicológico involucrado al grupo familiar y la ciudadanía en general y formulación del problema mismo que tiene una visión a nivel Nacional y Local, realizó los objetivos generales y específicos, se desarrolló la justificación del estudio sobre el incremento de embarazos de la adolescentes durante la pandemia Covid-19, factores de riesgos, deserción escolar.

Capítulo II, en este capítulo tiene comienzo con los antecedentes de la investigación que se basó en el embarazo durante la pandemia Covid-19 en la ciudad de Babahoyo además se realizó una sustentación teórica mediante los conceptos científicos para la investigación, artículos científicos, noticias, libros, revistas que fueron debidamente citados y presentados a la propiedad intelectual.

Capítulo III, se desarrolló la metodología utilizada para la elaboración de este proyecto de investigación la misma que permitió generara la recopilación de la información de manera precisa.

Capítulo IV, se presentó por último la interpretación y análisis de los resultados obtenidos en las encuestas que fueron aplicadas en los colegios de la ciudad de Babahoyo.

Capítulo V, se realizó las conclusiones y recomendaciones a base de los objetivos planteados.

CAPITULO I

1.1. Planteamiento Del Problema

El embarazo adolescente se presenta debido a una problemática de origen social, biológico y psicológico, involucrando al grupo familiar y ciudadanía en general. En Latinoamérica la cantidad de adolescentes embarazadas está en aumento, el cual nos demuestra que algo está fallando en la educación sexual a temprana edad. Las causas del embarazo adolescente pueden variar, pero a menudo incluyen la falta de educación sexual adecuada, la falta de acceso a anticonceptivos y la presión social para tener relaciones sexuales sin protección. También puede ser el resultado de factores socioeconómicos, culturales o familiares. Las consecuencias del embarazo adolescente pueden ser significativas tanto para la madre adolescente como para el niño. En el caso de la madre adolescente, puede haber un mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto, así como un mayor riesgo de depresión posparto y dificultades para completar la educación. El embarazo también puede limitar las oportunidades de empleo y carrera en el futuro. (Vargas Perez, 2013)

En el caso de los hijos de las adolescentes se incrementa el riesgo de que sus hijos tengan bajo peso al nacer, tengan un parto prematuro y éstos tengan posteriormente problemas de desarrollo. También puede haber una mayor probabilidad de que desarrollen problemas emocionales y de comportamiento en la infancia y la adolescencia. Por ello, es importante que las adolescentes tengan acceso a educación sexual y anticonceptivos para prevenir el embarazo adolescente. Además, se necesitan programas de apoyo para ayudar a las madres adolescentes a cuidar de sus hijos y continuar con su educación y desarrollo profesional. También es importante trabajar en la eliminación de la presión social que puede llevar a las adolescentes a tomar decisiones sexuales inseguras. (Rodríguez, 2011)

Otro de los problemas que existe con el embarazo adolescente, es que puede conducir al matrimonio precoz, que se produce cuando una adolescente se casa antes de cumplir los 18 años debido a su embarazo. El matrimonio precoz puede ser una respuesta cultural o social a la situación de embarazo adolescente y puede tener consecuencias graves tanto para la adolescente como para su futuro cónyuge. El matrimonio precoz puede limitar las oportunidades de educación y carrera de la adolescente y puede llevar a la dependencia económica del cónyuge. También puede haber un mayor riesgo de violencia doméstica y abuso en la relación. Además, el matrimonio precoz a menudo se asocia con un mayor riesgo de embarazo y salud materna precaria, ya que las adolescentes no están necesariamente preparadas para el matrimonio y la maternidad en términos emocionales y físicos. (Garcia, 2017)

La falta de acceso a la educación y los servicios de salud reproductiva puede aumentar aún más el riesgo de complicaciones. Es importante abordar las causas subyacentes del embarazo adolescente y el matrimonio precoz a través de la educación sexual, el acceso a anticonceptivos y los programas de apoyo para las madres adolescentes. Además, se necesitan políticas y programas que promuevan la igualdad de género y los derechos de las mujeres, y que trabajen para eliminar la discriminación y la violencia de género (Lianne, 2020).

En el año 2019, en los países de ingresos medianos y bajos se calcula que las adolescentes entre 15 a 19 años hay aproximadamente 21 millones de embarazadas el 50% eran de embarazos no deseados. Además de que el 55% de los embarazos no deseados en las adolescentes de 15 a 19 años terminan en abortos, que a menudo no son seguros en los países bajos y medios recursos. La prevención de las adolescentes en embarazo se da entre la mortalidad y morbilidad los cuales son fundamentales para lograr los resultados positivos que se den en la salud a lo largo de la vida esto debe ser relacionado tanto con lo materno como con el neonatal. (OMS, 2022)

El embarazo precoz es un fenómeno social, que está relacionado con el nivel de desarrollo socioeconómico, por lo que está vinculado con el nivel de escolaridad de las adolescentes y las limitaciones económicas. La desinformación sobre el uso de los métodos anticonceptivos en su mayoría por las adolescentes ha generado efectos negativos en el Ecuador, por el cual nos encontramos entre los países de América Latina con índices impactantes de embarazo adolescente. (Marivel Illapa, 2018) .

El Ministerio de Educación Ministerio de Salud y Ministerio de Inclusión Económica y Social, en Ecuador el 24 de septiembre del 2018 presento la Campaña de Prevención De Embarazos en Niñas y Adolescentes, esta tuvo como objetivo principal que las adolescentes puedan acceder a la información sobre la educación, los servicios de la salud sexual y reproductiva, y de otra manera puedan tomar mejores decisiones de una manera responsable de lo que es la sexualidad, que se presentó como “Educación Sexual (MSP, 2018)

Formulación Del Problema

¿Cuál es el incremento del embarazo adolescente que se ha dado en las unidades educativas?

1.1. Objetivos

Objetivos Generales

Determinar si se produjo incremento de embarazos en adolescentes durante la pandemia en el cantón Babahoyo mediante la obtención de datos derivados por el DECE de las Unidades Educativas a la junta cantonal de protección de derechos.

Objetivos Específicos

- ❖ Identificar las causas de los embarazos de adolescentes durante la pandemia de COVID-19
- ❖ Determinar si los embarazos en adolescentes durante la pandemia del COVID -19 produjo matrimonios precoces en el cantón Babahoyo.
- ❖ Determinar si los embarazos en adolescentes fue una causal para la deserción escolar en el cantón Babahoyo.

1.3. JUSTIFICACION

El matrimonio precoz puede tener graves consecuencias para la salud y el bienestar de las adolescentes, incluyendo un mayor riesgo de violencia doméstica, abuso y exclusión social, y limitaciones en su educación y oportunidades de empleo. Además, el matrimonio precoz puede llevar a una mayor tasa de embarazo adolescente y una mayor carga de responsabilidades familiares y maternas antes de que las adolescentes estén física y emocionalmente preparadas. En cambio, se deben implementar estrategias efectivas para prevenir el embarazo adolescente y proporcionar a las adolescentes educación sexual y acceso a anticonceptivos. También es importante implementar políticas y programas que promuevan la igualdad de género, los derechos de las mujeres y la eliminación de la discriminación y la violencia de género. Se necesitan programas de apoyo para las madres adolescentes para que puedan cuidar de sus hijos y continuar con su educación y desarrollo profesional (ONU, 2017).

Escogí este tema ya que es uno de los problemas más frecuentes que se dan en la vida escolar de las adolescentes ya que en ciertas unidades educativas no hablan sobre la educación sexual y lo dejan todo como un tabú cuando las adolescentes ya deben saber sobre métodos anticonceptivos y saber que si quedan embarazadas a una edad corta pueden sufrir muchos riesgos tanto en la salud, en lo económico, social y educativo. (Delgado, 2022)

Mediante este problema que es el incremento de del embarazo en las unidades educativas, esto se ha vuelto un problema social, mediante esta investigación se requiere que este problema vaya disminuyendo y que las adolescentes no busquen como una opción lo que es el embarazo, sino que se proponga metas en culminar lo que es la etapa escolar. (OPS, 2019)

Embarazo precoz en la adolescencia es un tema de salud pública se presenta de forma similar tanto en los países desarrollados como subdesarrollados: existen distintas definiciones sobre adolescencia establecidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y otros autores, han referido la definición de embarazo precoz en estas edades, sus causas más frecuentes, los

factores de riesgos y sus consecuencias, enmarcadas en el aspecto psicosocial y biológico, haciendo hincapié en el aborto, entre una de las consecuencias más graves, ya que no deja de elevar la mortalidad en las madres en su adolescencia; consecuentemente se emiten algunas medidas preventivas, como son el uso de anticonceptivos, educación sexual y el control del riesgo preconcepción, que deben ser adoptadas en los adolescente, los padres y los servicios de salud. (Triviño, 2019)

El embarazo precoz en adolescentes implican riesgos sociales y económicos para el país es de gran interés realizar un estudio sobre el incremento de embarazo en adolescentes durante los años de pandemia COVID 19, con el cual, se obtuvo información relevante sobre los eventos ocurridos en pandemia que generaron en las adolescente el embarazo prematuro, así como también evaluaremos el rango de edades de las adolescente que se embarazaron durante este periodo, contrastándolo con el origen; social, económico e institución educativa. (Mesias, 2020)

Cabe indicar que los datos serán recabados de todos los informes remitidos por el DECE (*Departamento de Consejería Estudiante*) de cada institución a la junta cantonal de protección de Derechos motivo por el cual dicha información será procesada desde el origen, obtenida de profesionales capacitados con lo cual el rango de error se minimiza en todos los aspectos.

Es importante, conocer que existen investigaciones realizadas en Babahoyo sobre el tema de treinta adolescentes encuestadas, sin embargo, la investigación se efectuó en la pandemia del COVID 19 y los datos serían de origen oficial, ya que serán recopilados de informes emitidos por el DECE de cada institución a la Junta Cantonal de protección de derecho. (Muñoz, 2022)

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

El embarazo en niñas y adolescentes es un problema causado por múltiples determinantes sociales, tales como la falta de acceso a bienes y servicios que les permitan ejercer sus derechos humanos, incluidos los derechos sexuales y derechos reproductivos en las distintas etapas del ciclo de vida, así como débiles sistemas de protección frente a toda forma de violencia incluida la violencia sexual. (Alvarado, 2018)

Así como en otras partes de América Latina, muestran que es un problema de salud pública importante. Según el Ministerio de Salud de Ecuador, la tasa de fecundidad adolescente en la provincia de Los Ríos, donde se encuentra Babahoyo, fue de 63,7 por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años en 2019. Esta cifra es más alta que la tasa nacional de fecundidad adolescente de 51,4 por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años. (Carrillo, 2020)

El embarazo adolescente es un problema de salud pública en todo el mundo, incluyendo Babahoyo, Ecuador. Según estadísticas del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) del año 2020, la tasa de fecundidad adolescente en Ecuador es de 63,4 por cada mil mujeres entre 15 y 19 años de edad. Además, la pandemia de COVID-19 ha agravado aún más esta situación, ya que ha limitado el acceso a servicios de salud reproductiva y ha aumentado los factores de riesgo para el embarazo adolescente, como la violencia de género y el abuso sexual. Babahoyo, ubicada en la provincia de Los Ríos, es una de las ciudades más afectadas por la pandemia en Ecuador. Según el Ministerio de Salud, la provincia de Los Ríos ha reportado una de las tasas más altas de COVID-19 en el país, lo que ha generado una serie de desafíos para la atención de la salud reproductiva de las adolescentes embarazadas. En este contexto, es necesario implementar medidas para prevenir el embarazo adolescente y garantizar el acceso a métodos anticonceptivos y servicios de atención prenatal y postnatal adecuados. (Carrillo, 2020)

2.1. Fundamento Sociológica

Los fundamentos que se relacionan tanto con la teoría sociológica y el estudio de los problemas tanto de la salud con la enfermedad de los individuos tanto de las familias de cada comunidad, el contexto social que desarrollan las familias se relaciona tanto en el ámbito socioeconómico como cultural, el cual se debe analizar los problemas de salud que se presenta en las comunidades. (Valarezo-López, 2018)

El estudio y la perspectiva sociológica que se relacionan con la salud y la enfermedad son análisis de las conductas, hábitos, estilo de vida, modo de vida, tradiciones, representaciones que se dan en la salud tanto la médica que se presenta en las comunidades las cuales se relacionan e interactúan en el contexto social. (Valarezo-López, 2018)

El embarazo en adolescentes es más frecuente en el contexto actual y constituye un problema de salud en las diferentes sociedades debido a su repercusión social e individual. Esta situación ha ido en crecimiento pues una de las consecuencias del embarazo precoz es la falta de conocimiento en los adolescentes sobre los riesgos que puede causar el embarazarse a edades tempranas, así como la falta de una conducta preventiva al comienzo de su vida sexual. (Flores-Valencia, 2017)

Teoría de socialización y los roles de género los individuos aprenden a desarrollar su género desde la infancia, adolescencia y madurez el cual va de la mano del aprendizaje los cuales el rol de cada uno es distinto como la escuela, familia, medios de comunicación, amistades. De los agentes ya mencionados el que más influye en todo este proceso es la familia ya que los niños y adolescentes de 0 a 18 años pasan mayor tiempo en sus hogares según la autora Berk dice que las familias tienen dos finalidades que es producir y reproducir bienes y servicios y la otra es producir género la cual esta ayuda a la recreación de la construcción del género social. (Martin, 2014)

La importancia que tiene la educación durante el proceso de la infancia explica que la sociología de la educación es un fenómeno multidimensional el cual aborda muchas perspectivas que se pueden analizar ya sea el género, la edad, la desviación, la violencia y autoridad, los aspectos económicos y los organizativos de profesiones. (Domínguez, 2008)

Según Hasley la educación y sociedad se relacionan con la economía y la política la cual el sistema productivo incrementa la complejidad de conocimientos que exigen para una buena educación, la cual esta ayuda a responder los problemas sociales y las políticas públicas que se presentan. La sociedad moderna considerada como el proceso de conocimiento y aprendizaje el cual se rige fundamentalmente a la generación de riqueza y de proceso de bienestar para la sociedad. La cultura y educación se rige a la sociología ya que este cumple una función en el ámbito familiar como en la sociedad tradicional ya que este le permite al adolescente como convertirse en adulto tener su propio comportamiento, creencias y su construcción social. (Domínguez, 2008)

El estigma es el medio social el cual tiene varias categorías de personas, el cual es utilizado para hacer referencia a los atributos que se necesitan en el lenguaje en distintas relaciones. Se construye una teoría al estigma el cual presenta una ideología inferior y con peligro el cual representa a una persona las actitudes son bien conocidas ya que nos adaptamos a los estigmas que presentan cada una. Hay tres tipos de estigmas los cuales pueden ser abominación el cual se rige a las deformidades físicas, como los efectos de carácter del individuo como la falta de voluntad, las creencias religiosas, suicidio por otra parte existen los estigmas tribales los cuales estos se rigen a lo que es la raza, la nación, la familia la religión. La identidad personal lo podemos determinar con el carácter de la información social ya sea en la identificación como en criminología y psicológico, el análisis que se da en la interacción social y el estigmatizado no exige el contacto mixto que haya personalmente, el manejo que se da al estigma es algo básico que se relaciona con la sociedad ya sea la estereotipia o recorte de expectativas. (Goffman, 1989)

Cada formación social es dueña de su propia condición social tanto en lo patológico como en el modo de producción que tiene para el nivel de desarrollo en las clases o relaciones sociales dominantes. La producción en una sociedad es importante ya sea por las leyes o su desarrollo que proporcionan, lo vamos hacer referente en el marco metodológico o teórico que este determina el proceso social que se da en la salud, enfermedad de una población. (Sariano, 2006)

Marx hace una relación entre la enfermedad, el fenómeno social y el modo de producción capitalista el cuál se observa el modo de vida, el trabajo y la salud. Según un análisis sociológico la explotación capitalista tiene varias consecuencias en las enfermedades que se presentan ya sean desconocidas o poco difundidas por las clases trabajadora. La salud y enfermedad se los conoce como un proceso social el cual se relaciona con fenómenos que se presentan en diversas clases para las sociedades determinadas históricamente. Desde la perspectiva sociológica el análisis de proceso que se da en la salud – enfermedad es una tarea compleja debido a esto se deben presentar o enfrentarse a lo social como un elemento principal el cual permite explicar las problemáticas que se dan en los grupos sociales. El proceso condicionado socialmente que se da en la salud – enfermedad se da exclusivamente en lo biológico e individual ya que se relaciona con los seres históricos y la naturaleza. (Sariano, 2006)

Las causas fundamentales de la salud – enfermedad se organizan en una sociedad para producir y ser reproducida. El modo de producción dominante ha generado dos clases fundamentalmente sociales lo que es la burguesía y el proletariado. (Sariano, 2006)

El embarazo en la adolescencia y la maternidad temprana no solo impactan sobre las trayectorias educativas, laborales y de salud de niñas y adolescentes madres, sino que también perjudican el desarrollo y el crecimiento económico del país. Esto es porque frente a una Tasa Específica de Fecundidad Adolescente (TEFA) alta, es decir, frente a una alta proporción de mujeres que fueron madres entre los 10 y 19 años, se ve comprometido el potencial que ofrece la fase del

bono demográfico. Este fenómeno ocurre cuando la población en edad de trabajar supera en cantidad a la población económicamente dependiente (niños y adultos mayores). (Arboleda, 2020)

En Ecuador, el bono demográfico y sus beneficios pueden extenderse a las próximas dos o tres décadas en el país. En este sentido, y teniendo en cuenta que Ecuador se encuentra (junto con Venezuela y Bolivia) entre los países con la TEFA más alta de la región, resulta fundamental trabajar en políticas públicas que apunten a la prevenir y reducir el embarazo en la adolescencia y la maternidad temprana. Es frente a la constatación de estos y otros efectos del embarazo en la adolescencia que Unicef Ecuador, en el marco de su nuevo programa país 2019-2022, ha colocado entre sus prioridades de trabajo la prevención y la atención al embarazo en la adolescencia por tratarse de una amenaza directa al desarrollo pleno, particularmente, de las niñas y las adolescentes. Unicef Ecuador junto al UNFPA y otras agencias del Sistema de las Naciones Unidas trabajan de la mano. Por una parte, con la institucionalidad pública, brindando asistencia técnica para fortalecer las capacidades de los garantes de derecho y realizando abogacía, y por otra, generando evidencias para que las políticas y programas que previenen atienden a las niñas y las adolescentes sean una prioridad en la agenda pública, cuenten con los presupuestos necesarios y sean intervenciones intersectoriales que garanticen sus derechos. (Arboleda, 2020)

La violencia de género (VG) y el embarazo adolescente (TEN) son problemas graves se debe prestar atención prioritaria a las cuestiones relacionadas con las violaciones de los derechos humanos y los derechos humanos impactan en el país ya que aumentan la morbilidad y mortalidad de esta población, especialmente de las niñas menor de 14 años. Las tasas de natalidad de los adolescentes están directamente relacionadas con las condiciones socioeconómicas y las tasas de natalidad en zonas donde viven niñas y jóvenes que explican las diferencias entre ambas tasas de embarazo y cómo ocurre para cada individuo, familia y comunidad. Cabe destacar que las niñas y las jóvenes quedan embarazadas por diversas razones, Tiene efectos profundos en los individuos, las familias, las comunidades y el orden social. (Ana Lucía Bucheli, 2018)

A su vez, este informe complementa los hallazgos del estudio sobre los Costos de Omisión de la Salud Sexual y Reproductiva en Ecuador, que incluye: I) los costos médicos o directos atribuibles a la oferta de planificación familiar, la atención de embarazos no intencionados y la atención de complicaciones obstétricas y II) el costo indirecto o social en que incurre la sociedad ecuatoriana por no prevenir embarazos adolescentes y por la ocurrencia de muertes maternas. Para la estimación de los costos indirectos, el estudio de Costos de Omisión utilizó como referencia el ingreso marginal perdido por abandonar la escuela en el nivel de educación básica o media proyectada sobre la vida de la adolescente.

La metodología Milena complementa esta aproximación, a través de la identificación de las brechas de participación laboral e ingresos entre las mujeres que fueron madres adolescentes y las mujeres que lo fueron en la edad adulta. En consideración de la información disponible para el Ecuador y su representatividad, la estimación para el presente estudio se realizó¹ utilizando como referencia. *La metodología Milena 1.0 fue creada por UNFPA Latinoamérica y el Caribe con el objetivo de evidenciar las consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia que afectan directamente a las niñas, adolescentes y mujeres, así como a las sociedades y Estados en su conjunto* (Unicef, 2017)

Concretamente, el embarazo adolescente, se caracteriza por darse entre adolescentes que tienen una vida sexual activa y comparten con una pareja o compañero sexual. Tiende a promover la deserción escolar y el trabajo adolescente. Por otro, el inicio de la actividad sexual tiende a iniciarse en los propios hogares de las adolescentes, y por voluntad propia, a diferencia del criterio del sentido común que tiende a explicar este como un fenómeno que se da fuera del ambiente familiar y por actos de fuerza o engaño. Esto también conlleva a reflexionar sobre el papel trascendente que juega la familia en el incremento de esta problemática. (Enríque, 2019)

Se hace importante relevar aspectos como el incremento de la “autoestima” en la adolescente embarazada, para futuras observaciones, si bien inicialmente se destaca en el perfil

social familiar del embarazo adolescente factores de soledad, angustia y temor, se podría considerar también factores de poca comunicación en el interior de su núcleo familiar, por lo mencionado en el capítulo anterior los “cambios por los que atraviesa la familia”. Se observa factores como “la afectividad”, descargar afecto al ser por nacer le ayudan a valorarse como sujeto “amante”, con y en capacidad de amar y entregarse, otros como “la posesión” el valor de tener “algo” que ciertamente considera totalmente suyo, ayudan de cierto modo a incrementar su propia valoración. (Trujillo Mariño, 2013)

Embarazo precoz en la adolescencia es un tema de salud pública se presenta de forma similar tanto en los países desarrollados como subdesarrollados: existen distintas definiciones sobre adolescencia establecidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y otros autores, han referido la definición de embarazo precoz en estas edades, sus causas más frecuentes, los factores de riesgos y sus consecuencias, enmarcadas en el aspecto psicosocial y biológico, haciendo hincapié en el aborto, entre una de las consecuencias más graves, ya que no deja de elevar la mortalidad en las madres en su adolescencia; consecuentemente se emiten algunas medidas preventivas, como son el uso de anticonceptivos, educación sexual y el control del riesgo preconcepción, que deben ser adoptadas en los adolescente, los padres y los servicios de salud. (Triviño, 2019)

En los últimos años se ha incrementado el número de adolescentes embarazadas y que desertan el sistema escolar formal. Esta situación ha llegado a tal punto debido a cambios en el comportamiento entre jóvenes tentados a un sinnúmero de tentaciones que hacen al adolescente desearlas y que sus familiares no pueden comprarles, debido a esto ellos buscan la forma de conseguirlos y debido a eso conlleva a perder los valores, la formación humana escolar, por lo cual los padres ven con preocupación a sus hijos consumidos en la droga, asaltos con violencia, sexo libre sin cautela. (Miquilena, 2021)

En un estudio realizado en el Ecuador en la ciudad de Guayaquil entre los impactos que el embarazo provoca en la vida de la madre adolescente, va desde el aborto involuntario, la interrupción parcial o total de los estudios, embarazos extrauterinos, infecciones, distocias riesgos de salud de la madre efectos emocionales y de comportamiento de las adolescentes al alterar su proyecto de vida, parámetros desde el punto de vista socioeconómico, influidos por la pobreza. En la encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2012 entre los resultados obtenidos se tiene que 7.220 adolescentes presentaron embarazo prematuro a la edad de 15 a 19 años, es decir, el 48% del total de mujeres que participaron de la encuesta, por ende, el Estado, debe intervenir en un área donde inicialmente es privada. (Sonia Sobrino, 2018)

Tratándose de embarazo adolescente, es importante instruir sobre la educación sexual a través de la institución educativa, sin embargo, los programas de salud sexual en el país son de carácter preventivo, por lo cual es de suma urgencia establecer programas de educación sexual y reproductivo en toda la región ejecutándola sin tabúes, sin temores, sin falsedades; esta es un derecho establecido el cual no debe estar llena de culpas. (Sonia Sobrino, 2018)

El embarazo precoz es un fenómeno social, que está relacionado con el nivel de desarrollo socioeconómico, por lo que está vinculado con el nivel de escolaridad de las adolescentes y las limitaciones económicas. La desinformación sobre el uso de los métodos anticonceptivos en su mayoría por las adolescentes ha generado efectos negativos en el Ecuador, por el cual nos encontramos entre los países de América Latina con índices impactantes de embarazo adolescente. (Sonia Sobrino, 2018)

A partir de esta convocatoria, el estudio académico del comportamiento sexual y la reproducción en adolescentes ha crecido significativamente, involucrando campos tan diversos como la epidemiología biomédica, la psicología social, la antropología, la sociodemografía y los estudios de población. En esta confluencia de enfoques, diferentes perspectivas teórico-metodológicas se centran en el inicio de las relaciones sexuales (edad, frecuencia, parejas y

número de parejas), el conocimiento, disponibilidad y uso de métodos anticonceptivos, en los embarazos no deseados y el aumento de las infecciones de transmisión sexual (ITS). En Ecuador, las consecuencias que las adolescentes enfrentan durante el embarazo precoz, se encuentra en su salud sexual y reproductiva que incrementa el índice de enfermedades reproductivas y de transmisión sexual que influye en altas tasas de muerte perinatal y violencia doméstica entre otras consecuencias. (Reyes, 2014)

2.3 FUNDAMENTACIÓN TEORICA

El embarazo adolescente en la actualidad se ha vuelto un problema de gran importancia debido a que, la fase de auge estatal ha disminuido las relaciones de desigualdad, erosionando y evolucionando las condiciones de vida de las personas generando desigualdades entre hombres y mujeres, que en conjunto con otros componentes como: más tiempo libre, mejor condición económica, transporte y educación se ha desarrollado un gran cambio de estructura quebrantando los nexos familiares, individualizando a las personas. (Arboleda, 2020)

La individualización de la desigualdad social se rige por el carácter de clase, ideología, agrupación social, historia social, comportamiento individual y colectivo sobre esto existen algunas precisiones teóricas de cómo se diferencia estos desarrollos de individualización, como por ejemplo la individualización burguesa, la cual se basaba en la posición del capital y desarrollo de identidad política y social en el litigio sobre el orden político y legal feudal. (Coloma, 2018)

En contraste a la individualización burguesa esta la individualización alemana la cual se basaba en la individualización del mercado de trabajo que traía como beneficios un aumento en el estándar socioeconómico. A diferencia de estas surgió una nueva individualización con el desarrollo de la república federal, donde nacieron las compensaciones del trabajador asalariado por el Estado. La individualización es una estructura de la personalidad propia de las sociedades industrializadas en la cual, como si se tratara de un anhelo evidente y natural, el "ideal del yo" busca diferenciarse de los demás. La burguesía es una clase social dominante en los sistemas

capitalistas, propietaria de los medios de producción, el comercio y las finanzas. En este sentido, cuando se designa a una persona como burguesa, se está haciendo referencia a que pertenece a la clase acomodada, poseedora de propiedades y capital. El proceso de individualización está directamente ligado a la transformación de factores estructurales que se expresan en la mejora de las condiciones de vida (Araujo, 2013)

En la actualidad ya no son caracterizados por grupos grandes bajo condiciones de miseria y desempleo en los barrios proletariados pobres de los países, hoy en día a través del movimiento obrero han conseguido muchos logros cambiando sus propias condiciones. A partir de los años 80 sobre el desarrollo educativo ha existido desempleo según Max Weber debido a la sobreoferta de profesionales y los escasos de puestos de trabajo dando lugar a una forma irónica de revalorización y desvalorización de los títulos, presentándose de forma casi nula las oportunidades de trabajo sin título educativo sin que estos sean suficientes para asegurar un puesto de trabajo de esta forma también siendo desvalorizados. (Beck, 1998)

En el siglo XIX y comienzos del siglo XX se hablaba sobre el final de la sociedad de grupos grandes donde se hablaba de un concepto de clase y capa, donde la clase se refería a grupos grandes referidos los unos a los otros en su actuación y en su vida, limitados de forma interna mediante círculos de contacto, matrimonio y en procesos de asignación de identidad de forma recíproca, cultivando el pensamiento entre estos grandes grupos de que jamás es posible solo como concepto contra la autocomprensión de la sociedad. A diferencia de esto el concepto de capa hace referencia a un estado de despedida liberalizado sobre el concepto de clase que debido al desarrollo post guerra la disolución de las clases sociales ha sido acompañada de una agudización de las desigualdades sociales. (Beck, 1998)

Los efectos de individualización o desigualdad social aumentan de una forma aterradora desde el año 1975 y más claro en los ochenta donde los ingresos de los autónomos y los empresarios presentaron un incremento rápido mientras que los ingresos de los empleados

públicos iban de forma paralela al sueldo promedio y en decrecimiento para quienes reciben el subsidio de desempleo y ayuda social. (Beck, 1998)

En la dimensión individual, los factores que constituyen un mayor riesgo de exposición al inicio de la actividad sexual son: menarquia en edades cada vez más temprana percepción de invulnerabilidad, baja autoestima, bajas aspiraciones educacionales, impulsividad, mala relación con los padres, carecían de compromiso religioso, uso de drogas, amistades permisivas en conductas sexuales y uso marginal e inconsistente de método anticonceptivos. En la dimensión familiar se describe como factores de riesgo: estilos violentos de resolución de conflictos, permisividad, padres poco accesibles, madre con embarazo en la adolescencia, padres ausentes y carencias afectivas. (Elizabeth, 2021)

En la dimensión social, uno de los elementos asociados a la actividad sexual precoz, con la consecuencia riesgo de embarazo en la erotización de los medios de comunicación. Lo que ha contribuido a una declinación de las barreras sociales para el ejercicio de la sexualidad. El presente estudio pretende identificar los factores de riesgo para los embarazos en la adolescencia en los colegios de la ciudad de Babahoyo con el fin de evidenciarlos ante la sociedad para su control. (Elizabeth, 2021)

Algunas de las situaciones más particulares que suceden hoy en día tal como lo menciona ZYGMUNT BAUMAN en su libro titulado Amor Liquido, en una relación amorosa existen dos personas y juntos conforman una ecuación donde uno de ellos significa la incógnita del otro y viceversa, la cual la hace parecer un capricho del destino inquietante y misterioso, imposible de visualizar su futuro prevenir, de detener o acelerarlo, fenómenos que es más frecuente entre los adolescentes.

Abrir esa puerta hacia el destino es lo que consideramos amar, la más sublime de las condiciones humanas en la que se funde el miedo con el gozo, cuyos elementos ya no pueden separarse, en base a lo expresado, se puede decir que hoy en día ocurre una situación muy

particular donde existe una cultura de consumo partidaria de atención y despacho inmediato donde existe una vida acelerada de soluciones rápidas y satisfacciones instantáneas, de recetas prescritas, seguras contra todo riesgo que no requieran esfuerzos prolongados para cumplir con el cometido, lo que la hace hoy en día tratar como si fuera una mercancía la cual desean adquirirla sin necesidad de esfuerzo, sin espera y de resultados inmediatos, de tal manera que por eso las relaciones de hoy en día son tan frágiles y se rompen de una forma sencilla o existen situaciones influyentes que generan deseos de buscar una solución fácil y rápida para salir de situaciones de problemas económicos, familiares o educativos. (Bauman, 2006)

De hecho, sin embargo (como si se cumpliera la ley de Martin Heidegger, que afirma que las cosas se revelan a la conciencia solamente por medio de la frustración que causan, arruinándose, desapareciendo, comportándose de manera inesperada o traicionando su propia naturaleza), la atención humana tiende a concentrarse actualmente en la satisfacción que se espera de las relaciones, precisamente porque no han resultado plena y verdaderamente satisfactorias; y si son satisfactorias, el precio de la satisfacción que producen suele considerarse excesivo e inaceptable. (Bauman, 2006)

El periodo de transición desde la niñez y mayor de edad conocido como adolescencia es en aquel donde se generan cambios biológicos psicológicos y sociales que influyen en el comportamiento de su vida adulta. Existen alrededor de 1,8 millones de adolescentes, sin embargo, más de la mitad de aquellos viven en países en desarrollo con niveles de pobreza muy altos. Fisiológicamente el ser humano presenta una etapa donde la maduración de la corteza prefrontal no termina hasta los 25 años de edad, lo que implica impulsividad y conductas riesgosas. Motivo por lo cual debido a esto y a efectos de la inequidad socioeconómica se presentan embarazos asociados a muchas complicaciones fetales y maternas. (Martínez F. C., 2019)

La tasa de fecundidad a nivel mundial es de 46,7 nacidos vivos por cada 100 adolescentes embarazadas dentro del rango de edad de 15 a 19 años, pero estas tasas en regiones menos desarrolladas se incrementan hasta en 101,7 nacidos vivos en África y de 68 en América Latina. Las regiones donde la reducción de embarazos ha sido menor durante las últimas décadas han sido Latinoamérica y el Caribe y presentaron un 18% de embarazos adolescentes en la estadística de fecundidad global. El grado de instrucción académica, la poca inversión del país en los servicios de salud sexual y reproductiva, el desinterés de la población sobre el uso de anticonceptivos producto de las barreras socioeconómicas de países de baja economía. (Allen, 2019)

Embarazo

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al embarazo, o gestación, como los nueve meses durante los cuales el feto se desarrolla en el útero de la mujer. Es una etapa que marca la vida de una mujer pasando por diversos cambios fisiológicos y psicológicos. La edad ideal para la gestación ha sido considerada entre los 20 y 29 años de edad, ya que se han observado mejores resultados durante el embarazo tanto en la madre como en el producto. La adolescencia es una etapa que indica el término de la infancia y comienzo de la edad adulta, donde existe un periodo rápido de crecimiento. Se presentan cambios fisiológicos, sexuales, neurológicos y de comportamiento, donde se adoptan roles y responsabilidades. Actualmente es frecuente el embarazo en esta etapa, considerándose un problema de salud pública. (Soto P. d., 2020)

2.1.1. Embarazo Adolescente

El embarazo en la adolescencia afecta la vida de las mujeres y su trayectoria. Esto incluye su desarrollo psicosocial, lo que provoca resultados pobres y limitados en materia de salud para las adolescentes y sus hijos, afectando de manera negativa en sus oportunidades educativas y de trabajo; generando la perpetuación de fases intergeneracionales de salud, pobreza y educación precarias.

El embarazo en la adolescencia no se encuentra distribuido de manera equitativa dentro de los países y entre ellos. En varios países de América las niñas de los grupos más pobres, de menor nivel de escolaridad, rurales, indígenas y afrodescendientes, tienden a llevar una carga desproporcionada del embarazo temprano. (OPS U. y., 2020)

2.3.2 Adolescencia

La adolescencia se define como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Es una de las etapas de evolución más importante, donde se exhibe un crecimiento acelerado e importantes cambios físicos y psicológicos. La pubertad marca la transición de la niñez a la adolescencia y estos determinantes 11 biológicos son prácticamente semejantes en todos los jóvenes, sin embargo, la duración y las características. (OMS, 2018).

2.3.3 Etapas de la Adolescencia

- La adolescencia es el período de transición entre la niñez y la adultez. Incluye algunos cambios grandes, tanto en el cuerpo como en la forma en la que un joven se relaciona con el mundo.
- La cantidad de cambios físicos, sexuales, cognitivos, sociales y emocionales que ocurren en esta época pueden causar expectativas y ansiedad tanto a los niños como a sus familias. Entender qué se puede esperar en las distintas etapas puede promover un desarrollo saludable durante toda la adolescencia y a principios de la adultez. (Waterman, 2019)

➤ **Pubertad:**

Es la primera etapa de la adolescencia y se caracteriza por cambios físicos importantes, como el crecimiento de los senos en las mujeres y el desarrollo de vello púbico en ambos sexos. (González-Fierro, 2017)

➤ **Adolescencia temprana:**

Esta etapa comienza alrededor de los 11-14 años y se caracteriza por la transición de la infancia a la adolescencia. Durante esta etapa, los adolescentes pueden experimentar cambios emocionales, sociales y cognitivos significativos. (Álvarez, 2022)

➤ **Adolescencia media:**

Esta etapa comienza alrededor de los 15-17 años y se caracteriza por el desarrollo de la identidad personal y la independencia de los padres. Los adolescentes en esta etapa pueden estar experimentando cambios significativos en sus relaciones sociales y su vida escolar. (Martínez G. G., 2018)

➤ **Adolescencia tardía:**

Esta etapa comienza alrededor de los 18-21 años y se caracteriza por la transición a la edad adulta. Durante esta etapa, los adolescentes pueden estar experimentando cambios en su vida laboral y su independencia económica.

Es importante tener en cuenta que cada adolescente es único y experimentará estas etapas de manera diferente. Además, las experiencias de los adolescentes pueden verse afectadas por factores sociales, culturales y económicos, así como por la pandemia de COVID-19 (Sanchis, 2020)

Consecuencias en el Embarazo en la Adolescencia

El embarazo adolescente durante la pandemia de COVID-19 en Babahoyo puede tener varias consecuencias negativas tanto para la madre adolescente como para el hijo/a. Algunas de estas consecuencias incluyen:

➤ **Complicaciones en el embarazo y parto**

Las adolescentes tienen un mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto, incluyendo parto prematuro, bajo peso al nacer, preeclampsia y otras complicaciones obstétricas. (Moreno, 2022)

➤ **Abandono escolar**

El embarazo adolescente puede llevar a las adolescentes a abandonar la escuela, lo que puede tener consecuencias negativas a largo plazo en su educación y oportunidades de trabajo. (Taño, 2023)

➤ **Mayor riesgo de pobreza**

El embarazo adolescente puede llevar a las adolescentes a la pobreza y la exclusión social, lo que puede tener consecuencias negativas en su salud y bienestar a largo plazo. (Taño, 2022)

2.3.4 Índice de embarazo en la adolescencia en Babahoyo

La pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto significativo en la vida de las personas en todo el mundo, incluyendo a los adolescentes. La situación económica difícil y las restricciones impuestas por la pandemia pueden haber tenido un impacto en la accesibilidad de los servicios de salud reproductiva y en la educación sexual, lo que puede haber aumentado el riesgo de embarazo adolescente. En la actualidad más del 40% de los ecuatorianos entre los 15 y 19 años ya tiene una vida sexual activa y esto es un factor predisponente para que se mantengan altas cifras de embarazo en estas edades. (Cordero, 2018).

2.4 Factores de riesgo

Hay muchos factores que contribuyen al embarazo adolescente, incluidos la falta de acceso a servicios de salud y educación sexual, la pobreza, la falta de oportunidades educativas y económicas y la presión social y cultural para casarse y tener hijos a temprana edad. La pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto significativo en la vida de las personas en todo el mundo, incluidos los adolescentes. Como se mencionó anteriormente, la pandemia puede haber

aumentado el riesgo de embarazo adolescente debido a la dificultad para acceder a servicios de salud y educación sexual y reproductiva, así como a los problemas económicos y de salud mental que pueden aumentar el riesgo de comportamientos de riesgo como el sexo sin protección. (Artal, 2022)

- **Falta de acceso a servicios de salud:** las restricciones de la pandemia pueden haber limitado el acceso a los servicios de atención médica y de salud sexual y reproductiva, lo que puede haber dificultado la obtención de anticonceptivos y otros servicios importantes. (Hoel, 2018)
- **Falta de educación sexual:** La falta de educación sexual representa para las y los niños, adolescentes y jóvenes un impacto directo: el grave peligro de contraer enfermedades de transmisión sexual, y que haya embarazos no deseados y abusos sexuales por la falta de información. (Soto A. , 2021)
- **Estrés y ansiedad:** El estrés es la reacción del cuerpo a una amenaza y, por lo tanto, la ansiedad es la reacción del cuerpo al estrés. Las personas pueden controlar su estrés y ansiedad con técnicas de relajación, como ejercicios de respiración, actividad física y al conversar sobre sus preocupaciones. (Legg, 2021)
- **Educación Sexual:** En Babahoyo, durante la pandemia de COVID-19, se ha observado un aumento en el número de embarazos adolescentes. Esto puede deberse a varios factores, como la falta de acceso a la educación sexual y a los servicios de salud reproductiva, así como a un mayor tiempo libre y a la falta de supervisión parental debido a las medidas de confinamiento.

En primer lugar, se debe seguir proporcionando educación sexual y reproductiva a los adolescentes, ya sea de forma presencial o en línea. Las autoridades locales y los profesionales de la salud deben trabajar juntos para garantizar que los servicios de salud reproductiva sigan siendo accesibles durante la pandemia. También es importante abordar los factores subyacentes que contribuyen al embarazo adolescente, como la pobreza, la falta de acceso a la educación y la

desigualdad de género. Se deben implementar políticas y programas para abordar estos problemas estructurales a largo plazo. (Jumbo, 2018).

2.5 Métodos Anticonceptivos

Un anticonceptivo (anticoncepción) es cualquier método, medicamento o dispositivo que se usa para prevenir el embarazo. Las mujeres pueden elegir entre muchos tipos diferentes de anticonceptivos. Algunos funcionan mejor que otros para prevenir el embarazo. El tipo de anticonceptivo que uses depende de tu salud, tu deseo de tener hijos ahora o en el futuro y tu necesidad de prevenir infecciones de transmisión sexual. (Madden, 2022)

2.6 Fundamentación Jurídica

Ecuador era uno de los países en los que se permitía los matrimonios de las adolescentes tal como se puede apreciar en el artículo 95 del código civil, donde no era permitido el matrimonio para “los impúberes”. Esto cambió con la reforma al código civil realizada en el año 2015, cuando se modificó el artículo 95 del código civil pasando a considerarse como “nulo” todo matrimonio si "la persona (es) menor de 18 años de edad. (Orellana, 2016)

2.7 Hipótesis

Durante la pandemia de COVID-19, la tasa de embarazo adolescente en Babahoyo aumentó debido a la disminución en el acceso a servicios de salud reproductiva y a la falta de educación sexual adecuada en los colegios de adolescentes.

2.8 VARIABLES

2.8.2 Variable Independiente

Educación Sexual

2.8.3 Variable Dependiente

Embarazo Adolescente

CAPITULO III

METODOLOGÍA

En la presente investigación se observó oportuno el empleo del método mixto. La metodología mixta es aquella que permite al investigador recaudar la información necesaria por medio de los dos métodos, cuantitativo y cualitativo. Este método es utilizado en las distintas investigaciones con un enfoque social que permite analizar de una mejor manera el fenómeno de estudio.

Se ha empleado el método cuantitativo, porque una vez realizado la revisión bibliográfica y teórica sobre el embarazo adolescente durante la pandemia del COVID 19 en Babahoyo, la recolección de datos, que posteriormente se codificaron en números ingresados en el programa Statistical Package for Social Sciences (SPSS) para ser observados y poder analizar los resultados según la tendencia de selección a los estudiantes del colegio Técnico Emigdio Esparza Moreno y al colegio de Réplica Eugenio Espejo Babahoyo a las opciones puestas a las encuestas. Se tomó en cuenta “la investigación cuantitativa trata de determinar la fuerza de asociación o correlación entre las variables, la generalización y objetivación de los resultados a través de una muestra para hacer diferencia a una población a la cual toda muestra procede “. En caso la población total de estudiantes de los estudiantes de la unidad educativa

3.1. Tipos de investigación

El presente estudio se enmarcó como cuali-cuantitativo, retrospectivo y transversal. El universo del estudio estuvo integrado por todas las embarazadas adolescentes entre 10 a 20 años cuyos informes hayan sido derivados por el DECE a la junta cantonal de protección a menores entre enero 2020 y enero 2022 para esto se evaluarán todos los informes que pertenecen a Babahoyo y sus alrededores cercanos. Se han considerado esos periodos ya que debido al confinamiento por ende toda la familia debería de haber pasado reunida y bajo el cuidado de los padres.

El estudio se realizará en la Junta Cantonal de Protección de Derechos del cantón Babahoyo.

Criterios de inclusión: Se evaluarán a todas las estudiantes reportadas por el DECE a la Junta Cantonal cuyo informe refleje embarazo en la adolescente durante el periodo de pandemia covid 19.

Criterios de exclusión: para la realización de la presente investigación no se consideró a personas mayores de 21 años ni a las adolescentes con algún tipo de enfermedad mental; a partir de los informes enviados por los profesionales encargados DECE “*Departamento de Consejería Estudiantil*” departamento estudiantil de cada institución Educativa donde se la tabulará la información y se evaluará los parámetros en estudio según los criterios de inclusión y de exclusión.

3.2. Aspectos éticos

Antes de la recolección de la información, se solicitó el permiso a la máxima autoridad de la Junta Cantonal de Protección de Derechos del Cantón Babahoyo.

3.3. Métodos de la investigación

En este sentido, también se emplea una investigación descriptiva, la cual, como su nombre lo indica, permite describir y explicar las variables en estudio, en este caso los factores socioeconómicos y culturales de los embarazos en adolescentes en la ciudad de Babahoyo.

3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Encuestas: Se podría realizar una encuesta a adolescentes y jóvenes en Babahoyo para conocer su percepción sobre la educación sexual, acceso a servicios de salud reproductiva, uso de tecnologías de información y comunicación y medidas de prevención de COVID-19, entre otros temas relevantes.

3.5. Población y Muestra

Una población se define como “un conjunto de casos, definido, limitado y accesible, que formará el referente para la elección de la muestra, y que cumple con una serie de criterios predeterminados”

La población seleccionada para este proyecto de investigación se centra a los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y el colegio de Réplica Eugenio Espejo Babahoyo, la cual cuenta con una población que consta por 100 adolescentes embarazadas de los cursos de 1ero a 3 ero de bachillerato, jornadas matutinas de fue dentro del periodo 2020 -2022.

Una vez seleccionada la población se procedió aplicar las entrevistas dando como resultado la obtención de una muestra 2 estudiantes del colegio Técnico Emigdio Esparza Moreno y 2 estudiantes del colegio de Réplica Eugenio Espejo Babahoyo que participaron de forma voluntaria con esta investigación dentro del periodo seleccionado. Las entrevistas y encuestas realizadas en forma presencial, gracias a la colaboración de los participantes de los cursos.

3.6. Plan de tabulación y análisis

3.6.1. Análisis de datos

Los datos obtenidos en la encuesta se pudieron analizar estadísticamente para identificar patrones y tendencias, así como para establecer relaciones entre las variables independientes y el embarazo adolescente.

- Se utilizó el programa SPSS para facilitar la tabulación.
- Se realizó la representación en tablas o gráficos de todas las variables
- Con los datos obtenidos se realizaron los análisis respectivos.

3.7. Localización de la investigación

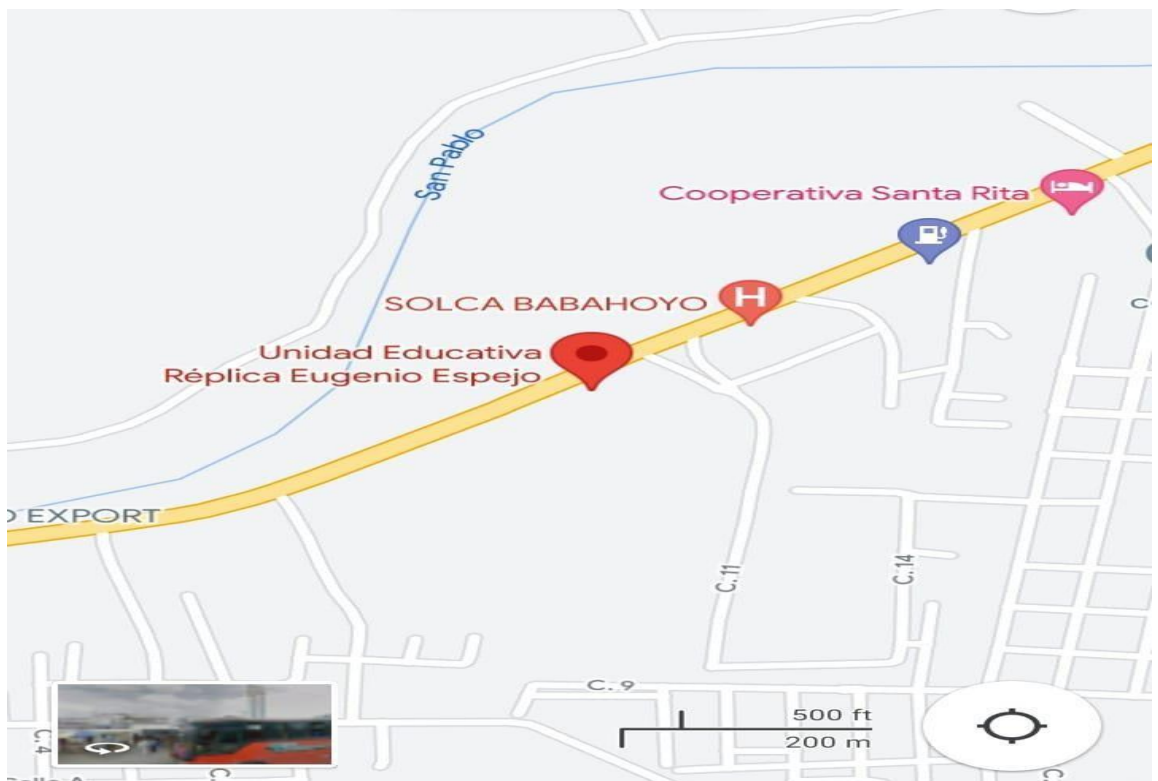
El Estudio se realizó en la ciudad de Babahoyo la cual se encuentra en la latitud - 1.80217 y longitud -79.53443 hace parte del continente del sur y está ubicado en el hemisferio sur 8 metros sobre el nivel del mar.

Figura 1. Localización de la investigación



Fuente: Cantón Babahoyo, Colegio Técnico Emigdio Esparza Moreno

Figura 2. Localización de la investigación



Fuente: Unidad Educativa Réplica Eugenio Espejo, Montalvo

CAPITULO IV

4. RESULTADOS

Una vez realizadas las entrevistas y encuestas a los estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo se obtuvo un resultado total de 4 respuestas por parte de la población. Las respuestas son el resultado de la aplicación de las entrevistas a las estudiantes de 2do de bachillerato y 3ro de bachillerato.

A continuación, presenta los datos obtenidos y luego ingresados al programa estadístico SPSS. Se añadieron las 21 preguntas, a las cuales se encuentran divididas en: edad, sexo, adolescentes embarazadas, matrimonio precoz, anticonceptivos; cada pregunta cuenta con su respectiva tabla en donde se puede visualizar los datos y porcentajes obtenidos de las entrevistas, y gráficas y sus análisis.

ANÁLISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

Se consideró los resultados obtenidos mediante la ejecución de encuestas a 100 estudiantes del colegio Técnico Emigdio Esparza Moreno y al colegio de Réplica Eugenio Espejo Babahoyo, las adolescentes embarazadas perteneciente a la provincia de los Ríos en el cantón Babahoyo cuyo porcentaje refleja las opiniones vertidas a las adolescentes embarazadas para las variables enfocadas en el trabajo de investigación.

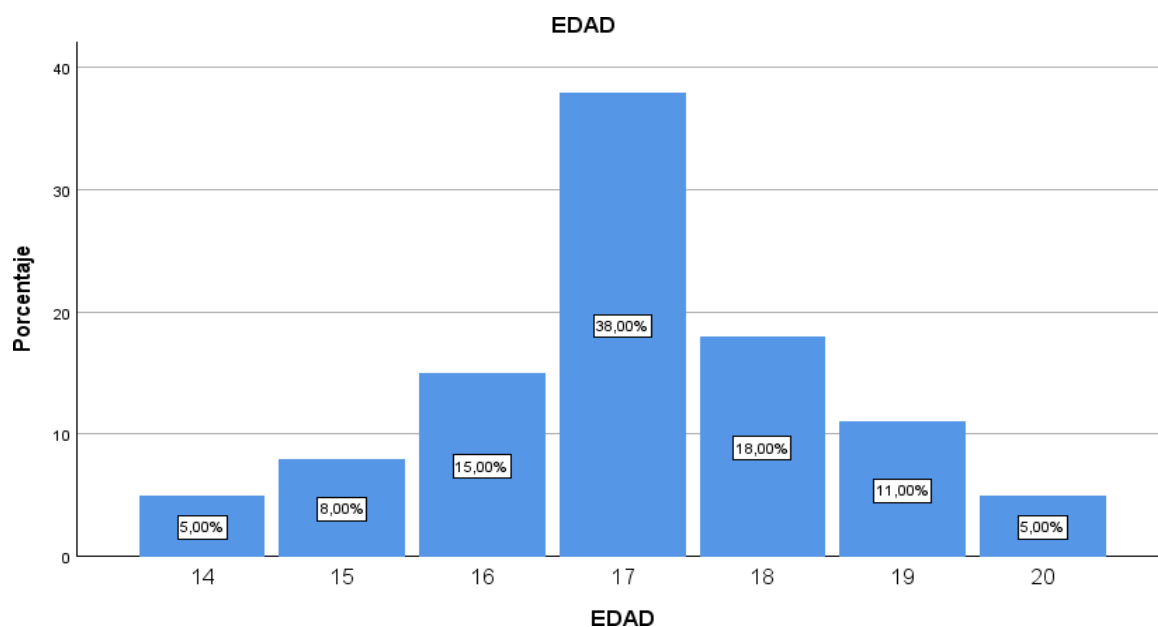
Tabla 1. *Edad de adolescente embarazada*

EDAD

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	14	5	5,0	5,0	5,0
	15	8	8,0	8,0	13,0
	16	15	15,0	15,0	28,0
	17	38	38,0	38,0	66,0
	18	18	18,0	18,0	84,0
	19	11	11,0	11,0	95,0
	20	5	5,0	5,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Figura 1. *Cual pudo ser la causa por la que usted pudo quedar embarazada*



Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Interpretación y Análisis

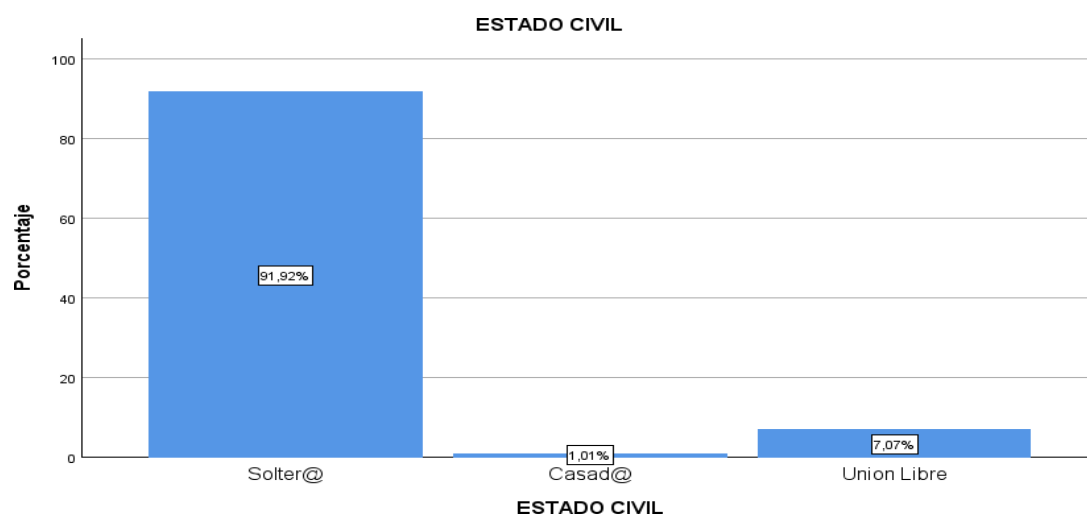
En las encuestas realizadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y al colegio de Réplica Eugenio Espejo Babahoyo, nos manifestaron que en esta etapa de la adolescencia se considera que no tiene problemas de salud, y que la edad promedio para el inicio de la actividad sexual en la población de adolescentes embarazadas pertinente a los siguientes porcentajes las de 17 años con un 38% demostrando que un caso especial en lo que respecta a la salud reproductiva, mientras que las 18 años con un 18% son las que empezaron su vida sexual, con 15% las adolescentes de 16 años han empezado su vida sexual, con un 11% las adolescentes de 19 años estas ya estaban aptas para tener su vida sexual activa por lo consiguiente las de 14 con 5 % y las de 20 % con otro 5% son las que menos han tenido su vida sexual activas.

Tabla 2. Estado civil

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Solter@	91	91,0	91,9	91,9
	Casad@	1	1,0	1,0	92,9
	Union Libre	7	7,0	7,1	100,0
	Total	99	99,0	100,0	
Perdidos	Sistema	1	1,0		
Total		100	100,0		

Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Figura 2. Estado civil.



Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Interpretación y Análisis

En las encuestas realizadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo, perteneciente a la provincia de los Ríos en el cantón Babahoyo, El estado civil puede ir variando a lo largo de la vida ya que con un 7% son adolescente que tienen su vida en unión libre. Con el 1% hay adolescentes con estado civil casados mientras que el resto de las adolescentes respondieron que el estado civil con el 91% son solteras.

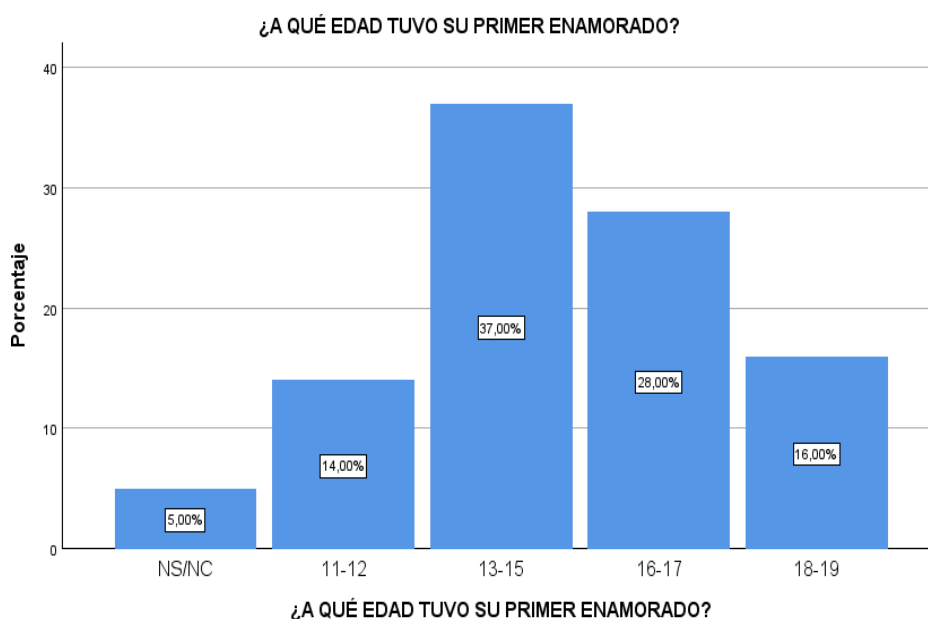
Tabla 3. A qué edad tuvo su primer enamorado

¿A QUÉ EDAD TUVO SU PRIMER ENAMORADO?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NS/NC	5	5,0	5,0	5,0
	11-12	14	14,0	14,0	19,0
	13-15	37	37,0	37,0	56,0
	16-17	28	28,0	28,0	84,0
	18-19	16	16,0	16,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Figura 3. A qué edad tuvo su primer enamorado.



Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Interpretación y Análisis

En las encuestas realizadas a las estudiantes de los colegios, perteneciente a la provincia de los Ríos en el cantón Babahoyo, se evidencia que las estudiantes de las unidades Técnico Emigdio Esparza Moreno y Replica Eugenio Espejo, A la hora de hablar del primer amor o noviazgo no hay una edad ideal. Todo depende del desarrollo emocional de las adolescentes y de su madures generalmente de las primeras relaciones serias de las adolescentes se dan en las edades de 19 y 18 año con un 16% mientras que otras adolescentes de 16 y 17 años con un 28%. En cuanto que las relaciones de adolescente menores de edad en un rasgo de 13 a 15 años pertenecientes al 37% y de 11 a 12 años con un 14% el noviazgo de ellos se lo conoce como infantil mientras que un 5% no han tenido su noviazgo.

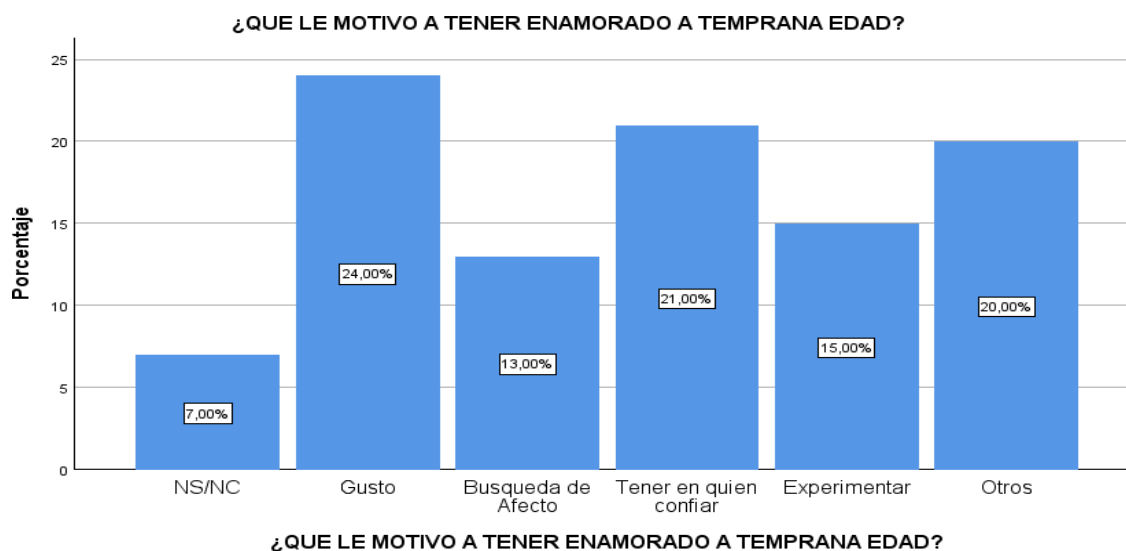
Tabla 4. Que le motivo a tener enamorado a temprana edad

¿QUE LE MOTIVO A TENER ENAMORADO A TEMPRANA EDAD?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NS/NC	7	7,0	7,0	7,0
	Gusto	24	24,0	24,0	31,0
	Busqueda de Afecto	13	13,0	13,0	44,0
	Tener en quien confiar	21	21,0	21,0	65,0
	Experimentar	15	15,0	15,0	80,0
	Otros	20	20,0	20,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Figura 4. Que le motivo a tener enamorado a temprana edad



Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Interpretación y Análisis

En las encuestas realizadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y el colegio de Réplica Eugenio Espejo Babahoyo perteneciente a la provincia de los Ríos en el cantón Babahoyo, iniciar una relación de pareja a temprana edad, con un 7% no cuentan con una madurez mental ni un completo desarrollo fisiológico, puede que otros con un 20% ocasionar diversas consecuencias al tener su noviazgo a temprana edad, no solo para los miembros de la prematura pareja, sino para su entorno. Cada vez con un 24% las adolescentes sienten gusto por tener su noviazgo a temprana edad, es más común la búsqueda de afecto de los adolescentes en plena pubertad con un 13%. El inicio de las adolescentes que desean tener en quien confiar 21% llevando relaciones de noviazgo a temprana edad. Si bien es cierto que a esta edad es que se empieza a experimentar el 15% de las adolescentes tienen algún tipo de sentimiento o atracción por alguien, lo cual es completamente normal.

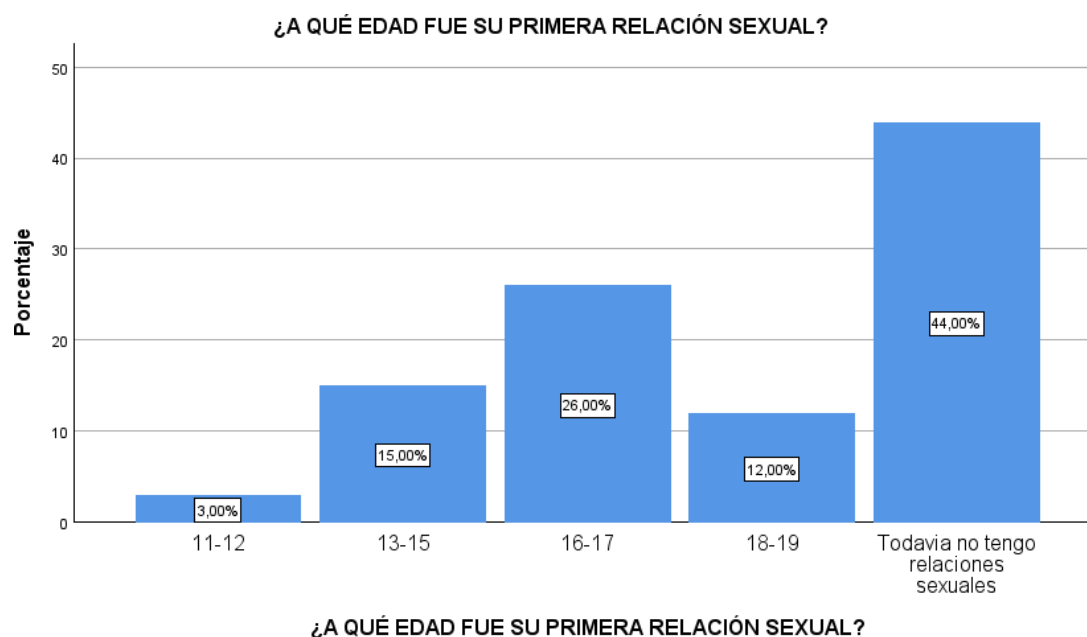
Tabla 5. *A qué edad fue su primera relación sexual*

¿A QUÉ EDAD FUE SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	11-12	3	3,0	3,0	3,0
	13-15	15	15,0	15,0	18,0
	16-17	26	26,0	26,0	44,0
	18-19	12	12,0	12,0	56,0
	Todavía no tengo relaciones sexuales	44	44,0	44,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Figura 5. *A qué edad fue su primera relación sexual*



Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Interpretación y Análisis

En las encuestas realizadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y el colegio de Réplica Eugenio Espejo Babahoyo el inicio sexual temprano se visualizó que con un 3% de las adolescentes de 12 y 13 años han sido víctimas de abuso sexual ya que de esta manera se ha considerado a este abuso como su primera relación sexual que aumenta el riesgo el riesgo de la salud de las adolescentes. Se calcula que la edad de inicio de las relaciones sexuales con penetración de las estudiantes de 13 y 15 años manifestaron con un 15% que ya tuvieron su primera relación sexual. En este sentido la educación sexual es vital en las adolescentes de 16 a 17 años con un 26%. Las adolescentes de 18 y 19 años tienen mayor precaución a las infecciones de transmisión sexual y los embarazos. El inicio de los jóvenes en el sexo cada vez se da a una edad más precoz con un 44% las adolescentes manifestaron que no han tenido relaciones sexuales.

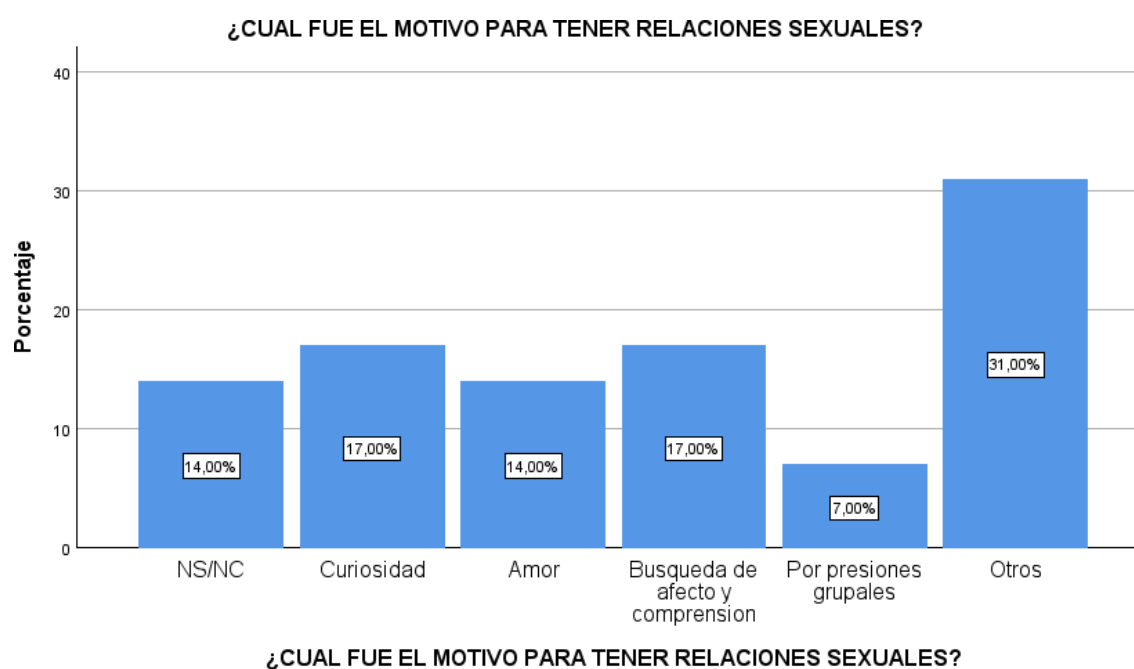
Tabla 6. *Cual fue el motivo para tener relaciones sexuales*

¿CUAL FUE EL MOTIVO PARA TENER RELACIONES SEXUALES?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NS/NC	14	14,0	14,0	14,0
	Curiosidad	17	17,0	17,0	31,0
	Amor	14	14,0	14,0	45,0
	Busqueda de afecto y comprension	17	17,0	17,0	62,0
	Por presiones grupales	7	7,0	7,0	69,0
	Otros	30	30,0	30,0	99,0
	7	1	1,0	1,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Figura 6. *Cual fue el motivo para tener relaciones sexuales*



Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Interpretación y Análisis

En las encuestas realizadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y el colegio de Réplica Eugenio Espejo Babahoyo perteneciente a la provincia de los Ríos en el cantón Babahoyo el motivo que tuvieron estas adolescentes fue el comportamiento y la búsqueda de afecto para tener relaciones sexuales con 17% el riesgo que corre las adolescente al inicio de sus relaciones sexuales se da por la curiosidad un 17%, dentro de estos se encuentran con un 30% otros problemas que son reflejados en las adolescentes ya sea por conflictos familiares alcoholismo problemas económicos. Las adolescentes con 7% que desean formar parte de algún grupo comente el error de tener relaciones sexuales sin darse cuenta que eso le perjudicara a lo largo de su vida. Por la situación familiar que pasan estas adolescentes creen que el motivo para tener relaciones sexuales es la búsqueda de sentirse amada por su pareja representada está en un 14%, mientras que un grupo etario de adolescentes con un 14% manifestaron que ellos no han tenido motivos por el cual tener relaciones sexuales ya que de una u otra manera siguen su vida normal.

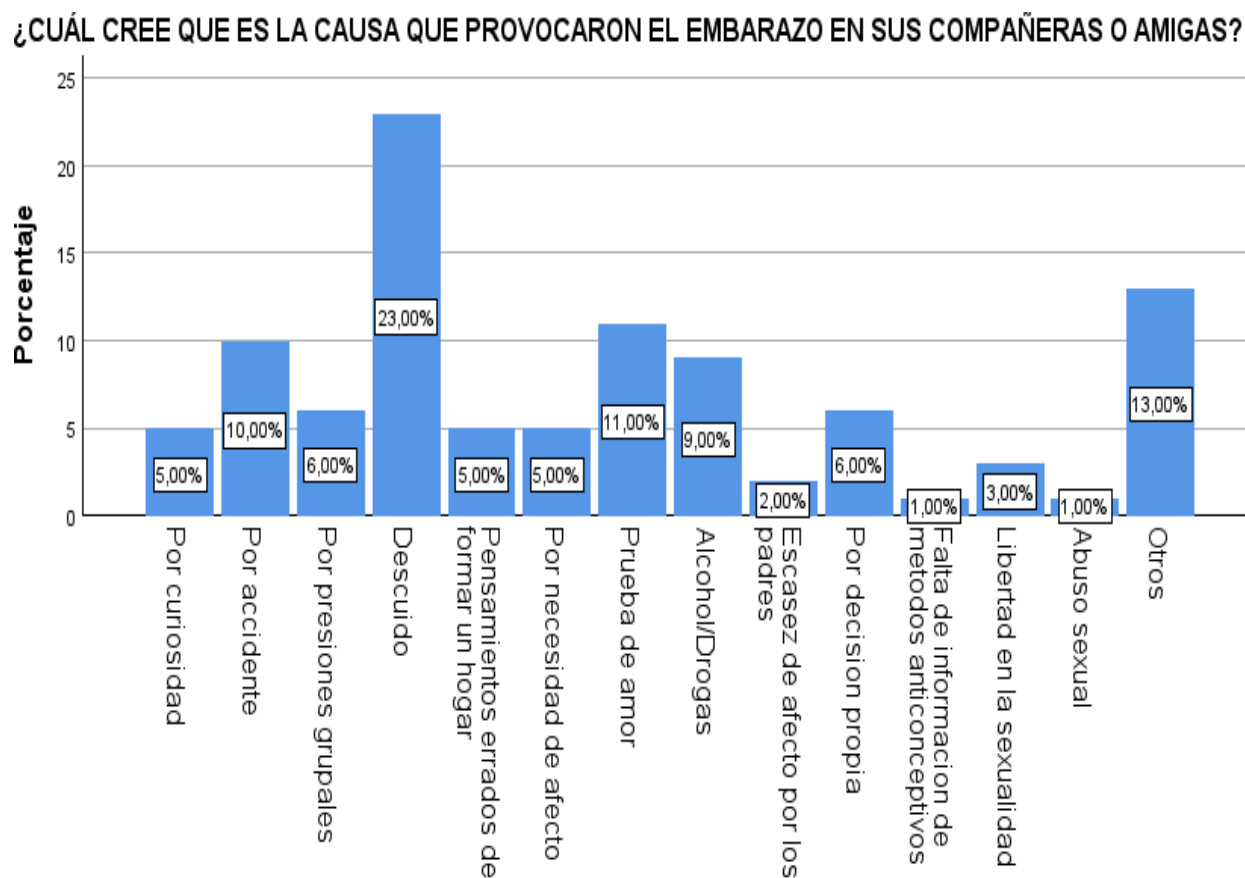
Tabla 7. *Cuál cree que es la causa que provocaron el embarazo en sus compañeras o amigas*

¿CUÁL CREE QUE ES LA CAUSA QUE PROVOCARON EL EMBARAZO EN SUS COMPAÑERAS O AMIGAS?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Por curiosidad	5	5,0	5,0	5,0
	Por accidente	10	10,0	10,0	15,0
	Por presiones grupales	6	6,0	6,0	21,0
	Descuido	23	23,0	23,0	44,0
	Pensamientos errados de formar un hogar	5	5,0	5,0	49,0
	Por necesidad de afecto	5	5,0	5,0	54,0
	Prueba de amor	11	11,0	11,0	65,0
	Alcohol/Drogas	9	9,0	9,0	74,0
	Escasez de afecto por los padres	2	2,0	2,0	76,0
	Por decisión propia	6	6,0	6,0	82,0
	Falta de información de métodos anticonceptivos	1	1,0	1,0	83,0
	Libertad en la sexualidad	3	3,0	3,0	86,0
	Abuso sexual	1	1,0	1,0	87,0
	Otros	13	13,0	13,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Figura 7. *Cuál cree que es la causa que provocaron el embarazo en sus compañeras o amigas*



¿CUÁL CREE QUE ES LA CAUSA QUE PROVOCARON EL EMBARAZO EN SUS COMPAÑERAS O ...

Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Interpretación y Análisis

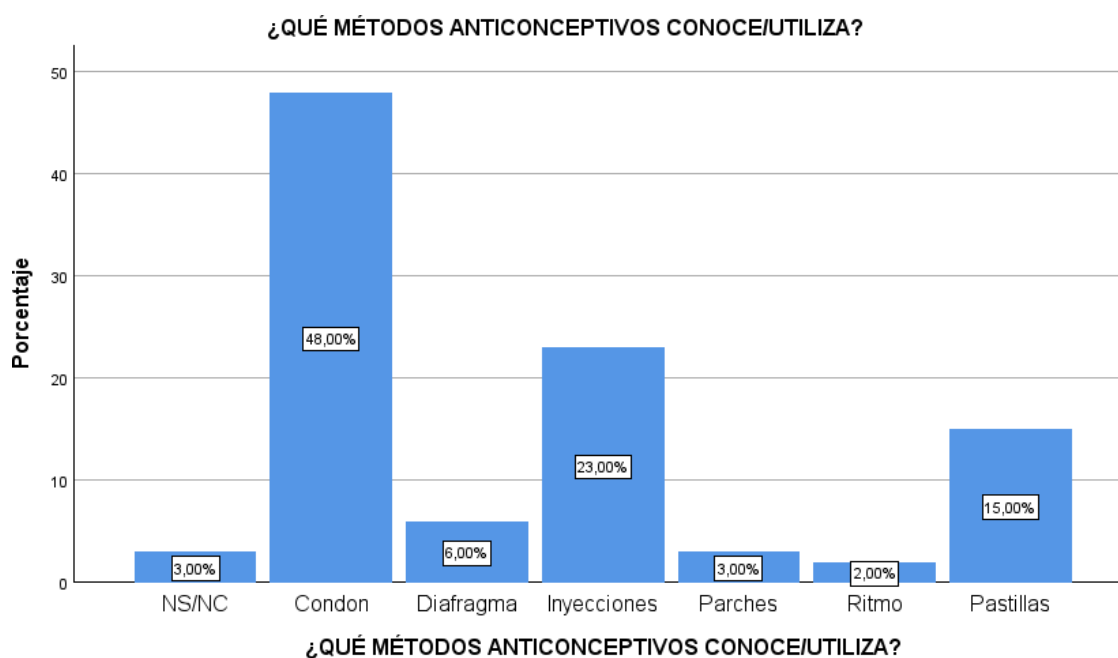
En las encuestas realizadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y el colegio de Réplica Eugenio Espejo Babahoyo es muy importante conocer las causas del embarazo en la adolescencia, la falta de información de los métodos anticonceptivos con el 1% son los riesgos que están asociados. Las consecuencias que puede provocar el descuido en la madre adolescente con un 23%, por accidente un 10% y presión grupal y social un 6% las adolescentes para formar y lograr aceptación en sus círculos cercanos amistades y compañeros de clase, principalmente optan en dar su prueba de amor representado con un 11% el cual estas adolescentes caen al mundo del alcohol y las drogas con un 9% creyendo que sería el camino para tener su 3% de libertad sexual. Por el 2% de escases de afecto de los padres hacia las adolescentes ellas por curiosidad un 5% tienen pensamientos errados en querer formar un hogar 5% ya que estas adolescentes representadas en el 5% caen por la falta de necesidad de y afecto. Otras adolescentes con un 13% no saben cuál es la causa que lo que provocó el embarazo en sus compañeras mientras que el 1% manifestó que fueron víctimas de abuso sexual el cual provocó que estas adolescentes y grupo de compañeras y amigas quedaran embarazadas.

Tabla 8. Conoce usted sobre los métodos anticonceptivos.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NS/NC	3	3,0	3,0	3,0
	Condon	48	48,0	48,0	51,0
	Diafragma	6	6,0	6,0	57,0
	Inyecciones	23	23,0	23,0	80,0
	Parches	3	3,0	3,0	83,0
	Ritmo	2	2,0	2,0	85,0
	Pastillas	15	15,0	15,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Figura 8. Conoce usted sobre los métodos anticonceptivos



Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Interpretación y Análisis

En las encuestas realizadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y el colegio de Réplica Eugenio Espejo Babahoyo perteneciente a la provincia de los Ríos del cantón Babahoyo. El método anticonceptivo que más conocen los adolescentes con un 48% es el condón el cual es el método más usado para prevenir un embarazo el cual no es muy seguro. Las adolescentes utilizan inyecciones con 23% la cual creen que mediante este método sería una manera de prevenir el embarazo. La única forma que las adolescentes con 3% no conocen el método anticonceptivo y dicen que para estar segura es prevenir el embarazo y no tener relaciones sexuales. Pero mediante el 15% las pastillas se pueden decir que es un buen método anticonceptivo. que se pueda utilizar parche 3%, ritmo con un 2% y diafragma ya que estas pueden ayudarlas a evitar un embarazo no planeado en esta etapa.

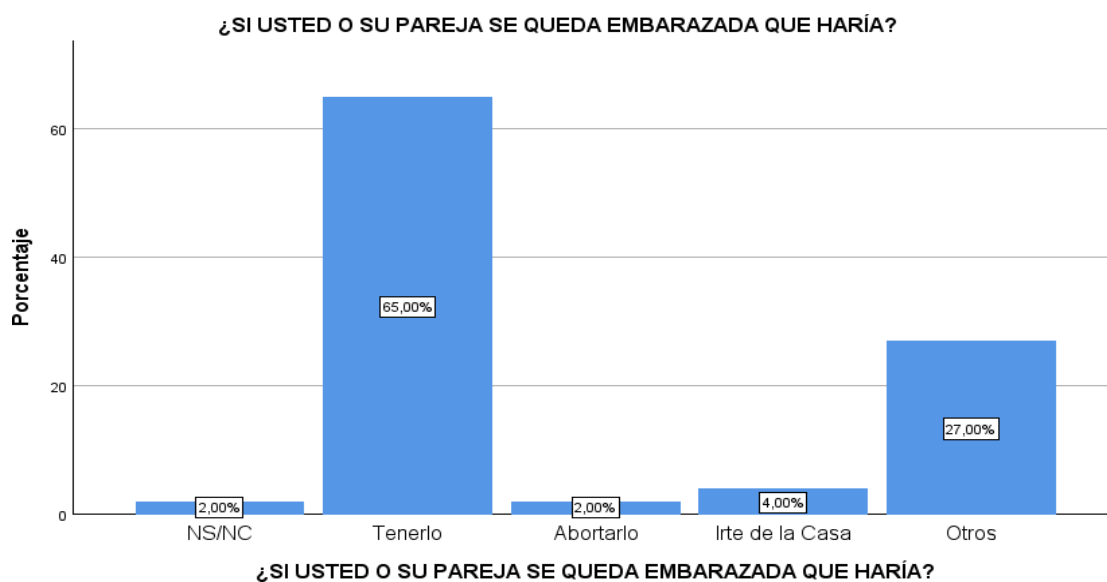
Tabla 9. ¿Si usted o su pareja se queda embarazada que haría?

¿SI USTED O SU PAREJA SE QUEDA EMBARAZADA QUE HARÍA?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NS/NC	2	2,0	2,0	2,0
	Tenerlo	65	65,0	65,0	67,0
	Abortarlo	2	2,0	2,0	69,0
	Irte de la Casa	4	4,0	4,0	73,0
	Otros	27	27,0	27,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Figura 9: ¿Si usted o su pareja se queda embarazada que haría?



Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Interpretación y Análisis

En las encuestas realizadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y el colegio de Réplica Eugenio Espejo Babahoyo, las adolescentes embarazadas perteneciente a la provincia de los Ríos del cantón Babahoyo la mayoría de las estudiantes encuestadas aptaron de tenerlo con un 65% ya que estas adolescentes contaban con el respaldo de sus padres y el padre del bebe que venía en camino mientras que el 2% decidió abortar ya que no se sentían en capacidad de traer a un bebe a este mundo donde abunda la violencia. Mientras que otras adolescentes deciden irse de casa con un 4%, porque sus padres la enviaron a que busque el padre de su bebe y tomen una buena decisión para su vida ya que ellos no iban a cargar con una responsabilidad que nos le pertenecía, otras adolescentes con un 27% y un 2% no sabían que hacer si quedan embarazada.

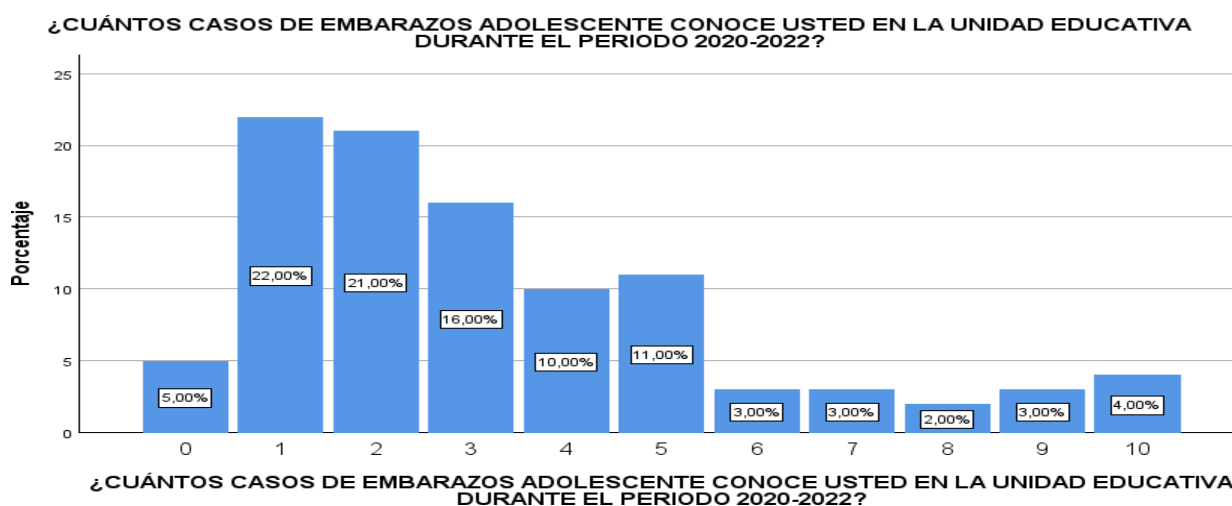
Tabla 10. *Cuántos casos de embarazos adolescente conoce usted en la unidad educativa durante el periodo 2020-2022*

¿CUÁNTOS CASOS DE EMBARAZOS ADOLESCENTE CONOCE USTED EN LA UNIDAD EDUCATIVA DURANTE EL PERIODO 2020-2022?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	5	5,0	5,0	5,0
	1	22	22,0	22,0	27,0
	2	21	21,0	21,0	48,0
	3	16	16,0	16,0	64,0
	4	10	10,0	10,0	74,0
	5	11	11,0	11,0	85,0
	6	3	3,0	3,0	88,0
	7	3	3,0	3,0	91,0
	8	2	2,0	2,0	93,0
	9	3	3,0	3,0	96,0
	10	4	4,0	4,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Figura 10. *Cuántos casos de embarazos adolescente conoce usted en la unidad educativa durante el periodo 2020-2022*



Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Interpretación y Análisis

En las encuestas realizadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y el colegio de Réplica Eugenio Espejo Babahoyo, los casos más frecuentes que se dan en las unidades educativas con un 22% han sido uno sin representación de edad seguido del 21% con dos casos de adolescentes embarazadas el 16% representa a tres casos mientras que el 10% representa cuatro casos sin darse cuenta que estos casos de embarazo podría ser por decisión propia o un abuso sexual el 11% representa cinco casos, 3% seis casos con 3% siete casos de adolescentes embarazadas menores de edad el 2% ocho casos el 3% nueve casos y el 4% diez casos de embarazo adolescentes el cual estos casos han sido representados no por falta de temas de educación sexual ni por desconocimiento de los métodos anticonceptivos ya que muchas adolescentes pueden haber sido víctimas de abuso sexual.

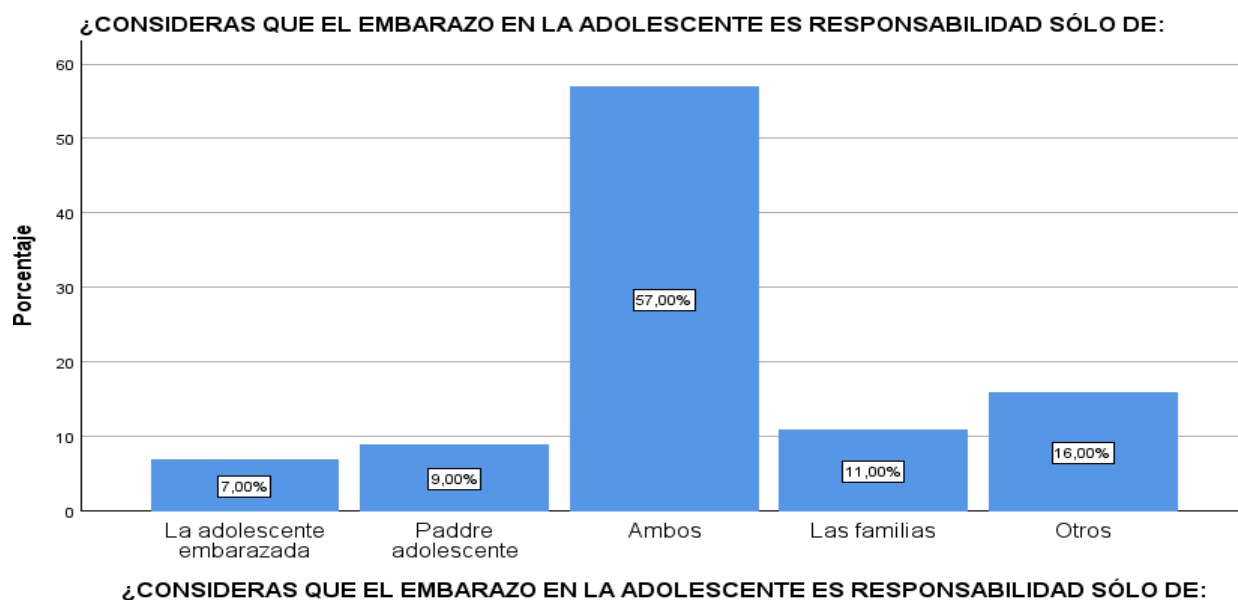
Tabla 11. Consideras que el embarazo en la adolescente es responsabilidad sólo de

¿CONSIDERAS QUE EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENTE ES RESPONSABILIDAD SÓLO DE:

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	La adolescente embarazada	7	7,0	7,0	7,0
	Padre adolescente	9	6,0	9,0	16,0
	Ambos	57	57,0	57,0	73,0
	Las familias	11	11,0	11,0	84,0
	Otros	16	16,0	16,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Figura 11. Cual pudo ser la causa por la que usted pudo quedar embarazada



Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Interpretación y Análisis

En las encuestas realizadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Los encuestados con el 57% consideran que la responsabilidad es tanto del hombre como la mujer; para ellos el 16% obedece a otras causas se debe destacar que el 11% sería responsabilidad de las familias; el 9% dice que es responsabilidad del padre adolescente y apenas el 7% considera que la responsabilidad es de la adolescente embarazada.

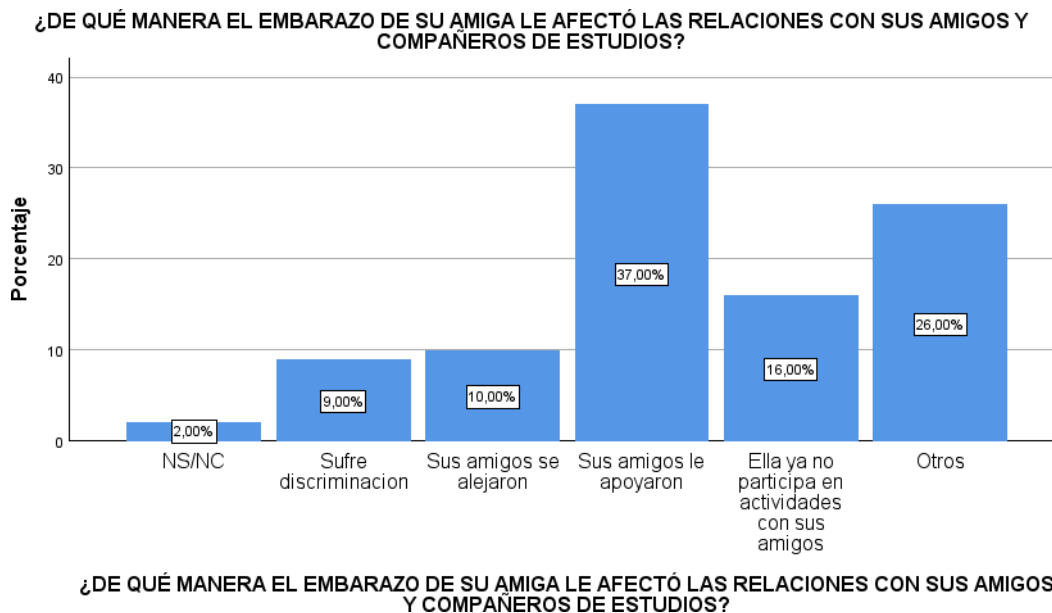
Tabla 12. De qué manera su embarazo le afectó las relaciones en con sus amigos y compañeros de estudios

¿DE QUÉ MANERA EL EMBARAZO DE SU AMIGA LE AFECTÓ LAS RELACIONES CON SUS AMIGOS Y COMPAÑEROS DE ESTUDIOS?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NS/NC	2	2,0	2,0	2,0
	Sufre discriminacion	9	9,0	9,0	11,0
	Sus amigos se alejaron	10	10,0	10,0	21,0
	Sus amigos le apoyaron	37	37,0	37,0	58,0
	Ella ya no participa en actividades con sus amigos	16	16,0	16,0	74,0
	Otros	26	26,0	26,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Figura 12. De qué manera su embarazo le afectó las relaciones en con sus amigos y compañeros de estudios



Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Interpretación y Análisis

Para el 37% los encuestados manifestaron que recibieron el apoyo de sus amigos de manera que no se estaría afectando las relaciones con sus compañeros de estudio; en tanto que para el 16% manifestaron que su amiga ya no participa en actividades con sus amigos como consecuencia del embarazo, a su vez tenemos una situación preocupante que significa que las relaciones con sus amigos se ven afectadas para un 19% de los casos en los que una amiga quedó embarazada esto debido que para el 10% sus amigos se alejaron y lo que es peor un 9% de los casos han enfrentado discriminación como consecuencia del embarazo. Para el 26% existirían otros tipos de causas que afectan a las relaciones entre amigos y compañeros de estudios.

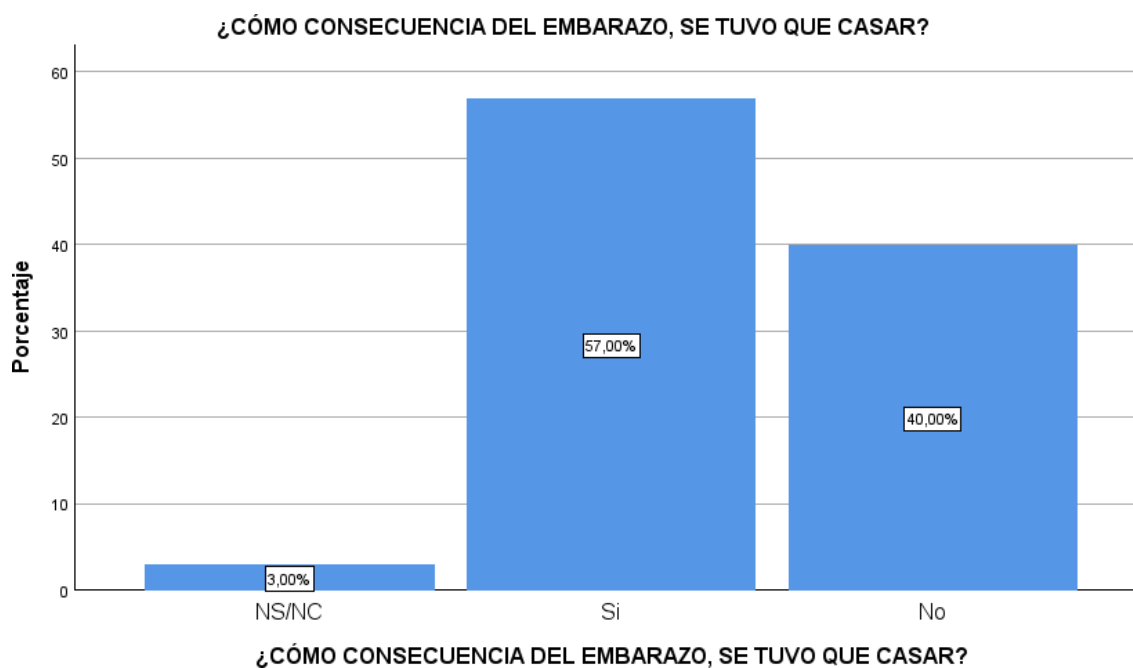
Tabla 13. *¿Cómo consecuencia del embarazo, se tuvo que casar?*

¿CÓMO CONSECUENCIA DEL EMBARAZO, SE TUVO QUE CASAR?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NS/NC	3	3,0	3,0	3,0
	Si	57	57,0	57,0	60,0
	No	40	40,0	40,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Figura 13 *¿Cómo consecuencia del embarazo, se tuvo que casar?*



Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Interpretación y Análisis

De acuerdo a los encuestados tenemos que existe un 57% que manifiesta que se tuvo que casar como consecuencia del embarazo lo que representa un alarmante crecimiento de matrimonios que podrían ser no deseados y que tarde o temprano generarán inestabilidad emocional, en otro posible embarazo y divorcios prematuros y esto también tendría como consecuencia la deserción escolar y por lo tanto la condena a la mujer de no tener una formación profesional. Para el 39% como consecuencia del embarazo no se habría producido el matrimonio.

Tabla 14. Cree que el estar embarazada es un motivo para abandonar el estudio

¿CREE QUE EL ESTAR EMBARAZADA ES UN MOTIVO PARA ABANDONAR EL ESTUDIO?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NS/NC	2	2,0	2,0	2,0
	Si	2	2,0	2,0	4,0
	No	96	96,0	96,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Figura 14. ¿Cómo consecuencia del embarazo, se tuvo que casar?



Fuente: Elaborado propia en base a las encuestas aplicadas a las estudiantes de los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo (2020-2022)

Interpretación y Análisis

A la pregunta si creen que el estar embarazada es un motivo para abandonar el estudio tenemos el 95% de los encuestados respondió que no es necesario hacerlo lo que significa que existiría una aceptación social a la presencia de jóvenes embarazadas en las aulas. Apenas un 2% manifestó que si es motivo para abandonar el estudio el estar embarazada; lo que significa que existen factores como la pérdida de apoyo familiar, existe la creencia que el embarazo es una enfermedad, por discriminación, el tener que buscar el sustento económico, lo que lleva a privilegiar el trabajo a continuar estudiando.

CAPITULO V

5. CONCLUSIONES

- Durante la pandemia del COVID 19, los embarazos de los adolescentes incrementaron radicalmente, porque las adolescentes pasaron siempre en las casas aislados de todo tipo de libertad por el cual, causo mucho estrés y desesperación y hasta el miedo de morir, debido a esto, los jóvenes tenían más acercamiento a las redes sociales para comunicación sobre todo tipo de información y una de ellas, era el desconocimiento a perder la virginidad con sus enamorados, quienes, por la falta de actividad, proponían a sus compañeras practicar las relaciones sexuales, y esto también fue causa del desconocimiento de las adolescentes ya que, se encontraban en un momento decisivo porque incrementaban los índices de mortalidad y esto fue por el cual, muchas adolescentes tuvieron relaciones sexuales sin protección y quedaron en embarazo. También, durante el confinamiento se redujo la asistencia obstétrica provocando un alza en la aparición de factores de riesgos sea por condiciones físicas (salud), psicoemocionales o sociales.
- Según la investigación realizada a los colegios Técnico Emigdio Esparza Moreno y Réplica Eugenio Espejo Babahoyo, se determinó que no hubo casamientos civiles durante la pandemia del COVID 19, por lo que adolescentes del cantón Babahoyo, decidieron seguir con los estudios online y seguir en el desarrollo de la educación personal y social, es decir que el embarazo no fue motivo para perder los estudios y mucho menos comprometerse ya que el Ecuador estaba pasando por una situación de pandemia muy grave.
- La deserción escolar puede tener consecuencias graves para el futuro de las adolescentes, limitando sus oportunidades educativas y laborales y contribuyendo a la perpetuación de la pobreza, por lo tanto, la investigación obtenida en las adolescentes se determinó que existieron inconvenientes sociales pero que jamás dejaron de asistir a las clases, por un embarazo y también vale recalcar que tuvieron el apoyo económico, moral y social, tanto

del padre del hijo como de los padres de la Adolescente, motivo por el cual, se tomó el embarazo como una decisión favorable y no como una interrupción de los estudios dando lugar, a que existen en la actualidad mayor comprensión y aceptación de una juventud distinta a las de años anteriores.

5.1. Recomendaciones

- Identificar que las Unidades Educativas necesitan un mayor control sobre la información que imparten a los adolescentes sobre los riesgos de un embarazo a temprana edad y las consecuencias que podrían ocasionar cuando dejan de estudiar para convertirse en madres solteras y perder el apoyo moral y económico de los padres. Al incluir preguntas importantes sobre la iniciación, la atención, el riesgo y la prevención sexual en el proceso de detección de embarazos en adolescentes se pueden reconocer comportamientos inapropiados en la mente de los adolescentes y las familias cuando se enfrentan a este problema. Históricamente, la dificultad para integrarse a la sociedad durante el embarazo se ha señalado como una cuestión de género. ¿Estamos realmente preparados para educar y dar cabida al público con conflictos de autocuidado? La sociedad se enfrenta a cambios tecnológicos, por lo que hay un descontrol sobre los valores y resulta difícil encajar en la familia y su sociedad.
- Garantizar que las adolescentes embarazadas tengan acceso a servicios de salud y apoyo para continuar con sus estudios, como la posibilidad de continuar sus estudios en línea, flexibilización de horarios escolares y de tareas, y apoyo emocional. La televisión, Internet son factores que influyen en el crecimiento de los problemas existentes, propiciando la comunicación y la intervención desde el rol de padres y profesionales cuando intervienen en temas importantes que atentan contra la integridad mutua.
- Los centros de educación como parte de la enseñanza aprendizaje deben diseñar programas participativos, talleres, socio dramas que simulen la maternidad precoz, creando bases de una cultura permanente de orientación en educación sexual integral

que cubra todos los espacios e implique a todos los actores del problema de salud. Trabajar juntos con base en una visión y misión profesional; Los jóvenes, los padres y los trabajadores de la salud desarrollan una comprensión de los roles y establecen prioridades basadas en sus valores.

BIBLIOGRAFÍA

Campoverde Espinoza, R., Vargas Olalla, V., Correa Muñiz, L., & Ramírez Amaya, J. (4 de Octubre de 2022). Influencia de la obesidad en la evaluación y pronóstico de muerte en pacientes con ventilación mecánica. *RECIMUNDO*, 265-278.

doi:DOI:10.26820/recimundo/6.(4).octubre.2022.265-278

Alava, E. M., Gómez, A. V., Otero, L. L., & Morán, J. A. (5 de Agosto de 2020). Causas relacionadas con el embarazo precoz en adolescentes del cantón Babahoyo Provincia de Los Ríos, Ecuador. *Ciencias y Educacion*, 1(8), 1-11. Obtenido de

<https://www.cienciayeducacion.com/index.php/journal/article/view/27/46>

Allen, D. (2019). Etapa de la adolescencia . *Healthychildren.org*.

Alvarado, D. (2018). POLÍTICA INTERSECTORIAL DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NIÑOS Y ADOLESCENTE. *OPS*.

Álvarez, D. L. (21 de 06 de 2022). *Centro SEQUOIA*. Obtenido de

<https://centrosequioa.com.mx/adolescencia-temprana/>

Ana Lucía Bucheli, M. S. (2018). *POLÍTICA INTERSECTORIAL DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO*. Ecuador : Quito.

Andrade Almeida , W., & Maldonado Rojas , A. (2021). Factores asociados al embarazo adolescente en población rural San Andrés -Guano 2020-2021. *Tesis Pregrado* .

Universidad Nacional de Chimborazo, Guano , Chimborazo, Ecuador. Obtenido de

<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7980/1/Andrade%20Wendy%20y%20Maldonado%20Andrea.%20FACTORES%20ASOCIADOS%20AL%20EMBARAZO%20ADOLESCENTE%20EN%20POBLACION%20RURAL%20SAN%20ANDR%20GUANO%202020-2021.pdf>

Araujo, K. (2013). La individualización Burguesa y Alemana. *scielo.org.mx*, 70.

Arboleda, M. C. (2020). *unicef*.

Arboleda, M. C. (13 de 10 de 2020). Obtenido de <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/el-embarazo-adolescente-impacta-en-la-econom%C3%ADa-de-las-mujeres-y-tiene-un-alto>

Artal, R. (9 de 2022).

Bauman, Z. (2006). *El amor líquido*. Argentina: Fce.

Beck, U. (1998). *La sociedad del riesgo asia una nueva modernidad*. Bolivia : Scielo Bolivia .

Borja, C. P. (2022). *Matrimonio precoz*. humanium.org. Obtenido de <https://www.humanium.org/es/enfoques-tematicos/practicas-culturales/matrimonio-infantil/>

Bottini de Rey, Z., Garcia Traverso, D., Goodall, C., & Perrioux de Videla, , J. (6 de Mayo de 2019). Métodos anticonceptivos Información para conocer, discernir y decidir. *Universidad Catolica de Argentina*, 6, 82. doi:978-987-620-387-6

Campoverde, F., & Campoverde, N. (2020). La tasa de Mortalidad General del Ecuador del INEC subestima erróneamente al Cáncer. *Revista Oncología*, 30(3), 178-191. doi: <https://doi.org/10.33821/488>

Care Ecuador. (2021). *Análisis Rápido de Género. Situación de niñas y adolescentes en Ecuador*. Obtenido de <https://www.care.org.ec/wp-content/uploads/2021/10/Analisis-Rapido-de-Genero-Ecuador-2021.pdf>

Carrillo, V. (2020). Consecuencias socioeconómicas del embarazo en Ecuador. *Unicef*.

Caus, N. (2015). La pobreza. *Manos Unidas*.

Cerdan, D. C. (2016). *Embarazo Adolescente* .

Coloma, M. A. (2 de 2018). *Memoria Academica* . Obtenido de

<https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/tesis/te.1487/te.1487.pdf>

Consecuencias socioeconomicas del embarazo en la adolescencia en Ecuador . (2017). *unicef*, 34.

Cordero, B. (2018). Embarazo adolescente, un problema social en Ecuador. En B. Cordero,

Embarazo adolescente, un problema social en Ecuador. Babahoyo, Los Rios , Ecuador.

Obtenido de <https://www.publicafm.ec/noticias/ecuador/1/embarazo-adolescente->

Delgado, P. (2022). La importancia de la educación sexual. *Instituto para el Futuro de la*

Educación .

Domínguez, T. D. (2008). La educación como factor de desarrollo Education as a Development

Factor . *Catolica Del Norte*.

Duran. (2018).

Duran, C., Espinosa, V., Rodríguez, I., Cisneros, C., Díaz, S., Chuchuca, J., & Bucheli, A. (2018).

Política Intersectorial de prevención del embarazo en niñas y adolescentes. Quito,

Pichincha, Ecuador. Obtenido de [https://www.salud.gob.ec/wp-](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/POL%C3%8DTICA-INTERSECTORIAL-DE-)

[content/uploads/2018/07/POL%C3%8DTICA-INTERSECTORIAL-DE-](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/POL%C3%8DTICA-INTERSECTORIAL-DE-)

[PREVENCION-DEL-EMBARAZO-EN-NIAS-Y-ADOLESCENTES-](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/POL%C3%8DTICA-INTERSECTORIAL-DE-)

[para-registro-oficial.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/POL%C3%8DTICA-INTERSECTORIAL-DE-)

Educacion, M. d. (2019). Obtenido de [https://educacion.gob.ec/wp-](https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/11/Guia-prevencion-embarazo-adolescente-segunda-edicion.pdf)

[content/uploads/downloads/2020/11/Guia-prevencion-embarazo-adolescente-segunda-](https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/11/Guia-prevencion-embarazo-adolescente-segunda-edicion.pdf)

[edicion.pdf](https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/11/Guia-prevencion-embarazo-adolescente-segunda-edicion.pdf)

Elizabeth, A. P. (2021). FACTORES DE RIESGO EN EMBARAZO DE ADOLESCENTES .

Embarazo en Adolescentes. (2013). *América Latina Y el Caribe*.

Enríque, D. P. (06 de 14 de 2019). *Ministerio de Educación*. Obtenido de

<https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/11/Guia-prevencion-embarazo-adolescente-segunda-edicion.pdf>

Ferrer, R. (2020). Pandemia por COVID-19: el mayor reto de la historia del intensivismo.

Medicina intensiva.

Flores-Valencia, M. E. (2017). Embarazo en la adolescencia en una región de México. *Scielo*.

García, M. (2017). Matrimonio infantil. *Unicef*.

Goffman. (1989). Estigma social. *ARTSOCIAL*.

González-Fierro, M. C. (28 de 2 de 2017). Obtenido de

<https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol5num1-2017/07-22%20Pubertad%20y%20adolescencia.pdf>

Hernández Ramos, Eduardo; Guamán Chacha, Klever Aníbal; Ochoa, Eduardo César;. (10 de Diciembre de 2018). El embarazo de adolescentes y sus consecuencias sociales. *Revista digital de Ciencia, Tecnología e Innovación*, 5(Especial), 1314-1329. doi:1390-9150

Hernández, A., Cáceres, F. d., & Rivero, C. (2020). Estudio y embarazo en la universidad. Un reto difícil de superar. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 16(2), 353-363.

doi:<https://doi.org/10.15332/22563067.6318>

Hoel, A. (7 de 12 de 2018). Obtenido de Banco Mundial.

Joan. (2003). Exclusión social: causas y remedios.

Jumbo, J. A. (2018). Factores de Riesgo para los embarazos adolescentes en la Unidad Educativa

Calaiza y la Unidad Educativa Fiscomisionada Daniel Alvarez. En J. Jumbo Alvarado ,

Tesis de Posgrado (pág. 82). Loja, Loja, Ecuador: Universidad Tecnica Particular de loja.

Obtenido de

<https://dspace.utpl.edu.ec/bitstream/20.500.11962/23001/1/Jumbo%20Alvarado%2C%20Jair%20Antonio.pdf>

Legg, T. J. (2021). Estrés vs. ansiedad: Cómo identificar la diferencia. *Medical News Today*.

Lianne. (2020). Educación sexual: camino a la prevención del embarazo precoz. *Scielo*.

López, N. K. (2021). Nivel de conocimiento y su influencia en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la Parroquia Huachi Grande. *Tesis de Posgrado*. Universidad Tecnica de Ambato, Ambato, Tungurahua, Ecuador. Obtenido de https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32821/3/14._lopez_villacis_nancy_karina%281%29.pdf

Madden, T. (29 de 12 de 2022). *Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU.*

Marivel Illapa, M. C. (5 de 2018). POLÍTICA INTERSECTORIAL DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES. ECUADOR . Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/POL%3%8DTICA-INTERSECTORIAL-DE-PREVENCI%3%93N-DEL-EMBARAZO-EN-NI%3%91AS-Y-ADOLESCENTES-para-registro-oficial.pdf>

Martin, C. L. (2014). Género: Socialización Temprana. *Unicef*.

Martínez, F. C. (6 de 6 de 2019). Obtenido de <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-PeriodoDeTransicionDelNinoYElAdolescenteALaAduldez-7511106.pdf>

Martínez, G. G. (28 de 8 de 2018). Obtenido de *Psicología y Mente*: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/adolescencia-media>

- Mesias. (2020). El embarazo adolescente impacta en la economía de las mujeres y tiene un alto costo socioeconómico para el Estado. *Unicef*.
- Miquilena, M. E. (2021). Deserción escolar a causa del embarazo adolescente.
- Moreno, D. Ó. (20 de 5 de 2022). Obtenido de <https://www.reproduccionasistida.org/complicaciones-durante-el-embarazo/>
- MSP. (2018). Ecuador presentó la Campaña de Prevención de Embarazo en Niñas y Adolescentes para el Sistema Educativo. *UNFPA*.
- Muñoz, A. M. (20 de Mayo de 2022). Atención Integral para Mujeres víctimas de violencia (Casa de la Mujer). (A. Moreira, Entrevistador)
- OMS. (2018). El embarazo en la Adolescencia. *El embarazo en la Adolescencia*. Organización Mundial de la Salud, Universidad de Babahoyo, Los Rios, Ecuador. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- OMS. (2018). Salud de los Adolescentes. En OMS, *Salud de los Adolescentes*. Babahoyo, Los Rios, Ecuador. Obtenido de http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/
- OMS. (15 de 09 de 2022). 5.
- ONU. (24 de Agosto de 2017). Impactos Economicos de Matrimonio Infantil. *Banco Mundial*, 6. Obtenido de <http://wrlld.bg/gkrq30cOMm5>
- OPS. (2013). Mortalidad. *concepto*.
- OPS. (2018). *Indicadores de salud Aspectos conceptuales y operativos*. Washington, DC. Obtenido de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49058/9789275320051_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y

OPS. (2019).

OPS, U. y. (2020). El embarazo en la adolescencia . *UNFPA*.

Orellana, M. V. (2016). *Análisis jurídico de las reformas al código civil sobre la edad mínima de las personas para contraer matrimonio*. Cuenca.

Organización Panamericana de la Salud. (2020). El Embarazo en la Adolescencia en América Latina y el Caribe. *El Embarazo en la Adolescencia en América Latina y el Caribe*.

Organización Panamericana de la Salud, Ecuador. Obtenido de

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Organización Panamericana de la Salud. (2022). Fondo de Población de Naciones Unidas, Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. *Artículo de Investigación*. Organización Mundial de la Salud, Babahoyo, Los ríos , Ecuador .

Pérez, J. (2023). *Adolescencia*. Obtenido de <https://definicion.de/adolescencia/>

Plan Internacional. (2023). *En Ecuador se registran al día un promedio de 42 denuncias por violación, abuso y acoso sexual a niñas y mujeres*. Obtenido de

<https://plan.org.ec/ecuador-registra-alto-promedio-de-denuncias-por-violacion-abuso-y-acoso-sexual/>

Porto, P. (2022). Violencia - Qué es, definición y concepto.

Pradera. (2020). Qué es la adolescencia. *Unicef*.

Reyes, D. D. (17 de 08 de 2014). Elementos teóricos para el análisis del embarazo adolescente.

Sielo, 346 p. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/sess/a/pp6N7tDZcdgxrkjYXR73YmL/>

Rodríguez, Y. L. (2011). Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y de su futuro hijo. *Scielo*.

Salazar, C. C. (1 de 06 de 2015). *Deserción escolar*. Obtenido de <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n8/p1.html#:~:text=En%20el%20plano%20educativo%2C%20se,%2C%20universidad%2C%20etc.>

Sanchis, S. (27 de 03 de 2020). Obtenido de Psicología-Online: <https://www.psicologia-online.com/adolescencia-tardia-que-es-caracteristicas-y-cambios-4960.html>

Santillan Ortega , L., & Fernandez Rosado, P. (2019). Intervenciones de enfermería y su influencia en la prevención del embarazo no deseado en la adolescencia. Centro de salud Balzar de Vinces. Vinces. Los ríos. Octubre 2018 - abril 2019. *Tesis Pregrado*. Universidad Tecnica de Babahoyo, Babahoyo, Los Rios, Ecuador. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5853/P-UTB-FCS-ENF-000131.pdf?sequence=1>

Sariano, R. R. (2006). Sociología Médica.

Schrade, K. (2019). Panorama general. *Banco Mundial*.

Sonia Sobrino, M. M. (2018). El embarazo en niñas y adolescentes constituye un problema social y de salud pública, que.

Soto, A. (2021). Por qué es importante la educación sexual en las escuelas públicas. *GK*.

Soto, P. d. (7 de 12 de 2020). Obtenido de <https://uaeh.edu.mx/onutmi/condiciones-biologicas.html#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,diversos%20cambios%20fisiol%C3%B3gicos%20y%20psicol%C3%B3gicos>.

Taño, A. N. (6 de 7 de 2022).

- Taño, A. N. (9 de 03 de 2023). Obtenido de <https://eresmama.com/abandono-escolar-consecuencias/>
- Triviño, C. P. (2 de 12 de 2019). Obtenido de [file:///D:/La%20Informacion%20AQUI/Downloads/Dialnet-EmbarazoPrecoz-7343700%20\(1\).pdf](file:///D:/La%20Informacion%20AQUI/Downloads/Dialnet-EmbarazoPrecoz-7343700%20(1).pdf)
- Triviño, C. P. (2019). *Dominio de la ciencia*.
- Trujillo Mariño, M. E. (2013). El Embarazo precoz, no querido pero deseado. *Revistas de Ciencias sociales y humanas* , 103-131.
- Unicef. (2017). Caribe: UNFPA.
- Unicef. (2017). Consecuencias socioeconomicas del embarazo en la adolescencia en Ecuador .
- Valarezo. (2022).
- Valarezo, S. K., Bernardi, G. A., Ávalos, M. A., & Narea, V. (12 de Mayo de 2022). El embarazo adolescente tras el impacto del covid-19. (journalprosciences, Ed.) *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, 6(43-2022), 1883-188.
doi:<https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss43>
- Valarezo-López, G. (2018). Sociología médica. *Scielo*.
- Vargas Perez, A. (2013). El Embarazo en la Adolescencia Consideraciones para la prevención del Embarazo Adolescente. *Scielo*, 8.
- Waterman, H. (21 de 5 de 2019). *Healthly Children.org*. Obtenido de <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>

Yagual Rivera , K. (2018). Factores de riesgo y su relación con la ocurrencia de embarazos en adolescentes. Centro de salud tipo a, urbano Vinces. Los ríos. Octubre 2018-abril 2019. *Tesis de Pregrado*. Universidad Tecnica de Babahoyo, Vinces, Babahoyo, Ecuador. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5861/P-UTB-FCS-ENF-000139.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexo 1. Cuestionario de las encuestas

CUESTIONARIO DE PREGUNTAS

PARA LA ENCUESTA A ADOLESCENTES

**TEMA: EMBARAZO ADOLESCENTE DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN
BABAHOYO 2020-2022**

Queremos conocer su opinión en relación a los embarazos adolescentes producidos durante la pandemia de covid-19 en Babahoyo 2020-2022.

La siguiente encuesta nos permitirá elaborar mi trabajo de titulación para la obtención de mi título como Licenciada en Sociología en la Universidad Estatal de Bolívar.

Toda información proporcionada será manejada con confidencialidad y el uso que se dará a la misma será estrictamente estadístico para fines de investigación y elaboración de mi trabajo de titulación.

Encuesta No.....

(no contestar)

Datos Generales:

Nombre de la institución:

.....

Curso:

1. EDAD

14	15	16	17	18	18	20
----	----	----	----	----	----	----

2. ESTADO CIVIL:

1	2	3	4	5
SOLTER@	CASAD@	UNIÓN LIBRE	DIVORCIAD@	VIUD@

3. ¿A QUÉ EDAD TUVO SU PRIMER ENAMORADO?

1	2	3	4
11-12	13-15	16-17	18-19

4. ¿QUE LE MOTIVO A TENER ENAMORADO A TEMPRANA EDAD?

1	2	3	4	5
Gusto	Búsqueda de afecto	Tener en quien confiar	Experimentar	Otros

5. ¿A QUÉ EDAD FUE SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL?

1	2	3	4	5
11-12	13-15	16-17	18-19	Todavía no tengo relaciones sexuales

6. ¿CUAL FUE EL MOTIVO PARA TENER RELACIONES SEXUALES?

1	2	3	4	5
Curiosidad	Amor	Búsqueda de afecto y comprensión	Por presiones grupales	Otros

7. ¿CUÁL CREE QUE ES LA CAUSA QUE PROVOCARON EL EMBARAZO EN SUS COMPAÑERAS O AMIGAS?

1	2	3	4	5
Por curiosidad	Por accidente	Por presiones grupales	Descuido	Pensamientos errados de forma un hogar

6	7	8	9	10
Por necesidad de afecto	Prueba de amor	Alcohol y drogas	Escases de afecto por los padres	Decisión propia

11	12	13	14
Falta de información de métodos anticonceptivo	Libertad en la sexualidad	Abuso sexual	Otros

8. ¿QUÉ MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CONOCE/UTILIZA?

1	2	3	4
Condón	Diafragma	Inyecciones	Parches

5	6	7
Ritmo	Coitus interruptor	Pastilla

9. ¿CUÁNTOS CASOS DE EMBARAZOS ADOLESCENTE CONOCE USTED EN LA UNIDAD EDUCATIVA DURANTE EL PERIODO 2020-2022?

PONGA EL NUMERO DE CASOS

10. SI USTED Y SU PAREJA QUEDA EMBARAZADA QUE HARÍA

1	2	3	4	5
NS/ NC	Tenerlo	Abortarlo	Irte de la casa	Otros

11. ¿CONSIDERAS QUE EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENTE ES

RESPONSABILIDAD SÓLO DE:

1	2	3	4	5
La Adolescente Embarazada	El Padre Adolescente	Ambos	Las Familias	Otros

12. ¿DE QUÉ MANERA EL EMBARAZO DE SU AMIGA LE AFECTÓ LAS RELACIONES CON SUS AMIGOS Y COMPAÑEROS DE ESTUDIOS?

1	2	3	4	5
Sufre Discriminación	Sus Amigos Se Alejaron	Sus Amigos Le Apoyaron	Ella Ya No Participa De Actividades Con Sus Amigos	Otro

13. ¿CÓMO CONSECUENCIA DEL EMBARAZO, SE TUVO QUE CASAR?

1	2
SI	NO

14 ¿CREE QUE EL ESTAR EMBARAZADA ES UN MOTIVO PARA ABANDONAR EL ESTUDIO?

1	2
SI	NO

Anexo 2. Cuestionario de las entrevistas

UEB
UNIVERSIDAD
ESTADAL DE BOLIVAR

QUESTIONARIO DE PREGUNTAS PARA LA ENCUESTA A ADOLESCENTES

TEMA: EMBARAZO ADOLESCENTE DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN BAHIAHOYO 2020-2022.

Queremos conocer tu opinión en relación a los embarazos adolescentes producidos durante la pandemia de covid-19 en Bahía Hoyo 2020-2022. La siguiente encuesta nos permitirá elaborar mi trabajo de titulación para la obtención de mi título como Licenciada en Sociología en la Universidad Estatal de Bolívar. Toda información proporcionada será manejada con confidencialidad y el uso que se dará a la misma será estrictamente estadístico para fines de investigación y elaboración de mi trabajo de titulación.

Encuesta No. (no contestar)

Datos Generales:
Nombre de la Institución: *Unidad Educativa República Eugenio Espino*

Curso:

1. EDAD

14	15	16	17	18	19	20
----	----	----	----	----	----	----

2. SEXO

1	2
HOMBRE	MUJER

3. RELIGIÓN (escriba el nombre de la religión que profesa)

4. ESTADO CIVIL

1	2	3	4	5
SOLTER@	CASAD@	UNIÓN LIBRE	DIVORCIAD@	VIVID@

5. ¿A QUÉ EDAD TUVO SU PRIMER ENAMORADO?

1	2	3	4
11-12	13-15	16-17	18-19

6. ¿CÓMO LE MOTIVÓ A TENER ENAMORADO A TEMPRANA EDAD?

1	2	3	4	5
QUEDÓ	SUCEDIENTE DE AFECTO	TENER RELACIONES FÍSICAS	COMPLEMENTAR	OTRO

7. ¿CREE USTED QUE LOS PROBLEMAS FAMILIARES INCITAN A TENER UNA RELACIÓN SENTIMENTAL A TEMPRANA EDAD?

1	2
SI	NO

8. ¿A QUÉ EDAD SE INICIAN SEXUALMENTE LOS ADOLESCENTES?

1	2	3	4	5
11-12	13-15	16-17	18-19	NO SABE

1

UEB
UNIVERSIDAD
ESTADAL DE BOLIVAR

9. ¿A QUÉ EDAD FUE SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL?

1	2	3	4	5
11-12	13-15	16-17	18-19	20 O MÁS

10. ¿CUAL FUE EL MOTIVO PARA TENER RELACIONES SEXUALES?

1	2	3	4	5
CURIOSIDAD	AMOR	BUSQUEDA DE AFECTO Y COMPRENSION	POR PRESIONES GRUPALES	OTROS

11. ¿CÓMO PENSABA USTED QUE LOS JÓVENES INICIAN LA ACTIVIDAD SEXUAL?

1	2	3	4	5	6	7
AMIGOS	FAMILIARES	PROFESORES	TEL VISION	NOVO	BIEN SOCIALES	NADIE

12. ¿CUAL CREE QUE ES LA CAUSA QUE PROVOCARON EL EMBARAZO EN SUS COMPAÑERAS O AMIGAS?

1	2	3	4	5	6	7	8
POR CURIOSIDAD	POR ACCIDENTE	POR PRESIONES GRUPALES	DESCUIDO	PENSAMIENTOS ERRONEOS DE FORMAR UN HOGAR	LIBERTAD DE LA SEXUALIDAD	LIBERTAD DE LA SEXUALIDAD	OTROS

13. ¿QUÉ MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CONOCE/UTILIZA?

1	2	3	4	5	6	7
CONDÓN	DIAPHRAGMA	INYECCIONES	PARCHES	RITMO	COJUTUS INTERARIPUS	PASTILLAS

14. ¿EN SU RELACIÓN DE PAREJA QUIEN DECIDE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS?

1	2	3	4	5
EL/ELLA	LOS DOS	NO USAMOS	NO HEMOS DISCUTIDO	TODAVIA NO TENGO RELACIONES SEXUALES

15. ¿HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE ANTICONCEPCIÓN Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR?

1	2	3
SI, Y LA ENTENDÍ	SI, PERO TIENE DUDAS	NO HA RECIBIDO INFORMACIÓN

16. ¿SI USTED O SU PAREJA SE QUEDA EMBARAZADA QUE HARÍA?

1	2	3	4	5
TENERLO	ABORTARLO	SUICIDARTE	IRTE DE LA CASA	OTROS

17. ¿CUÁNTOS CASOS DE EMBARAZOS ADOLESCENTE CONOCE USTED EN LA UNIDAD EDUCATIVA DURANTE EL PERIODO 2020-2022?

PONSA EL NUMERO DE CASOS: *8*

18. ¿CUÁNTOS CASOS DE EMBARAZOS ADOLESCENTE CONOCE USTED EN SU BARRIO DURANTE EL PERIODO 2020-2022?

PONSA EL NUMERO DE CASOS: *4*

19. ¿CONSIDERAS QUE EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENTE ES RESPONSABILIDAD SÓLO DE:

1	2	3	4	5
LA ADOLESCENTE EMBARAZADA	EL PADRE ADOLESCENTE	AMIGOS	LAS FAMILIAS	OTROS

2

UEB
UNIVERSIDAD
ESTADAL DE BOLIVAR

20. DE UN CASO QUE USTED CONOCE, ¿AL ENTERARSE QUE SU AMIGA ESTABA EMBARAZADA, LA PAREJA O LOS PADRES LE PLANTEAN EL ABORTO COMO OPCIÓN?

1	2
SI	NO

¿POR QUÉ?

21. DE UN CASO QUE USTED CONOCE, ¿AL ENTERARSE QUE SU AMIGA ESTABA EMBARAZADA LA PAREJA O LOS PADRES LE PLANTEAN DAR EN ADOPCIÓN AL BEBÉ COMO OPCIÓN?

1	2
SI	NO

¿POR QUÉ?

22. ¿DE qué MANERA EL EMBARAZO DE SU AMIGA LE AFECTÓ LAS RELACIONES CON SUS AMIGOS Y COMPAÑEROS DE ESTUDIOS?

1	2	3	4	5
SUFRE DISCRIMINACIÓN	SUS AMIGOS SE ALEJARON	SUS AMIGOS LE APOYARON	ELLA YA NO PARTICIPA DE ACTIVIDADES CON SUS AMIGOS	OTRO

23. ¿CÓMO CONSECUENCIA DEL EMBARAZO, SE TUVO QUE CASAR?

1	2
SI	NO

23.1 En caso de responder sí, ¿LA DECISIÓN FUE?

1	2
VOLUNTARIA	OBIGADA

24. ¿DE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS? (¿CÓMO SON LAS CONSECUENCIAS QUE OCASIONA EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA?)

1	2	3	4	5	6
DISCRIMINACIÓN ESCOLAR	DISCRIMINACIÓN FAMILIAR	INICIA SU BARRIO CONSECUENCIA EMPLEO	DISCRIMINACIÓN SOCIAL	LIBERTAD PARA TRABAJAR DIFERENTES Opciones	AL IMPACTO DE LA POBREZA

25. ¿CREE QUE EL ESTAR EMBARAZADA ES UN MOTIVO PARA ABANDONAR EL ESTUDIO?

1	2
SI	NO

¿POR QUÉ?

26. ¿CREE QUE LOS JÓVENES DE HOY ESTÁN PREPARADOS PARA SER PADRES?

1	2
SI	NO

¿POR QUÉ? *Por falta de madurez, permanece lo social, económico y emocional.*

GRACIAS ☺

3

Anexo 3. La matriz de análisis de entrevista

PREGUNTAS	RESPUESTA ENTREVISTADO 1	RESPUESTA ENTREVISTADO 2	RESPUESTA ENTREVISTADO 3	RESPUESTA ENTREVISTADO 4
1- EDAD DE ADOLESCENTE EMBARAZADA	16	16	18	20
2- ESCOLARIDAD	Tercero de Bachillerato		3ro de bachillerato	3ro de bachillerato
3- ESTADO CIVIL: SOLTERA; CASADA; UNIÓN LIBRE; DIVORCIADA; VIUDA	Unión libre	Soltera	Soltera	Unión libre
4. ¿A QUÉ EDAD TUVO SU PRIMER ENAMORADO? A) 13-15 B) 16-17 C) 18-19	14	15	17	19
5. ¿QUE LE MOTIVO A TENER ENAMORADO A TEMPRANA EDAD? A) GUSTO B) BUSQUEDA DE AFECTO C) TENER EN QUIEN CONFIAR D) EXPERIMENTAR E) OTROS	Por gusto no mas	Por búsqueda de afecto ya que sentía que en mi hogar no era importante	Experimentar	Experimentar
6. ¿A QUÉ EDAD FUE SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL? A) 13-15 B) 16-17 C) 18-19	16	16	16	19

<p>7. ¿CUAL FUE EL MOTIVO PARA TENER RELACIONES SEXUALES?</p> <p>A) CURIOSIDAD B) AMOR C) BUSQUEDA DE AFECTO Y COMPRESION D) POR PRESIONES GRUPALES</p>	Curiosidad	Por amor y curiosidad	El amor	Por amor
<p>8. ¿A QUÉ EDAD FUE SU PRIMER EMBARAZO?</p> <p>A) 13-15 B) 16-17 C) 18-19</p>	16	16	18	19
<p>9. ¿ELIJA UNO DE ESTOS FACTORES QUE PROVOCARON EL EMBARAZO EN USTED?</p> <p>A) DESCUIDO B) PENSAMIENTOS ERRADOS DE FORMAR UN HOGAR C) FALTA DE INFORMACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</p>	Descuido y falta de información de métodos anticonceptivos	Por descuido y pensamientos errados de querer formar un hogar	Falta de información de métodos anticonceptivos	Pensamientos errados de formar un hogar
<p>10. ¿QUÉ MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CONOCE/UTILIZA?</p>	Pastillas, condón, inyecciones, T de cobre,	Implantes, condón e inyecciones	Pastillas, inyecciones, la t de cobre y otros	Condón e inyecciones
<p>11. ¿HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE ANTICONCEPCIÓN Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR?</p> <p>A) SI, Y LA ENTENDÍO B) SI, PERO TIENE DUDAS C) NO HA RECIBIDO INFORMACIÓN</p>	Si, y la entiendo	Si, pero tengo muchas dudas	No he recibido información	Si y la entendí

<p>12. ¿CUÁL FUE TU PRIMER PENSAMIENTO AL DARTE CUENTA QUE ESTABAS EMBARAZADA? A) TENERLO B) ABORTARLO C) SUICIDARTE D) IRTE DE LA CASA E) OTRO ¿POR QUÉ?</p>	<p>Tenerlo porque el aborto no sería la mejor opción.</p>	<p>Tenerlo porque si lo abortaría eso es pecado de Dios</p>	<p>Tenerlo porque es un ser humano y por descuido de uno no se debe quitarle la vida</p>	<p>Tenerlo, porque quería experimentar lo que es ser mama</p>
<p>13. ¿CUÁNTOS CASOS DE EMBARAZOS ADOLESCENTE CONOCE USTED EN LA UNIDAD EDUCATIVA DURANTE EL PERIODO 2020-2022?</p>	<p>1 casos</p>	<p>4 casos</p>	<p>3 casos</p>	<p>5 casos</p>
<p>14. ¿DE LAS SIGUIENTES, ALTERNATIVAS CUAL PUDO SER LA CAUSA POR LA QUE USTED PUDO QUEDAR EMBARAZADA POR CURIOSIDAD; POR ACCIDENTE; POR PRESIONES GRUPALES; POR NECESIDAD DE AFECTO; POR DECISIÓN PROPIA</p>	<p>Por descuido ya que me olvide de tomarme la pastilla</p>	<p>Por accidente ya que cuando tuve mi primera relación sexual no creí que podía quedar embarazada.</p>	<p>Por necesidad de afecto ya que pensé que así podría cambiar todo, pero mentira a uno se le complica más la vida</p>	<p>Por decisión propia</p>

15. ¿CONSIDERAS QUE EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENTE ES RESPONSABILIDAD SÓLO DE: LA ADOLESCENTE EMBARAZADA; EL PADRE	De ambos, porque sin el hombre la mujer no quedaría embarazada.	La responsabilidad es de ambos tanto de mi novio como mío ya que los dos nos metimos a tener relaciones sabiendo que podía quedar embarazada y aquí	De ambos ya que la responsabilidad es de los dos	De la adolescente embarazada, por no haber sabido escuchar consejos
---	---	---	--	---

ADOLESCENTE; AMBOS; LAS FAMILIAS2		estamos cumpliendo con nuestra responsabilidad como es nuestro hijo		
16. ¿AL ENTERARSE QUE ESTABA EMBARAZADA LA PAREJA O LOS PADRES LE PLANTEAN EL ABORTO COMO OPCIÓN?	No	No, porque a pesar que fue un descuido decidimos traerlo al mundo	No, porque sería un delito ya que están matando a un ser humano que no tiene la culpa de nada	No, porque eso es pecado
17. ¿AL ENTERARSE QUE ESTABA EMBARAZADA LA PAREJA O LOS PADRES LE PLANTEAN DAR EN ADOPCIÓN AL BEBÉ	No	NO.	No, porque nosotros como responsables del bebe debemos asumir nuestra responsabilidad	No, porque me costó tener mi bebe
18. ¿DE QUÉ MANERA SU EMBARAZO LE AFECTÓ LAS RELACIONES EN LA FAMILIA?	De ninguna manera	De ninguna manera nos afectó	De muchas maneras ya que mis padres se sintieron defraudados en ese momento, pero ahora me apoyan para que siga adelante	Si en el ámbito de las reuniones festivas

19. ¿DE QUÉ MANERA SU EMBARAZO LE AFECTÓ LAS RELACIONES EN CONSUS AMIGOS Y COMPAÑEROS DE ESTUDIOS?	De ninguna manera	Ellos creían que nos iba afectar, pero no antes me ayudaron mucho a llevar mi embarazo tranquilo	Mucho ya que no podía molestar con ellos	No me afectado de ninguna manera
20. ¿QUÉ TIPO DE APOYO TIENE DEL PADRE EL NIÑO/NIÑA? en caso de responder no ¿POR QUÉ?	Ninguno	Vivimos juntos y los dos vemos por el	Si	De todas las maneras recibo el apoyo
21. ¿CREE QUE EL ESTAR EMBARAZADA ES UN MOTIVO PARA ABANDONAR EL ESTUDIO?	No porque el embarazo no impide que uno siga estudiando	No fue necesario, ya que siempre he recibido el apoyo de mi esposo	No antes debemos seguir adelante por él bebe que uno tiene	No porque hay muchas adolescentes que salen embarazadas y siguen la vida escolar
22. ¿CUÁL CREE QUE ES LA MEJOR OPCIÓN PARA DISMINUIR LOS EMBARAZOS EN LA ADOLESCENCIA?	Dar charlas sobre las relaciones sexuales y dar a conocer más sobre los métodos anticonceptivos	Que el colegio hable más de la sexualidad y que de a conocer los riesgos que la mujer y el hombre corren cuando se ponen en cosas que no deben hacer	Dar charlas sobre las relaciones sexuales tanto a nosotros como estudiantes y a nuestros padres y docentes	Tener conversación más con los hijos sobre temas de las relaciones sexuales

Anexo 4. FOTOGRÁFICO

