



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA
INDOAMÉRICA**

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA

TEMA:

**EMBARAZOS ADOLESCENTES EN ECUADOR Y SUS CONSECUENCIAS
PSICOSOCIALES**

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Psicólogo General

Autor(a)

Torres Pozo Karol Pauleth.

Tutor(a)

Lic. Pérez Pérez Paulina del Rocio, Mg.

QUITO – ECUADOR

2022

**AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA,
REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA
DEL TRABAJO DE TÍTULACIÓN**

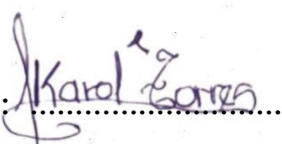
Yo, Torres Pozo Karol Pauleth declaro ser autor del Trabajo de Titulación con el nombre “Embarazos adolescentes en Ecuador y sus consecuencias psicosociales”, como requisito para optar al grado de Psicóloga General y autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Tecnológica Indoamérica, para que con fines netamente académicos divulgue esta obra a través del Repositorio Digital Institucional (RDI-UTI).

Los usuarios del RDI-UTI podrán consultar el contenido de este trabajo en las redes de información del país y del exterior, con las cuales la Universidad tenga convenios. La Universidad Tecnológica Indoamérica no se hace responsable por el plagio o copia del contenido parcial o total de este trabajo.

Del mismo modo, acepto que los Derechos de Autor, Morales y Patrimoniales, sobre esta obra, serán compartidos entre mi persona y la Universidad Tecnológica Indoamérica, y que no tramitaré la publicación de esta obra en ningún otro medio, sin autorización expresa de la misma. En caso de que exista el potencial de generación de beneficios económicos o patentes, producto de este trabajo, acepto que se deberán firmar convenios específicos adicionales, donde se acuerden los términos de adjudicación de dichos beneficios.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Quito, del mes de agosto de 2022, firmo conforme:

Autor: Torres Pozo Karol Pauleth.

Firma: 

Número de Cédula: 1725543019

Dirección: Pichincha, Quito, Cotacollao, Av. Macha & Sabanilla)

Correo Electrónico: ktorres10@indoamerica.edu.ec

Teléfono: 0969113389

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Titulación “Embarazos adolescentes en Ecuador y sus consecuencias psicosociales” presentado por Torres Pozo Karol Pauleth, para optar por el Título Psicología General.

CERTIFICO

Que dicho trabajo de investigación ha sido revisado en todas sus partes y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del Tribunal Examinador que se designe.

Quito, agosto de 2022



Firmado electrónicamente por:

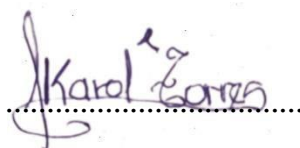
**PAULINA DEL
ROCIO PEREZ
PEREZ**

.....
Mg Lic. Paulina del Rocio Pérez Pérez

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, declaro que los contenidos y los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, como requerimiento previo para la obtención del Título de Psicología General, son absolutamente originales, auténticos y personales y de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor

Quito, agosto de 2022



Karol Pauleth Torres Pozo.
1725543019

APROBACIÓN TRIBUNAL

El trabajo de Titulación, ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, sobre el Tema: “EMBARAZOS ADOLESCENTES EN ECUADOR Y SUS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES”, previo a la obtención del Título de Psicología General, reúne los requisitos de fondo y forma para que el estudiante pueda presentarse a la sustentación del trabajo de titulación.

Quito, agosto del 2022



Firmado electrónicamente por:
CARLOS GABRIEL
HIDALGO RAMOS

.....
Hidalgo Ramos Carlos Gabriel.
LECTOR (A)

.....
Jirón Jiménez Jonathan Francisco
LECTOR (A)

DEDICATORIA

A mis padres Leonardo y Verónica quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades y perseverar en base a la humildad.

Mis hermanos Tommy, Margarita y Mía por su cariño y apoyo incondicional, durante todo este proceso, por estar conmigo en todo momento gracias. A toda mi familia porque con sus oraciones, consejos y palabras de aliento me han convertido en una mejor persona y de una u otra forma me acompañan en todos mis sueños y metas.

Finalmente, me gustaría dedicar esta tesis a mis abuelos, tías y tíos, por su apoyo cuando más los necesite, por extender su interés en momentos difíciles y por el amor brindado cada día, siempre los llevo en mi corazón.

AGRADECIMIENTO

Quisiera expresar mi reconocimiento a los miembros de la comunidad Universitaria Indoamérica por su colaboración e interés sobre el proceso de titulación y culminación del presente trabajo de investigación. En segundo lugar agradezco a de manera especial a la docente Paulina Pérez, que brindo incondicionalmente su tiempo y cooperación para orientar en durante investigación. Además, quiero reconocer a familia, porque sin ellos nunca hubiera podido entender ni sobrellevar las necesidades, dificultades y obstáculos superados . Finalmente, el apoyo y los consejos de mis compañeras de carrera por su incondicional ánimo, amistad y paciencia.

INDICE DE CONTENIDOS

PORTADA.....	i
AUTORIZACIÓN PARA EL REPOSITORIO DIGITAL.....	ii
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	iii
INTRODUCCIÓN	3
OBJETIVOS.....	5
JUSTIFICACIÓN.....	5
EXPOSICIÓN	6
MÉTODO	12
DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	13
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	15

ÍNDICE DE IMÁGENES

Imagen No. 1 (Adaptado desde el Plan Internacional por la Niñez en Ecuador. Embarazo Adolescente en Ecuador. (Plan Internacional Ecuador, 2019)	6
---	---

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD
CARRERA PSICOLOGIA GENERAL

TEMA: “EMBARAZOS ADOLESCENTES EN ECUADOR Y SUS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES”

AUTOR: Karol Pauleth Torres Pozo.

TUTOR: Paulina del Rocio Pérez Pérez.

RESUMEN EJECUTIVO

El presente proyecto de investigación, busca identificar las principales causas y consecuencias psicosociales de los embarazos adolescentes en Ecuador, mediante el método de revisión bibliográfica, en fuentes confiables. Cabe destacar que durante pandemia por Covid-19, los embarazos tempranos aumentaron significativamente, debido al confinamiento y violencia intrafamiliar que se experimentó durante más de 2 años, además Ecuador se posiciona en el segundo lugar de incidencia a nivel mundial, donde se expone que el 12 % de las adolescentes ecuatorianas han estado embarazadas al menos una vez y el 78 % de los embarazos adolescentes se registran entre 10 a 14 años (Moncada, 2021). Finalmente se consiguió identificar que las principales causas son: inadecuados estilos parentales, conflictos familiares, incorrectas relaciones interpersonales, falta de comunicación asertiva, estatus económico bajo, abuso sexual, trata de menores, falta de educación sexual, así como el abuso de sustancias; por otro lado, las consecuencias psicosociales se relacionan con: la deserción escolar, muerte materna temprana, afectaciones físicas antes durante y después del parto, incapacidad de tomar decisiones, discriminación social, dependencia económica y aislamiento social. Por ende, es recomendable tomar en cuenta algunas estrategias: practica de comunicación asertiva sobre la salud sexual tanto en el hogar como en las instituciones educativas, mayor acceso a servicios e información de salud sexual y reproductiva, acceso a métodos anticonceptivos gratuitos, creación de programas y servicio en salud pública, así como educar a los padres, poblaciones indígenas y otras minorías.

DESCRIPTORES: Causas, Consecuencias, Embarazo adolescente, Estrategias, Riesgo Psicosocial.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD
CARRERA PSICOLOGÍA GENERAL

THEME: "TEENAGE PREGNANCIES IN ECUADOR AND THEIR PSYCHOSOCIAL CONSEQUENCES".

AUTHOR: Karol Pauleth Torres Pozo.

TUTOR: Paulina del Rocio Pérez Pérez.

ABSTRACT

This research project seeks to identify the main causes and psychosocial consequences of teenage pregnancies in Ecuador, through the method of literature review in reliable sources. It should be noted that during the Covid-19 pandemic, early pregnancies increased significantly, due to the confinement and intrafamily violence experienced for more than 2 years, in addition Ecuador is positioned in the second place of incidence worldwide, where it is exposed that 12% of Ecuadorian adolescents have been pregnant at least once and 78% of teenage pregnancies are recorded between 10 to 14 years (Moncada, 2021). Finally, it was possible to identify that the main causes are: inadequate parenting styles, family conflicts, incorrect interpersonal relationships, lack of assertive communication, low economic status, sexual abuse, child trafficking, lack of sex education, as well as substance abuse; on the other hand, the psychosocial consequences are related to: school dropout, early maternal death, physical affectations before and after childbirth, inability to make decisions, social discrimination, economic dependence and social isolation. Therefore, it is advisable to take into account some strategies: practice assertive communication about sexual health both at home and in educational institutions, greater access to sexual and reproductive health services and information, access to free contraceptive methods, creation of public health programs and services, as well as educating parents, indigenous populations and other minorities.

KEYWORDS: Causes, Consequences, Teenage pregnancy, Strategies, Psychosocial risk. (Translate the Spanish chosen words/phrases and reorganize them.)

DEPARTAMENTO DE IDIOMAS

“EMBARAZOS ADOLESCENTES EN ECUADOR Y SUS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES”

"TEENAGE PREGNANCIES IN ECUADOR AND THEIR PSYCHOSOCIAL CONSEQUENCES".

Autor: Karol Torres Pozo.
ktorres10@indoamerica.edu.ec

Tutor. Paulina Pérez Pérez.
paulinaperez@uti.edu.ec

Evaluador: Carlos Hidalgo
carloshidalgo@uti.edu.ec

Evaluador: Jonathan Jirón.
jonathanjiron@uti.edu.ec

Trabajo de Titulación para la
obtención del título de
Psicólogo General de la
Universidad Tecnológica
Indoamérica.

Modalidad:
Examen Complexivo

Quito, Ecuador.
Agosto de 2022.

RESUMEN

El presente proyecto de investigación, busca identificar las principales causas y consecuencias psicosociales de los embarazos adolescentes en Ecuador, mediante el método de revisión bibliográfica, en fuentes confiables. Cabe destacar que durante la pandemia por Covid-19, los embarazos tempranos aumentaron significativamente, debido al confinamiento y violencia intrafamiliar que se experimentó durante más de 2 años, además Ecuador se posiciona en el segundo lugar de incidencia a nivel mundial, donde se expone que el 12 % de las adolescentes ecuatorianas han estado embarazadas al menos una vez y el 78 % de los embarazos adolescentes se registran entre 10 a 14 años (Moncada, 2021). Finalmente se consiguió identificar que las principales causas son: inadecuados estilos parentales, conflictos familiares, incorrectas relaciones interpersonales, falta de

ABSTRACT

This research project seeks to identify the main causes and psychosocial consequences of teenage pregnancies in Ecuador, through the method of literature review in reliable sources. It should be noted that during the Covid-19 pandemic, early pregnancies increased significantly, due to the confinement and intrafamily violence experienced for more than 2 years, in addition Ecuador is positioned in the second place of incidence worldwide, where it is exposed that 12% of Ecuadorian adolescents have been pregnant at least once and 78% of teenage pregnancies are recorded between 10 to 14 years (Moncada, 2021). Finally, it was possible to identify that the main causes are: inadequate parenting styles, family conflicts, incorrect interpersonal relationships, lack of assertive communication, low economic status, sexual abuse, child

“EMBARAZOS ADOLESCENTES EN ECUADOR Y SUS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES”

económico bajo, abuso sexual, trata de menores, falta de educación sexual, así como el abuso de sustancias; por otro lado, las consecuencias psicosociales se relacionan con: la deserción escolar, muerte materna temprana, afectaciones físicas antes durante y después del parto, incapacidad de tomar decisiones, discriminación social, dependencia económica y aislamiento social. Por ende, es recomendable tomar en cuenta algunas estrategias: practica de comunicación asertiva sobre la salud sexual tanto en el hogar como en las instituciones educativas, mayor acceso a servicios e información de salud sexual y reproductiva, acceso a métodos anticonceptivos gratuitos, creación de programas y servicio en salud pública, así como educar a los padres, poblaciones indígenas y otras minorías.

well as substance abuse; on the other hand, the psychosocial consequences are related to: school dropout, early maternal death, physical affectations before and after childbirth, inability to make decisions, social discrimination, economic dependence and social isolation. Therefore, it is advisable to take into account some strategies: practice assertive communication about sexual health both at home and in educational institutions, greater access to sexual and reproductive health services and information, access to free contraceptive methods, creation of public health programs and services, as well as educating parents, indigenous populations and other minorities.

Palabras Clave: *Causas, Consecuencias, Embarazo adolescente, Estrategias, Riesgo psicosocial.*

Keywords: *Causes, Consequences, Teenage pregnancy, Strategies, Psychosocial risk.*

“EMBARAZOS ADOLESCENTES EN ECUADOR Y SUS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES”

1. INTRODUCCIÓN.

Según López, la adolescencia es una época de exploración sexual, entre fantasías y experiencia del mundo real que forma parte del desarrollo normal, este lapso del ciclo vital, es de 10 a 19 años; en los periodos entre 10 y los 13 años (adolescencia temprana), los jóvenes se interesan más por la apariencia de sus cuerpos y confían en los comentarios de sus pares, en los 14 a 16 años (adolescencia media), las relaciones con los compañeros son la piedra angular de su comportamiento, comienzan a despertar el interés sexual y se sienten vulnerables a los rasgos omnipotentes, lo que puede suponer un riesgo para su salud, finalmente, de 17 a 19 años (adolescencia tardía) los adolescentes dan más importancia a las relaciones íntimas (Quito, 2018).

El embarazo adolescente en Ecuador es una problemática de salud pública debido a su incidencia e incremento; estadísticas del Instituto Nacional de Estadísticas e Investigaciones, indican que en los últimos 3 años, el 12% de las niñas de 10 a 17 años han estado embarazadas al menos una vez, 78% de los embarazos son reportados en niñas de 10 - 14 años, así como el 60 % de todas las muertes se deben a muertes externas o incluso llamadas "prevenibles" (como el embarazo adolescente), por otro lado se reconoce que el 80% de embarazos adolescentes son el resultado de abuso sexual (INEC, 2020). Para analizar esta problemática, es óptimo mencionar que la presente

revisión teórica, se realizó con el interés de conocer las consecuencias psicosociales de los embarazos tempranos en Ecuador. Mediante un “Análisis Rápido de Género” gracias a la aplicación de encuestas a jóvenes de 10 a 18 años, se logró conocer que durante 2019 a 2021 el 12% de jóvenes en Ecuador han experimentado por lo menos un embarazo, mientras el 78% de estos son entre edades de 10 a 14 años, además, 2 de cada 10 partos son de adolescentes; 4 de cada 10 mujeres en el país tuvieron su primer hijo en la adolescencia, considerándose así la zona con mayor índice de embarazos adolescentes en la región (Moncada, 2021). Es evidente que los cambios psicosociales del período adolescente como la rebeldía, ambivalencia, necesidad de independencia, adicciones, confusión sobre la imagen corporal, búsqueda de identidad y soledad son escenarios que se convierten en factores de riesgo para esta etapa tan susceptible, por lo tanto, sensaciones de miedo, desequilibrio emocional, depresión, ansiedad, intranquilidad, se presentan con mayor frecuencia. Cabe mencionar que el embarazo entre adolescentes se presenta con más incidencia entre estratos socioeconómicos bajos, grupos de menor nivel educativo, pueblos indígenas y afrodescendientes, mujeres que viven en áreas rurales; hogares con violencia intrafamiliar. Para García; Silva; Ortiz; Pulliquitín y Pavón, entre los factores de riesgo psicosociales del embarazo precoz, con significancia estadística se encuentran: la edad de la

“EMBARAZOS ADOLESCENTES EN ECUADOR Y SUS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES”

primera relación sexual, consumo de alcohol u otras drogas, falta d madurez, baja autoestima, problemas intrafamiliares, generando como consecuencias psicosociales: cambio de estilo de vida, frustración sobre el proyecto personal inicial, deserción escolar temporal o definitiva y abortos; con la posibilidad de reincidencia, por lo que alude que el embarazo temprano al mismo tiempo es causa y consecueneciade las discusiones que coexisten en contexto social, sin excluir al sistema educativo (García, Silva, Ortiz, Pulliquitín, & Pavón, 2016). Es alarmante que, pese a los programas de salud destinados al control y prevención de los embarazos no deseados, como: la entrega gratuita de preservativos en la red de salud pública, aplicación de métodos anticonceptivos gratuitos, talleres de información preventiva en las instituciones educativas, programas de televisión sobre las consecuencias de la problemática abordada, aplicaciones móviles inteligentes etc. el índice de va en aumento cada año.

Asimismo, Demera y Meza interpretan que, se requiere un mejor análisis, cambio cultural, mayor educación, responsabilidad, información actualizada, así como apoyo gubernamental, para incentivar a las adolescentes a retrasar el inicio de sus relaciones sexuales, tomando en cuenta las consecuencias como: el embarazo, la maternidad, abortos entre otras, con la finalidad de que puedan prepararse mejor para brindar una vida digna a sus hijos (Demera, Lescay, & Meza, 2020).

Según la Organización mundial de la Salud , a pesar de las medidas tomadas por las organizaciones interesadas, continúa aumentando el número de embarazos adolescentes, con una serie de complicaciones biológicas, psicológicas y psicosociales, generando múltiples casos con resultado de muerte materna, lo cual alarman al sector de salud, ya que consideran que “son víctimas del sistema” en el que se vive actualmente y se estima que 16 millones de niñas en edades comprendidas entre los 15 y los 19 años dan a luz cada año, mientras el 95% de esos nacimientos se producen en países de escasos recursos en desarrollo, por lo que las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte, los bebés de madres adolescentes se enfrentan a un riesgo considerablemente superior de morir; esto representa el 11% de todos los nacimientos en el mundo (OMS, 2020).

Sin embargo, para Cajina, los promedios mundiales ocultan importantes diferencias regionales; por ejemplos los partos en adolescentes oscilan alrededor del 2% en China y el 18% en América Latina y el Caribe; mientras que, en todo el mundo, siete países representan por sí solos la mitad de todos los partos en adolescentes: Bangladesh, Brasil, República Democrática del Congo, Etiopía, India, Nigeria y los Estados Unidos de América (Cajina, 2016).

Del mismo modo Marín, en su investigación cita a la Dra. Baltag, funcionaria médica de la OMS, quien indica que “las Organizaciones Mundiales más contundentes, continúan

“EMBARAZOS ADOLESCENTES EN ECUADOR Y SUS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES”

interesándose en el tema de la salud de las adolescentes embarazadas”, buscando generar compromisos para orientar a este grupo vulnerable, mediante programas adecuados, demandando que no se sabe en qué grado los adolescentes buscan atención sanitaria (Marín Ospina, 2022).

Por otro lado, las jóvenes una vez madres, se ven obligadas a buscar ayuda de su pareja y/o familia para continuar con el largo proceso de maternidad, ya que tienen la responsabilidad de cuidar a sus hijos antes que ellas; teniendo en cuenta que durante la adolescencia se produce un proceso de cambio espiritual y biológico que provoca incertidumbre, miedo a lo desconocido, modificación en la conducta tanto en madres, así como padres, cambios físicos, consecuencias emocionales, etc.; los embarazos en menores que fluctúan entre los 14 a 16 años, son en su mayoría embarazos no planificados a consecuencia de abuso sexual. Diversos factores inciden en esta problemática, como es el desconocimiento del cuerpo y de los hechos básicos de la reproducción humana, violencia intrafamiliar, acoso, estupro, falta de conocimiento de medidas de prevención del embarazo y de acceso a las mismas, entre otras causales, que revisten particular importancia están las relaciones sexuales forzadas y la explotación sexual. Sus consecuencias relevantes fluctúan entre deserción escolar, altos niveles de depresión, que pueden estar relacionados con sentimientos de incertidumbre o desesperanza sobre el desarrollo futuro,

insatisfacción con las propias necesidades, incumplimiento de expectativas personales o familiares, introversión, ansiedad sobre su salud, así como falta de redes de apoyo (familia, amigos, instituciones u organizaciones profesionales). La agencia de las Naciones Unidas de la salud sexual y reproductiva destaca que, Ecuador se considera el tercero después de Argentina y Colombia con mayor número de casos, seguido de México, Perú y Paraguay (UNFPA, 2022); por lo cual es necesario preguntarse ¿Se está trabajando sinérgicamente para mitigar esta problemática?

OBJETIVO GENERAL

Analizar los embarazos adolescentes en Ecuador y sus consecuencias psicosociales, mediante una revisión bibliográfica.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 1.- Identificar las principales causas del embarazo adolescente.
- 2.- Describir las consecuencias psicosociales del embarazo adolescente.
- 3.- Identificar estrategias para la disminución de embarazo adolescente.

JUSTIFICACION

Debido al incremento actual de casos sobre la tasa de embarazo adolescente en Ecuador, la presente revisión bibliográfica dirigida

“EMBARAZOS ADOLESCENTES EN ECUADOR Y SUS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES”

hacia la comunidad en general, con mayor interés en los grupos vulnerables de niños, niñas y adolescentes, se pretende informar sobre las consecuencias psicosociales de los embarazos tempranos. La importancia de esto radica en el impacto a corto, mediano y largo plazo de la problemática (embarazo adolescente), sobre la vida de los padres y el lactante, puesto que existen múltiples riesgos en relación a la edad, tomando en cuenta la condición social, económica y física en cada caso de manera integral; lo cual contribuye a la disminución sobre reproducción del círculo de la pobreza, incide en la deserción escolar y postergación de los planes de vida. Además, se pretende exponer alternativas accesibles que los jóvenes logren poner en práctica, generando un cambio sobre la realidad actual, trabajando sinérgicamente desde las zonas rurales donde es más frecuente la deserción escolar, suicidios, abusos sexuales a menores, insatisfacción personal, inconformidad social, violencia, dependencia económica, etc.

2. EXPOSICIÓN.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el embarazo en la adolescencia es “aquella gestación que ocurre durante los dos primeros años de edad ginecológica (edad ginecológica = edad de la menarquía) o cuando la adolescente mantiene la total dependencia social y económica de la familia parental” (OPS, 2019).

Asimismo, en una ponencia realizada por Rug, se alude que el embarazo adolescente es una situación de alto riesgo, debido a las repercusiones que tiene sobre la salud de la madre adolescente y su hijo, además, de las

consecuencias psicológicas y sociales que también involucran a los padres, las cuales se duplican en menores de edad, viéndose actualmente a la salud reproductiva como un problema, por lo que se busca promover conductas saludables, protocolos y equipos multidisciplinarios que consigan brindar asistencia integral (Rug, 2015).

Ecuador, tercer país con más embarazo adolescente.



Figura 1. Breve descripción de la figura. Adaptado desde el Plan Internacional por la Niñez en Ecuador. Embarazo Adolescente en Ecuador. Por Plan Internacional Ecuador. (Plan Internacional Ecuador, 2019).

Causas:

Por otro lado, una investigación realizado por la Clínica Internacional menciona que entre las principales causas del embarazo adolescente, según estudios actuales, se identifican: inadecuados estilos parentales, exposición a sustancias psicotrópicas, ausencia de redes de apoyo, bajo nivel socioeconómico, abusos sexuales, ambientes familiares inestables, matrimonio a edades tempranas, presión entre los jóvenes para iniciar su vida sexual, falta de educación sexual tanto en hogares como instituciones educativas (Clínica Internacional, 2020).

Del mismo modo, en un análisis sobre los derechos reproductivos; Peña comenta que,

“EMBARAZOS ADOLESCENTES EN ECUADOR Y SUS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES”

es impresionante la manera en la que incrementan los casos de embarazos tempranos, debido a otras causales como: violación, incesto, estupro, inseminación no consentida, trata de menores, etc. Señalando que Ecuador ha dado la espalda a la despenalización del aborto en casos de abuso sexual, pese a que, las cifras por muerte materna de disparan, lo cual complica la salud pública y afecta directamente a los derechos humanos, poniendo en duda la justicia social del país y sus acciones legales (Peña, 2021).

Para Martínez y Tabarez, las causas psicosociales que afectan a la madre e hijo son: deserción escolar, violencia, abuso sexual, estrato socioeconómico bajo, conflictos en el autoestima, trastornos mentales, entre otras, desde el momento de provocarse el embarazo, debido a la falta de orientación por una deficiente educación sexual, inadecuada comunicación, e incluso abuso de poder, lo cual comúnmente se trabaja en las instituciones educativas y hogares; además los factores psicosociales relacionados a la planificación o método anticonceptivo se evidenció que más del 50% no aplicó esto en su vida reproductiva entre niñas de 10 a 17 sin tener las debidas prevenciones, por lo que ya son madres (Martínez & Tabarez, 2021).

Por consiguiente, más de la mitad de embarazos adolescentes son considerados como no deseados. Para Estévez, Macías, Camacho y Escobar la cultura juega un papel importante en la valoración de la identidad y sexualidad, así como la información del tema que se comparte mediante la educación, por lo que se puede suponer que el embarazo temprano no se desenvuelve

únicamente en el ámbito biológico o psicológico, sino también causas: políticas, sociales, interculturales y educativas, puesto que toda la sociedad se ve implicada en esta problemática (Estévez, Álvarez, Suárez, & Escobar, 2022).

Dentro del ámbito psicosocial, se toma en cuenta cómo influye el factor económico con relación a la toma de decisiones en las jóvenes embarazadas; puesto que la falta de oportunidades en la gestación temprana se pueden convertir en impedimentos al desarrollo, por ejemplo: la mayoría de mujeres que optan por continuar con sus embarazos, son jóvenes con bajos recursos económicos, muchas veces por inaccesso a métodos abortivos seguros o presión familiar, mientras que las adolescentes que presentan una mejor posición económica, en su gran mayoría abortan clandestinamente, siendo cocientes de los riesgos. Para la Comisión Económica para América Latina y el Caribe, durante la pandemia por covid-19 el ejercicio de derechos sexuales y reproductivos se han visto dañados por la severidad de la crisis sanitaria, por el desplome económico, e inaccesso a servicios públicos, considerando que la situación agravará y se mantendrá en el futuro (Comisión Económica para América Latina y el Caribe, 2020)

Consecuencias:

Morales, Sáenz, Manjarres, y Luna, proponen que las siguientes consecuencias del embarazo adolescente, son las más frecuentes; desde el punto de vista médico se corre el riesgo de experimentar: anemia, preclamsia, hipertensión, complicaciones en el parto, enfermedades de transmisión sexual, así como un alto riesgo de mortalidad; en

“EMBARAZOS ADOLESCENTES EN ECUADOR Y SUS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES”

los recién nacidos se puede experimentar: malformaciones congénitas, retraso mental, problemas de desarrollo, ceguera, epilepsia, problemas cardiovasculares, o parálisis cerebral, estos en el futuro suelen presentar graves problemas de conducta, e incluso pueden morir durante el parto; desde el ámbito psicológico, las adolescentes suelen exhibir reacciones depresivas, incremento en casos de suicidio, autolesiones, aislamiento, pánico, ansiedad, estrés, generando inestabilidad en múltiples ámbitos de la vida de las jóvenes, además en la mayoría de casos son excluidas o juzgadas por sus pares, en base a diferentes estereotipos, por lo que esta situación es muy compleja, pues la inquietud de un futuro incierto, perturba sus decisiones (Morales, Sáenz, Manjarres, & Luna, 2022).

Asimismo, analizando el embarazo adolescente en una perspectiva entre las consecuencias sociales; Veletanga indica que esta problemática se ha normalizado en Ecuador, desensibilizando la realidad en los últimos años, por ejemplo: en su investigación durante pandemia se demostró que 6 niñas abortan todos los días, en 2019 ocurrieron 1,782 defunciones fetales, asimismo 1.816 niñas entre los 10 y 14 años dieron a luz a un hijo, mientras 51.711 nacidos vivos de mujeres adolescentes de 10 a 19 años, por lo que perturban los problemas que van a presentar para desenvolverse en la sociedad, puesto que muchas veces no tienen la oportunidad de continuar su escolarización, presentan dificultades para conseguir trabajo, ingresan al círculo de pobreza, el desarrollo social y personal se convierte en un camino difícil por seguir, muchas veces no pueden formar un hogar estable, pues se ven solas en esta

situación, la sociedad no ayuda mucho a minimizar estos daños, pues se mantienen constantes reprobación ante la situación (Veletanga, 2020).

Se enfatiza que, existen múltiples complicaciones a corto, mediano y largo plazo, por ello hay que tener en cuenta que toda la sociedad interviene de alguna forma en esta problemática, y lo mejor sería hacerlo de manera sinérgica con la comunidad. Para Neuto, los embarazos adolescentes no involucran únicamente el parto y la crianza, puesto que la maternidad precoz reduce drásticamente las posibilidades de recibir una educación adecuada así como la oportunidad de desarrollar habilidades para un mejor futuro económico, familiar, social, laboral, etc., evidenciando cómo influye esta problemática de manera negativa en la evolución personal de cada joven, generando consecuencias insospechadas como: suicidios, homicidios, enfermedades mentales graves, entre otras (Neuto, 2021).

En un estudio realizado por Sánchez, sobre el embarazo adolescente y su efecto socioemocional, según la determinación de los efectos emocionales y sociales de las 41 adolescentes evaluadas, 49,3% fueron afectadas parcialmente, 45,6% se vieron poco afectadas, mientras el 6,2% fueron muy afectadas en el ámbito económico; asimismo con relación a los efectos sociales y emocionales, según la severidad de la afectación, el 61,7% se vio parcialmente afectadas en la calma emocional, muy afectado por la gratitud 25,2%, así como levemente afectado por la alegría y el optimismo con un 17,5%, correspondientemente. La relación entre

“EMBARAZOS ADOLESCENTES EN ECUADOR Y SUS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES”

impacto emocional y social, encontrada con una actitud negativa, se ve parcialmente afectada (9,3%) en educación; en materia de salud están menos afectados (5,6%) y muy afectados económicamente (6,2%). (Sánchez, 2022).

Según Bravo, Bravo y Bravo, indican que las principales alteraciones psicosociales se subdividen en el ámbito de la psique: baja autoestima, ansiedad, negación, culpa, miedo, ira, vergüenza; en el campo social: deserción escolar, discriminación, dependencia económica, aislamiento; ámbito familiar: casamientos obligatorios, divorcios, mala comunicación, violencia intrafamiliar (Bravo, Bravo, & Bravo, 2020)

Por otro lado, en un estudio sobre los factores de riesgo psicosociales del embarazo no deseado en mujeres con edades entre los 11 a 20 años latinoamericanas, se evidencia que los factores psicosociales como la depresión, ansiedad y baja autoestima provocan afectaciones en las adolescentes y en su interacción con los pares por tal motivo se requiere de más sensibilización para evitar esta situación, además la población analizada es susceptible a trastornos emocionales los cuales disminuyen su funcionalidad (Cristancho, 2021).

Según Pérez, los aspectos socioeconómicos y la funcionalidad familiar en el embarazo adolescente son deficientes debido a la desigualdad de género, ocasionando que el estrato socioeconómico más bajo afecta con mayor fuerza a las madres jóvenes entre 10y 17 años de edad, provocando, disfuncionalidad moderada en un 52%, disfuncionalidad severa de 17,33%, asimismo frente a la marginación social

coexiste en un 47%, violencia y discriminación se posicionan en el 53%; cabe destacar que del 100% de la población analizada el 58,7% se encuentran en unión libre (Ruiz, 2022).

Posibles Estrategias para disminuir el embarazo adolescente:

Es oportuno destacar que, los Ministerios de Salud y Educación de Ecuador, se han interesado en conjunto ante esta problemática social. Carlos Durán, viceministro de Salud destaca las instituciones que se han interesado por el embarazo adolescente en la región son: Centro Ecuatoriano para la Promoción y Acción de la Mujer – Guayaquil (CEPAM); Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA); Centro de Apoyo y Protección de los Derechos Humanos (Surkuna); Fundación Desafío; Servicio para el Desarrollo Alternativo del Sur (Sendas) y la Red Ecuatoriana de Universidades Promotoras de la Salud y el Bienestar (Reupsb); quienes han trabajado en importantes planes así como estrategias a nivel nacional, para minimizar la tasa de mortalidad en adolescentes por embarazos prematuros, mientras se prioriza la prevención y difusión sobre este tema, por ejemplo: el Plan Nacional del Buen Vivir, el Plan Familia, la Estrategia Intersectorial de Planificación Familiar, y otros tienen la finalidad de propiciar información adecuada a los jóvenes sobre las causas y consecuencias que abarca un embarazo no deseado (Duran, 2018).

Según Guerrero y Herrera, mediante una propuesta de políticas públicas en la inclusión educativa, para la atención de adolescentes embarazadas en Ecuador,

“EMBARAZOS ADOLESCENTES EN ECUADOR Y SUS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES”

mencionan que ha sido esencial combatir las disconformidades dentro del sistema, que contribuyen a los conflictos en casos de embarazos adolescentes; pese a la existencia de varias políticas públicas en Ecuador las cuales consideran que no están adecuadamente adaptadas a la realidad del país, existen más de 40 adolescentes que llegan diariamente a departamentos especializados con sospecha de gestación, embarazos prematuros, u otras que no informan sus síntomas, poniendo en riesgo sus vidas, puesto que no reciben la ayuda necesaria para salir adelante con sus embarazos (Guerrero & Herrera, 2022).

Asimismo, Palacios dentro de una sistematización sobre la intervención psicosocial comunitaria en adolescentes embarazadas por abuso y violencia sexual, menciona que se ha conseguido la transformación de las políticas públicas del embarazo adolescente, como una problemática social puesto que los hitos culturales proponen la protección, defensa y exigibilidad de la integridad, con lo cual se espera impulsar el proceso de participación y transformación social (Palacios, 2021).

Frente a datos arrojados por el Ministerio de Salud, se expone que el embarazo en adolescentes ha incrementado de manera dramática; la directora de la organización Surkuna, indica que entre marzo y julio de 2020 se han registrado más de 190 embarazos en niñas entre 10 y 14 años, con relación al mismo periodo de 2019, mientras la cifra se disparó a 489 tomando en cuenta a jóvenes de 15 a 18 años, donde se destaca entre las principales causas, que el 90% tuvo problemas para tener acceso a métodos anticonceptivos, 56% presentó dificultades

en el acceso al anticonceptivo oral de emergencia, 38% presentó complicaciones para acceder a servicios de salud sexual y reproductiva. En consecuencia con relación a ¿Que piensan los jóvenes sobre el embarazo en adolescentes? , mediante encuestas realizadas a este grupo vulnerable, gracias al Consejo de protección de derechos de Guayaquil, se pudo evidenciar que el 50% consideran que las relaciones familiares son un detonante para que los jóvenes comiencen a tener hijos en edad temprana, mientras el 30% consideran que las vivencias del adolescente influyen en esta problemática, así mismo el 10% piensan que la salud, prevención y educación inadecuadas también juegan un papel fundamental en su toma de decisiones, hasta llegar a los porcentajes más bajos correspondientes a menos del 5% en relación a prejuicios, religión y economía , exponiendo como una de las acciones adecuadas en base a los resultados arrojados se considera imprescindible que los padres enseñen a sus hijos educación sexual. (Mella, 2021).

Magallanes, mediante una encuesta nacional de reproducción sexual durante la pandemia por Covid-19, en 58 adolescentes embarazadas en confinamiento, demuestra que la incidencia es de 7 casos por cada 100 mujeres, identificándose como principal causa el decremento de recursos económicos, ocasionando que el 67,24% no accedan a algún método anticonceptivo, ya que en los centros de salud no existía medicina disponible, también es alarmante que el 77,58% de pacientes no realizaron controles prenatales por temor a contagiarse del virus en las mismas instituciones de salud, lo cual influye significativamente en la

“EMBARAZOS ADOLESCENTES EN ECUADOR Y SUS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES”

salud de la madre y su hijo (Magallanes, 2021).

Por otro lado, los médicos Zerna, Alvarado, Herrera, y Mena, identifican los riesgos obstétricos en tiempo de Covid-19, mediante un estudio realizado en la ciudad de Guayaquil, en 117 clínicas gestantes, donde se consiguió evidenciar que los principales factores de riesgo son: antecedentes de trastornos hipertensivos, embarazo adolescente, consumo de drogas, historia obstétrica desfavorable con antecedentes de abortos u óbitos, enfermedades de transmisión sexual e infecciones del tracto urinario; destacándose que mujeres menores de edad presentan mayor riesgo obstétrico, sobre todo abortos, cesáreas o partos prematuros, entre otros debido a que las madres no se encuentran preparadas biológicamente, ocasionando mayor incidencia de muertes durante el parto. Así mismo, se mencionan complicaciones clínicas como: anemia, gestosis, incompetencia cervical, desproporción pélvica, laceraciones de cuello uterino, vagina, vulva, y periné, infecciones, traumatismos, pérdida masiva de sangre y predisposición al parto (Zerna, Alvarado, Herrera, & Mena, 2022).

Por ende, en base a la información se puede recalcar que la educación es base fundamental para la prevención de embarazos en jóvenes que inician su etapa sexual activa, sin mayor conocimiento de información fundamental, así como la orientación a adecuados proyectos de vida donde puedan enfocarse a vivir un mejor futuro; sin embargo, existe una gran brecha de diferencias con relación a los sectores sociales en los cuales coexisten distintos

pensamientos sobre el embarazo adolescente, los matrimonios entre adultos y menores de edad, el consumo de medicamentos anticonceptivos, la percepción sobre maternidad, así como paternidad, donde tanto la cultura, estatus económico, etnia, noción sobre la importancia de educación sexual y reproductiva, nacionalidad, ambiente familiar, etc.; por lo que para las posibles estrategias se toma en cuenta en su mayoría al sector urbano.

- 1.- Educación interactiva sobre la sexualidad y reproducción humana.
- 2.- Acceso oportuno y confidencial a la información.
- 3.- Asesoramiento integral en caso de embarazo, para analizar y tomar la mejor decisión.
- 4.- Innovación en tecnologías y aplicaciones que proporcionen información sobre enfermedades de transmisión sexual, maternidad, paternidad, embarazo y parto, proyecto de vida.
- 5.- Re-incentivar la aplicación de talleres sobre el proyecto de vida de los estudiantes para que se enfoquen hacia un mejor futuro.
- 6.- Trabajar con los padres, sobre la comunicación asertiva y compartirles información esencial sobre la salud reproductiva de sus hijos.
- 7.- Trabajar en conjunto con los (Departamentos de Consejería Estudiantil) DECE, y las instituciones gubernamentales para analizar cada caso de manera integral.

“EMBARAZOS ADOLESCENTES EN ECUADOR Y SUS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES”

8.- Trabajar con la comunidad cercana a las instituciones educativas, fomentando la participación de los estudiantes.

9.- Promover el uso de anticonceptivos gratuitos.

10.- Trabajar con las escuelas, en relación a sexualidad, proyecto de vida, y autoprotección.

MÉTODO

El presente proyecto de investigación corresponde a una revisión bibliográfica sistemática, debido a que es una de las maneras más simples de recolectar información, para comparar teorías, ya que analiza algunas investigaciones y artículos científicos, con la finalidad de agrupar las posiciones teóricas, resultados y conclusiones sobre el tema central. Consiste en la revisión de trabajos ya realizados por varios autores, con la finalidad de lograr, consultar todos los datos posibles o materiales implementados. Siendo necesario revisar material bibliográfico de diferentes fuentes de información, completamente confiables, acerca de los embarazos adolescentes en Ecuador y sus consecuencias psicosociales; asimismo, mediante este método cualitativo se consiguió describir, analizar y sintetizar toda la información recolectada, en resumen.

En la búsqueda de información para la investigación se utilizó gestores de búsqueda como: Google Académico, Science Direct, Elsevier, Dialnet, Artículos Científicos, Revistas Académicas, Páginas Web De Instituciones Internacionales y de Organizaciones a nivel mundial,

Repositorios Académicos. Se utilizaron las palabras claves como psicosocial, adolescentes embarazadas, educación sexual, comportamiento, anticoncepción; con conectores lógicos: y, además, también, asimismo, igualmente, del mismo modo, incluso, inicialmente, entonces, en conclusión, finalmente.

En la recopilación se obtuvieron un total de 30 documentos, de los cuales se aplicaron los siguientes Criterios de inclusión: que presente características o condición de estudio científico, edades de la población, fechas de máximo 5 años pasados, artículos traducidos al español, tipo de publicación, editoriales actualizadas, tamaño de muestra, por tener autores y coautores definidos, se define correctamente términos relacionados al tema, se diferencian términos similares y los ejemplifican, contienen información clara, se encuentran en páginas confiables, de igual forma se utilizaron los siguientes Criterios de Exclusión: por no contener autor definido, no contaron con el año de publicación, se encontraron en páginas no seguras, no se encontró lugar editorial de publicación, falta ahondar sobre el tema abordado e incluso en varios casos los documentos requerían membresías para abrirlos. Llegando a un total de 29 documentos científicos que permiten el planteamiento de resultados y la propuesta de investigación.

3. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

Los resultados de este estudio no difieren de los encontrados en la bibliografía revisada, ni la importancia sobre el impacto del

“EMBARAZOS ADOLESCENTES EN ECUADOR Y SUS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES”

embarazo adolescente, sobre todo en el ámbito psicosocial de las jóvenes, el cual involucra su contexto a lo largo de todo el proceso. Muchos de los autores coinciden en sus resultados con relación a las causas y consecuencias de la problemática, incluso más del 50% presentan un llamado de atención a la cultura ecuatoriana, en base a las estadísticas actuales que perturban a todos los todos ámbitos, con relevancia en la (salud-economía-relaciones sociales), ya que ha sido evidente como los embarazos adolescentes generan consecuencias no solo con relación a las madres e hijos, sino también en relación a la familia, amigos y las políticas públicas que se involucran en estos casos; se destaca que existe altos niveles de depresión relacionados con sentimientos de incertidumbre o desesperanza sobre el desarrollo futuro, satisfacción e insatisfacción frente a sus necesidades, cumplimiento de expectativas personales y familiares, introversión y ansiedad o estrés sobre su salud, así como falta de apoyo de pareja, familia y grupos sociales, debido a las consecuencias psicosociales que puede tener el embarazo precoz. En síntesis las madres adolescentes y su potencial de desarrollo, se relacionan con la posibilidad de obtener ingresos dignos y la proyección hacia el futuro, los cuales pueden estar en peligro, además es muy probable que queden atrapadas en un círculo vicioso de pobreza y exclusión, que las afectará principalmente a adolescentes embarazadas, limitando las oportunidades de sus hijos, de forma agravada; dada la magnitud en el incremento del embarazo adolescente en la región, se ha visto afectado el desarrollo y evolución de adecuadas prácticas para la educación sexual.

Asimismo, se resalta que durante la pandemia por Covid-19, al contrario de disminuir los porcentajes de incidencia en el embarazo adolescente, las cifras aumentaron significativamente, por lo que se realizó un llamado de atención por parte del pueblo ecuatoriano, hacia el accionar de profesionales especializados en la salud mental, puesto que el aislamiento sacaba a flote niveles extremados de violencia intrafamiliar, abusos de poder, relaciones conflictivas, ansiedad, depresión y estrés con mayor frecuencia, exigiéndose tomar iniciativa ante la situación; incluso la mayor parte de embarazos durante la pandemia según la CEPAL, ocurrieron por abuso sexual entre los miembros del mismo núcleo familiar, siendo necesario enfatizar que el confinamiento no es justificante para este tipo de acciones se lleven a cabo, puesto que vulneran el futuro de las/los jóvenes. Frente a esto, el accionar por parte de los dirigentes del pueblo ecuatoriano, se vio expuesto a críticas públicas, las cuales demostraron la negligencia con la que muchas veces actúan las instituciones, puesto que no cumplen con garantizar la ejecución de los derechos de niños, niñas y adolescentes, adaptando medidas preventivas, pues como en varios sectores el apoyo económico se vio recortado, para utilizarlo en el estado de emergencia por pandemia.

Además, gracias a los censos realizados por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), se ha conseguido comparar como las estadísticas se mantienen o incrementan en relación a cada año, más no disminuyen como sería lo esperado, puesto que, en los últimos 4 años, se han destacado porcentajes que sobrepasan el 50%, en relación a adolescentes embarazadas, sobre

“EMBARAZOS ADOLESCENTES EN ECUADOR Y SUS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES”

todo en zonas rurales de la región costa como lo expuesto en la presente revisión; por consiguiente, la intención de generar estrategias accesibles para estos sectores vulnerables, ya que se ha evidenciado de las charlas, entrega de métodos anticonceptivos y otras acciones preventivas, no han dado resultados óptimos sobre la problemática del continuo incremento de jóvenes madres en Ecuador.

Tomando en cuenta a las adolescentes embarazadas como entes bio-psico-sociales, en la información analizada, se destaca que no se puede tomar los casos de manera aislada, debido a que todo el contexto de las jóvenes influye en su toma de decisiones, las cuales de ven presionadas por prejuicios sociales, sin embargo, se ha intentado trabajar en conjunto para minimizar el problema, en base a estrategias que lo realizan

personas profesionales completamente competentes sobre el tema central, tomando en cuenta sobre todo información actualizada, datos científicos, hipótesis argumentadas, entre otras evidencias, que permiten conocer como se ha ido evitando reconocer la realidad sobre la responsabilidad que cada persona presenta en relación a las causas y consecuencias psicosociales de los embarazos tempranos, tomándolo desde un enfoque cultural.

- Finalmente, se puede decir que el impacto del embarazo adolescente es psicosocial y conduce a la deserción escolar, más hijos, desempleo, incapacidad para tener una relación, falta de madurez para cuidar y criar buenos hijos, incapaz de proporcionar un hogar

seguro y estable, emocional y económicamente.

- Es necesario para su cuidado, un equipo interdisciplinario capacitado en atención a menores y más específicamente en paternidad, así como maternidad responsable mediante un enfoque global.
- En referencia al primer objetivo, se concluye que las principales causas del embarazo adolescente en Ecuador son: el matrimonio en edades tempranas y el rol de género que tradicionalmente se asigna a la mujer, deficientes conocimientos sobre educación sexual, uso inadecuado de métodos anticonceptivos, comienzo de la vida sexual anticipadamente, casos de violación, presión social, casos de estupro.
- Respecto al segundo objetivo, se puede concluir que las principales consecuencias son: afectaciones en la salud de la madre, su formación o su futuro profesional se pueden ver perjudicados, mayor número de abortos espontáneos, alta incidencia de recién nacidos con bajo peso, malformaciones, enfermedades neonatales, deserción escolar, mayor riesgo de "muerte súbita del lactante".
- Algunas estrategias frente al tercer objetivo para disminuir el embarazo adolescente, son: brindar información sin prejuicios sobre sexualidad, obtener y compartir mayor información sobre anticonceptivos, incitar a los adolescentes a no tener relaciones sexuales sin protección, recordar a los adolescentes que con solo tener un método anticonceptivo no están

“EMBARAZOS ADOLESCENTES EN ECUADOR Y SUS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES”

protegidos contra las enfermedades de transmisión sexual, nuevas medidas preventivas en las instituciones educativas, campañas de sensibilización.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Bravo, D., Bravo, H., & Bravo, S. (2020). Embarazo en adolescentes y alteraciones psicosociales. *Revista Científica Mundo de la Investigación y del Conocimiento*, 4(4), 337-345.

Doi:<https://doi.org/10.26820/recimundo/4.4.noviembre.2020.337-345>

Cajina, J. (2016). Boletín Informativo del Embarazo Adolescente. *Organización Panamericana de la Salud*, 1-13.

Obtenido de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54210/boletinadolescentes_spa.pdf?Sequence=1&isallowed=y

Clínica Internacional. (18 de octubre de 2020). *Embarazo precoz: riesgos, consecuencias y causas*. Obtenido de Clínica Internacional: <https://www.clinicainternacional.com.pe/blog/riesgos-consecuencias-embarazo-precoz/>

Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2020). *Los riesgos de la pandemia de COVID-19 para el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres*. Obtenido de <http://hdl.handle.net/11362/46483>

Cristancho, L. (2021). Factores de riesgo psicosociales del embarazo no deseado en mujeres con edades entre los 11 a 20 años latinoamericanas: estudio Documental durante la última década. *Universidad Antonio Nariño*. Obtenido de <http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/5944>

Demera, F., Lescay, D., & Meza, H. (2020). La prevención del embarazo en adolescentes de la educación general básica en el Ecuador. *Universidad Eloy Alfaro*, 20-89. Obtenido de <http://refcale.ulead.edu.ec/index.php/refcale/article/view/2714/1622>

Duran, C. (2018). MSP reconoce a organizaciones que trabajan en la prevención del embarazo en adolescentes. *Revista de Edición Médica*, 1-45. Obtenido de <https://www.edicionmedica.ec/secciones/empresas/msp-reconoce-a-organizaciones-que-trabajan-en-la-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes--91032>

Estévez, L., Álvarez, B., Suárez, F., & Escobar, A. (30 de marzo de 2022). Percepción del uso de preservativos y su relación con la protección de las enfermedades de transmisión sexual en los estudiantes de la Universidad Técnica de Babahoyo. *Revista de Universidad y Sociedad*, 14(2), 123-127. Obtenido de <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2769>

“EMBARAZOS ADOLESCENTES EN ECUADOR Y SUS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES”

- García, M., Silva, M., Ortiz, M., Pulliquitín, T., & Pavón, M. (2016). Estudio del Embarazo Precoz, determinación de factores y consecuencias psicosociales. *Repositorio Universidad Central del Ecuador*, 1-253. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/6399/1/Embarazo%20precoz%20factores%20y%20consecuencias%20psicosociales.pdf>
- Guerrero, E., & Herrera, C. (2022). Metodología para la aplicación de política pública de inclusión educativa en adolescentes embarazadas. *Pontificia Universidad Católica del Ecuador*. Obtenido de <https://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/3595>
- INEC. (2020). Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. *Embarazo Adolescente*. Obtenido de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/?S=EMBARAZO>
- Magallanes, V. (2021). Incidencia de embarazos durante el confinamiento por pandemia mundial de COVID-19 en el barrio Eugenio Espejo, La Libertad 2020. *La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena*, 1-65. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6436>
- Marín Ospina, S. (2022). Nuestra voz cuenta: producción de mini ensayos con estudiantes de ciclo 5, en la institución educativa alfredo GARCÍA. *Repositorio Universidad de Pereira*, 1-153. Obtenido de <https://repositorio.utp.edu.co/server/api/core/bitstreams/fd106f36-f5ea-482f-abf9-583b94bc8071/content>
- Martínez, E., & Tabarez, L. (2021). Factores Psicosociales asociados al embarazo en Adolescentes de 10. *Universidad Católica de Guayaquil*, 1-87. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/16652>
- Mella, C. (2021). El embarazo adolescente creció en los meses más duros de la pandemia. *Revista Primicias*, 1-4. Obtenido de <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/embarazo-adolescente-crecio-meses-pandemia/>
- Moncada, A. (Julio de 2021). *Análisis rápido de Género: Situación de niñas y adolescentes en Ecuador*. Obtenido de CARE: <https://www.care.org.ec/wp-content/uploads/2021/10/Analisis-Rapido-de-Genero-Ecuador-2021.pdf>
- Morales, T., Sáenz, N., Manjarres, N., & Luna, C. (2022). Embarazo subsecuente en la adolescencia: causas, consecuencias y posibles soluciones. *Revista de enfermería*, 30(1), 1-20. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/360386389_Subsequent_pregnancy_in_adolescence_Causes_consequences_and_possible_solutions_Embarazo_subsecuente_en_la_adolescencia_causas_consecuencias_y_posibles_soluciones

“EMBARAZOS ADOLESCENTES EN ECUADOR Y SUS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES”

- Neuto, L. (29 de noviembre de 2021). “Adolescente consciente” Programa de atención e intervención psicosocial con meta propósito de construcción de habilidades psicosociales para la vida desde la gestión del riesgo, frente al consumo de sustancias psicoactivas en el colegio distrital Carlo Fe. *Repositorio Universidad Antonio Nariño*, 22(1). Obtenido de <http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/6186>
- OMS. (2020). Organización Mundial de la Salud - El embarazo en la adolescencia. *Repositorio online OMS*,1-20. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- OPS. (2019). América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. *Organización Panamericana de la Salud*,1-20. Obtenido de https://www3.paho.org/hq/index.php?Option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es
- Palacios, A. (2021). Sistematización de una experiencia de intervención psicosocial comunitaria en la protección a niñas, niños y adolescentes frente al abuso y la violencia sexual, desarrollada en Portoviejo y Santa Ana, Manabí – Ecuador. *Universidad Politecnica Salesiana*, 1-102. Obtenido de <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/20828>
- Peña, K. (2021). Derechos reproductivos de las mujeres y la interrupción voluntaria del embarazo por violación sexual. *Revista de Investigación en Ciencias Jurídicas*, 4(14). Obtenido de <http://repositorio.cidecuador.org/jspui/handle/123456789/1232>
- Plan Internacional Ecuador. (2019). *Ecuador, tercer país de la región con más embarazos adolescentes*. Obtenido de <https://plan.org.ec/ecuador-tercer-pais-de-la-region-con-mas-embarazos-adolescentes/>
- Quito, E. (2018). Incidencia del embarazo subsecuente en adolescentes en el subcentro de salud de García Moreno - Cotacachi [Tesis de pregrado. *Universidad Técnica del Norte*, 1-90. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8804>
- Rug, P. (Mayo de 2015). El embarazo en la adolescente. *Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*, 2(2). Obtenido de Ponencias: https://www.adolescenciasema.org/wp-content/uploads/2015/06/adolescere-2015-vol3-n2_26-35_El_embarazo_en_la_adolescente.pdf
- Ruiz, Q. (2022). Aspectos socioeconómicos y funcionalidad familiar en el embarazo adolescente de pacientes

“EMBARAZOS ADOLESCENTES EN ECUADOR Y SUS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES”

- en la Unidad de Medicina Familiar no. 47 del Instituto Mexicano del Seguro Social, San Luis Potosí, México. *Repositorio Institucional de la UASLP*, 1-50. Obtenido de <http://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/7573/Tesis.E.FM.2022.Aspectos.Ruiz.pdf?Sequence=1&isallowed=y>
- Sánchez, N. (2022). Embarazo adolescente y su efecto socioemocional red vii San Pablo. *Revista Universidad Nacional de Cajamarca*, 1-73. Obtenido de <http://hdl.handle.net/20.500.14074/4782>
- UNFPA. (2022). *Embarazo en Adolescentes*. Obtenido de Fondo de Población de las Naciones Unidas: <https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes>
- Veletanga, J. (2020). Ecuador registra más de 51.000 embarazos adolescentes en 2019; la pandemia agudizará esta realidad. *Revista de Edición Médica*, 1-40. Obtenido de <https://www.edicionmedica.ec/secciones/salud-publica/ecuador-registra-mas-de-51-000-embarazos-adolescentes-en-2019-la-pandemia-agudizara-esta-realidad--96524>
- Zerna, M., Alvarado, A., Herrera, J., & Mena, F. (2022). Identificación de riesgos obstétricos en tiempos de COVID-19 en un área comunitaria de salud, Ecuador. *INFOMED-Revista información Científica* 2, 3(101),1-11. Obtenido de <http://www.revinfocientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3847>

AGRADECIMIENTOS.

Quisiera expresar mi reconocimiento a los miembros de la comunidad Universitaria Indoamérica por su colaboración e interés sobre el proceso de titulación y culminación del presente trabajo de investigación. En segundo lugar, agradezco a de manera especial a la docente Paulina Pérez, que brindo incondicionalmente su tiempo y cooperación para orientarme durante investigación. Además, quiero reconocer a familia, porque sin ellos nunca hubiera podido entender ni sobrellevar las necesidades, dificultades y obstáculos superados. Finalmente, el apoyo y los consejos de mis compañeras de carrera por su incondicional ánimo, amistad y paciencia.

DEDICATORIA.

A mis padres Leonardo y Verónica quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades y perseverar en base a la humildad.

Mis hermanos Tommy, Margarita y Mia por su cariño y apoyo incondicional, durante todo este proceso, por estar conmigo en todo momento gracias. A toda mi familia porque con sus oraciones, consejos y palabras de aliento me han convertido en una mejor persona y de una uotra forma me acompañan en todos mis sueños y metas.

Finalmente, me gustaría dedicar esta tesis a mis abuelos, tías y tíos, por su apoyo cuando más los necesite, por extender su interés en momentos difíciles y por el amor brindado cada día, siempre los llevo en mi corazón.

ANEXOS.

AUTORES	AÑO	TEMA	OBJETIVOS	MÉTODO	RESULTADOS Y CONCLUSIONES	URL
Morales, Teresa; Sáenz, Norma; Manjarres, Norma; Luna, Clarisa.	2022	Embarazo subsecuente en la adolescencia: causas, consecuencias y posibles soluciones.	Exponer las principales causas, consecuencias y posible soluciones del embarazo adolescente.	Revisión Bibliográfica	De esta manera queda en evidencia que las causas del embarazo adolescente subsecuente representan un amplio abanico de determinantes que van desde aspectos individuales, familiares, sociales hasta debilidades organizacionales en las instituciones de salud; por tal motivo, las consecuencias tienen resultados catastróficos ala salud y bienestar de la joven familia, y una carga social y económica importante para los países en desarrollo. Las intervenciones centradas en la persona han mostrado efectos positivos en la conducta anticonceptiva de las adolescentes.	https://www.researchgate.net/publication/360386389_Subsequent_pregnancy_in_adolescence_Causes_consequences_and_possible_solutions_Embarazo_subsecuente_en_la_adolescencia_causas_consecuencias_y_posibles_soluciones
Zerna, Marisol; Alvarado, Alexandra; Herrera, John; Mena, Francisco.	2022	Identificación de riesgos obstétricos en tiempos de COVID-19 en un área comunitaria de salud, Ecuador.	Identificar el riesgo obstétrico en tiempos de pandemia por COVID-19 en el área de salud "Bastión Popular", Guayaquil, Ecuador, en el periodo enero- junio de 2021.	Investigación de campo, de tipo descriptiva- transversal, con un enfoque cuantitativo	Las mujeres jóvenes de 20 a 24 años son las que presentaron mayor riesgo obstétrico, además que el riesgo obstétrico, el cual se encuentra correlacionado con un mayor número de gestas, abortos, partos y cesáreas, por ello, es necesario proporcionarle información a la mujer sobre la gestación y sus complicaciones, para que sean capaces de identificar los factores de riesgos durante el embarazo, parto y puerperio.	http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3847

Bravo, Diana; Bravo, Hans; ; Bravo, Santos.	2020	Embarazo en adolescentes y alteraciones psicosociales	Analizar los datos arrojados sobre el embarazo en adolescentes y las alteraciones psicosociales	El estudio es de tipo observacional y prospectivo	Los resultados evidencian que las adolescentes presentaron las siguientes características psicosociales. En el ámbito psicológico: Baja autoestima, ansiedad, negación ante el embarazo, sentimientos de culpa, miedo, enojos y vergüenza. En el aspecto Social: deserción escolar, discriminación social, dependencia económica y aislamiento social. A nivel familiar, unión obligatoria de la pareja, separación de la pareja, comunicación inadecuada y agresión física. Por tanto, el embarazo precoz altera el desarrollo pleno de la adolescente generando afectaciones psicosociales, a nivel familiar, académica y social. Se recomendó fortalecer programas de educación sexual para reducir embarazos no planificados y en edades tempranas.	doi:https://doi.org/10.26820/revimundo/4.(4).noviembre.2020.337-345
Cajina, Julio.	2016	Boletín Informativo del Embarazo Adolescente	Exponer información relevante a cerca delembarazo adolescente en América Latina	Revisión Sistemática	Los partos en adolescentes como porcentaje de todos los partos oscilan entre alrededor del 2% en China y el 18% en América Latina y el Caribe. En todo el mundo, siete países representan por sí solos la mitad de todos los partos en adolescentes: Bangladesh, Brasil, la República Democrática del Congo, Etiopía, la India, Nigeria y los Estados Unidos de América. Se estima que 16 millones de niñas de edades comprendidas entre los 15 y los 19 años dan a luz cada año, y un 95% de esos nacimientos se producen en países en desarrollo, esto representa el 11% de todos los nacimientos en el mundo.	https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54210/boletinadolescentes_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)	2020	Los riesgos de la pandemia de COVID-19 para el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres.	Analizar las brechas en el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos en la región.	Revisión Bibliográfica	Hace ya más de 40 años, los gobiernos de América Latina y el Caribe acordaron una amplia agenda de género, que se articula con los compromisos asumidos a nivel internacional y como plataforma común para influir en el plano global, así como con otras agendas globales y regionales, como la de población y desarrollo y, en concreto, el Consenso de Montevideo sobre Población y Desarrollo.	http://hdl.handle.net/11362/46483
Cristancho, Leidy.	2021	Factores de riesgo psicosociales del embarazo no deseado en mujeres con edades entre los 11 a 20 años latinoamericanas: estudio Documental durante la última década.	Identificar los factores de riesgo del embarazo no deseado, a partir de una revisión en los países latinoamericanos durante la última década.	Revisión Sistemática Cuantitativa	se concluye que la edad promedio en la que presenta mayor frecuencia de embarazos no deseados, está entre los 10 y 14 años, la cual es una afirmación preocupante, que requiere de atención inmediata. Con respecto a las edades, en las adolescentes de 17 a 19 años, el factor determinante se da por falta de autocontrol, regulación psicosexual y autocuidado, lo cual quiere decir que conocen de métodos anticonceptivos, pero no los utilizan por tabúes, constructos sociales, baja autoestima y poco carácter.	http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/5944
Demera, Flor; Lescay, Dayana; Meza, Hipatia.	2020	La prevención del embarazo en adolescentes de la educación general básica en el Ecuador.	Proponer acciones educativas para la prevención del embarazo precoz en los adolescentes en la ciudad de Portoviejo para disminuir la deserción estudiantil y potenciar el aprendizaje.	Revisión Sistemática Cuantitativa	La prevención del embarazo precoz en los adolescentes desde la Educación de la Sexualidad constituye una necesidad para la preparación de los adolescentes para su cuidado de la salud de manera que puedan atenuar los factores de riesgo asociados al embarazo. Además, resultan claves en la adopción de conductas responsables ante la salud como condición para lograr el empoderamiento en promoción de salud.	http://refcal.uleam.edu.ec/index.php/refcale/article/view/2714/1622

Duran, Carlos.	2018	MSP reconoce a organizaciones que trabajan en la prevención del embarazo en adolescentes.	Analizar el embarazo adolescente, en base a las organizaciones interesadas, en aplicar nuevas estrategias para su prevención.	Revisión Bibliográfica + Ponencias.	En Ecuador 3 de cada 10 mujeres en edad fértil (entre 12 a 49 años) tuvieron su primera relación sexual antes de los 18 años; 9 de cada 10 tuvieron su primera relación sexual con personas mayores a ellas; además El Ministerio de Salud Pública (MSP) ha realizado un reconocimiento público a varias organizaciones que apoyan la aplicación de políticas públicas de prevención del embarazo en adolescentes, se ha informado en un comunicado oficial.	https://www.edicionmedica.ec/secciones/empresas/msp-reconoce-a-organizaciones-que-trabajan-en-la-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes--91032
Estévez, Lizette; Álvarez, Blanca; Suárez, Fanny; Escobar, Alicia.	2022	Percepción del uso de preservativos y su relación con la protección de las enfermedades de transmisión sexual en los estudiantes de la Universidad Técnica de Babahoyo.	Determinar el nivel de percepción del uso de preservativos y su relación con la protección contra las enfermedades de transmisión sexual.	Estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal.	Se observó que la falta de percepción de riesgo predomina en estos estudiantes. No usan el preservativo, aunque teóricamente reconocen su importancia. Se identificó la necesidad de reforzar conocimientos para una percepción de riesgo alto creando así una concientización de los estudiantes para que mantengan una adecuada salud sexual y por lo consiguiente reproductiva.	https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2769
García, Mercedes; Silva, María; Ortiz, Marcos; Pulliquitín, Teresa; Pavón, María.	2016	Estudio del Embarazo Precoz, determinación de factores y consecuencias psicosociales.	Determinar la influencia del embarazo precoz, en la generación de consecuencias psicosociales, en los estudiantes de pregrado de la Universidad Central del Ecuador.	Estudio cuantitativo, descriptivo.	La sexualidad es un aspecto destacado en todas las etapas del ciclo vital, especialmente en la adolescencia y juventud, ya que se experimenta un notable aumento en el deseo sexual. Ello no responde solamente a razones de tipo biológico sino también a causas de naturaleza psicológica y social.	http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/6399/1/embarazo%20precoz%20factores%20y%20consecuencias%20psicosociales.pdf

Guerrero, Efrén; Herrera, Carlos.	2022	Metodología para la aplicación de política pública de inclusión educativa en adolescentes embarazadas.	Realizar una propuesta de política pública de inclusión educativa para la atención de adolescentes embarazadas en Ecuador.	Modelo Secuencial (MS).	Se ha podido comprobar teórica y estadísticamente la relación directa que hay entre la deserción escolar con el embarazo adolescente. Es así como, a pesar de la existencia de varias políticas públicas en Ecuador, todavía se registra altas tasas de nacimiento en adolescentes y bajos porcentajes de matrículas de las adolescentes en las instituciones educativas, las cuales conllevan a dos grandes problemas que son la desigualdad social y las consecuencias en relación con la salud.	https://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/3595
Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC)	2020	Embarazo Adolescente.	Obtener indicadores de salud reproductiva, materna e infantil, enfermedades crónicas no transmisibles, estado nutricional, consumo alimenticio, acceso a programas de complementación alimentaria.	Estudio cuantitativo, descriptivo.	El embarazo adolescente en Ecuador es una problemática de salud pública debido a su incidencia e incremento; estadísticas del Instituto Nacional de Estadísticas e Investigaciones, indican que en los últimos 3 años, el 12% de las niñas de 10 a 17 años han estado embarazadas al menos una vez, 78% de los embarazos son reportados en niñas de 10 - 14 años, así como el 60 % de todas las muertes deben a muertes externas o incluso llamadas "prevenibles" (como el embarazo adolescente), por otro lado se reconoce que el 80% de embarazos adolescentes son el resultado de abuso sexual	https://www.ecuadorencifras.gob.ec/?s=EMB ARAZO
Quito, Edgar.	2018	Incidencia del embarazo subsecuente en adolescentes en el subcentro de salud de García Moreno – Cotacachi.	Establecer la incidencia del embarazo subsecuente en las adolescentes que acuden al Subcentro de Salud de García Moreno – Cotacachi	Estudio descriptivo transversal observacional	Se encontró un alto índice de aborto en el primer embarazo y su disminución en el segundo (66.67%), bajo número de asistencia a controles (de 0 a 5), y un bajo índice de preclamsia (6.25%), como riesgos de que se produzca el segundo embarazo se encontró el alcoholismo (18.75%), menarquia como factor desencadenante de la vida sexual (68.75%) y depresión (93.75%). Se concluye que el 75% de	http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8804

					las adolescentes conocen el uso de métodos anticonceptivos, pero no lo usan, a pesar de las estrategias realizadas por el MSP.	
Magallanes, Vanessa.	2021	Incidencia de embarazos durante el confinamiento por pandemia mundial de COVID-19 en el barrio Eugenio Espejo, La Libertad 2020.	Determinar la incidencia de embarazos durante el confinamiento por pandemia mundial de COVID-19 en el barrio Eugenio Espejo, 2020.	Investigación no experimental, cuantitativa.	Se determinó que la incidencia de embarazos durante el confinamiento fue de 7 embarazos por cada 100 mujeres, de los cuales el 27,6% representa casos de primigestas, además se identificó que los casos en su totalidad no estuvieron planificados.	https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6436
Martinez, Evelyn; Tabarez, Lisbeth.	2021	Factores Psicosociales asociados al embarazo en Adolescentes de 10.	Identificar los factores psicosociales asociados al embarazo en adolescente que acuden a la consulta ginecológica del centro de salud # 3 de la ciudad de Guayaquil.	Revisión bibliográfica descriptiva.	El embarazo en la adolescencia, constituye un problema vigente y en ascenso, con serias afectaciones sobre la salud y calidad de vida de este grupo poblacional, (20) la mayoría de las jóvenes viven en hogares disfuncionales, la falta de recursos y la falta de atención en los padres, expone a los adolescentes a riesgos, refugiarse en personas que no son buenas, que como consecuencias causa, un bullying, hasta llegar a un abuso sexual, trayendo consecuencias a un embarazo no deseado, o una enfermedad de transmisión sexual, ocasionando obligadamente al adolescente abandonar el estudio.	http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/16652
Mella, Carolina.	2021	El embarazo adolescente creció en los meses más duros de la pandemia.	Analizar como el embarazo adolescente se vio afectado durante la pandemia.	Revisión bibliográfica descriptiva.	El 50% de las causas de egresos hospitalarios en niñas y adolescentes de entre 10 y 17 años se relaciona con el embarazo, parto y etapas posteriores, según el INEC. El 90% tuvo problemas para tener acceso a métodos anticonceptivos. Mientras que el 55% señaló haber tenido dificultades en el acceso a Anticoncepción Oral de Emergencia.	https://www.principias.ec/noticias/sociedad/embarazo-adolescente-crecio-meses-pandemia/

Moncada, Alexandra.	2021	Análisis rápido de Género: Situación de niñas y adolescentes en Ecuador.	Identificar las necesidades humanitarias y brechas en el acceso y ejercicio de derechos de niñas y adolescentes en los sectores de pobreza, salud, nutrición y seguridad alimentaria, trabajo infantil, educación y violencia basada en género.	Análisis cuantitativo de género.	La pandemia ha agravado esta situación para muchas mujeres pues están expuestas a violencia sexual por parte de su pareja u otras formas de violencia de género. Subsiste, por otra parte, patrones socioculturales que tienden a normalizar la violencia contra las mujeres, niñas, niños y adolescentes. En esta misma línea, más de tercera parte afirma que a veces o casi nunca han tenido que sufrir violencia física ejercida por familiares y con menor frecuencia han sido criticadas y humilladas en la escuela y clases virtuales. Sin embargo, por datos obtenidos desde la DINAPEN detallan que el 52% de los diferentes tipos de maltrato impacta a las niñas, mientras que el 48%, en los niños.	https://www.care.org.ec/wp-content/uploads/2021/10/Analisis-Rapido-de-Genero-Ecuador-2021.pdf
Neuto, Lady.	2021	Adolescente consciente” Programa de atención e intervención psicosocial con meta propósito de construcción de habilidades psicosociales para la vida desde la gestión del riesgo, frente al consumo de sustancias psicoactivas.	Construir habilidades psicosociales para la vida desde la gestión del riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas en el programa “Adolescente consciente” de los estudiantes de grado octavo del colegio distrital Carlo Federici.	Revisión Sistemática Cuantitativa	En la sociedad colombiana actual, un adolescente está categorizado entre los 12 y 18 años de edad en los cuales los cambios físicos, psicológicos y sociales están en constante desarrollo, etapas en donde hay ajustes constantes que definen su realidad diaria, proyecciones futuras acerca de sus propias vidas y es ahí en donde se evidencian las conductas positivas o negativas que afectan su vida y que son favorecedoras o no para su sano desarrollo, así mismo, cada adolescente muestra sus habilidades o la carencia de ellas, el rol en su familia y su sentido de vida.	http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/6186

Organización Panamericana de la Salud (OPS).	2020	América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo.	Analizar la situación actual del embarazo adolescente en América Latina y el Caribe.	Revisión Bibliográfica	La tasa mundial de embarazo adolescente se estima en 46 nacimientos por cada 1.000 niñas, mientras que las tasas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe continúan siendo las segundas más altas en el mundo, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas de entre 15 y 19 años, y son sólo superadas por las de África subsahariana.	https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es
Organización Mundial de la Salud (OMS).	2020	Organización Mundial de la Salud - El embarazo en la adolescencia.	Analizar los datos y cifras sobre el embarazo en la adolescencia.	Revisión Bibliográfica	Unos 16 millones de muchachas de 15 a19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos. Los bebés de madres adolescentes se enfrentan a un riesgo considerablemente superior de morir que los nacidos de mujeres de 20 a 24 años.	https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy
Marín, Sergio.	2019	Nuestra Voz Cuenta	Interpretar las transformaciones que ocurren en la producción de textos argumentativos, tipo ensayo, durante la implementación de una secuencia didáctica de enfoque comunicativo, con estudiantes de ciclo 5.	Enfoque cualitativo	Frente a las fortalezas puede mencionarse la motivación presentada por los estudiantes con cada una de las actividades que fueron planteadas en las guías de aprendizaje que acompañaban las sesiones en la secuencia didáctica, así como el interés mostrado por avanzar en el proceso de aprendizaje. Con respecto a las debilidades puede mencionarse el corto tiempo para realizar el plan de acción, pues al ser un ciclo sabatino, solo puede dedicarse unas horas a la semana para el desarrollo de las actividades, lo que generó un retraso	https://repositorio.utp.edu.co/server/api/core/bitstreams/fd106f36-f5ea-482f-abf9-583b94bc8071/content

					moderado en la planeación y culminación de la secuencia didáctica.	
Palacios, Angélica.	2021	Sistematización de una experiencia de intervención psicosocial comunitaria en la protección a niñas, niños y adolescentes frente al abuso y la violencia sexual, desarrollada en Portoviejo y Santa Ana, Manabí – Ecuador.	Contribuir a la incorporación del enfoque comunitario de protección a la niñez y adolescencia, en otros servicios, proyectos y programas a partir de la sistematización de una experiencia de intervención psicosocial frente al abuso sexual.	Revisión Sistemática	La sistematización brinda un análisis crítico sobre los procesos y resultados de este proyecto de intervención psicosocial y comunitario; en tres de sus etapas más importantes: la problematización, el análisis de los mitos sobre el abuso sexual y los hitos de la intervención. Se concluye que la experiencia se fundamenta en el conocimiento situado, las perspectivas participativas y articuladoras, enfoques clave de la intervención psicosocial y comunitaria.	http://dspace.upe.edu.ec/handle/123456789/20828
Peña, Katia.	2021	Derechos reproductivos de las mujeres y la interrupción voluntaria del embarazo por violación sexual.	Analizar la prohibición de la interrupción voluntaria del embarazo en especial si este fue a causa de una violación sexual.	Revisión Bibliográfica	Se concluye que existen elementos que sustentan que la interrupción voluntaria del embarazo representa un progreso considerable en la salud reproductiva, en todo caso, la existencia de una posible permisibilidad de la interrupción del embarazo de por sí no garantiza que las mujeres opten por abortar.	http://repositorio.cideccuador.org/jspui/handle/123456789/1232
Clínica Internacional	2020	Embarazo precoz: riesgos, consecuencias y causas.	Identificar las causas y consecuencias del embarazo adolescente.	Revisión Bibliográfica	El embarazo precoz involucra una serie de riesgos y consecuencias que ponen en riesgo la salud de la madre y la del bebé. Durante el embarazo, el cuerpo de la mujer experimenta una serie de cambios y requiere de mayores cuidados, así como de una mejor alimentación. Por ello, es recomendable planificar un embarazo responsable entre los 20 y 30 años,	https://www.clinicainternacional.com.pe/blog/riesgos-consecuencias-embarazo-precoz/

					que es en donde el cuerpo ha logrado desarrollarse por completo.	
Ruiz, Quetzali.	2022	Aspectos socioeconómicos y funcionalidad familiar en el embarazo adolescente de pacientes en la Unidad de Medicina Familiar no. 47 del Instituto Mexicano del Seguro Social, San Luis Potosí, México.	Identificar los aspectos socioeconómicos y funcionalidad familiar en el embarazo adolescente .	Estudio de tipo observacional, descriptivo, prospectivo y transversal.	La funcionalidad familiar con mayor afectación se asoció hasta 1.42 veces más con un estrato socioeconómico más bajo, aunque esto solo puede ser afirmado de forma parcial por falta de significancia. Aspecto familiar funcional 14.67%, funcionalidad moderada 16.0%, 52.0% de disfuncionalidad y 17.33% de disfuncionalidad severa	http://repositorio.institucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/7573/Tesis.E.FM.2022.Aspectos.Ruiz.pdf?sequence=1&isAllowed=y
Programa de Participación Estudiantil (PPE).	2019	Ecuador, tercer país de la región con más embarazos adolescentes.	Llamar la atención sobre la situación de las niñas en Ecuador, para quienes la violencia continúa siendo una de las barreras más importantes a la hora de desarrollar su potencial.		Según sus estadísticas, el 67,9 % de las niñas entre 10 y 15 años ha sido víctima de una agresión física, el 40 % sufre burlas y el 35 % es insultada diariamente, además 2.181 niñas menores de 14 años dan a luz cada año (en Ecuador) tras haber sido víctimas de violencia sexual”.	https://plan.orec.g.ec/ecuador-tercer-pais-de-la-region-con-mas-embarazos-adolescentes/
Rug, Perkal.	2015	El embarazo en la adolescente.	Describir la situación sobre los embarazos adolescentes, mediante una revisión teórica para proponer estrategias.	Revisión Bibliográfica Descriptiva.	El conocer y considerar los cambios físicos y del desarrollo psicosocial de este período, permite comprender los riesgos a los que está expuesta la adolescente embarazada, y brinda la oportunidad de poner en marcha programas para promover conductas saludables.	https://www.adolescenciasem.a.org/wp-content/uploads/2015/06/adolescere-2015-vol3-n2_26-35_El_embarazo_en_la_adolescente.pdf

Sánchez, Nilda.	2022	Embarazo adolescente y su efecto socioemocional red vii San Pablo.	determinar la relación entre los efectos socioemocionales con el embarazo adolescente, RED VII San Pablo, 2021.	descriptivo y de corte transversal	La relación entre los efectos emocionales y sociales, se encontró con actitud negativa, siendo parcialmente afectadas (49,3%) en lo educativo; en salud estuvieron poco afectadas (45,6%) y muy afectadas en lo económico (6,2%). Según determinación de los efectos emocionales y sociales de las 41 gestantes adolescentes, 22 fueron afectadas parcialmente, 10 poco afectadas y 5 muy afectadas.	http://hdl.handle.net/20.500.14074/4782
Agencia de las Naciones Unidas de la salud sexual y reproductiva (UNFPA).	2022	<i>Embarazo en Adolescentes.</i>	Identificar la realidad actual del embarazo adolescente en América Latina y el Caribe.	Revisión Bibliográfica.	En América Latina y el Caribe registra la segunda tasa más alta de embarazos adolescentes del mundo. Además, se estima que casi el 18% de los nacimientos en la región corresponden a madres menores de 20 años de edad. Cada año, alrededor de un millón y medio de adolescentes de entre 15 y 19 años dan a luz. El embarazo adolescente y la maternidad temprana, configuran uno de los mayores desafíos sociales, políticos y económicos para los países de América Latina y el Caribe.	https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes
Veletanga, Jonathan.	2020	Ecuador registra más de 51.000 embarazos adolescentes en 2019; la pandemia agudizará esta realidad.	Revisión Sistemática	Analizar las estadísticas actuales del embarazo adolescente.	En los últimos años se sigue registrando una alta prevalencia; 51.711 nacidos vivos de “mujeres adolescentes” de 10 a 19 años: 1.816 de adolescentes de 10 a 14 años (2,2 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en ese rango de edad) y 49.895 de adolescentes 15 a 19 años (63,5 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en ese rango de edad).	https://www.edicionmedica.ec/secciones/saludpublica/ecuador-registra-mas-de-51-000-embarazos-adolescentes-en-2019-la-pandemia-agudizara-esta-realidad--96524

