



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TEMA:

"LA DESINTEGRACIÓN FAMILIAR Y EL ORIGEN DE LOS EMBARAZOS NO DESEADOS EN LAS ADOLESCENTES DE LA PARROQUIA VERACRUZ PERTENECIENTE A LA PROVINCIA DE PASTAZA EN EL PERIODO NOVIEMBRE 2011 A JUNIO 2012".

Trabajo de Graduación, como requisito previo a la obtención del Título de Licenciada en Trabajo Social.

AUTORA:

Tania Janeth Atiaja Campaña

TUTORA:

Lcda. Mg. Paulina Elizabeth Acosta Teneda

Ambato - Ecuador

2014

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Trabajo de Investigación sobre el tema: "La desintegración familiar y el origen de los embarazos no deseados en las adolescentes de la Parroquia Veracruz Pertenece a la Provincia De Pastaza en el Periodo Noviembre 2011 a Junio 2012". de Srta. Tania Janeth Atiaja Campaña. Egresada de la Carrera de Trabajo Social, de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la Evaluación del Tribunal de Grado, que el H. Consejo Directivo de la Facultad designe para su correspondiente estudio y calificación...

Ambato, 04 de Noviembre del 2013

.....
Lcda. Mg. Paulina Acosta

TUTOR

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

Los Miembros de Tribunal de Grado, APRUEBAN el Trabajo de Investigación sobre el tema: **“La desintegración familiar y el origen de los embarazos no deseados en las adolescentes de la Parroquia Veracruz Perteneciente a la Provincia de Pastaza en el Periodo Noviembre 2011 a Junio 2012”**, presentado por la Srta. Tania Janeth Atiaja Campaña de conformidad con el Reglamento de Graduación para obtener el Título Terminal de Tercer Nivel de la Universidad Técnica de Ambato.

Ambato.

Para constancia firman:

.....

Presidente

.....

Miembro

.....

Miembro

AUTORÍA DE LA TESIS

Los criterios emitidos en el trabajo de investigación **“La desintegración familiar y el origen de los embarazos no deseados en las adolescentes de la Parroquia Veracruz Pertenece a la Provincia de Pastaza en el Periodo Noviembre 2011 a Junio 2012”** como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuestas son de responsabilidad de la autora.

Ambato, 04 de Noviembre del 2013

EL AUTOR

.....

Tania Janeth Atiaja Campaña

C.I. 160053932-2

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de ésta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi tesis, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor.

Ambato, 04 de Noviembre del 2013

EL AUTOR

.....

Tania Janeth Atiaja Campaña

C.I. 160053932-2

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado principal mente a Dios por demostrarme que con humildad paciencia y sabiduría todo es posible.

A mis padres (+) a quienes adoro desde lo más profundo de mi corazón y son a quien dedico todo mi esfuerzo aunque hoy no estén físicamente, en mi mente y en mi corazón siempre estarán presentes aunque nos faltaron muchas cosas por vivir juntos fueron ustedes el mayor impulso durante toda mi carrera el pilar más importante para la culminación de la misma sin duda alguna un ejemplo a seguir, siempre me demostraron cariño y apoyo incondicional es por eso que viviré agradecida con ustedes por sus consejos, comprensión y amor gracias por el sacrificio que hacían día a día para ayudarme con los recursos necesarios para estudiar, me han dado todo lo que soy como persona, mis valores mis principios, mi carácter , mi empeño y perseverancia sé que donde ustedes se encuentren estarán felices al igual que yo por alcanzar un logro muy anhelado en mi vida como es la culminación de mis estudios profesionales cuidándome y dándome siempre fortaleza nunca dudaron de mi inteligencia y capacidad, gracias padre y madre es por ustedes que hoy soy lo que soy .

AGRADECIMIENTO

Primeramente me gustaría agradecer a Dios porque es una verdadera fuente de amor y sabiduría y me ha bendecido para poder llegar hasta donde he llegado gracias por hacer realidad uno de mis sueños más grandes e importantes.

A la UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO por abrirme sus puertas y darme la oportunidad de estudiar y formarme como una mujer profesional.

ÍNDICE GENERAL

Contenido	Pág.
Portada	i
Aprobación del Tutor	ii
Autoría de la Tesis	iii
Aprobación del Tribunal de Grado	iv
Derechos de Autor	v
Dedicatoria	vi
Agradecimiento	vii
Índice General	viii
Índice de Cuadros.....	xii
Índice de Gráficos	xv
Resumen Ejecutivo	xviii
Introducción	1

CAPITULO I EL PROBLEMA

Tema.....	3
Planteamiento del problema.....	3
Contextualización	3
Macro:	3
Meso:.....	6
Micro	7
Árbol de problemas	9
Análisis crítico	10
Prognosis	13
Formulación del problema:	14
Interrogantes de la investigación.....	14
Delimitación del objeto de la investigación	14
Justificación.	15
Objetivos	16

Objetivos General	16
Objetivos Específicos:.....	16

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO

Antecedentes investigativos	17
Fundamentaciones.....	19
Fundamentación filosófica	19
Fundamentación axiológica	19
Fundamentación ontológica	20
Fundamentación legal:	20
En la sección quinta: niñas, niños y adolescentes, se hace referencia a:	22
Categorías fundamentales:	23
Constelación de ideas de la Variable Independiente: Desintegración Familiar	24
Constelación de ideas de la Variable Dependiente: Embarazos no Deseados	25
La desintegración familiar	28
Violencia Intrafamiliar.	32
Consumo de alcohol y drogas.	33
Infidelidad	34
Problemas económicos.....	35
Embarazos no dedeados	40
Escasa educación sexual.	42
Enfermedades de trasmición sexual.....	42
Trastornos psicologicos.....	47
Hipótesis.....	47
Señalamiento de variables.....	47
Variable Independiente:	47
Variable Dependiente:.....	47

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

Modalidad de la investigación:	48
--------------------------------------	----

Nivel o tipo de investigación:	48
Población y muestra	49
Operacionalización de variables:	51
Variable Independiente: Desintegración Familiar.	51
Operacionalización de variables:	52
Plan de recolección de información	53
Plan del procesamiento de la información	54

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Análisis de resultados.....	56
Interpretación de resultados	84
Comprobación de la hipótesis	112
Frecuencia observada	113
Frecuencia esperada	114
Cálculo del chi cuadrado.....	114

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones	116
Recomendaciones.....	118

CAPÍTULO VI

LA PROPUESTA

Tema.....	119
Identificación sectorial:.....	119
Antecedentes de la propuesta	120
Justificación	122
Objetivos	122
Objetivo general	122
Objetivos específicos	123
Fundamentación legal	125

Código de la niñez y adolescencia	125
Plan De prevención de embarazos en adolescentes	126
Fundamentación social-antropológica	126
Metodología. modelo operativo	127
Tiempo requerido:.....	128
Grupos vinculados:	128
Análisis financiero	128
Administración.....	129
Recursos:.....	129
Análisis técnico	130
Administración.....	133
Elaborado por: investigadora	134
Presupuesto	135
Elaborado por: investigadora	136
Precisión de la evaluación.....	136
Elaborado por: investigadora	137
Bibliografía	138
Linkografía.....	139
Anexos	142

ÍNDICE DE CUADROS

	Pág.
Cuadro No. 1 Población y muestra	50
Cuadro No. 2. Variable Independiente.....	51
Cuadro No. 3. Variable Dependiente	52
Cuadro No. 4 Recolección de Datos	55
Cuadro No. 5. Edad de la persona encuestada	57
Cuadro No. 6. Estado civil de la persona encuestada	58
Cuadro No. 7. Año de estudio de la persona encuestada	59
Cuadro No. 8. Año de educación de la persona encuestada.....	60
Cuadro No. 9. Ultimo año de estudio de la mujer encuestada	61
Cuadro No. 10. Con quien vive la persona encuestada.....	62
Cuadro No.11. Quien es el jefe o jefa del hogar de la persona encuestada	63
Cuadro No. 12. Relación que conservaba la encuestada antes del embarazo	64
Cuadro No. 13. Cambiaron las relaciones afectivas los padres de la encuestada después del embarazo.	65
Cuadro No. 14 Condición en la que cambiaron las relaciones afectivas con los padres de las mujeres embarazadas	66
Cuadro No. 15. Condición en la que cambiaron las relaciones afectivas con los padres de las mujeres embarazadas.	67
Cuadro No. 16. Reacción de la pareja al saber que va hacer padre.	68
Cuadro No. 17. Reacción de la encuestada al conocer sobre su embarazo.....	69
Cuadro No. 18. Sobrellevo violencia intrafamiliar la encuestada.....	70
Cuadro No. 19. Causas por la que la persona encuestada ha sido víctima de la violencia intrafamiliar.	71
Cuadro No. 20 La persona encuestada pensó en abandonar el hogar al saber que estaba embarazada.	72
Cuadro No. 21. Abandono el hogar la persona encuestada.....	73
Cuadro No. 22. Razón por la cual la persona encuestada abandono el hogar.....	74
Cuadro No. 23. El embarazo de las mujeres encuestadas interrumpió los estudios.....	75
Cuadro No. 24. Manera que el embarazo de la persona encuestada	

interrumpió los estudios	76
Cuadro No. 25. En la familia de encuestada hablan sobre salud sexual y reproductiva.....	77
Cuadro No. 26. Temas tratado sobre salud sexual en el hogar de la encuestada..	78
Cuadro No. 27. La persona encuestada conoce métodos anticonceptivos	79
Cuadro No. 28. Métodos anticonceptivos que utilizaba la persona encuestada....	80
Cuadro No. 29. La persona encuestada está de acuerdo con la píldora del día después	81
Cuadro No. 30. La mujer encuestada tomaría esta píldora	82
Cuadro No. 31. La persona encuestada considera la posibilidad de abortar	83
Cuadro No. 32. Que significa el hijo en la vida de la mujer encuestada.	84
Cuadro No. 33. Último año de estudios de la persona encuestada vs. El embarazo en adolescentes irrumpió el curso de los estudios de la persona encuestada	85
Cuadro No. 34. ¿Con quién vives? y ¿En tu familia tratan temas sobre salud sexual y reproductiva	87
Cuadro No. 35. Con quien vives. vs ¿Cuáles son los principales temas tratados?	89
Cuadro No. 36.¿Cuál fue el último año que estudiaste? Vs ¿Conoce cuáles son los métodos anticonceptivos?	91
Cuadro No. 37. ¿Cuál es su estado civil? Vs ¿Qué método anticonceptivo utilizas o utilizabas?	93
Cuadro No. 38.¿Cuál es su estado civil? Vs ¿Estás de acuerdo con el uso de la píldora del día después?	95
Cuadro No. 39. ¿Cuál es su estado civil? Vs ¿Tomarías esta píldora?	96
Cuadro No. 40. ¿Cuál es su estado civil? Vs ¿Qué significa tu hijo/a en tu vida?	98
Cuadro No. 41. ¿Cuál es su edad? Vs ¿Quién es el jefe/a de hogar?.....	99
Cuadro No. 42. ¿Cuál era la relación que mantenías con tus progenitores antes de tu embarazo? Vs ¿Con quién vives?	101
Cuadro No. 43. ¿Cuándo conociste sobre tu embarazo en algún momento pensaste en abandonar el hogar de tus progenitores o personas responsables de tu crianza? Vs ¿Con quién vives?.....	103

Cuadro No. 44. Preguntas No. 10 y 6: De qué manera consideras que las reacciones afectivas con tus progenitores o responsables de tu crianza cambiaron al conocer de embarazó Vs Con quien vives.....	105
Cuadro No. 45. Preguntas No. 11 y 2: Cuál es la relación afectiva que mantenías con el padre de tu hijo Vs Cuál es su estado civil.....	106
Cuadro No. 46. Preguntas No. 11 y 2: Cuál fue la reacción del padre de tu hijo al saber que esperaban un bebe .Vs cuál es su estado civil.....	108
Cuadro No. 47. Preguntas No. 13 y 1: Cuál fue tu reacción al informarte que estabas embarazada Vs Cuál es su edad.....	109
Cuadro No. 48. Preguntas No. 12 y 1: Cuál fue tu reacción del padre de tu hijo al saber que esperaban un bebe Vs Cuál es su edad	111
Cuadro No. 49. Metodología Modelo Operativo	128
Cuadro No. 50. Administración	133
Cuadro No. 51. Presupuesto.....	135
Cuadro No. 52 Precisión de la evaluación	137

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico No. 1. Árbol de Problemas.....	9
Gráfico No. 2. Categorías Fundamentales	23
Gráfico No. 3. Variable Independiente	24
Gráfico No. 4. Variable Dependiente.....	25
Gráfico No. 5. Edad de la persona encuestada.....	57
Gráfico No. 6. Estado civil de la persona encuestada	58
Gráfico No. 7. Año de estudio de la persona encuestada.....	59
Gráfico No. 8. Año de educación de la persona encuestada.	60
Gráfico No. 9. Último año de estudio de la mujer encuestada.....	61
Gráfico No. 10. Con quien vive la persona encuestada	62
Gráfico No. 11. Quien es el jefe o la jefa del hogar de la persona encuestada	63
Gráfico No. 12. Relación que conservaba la encuesta antes del embarazo	64
Gráfico No. 13. Cambiar las relaciones afectivas los padres de la encuestada después del embarazo.....	65
Gráfico No. 14. Condición en la que cambiaron las relaciones afectivas con los padres de las mujeres embarazadas	66
Gráfico No. 15. Condición en la que cambiaron las relaciones afectivas con los padres de las mujeres embarazadas	67
Gráfico No. 16. Reacción de la pareja al saber que va hacer padre	68
Gráfico No. 17. Reacción de la encuestada al conocer sobre su embarazo	69
Gráfico No. 18. Sobrellevo violencia intrafamiliar la encuestada	70
Gráfico No. 19. Causas por la que la persona encuestada ha sido víctima de la violencia intrafamiliar.	71
Gráfico No. 20. La persona encuestada pensó en abandonar el hogar al saber que estaba embarazada.....	72
Gráfico No. 21. Abandono el hogar la persona encuestada	73
Gráfico No. 22. Razón por la cual la persona encuestada abandono el hogar	74
Gráfico No. 23. El embarazo de las mujeres encuestadas interrumpió los estudios.....	75
Gráfico No. 24. Manera que el embarazo de la persona encuestada	

interrumpió los estudios	76
Gráfico No. 25. En la familia de encuestada hablan sobre salud sexual y reproductiva.....	77
Gráfico No. 26. Temas tratado sobre salud sexual en el hogar de la encuestada..	78
Gráfico No. 27. La persona encuestada conoce métodos anticonceptivos	79
Gráfico No. 28. Métodos anticonceptivos que utilizaba la persona encuestada ...	80
Gráfico No. 29. La persona encuestada está de acuerdo con la píldora del día después	81
Gráfico No. 30. La mujer encuestada tomaría esta píldora.....	82
Gráfico No. 31. La persona encuestada considera la posibilidad de abortar	83
Gráfico No. 32. Que significa el hijo en la vida de la mujer encuestada	84
Gráfico No. 33. Último año de estudios de la persona encuestada vs. El embarazo en adolescentes irrumpió el curso de los estudios de la persona encuestada	86
Gráfico No. 34. Con quien vives. vs En tu familia tratan temas sobre salud sexual y reproductiva	87
Gráfico No. 35. Con quien vives. vs ¿Cuáles son los principales temas tratados?	89
Gráfico No. 36. ¿Cuál fue el último año que estudiaste? .vs ¿Conoce cuáles son los métodos anticonceptivos?	91
Gráfico No. 37. ¿Cuál es su estado civil? Vs ¿Qué método anticonceptivo utilizas o utilizabas?	93
Gráfico No. 38. ¿Cuál es su estado civil? Vs ¿Estás de acuerdo con el uso de la píldora del día después?	95
Gráfico No. 39. ¿Cuál es su estado civil? Vs ¿Tomarías esta píldora?.....	97
Gráfico No. 40. ¿Cuál es su estado civil? Vs ¿Qué significa tu hijo/a en tu vida?	98
Gráfico No. 41. ¿Cuál es su edad? Vs ¿Quién es el jefe/a de hogar?	100
Gráfico No. 42. ¿Cuál era la relación que mantenías con tus progenitores antes de tu embarazo? Vs ¿Con quién vives?	101
Gráfico No. 43. ¿Cuándo conociste sobre tu embarazo en algún momento pensaste en abandonar el hogar de tus progenitores o personas responsables de tu crianza? Vs ¿Con quién vives?.....	104

Gráfico No. 44. De qué manera consideras que las reacciones afectivas con tus progenitores o responsables de tu crianza cambiaron al conocer de embarazó Vs Con quien vives.....	105
Gráfico No. 45. Cuál es la relación afectiva que mantenías con el padre de tu hijo. Vs Cuál es su estado civil	107
Gráfico No. 46. Cuál fue la reacción del padre de tu hijo al saber que esperaban un bebe Vs Cuál es su estado civil	108
Gráfico No. 47. Cuál fue tu reacción al informarte que estabas embarazada Vs Cuál es su edad.	110
Gráfico No. 48. Cuál fue tu reacción del padre de tu hijo al saber que esperaban un bebe Vs Cuál es su edad.....	111
Gráfico No. 49. Chi-Cuadrado	115
Gráfico No. 50.Orgánico estructural.....	131
Gráfico No. 51.Orgánico estructural.....	132

RESUMEN EJECUTIVO

El embarazo en la etapa de la adolescencia se considera un problema a nivel mundial y nuestro país no es ajeno a esta realidad, en la parroquia Veracruz ubicada en la Provincia Pastaza existe un índice elevado de embarazos en mujeres adolescentes pero esto se debe a menudo a la falta de información confiable sobre salud sexual y reproductiva. Al mismo tiempo se puede asegurar que la comunicación con los padres o personas encargadas de su crianza es escasa.

El tema de salud sexual y reproductiva en la mayoría de hogares lo tratan de una forma superficial esto quiere decir que el tema no es profundizado siendo común el abordar con la indicación de cuidarse, o a través de la advertencia respecto a las consecuencias de un embarazo y en otros casos simplemente no se comenta debido a considerarlos muy chicos para hablarles sobre temas sexuales se puede afirmar que la familia en muchos de los casos no entrega la información certera y concreta.

El embarazo a temprana edad significa un fuerte cambio a nivel de su crecimiento personal. Los adolescentes visualizan que este hecho implica un proceso de madures y adquisición de nuevas responsabilidades que los van integrando hacia la etapa adulta. Este punto de reflexión en su crecimiento personal, les permite definir sus proyecciones futuras y enfrentar la vida con una mayor madures.

En algunos de los casos cuentan con el apoyo de la familia y este se vuelve fundamental para fomentar una nueva responsabilidad y apoyar en la crianza de un niño pero no siempre esto es así en otros casos se produce un distanciamiento con la familia de origen porque tienen la idea de que los adolescentes asuman la crianza del bebe solos porque de esa manera estarán asumiendo la responsabilidad de sus actos

Descriptor: Desintegración familiar, embarazos precoz, familia, adolescentes, hijos, planificación, responsabilidad, confianza, apoyo, abandono.

INTRODUCCIÓN

En este trabajo de investigación trata principalmente de los embarazos en la adolescencia, los seres humanos en el periodo de la vida se caracteriza por una serie de cambios biológicos y sociales.

Sin lugar a duda la adolescencia es una etapa transeccional conocida como el cambio de la niñez a la adultez.

En el transcurso de esta etapa el impacto del embarazo es psicosocial y se traduce en deserción escolar, mayor número de hijos, desempleo, fracaso en la relación con la pareja en esta etapa se va formando un proceso de aprendizaje los cuales serán muy importantes para poder tomar decisiones responsables basadas en un adecuado conocimiento sobre salud sexual y reproductiva

El embarazo en la adolescencia es una problemática de salud; que se conoce como la gestación en menores de 19 años de edad, con incremento en el riesgo de la salud de la madre y su bebé, si bien es cierto, esto es una realidad que está presente en nuestra población nacional el desconocimiento del tema sobre la planificación familiar y el incremento de los embarazos en las adolescentes son dos problemas grandes que causan diversos impactos negativos en las mujeres las mismas que se refleja ampliamente en la investigación realizada y que se evidencia en los diversos capítulos del presente documento.

En **su primer capítulo** del tema de trabajo investigativo su contextualización en los ámbitos Macro hace referencia al tema en Ecuador, el meso relata a la Provincia de Pastaza en cuanto a los embarazos en adolescentes y micro a la Parroquia Veracruz, el árbol del problema, análisis crítico, la formulación del problema, la prognosis, el objetivo de la investigación en los ámbitos espacial y temporal, para concluir esta capítulo con los objetivos de la investigación.

En segundo capítulo se realiza una compilación de información relacionada a los antecedentes de la investigación, la parte central del estudio lo conforma el desarrollo teórico sobre las categorías fundamentales, sustentadas en varios documentos sobre las variables del estudio, lo que hace que el trabajo sea científico, permitiendo llegar al planteamiento de la hipótesis.

Posteriormente en **el capítulo tercero** se da a conocer la metodología la misma que es utilizada para la investigación en lo referente a la modalidad de la investigación, el tipo de investigación, la población y la muestra, los cuadros de operacionalización de las variables y la implementación de las técnicas e instrumentos de recolección de la información.

En el cuarto capítulo se refleja la realidad encontrada en la parroquia Veracruz ubicada en la provincia de Pastaza misma que es analizada e interpretada a través de cuadros, tablas y gráficos correspondientes a la tabulación de los datos obtenidos

A continuación en **el quinto capítulo** se establecen las conclusiones y recomendaciones que la autora realiza posterior a los correspondientes análisis y cruces de datos.

Finalmente en **el sexto capítulo** denominado LA PROPUESTA se plantea crear “ASESORIA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA PADRES E HIJAS ADOLESCENTES” y todas las consecuencias que traen la desintegración familiar y los embarazos a temprana edad, en la Parroquia Veracruz, provincia de Pastaza.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

Tema

"La desintegración familiar y el origen de los embarazos no deseados en las adolescentes de la Parroquia Veracruz Perteneciente a la Provincia De Pastaza en el Periodo Noviembre 2011 a Junio 2012".

Planteamiento del problema

Contextualización

Macro:

Los embarazos no deseados en el Ecuador representan un importante problema de salud pública, tanto para las madres como para los niños, entre dichas consecuencias se incluyen la mayor probabilidad de que la mujer recurra a un aborto inseguro, algunos grupos de mujeres ecuatorianas se encuentran en un riesgo significativamente elevado de tener embarazos no planificados.

Según datos del Plan Andino de Prevención de Embarazos en adolescentes, el Ecuador tiene la cifra más alta de embarazos precoces en la región andina, problemática que se ha convertido en un tema de interés nacional. Son muchos los factores implicados en un embarazo no deseado, siendo los principales la desinformación sobre cómo mantener una sexualidad responsable y la falta de un diálogo abierto y sin retraimiento con los padres, acerca de los múltiples problemas y relaciones sentimentales que mantienen los jóvenes.

Se ha demostrado que las adolescentes que poseen una buena relación con sus padres son menos propensas a quedar embarazadas a edades tempranas. La comunicación fluida entre los padres y sus hijos es la clave para asegurarse que los jóvenes pueden tomar las decisiones más acertadas cuando deban decidir sobre cómo comportarse y qué hacer respecto a las relaciones tempranas.

El Instituto Nacional de Estadísticas y Censos INEC, plantea que en el Ecuador en el año 2010, por cada mil niñas de 12 a 14 años, 9 son mamás y por cada 1000 adolescentes de 15 a 19 años 172 son madres. En el país se mantienen políticas de planificación familiar, tanto en los centros educativos como en los centros de salud, manteniendo una capacitación permanente en la población en general, comenzando en escuelas y colegios con clases y seminarios acerca de educación sexual y los riesgos de un embarazo precoz.

Es así como ya no se puede hablar de una ignorancia sobre el daño psicológico y físico que representa un embarazo no planificado tanto para la madre como para el niño por nacer, sino de otros factores como la falta de afecto por parte de los padres, diálogo y relaciones problemáticas en el hogar, esto se sustenta con los resultados del anuario de estadísticas vitales de nacimientos y defunciones del INEC cuyos resultados arrojan que el mayor número de nacidos vivos son de madres con una instrucción primaria 67.427 neonatos y secundaria 74.336 de un total de 219.162 nacidos en el año 2010.

Esta problemática, no solo abarca un problema familiar sino que se convierte en una realidad nacional en la que toda la sociedad se ve afectada, porque muchas de las adolescentes embarazadas se ven obligadas a abandonar sus estudios al igual que sus parejas para buscar un sustento económico, con el objetivo de satisfacer las necesidades económicas que se presentan con la llegada de un hijo, lo que implica que en un futuro tendremos un gran número de hombres y mujeres con bajo nivel de educación y posiblemente con hogares disfuncionales y en condiciones precarias.

Hogares disfuncionales se convierten en una de las principales causas de embarazos precoces, siendo el divorcio un elemento que ocupa un papel muy importante debido a que los niños y niñas crecen al cuidado de terceras personas, lo que implica una total desconfianza hacia los padres, generándose así una baja total de autoestima que con el tiempo conlleva a la búsqueda de afecto en una pareja; Este tipo de relaciones se convierten en nocivas debido a que se manifiesta un aferramiento enfermizo, situación que lleva a la práctica de relaciones sexuales para retener a la pareja existiendo así una altísima probabilidad de un embarazo no deseado. Los datos del INEC indican que a partir del año 2002, 10.987 disoluciones, hasta el 2012, 21.466, ha existido un incremento del 95.38 % de la tasa de divorcios.

Los embarazos a temprana edad no solo se deben a los elementos anteriormente mencionados, sino que también son una cuestión de cultura, es decir que mientras que para los colonos el ver a una niña de doce años con un hijo es algo que se conceptualiza como penoso pecaminoso, para ciertos grupos étnicos representa algo normal y en muchas ocasiones reglamentario, debido a que esa ha sido su pensamiento desde siempre, motivo que dificulta a las entidades gubernamentales para cambiar esa mentalidad y así prevenir estos acontecimientos.

Es así como las relaciones sexuales en diversas culturas de la Sierra Ecuatoriana, no están asociadas al matrimonio y se inician a diferentes edades constituyendo algo necesario que los jóvenes tengan sexo antes de casarse o mantener una relación estable con su pareja, esto se lo considera como un método de aprendizaje y en caso de no estar conforme con su pareja, es libre de buscar otra. Dentro de este ámbito, los indígenas mantienen la cosmovisión que en el caso de quedar embarazada el “kuichi” (arcoíris) o “el cerro” son los responsables de un nacimiento exitoso o un aborto espontáneo, creyendo así que la procreación o pérdida de un niño es decisión de los Dioses, este pensamiento se mantiene en culturas de Imbabura, Cotopaxi, Pichincha, Chimborazo, Cañar.

Según el INEC el número de mujeres adolescentes embarazadas en la región Sierra, menor de 15 años es de 350 y entre 15 y 19 años es de 17.107, de un total de 96.420. En la región Costa, los embarazos en menores de 15 años es de 1.038 y entre 15 y 19 años es de 22.939, de un total de 110.393. En la región Amazónica, menores de 15 años es de 116 y entre 15 y 19 años es de 2.825, de un total de 11.967.

En base a estas cantidades alarmantes el actual gobierno ha optado por tomar medidas preventivas, con el objetivo de erradicar los embarazos a temprana edad y de esa manera asegurar un mejor porvenir para la sociedad en general.

Meso:

En Pastaza, existe desconocimiento en los jóvenes sobre el riesgo de una sexualidad temprana, las familias se van desorganizando. Los padres ya no se relacionan con sus hijos, entablan nuevas relaciones fuera del hogar, y los hijos literalmente quedan abandonados situación por la cual muchos adolescentes buscan afecto en su pareja dejando como consecuencia en mucho de los casos embarazos no deseados.

Los jóvenes deberían tomar conciencia al momento de tener relaciones sexuales y usar protección y tener en cuenta no es fácil primero se tiene que preparar en todos los ámbitos. Los embarazos a temprana edad es otro de los casos donde se puede dar la desintegración familiar fácilmente.

Ya que entendemos por desintegración familiar al quebrantamiento de la unidad familiar y a la insatisfacción de las necesidades primarias que sus integrantes la requieren, los factores más comunes y que contribuyen esta la falta de empleo la misma que afecta el factor económico, la falta de amor entre la pareja o cualquiera de sus integrantes, por vicios, en lo cultural por la falta de educación y buenos modales.

En los jóvenes de la provincia de Pastaza existen embarazos no deseados el mismo que en algunas ocasiones se da por los problemas en la organización familiar y surge por la falta de comunicación, y este problema se ha generado debido al tipo de vida que se lleva a cabo en la actualidad, ya que esta sociedad se ha preocupado más por el factor económico y ha dejado de lado la existencia de la familia. Lo embarazos en adolescentes o embarazo precoz es aquel que se produce en una mujer entre la adolescencia inicial o pubertad, la OMS establece que la edad de la adolescencia es de los 10 a los 19 años de edad.

En el hospital Puyo se adquirió la información través de la señora Yanine Campos en las oficinas de estadísticas sobre el total de partos atendidos en el año 2012 con un total de 1.252 de mujeres que han sido atendidas en la labor de partos esta cifra es realmente alarmante razón por la cual se considera el embarazo es una de las precauciones de salud más importantes las mismas que se derivan de la falta de comunicación en los hogares, escasa educación sexual en los establecimientos educativos, información errónea de terceras personas lo que trae como consecuencia la precocidad de las relaciones sexuales sin el uso adecuado de anticonceptivos.

Sin embargo, en lo que tal vez muchos jóvenes no toman conciencia y desconocen es que después del disfrute sin precauciones siempre van a existir consecuencias negativas. Este es el caso de los embarazos no deseados en edades tempranas

Micro

La Parroquia Veracruz, se encuentra ubicada en la región Centro de la Amazonía Ecuatoriana, a 7 kilómetros al sur-este de la capital Puyo, pertenece al Cantón y Provincia de Pastaza, de la Amazonía Ecuatoriana. En la parroquia Veracruz los adolescentes tienen un alto riesgo de embarazos no deseados, esto se da debido a la escasa educación sobre lo que se conoce como salud sexual y reproductiva.

La educación sexual no apropiada que se imparten en los establecimientos educativos, cuando la educación sexual debería ser parte de la educación general y capacitar a los estudiantes para que se creen sus propios valores y actitudes que les permita realizarse y vivir su sexualidad sana y positiva consiente y responsable. Según el doctora Jenny Paucar Médico General del Subcentro de Salud Veracruz, manifiesta que existe un número elevado de mujeres a temprana edad que se encuentran en un periodo de gestación debido a su curiosidad, que va de la mano con la ignorancia sobre una sexualidad responsable.

La población de Veracruz, según los datos de la tenencia política es de 1.295 habitantes, de los cuales 179 son mujeres de 6 a 17 años. El control prenatal que se lleva en el Subcentro de Salud registra los siguientes datos, desde el mes de noviembre del 2012 a marzo del 2013, se ha tendido a 6 gestantes adolescentes de las siguientes edades, 17, 15, 18, 16 y 2 de 13 de años.

El personal de salud del Subcentro, piensan que pese a que se mantienen las políticas de planificación familiar, sigue existiendo embarazos precoz, los mismos que constituyen un impedimento para el avance de las mujeres en el nivel económico, educativo y social. La gran mayoría de las madres adolescentes son juzgadas socialmente exponiéndose a recibir mensajes conflictivos y contradictorios de sus padres, madres, compañeros y la sociedad en sí. Las mujeres jóvenes embarazadas no están emocionalmente ni físicamente preparadas para dar a luz un bebe saludable, el niño puede presentar complicaciones neonatales sin duda la maternidad es un rol de la edad adulta

Nosotros nos encontramos preocupados y asombrados por esta problemática que existe en esta parroquia queremos tratar de ayudar para que las mujeres adolescentes no dejen sus sueños y luego de unos años puedan colaborar a crear una mejor sociedad de jóvenes llenos de vida, llenos de sueños cumplidos, para que luego puedan entregar lo mejor de sí a la sociedad durante su adolescencia y edad adulta manifestó, Gloria Caluña Técnica del subcentro de la parroquia Veracruz.

Árbol de Problemas

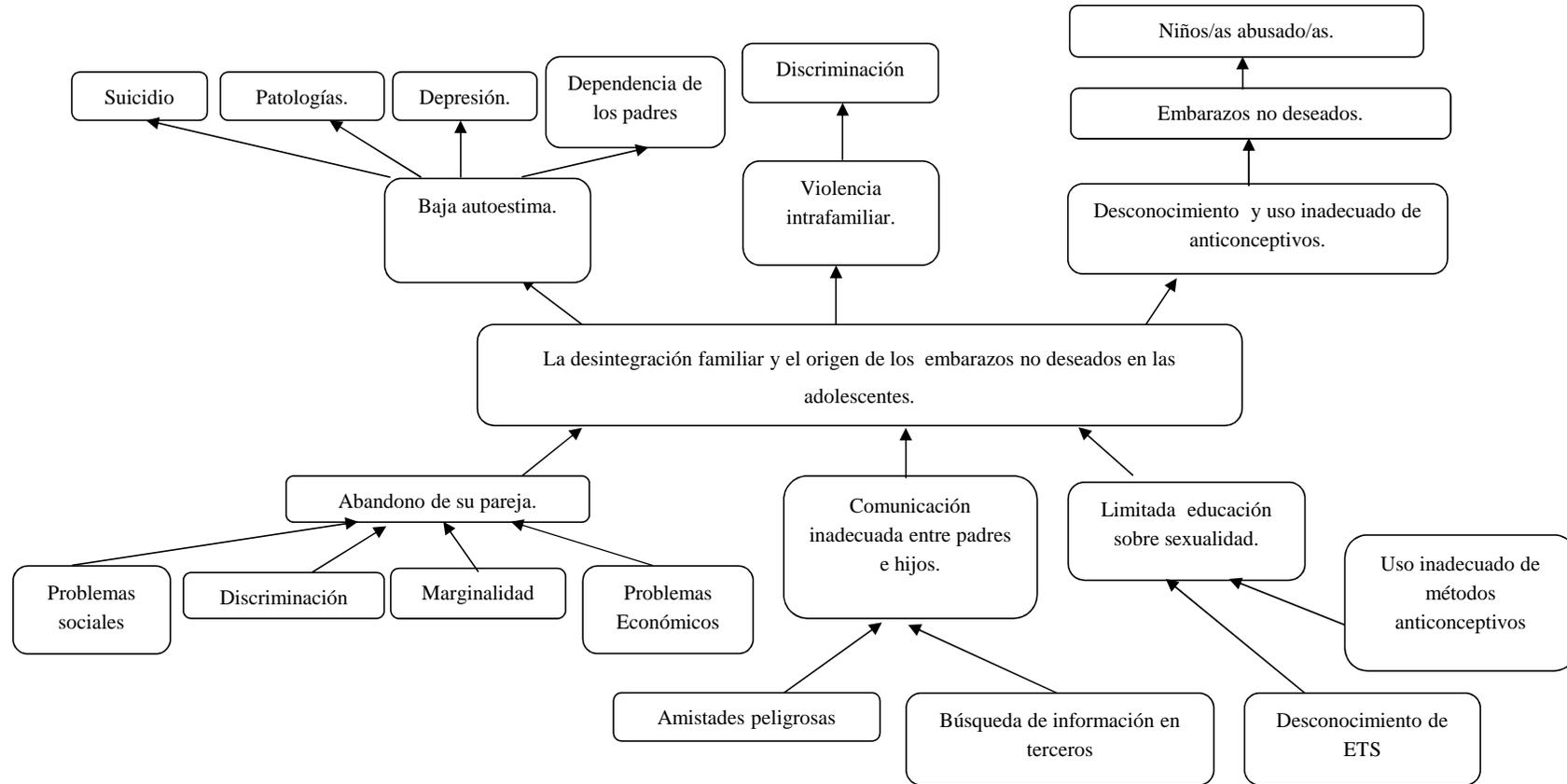


Gráfico No. 1. Árbol de Problemas
Elaborado por: Investigadora
Fuente: Investigación

Análisis Crítico

La desintegración es un problema que afecta a toda la sociedad por las diferentes causas que ocasiona una de ellas es el abandono de la pareja, la misma que debe de entenderse como la descomposición de las relaciones, dejando como efecto baja autoestima de uno o ambos miembros de la pareja, lo cual puede presentar depresión, que en caso de no ser tratada puede desembocar en el suicidio de la persona.

La falta de recursos económicos en las parejas adolescentes que tienen un hijo de por medio es común que dependa económicamente de la familia, la madre adolescente tienden a abandonar sus estudios y dedicarse a las actividades del hogar, al carecer de una adecuada educación es posible que la gestante no posea las habilidades que necesita para conseguir un trabajo y conservarlo.

La comunicación es vital en los integrantes de una familia, el adolescente necesita sentirse apoyado pues en este periodo es en donde construyen gran parte de su identidad, por lo que es vital que los padres den confianza a sus hijos y estar capacitados para poder manejar todos los temas que causan curiosidad en esta etapa, para evitar que los jóvenes acudan a terceras personas en busca de información, la cual muchas de las veces proviene de malas influencias y por lo general siempre es errónea, una comunicación inadecuada es lo que ocasiona desorganizaciones familiares ya que los padres no prestan atención a sus hijos, más aun si estos son adolescentes.

Las dificultades de la comunicación son provocadas principalmente por el desconocimiento de la pareja, situación que se agrava si estos dos son de corta edad y se unieron por un embarazo no deseado, lo cual desemboca en violencia física o psicológica de parte de alguna de las parejas, abuso sexual u otro tipo de atropellos por parte del hombre hacia la mujer o viceversa.

El desconocimiento y el descuido de los diferentes métodos anticonceptivos eficaces, y el inicio precoz de las relaciones sexuales, cuando aún no existe la madurez emocional necesaria para implementar una adecuada prevención. Origina en los adolescentes embarazos no deseados y frente a esta situación, es común que se piense en la posibilidad de un aborto, las razones pueden ser variadas y van desde la inmadurez de la madre para criar a un hijo hasta la presión de los padres por el que dirán.

La vida de la madre y su bebe puede ser difícil, los adolescentes tiene mucha información sobre sexo pero no siempre es la adecuada, un embarazo no deseado generalmente conduce a la búsqueda de un aborto inducido, en la mayoría de los casos se realizan cuando el embarazo está muy avanzado lo cual conlleva a un mayor riesgo para la salud, la mayoría de adolescentes que deciden abortar lo hacen por miedo a fracasar como madres.

El riesgo de la práctica de relaciones sexuales sin ninguna responsabilidad, no es solamente un embarazo no deseado, este acto abarca un sin número de consecuencias más, entre las que podemos destacar las Enfermedades de Transmisión Sexual E.T.S, esto sin lugar a duda compromete seriamente la salud de la pareja, pues acarrea varias complicaciones que pueden terminar en infertilidad o incluso la muerte, sin dejar a un lado la mala calidad de vida que se puede llevar al contagiarse de una E.T.S., como es el caso del VIH SIDA, también juega un papel importante el daño psicológico que causa y el estigma social que produce cuando la sociedad se entera que una persona ha contraído una E.T.S.

Una baja autoestima en un adolescente, produce una serie de consecuencias que afectan gravemente su vida, pues el joven desarrolla una inseguridad que a largo plazo afecta su salud integral, pues no se siente conforme consigo mismo, motivo suficiente para que empiece a manifestar trastornos psicológicos que lo llevarán a desarrollar patologías como anorexia y bulimia, entre las más frecuentes.

Pero el principal problema es la desesperación que tiene por ser aceptado en un grupo social, esto hace que muestre una personalidad que no le pertenece, desarrolle vicios que no solo lo afectan a él sino a su hogar, en el caso de parejas con autoestima bajo, por lo general mantienen relaciones sentimentales dañinas en los que muchas veces se pierde el respeto y se atenta contra la integridad física y moral del /la adolescente con baja autoestima, esto puede ser causa de que se mantengan relaciones sexuales sin ninguna responsabilidad. La depresión que producen todas las inseguridades que siente el adolescente carente de aprecio por sí mismo causa que recurra a alternativas como el suicidio o el refugio en una pareja, confunden con amor la seguridad que les proporciona el sentirse queridos por alguien, lo que a la larga genera una dependencia por la otra persona, la cual puede aprovecharse de esto y forzarla a realizar actos que van en contra de su moral o creencias.

La violencia intrafamiliar, es la etapa en la que la víctima va experimentando por parte de su pareja, rechazo, desvalorización, golpes, insultos, en muchos de los casos la persona agredida se cansa del maltrato y decide disolver la unión, producto de estas decisiones quedan hijos adolescentes, los cuales se sienten solos y buscan apoyo en parejas sentimentales.

Dentro de las medidas de prevención, tenemos el uso de anticonceptivos, métodos que la gran mayoría de adolescentes conoce teóricamente pero no sabe cómo aplicarlos en la práctica, es así como el uso erróneo de anticonceptivos produce un elevado porcentaje de embarazos no deseados, también juegan un rol importante ciertos tabús que existen en la sociedad acerca del uso de estos métodos, creencias que logran que los jóvenes no hagan uso estas técnicas, es así como una información incompleta sobre las medidas de planificación familiar se convierten en otro factor de riesgo para embarazos en adolescentes.

Prognosis

En caso de que no se le tome importancia a este problema, existiría la posibilidad de que los embarazos en adolescentes vayan aumentando y es necesario no cerrar los ojos a esta realidad, porque se debería dar prioridad al ser humano, la planificación familiar está dentro de la salud pública y los embarazos no deseados afectan a la población en general, las consecuencias son a largo plazo para la sociedad en lo que se refiere a educación economía, salud integral y ámbito laboral.

Es importante mencionar que los padres no deben temer al hablarles de sexualidad con sus hijos, es la mejor manera de prevenirlos y apoyarlos, porque si ellos ya han comenzado una vida sexual con sus pareja, muchas veces en los medios fuera de casa se altera la información y no hay nada como alguien cercano y de confianza que les hable sobre esto, no solo de los métodos anticonceptivos también de las infecciones de transmisión sexual y todas las consecuencias tempranas. Porque cuando la educación sexual en los hogares es limitada o los padres no hablan de estos temas, los adolescentes buscan información en otras fuentes ya sea en lecturas poco serias y nada orientadoras o en los amigos

Los embarazos en adolescentes son una problemática que no debe ser ignorada, porque resulta penoso el ver como mujeres de tan corta edad se ven obligadas a asumir responsabilidades que no corresponden a la etapa que están viviendo, el cambiar alegrías por lágrimas y amigos por rechazo y aunque con el tiempo el hijo que tantos problemas representó, se convierte en la más grande de sus alegrías, éste niño por lo general está destinado a crecer en un lugar disfuncional cayendo de esta manera en un ciclo nocivo para la sociedad.

Las consecuencias del embarazo y la crianza de un hijo durante este periodo se relacionan con aspectos no solo de salud sino también psicológicos, socioeconómicos y demográficos, y sus efectos pueden verse en la joven madre y su hijo, el padre adolescente, las familias de ambos y, desde luego, en la sociedad.

Formulación del Problema:

¿De qué manera la desintegración familiar origina embarazos no deseados en las adolescentes de la parroquia Veracruz perteneciente a la provincia de Pastaza?

Interrogantes de la Investigación

- ¿Cuáles son los tipos de familia?
- ¿Qué es Desintegración familiar?
- ¿Qué es un embarazo no deseado?
- ¿Qué es un adolescente?

Delimitación del Objeto de la Investigación

CAMPO: Educativo.

AREA: Social-Educativo

ASPECTO: Familiar-psicológico.

DELIMITACION TEMPORAL:

Período: Enero-Septiembre/2012

DELIMITACION ESPACIAL:

La presente investigación se realizara en la parroquia Veracruz, del Cantón del puyo, Provincia de Pastaza.

UNIDADES DE OBSERVACION:

Esta investigación beneficiara a:

- Hombres y mujeres jóvenes del sector.

Justificación.

El tema de la desintegración familiar y el origen de los embarazos no deseados son de vital **importancia e interés**, porque el embarazo en adolescentes se ha convertido en un problema de salud pública importante, y se presentan en todos los extractos económicos y sociales, para prevenir embarazos no deseados, abortos, deserción escolar, el personal de salud debe propender a una gran empatía con el adolescente para brindar una información y acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva para evitar grandes riesgos.

Las adolescentes embarazadas casadas o no, tienden a abandonar sus estudios; para las casadas esto puede ser un patrón de embarazos muy seguidos, para las que no están casadas en muchos casos es imposible que logren integrarse nuevamente a sus estudios, sus oportunidades de empleo serán menores y lo más probable es que sigan dependiendo de otras personas para su sustento.

Se investiga este tema porque el embarazo y la maternidad en las mujeres adolescentes son cada vez más continuos que lo que la comunidad espera y porque es un hecho difícil y real que afecta la salud integral de la madre adolescente, de su hijo, familiares y de la sociedad en general.

El tema de la desintegración familiar y el origen de los embarazos no deseados de la Parroquia Veracruz en la Provincia de Pastaza, se investigará para conocer el número de mujeres embarazadas y a qué estrato familiar y social pertenece. En esta tesis de grado se investigará la cantidad de embarazos en adolescentes y sus causas y cómo afecta en su vida actual y en lo familiar.

La manera de cómo se realizará esta investigación será consultando datos y estadísticas del Subcentro de la Parroquia Veracruz y el Hospital Puyo en la Provincia de Pastaza, con las mujeres adolescentes a través de encuestas, libros referentes al tema e internet.

Los beneficiarios sin duda serán los adolescentes, y de alguna manera la sociedad entera porque ellos serán los adultos del mañana y constituyen una proporción sustancial de la población ignorar sus necesidades no solo es difícil si no imprudente. Es difícil porque el número de los adolescentes es tan grande, imprudente porque lo que les sucede a ellos afecta a toda la sociedad tanto ahora como en el futuro.

Objetivos

General.

Determinar de qué manera la desintegración familiar origina embarazos no deseados en la parroquia Veracruz, perteneciente a la provincia de Pastaza.

Específicos:

- Conocer las causas de la desintegración familiar.
- Determinar el origen de los embarazos no deseados.
- Fomentar una alternativa de solución a la problemática planteada.

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO

Antecedentes investigativos

Luego de consultar en la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato, se han identificado temas de trabajo que presentan problemas relacionados a la investigación que se plantea destacándose las que a continuación se detalla

Investigación No. 1:

Tema: “La falta de educación sexual en las adolescentes como una de las causas principales para que se den los embarazos precoces”

Autora: Silvia Chapanta Pérez

Objetivo General: Conocer si la falta de educación sexual en las adolescentes de 12 a 18 años de edad de la fundación jóvenes para el futuro es la principal causa para que se den los embarazos precoces

Conclusiones: Es considerable ver como el 80% de las madres adolescentes nunca han usado ningún tipo de anticonceptivos, las mismas que dan a conocer que a pesar de conocer al menos uno de los anticonceptivos nunca se interesaron en saber el cómo y cuándo utilizarlos, sus miedos, sus temores y una nula información de su hizo que no sean utilizados y por ende se queden embarazadas en una o dos ocasiones.

Recomendaciones: Es importante que la Fundación Jóvenes para el futuro tenga el apoyo necesario para la creación de una microempresa lo que facilitara y abrirá nuevas oportunidades de crecimiento económico y personal lo que ayudara a tener un mejor nivel de vida de sus familias.

Investigación No. 2:

Tema: “Embarazos en adolescentes y las relaciones familiares de la comunidad Cuatro Esquinas, cantón Guaranda, Provincia de Bolívar en el periodo noviembre 2011 -Junio 2012 “

Autora: Cristina Alejandra Bautista Jiménez

Objetivo General: Identificar la incidencia de los embarazos en adolescentes y las relaciones familiares de la comunidad Cuatro Esquinas, Cantón Guaranda, Provincia de Bolívar en el periodo noviembre 2011 junio 2012.

Conclusiones: Los problemas en adolescentes embarazadas sin duda son múltiples y varían según diversidad de factores como su estado civil, nivel de instrucción apoyo de sus familias de origen y del padre de su bebe, ya que de ellos depende no solo la salud emocional de las mismas, sino, también de la criatura que está por llegar a todo ello se le suma una de las más preocupaciones problemáticas que es nivel de instrucción educativo de las adolescentes por cuanto a través de la investigación se ha podido determinar que quienes se encuentran en etapa de gestación y/o en la actualidad son madres adolescentes no se encuentran estudiando ,habiendo cursando entre el segundo y décimo año de educación.

Recomendaciones: Fortalecer el trabajo de las instituciones educativas da la Comunidad en cuanto a temas de deserción escolar y temas relaciones con educación sexual, encaminada a prevenir embarazos en adolescentes.

En este tema de investigación se puede asegurar que el embarazo de una pareja joven es algo inesperado y sorpresivo y por ende desarrolla reacciones de angustia para el adolescente la pareja y familiares y lamentablemente esta situación son hecho que ocurren con más frecuencia y son experiencia difíciles que afecta a toda la familia y a la sociedad entera porque sus consecuencia son de a largo plazo.

Fundamentaciones

Filosófica

Los paradigmas de la investigación son el análisis crítico y el propositivo, como una alternativa para la investigación social, que se fundamenta en el cambio de esquemas sociales.

Es crítico porque cuestiona los esquemas sociales y es propositivo, cuando la investigación no se detiene en la observación de los fenómenos, sino plantea alternativas de solución en un clima de actividad, esto ayuda a la interpretación y comprensión de los fenómenos sociales en su totalidad.

Uno de los compromisos es buscar la esencia de los mismos, la interrelación e interacción de la dinámica de las contradicciones que generan cambios profundos. La investigación está comprometida con los seres humanos y su crecimiento familiar.

Axiológica

El desarrollo integral del ser humano, basado en la práctica de valores como la responsabilidad, la honestidad, la honradez, la solidaridad y el sentido de equidad; sin descuidar el desarrollo de la inteligencia emocional, con el fin de que formen su carácter y personalidad y estén en capacidad de administrar su vida acertadamente.

El secreto de la educación radica en lograr que el educado perciba los valores como respuesta a sus aspiraciones profundas, a sus ansias de vida, de verdad, de bien y de belleza, como camino de su inquietud de llegar a ser

Ontológica

Este trabajo se fundamenta en que la realidad está en continuo cambio, por lo que la ciencia con sus verdades científicas tiene un carácter perfectible. Entre los seres vivos, el humano para sobrevivir necesita aprender a adaptarse al medio, a ser autónomos y utilizar adecuadamente su libertad.

El tipo de persona que se pretende formar, debe ser un ser sensible ante los valores humanos. Tener una actitud de afirmación ante la existencia y el sentido de la vida; esta base anímica psicológica, espiritual, hace posible y asegura la consistencia moral de la persona.

La familia, la escuela, la sociedad, tienen el deber de crear condiciones cada vez más mejores para que cada cual pueda descubrir y realizar sus actividades.

Legal:

Según la Constitución de la República del Ecuador reformada y aprobada en el año 2008 en el gobierno del Presidente Rafael Correa en sus partes pertinentes señala:

En el Título VII: Régimen del Buen Vivir, Sección primera: Educación

Art. 345.- La educación como servicio público se prestará a través de instituciones públicas, fiscomisionales y particulares. En los establecimientos educativos se proporcionarán sin costo servicios de carácter social y de apoyo psicológico, en el marco del sistema de inclusión y equidad social.

4. Asegurar que todas las entidades educativas impartan una educación en ciudadanía, sexualidad y ambiente, desde el enfoque de derechos.

11. Garantizar la participación activa de estudiantes, familias y docentes

La falta de transferencia de recursos en las condiciones señaladas será sancionada con la destitución de la autoridad y de las servidoras y servidores públicos remisos de su obligación.

En la **Sección segunda: Salud**, se menciona

Art. 359.- El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social.

Art. 360.- El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud; articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas.

Art. 363.- El Estado será responsable de:

1.- Formular políticas públicas que garanticen la promoción, prevención, curación, rehabilitación y atención integral en salud y fomentar prácticas saludables en los ámbitos familiar, laboral y comunitario.

2.- Fortalecer los servicios estatales de salud, incorporar el talento humano y proporcionar la infraestructura física y el equipamiento a las instituciones públicas de salud.

3.- Garantizar las prácticas de salud ancestral y alternativa mediante el reconocimiento, respeto y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos.

4.- Brindar cuidado especializado a los grupos de atención prioritaria establecidos en la Constitución.

5.- Asegurar acciones y servicios de salud sexual, salud reproductiva, garantizar la salud integral y la vida de las mujeres, en especial durante el embarazo, parto y postparto.

En la **Sección quinta: Niñas, niños y adolescentes**, se hace referencia a:

Art. 44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad.

Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales.

Categorías Fundamentales:

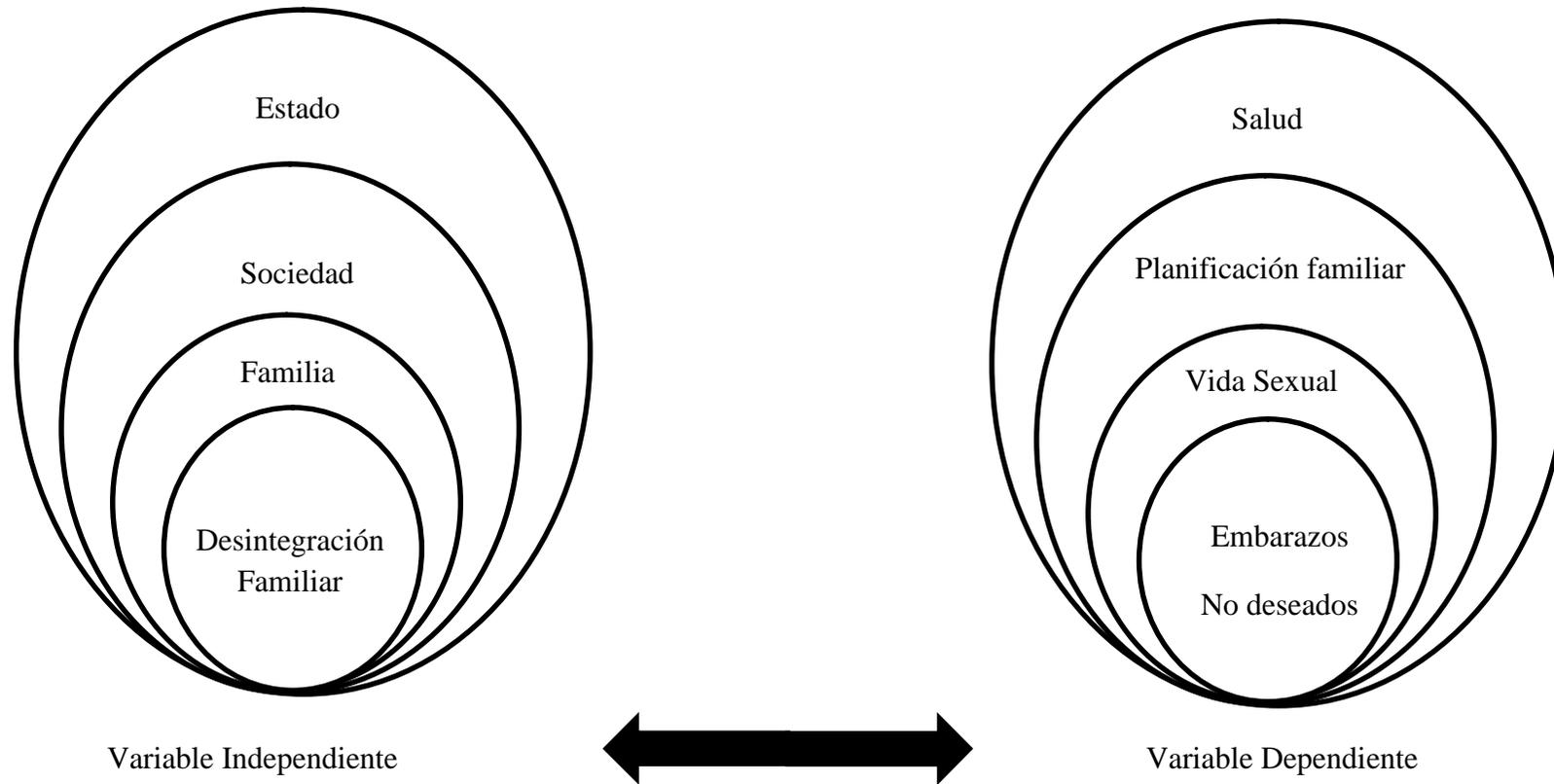


Gráfico No. 2. Categorías Fundamentales

Elaborado por: Tania Atiaja Campaña

Fuente: Investigación Bibliográfica

Constelación de ideas de la Variable Independiente: desintegración familiar

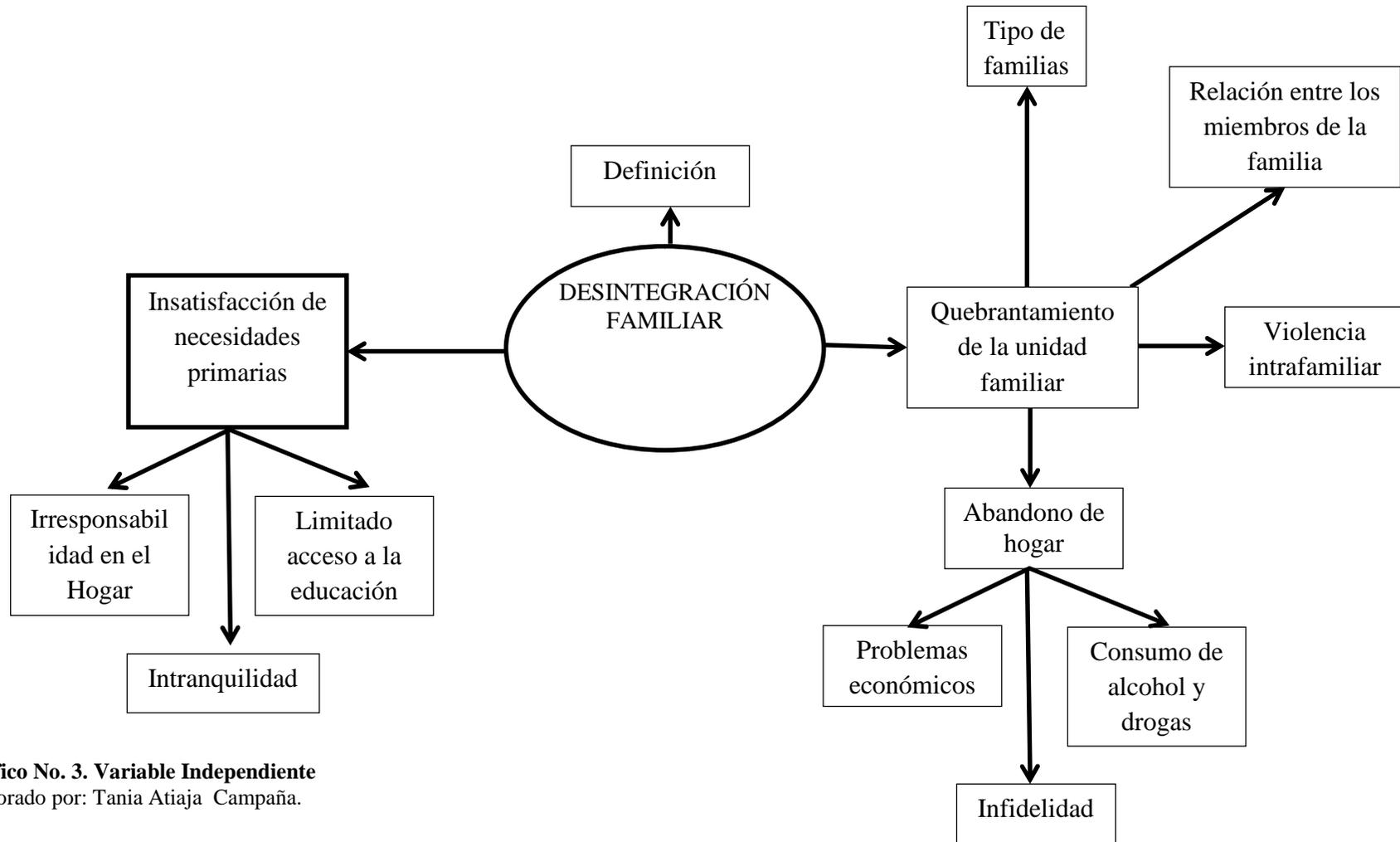


Gráfico No. 3. Variable Independiente
Elaborado por: Tania Atiaja Campaña.

Constelación de ideas de la Variable Dependiente: embarazos no deseados

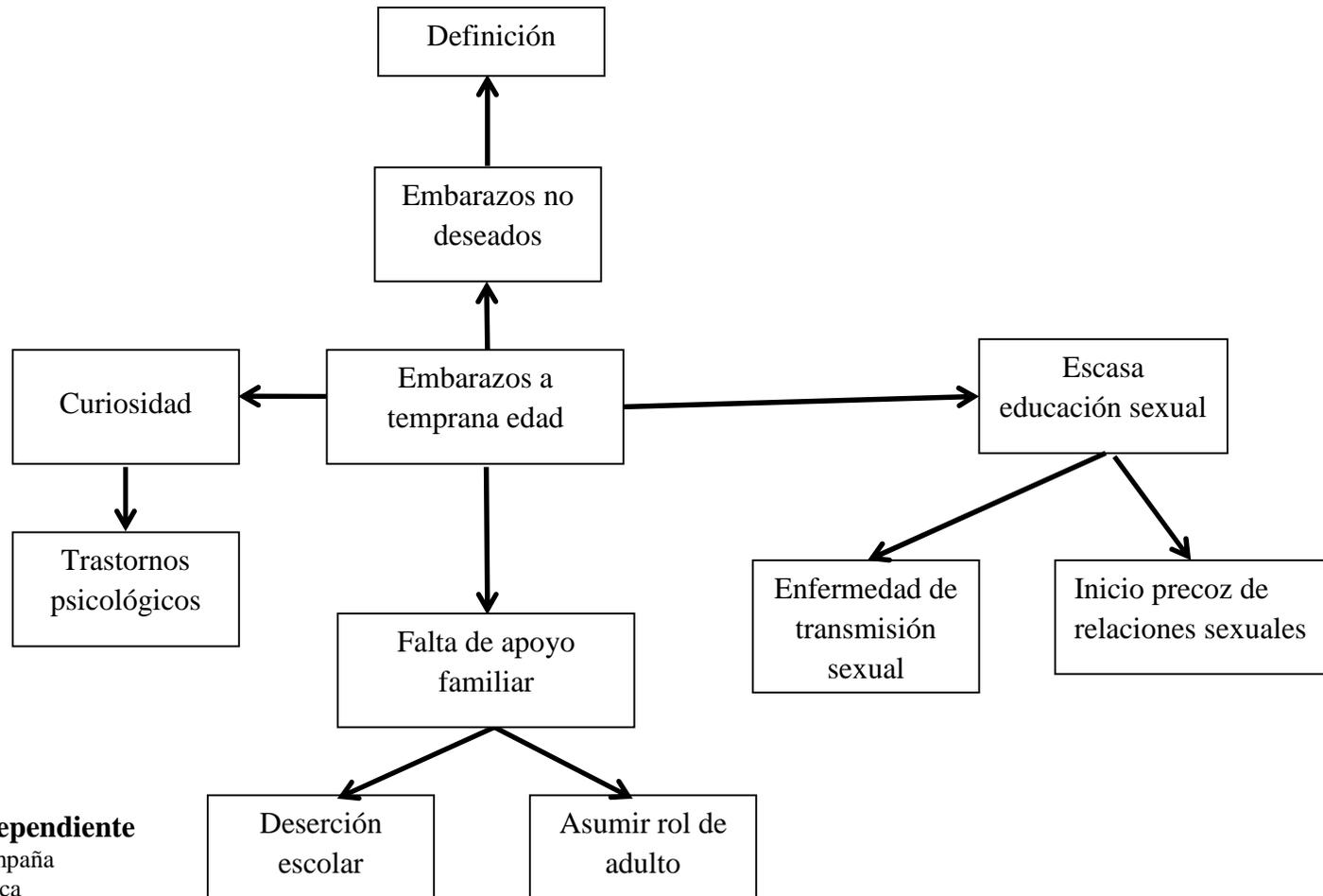


Gráfico No. 4. Variable Dependiente

Elaborado por: Tania Atiaja Campaña

Fuente: Investigación Bibliográfica

ESTADO

Estado es la forma en la que se organiza la sociedad para poder funcionar mejor. Es la unión de nuestra población, las instituciones públicas que nos organizan y nuestra cultura. “La Constitución establece dentro de los fines esenciales del Estado servir a la comunidad, promover la prosperidad, garantizar los derechos y deberes de los ciudadanos, facilitar la participación del pueblo en los asuntos de la Nación, defender la independencia y la integridad territorial asegurar la convivencia pacífica así como un orden justo, entre otros”. Para que el Estado pueda alcanzar estos fines y logre cumplir con las funciones que le corresponden se han creado tres ramas del poder público: la legislativa, la ejecutiva y la judicial. Estas ramas están integradas por diversos órganos con funciones diferentes, pero que siempre deben coordinarse y colaborar para poder trabajar mejor y lograr dichos fines. [en línea] Disponible en: <http://www.senado.gov.co/participacion-ciudadana/congreso-para-ninos/item/11158-que-es-el-estado-y-como-se-conforma>

Así mismo en el artículo primero del mismo cuerpo legal en mención se tipifica que “El Ecuador es un Estado constitucional de derechos y justicia, social, democrático, soberano, independiente, unitario, intercultural, plurinacional y laico. Se organiza en forma de república y se gobierna de manera descentralizada. La soberanía radica en el pueblo, cuya voluntad es el fundamento de la autoridad, y se ejerce a través de los órganos del poder público y de las formas de participación directa previstas en la Constitución.

Los recursos naturales no renovables del territorio del Estado pertenecen a su patrimonio inalienable, irrenunciable e imprescriptible” Mandato constitucional que guarda concordancia, dando a notar de manera radical el rol del poder ejecutivo como órgano regulador, controlador y garantista de los derechos y obligaciones de cada uno de los integrantes de la sociedad, para el cumplimiento de esta disposición se han creado carteras del Ramo que hacen posible esta función.

SOCIEDAD

“La sociedad es la agrupación de individuos, familias y/o clanes que se unen para facilitar el logro de algunos de los objetivos de la vida. La base de la sociedad son las relaciones humanas de orden económico, político, religioso, cultural principalmente. Toda sociedad consta de tres aspectos importantes:

- De Territorio es uno de los elementos constitutivos de la sociedad y del estado. Es la porción geográfica bien definida, en la que una población se establece con objeto de favorecer las relaciones económicas.
- De Población elemento constitutivo de la sociedad y del Estado. Está formada por el conjunto total de individuos que integran una sociedad determinada.
- De Bien Común es uno más de los elementos constitutivos de la sociedad y del Estado, por cuyo miembro el ser y la actividad de la población se encaminan hacia la satisfacción de las necesidades básicas de toda la sociedad”.

[en línea] Disponible en:<http://revista-digital.verdadera-seducion.com/definicion-sociedad/>

La sociedad en si es un conjunto de individuos que viven bajo las mismas normas, leyes y tienen diferentes culturas pero todos los individuos se dirigen hacia un mismo fin común.

FAMILIA

“Según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, es el elemento natural, universal y fundamental de la sociedad, tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado. Los lazos principales que definen una familia son de dos tipos: vínculos de afinidad derivados del establecimiento de un vínculo reconocido socialmente, como el matrimonio que, en algunas sociedades, sólo permite la unión entre dos personas mientras que en otras es posible la poligamia, y vínculos de consanguinidad, como la filiación entre padres e hijos o los lazos que se establecen entre los hermanos que descienden de un mismo padre”.

[en línea] Disponible en: <http://es.wikipedia.org/wiki/Familia>

Las familias están definidas por algunas leyes, y suele darse en función de lo que cada ley establece como matrimonio. Las formas de vida familiar son muy diversas, dependiendo de factores sociales, culturales, económicos y afectivos.

La familia, como cualquier institución social, tiende a adaptarse al contexto de una sociedad por ende es un elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derechos a la protección de la sociedad y el estado.

LA DESINTEGRACION FAMILIAR

“Podemos asegurar que la desintegración familiar es un problema social difícil de superar debido a la crisis económica que lleva en muchos casos a la emigración de uno o de los dos progenitores o miembro de la familia, impulsados por la necesidad de buscar los medios económicos para mejorar la calidad de vida de la familia.

En otros casos como el abandono, el divorcio, la infidelidad, por la violencia intrafamiliar y por diferentes tipos de visión etc. Podemos afirmar que la familia es el conjunto de personas unidas entre sí por lazos del matrimonio o por parentesco, ya sea éste por consanguinidad o por afinidad.

El divorcio es quebrantamiento del vínculo familiar que se rompe en la familia la cual está unida de una forma legal el mismo que se da por decisión de uno de los integrantes de la pareja o por mutuo acuerdo, dejando a los cónyuges libres de rehacer sus vidas con nuevas parejas.

Abandono involuntario este se da cuando los padres por alguna enfermedad o muerte, deja el hogar, este abandono no es deseado y es algo inevitable”.

[en línea] Disponible en: <http://desintegracion-familiar-psicologia.blogspot.com/>.

Existen diferentes tipos de desintegración familiar como el abandono los mismos que se dan cuando los padres deciden dejar el hogar cuando no se encuentran satisfechos con los integrantes de la familia o simplemente porque uno de los dos no desea cumplir con las responsabilidades dentro del hogar, pero esto no siempre es así también existe la desintegración familiar estando la familia junta, este tipo de familia es aquella que no utiliza el dialogo y se caracteriza por que tienen que vivir en un ambiente conflictivo.

QUEBRANTAMIENTO DE LA UNIDAD FAMILIAR

“Es el rompimiento de la unidad familiar, lo que significa que uno o más miembros dejan de desempeñar adecuadamente sus obligaciones o deberes.

Lamentablemente existen un gran número de factores para que los padres de familia y la misma familia se desintegren, tales como la migración a la ciudad, los divorcios, las adicciones y los problemas económicos, entre muchos otros factores.

Una desintegración familiar es el producto del quebrantamiento de la unidad familiar y/o la insatisfacción de las necesidades primarias que requieren sus miembros”.

[en línea] Disponible en <http://ceujanat.blogspot.com/2012/08/desintegracion-familiar.html>

La desintegración familiar, se da cuando en los integrantes de la familia existen dificultades de convivencia o comunicación, esto es una situación que se da en la mayoría de veces cuando la pareja es de corta edad y se unieron por un embarazo no deseado, lo cual desemboca en violencia física o psicológica de parte de alguna de las parejas. La mayoría de relaciones que sufren alguna de las causas de la desintegración familiar presentan como consecuencias: El divorcio o la separación de la pareja.

Tipos de familia

“Las familias están clasificadas en los siguientes tipos:

Familia nuclear, formada por la madre, el padre y su descendencia.

Familia extensa, formada por parientes cuyas relaciones no son únicamente entre padres e hijos. Una familia extensa puede incluir abuelos, tíos, primos y otros parientes consanguíneos o afines.

Familia monoparental, en la que el hijo o hijos viven sólo con uno de sus padres.

Familia ensamblada, es la que está compuesta por agregados de dos o más familias (ejemplo: madre sola con sus hijos se junta con padre viudo con sus hijos), y otros tipos de familias, aquellas conformadas únicamente por hermanos, por amigos (donde el sentido de la palabra "familia" no tiene que ver con un parentesco de consanguinidad, sino sobre todo con sentimientos como la convivencia, la solidaridad y otros), etc, quienes viven juntos en el mismo lugar por un tiempo considerable.

Familia homoparental, aquella donde una pareja de hombres o de mujeres se convierten en progenitores de uno o más niños. Las parejas homoparentales pueden ser padres o madres a través de la adopción, de la maternidad subrogada o de la inseminación artificial en el caso de las mujeres. También se consideran familias homoparentales aquellas en las que uno de los dos miembros tienen hijos de forma natural de una relación anterior.

La familia de padres separados, en la que los padres se encuentran separados. Se niegan a vivir juntos; no son pareja pero deben seguir cumpliendo su rol de padres ante los hijos por muy distantes que estos se encuentren. Por el bien de los hijos/as se niegan a la relación de pareja pero no a la paternidad y maternidad”.

[en línea] **Disponible en:** <http://es.wikipedia.org/wiki/Familia>

Las relaciones entre los integrantes de las diferentes familias llegan en ocasiones a construirse o a representar un problema bastante serio y preocupante en nuestra sociedad, esto es lo que hace que se les de nombre a los tipos de familia esto se da porque no siempre se logra establecer los vínculos afectivos que deberían haber dentro del hogar.

La armonía no debería faltar al igual que el esfuerzo y el interés que demanda tener un hogar y poder vivir en una familia y de esa forma enriquecer nuestra vida.

Relación entre los miembros de la familia

Las relaciones de familia suelen ser una gran fuente de apoyo, pero en muchas ocasiones ser complican y provocan situaciones difíciles que enturbian nuestras vidas. Cuando ya no se logra establecer los vínculos afectivos que uno desea, las relaciones entre los distintos miembros de una familia pueden convertirse en un problema bastante serio y preocupante.

Para muchos padres, las malas relaciones que tienen con sus hijos, las peleas constantes entre hermanos, el deseo de algunos miembros de ausentarse del hogar y las constantes peleas entre parejas, son un motivo de consulta psicológica.

[en línea] **Disponible en:**

http://www.panoramacultural.com.co/index.php?option=com_content&view=article&id=1366:como-construir-relaciones-familiares-sanas&catid=9:bienestar

La familia es el primer ambiente social que conoce el ser humano, las discusiones entre padres e hijos son muy comunes esto sobre todo en la etapa de la adolescencia y en ocasiones existen motivos que desencadenan en discusión es por ello que padres como hijos deben aprender a convivir respetando las normas y costumbres que existen dentro del hogar.

Violencia intrafamiliar.

“Se conoce como violencia intrafamiliar cualquier tipo de abuso por parte de un integrante de la familia sobre otro e incluye maltrato físico, psicológico, sexual es importante mencionar que dentro de la violencia intrafamiliar está considerado el maltrato infantil, la violencia hacia el adulto mayor hacia personas con capacidades diferentes y entre cónyuges.

Los actos considerados como violencia intrafamiliar son los golpes o incidentes graves, manejo económico, amenazas, chantajes, control de actividades, abuso sexual, aislamiento, prohibición de trabajar fuera de casa, abandono afectivo, humillación y no respeto de las opiniones todos estos maltratos se los considera físicos, si atenta con el cuerpo de la persona, psicológicos si existe la posibilidad de causar miedo, intimidación o cualquier tipo de insulto o intento de control y es violencia sexual, si hay un acto sexual impuesto o en contra de la voluntad de la víctima. Como una forma de reconocer si una persona es violenta, se debe reconocer si la persona no es capaz de contralarse en una situación de diferencias de opiniones”.

[en línea] **Disponible en:** http://es.wikipedia.org/wiki/Violencia_dom%C3%A9stica

No hay duda que cuando los integrantes del hogar reaccionan con gritos o golpes para defender sus opiniones se puede afirmar que estamos hablando de un agresor esto puede producirse por diferentes diferencias infantiles que dejaron secuela en la persona o es posible que sea causa de una presión social o se encuentran bajo los efectos de alcohol o drogas, cuando una pareja está empezando su relación matrimonial es un difícil que exista violencia porque cada uno de ellos muestra lo mejor, la posibilidad de que las parejas se separen cuando existe violencia familiar es muy alta para tomar esta decisión las mujeres aguantan y sufren mucho tiempo en silencio esto se da en su mayoría en mujeres que no pueden conseguir un empleo fijo ya sea por educación u otros factores o porque no quieren que sus hijos se críen sin un padre sin darse cuenta que los hijos sufren viviendo en un hogar conflictivo.

Abandono del Hogar

“El abandono como causal de divorcio. Además, si un cónyuge abandona el hogar, puede equivaler a una separación legal en algunas jurisdicciones. Además, si hay niños inherentes al matrimonio, el abandono de uno de los padres puede provocar la pérdida de la patria potestad. Cada estado establece sus propias exigencias con respecto al tiempo que un cónyuge debe estar ausente antes de que el tribunal declare al otro cónyuge legalmente abandonado”.

[en línea](**Disponible en:**http://www.ehowenespanol.com/derechos-marido-abandono-hogar-info_124900/)

El abandono del hogar se da cuando uno de los integrantes de la pareja decide formar una nueva vida por diferentes causas entre ellas están las relaciones conflictivas tras las cuales utilizan golpes o palabras ofensivas o ya sea por problemas de alcohol y drogas o simplemente porque no son felices y desean darse otra oportunidad y una de las razones que son inevitables e involuntarias es la muerte.

Consumo de alcohol y drogas.

“Las drogas y alcohol como cualquier sustancia psicoactiva, modifica el funcionamiento del cerebro y por ende dominan la mente y el cuerpo, produce sensaciones subjetivas de euforia y disminuye los reflejos. Su consumo realizado en el tiempo induce tolerancia y puede provocar dependencia, el alcohol determina además elevados niveles de peligrosidad individual, familiar y social.

El alcohol y las drogas terminan con el funcionamiento de familias no pueden conservar un empleo bajo los efectos de la droga se convierten en agresores físicos, psicológicos y sexuales dentro del hogar y representan un mal ejemplo para los hijos, el alcoholismo afecta a los integrantes de la familia mucho más que al consumidor.

El alcoholismo termina con la tranquilidad de una familia altera la organización y las costumbres, sus actividades cotidianas y sus relaciones afectivas esto hace que desencadene en todos los integrantes de la familia temor, conflictos, discusiones y agresividad y de esta forma la persona que consume drogas y alcohol hace que se pierda las costumbres, normas y valores en la familia”.

[en línea](**Disponible en:** <http://www.monografias.com/trabajos72/problema-consumo-drogas/problema-consumo-drogas.shtml>)

El alcoholismo se da cuando en las personas causa una dependencia física tan fuerte que el organismo no es capaz de vivir sin alcohol, la drogadicción es una enfermedad que se origina en el cerebro la misma que causa dependencia y afecta al sistema nervios y produce alteraciones de comportamiento como consecuencia produce sensaciones de euforia y alucinaciones, entorpece los sentidos y el abuso de las drogas y el alcohol puede llevar a la locura total y a la muerte.

Infidelidad

“La infidelidad se vive como la peor traición de la pareja es fallar a la promesa de fidelidad y al respeto que debería existir entre la pareja, en algunas ocasiones puede darse por la pérdida del deseo sexual, la falta de comunicación y una limitada educación tanto del como de ella.

La infidelidad ha acompañado al ser humano y asido motivo del sufrimiento del sufrimiento de una gran cantidad de personas y de la destrucción de hogares de que los hijos se críen en hogares conflictivos o desorganizados.

Muchas personas infieles piensan que de esa manera le pueden dar solución a las carencias que existe en el matrimonio, en vez de resolver los problemas matrimoniales de manera más adecuadas.

La infidelidad deja consigo un gran dolor, primero de la pérdida de la confianza en la pareja, pérdida del autoestima, humillación impotencia y rencor”.

[en línea](Disponible en:

<http://www.esmas.com/mujer/sexoyamor/amor/360657.html>

La infidelidad entre las parejas se origina muchas veces por la búsqueda de nuevas experiencias o porque después de varios años se produce el deterioro de la pareja por la falta de amor y abandono afectivo de cualquiera de los dos y en vez de recuperar lo que se perdió buscan la felicidad en terceras personas. Una pareja funciona de manera adecuada cuando existe confianza mutuamente, comunicación y es fundamental conocer los deseos de la pareja y sobretodo saber que es importante el uno para el otro.

Problemas económicos.

“Estos problemas traen consecuencias negativas a los hogares porque los recursos económicos que ingresan al hogar no son suficientes para cubrir las necesidades básicas del mismo.

El dinero sin duda es un factor importante en la relación de pareja por medio del manejo adecuado del mismo la familia consigue satisfacer sus necesidades como comida, vivienda, educación, vestirse y recreación.

La falta de dinero en el hogar puede llevar a la pareja a vivir situaciones difíciles, hasta el punto de llegar a desintegrarse la familia.

Como por ejemplo la migración de uno de sus integrantes ocasionados cambios en la estructura familiar, viajando al exterior en busca de nuevas oportunidades, los hijos e hijas pequeños quedan a cargo de abuelos o de otros parientes, en espera que luego de un tiempo se produzca la reunificación familiar”.

[en línea]**Disponible en:** <http://www.searchtherightwords.com/love.html>

Los problemas económicos van de la mano con la pobreza pero esto es el resultado de las dificultades extendidas en el tiempo las mismas que van dejando como consecuencia en los hogares analfabetismo, discriminación y baja autoestima consumo de alcohol y drogas, desnutrición y en mucho de los casos las personas tratan de ganarse la vida fácil y de esta forma los problemas trascienden.

Insatisfacción de las Necesidades Primarias

“El ser humano es capaz de resistir por largo tiempo situaciones más o menos adversas, esto es, situaciones en las que le está permanentemente negada la satisfacción de alguna o algunas de sus necesidades básicas. Pero, normalmente, la personalidad no puede entonces mantener su equilibrio, su normalidad, y sufre una deformación en su constante esfuerzo por adaptarse a la situación. Solamente el individuo que ha conseguido una auténtica madurez psicológica puede mantener el equilibrio y la cohesión psíquica ante muchas de las situaciones que sin duda derrumbarían moral y hasta físicamente al hombre corriente”.

[en línea] **Disponible** en: <http://www.webconsultas.com/mente-y-emociones/emociones-y-autoayuda/insatisfaccion-11815>

La **insatisfacción** se da cuando las cosas no son suficientes y por ende no cubren las expectativas necesaria en algunas personas esto hace que sigan buscando e intentando ser mejores cada vez, y esto los impulsa a un crecimiento personal, pero no siempre es así existen personal que toman decisiones fatales o que adquieren enfermedades como consecuencia de la intranquilidad.

Intranquilidad

“La intranquilidad, la tensión y la irritabilidad son la primera reacción, generada a menudo en el inconsciente, ante la situación adversa y viene a ser la sorda protesta de la personalidad ante tal situación.

Lo curioso de estos procesos es que con mucha frecuencia, por ocurrir por debajo del umbral de la conciencia, el propio sujeto no se da cuenta en absoluto de lo que está pasando y registra tan sólo el síntoma final la irritación y el descontento que no sabe a qué atribuir”.

[en línea] **Disponible en:** <http://www.inteligencia-emocional.org/cursos/DESARROLLO%20DE%20LA%20PERSONALIDAD%20CREADORA/Efectos%20de%20la%20insatisfacci%F3n%20de%20las%20necesidades%20b%El%20sic.htm>.

La insatisfacción de las necesidades primarias trae la intranquilidad o desesperación por no poder adquirir lo básico y necesario para poder llevar una vida digna la misma que le lleva a tomar decisiones equivocadas como el suicidio, o la vida fácil que deja consecuencias a largo plazo.

Limitado acceso a la educación

“La educación puede definirse como el proceso de socialización de los individuos. Al educarse, una persona asimila y aprende conocimientos. La educación también implica una concienciación cultural y conductual, donde las nuevas generaciones adquieren los modos de ser de generaciones anteriores. En el caso de los niños, la educación busca fomentar el proceso de estructuración del pensamiento y de las formas de expresión. Ayuda en el proceso madurativo sensorio-motor y estimula la integración y la convivencia grupal”.

[en línea] **Disponible en:** <http://www.slideshare.net/jorgealberto37/educacin-beneficios-y-consecuencias-en-la-economia-familiar>

La educación es importante para el desarrollo económico y de esa forma poder satisfacer las necesidades básicas de las personas y poder tener un empleo digno Permiten valorar los procesos personales de construcción individual del conocimiento.

Categoría Variable Dependiente

SALUD

Estilo de vida, o sea el tipo de hábitos y costumbres que posee una persona, puede ser beneficioso para la salud, pero también puede llegar a dañarla o a influir de modo negativo sobre ella. Por ejemplo, un individuo que mantiene una alimentación equilibrada y que realiza actividades físicas en forma cotidiana tiene mayores probabilidades de gozar de buena salud. Por el contrario, una persona que come y bebe en exceso, que descansa mal y que fuma, corre serios riesgos de sufrir enfermedades evitables.

En grandes rasgos, la salud puede reconocerse y analizarse desde dos perspectivas; la de la salud y la de la salud mental, aunque en realidad se trata de los aspectos relacionados entre sí. Para mantener la salud física en óptimas condiciones, se recomienda realizar ejercicios de forma periódico y tener un dieta equilibrada y saludable, con variedad de nutrientes y proteínas.

[en línea]**Disponible en:** <http://definicion.de/salud/#ixzz2jHMmKRZ>

La salud es la condición de todo ser vivo que posee un bienestar tanto físico como mental y social es decir la salud es el equilibrio dinámico de los factores de riesgo entre el medio y dentro de ciertos parámetros.

PLANIFICACIÓN FAMILIAR

“La planificación familiar permite que las parejas decidan cuando y que número de hijos tener, también puede evitar el embarazo en las mujeres de edad adulta que implica mayores riesgos en la salud corporal y permite que las mujeres tengan la capacidad para decidir si quiere embarazarse y en qué momento y de esa manera cuidar su salud y bienestar”.

VIDA SEXUAL

“La vida sexual saludable depende mucho de los modelos de crianza, familia, religión y de los parámetros que marca la sociedad. Sin embargo, según los especialistas y diversas organizaciones de la salud, existen otros aspectos para tener una vida íntima plena y saludable. La vida sexual saludable también implica el reconocimiento de gustos en la intimidad. Por eso, es importante que la persona descubra en ella misma y en su pareja lo que les produce más placer y satisfacción”.

[en línea] **Disponible en:** <http://vialibrepl.com/2010/09/vida-sexual-activa/>

Para una vida sexual es importante la comunicación entre ambos, los dos estar completamente de acuerdo para una relación sexual, y exponer que les gusta y que les disgusta en la intimidad de esa forma mostrando comprensión y respeto.

EMBARAZOS A TEMPRANA EDAD

“Embarazos no deseados han llegado a constituir uno de los más graves conflictos sociales de algunos países en desarrollo. El mundo ha cambiado de manera radical. Y no es posible dar marcha atrás. Mujeres y varones hacen el amor a edades cada vez más tempranas. Y cuanto más precozmente lo hagan, mayor será el riesgo del embarazo. Hacer el amor es ir en busca de esa totalidad que se realiza en la unión entre dos. Una fusión que conduce a ambos a los espacios imaginarios en los que todo es posible. Mutua absorción en un goce presentido, imaginado y vivido sin palabras que puedan explicarlo ni justificarlo. No es para nadie más que para los dos, y permanece como una vivencia única y absolutamente personal.

Pero, a esta experiencia innombrable no se halla exenta de riesgos, que son más complejos cuanto menos edad posee la pareja amorosa. Y el primero y quizás más importante riesgo es el embarazo.

La mayoría de los embarazos no deseados se producen por dos situaciones: cuando la mujer está usando algún anticonceptivo y éste falla o cuando no recurre a ninguno de los métodos o prácticas anticonceptivas. La historia anticonceptiva de las mujeres se vincula estrechamente a su decisión de abortar”. [en línea]**Disponible en:**
http://www.ceped.org/cdrom/avortement_ameriquelatine_2007/es/chapitre8/page2.html

La ausencia de los métodos anticonceptivos deja consecuencias que interfieren en el futuro y que cambia el ritmo de vida de las personas ya sea dejando como consecuencia embarazos no deseados que los obliga a tomar decisiones que no estaban inesperadas, o a la vez puede generar infecciones de transmisión sexual que pueden ser muy dolorosas y en el peor de los casos llevarlos a la muerte.

EMBARAZOS NO DEDEADOS

“Embarazos no deseados han llegado a constituir uno de los más graves conflictos sociales. Mujeres y varones tienen relaciones sexuales a edades cada vez más tempranas y cuando más precozmente lo hagan mayor será el riesgo del embarazo.

El Embarazo en la adolescencia es un impacto de considerable magnitud en la vida de los jóvenes, en su salud, en la de su hijo, su pareja, su familia, ambiente y la comunidad en su conjunto.

En muchas ocasiones los jóvenes se sienten presionados por los comentarios de los amigos y programas de la televisión revistas que muestran adolescentes que viven una sexualidad activa todo esto puede ser impulso para tener relaciones sexuales sin estar plenamente convencidos, por el simple hecho de creer que el resto del grupo lo hacen sin pensar en las consecuencias que este acto puede dejar.

Un embarazo trae consigo importantes consecuencias no solo orgánicas si no también psicológicas, sociales, económicas educativas y laborales y estos efectos pueden extenderse a largo plazo.

La madre adolescente en cierto sentido es una niña que se ve obligada a madurar a la fuerza y a cumplir actividades de una mujer adulta sin estar preparada esta situación trae para la joven madre gran cantidad de problemas psicológicos, ya que la aceptación de ser madre o del matrimonio son grandes pasos que le cambiaran la vida y para los cuales no estuvo preparada.

Estos embarazos irrumpen los estudios escolares y las posibilidades de llegar a conseguir una buena formación se van disminuyendo, dificultando así la posibilidad de conseguir un buen empleo e interfieren notablemente con la posibilidad de conseguir ingresos suficientes muchas madres jóvenes viven en situaciones precarias que llegan a depender de la ayuda social y las relaciones sociales de las chicas también pueden verse afectadas, ocasionando problemas de rechazo social por algunos de sus amigos familiares por el padre del niño o en el peor de los casos por sus propios padres”.

(Disponible en: http://es.wikipedia.org/wiki/Embarazo_no_deseado)

No hay duda alguna que los embarazos en la adolescencia conlleva una serie de problemas, entre ellos están los escolares, los mismos que dificultan la inserción en el mundo laboral e interfieren notablemente con la posibilidad de conseguir unos ingresos suficientes para poder llevar una vida digna. Por otro lado, las relaciones sociales de la chica también pueden verse afectadas.

En el caso de que la madre decida quedarse con el hijo, su bajo nivel de formación, y su escasa experiencia laboral, hacen más fácil Ser madre puede ocasionar a la chica importantes problemas de rechazo social. La adolescente puede ser rechazada, además de por su pareja, por algunos de sus amigos, vecinos o familiares.

ESCASA EDUCACIÓN SEXUAL.

“La educación sexual debe impartirse en el hogar y la comunidad y en las escuelas y colegios de esa manera tratar de obtener información progresiva y adecuada de lo que es realmente la sexualidad humana para una formación adecuada, tanto en lo biológico como en lo afectivo y social. Para que en su momento puedan disfrutar de una sexualidad plena y madura que les permita a las parejas una comunicación equilibrada con el otro sexo dentro de un contexto de afectividad y responsabilidad. Cuando en los establecimientos educativos hablan de sexualidad se refieren más como a temas de biología y no de las graves consecuencias que puede dejar la Práctica de las relaciones sexuales precoz”.

[en línea] **Disponible en:** <http://www.13.cl/t13/sociedad/contacto-revelo-escasa-educacion-sexual-de-los-jovenes-chilenos>)

La educación sexual es una propuesta educativa la misma que abarca temas del cuerpo, los sentimientos, las emociones, actitudes y sobre todo los derechos asociados a la sexualidad.

ENFERMEDADES DE TRASMICION SEXUAL.

“Las enfermedades de transmisión sexual o enfermedades venéreas las mismas que se contagian de persona a persona por medio del contacto sexual, que se produce durante las relaciones sexuales incluido el sexo vaginal el sexo anal y el sexo oral sin embargo puede transmitirse también por el de jeringas contaminadas o por contactos con la sangre y algunas de ella puede transmitirse durante el embarazo o el parto, desde la madre al hijo.

Entre las diferentes enfermedades de transmisión sexual esta la gonorrea que puede ocasionar esterilidad si no es tratada a tiempo si una mujer infectada da a luz su hijo podrá nacer siego si no tratado los síntomas en las mujeres son secreción vaginal inusual, sangrado, dolor en la parte inferior del abdomen y en los varones los síntomas son dolor al orinar y gotas de pus que salen del pene.

Sífilis es una enfermedad de transmisión sexual ocasionada por la bacteria *treponema pallidum*, esta bacteria necesita un ambiente tibio y húmedo para sobrevivir. Clamidia esta enfermedad se transmite por el contacto sexual con una persona infectada con la bacteria, ya sea anal, vaginal o a través del contacto con la boca con los genitales si no es tratada a tiempo las consecuencias pueden ser serias.

Papiloma humano este virus es causante de las verrugas genitales que son altamente contagiosas y también ha sido la causa de algunos tipos de cáncer cervical y de otros tipos de cáncer genital. Herpes genital son ampollas pequeñas pero muy dolorosas que nacen alrededor de la vagina, en el pene, alrededor del ano, los muslos y los glúteos estas ampollas pueden reventarse y secarse formando costras.

Tricomonirosis es una enfermedad de transmisión sexual los síntomas en las mujeres produce flujo vaginal maloliente, espumoso de color verde maloliente aguanoso que sale del pene dolor y ardor al orinar.

Sida es el virus de inmunodeficiencia humana VIH es responsable del síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA y ataca a los linfocitos que forma parte del sistema inmunológico del hombre, como consecuencia disminuye la capacidad de respuesta del organismo para hacer frente a infecciones oportunistas originadas por virus, bacterias, protozoos, hongos y otro tipo de infecciones.

Chancro es una enfermedad ulcerosa genital causada por bacterias”.

[en línea] **Disponible en:** <http://www.cdc.gov/std/spanish/>)

La mayoría de las Enfermedades de Transmisión Sexual afectan tanto a hombres como a mujeres, pero en muchos casos los problemas de salud que provocan pueden ser más graves en las mujeres. Si una mujer embarazada padece de Enfermedades de Transmisión Sexual, puede causarle graves problemas de salud al bebé sino se trata a tiempo con antibióticos adecuados.

Inicio precoz de las relaciones sexuales

“En la adolescencia ocurren cambios en el organismo de los jóvenes cuando comienzan a experimentar sensaciones que antes no conocían. De pronto, los adolescentes se sienten controlados por sus hormonas, llegando a desear de forma ferviente vivir una relación sexual, ya sea por deseo o simple curiosidad. La primera relación sexual cada vez ocurre en estadios de la vida más tempranos, en los últimos años, la vida sexual activa de los adolescentes ha comenzado a una edad más temprana (entre los 9 y 13 años en los varones, y entre los 11 y 14 años en el caso de las niñas) Lo cual se asocia a un mayor riesgo de embarazos y de contraer enfermedades de transmisión sexual adolescente y que pueden llevar hasta la muerte como en el caso del SIDA”. [en línea]**Disponible en:** http://evilovepsico.blogspot.com/2011/07/relaciones-sexuales-precoces_20.html

La sexualidad forma parte del proceso de maduración sexual y personal. Pero la sexualidad cuenta también con riesgos sociales y sanitarios para los jóvenes, ligadas fundamentalmente a las enfermedades de transmisión sexual y a los embarazos no deseados y como consecuencia de este se puede llegar a un aborto producto de relaciones mantenidas sin tomar las precauciones necesarias.

Falta de apoyo Familiar

Deserción escolar

“La deserción escolar es un fenómeno que ha existido desde los inicios de la instrucción básica; sin embargo al adentrarnos en el tema de la deserción escolar por embarazo, nos damos cuenta que en los últimos años los índices de deserción escolar por esa causa han aumentado considerablemente en nuestro país, lo que ha llevado a que los representantes de gobierno propongan estrategias y reformas que, por un lado, beneficien la disminución de estos índices y, por otro, se dé el apoyo necesario para que las adolescentes embarazadas puedan continuar con sus estudios y/o su preparación en algún oficio.

Sin embargo, si se suponía que al tener un mayor acceso a la información sobre sexualidad, los jóvenes estarían mejor concientizados de tal forma que esto previniera los embarazos a temprana edad”.

[en línea]**Disponible en:** <http://www.buenastareas.com/ensayos/El-Embarazo-Adolescente-Como-Factor-De/1460083.html>

Entre las problemáticas de los embarazo en las adolescentes esta la deserción escolar se ven obligadas a abandonar los estudios por falta de apoyo económico o porque tienen que asumir la crianza de un hijo y no cuentan con la ayuda necesaria para poder seguir con las actividades propias de su edad.

Asumir el Rol de Adulto

“Es habitual que asuman responsabilidades impropias de esta etapa de su vida, reemplazando a sus madres y privadas de actividades propias de su edad, confundiendo su rol dentro del grupo, comportándose como *"hija-madre"*, cuando deberían asumir su propia identidad superando la confusión en que crecieron. También, en su historia, se encuentran figuras masculinas cambiantes, que no ejercen un rol ordenador ni de afectividad paterna, privándolas de la confianza y seguridad en el sexo opuesto, incluso con el mismo padre biológico”.

[en línea]**Disponible en:**

http://med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb_adolescencia.html

Las mujeres adolescentes embarazadas se ven obligadas a cumplir con roles que todavía no les toca vivir y dejar de lado las actividades propias de su edad de esta forma se ve afectada su autoestima ya que se sienten frustradas porque tienen que dejar su sueños e ilusiones y asumir la crianza de un hijo.

Curiosidad

“Durante la adolescencia los jóvenes buscan su identidad y los profundos cambios físicos marcan el comienzo de esta etapa es así que ellos suelen parecerse y a veces actuar como adultos, pero en sus relaciones emocionales son inmaduros sin embargo sienten el deseo de ser independientes.

Cuando los varones adolescentes aceptan la madurez de su cuerpo aprenden a tomar decisiones independientes, comienzan a tomar un concepto de sí mismo como individuos y de esa manera desarrolla su identidad pero embarazarse a su pareja y convertirse en padre le genera dificultades.

La paternidad es uno de los pasos obligados y en muchos de los casos inevitables de la juventud a la adultez, la desorientación de los chicos se caracteriza por la falta de información o por la información errónea sobre las relaciones sexuales sin protección y la paternidad a temprana edad.

No siempre existe la madurez ni la responsabilidad para asumir la paternidad con responsabilidad y de esta manera los padres prefieren desentenderse o abandonar al hijo que está por nacer porque este se siente ansioso y confundido por su nuevo rol y angustiado por el papel que le toca desempeñar, generalmente no sabe cómo afrontarlo. Por virus, bacterias, protozoos, hongos y otro tipo de infecciones. Chancro es una enfermedad ulcerosa genital causada por bacterias”.

[en línea] **Disponible en:** <http://www.taringa.net/posts/info/11688913/Un-poco-de-humor-y-curiosidad-D.html>

Mientras los adolescentes sigan teniendo relaciones sexuales a temprana edad y sin protección alguna, los embarazos van a seguir aumentando. Algunos adolescentes piensan que tener relaciones sexuales a temprana edad es una necesidad biológica o por curiosidad y con frecuencia incitada por alcohol y los amigos que con frecuencia tienen información errónea.

TRASTORNOS PSICOLOGICOS

“El embarazo es una experiencia física y emocional y se asocia con cambios en la conducta alimentaria, el sueño y la actividad sexual también puede existir una perturbación psicológica como la depresión sin embargo dentro del contexto del embarazo se considera estos cambios normales.

A pesar de los cambios emocionales y físicos que puede producirse en una mujer joven durante todo el embarazo puede haber sentimientos de ansiedad y cambios de humor, desde que la mujer sabe que está embarazada”.

Hipótesis

Ho. La desintegración familiar no incide en el origen de los embarazos no deseados en las adolescentes en la parroquia Veracruz, perteneciente a la provincia de Pastaza en el periodo Noviembre 2011 Junio 2012

H1. La desintegración familiar incide en el origen de los embarazos no deseados en las adolescentes en la parroquia Veracruz, perteneciente a la provincia de Pastaza en el periodo Noviembre 2011 Junio 2012

Señalamiento de variables

Variable independiente:

Desintegración Familiar.

Variable Dependiente:

Embarazos no Deseados.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

Modalidad de la Investigación:

La presente investigación es de campo, bibliográfica documental. De campo porque se realiza en el lugar de los hechos, porque se recoge información empírica para luego procesarla. Bibliográfica y documental porque se utiliza información de libros, revistas, folletos, documentos y otros.

El nivel de la investigación es descriptivo y correlacionar.

De acuerdo con HERRERA, E y otros (2002) “Es descriptiva porque requiere de conocimiento suficiente y estas investigaciones tienen interés de acción social. Es correlacionar porque permite la medición de relaciones entre variables en los mismos objetos en un contexto determinado” (p. 30)

Es una investigación de nivel social porque viabiliza operativamente a través de una propuesta la solución a un problema, requerimientos o necesidades de organizaciones o grupos sociales específicos.

Nivel o tipo de investigación:

En este capítulo se describe la forma en que se realizara la presente investigación, y se considera apropiada la investigación Descriptiva y Explicativa los cuales orientaran el proceso de la presente investigación.

Se utilizara la investigación descriptiva porque nos permite tener una excelente percepción de la investigación que se va a realizar, obteniendo información del área que se analizara, describiendo los datos y de esta manera se podrá llegar a conocer las situaciones y el por qué se dan los embarazos a temprana edad la misma que nos permitirá conocer una descripción exacta del tema y de esta manera se formularan las pregunta prediciendo la relación que existe entre las variables.

La investigación Explorativa porque se considerada como el primer acercamiento investigativo y científico a un problema la misma que se utiliza cuando el problema no ha sido abordado o suficientemente estudiado y este tipo de investigación nos permite tener mayor comprensión del problema que se está investigando ya que nos permiten obtener la suficiente información para poder realizar una investigación más completa sobre un tema real.

Población y Muestra

Población

La presente investigación de se realizó en el centro de la parroquia Veracruz de la provincia de Pastaza, cuya población total es de 1269 habitantes de los cuales 179 son mujeres de 6-17 años, de este total 110 son niñas que están entre los 6-12 años y 132 adolescentes son los cuales se van a investigar,16 de ellas están embarazadas, cuyas edades están comprendidas entre los 13 y los 18 años de edad según los datos estadísticos del Sub centro de Salud y la Escuela Ceslao Marín de la Parroquia.

Cuadro No. 1 Población y muestra

Edad	Numero
12 años	18 mujeres
13 años	20 mujeres
14 años	23 mujeres
15 años	16 mujeres
16 años	15 mujeres
17 años	21 mujeres
18 años	19 mujeres
Total	132

Elaborado por: Tania Atiaja Campaña

Fuente: Investigadora

Muestra

Causal o accidental porque es un procedimiento que permite elegir abiertamente los elementos sin un juicio o criterio preestablecido. Por ejemplo la gente que circula por determina a una hora específica del día,

Según los datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos INEC en la parroquia Veracruz ubicada en la provincia Pastaza existe un total de 132 mujeres adolescentes cifra que se establece como muestra para el desarrollara esta investigación.

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES:

VARIABLE INDEPENDIENTE: Desintegración Familiar.

Cuadro No. 2. Variable Independiente

Conceptualización	Categorías	Indicadores	Ítems Básicos	Técnicas e Instrumentos
Es el producto del quebrantamiento de la unidad familiar o la insatisfacción de las necesidades primarias que requieren sus miembros.	<ul style="list-style-type: none"> • Quebrantamiento o de la Unidad Familiar • Insatisfacción de las necesidades básicas 	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de familia • Relación entre los miembros de la familia • Violencia intrafamiliar • Abandono del hogar • Problemas económicos, consumo de alcohol y drogas, infidelidad. • Irresponsabilidad en el hogar. • Limitado acceso a la educación • Intranquilidad 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Consideras que después de conocer sobre tu embarazo cambiaron las relaciones afectivas con tus progenitores o responsables de tu crianza? 2. ¿Cuál fue la reacción del padre de tu hijo/a al saber que esperaban un bebe? 3. ¿Cuál fue tu reacción al informarte que estabas embarazada? 4. ¿Cuándo conociste sobre tu embarazo en algún momento pensaste en abandonar el hogar de tus progenitores o persona responsable de tu cuidado? 	<p>Técnica:</p> <p>Ñ Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <p>Ñ Boleta de Encuestaje (preguntas abiertas y cerradas)</p>

Elaborado por: Tania Atiaja Campaña
Fuente: Investigadora

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES:

VARIABLE DEPENDIENTE: **Embarazos no deseados.**

Cuadro No. 3. Variable Dependiente

Conceptualización	Categorías	Indicadores	Ítems Básicos	Técnicas e Instrumentos
También denominado embarazo no previsto, no querido, no planeado, no planificado, inesperado, imprevisto o inoportuno, es aquel que se produce sin el deseo y/o planificación previa y ante la ausencia o fallo de métodos anticonceptivos precoitales adecuados y la ineffectividad o no administración de métodos anticonceptivos de emergencia posteriores al coito que prevengan un posible embarazo..	Embarazos a temprana edad.	<ul style="list-style-type: none"> • Embarazos no deseados, escasa educación sexual, enfermedades de transmisión sexual. • Inicio precoz de relaciones sexuales, • Falta de apoyo familiar. Deserción escolar. • Asumir rol de adulto • Curiosidad. • Trastornos psicológicos 	<ol style="list-style-type: none"> 1) Cómo afecta la limitada educación sexual en los adolescentes? 2) ¿Cuál crees que es la mejor opción para disminuir los embarazos en adolescentes? 3) ¿Después del nacimiento de su hijo puede la adolescente seguir realizando tareas propias de su edad? 4) ¿Cree usted que el embarazo en adolescentes irrumpió el curso de sus estudios? 	<ul style="list-style-type: none"> • Encuestas <p>Instrumento:</p> <p>Boleta de Encuestaje (preguntas abiertas y cerradas)</p>

Elaborado por: Tania Atiaja Campaña
Fuente: Investigadora

Plan de recolección de información

Técnicas e Instrumentos

Para la elaboración del plan de recolección de información se debe cumplir con el siguiente esquema.

- 1- **Determinar la población de trabajo:** Es la población de estudio y se define por características demográficas, sociales, hábitos de vida, problemas de salud de la que sustrae información para la investigación.
- 2- **Elaboración de instrumentos:** La elaboración de instrumentos es fundamental para obtener la información del objeto de estudio los recursos económicos disponibles, el equipo de talento humano que realizara la investigación y la colaboración que se espera obtener de la población, creando diferentes preguntas que nos permitirá conocer la realidad en la que viven las mujeres embarazadas adolescentes de la parroquia Veracruz de la provincia de Pastaza. Para la presente investigación se utilizó la encuesta, en el cual la investigadora busca recaudar datos por medio de un cuestionario pre diseñado
- 3- **Prueba de los instrumentos a ser aplicados:** Se verificara si las preguntas formuladas para la encuesta permiten alcanzar el objetivo de estudio de la investigación de tal forma que si existiera confusión en alguna de pregunta se pueda hacer las correcciones necesarias para contar con la validez de las mismas.
- 4- **Recolección de la información:** Consiste en acudir a diversos lugares informativos y es importante tener presente las diversas fuentes que nos pueden ser útiles en la tarea de recabar información para la investigación de la realidad ya que podemos conocer criterios de las personas lo que permitirá obtener conclusiones que permitirán la fluidez de la presente investigación

Plan del procesamiento de la información

Para el plan del procesamiento de información se trabajó bajo el esquema establecido a continuación.

- 1- **Revisión de la información obtenida en las encuestas:** Esta etapa será en la cual se revisaran los datos obtenidos de la información de la muestra de la población encuestada y el objetivo, se confirmara que los datos requeridos estén completos y sea el número determinado de trabajo.
- 2- **Tabulación de datos obtenidos por respuesta:** Se manejara para procesar la información recolectada de forma ordenada, de tal modo que cada respuesta se encuentre tabulada ya sea la misma de ascendente o descendente según la necesidad del investigador.

Los datos se procesaran mediante el empleo de programa de análisis estadísticos para ciencias sociales y se realizara la comparación entre variables de medición, dando como resultado tablas de frecuencias y las respectivas medidas estadísticas.

- 3- **EL SPSS:** Es un sistema que nos permite obtener un procedimiento de análisis estadísticos y trabajar con datos, que nos aprobara tener un entorno de modelización visual que abarca desde lo más simple hasta lo más complejo para crear modelos de manera interactiva y realizar cambios utilizando técnicas de análisis probadas y acreditadas.
- 4- **Análisis de datos estadísticos según variables:** se refiere con exactitud a los tipos de análisis de datos empleados para la demostración de hipótesis y las unidades de mediación permitiendo un análisis de los resultados obtenidos en la investigación a través de los datos ordenados y tabulados por cada una de las preguntas formuladas en la investigación.

- 5- **Verificación de hipótesis:** es el eje fundamental de la investigación y guía al investigador en la selección del material, en las causas posibles del problema por tanto es necesario que se verifique con un análisis de toda la información recopilada y desarrollada durante todo el proceso investigativo.

Cuadro No. 4 Recolección de Datos

PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACIÓN
¿Para qué?	Para alcanzar los objetivos de la investigación.
¿De qué personas y objetos?	A los adolescentes
¿Sobre qué aspecto?	Sobre el desconocimiento de métodos anticonceptivo, el quebrantamiento de la unidad familiar y la insatisfacción de necesidades primarias.
¿A quiénes?	A los padres e hijos adolescentes.
¿Quién?	La investigadora
¿Cuándo?	En el periodo 2014
¿Dónde?	En El Espacio Cubierto Del Colegio Nacional Veracruz
¿Cuántas veces?	Una vez cada dos meses
¿Qué técnicas se utiliza?	Encuesta
¿Con que?	Cuestionario

Elaborado por: Tania Atiaja Campaña
Fuente: Investigadora

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Análisis de Resultados

Señaliza y discute la información obtenida de la recolección de información. Está compuesto por: análisis de los Datos, Discusión de los Resultados, Conclusiones y Recomendaciones.

En el análisis de los Datos se desarrollan las tablas y/o gráficos necesarios para reflejar la información recolectada, pudiendo desarrollar medidas de tendencia central como: media, mediana, moda, entre otros; para analizar la tendencia de los resultados obtenidos. Debe dejarse claro, que no existe una receta, ya que cada quien debe diseñar las tablas que más se ajusten a sus necesidades de análisis, de forma que garantice su correcta presentación y facilidad para el análisis posterior.

Por su parte, la Discusión de Resultados, que en muchos casos se presenta de forma conjunta al análisis tiene que ver con el contraste que se haga de la información obtenida con la teoría acerca del tema que se está investigando o los trabajos anteriores que fueron usados como antecedentes, contrastando o negando lo planteado.

Pregunta No. 1: ¿Cuál es su edad?

Cuadro No. 5. Edad de la persona encuestada

Edad de la persona encuestada	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos 13 años	9	6,8	6,8	6,8
14 años	17	12,9	12,9	19,7
15 años	31	23,5	23,5	43,2
16 años	35	26,5	26,5	69,7
17 años	27	20,5	20,5	90,2
18 años	13	9,8	9,8	100,0
Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

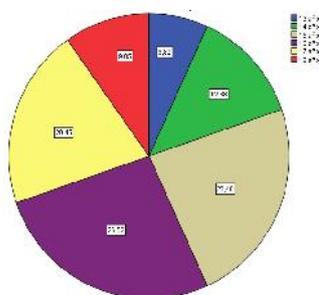


Gráfico No. 5. Edad de la persona encuestada

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

El grupo de adolescentes que forman parte de la investigación “La desintegración familiar y el origen de los embarazos no deseados en las adolescentes de la parroquia Veracruz, provincia de Pastaza”, se encuentran representadas en un 6,8% por quienes en la actualidad tienen 13 años de edad, así también en un 12,9% quienes tienen 14 años; en un 23,5% las adolescentes de 15 años de edad; en un 26,5% quienes a la fecha de toma de datos tenían 16 años de edad, y finalmente, las adolescentes entre 17 y 18 años representan el 20,5% y 9,8% respectivamente.

Interpretación

Se puede notar que hay un mayor número de adolescentes encuestadas entre las edades comprendidas de 15, 16, 17 años de edad.

Pregunta No. 2. Cuál es su estado civil

Cuadro No. 6. Estado civil de la persona encuestada

Estado civil de la persona encuestada	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Soltera	107	81,1	81,1	81,1
Casada	9	6,8	6,8	87,9
Unión Libre	16	12,1	12,1	100,0
Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

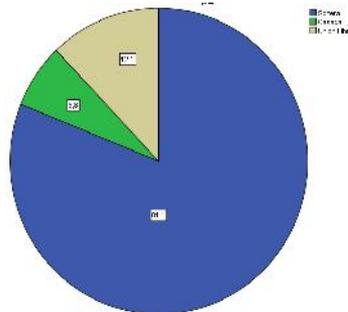


Gráfico No. 6. Estado civil de la persona encuestada

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

De las mujeres a las cuales se les aplicó la encuesta el 81,1 % corresponde a quienes en la actualidad tienen un estado civil de solteras, mientras que el 6,8 % al número de mujeres casadas, finalmente quienes viven en unión libre con sus parejas conforman el 12,1 %.

Interpretación

Es de consideración que haya un 12% de adolescentes que viven en unión libre, punto que hay q tomar en cuenta.

Pregunta No.3: En la actualidad se encuentra estudiando

Cuadro No. 7. Año de estudio de la persona encuestada

Año de estudio de la persona encuestada	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Si	80	60,6	60,6	60,6
No	52	39,4	39,4	100,0
Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

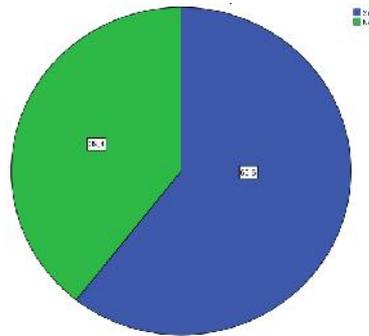


Gráfico No. 7. Año de estudio de la persona encuestada

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

Las personas encuestadas presentan un total de 60,6% que es el porcentaje de mujeres que en la actualidad se encuentran estudiando y un 39,4% es el porcentaje de personas encuestadas que no se encuentran estudiando.

Interpretación

Un número elevado de adolescentes que no se encuentran cursando ningún tipo de educación.

Pregunta No.4...Que año de educación se encuentra cursando.

Cuadro No. 8. Año de educación de la persona encuestada

Año de educación de la persona encuestada		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Octavo año de educación básica	13	9,8	15,9	15,9
	Noveno año de educación básica	8	6,1	9,8	25,6
	Décimo año de educación básica	40	30,3	48,8	74,4
	Primer año de bachillerato	3	2,3	3,7	78,0
	Segundo año de bachillerato	11	8,3	13,4	91,5
	Tercer año de bachillerato	7	5,3	8,5	100,0
	Total	82	62,1	100,0	
Perdidos	99	50	37,9		
Total		132	100,0		

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

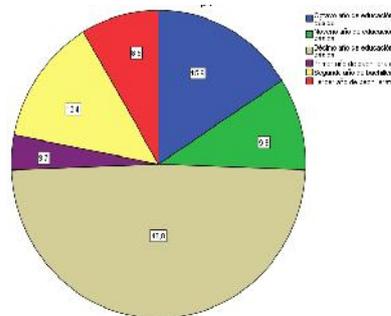


Gráfico No. 8. Año de educación de la persona encuestada.

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

Dentro del número de las mujeres a las cuales se les aplico la encuesta deja como resultado que el 15,9% se encuentran cursando el octavo año de educación básica, mientras el 9,8% están en noveno año de educación básica, seguido de un 48,8 % que es el porcentaje de mujeres que están atravesando el décimo año de educación básica, mientras que un 3,7 se encuentran en primero de bachillerato y el 13,4 % corresponde a las mujeres del segundo año de bachillerato y el 8,5% conforman las mujeres que se encuentra en sexto de bachillerato.

Interpretación

Hay que enfocarse en el grupo de edad que tiene un mayor porcentaje en lo que a nivel de estudio se refiere que son las que se encuentran cursando los novenos años.

Pregunta No.5...Cual fue el último año que estudiaste.

Cuadro No. 9. Ultimo año de estudio de la mujer encuestada

Ultimo año de estudio de la mujer encuestada	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos No sabe, No contesta	11	8,3	8,3	8,3
Octavo año de educación básica	19	14,4	14,4	22,7
Noveno año de educación básica	10	7,6	7,6	30,3
Décimo año de educación básica	60	45,5	45,5	75,8
Primer año de bachillerato	5	3,8	3,8	79,5
Segundo año de bachillerato	10	7,6	7,6	87,1
Tercer año de bachillerato	17	12,9	12,9	100,0
Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

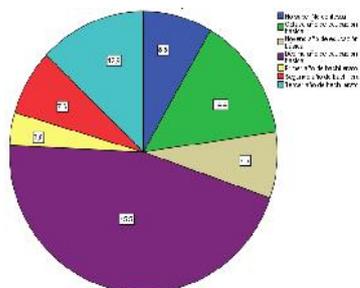


Gráfico No. 9. Ultimo año de estudio de la mujer encuestada

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

Un 8,3% respondió que no sabe no contesta, un 14,4% respondió que se encuentran cruzando el octavo año de educación básica mientras, que el 7,6% se encuentran cursando noveno año de educación básica el, 45,5% aseguro que están en décimo año estudiantil seguido del 3,8% en primer año de bachillerato el, 7,6% dijeron que se encuentran en segundo año de bachillerato y el 12,9 manifestaron que se encuentran cursando el tercer año de bachillerato.

Interpretación

Ya habíamos mencionado que predomina el porcentaje de adolescentes que cursa los novenos años.

Pregunta No....6 Con quien vives

Cuadro No. 10. Con quien vive la persona encuestada

Con quien vive la persona encuestada	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Padres	56	42,4	42,4	42,4
Madre	24	18,2	18,2	60,6
Tíos	11	8,3	8,3	68,9
Abuelos	12	9,1	9,1	78,0
Esposo	26	19,7	19,7	97,7
Sola	1	,8	,8	98,5
Amiga	2	1,5	1,5	100,0
Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

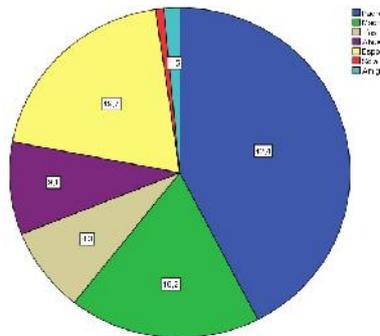


Gráfico No. 10. Con quien vive la persona encuestada

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

Las mujeres encuestadas manifestaron que un 42,4% de ellas conviven en la actualidad con sus padres, mientras que un 18,2% de ellas viven solo con las madres, el 8,3 viven con sus tíos, un 9,1% viven con sus abuelos mientras que el 19,7% de ellas viven con los esposos y mientras que el 0,8% viven solas y mientras que el 1,5 % viven con amigas.

Interpretación

Hay que tomar en cuentas el porcentaje de adolescentes que viven con los abuelos son un grupo muy vulnerable.

Pregunta No. 7: ¿Quién es el jefe-jefa de familia?

Cuadro No.11. Quien es el jefe o jefa del hogar de la persona encuestada

Quien es el jefe o jefa del hogar de la persona encuestada	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos No sabe, No contesta	1	,8	,8	,8
Padre	53	40,2	40,2	40,9
Madre	29	22,0	22,0	62,9
Esposo/conviviente	24	18,2	18,2	81,1
La informante	4	3,0	3,0	84,1
Otro familiar	21	15,9	15,9	100,0
Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

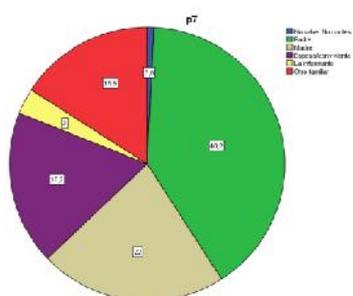


Gráfico No. 11. Quien es el jefe o la jefa del hogar de la persona encuestada

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

Las mujeres a quienes se encuestó acerca de quién es el jefe o jefa del hogar un 0,8% es el resultado de las personas que no saben o no contestan, mientras que 40,2% de las personas respondieron que el jefe del hogar en donde viven es el padre, y un 3% manifestaron que la jefa del hogar era las madres de las encuestadas el 18,2 % corresponde a al grupo de mujeres que revelaron que el hogar de donde provienen el jefe es el esposo o conviviente, el 3 % es la cifra que corresponde a la jefa de hogar que es la informante y el 15,9% concierne a las personas que afirmaron que otro familiar es el jefe del hogar.

Interpretación

La mayoría de adolescentes encuestadas dice que el jefe del hogar está reflejada por el padre de familia.

Pregunta No. 8: ¿Cuál era la relación que mantenías con tus progenitores antes de tu embarazo?

Cuadro No. 12. Relación que conservaba la encuestada antes del embarazo

Relación que conservaba la encuestada antes del embarazo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos No sabe, No contesta	89	67,4	67,4	67,4
Excelente	1	,8	,8	0,76
Buena	19	14,4	14,4	14,35
Con problemas	20	15,2	15,2	15,15
Mala relación	3	2,3	2,3	2,27
Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

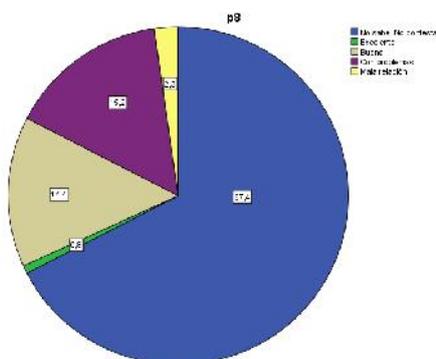


Gráfico No. 12. Relación que conservaba la encuesta antes del embarazo

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

En lo concierne a la pregunta existe una cifra de un 67,4% de mujeres que no saben o no contesta y un 0,76% confirmaron que la relación que mantenían con sus progenitores antes del embarazo era excelente mientras que un 14,35 % aduce que la relación con sus progenitores era buena y 15,15% conservaba una relación con problemas el 2,27% de ellas posee una mala relación con los progenitores.

Interpretación

Entre los indicadores que podemos resaltar es que la mayoría de las encuestadas tenía una relación aceptable con sus padres.

Pregunta No. 9: ¿Consideras que después de conocer sobre tu embarazo cambiaron las relaciones afectivas con tus progenitores o responsables de crianza?

Cuadro No. 13. Cambiaron las relaciones afectivas los padres de la encuestada después del embarazo.

Cambiaron las relaciones afectivas los padres de la encuestada después del embarazo.	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
No sabe, No contesta	91	68,9	68,9	68,9
Si	16	12,12	12,12	12,12
No	25	18,94	18,94	18,94
Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

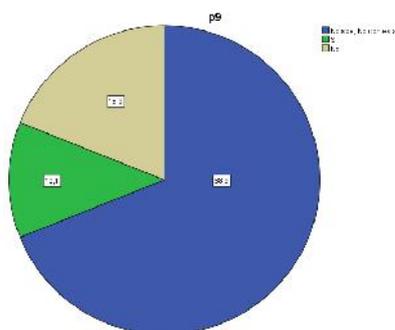


Gráfico No. 13. Cambiar las relaciones afectivas los padres de la encuestada después del embarazo

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

En cuanto a la pregunta de si cambiaron las relaciones afectivas con los padres de las mujeres embarazadas un 68,8% de las personas encuestadas respondieron 00 no saben no contestan y el 12,12 % respondieron que si efectivamente la relación cambio y un 18,94 % manifestó que no cambio las relaciones afectivas.

Interpretación

En su mayoría las adolescentes encuestadas responde que no hubo cambio en las relaciones afectivas con sus padres por ende cuentan con el apoyo de los mismos.

Pregunta No. 10: ¿De qué manera consideras que las relaciones afectivas con tus progenitores o responsables de crianza cambiaron al conocer de tu embarazo?

Cuadro No. 14 Condición en la que cambiaron las relaciones afectivas con los padres de las mujeres embarazadas

Condición en la que cambiaron las relaciones afectivas con los padres de las mujeres embarazadas.		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No sabe, No contesta	53	40,2	75,7	75,7
	Maltrato psicológico	7	5,3	10,0	85,7
	Apoyo	5	3,8	7,1	92,9
	Problemas	1	,8	1,4	94,3
	Desinterés	2	1,5	2,9	97,1
	Desconfianza	2	1,5	2,9	100,0
	Total	70	53,0	100,0	
Perdidos	99	62	47,0		
Total		132	100,0		

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

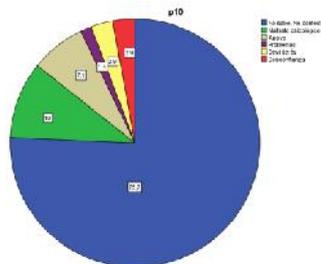


Gráfico No. 14. Condición en la que cambiaron las relaciones afectivas con los padres de las mujeres embarazadas

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

En la pregunta aplicada a las mujeres sobre la manera en que las relaciones afectivas cambiaron con los padres o responsables de la crianza respondieron un 57,7% no sabe no contesta, mientras que el 10% de ellas respondió que a raíz del embarazo comenzó a sufrir maltrato psicológico con los padres, el 7,1% contestó que recibió apoyo el 1,4% manifestó que los problemas que mantenía con los padres se vieron aumentados, un 2,9% respondió desinterés finalmente un 2,9% de las mujeres expusieron que se perdió la confianza que conservaban con los progenitores o responsables de su crianza.

Interpretación

Merece atención de adolescentes que reciben maltrato psicológico por parte de los padres

Pregunta No. 11: ¿Cuál es la relación afectiva que mantienes con el padre de tu hijo o hija?

Cuadro No. 15. Condición en la que cambiaron las relaciones afectivas con los padres de las mujeres embarazadas.

Condición en la que cambiaron las relaciones afectivas con los padres de las mujeres embarazadas.	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos No sabe, No contesta	91	68,9	68,9	68,9
Bueno	23	17,4	17,4	86,4
Con problemas	15	11,4	11,4	97,7
Mala relación	2	1,5	1,5	99,2
Ninguna relación	1	,8	,8	100,0
Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

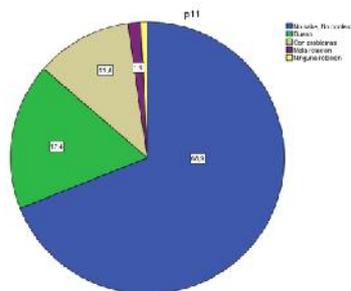


Gráfico No. 15. Condición en la que cambiaron las relaciones afectivas con los padres de las mujeres embarazadas

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

En cuanto a la pregunta acerca de la relación afectiva que las mujeres embarazadas encuestadas conservan con sus parejas un 68,9 % respondió 00 no saben no contestan mientras que un 17,4% respondió que la relación afectiva es buena, el 11,4% aduce que la relación que conservan con el padre del hijo o hija es con problemas y el 1,5 tienen una mala relación, el 8% de ellas no conservan ninguna relación.

Interpretación

Predomina el índice de adolescentes que lleva una buena relación con los padres de sus hijos al igual que predomina las adolescentes que tienen una mala relación.

Pregunta No. 12: ¿Cuál fue la reacción del padre de tu hijo al saber que esperaban un bebe?

Cuadro No. 16. Reacción de la pareja al saber que va hacer padre.

Reacción de la pareja al saber que va hacer padre.	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos No sabe, No contesta	91	68,9	68,9	68,9
Molestia	9	6,8	6,8	75,8
Rechazo	5	3,8	3,8	79,5
Aceptación/Felicidad	11	8,3	8,3	87,9
Negación/Duda	5	3,8	3,8	91,7
Abandono	2	1,5	1,5	93,2
Apoyo	9	6,8	6,8	100,0
Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

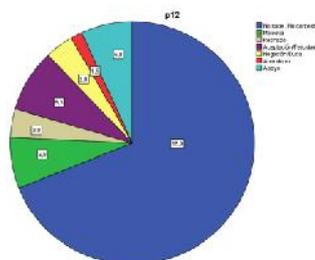


Gráfico No. 16. Reacción de la pareja al saber que va hacer padre

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

Un porcentaje de 68,9% corresponde a 1 personas de 132 encuestadas respondió 00 no sabe no contesta seguido de un 6,8 % corresponde a 1 personas de 132 encuestadas que contestaron que la reacción fue molestia. Mientras que 3,8% corresponde a 1 personas de 132 encuestadas es rechazo el 8,3 % corresponde a 1 personas de 132 encuestadas de las encuestadas afirmaron que la reacción de la pareja fue aceptación y felicidad, mientras que el 3,8% corresponde a 1 personas de 132 encuestadas respondieron negación y duda, el 1,5% corresponde a 1 personas de 132 encuestadas de las mujeres encuestadas respondieron que después de conocer que la pareja iba hacer padre fueron abandonadas y el 6,8 corresponde a 1 personas de 132 encuestadas recibieron apoyo.

Interpretación

Esta importante respuesta indica los tipos de actitudes mostrados frente al problema predominando la aceptación de la pareja.

Pregunta No. 13: ¿Cuál fue tu reacción al informarte que estabas embarazada?

Cuadro No. 17. Reacción de la encuestada al conocer sobre su embarazo.

Reacción de la encuestada al conocer sobre su embarazo.	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos No sabe, No contesta	92	69,7	69,7	69,7
Molestia	8	6,1	6,1	75,8
Rechazo	6	4,5	4,5	80,3
Aceptación/Felicidad	16	12,1	12,1	92,4
Negación/Duda	5	3,8	3,8	96,2
Ideas de aborto	5	3,8	3,8	100,0
Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

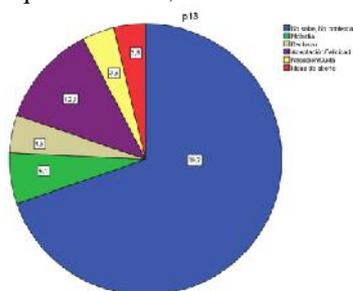


Gráfico No. 17. Reacción de la encuestada al conocer sobre su embarazo

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

Las mujeres encuestadas respondieron sobre cuál fue la reacción de ellas al informarse que estaban embarazadas el 69,7% corresponde a 92 personas de 132 respondió no sabe no contesta mientras que un 6,1 % corresponde a 8 personas de 132 respondió molestia y el 4,5% corresponde a 6 personas de 132 rechazo el 12,1% corresponde a 16 personas de 132 de ellas afirmaron que la reacción de ella fue aceptación y felicidad, el 3,8% corresponde a 5 personas de 132 es de negación o duda, mientras que otro 3,8% corresponde a 5 personas de 132 responden haber tenido ideas de aborto.

Interpretación

Es importante conocer que hubo aceptación en la mayoría de las adolescentes al conocer su embarazo.

Pregunta No. 14: ¿Has sido víctima de violencia intrafamiliar?

Cuadro No. 18. Sobrellevo violencia intrafamiliar la encuestada.

Sobrellevo violencia intrafamiliar la encuestada.	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos No sabe, No contesta	10	7,6	7,6	7,6
Si	73	55,3	55,3	62,9
No	49	37,1	37,1	100,0
Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

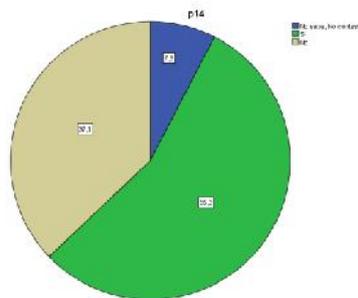


Gráfico No. 18. Sobrellevo violencia intrafamiliar la encuestada

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

El 55,3% corresponde a 73 personas de 132 personas encuestadas que respondieron que si habían sido víctima de diferentes tipos de violencia intrafamiliar, y el 37,1 % corresponde a 49 personas de 132 de ellas respondieron que no habían sido víctima de violencia intrafamiliar, y el 7,6% corresponde a 10 personas de 132 que no saben no contesta.

Interpretación

Hay que tomar en cuenta al grupo que responde que sufre de violencia intrafamiliar al ser un grupo muy elevado contabilizando un 55% dentro de las adolescentes encuestadas.

Pregunta No 15. Cuales consideras que fueron las causas por las cuales fuiste víctima de la violencia intrafamiliar?

Cuadro No. 19. Causas por la que la persona encuestada ha sido víctima de la violencia intrafamiliar.

Causas por la que la persona encuestada ha sido víctima de la violencia intrafamiliar.		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No sabe, No contesta	9	6,8	10,2	10,2
	Bajo rendimiento	13	9,8	14,8	25,0
	Limitada comunicación	14	10,6	15,9	40,9
	Problemas económicos	10	7,6	11,4	52,3
	Incomprensión	18	13,6	20,5	72,7
	Desconfianza	23	17,4	26,1	98,9
	Alcoholismo	1	,8	1,1	100,0
	Total	88	66,7	100,0	
Perdidos	99	44	33,3		
Total		132	100,0		

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

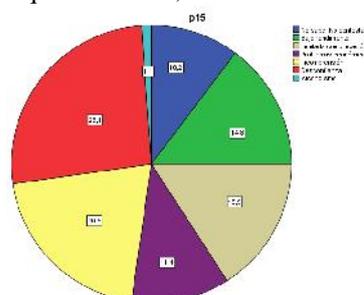


Gráfico No. 19. Causas por la que la persona encuestada ha sido víctima de la violencia intrafamiliar.

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

En cuanto se refiere a las causas por las cuales les mujeres de la parroquia Veracruz han sido víctima de la violencia intrafamiliar las respuestas fueron las siguientes un 10,2% corresponde a 9 personas de 132 respondió 00 no sabe no contesto, el 14,8% corresponde a 13 personas de 132 manifestó que la causa era el bajo rendimiento estudiantil mientras que un 15,9% corresponde a 14 personas de 132 adujo que se debía a la limitada comunicación con los responsables de la crianza seguido 11,4% corresponde a 10 personas de 132 que se da por problemas económicos que existen en el hogar , el 20,5% corresponde a 18 personas de 132 respondió que es por incomprensión , el 26,1% corresponde a 23 personas de 132 es por desconfianza y un 1,1 % corresponde a 1 persona de 132 se da debido al consumo de alcohol y baja los efectos del mismo.

Interpretación

La desconfianza por parte de los padres ha sido un factor importante para ser víctimas de violencia intrafamiliar.

Pregunta No. 16: ¿Cuándo conociste sobre tu embarazo en algún momento pensaste en abandonar el hogar de tus progenitores o personas responsables de tu cuidado?

Cuadro No. 20 La persona encuestada pensó en abandonar el hogar al saber que estaba embarazada.

La persona encuestada pensó en abandonar el hogar al saber que estaba embarazada.		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No sabe, No contesta	93	70,5	70,5	70,5
	Si	33	25,0	25,0	95,5
	No	6	4,5	4,5	100,0
	Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza.

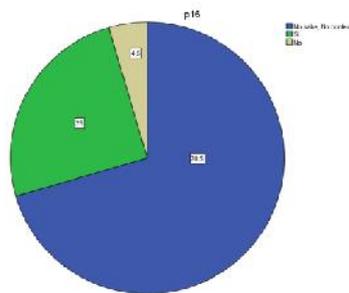


Gráfico No. 20. La persona encuestada pensó en abandonar el hogar al saber que estaba embarazada.

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

El 70,5% corresponde a 93 personas de 132 de las personas encuestadas respondieron 00 no sabe no contesta, mientras que el 25% corresponde a 33 personas de 132 de ellas afirmaron que si pensaron en abandonar el hogar y el 4,5% corresponde a 6 personas de 132 respondieron que no.

Interpretación

Se registra un alto índice de abandono de hogar por parte de las adolescentes embarazadas.

Pregunta No. 17: ¿Abandonaste tu hogar?

Cuadro No. 21. Abandono el hogar la persona encuestada.

Abandono el hogar la persona encuestada.	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos No sabe, No contesta	95	72,0	72,0	72,0
Si	26	19,7	19,7	91,7
No	11	8,3	8,3	100,0
Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza.

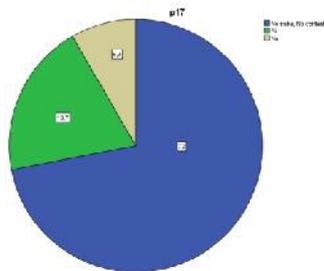


Gráfico No. 21. Abandono el hogar la persona encuestada

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza Análisis

Análisis datos estadísticos

Un 72% corresponde a 95 personas de 132 de las mujeres respondió 00 no sabe no contesta respecto a la pregunta sobre si abandono el hogar la persona encuestada, mientras que el 19,7% corresponde a 26 personas de 132 respondió que sí lo hizo y un 8,3% corresponde a 11 personas de 132 manifestó que no.

Interpretación

Es de consideración el porcentaje de adolescentes que abandonaron su hogar al conocer de su embarazo para poder determinar algún tipo de correctivo.

Pregunta No. 18: ¿Qué le motivo a tomar esa decisión?

Cuadro No. 22. Razón por la cual la persona encuestada abandono el hogar

Razón por la cual la persona encuestada abandono el hogar	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos No sabe, No contesta	102	77,3	77,3	77,3
Evitar problemas	10	7,6	7,6	84,8
Independencia	8	6,1	6,1	90,9
Formar su propio hogar	11	8,3	8,3	99,2
Por miedo a los padres	1	,8	,8	100,0
Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

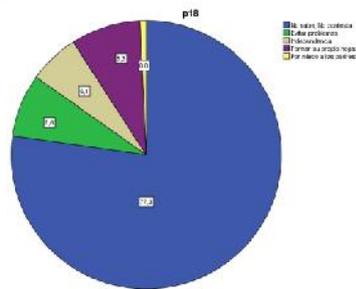


Gráfico No. 22. Razón por la cual la persona encuestada abandono el hogar

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

En cuanto se refiere a la pregunta de el motivo por el cual abandono el hogar un 77,3% corresponde a 102 personas de 132 respondió 00 no sabe no contesta, el 7,6% corresponde a 10 personas de 132 lo hicieron por evitar problemas un 6,1% corresponde a 8 personas de 132 de ellas por independizarse mientras que el 8,3% corresponde a 11 personas de 132 de las encuestadas dijeron que lo hicieron por formar su propio hogar, y el 0,8% corresponde a 1 persona de 132 manifestaron que por temor y miedo a los padres.

Interpretación

Indica la actitud tomada por parte de las adolescentes que en su mayoría abandono el hogar para formar su propio hogar y por el miedo a sus padres.

Pregunta No. 19: ¿cree usted que el embarazo interrumpió los estudios?

Cuadro No. 23. El embarazo de las mujeres encuestadas interrumpió los estudios

El embarazo de las mujeres encuestadas interrumpió los estudios	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos No sabe, No contesta	90	68,2	68,2	68,2
Si	29	22,0	22,0	90,2
No	13	9,8	9,8	100,0
Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

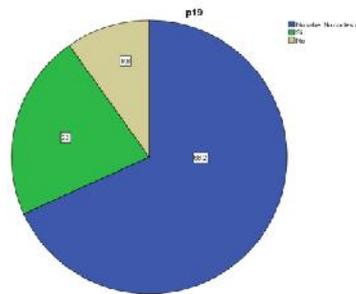


Gráfico No. 23. El embarazo de las mujeres encuestadas interrumpió los estudios

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

El 68.2% corresponde a 90 personas de 132 de las mujeres encuestadas respondieron 00 o saben no contestan mientras que el 22 % corresponde a 29 personas de 132 respondió que si irrumpió el curso de los estudios y un 9.8 % corresponde a 13 personas de 132 respondieron que a la pregunta aplicada

Interpretación

El abandono de los estudios a causa del embarazo en las adolescentes comprende un porcentaje elevado, porcentaje que debe ser tomado en cuenta para evitar a futuro.

Pregunta No. 20: ¿Cómo interrumpió el curso de los estudio?

Cuadro No. 24. Manera que el embarazo de la persona encuestada interrumpió los estudios

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No sabe, No contesta	107	81,1	81,1	81,1
	Por asumir responsabilidades en el hogar	4	3,0	3,0	84,1
	Por cuidar al bebe	10	7,6	7,6	91,7
	Falta de apoyo de los progenitores	7	5,3	5,3	97,0
	Por el trabajo	4	3,0	3,0	100,0
	Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

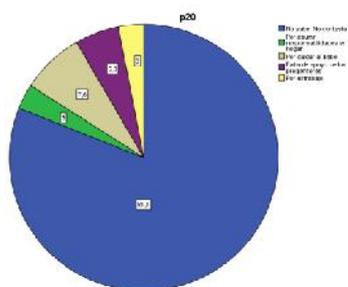


Gráfico No. 24. Manera que el embarazo de la persona encuestada interrumpió los estudios

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

Las mujeres a las cuales se les aplico esta pregunta sobre como irrumpió el curso de estudios el 81,1% corresponde a 107 personas de 132de ellas respondieron 00 no sabe no contesta mientras que un 3% corresponde a 4 personas de 132 respondió que abandonaron los estudios por asumir las responsabilidades del hogar , el 7,6% corresponde a 10 personas de 132 por cuidar al bebe un 5,3% corresponde a 7 personas de 132 manifestó que lo tuvieron que hacer por falta de apoyo de los padres o persona responsable de sus estudios, mientras que el 3% corresponde a 4 personas de 132 se vieron obligadas a trabajar razón por la cual se vieron obligadas a abandonas los estudios.

Interpretación.- El abandono estudiantil se debe a diversos factores entre estos principalmente para cuidar del bebe.

Pregunta No. 21: ¿en tu familia tratan tema sobre salud sexual y reproductiva?

Cuadro No. 25. En la familia de encuestada hablan sobre salud sexual y reproductiva

En la familia de encuestada hablan sobre salud sexual y reproductiva	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Si	94	71,2	71,2	71,2
No	38	28,8	28,8	100,0
Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

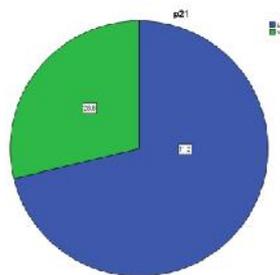


Gráfico No. 25. En la familia de encuestada hablan sobre salud sexual y reproductiva

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

El 71.2% corresponde a 94 personas de 132 de las personas encuestadas respondieron que efectivamente tratan temas de reproducción sexual y reproductiva dentro del hogar donde provienes, mientras que el 28 % corresponde a 38 personas de 132 respondieron que no.

Interpretación

Del grupo de adolescentes encuestadas la mayoría indica o menciona que en su hogar si se habla de salud sexual.

Pregunta No. 22. ¿Cuáles son los principales temas tratados?

Cuadro No. 26. Temas tratado sobre salud sexual en el hogar de la encuestada

Temas tratado sobre salud sexual en el hogar de la encuestada		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No sabe, No contesta	9	6,8	8,5	8,5
	Métodos anticonceptivos	30	22,7	28,3	36,8
	Responsabilidad al tener un hijo/a	53	40,2	50,0	86,8
	Abstinencia	10	7,6	9,4	96,2
	Enfermedad de transmisión sexual	4	3,0	3,8	100,0
	Total	106	80,3	100,0	
Perdidos	99	26	19,7		
Total		132	100,0		

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

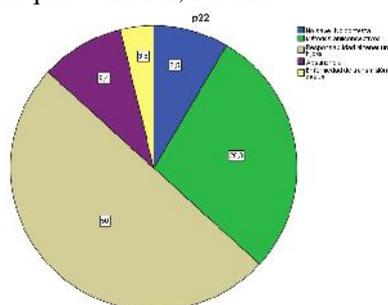


Gráfico No. 26. Temas tratado sobre salud sexual en el hogar de la encuestada

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

En cuanto a los temas tratados el 8,5% corresponde a 9 personas de 132 de la encuestadas respondieron 00 no saben no contestan un 28,3% corresponde a 30 personas de 132 respondió que uno de los principales temas tratados en el hogar era los métodos anticonceptivos, el 50% corresponde a 53 personas de 132 respondió la responsabilidad de tener un hijo mientras que el 9,4 corresponde a 10 personas de 132 dijeron que abstinencia y un 3,8 corresponde a 4 personas de 132 contestó enfermedades de transmisión sexual.

Interpretación

El tema principal de conversación en lo que a salud sexual se refiere en los hogares es la responsabilidad que se adquiere al tener un hijo.

Pregunta No. 23. ¿Conoces cuáles son los métodos anticonceptivos?

Cuadro No. 27. La persona encuestada conoce métodos anticonceptivos

La persona encuestada conoce métodos anticonceptivos	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Si	112	84,8	84,8	84,8
No	20	15,2	15,2	100,0
Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

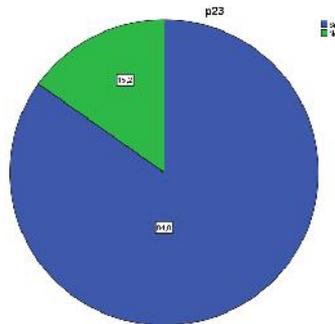


Gráfico No. 27. La persona encuestada conoce métodos anticonceptivos

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

El 84.8% corresponde a 102 personas de 132 de las mujeres respondieron que si conocen sobre cuáles son los métodos conceptivos, mientras 15.2 % corresponde a 20 personas de 132 respondieron a la pregunta aplicada que no.

Interpretación

Una porción muy alta dentro de adolescentes encuestadas conoce métodos anticonceptivos y solo un porcentaje bajo desconoce de los métodos anticonceptivos.

Pregunta No. 24. ¿Qué método anticonceptivos utilizabas o utilizas

Cuadro No. 28. Métodos anticonceptivos que utilizaba la persona encuestada

Métodos anticonceptivos que utilizaba la persona encuestada	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
No sabe, No contesta	61	46,2	46,9	46,9
Preservativos	39	29,5	30,0	76,9
Pastillas	14	10,6	10,8	87,7
Implante	12	9,1	9,2	96,9
Inyecciones	4	3,0	3,1	100,0
Total	130	98,5	100,0	
Perdidos	99	2	1,5	
Total	132	100,0		

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

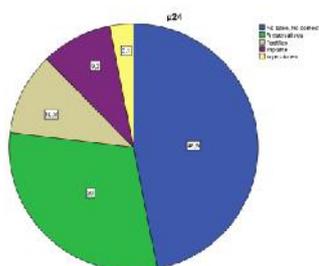


Gráfico No. 28. Métodos anticonceptivos que utilizaba la persona encuestada

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

Un 46,9% corresponde a 61 personas de 132 respondió 00 no sabe no contesta, mientras que un 30% corresponde a 39 personas de 132 de ellas respondieron que el método anticonceptivo que utilizaban son los preservativos y el, 9.2% corresponde a 14 personas de 132 asegura que utilizan pastillas anticonceptivas el 9,2 % corresponde a 12 personas de 132 usan implantes y por ultimo un 3,1% corresponde a 4 personas de 132 utilizan inyecciones anticonceptiva.

Interpretación

Hay una gran recurrencia al uso de preservativos mientras que las inyecciones son utilizadas con menor frecuencia.

Pregunta No. 25. ¿Estás de acuerdo con el uso de la píldora del día después?

Cuadro No. 29. La persona encuestada está de acuerdo con la píldora del día después

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos No sabe, No contesta	1	,8	,8	,8
Si	81	61,4	61,4	62,1
No	50	37,9	37,9	100,0
Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

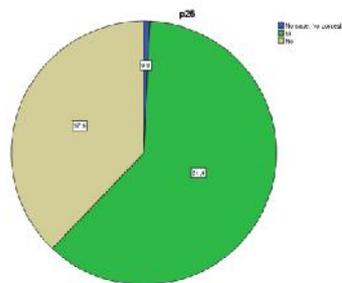


Gráfico No. 29. La persona encuestada está de acuerdo con la píldora del día después

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

El 0.8% corresponde a 1 persona de 132 personas encuestadas respondieron 00 no saben no contestan, mientras que un 61,49 % corresponde a 81 personas de 132 de ella respondieron que si están de acuerdo con el uso de esta píldora y un 37% corresponde a 50 personas de 132 de ella respondieron que no.

Interpretación

De las adolescentes encuestadas consideran y están de acuerdo al uso de la píldora denominada del día después mientras que se registra un porcentaje menor que considera que no están de acuerdo.

Pregunta No. 26. ¿Tomarías esta píldora?

Cuadro No. 30. La mujer encuestada tomaría esta píldora

La mujer encuestado tomaría esta píldora		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No sabe, No contesta	1	,8	1,2	1,2
	Si	79	59,8	91,9	93,0
	No	6	4,5	7,0	100,0
	Total	86	65,2	100,0	
Perdidos	99	46	34,8		
Total		132	100,0		

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

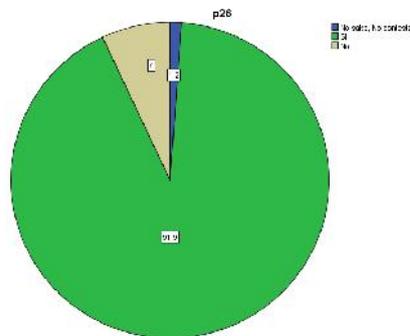


Gráfico No. 30. La mujer encuestada tomaría esta píldora

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

El 1.2 % corresponde a 1 personas de 132 de las mujeres encuestadas respondieron 00 no saben no contestan mientras que el 7% corresponde a 6 personas de 132 respondieron que no consumirían esta píldora y el 91.9% corresponde a 79 personas de 132 respondieron que si la consumirían

Interpretación

Es significativo el porcentaje de adolescentes que tomarían la pastilla mientras que un porcentaje muy bajo no la tomaría.

Pregunta No. 27. ¿En algún momento de tu embarazo consideraste la posibilidad de abortar?

Cuadro No. 31. La persona encuestada considera la posibilidad de abortar

La persona encuestada considera la posibilidad de abortar		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No sabe, No contesta	86	65,2	65,2	65,2
	Si	26	19,7	19,7	84,8
	No	20	15,2	15,2	100,0
	Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

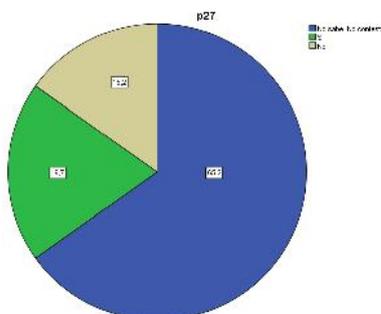


Gráfico No. 31. La persona encuestada considera la posibilidad de abortar

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

El 65.2 % corresponde a 86 personas de 132 de las mujeres secuestrada respondieron 00 no saben no contestan, el 19.7% corresponde a 26 personas de 132 de ellas consideraron en algún momento la posibilidad de abortar mientras que el 15% corresponde a 20 personas de 132 respondieron que no

Interpretación

Los porcentajes registrados entre las adolescentes son similares referente a la posibilidad de abortar contra las adolescentes que no abortarían.

Pregunta No. 28. ¿Qué significa tu hijo en tu vida?

Cuadro No. 32. Que significa el hijo en la vida de la mujer encuestada.

Que significa el hijo en la vida de la mujer encuestada.	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos No sabe, No contesta	92	69,7	69,7	69,7
Responsabilidad	16	12,1	12,1	81,8
Felicidad	9	6,8	6,8	88,6
Sacrificio	3	2,3	2,3	90,9
Problema	4	3,0	3,0	93,9
Lo mejor del mundo	8	6,1	6,1	100,0
Total	132	100,0	100,0	

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

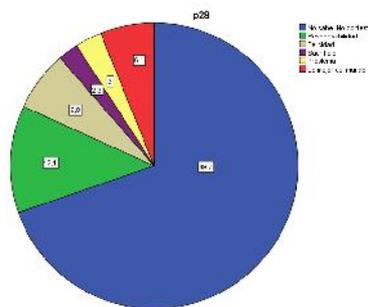


Gráfico No. 32. Que significa el hijo en la vida de la mujer encuestada

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis datos estadísticos

Respeto al a pregunta del significado del hijo en la vida de las mujeres el 69,7 corresponde a 92 personas de 132 respondió 00 no sabe no contesta el, 12,1% corresponde a 16 personas de 132 respondió responsabilidad un, 6,8% corresponde a 9 personas de 132 respondió que un hijo es felicidad él, 2,3% corresponde a 3 personas de 132 dijo que era sacrificio un 3% corresponde a 4 personas de 132 manifestó que representa un problema mientras, que 6,1% corresponde a 8 personas de 132 aseguro que un hijo es lo mejor del mundo.

Interpretación

Para la mayoría de adolescentes un hijo en su vida es considerado como una responsabilidad en cambio un porcentaje muy bajo cree que un hijo es considerado como problema.

Interpretación de Resultados

Preguntas No. 5 y 19: ¿Cuál fue el último año que estudiaste? y ¿Cree usted que el embarazo en la adolescencia irrumpió el curso de sus estudios?

Cuadro No. 33. Último año de estudios de la persona encuestada vs. El embarazo en adolescentes irrumpió el curso de los estudios de la persona encuestada

		P19			Total
		No sabe, No contesta	Si	No	
P5	No sabe, No contesta	3,8%	4,5%		8,3%
	Octavo año de educación básica	10,6%	3,0%	,8%	14,4%
	Noveno año de educación básica	6,8%	,8%		7,6%
	Décimo año de educación básica	34,8%	6,8%	3,8%	45,5%
	Primer año de bachillerato	3,8%			3,8%
	Segundo año de bachillerato	5,3%	2,3%		7,6%
	Tercer año de bachillerato	3,0%	4,5%	5,3%	12,9%
Total		68,2%	22,0%	9,8%	100,0%

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

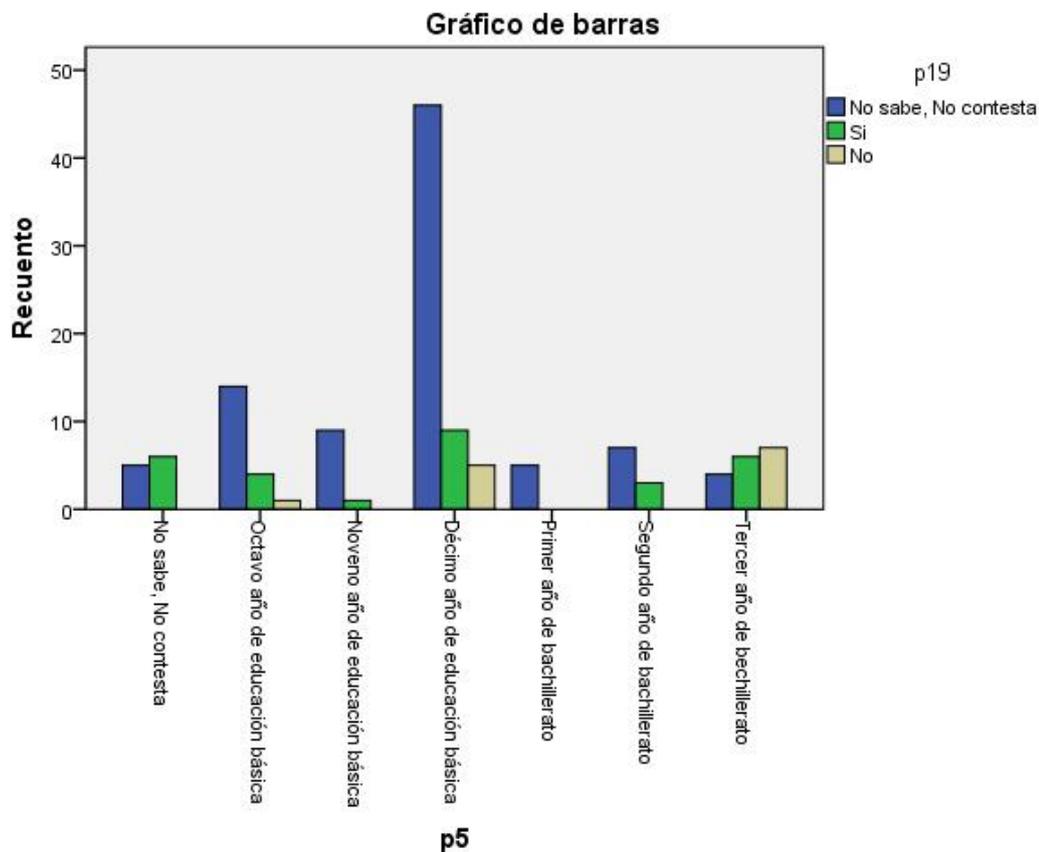


Gráfico No. 33. Último año de estudios de la persona encuestada vs. El embarazo en adolescentes irrumpió el curso de los estudios de la persona encuestada

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis de datos estadísticos

Según el cruce de las variables se determinó que a las mujeres a las cuales se les aplicó la encuesta a un 22,0% de las mismas el embarazo irrumpió los estudios mientras que a un 9,8% de ellas no abandonaron el curso de estudios y continuaron estudiando, 12,9% de ellas terminaron sus estudios hasta tercero de bachillerato.

Interpretación

Hay un alto porcentaje de adolescentes que abandonaron sus estudios por un embarazo.

Preguntas No. 6 y 21: ¿Con quién vives? y ¿En tu familia tratan temas sobre salud sexual y reproductiva

Cuadro No. 34. ¿Con quién vives? y ¿En tu familia tratan temas sobre salud sexual y reproductiva

		p21		Total
		Si	No	
p6	Padres	29,5%	12,9%	42,4%
	Madre	11,4%	6,8%	18,2%
	Tíos	5,3%	3,0%	8,3%
	Abuelos	7,6%	1,5%	9,1%
	Esposo	15,9%	3,8%	19,7%
	Sola		,8%	,8%
	Amiga	1,5%		1,5%
Total		71,2%	28,8%	100,0%

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

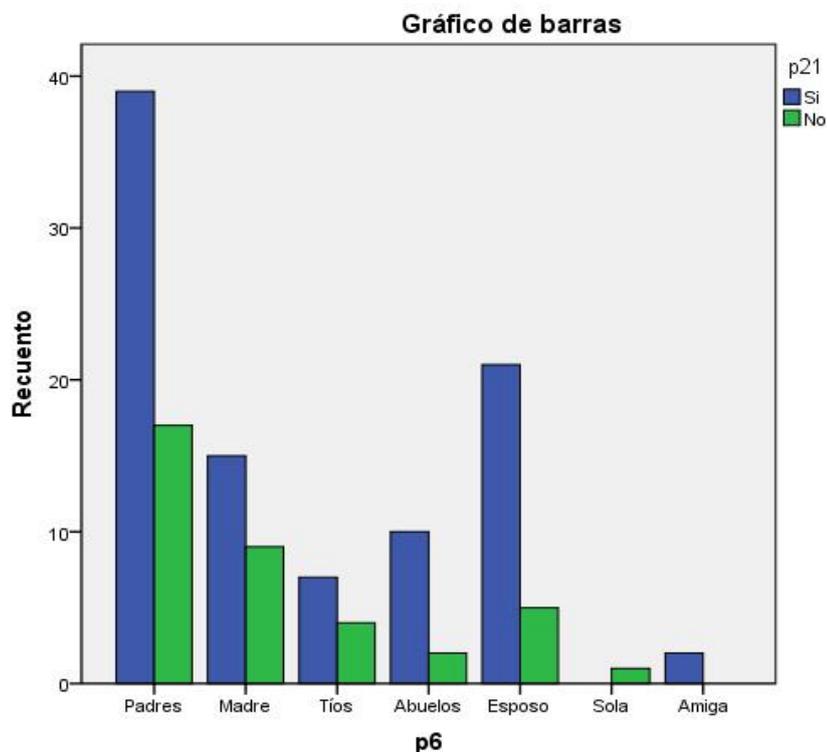


Gráfico No. 34. Con quien vives. vs En tu familia tratan temas sobre salud sexual y reproductiva

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Adolescentes de la parroquia Veracruz, Pastaza

Análisis de datos estadísticos

En cuanto se refiere a las preguntas relacionadas al lugar de vivienda de las mujeres encuestadas y si ellas han tratado temas sobre salud sexual y reproductiva con sus familiares, respondieron lo siguiente: el 29,5% de ellas viven con sus padres y si conversan sobre el tema de salud sexual y reproductiva, mientras que el 12,9% de ellas respondieron que no las mujeres que viven con las madres un 11,4 de ellas respondieron que si tienen en cuenta este tema y el 6,8% de las mujeres adolescentes no lo hacen tenemos un total de 71,2% de mujeres que respondieron que si tratan el tema en los hogares mientras que el 28,85, de ellas respondieron que no lo hacen llama la atención que existan hogares en los que no abordan estos temas.

Interpretación

En su mayoría las adolescentes no hablan de sexualidad no siempre debe ser responsabilidad de la escuela o el colegio este tema principal mente debe darse en el seno de la familia, siendo este teme indispensable para formar una salud sexual responsable y una conducta correcta.

Preguntas No. 22 y 21: ¿Con quién vives? y ¿Cuáles son los principales temas tratados?

Cuadro No. 35. Con quien vives. vs ¿Cuáles son los principales temas tratados?

		p22					
		No sabe, No contesta	Métodos anticonceptivos	Responsabilidad al tener un hijo/a	Abstinencia	Enfermedad de transmisión sexual	Total
p6	Padres	3,8%	7,5%	23,6%	4,7%	1,9%	41,5%
	Madre	1,9%	4,7%	9,4%	2,8%	,9%	19,8%
	Tíos	,9%	3,8%	2,8%	,9%		8,5%
	Abuelos	1,9%	,9%	5,7%	,9%		9,4%
	Esposo		11,3%	6,6%		,9%	18,9%
	Amiga			1,9%			1,9%
	Total	8,5%	28,3%	50,0%	9,4%		3,8%

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

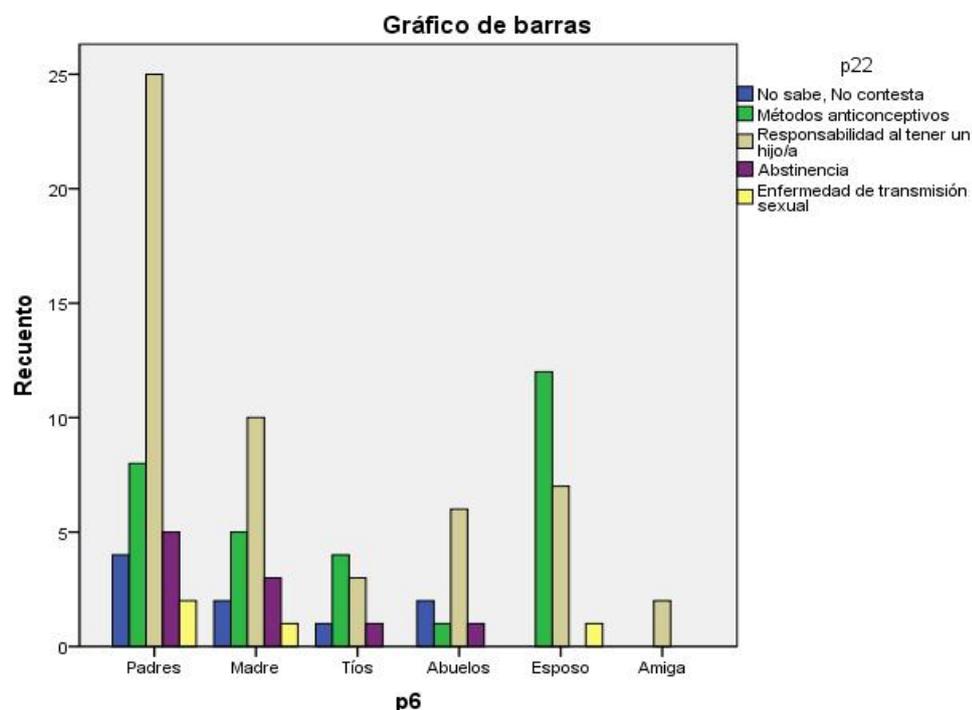


Gráfico No. 35. Con quien vives. vs ¿Cuáles son los principales temas tratados?

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta.

No puede mezclar mater

Análisis de datos estadísticos

El 23,6% de las mujeres encuestadas que viven con sus padres respondieron que el principal tema tratado en la familia sobre salud, sexual y reproductiva es la responsabilidad de tener un hijo, mientras que el 9,4% de ellas conviven con sus madres, también consideran importante la responsabilidad de tener un hijo a temprana edad, del total de las mujeres encuestadas, el 28,3% respondió que el principal tema es el uso de métodos anticonceptivos, el 9,4% de ellas respondieron que la abstinencia y las enfermedades de transmisión sexual, el porcentaje más alto es el total de 50% de mujeres que respondieron que en sus hogares tratan el tema sobre la responsabilidad de tener un hijo.

Interpretación

La mayoría piensa que es un tema muy importante debido a que cada día se vuelve más frecuente porque convertirse en madre joven es una responsabilidad enorme que involucra no solo dejar de estudiar sino dejar todos sus planes por un momento de irresponsabilidad.

Preguntas No. 5 y 23: ¿Cuál fue el último año que estudiaste? ¿Conoce cuáles son los métodos anticonceptivos?

Cuadro No. 36. ¿Cuál fue el último año que estudiaste? Vs ¿Conoce cuáles son los métodos anticonceptivos?

		p23		Total
		Si	No	
p5	No sabe, No contesta	7,6%	,8%	8,3%
	Octavo año de educación básica	9,8%	4,5%	14,4%
	Noveno año de educación básica	7,6%		7,6%
	Décimo año de educación básica	37,9%	7,6%	45,5%
	Primer año de bachillerato	3,0%	,8%	3,8%
	Segundo año de bachillerato	6,8%	,8%	7,6%
	Tercer año de bachillerato	12,1%	,8%	12,9%
Total		84,8%	15,2%	100,0%

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

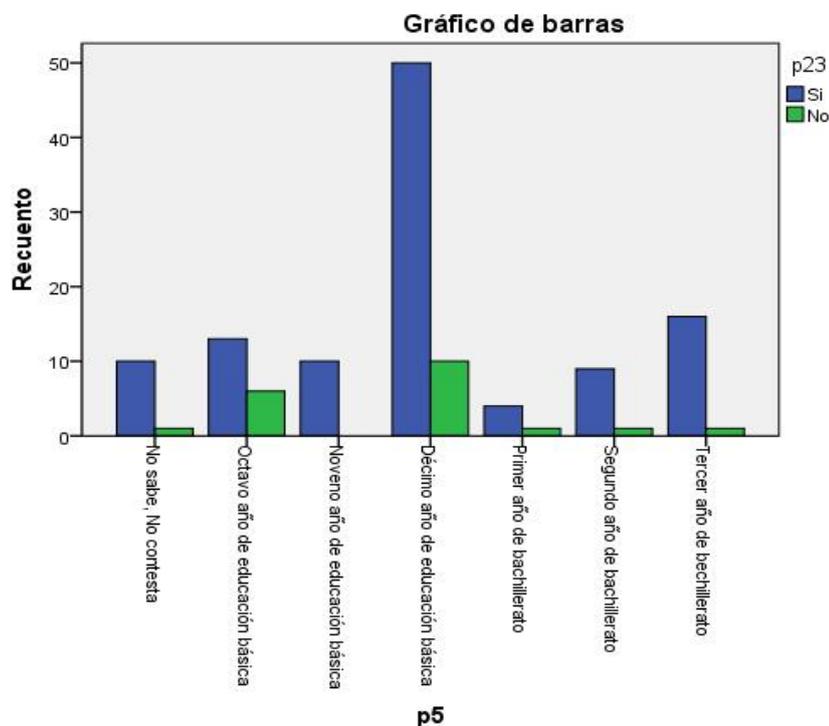


Gráfico No. 36. ¿Cuál fue el último año que estudiaste? .vs ¿Conoce cuáles son los métodos anticonceptivos?

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta.

Análisis de datos estadísticos

Las mujeres encuestadas que atraviesan los diferentes curso que corresponden a la educación secundaria, respondieron el 84.8% que si conocen cuales son los métodos anticonceptivos mientras que el 15,9% de ellas desconocen de este tema.

Interpretación

Es alarmante que todavía exista este cifra de mujeres que ignoran esta cuestión cuando hasta en los medios de comunicación se habla sobre la campaña del Ministerio de Salud “HABLA SERIO, SEXUALIDAD SIN MISTERIO”, con el objetivo de que se utilicen adecuadamente los métodos anticonceptivos, que se disminuyan las enfermedades de transmisión sexual y que se reduzca el número de embarazos no planeados..

Preguntas No. 2 y 24: ¿Cuál es su estado civil? Que método anticonceptivo utilizas o utilizabas?

Cuadro No. 37. ¿Cuál es su estado civil? Vs ¿Qué método anticonceptivo utilizas o utilizabas?

		p24					
		No sabe, No contesta	Preservativos	Pastillas	Implante	Inyecciones	Total
p2	Soltera	45,4%	26,2%	4,6%	3,1%	1,5%	80,8%
	Casada	,8%	,8%	3,1%	2,3%		6,9%
	Unión Libre	,8%	3,1%	3,1%	3,8%	1,5%	12,3%
	Total	46,9%	30,0%	10,8%	9,2%	3,1%	100,0%

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

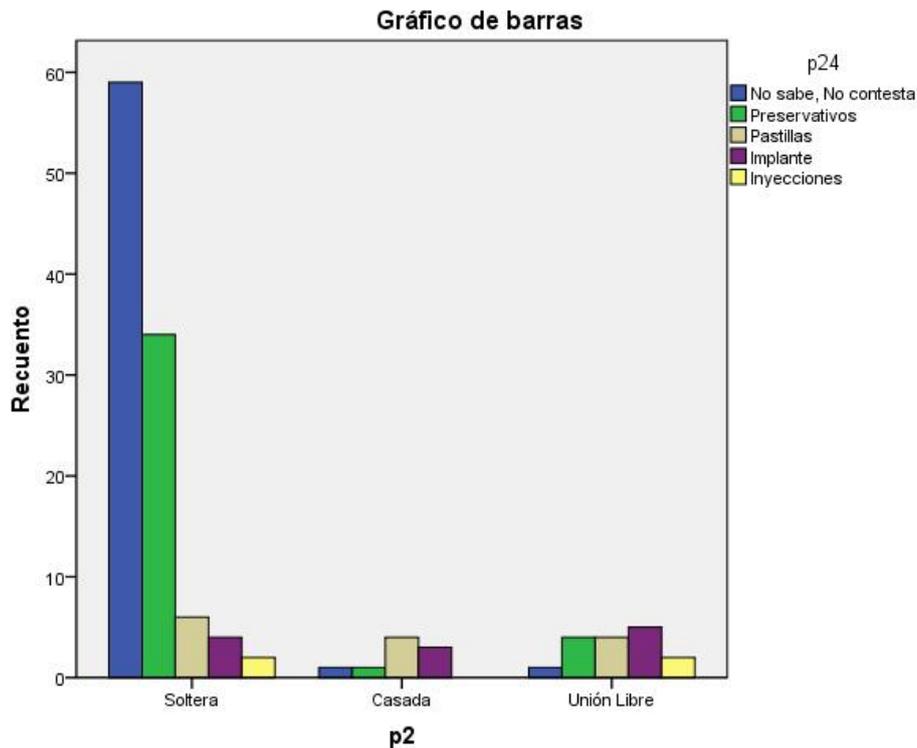


Gráfico No. 37. ¿Cuál es su estado civil? Vs ¿Qué método anticonceptivo utilizas o utilizabas?

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta.

Análisis de datos estadísticos

Según el cruce de variables se comprobó que de las encuestadas sobre su estado civil se encontraban solteras el 80,8% de ellas, casadas el 6,9% y un total de 23,3% convivían en unión libre las mismas que manifestaron que el método anticonceptivo que utilizan o utilizaban estaba el uso del preservativo con el 30,0% de las cuales más utilizan este método son las mujeres solteras con un porcentaje de un 26,2% la eficacia dependerá del uso correcto del mismo dependerá del hombre, los preservativos, los preservativos usados correctamente, impiden que los espermatozoides y cualquier microorganismo que cause enfermedades se presente en la mujer.

El 10,8% del total de mujeres encuestadas manifestaron que utilizan pastillas como método anticonceptivo, mientras que un 9,2 % de las mismas utilizan implante y un 3,1 % de ellas usan inyecciones anticonceptivas.

Interpretación

La planificación familiar y el acceso a los métodos anticonceptivos resultan esenciales para lograr el bienestar y la economía de las mujeres, ya que pueden decidir cuándo y cuántos hijos desena procrear y al mismo tiempo apoyar la salud y el desarrollo de las comunidades.

Preguntas No. 2 y 25: ¿Cuál es su estado civil? ¿Estás de acuerdo con el uso de la píldora del día después?

Cuadro No. 38. ¿Cuál es su estado civil? Vs ¿Estás de acuerdo con el uso de la píldora del día después?

		p25			Total
		No sabe, No contesta	Si	No	
p2	Soltera	,8%	53,8%	26,5%	81,1%
	Casada		3,0%	3,8%	6,8%
	Unión Libre		4,5%	7,6%	12,1%
Total		,8%	61,4%	37,9%	100,0%

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

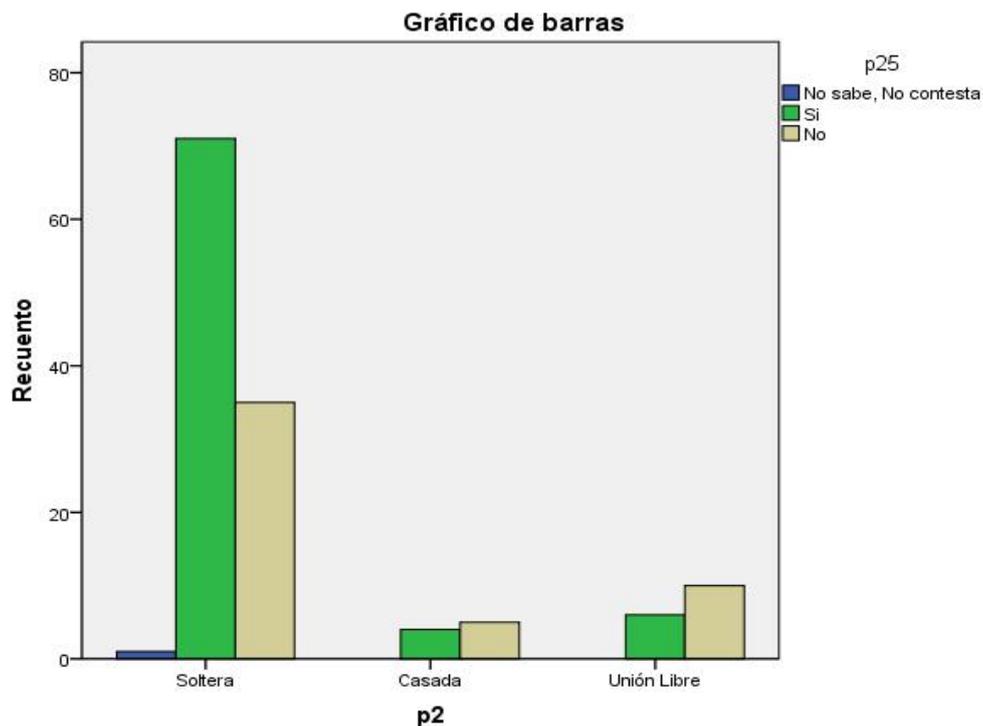


Gráfico No. 38. ¿Cuál es su estado civil? Vs ¿Estás de acuerdo con el uso de la píldora del día después?

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta.

Análisis de datos estadísticos

De las mujeres encuestadas entre casadas, solteras y las que conviven en unión libre un 61.4% de ellas contestó {o que sí estaban de acuerdo con el uso de la píldora del día después y un 37,9 % de las mismas contestó que no están de acuerdo.

Interpretación

Se debería de tener en cuenta que estas píldoras son gratuitas y se las encuentra actualmente en los sub centros de salud y en las diferentes hospitales públicas y el uso está indicado después de una relación sexual, forzada o voluntaria, no protegida o cuando a fallado el método anticonceptivo usado, para de esta forma evitar un embarazo no deseado.

Preguntas No. 2 y 26: ¿Cuál es su estado civil? ¿Tomarías esta píldora?

Cuadro No. 39. ¿Cuál es su estado civil? Vs ¿Tomarías esta píldora?

		p26			Total
		No sabe, No contesta	Si	No	
p2	Soltera	1,2%	81,4%	5,8%	88,4%
	Casada		2,3%	1,2%	3,5%
	Unión Libre		8,1%		8,1%
Total		1,2%	91,9%	7,0%	100,0%

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

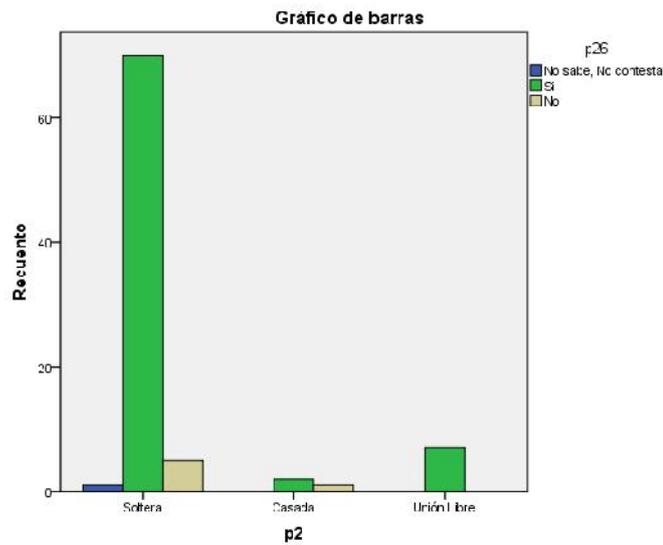


Gráfico No. 39. ¿Cuál es su estado civil? Vs ¿Tomarías esta píldora?

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta.

Análisis de datos estadísticos

De las mujeres a las cuales se les aplico la encuesta respecto a la pregunta del estado civil el 88,4% de ellas son mujeres solteras, el 3,5% son casadas y un 8,1% con viven en unión libre con sus parejas, el 91,9% respondieron que si tomarían la píldora del día después mientras que el 7,0% contestaron a la pregunta que no.

Interpretación

En su mayoría las adolescentes tomarían la píldora del día después para evitar un embarazo.

Preguntas No. 2 y 28: ¿Cuál es su estado civil? ¿. Qué significa tu hijo/a en tu vida?

Cuadro No. 40. ¿Cuál es su estado civil? Vs ¿Qué significa tu hijo/a en tu vida?

		P28						
		No sabe, No contesta	Responsabilidad	Felicidad	Sacrificio	Problema	Lo mejor del mundo	Total
p2	Soltera	68,9%	6,8%	1,5%	,8%	,8%	2,3%	81,1%
	Casada		,8%	1,5%	,8%	1,5%	2,3%	6,8%
	Unión Libre	,8%	4,5%	3,8%	,8%	,8%	1,5%	12,1%
	Total	69,7%	12,1%	6,8%	2,3%	3,0%	6,1%	100,0%

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

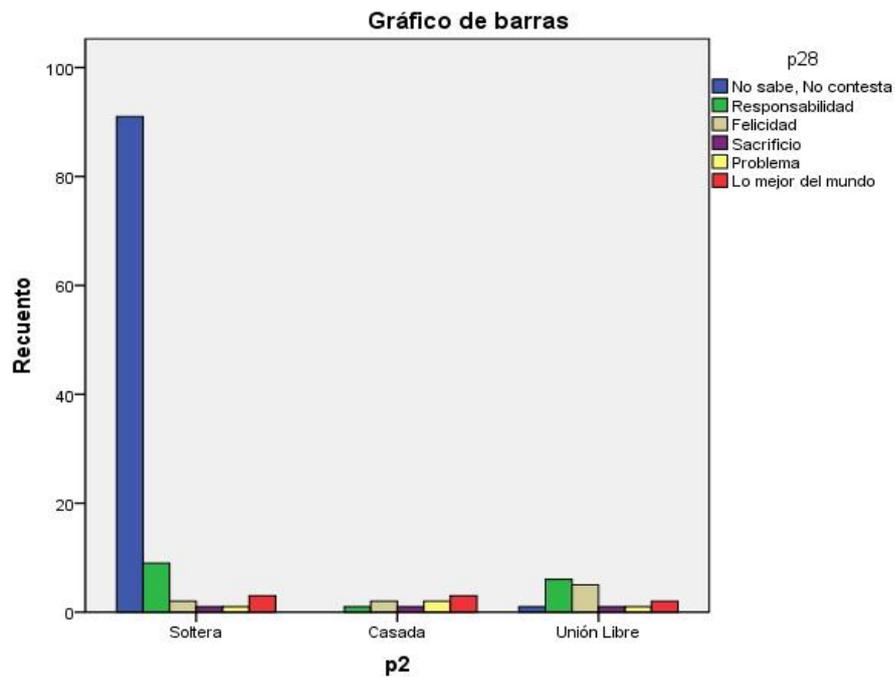


Gráfico No. 40. ¿Cuál es su estado civil? Vs ¿Qué significa tu hijo/a en tu vida?

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta.

Análisis de datos estadísticos

Respecto a la pregunta del estado civil se entrevistó a mujeres solteras, casadas y divorciadas y en lo se refiere a la pregunta del significado que tiene el hijo/a en la vida de estas mujeres un 12,1% de ellas respondió responsabilidad el 6,8 % manifestó que un hijo era felicidad, el 2,3% dijo que sacrificio mientras que para un 3,0% tener un hijo representaba un problema y el 6,1% afirmó que ser madre es lo mejor del mundo no hay duda que para tener un hijo tenemos que estar preparados emocionalmente y tener madures.

Interpretación

Las opiniones están divididas en lo que refiere a las consecuencias de tener un hijo.

Preguntas No. 1 y 7: ¿Cuál es su edad? ¿Quién es el jefe/a de hogar?

Cuadro No. 41. ¿Cuál es su edad? Vs ¿Quién es el jefe/a de hogar?

		p7						
		No sabe, No contesta	Padre	Madre	Esposo/ conviviente			
p1	13 años		3,0%	1,5%	,8%		1,5%	6,8%
	14 años		6,8%	3,8%	,8%		1,5%	12,9%
	15 años	,8%	10,6%	3,8%	3,0%	,8%	4,5%	23,5%
	16 años		10,6%	3,0%	6,8%	,8%	5,3%	26,5%
	17 años		6,8%	6,8%	4,5%	,8%	1,5%	20,5%
	18 años		2,3%	3,0%	2,3%	,8%	1,5%	9,8%
	Total	,8%	40,2%	22,0%	18,2%	3,0%	15,9%	100,0%

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

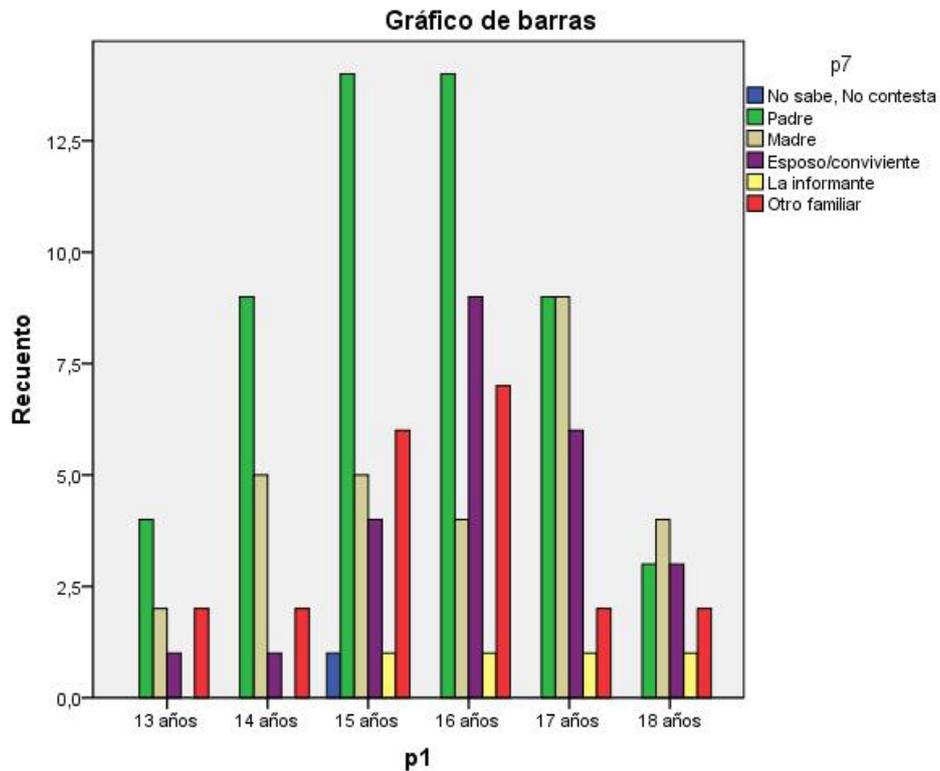


Gráfico No. 41. ¿Cuál es su edad? Vs ¿Quién es el jefe/a de hogar?

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta.

Análisis de datos estadísticos

En la pregunta acerca de cuál es la edad de las mujeres encuestadas ellas se encontraban con la edad de los 13 años a los 18 años el 40,2% de ellas manifestaron que el jefe del hogar eran los padres, el 22,0% respondieron que las madres un 18,2% de ellas respondieron que el jefe de sus hogares son los esposos o convivientes el 3,0% aseguraron que son las informantes y el 15,9% de ellas respondieron que otro familiar

Interpretación

Predominan las madres como jefas del hogar en las chicas encuestadas.

Preguntas No. 8 y 6: ¿Cuál era la relación que mantenías con tus progenitores antes de tu embarazo? ¿.Con quien vives?

Cuadro No. 42. ¿Cuál era la relación que mantenías con tus progenitores antes de tu embarazo? Vs ¿Con quién vives?

		p8					
		No sabe, No contesta	Excelente	Buena	Con problemas	Mala relación	Total
p6	Padres	33,3%		5,3%	3,0%	,8%	42,4%
	Madre	15,9%		,8%	1,5%		18,2%
	Tíos	7,6%			,8%		8,3%
	Abuelos	8,3%				,8%	9,1%
	Esposo	1,5%	,8%	8,3%	8,3%	,8%	19,7%
	Sola				,8%		,8%
	Amiga	,8%			,8%		1,5%
Total		67,4%	,8%	14,4%	15,2%	2,3%	100,0%

Elaborado por: Investigadora
Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

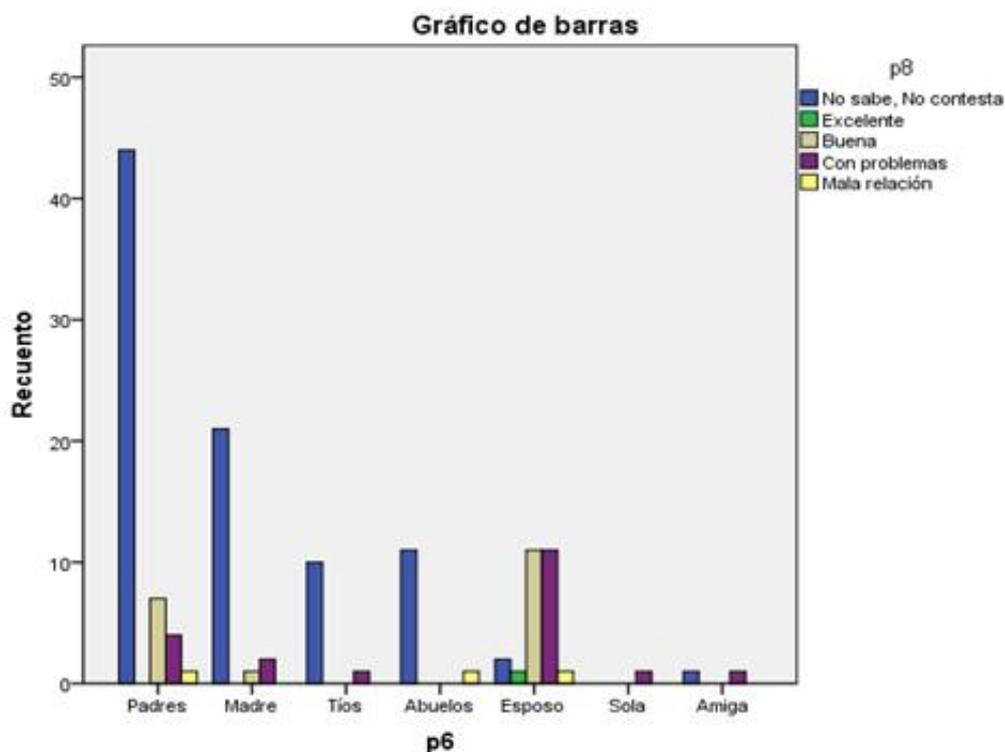


Gráfico No. 42. ¿Cuál era la relación que mantenías con tus progenitores antes de tu embarazo? Vs ¿Con quién vives?

Elaborado por: Investigadora
Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

Análisis de datos estadísticos

Según el cruce de variables acerca de la relación que mantenían con los progenitores o con las personas responsables de la crianza de las mujeres adolescentes encuestadas un ,8% de aquellas mujeres contestaron que la relación que mantenían era excelente el 14,4 de ellas respondió que la relación era buena con las personas que estaban a cargo de crianza y el 15,2 de ellas respondieron que la relación era con problemas y el 2,3% de ellas respondió que tenía una mala relación.

Interpretación

La cifra más alta en este análisis corresponde 67,4% que corresponde a la opción no sabe no contesta esto nos pone a pensar que en la mayoría de los hogares de las adolescentes encuestadas no existe respeto, comprensión, confianza y preocupación por ellas, las personas que están a cargo de la crianza de adolescentes deben de hacer el esfuerzo por fomentar la comunicación que es fundamental en los hogares

Preguntas No. 16 y 6: ¿Cuándo conociste sobre tu embarazo en algún momento pensaste en abandonar el hogar de tus progenitores o personas responsables de tu crianza? ¿.Con quien vives?

Cuadro No. 43. ¿Cuándo conociste sobre tu embarazo en algún momento pensaste en abandonar el hogar de tus progenitores o personas responsables de tu crianza? Vs ¿Con quién vives?

		p16			Total
		No sabe, No contesta	Si	No	
p6	Padres	35,6%	3,8%	3,0%	42,4%
	Madre	15,9%	2,3%		18,2%
	Tíos	7,6%		,8%	8,3%
	Abuelos	9,1%			9,1%
	Esposo		18,9%	,8%	19,7%
	Sola	,8%			,8%
	Amiga	1,5%			1,5%
Total		70,5%	25,0%	4,5%	100,0%

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

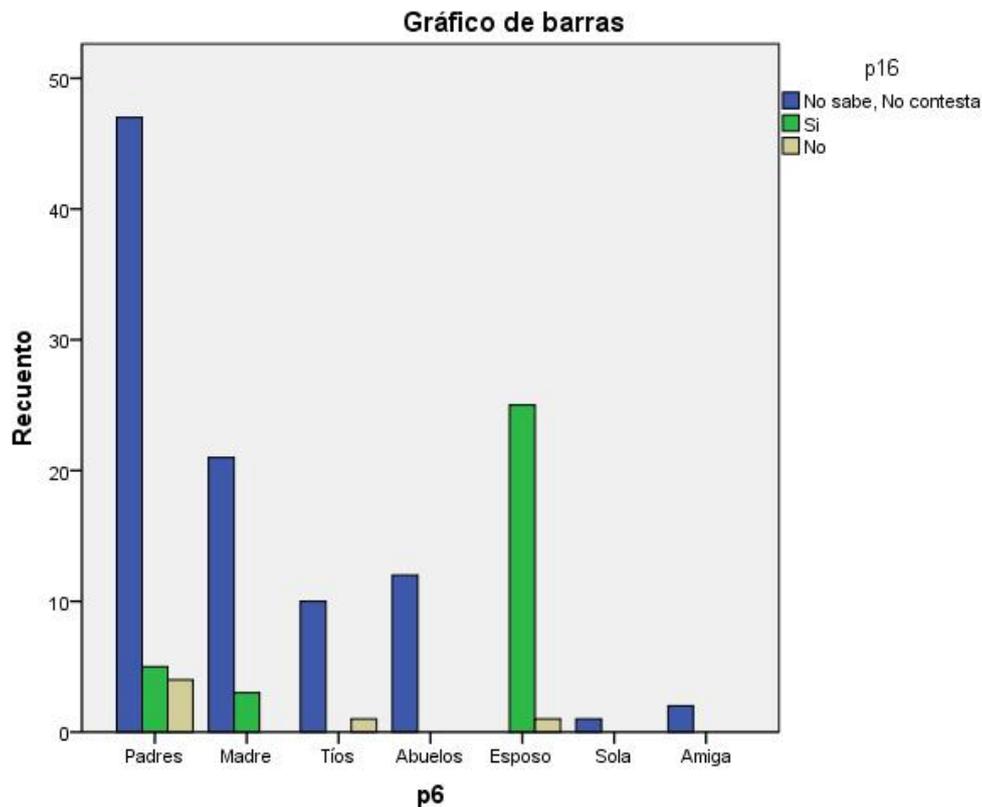


Gráfico No. 43. ¿Cuándo conociste sobre tu embarazo en algún momento pensaste en abandonar el hogar de tus progenitores o personas responsables de tu crianza? Vs ¿Con quién vives?

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

Análisis de datos estadísticos

En cuanto se refiere a la pregunta si cuando la mujer encuestada conoció sobre el embarazo pensó en abandonar el hogar de las personas con quienes Vivian el 70,5% de ellas respondió no sabe no contesta mientras que el 25,0% aseguraron que si pensaron en abandonar el hogar y 4,5% de ellas no lo pensaron, la mayoría de madres adolescentes no planean quedar embarazadas.

Interpretación

Hay una mayoría que casi siempre las primeras reacciones son de temor, angustia e incertidumbre por que temen a la reacción de los padres o personas que están a cargo de la responsabilidad de crianza.

Preguntas No. 10 y 6: ¿De qué manera consideras que las reacciones afectivas con tus progenitores o responsables de tu crianza cambiaron al conocer de embarazó? ¿.Con quien vives?

Cuadro No. 44. Preguntas No. 10 y 6: De qué manera consideras que las reacciones afectivas con tus progenitores o responsables de tu crianza cambiaron al conocer de embarazó Vs Con quien vives.

		p10						
		No sabe, No contesta	Maltrato psicológico	Apoyo	Problemas	Desinterés	Desconfianza	Total
p6	Padres	35,7%	4,3%	1,4%		1,4%	1,4%	44,3%
	Madre	12,9%	1,4%				1,4%	15,7%
	Tíos	12,9%						12,9%
	Abuelos	10,0%						10,0%
	Esposo	2,9%	4,3%	5,7%	1,4%	1,4%		15,7%
	Amiga	1,4%						1,4%
	Total	75,7%	10,0%	7,1%	1,4%	2,9%	2,9%	100%

Elaborado por: Investigadora
Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

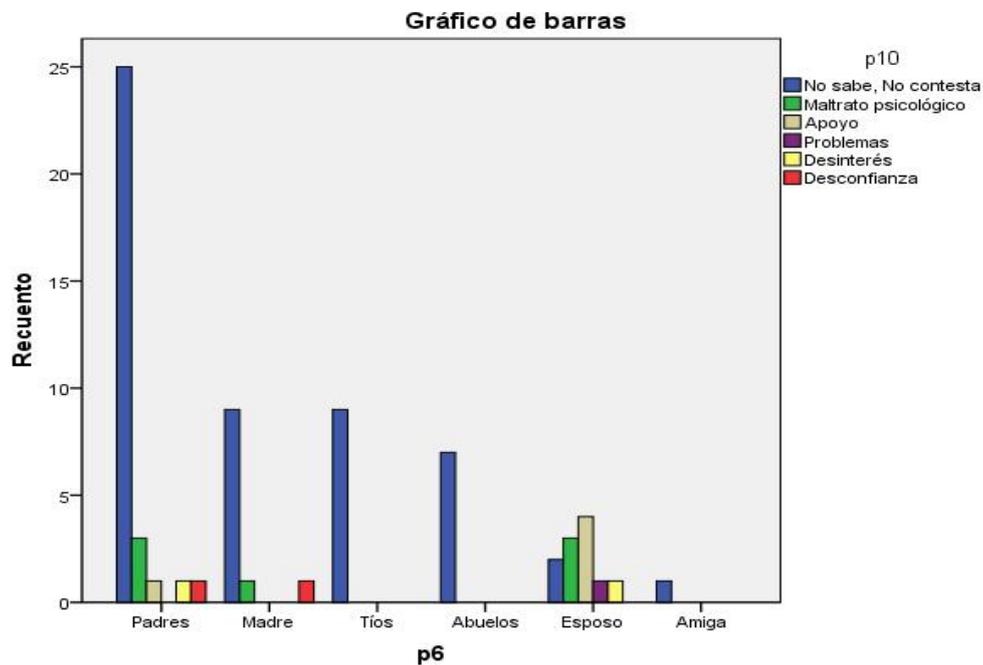


Gráfico No. 44. De qué manera consideras que las reacciones afectivas con tus progenitores o responsables de tu crianza cambiaron al conocer de embarazó Vs Con quien vives.

Elaborado por: Investigadora
Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

Análisis de datos estadísticos

Según el cruce de variables sobre la pregunta de qué manera consideras que las relaciones afectivas con tus progenitores o responsables de tu crianza cambiaron al conocer del embarazo de la mujer encuestada. Un 10% respondió que recibió maltrato psicológico por parte de las personas con las que vivía, mientras que el 7.1% de ellas manifestó haber recibido apoyo por parte de los familiares, mientras que el 1.4% respondió que la relación se volvió problemática, un 2.9% de ellas aseguro que le mostraron desinterés, un 2.9% de ellas aseguro que las relaciones afectivas cambiaron desde el momento del embarazo con la desconfianza de las personas encargas de su crianza.

Interpretación

Se puede enfocar claramente que los padres o responsables de la crianza de las mujeres adolescentes embarazadas presentan cambios emocionales al recibir la noticia y por ende reacciones diferentes, al ver que sus esfuerzos por inculcarles cómo debían se les derrumbe en un instante.

Preguntas No. 11 y 2: ¿Cuál es la relación afectiva que mantenías con el padre de tu hijo? ¿Cuál es su estado civil?

Cuadro No. 45. Preguntas No. 11 y 2: Cuál es la relación afectiva que mantenías con el padre de tu hijo Vs Cuál es su estado civil

		p11					
		No sabe, No contesta	Bueno	Con problemas	Mala relación	Ninguno	Total
p2	Soltera	68,9%	5,3%	6,1%	,8%		81,1%
	Casada		4,5%	1,5%		,8%	6,8%
	Unión		7,6%	3,8%	,8%		12,1%
	Libre						
Total		68,9%	17,4%	11,4%	1,5%	,8%	100,0%

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

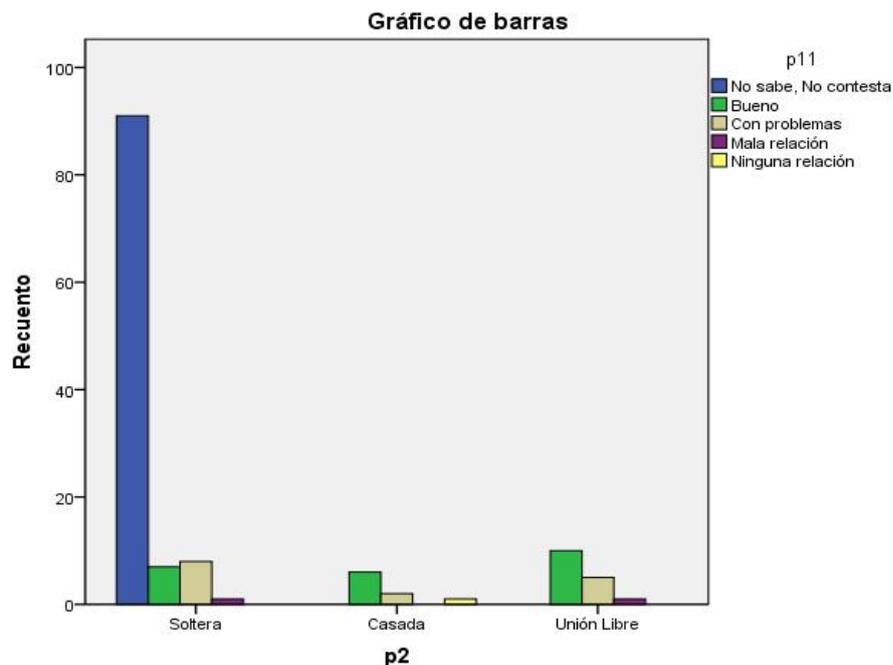


Gráfico No. 45. Cuál es la relación afectiva que mantenías con el padre de tu hijo. Vs Cuál es su estado civil

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

Análisis de datos estadísticos

Según el cruce de variables según a las preguntas de cuál es la relación afectiva que mantenían las mujeres encuestadas con el padre de los hijos y el estado civil el 81,1% con mujeres solteras, 6,8% se encuentran casadas y el 12,1% conviven en unión libre de las que respondieron que la relación era buena están un 17,4% ,el 11,4% aseguró que la relación era con problemas el 1,5% de las mujeres manifestaron que conservaban una mala relación 0,8% respondieron ninguno, pero el porcentaje más alto corresponde a las mujeres encuestadas que respondieron no sabe no contesta con un 68,9%.

Interpretación

No cabe duda los jóvenes son responsables de las decisiones que tomen en el transcurso de la vida, las relaciones afectivas y el sexo son temas que no solo abarcan el ámbito personal , sino también el físico y familiar, siendo muchas veces principales participes de grandes cambios en la vida de los jóvenes.

Preguntas No. 12 y2:¿Cuál fue la reacción del padre de tu hijo al saber que esperaban un bebe? ¿.cuál es su estado civil?

Cuadro No. 46. Preguntas No. 11 y 2: **Cuál fue la reacción del padre de tu hijo al saber que esperaban un bebe .Vs cuál es su estado civil**

		p12							
		No sabe, No contesta	Molestia	Rechazo	Aceptación /Felicidad	Negación /Duda	Abandono	Apoyo	Total
p2	Soltera	68,9%	4,5%	2,3%	2,3%		1,5%	1,5%	81,1%
	Casada		,8%	,8%	2,3%	1,5%		1,5%	6,8%
	Unión Libre		1,5%	,8%	3,8%	2,3%		3,8%	12,1%
Total		68,9%	6,8%	3,8%	8,3%	3,8%	1,5%	6,8%	100,0%

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

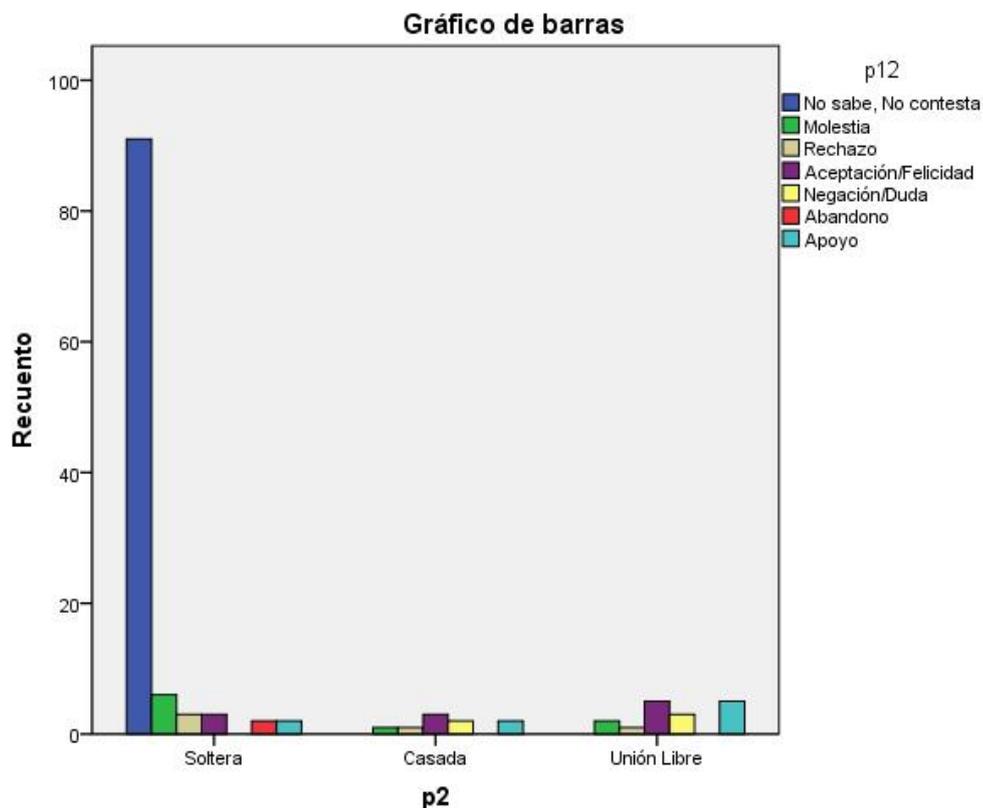


Gráfico No. 46. Cuál fue la reacción del padre de tu hijo al saber que esperaban un bebe Vs Cuál es su estado civil

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

Análisis de datos estadísticos

En cuanto se refiere a la pregunta de la reacción del padres del bebe que esperaba la mujer encuestada el 68,9% respondió no sabe no contesta, el 6,8% manifestó que la reacción de la pareja fue molestia un 8,3% manifestó que fue aceptación y felicidad, el 1,5% de ellas fueron abandonadas por el padre del hijo que esperaban y un 6,8% recibieron apoyo.

Interpretación

Debe ser tomado en cuenta el porcentaje de adolescentes que son abandonadas por los padres de los hijos.

Preguntas No. 13 y1: ¿Cuál fue tu reacción al informarte que estabas embarazada? ¿Cuál es su edad?

Cuadro No. 47. Preguntas No. 13 y 1: **Cuál fue tu reacción al informarte que estabas embarazada Vs Cuál es su edad**

		p13						
		No sabe, No contesta	Molestia	Rechazo	Aceptación /Felicidad	Negación /Duda	Ideas de aborto	Total
p1	13 años	6,8%						6,8%
	14 años	12,1%		,8%				12,9%
	15 años	18,2%	2,3%		1,5%	,8%	,8%	23,5%
	16 años	15,9%	2,3%	1,5%	4,5%	,8%	1,5%	26,5%
	17 años	10,6%	1,5%	,8%	3,8%	2,3%	1,5%	20,5%
	18 años	6,1%		1,5%	2,3%			9,8%
Total		69,7%	6,1%	4,5%	12,1%	3,8%	3,8%	100,0%

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

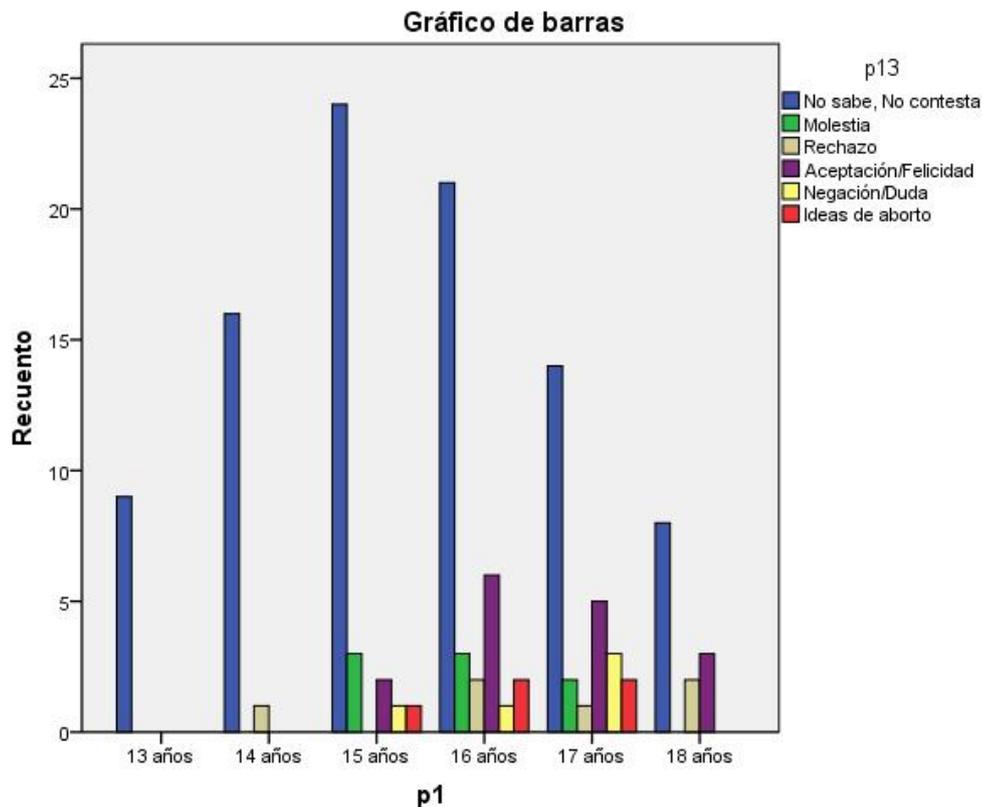


Gráfico No. 47. Cuál fue tu reacción al informarte que estabas embarazada Vs Cuál es su edad.

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

Análisis de datos estadísticos

A las mujeres que se aplicó la encuesta comprendían de los 13 años de edad hasta los 18 a las cuales se les aplicó la pregunta de cuál es la reacción al informarse que estaban embarazadas un 69,7% de ellas respondió no sabe no contesta, el 6,1% de ellas manifestaron que la reacción fue malestar, un 4,5% afirmó que recibieron la noticia que iban hacer madres con aceptación y felicidad, el 12,1% indicaron que fue negación y duda mientras que un 3,8% de ellas tuvieron ideas de aborto.

Interpretación

Aunque el porcentaje de adolescentes embarazadas que pensaron en el aborto es bajo hay que tomar atención a este grupo.

Preguntas No. 12 y1: ¿Cuál fue tu reacción del padre de tu hijo al saber que esperaban un bebe? ¿.Cuál es su edad?

Cuadro No. 48. Preguntas No. 12 y 1.: **Cuál fue tu reacción del padre de tu hijo al saber que esperaban un bebe VsCuál es su edad**

		p12							
		No sabe, No contesta	Molestia	Rechazo	Aceptación/ Felicidad	Negación/ Duda	Abandono	Apoyo	Total
p1	13 años	6,8%							6,8%
	14 años	12,1%		,8%					12,9%
	15 años	17,4%	3,8%		,8%			1,5%	23,5%
	16 años	16,7%	,8%	,8%	3,0%	1,5%		3,8%	26,5%
	17 años	9,8%	1,5%	1,5%	3,0%	1,5%	1,5%	1,5%	20,5%
	18 años	6,1%	,8%	,8%	1,5%	,8%			9,8%
Total		68,9%	6,8%	3,8%	8,3%	3,8%	1,5%	6,8%	100,0%

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

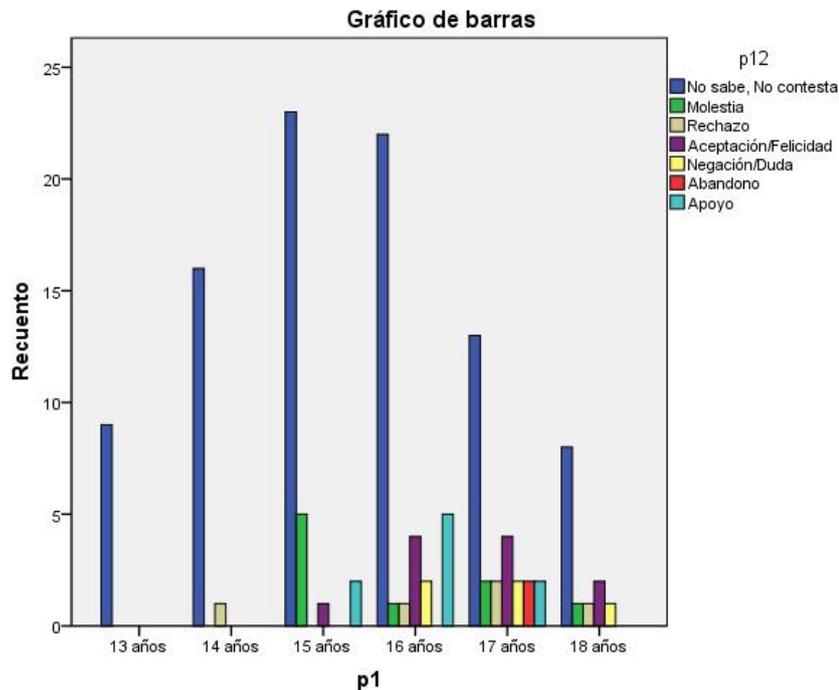


Gráfico No. 48. Cuál fue tu reacción del padre de tu hijo al saber que esperaban un bebe VsCuál es su edad

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

Análisis de datos estadísticos

Las mujeres que se les aplicó la encuesta tenían de 13 a 18 años de edad las mismas que respondieron a la pregunta de la reacción del padre del hijo que esperaban un 68,9% respondió no sabe no contesta, el 6,8% manifestó que molestia, el 3,8% rechazo un 8,3 de ellas dijeron que fue aceptación y felicidad, el 3,8% aseguró que fue negación y duda un 1,5% fueron abandonadas y el 6,8% recibieron apoyo por parte de las parejas

Interpretación

Podemos notar que es un porcentaje bien reducido de adolescentes que recibieron apoyo por parte de las parejas.

COMPROBACIÓN DE LA HIPÓTESIS

1.- Formulación de la Hipótesis

H₀. La desintegración familiar no incide en el origen de los embarazos no deseados en las adolescentes en la parroquia Veracruz, perteneciente a la provincia de Pastaza en el periodo Noviembre 2011 Junio 2012

H₁. La desintegración familiar incide en el origen de los embarazos no deseados en las adolescentes en la parroquia Veracruz, perteneciente a la provincia de Pastaza en el periodo Noviembre 2011 Junio 2012

2.- Elección de la Prueba Estadística

Chi Cuadrado

3.- Nivel de significancia

Alfa = 0,05

4.- Distribución Maestral

G.L.= k-1

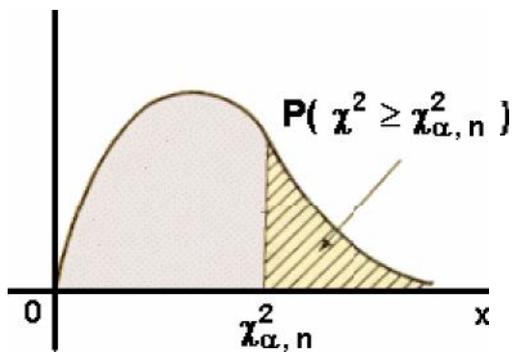
G.L. =(F-1) (C-1)

G.L. = (4-1) (3-1)

G.L. (3) (2)

G.L. = 6

5.- Definición de la zona de rechazo



6.- Cálculo Matemático

Frecuencia Observada

PREGUNTAS	SI	NO	NSC	TOTAL
PREGUNTA 21	94,00	38,00	0,00	132,00
PREGUNTA 23	112,00	20,00	0,00	132,00
PREGUNTA 9	16,00	25,00	91,00	132,00
PREGUNTA 14	73,00	49,00	10,00	132,00
TOTAL	295,00	132,00	101,00	528,00

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

Frecuencia Esperada

PREGUNTAS	SI	NO	NO	TOTAL
PREGUNTA 21	73,75	33,00	25,25	106,75
PREGUNTA 23	73,75	33,00	25,25	106,75
PREGUNTA 9	73,75	33,00	25,25	106,75
PREGUNTA 14	73,75	33,00	25,25	106,75
TOTAL	295	132	101,00	528,00

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

Cálculo del Chi Cuadrado

F.O.	F.E	(F.O. - F.E.) ^2	(F.O. - F.E.) ^2 / F.E.
94,00	73,75	410,0625	5,5602
112,00	73,75	1463,0625	19,8381
16,00	73,75	3335,0625	45,2212
73,00	73,75	0,5625	0,0076
38,00	33,00	25,0000	0,7576
20,00	33,00	169,0000	5,1212
25,00	33,00	64,0000	1,9394
49,00	33,00	256,0000	7,7576
0,00	25,25	637,5625	25,2500
0,00	25,25	637,5625	25,2500
91,00	25,25	4323,0625	171,2104
10,00	25,25	232,5625	9,2104
TOTAL	427,000	5722,7500	86,2029

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

7.- Decisión

Como el valor calculado es mayor que el establecido por la tabla estadística, es decir que, 86,2029 es mayor a 12,5916 se acepta la **hipótesis alterna** que en su texto dice:

La desintegración familiar incide en el origen de los embarazos no deseados en las adolescentes en la parroquia Veracruz, perteneciente a la provincia de Pastaza en el periodo Noviembre 2011 Junio 2012

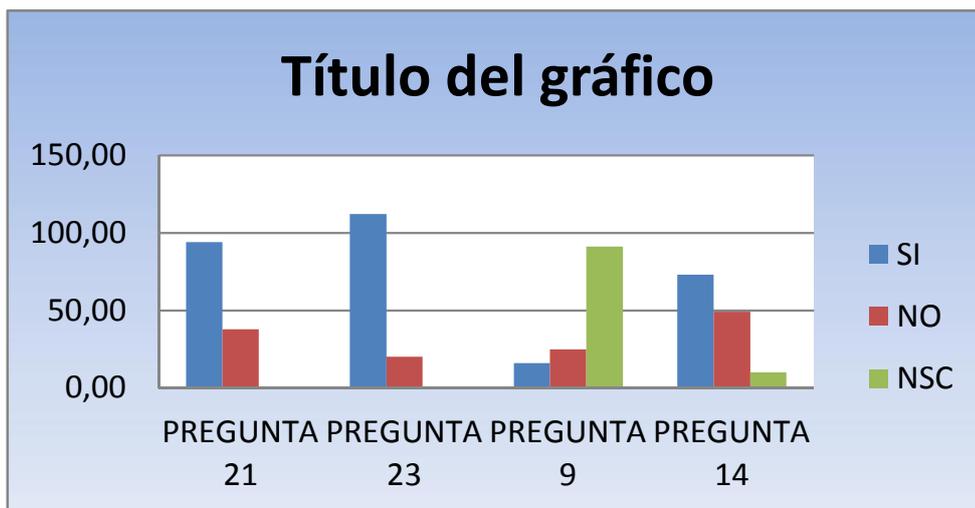


Gráfico No. 49. Chi-Cuadrado

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Encuestas aplicadas a grupo meta

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Con la presente investigación hemos podido conocer sobre la situación actual y las diferentes condiciones de vida de las mujeres adolescentes, con respecto al embarazo a temprana edad y las relaciones familiares, que conservan con las parejas o sus progenitores, determinando como conclusión de la investigación.

- La situación en la que viven las diferentes adolescentes que procrearon un hijo a temprana edad sin duda conlleva una serie de problemas que varían según la diversidad de factores como el estado civil, el nivel de educación, el apoyo de los familiares de origen y el del padre del bebe no estamos hablando solamente del apoyo económico sino también de lo que se refiere a salud emocional pero una de las situaciones más preocupantes es el nivel de instrucción educativo, porque estamos hablando de un problema a largo plazo que afecta la economía y por ende la situación laboral
- Sin duda las relaciones familiares se encuentran directamente de acuerdo a las diferentes tipologías de las familias de origen, ya que dentro de un hogar es donde los integrantes de una familia adquieren principios y valores y diferentes normas de conducta con un buen ejemplo se podrá aprender enseñanzas y experiencias positivas que nos permitirán desarrollarnos adecuadamente en un futuro.
- De acuerdo a la investigación realizada se ha podido conocer que la gran mayoría de las mujeres encuestadas han formado un nuevo hogar con el padre del bebe que esperan.

En la actualidad existen programas de políticas sociales que están enfocadas a la prevención de embarazos, administrado por el ministerio de salud pública y que estos tratamientos preventivos son gratuitos en las hospitales y sud centros del ministerio de salud sin embargo se puede decir que el programa de la actualidad “Habla serio sexualidad sin misterio” todavía no ha cumplido las expectativas deseadas sobre el objetivo planteado y es lamentable que la edad promedio de las mujeres embarazadas es desde los 13 años sin haber terminado su niñez prácticamente

Recomendaciones

- Fortalecer el trabajo de las instituciones educativas sobre el tema salud sexual y reproductiva, encaminadas a la prevención de embarazos y a una vida sexual responsable
- Fortalecer la relación con los profesionales del Sud centro de salud con la población adolescente de la Parroquia Veracruz ya que ellos experimentan procesos de cambios físicos y biológicos que son propios de su edad, así como dar seguimiento a las mujeres que se encuentran en periodo de gestación
- Formar espacios con padres de familia y adolescentes que permita fortalecer la confianza entre padres e hijos y de esta forma difundir conocimientos sobre salud sexual reproductiva y preventiva.

CAPÍTULO VI

LA PROPUESTA

Tema

“ASESORIA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA PADRES E HIJAS ADOLESCENTES”

Identificación Sectorial:

Comunidad de ejecución: Veracruz

Dirección: Provincia de Pastaza, Cantón Pastaza, Parroquia Veracruz

Participantes:

Directos:

- Sub Centro de Salud
- Profesores del sector
- Profesionales en salud sexual y reproductiva
- Padres y adolescentes

Indirectos:

- Autoridades de la Comunidad,
- Comunidad en general.

Fecha de inicio: Enero 2014

Fecha de finalización: indefinida (evaluación anual)

Presupuesto Mensual:

Presupuesto Anual:

Antecedentes de la Propuesta

La parroquia Veracruz, perteneciente a la provincia de Pastaza, lugar en donde se está aplicando la investigación sobre la desintegración familiar y los embarazos no deseados en adolescentes, permitió conocer datos reales y verdaderamente alarmantes sobre la situación que atraviesan muchas jóvenes al asumir una responsabilidad que todavía no les corresponde y para la que no están suficientemente preparadas emocionalmente y físicamente.

Las adolescentes en su mayoría son de estado civil solteras y la edad promedio de embarazos en adolescentes empieza desde los 13 años hasta los 18, las mismas que en muchos de los casos se ven obligadas a abandonar sus estudios por asumir responsabilidades y cumplir con sus roles de madre.

Un factor que predomina es la desintegración familiar, ya que se ven obligadas a abandonar su hogar por evitar problemas y asumir responsabilidades con su pareja, de las cuales muchas relaciones se convierten en conflictivas, dejando como consecuencia el maltrato familiar, ya sea físico y/o psicológico. Entre las consecuencias que dejan este tipo de problemas, está el desempleo, debido a que las jóvenes abandonan sus estudios y esto se convierte en el principal impedimento para que puedan mantener una economía estable.

A través de la investigación **“LA DESINTEGRACIÓN FAMILIAR Y EL ORIGEN DE LOS EMBARAZOS NO DESEADOS EN LAS ADOLESCENTES DE LA PARROQUIA VERACRUZ, PROVINCIA DE PASTAZA”** Se observó que el embarazo en una mujer adolescente afecta las relaciones con sus padres o personas responsables de su crianza, convirtiéndose en hogares conflictivos, desintegrados y donde no existe confianza, por el mismo hecho que sienten que su hija les falló o quizá por sentirse responsables directos, sin dejar de lado sus sentimientos de frustración.

Pese al conocimiento de los métodos anticonceptivos, el principal desencadenante de esta situación en la parroquia Veracruz, se da por la falta de conocimiento del manejo de los mismos, incide también la limitada educación sexual en el campo educativo y familiar, ya que los adolescentes carecen por lo general de los conocimientos, actitudes y habilidades indispensables para una vida sexual activa de tal manera que se pueda prevenir el embarazo a edades tan cortas.

En el período de embarazo de las mujeres adolescentes se demostró que no siempre reciben apoyo económico ni afectivo de sus parejas las cuales cambiaron sus actitudes a negativas a raíz de que conocieron el estado de gestación, dejando en total evidencia que la etapa del embarazo la asumen prácticamente solas, sin el apoyo del padre del bebé que está por nacer.

La presente propuesta está encaminada a los padres con hijos adolescentes, para que desde los hogares puedan tener un amplio conocimiento de la responsabilidad de tener un bebé a temprana edad y el uso correcto de los métodos anticonceptivos y de esta manera fomentar confianza en el hogar y así prevenir la desintegración familiar y los embarazos precoces evitando que las mujeres adolescentes abandonen sus estudios, logrando a largo plazo que no se limiten en su vida profesional y asegurando una salud física y psicológica.

En la presente investigación, se mostró que la tasa de embarazos en adolescentes es alta en nuestro país y por ende no de manera aislada en la parroquia Veracruz, donde también se vive esta realidad, siendo lo más alarmante de ello, que las madres son adolescentes, considerando que se suma la falta de acceso y permanencia a los centros educativos, lo que les hace mujeres aún más vulnerables en la sociedad actual en la que vivimos.

JUSTIFICACIÓN

El apoyo especial para las adolescentes embarazadas es necesario en virtud de los riesgos que conlleva la reproducción a temprana edad. El nivel emocional de la mujer durante el curso del embarazo refleja su desarrollo dentro del rol de madre.

Las adolescentes embarazadas expresan una baja confianza en sus habilidades maternas, además de que presentan mayor riesgo de síntomas psicológicos durante el período post parto.

Uno de los problemas que no podemos dejar de mencionar, es el riesgo que existe de contagio de enfermedades de transmisión sexual, el cual tiene implicaciones biológicas, psicológicas y sociales, debido a una gran proporción de adolescentes que no realizan conductas preventivas adecuadas que reduzcan el riesgo de infección y a la vez de embarazos.

Por lo que resultaría importante la formación de una escuela para padres con hijos adolescentes en la que estarían preparados para brindar una información adecuada y preventiva sobre el tema de educación sexual y reproductiva, información sobre la responsabilidad de tener un hijo a temprana edad, atención legal, seguimiento y asistencia social a las madres adolescentes, encaminado también a erradicar el maltrato físico, psicológico y sexual de la Parroquia Veracruz.

Objetivos

Objetivo General

Asesorar sobre Salud Sexual y Reproductiva para padres e hijas adolescentes, en la Parroquia Veracruz, provincia de Pastaza.

Objetivos Específicos

- Garantizar el acceso oportuno a una información y orientación sobre salud sexual y reproductiva y métodos de planificación familiar de manera adecuada.
- Fortalecer valores sociales en adolescentes y jóvenes que les permitan asumir responsabilidades compartidas antes durante y después del embarazo
- Realizar seguimientos anuales encaminados a conocer el avance y mejoramiento en la calidad de vida en los hogares con integrantes adolescentes cuyos progenitores e hijas asistieron a la asesoría de padres.

Análisis de Factibilidad

Para la formación de la “ASESORIA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA PADRES E HIJAS ADOLESCENTES”

En la parroquia Veracruz, sobre el tema de salud sexual y reproductiva, se toma como punto de referencia las conferencias dictadas en los colegios de la ciudad de Puyo, la misma que tiene como fundamentación lo que indica el Ministerio de Salud Pública, “HABLA SERIO, SEXUALIDAD SIN MISTERIO” en coordinación con los Ministerios de Educación, Inclusión Económica y Social, con apoyos del Gobierno Autónomo Descentralizado, la sociedad civil y la ciudadanía implementa la estrategia nacional intersectorial de Planificación Familiar - ENIPLA.

La ENIPLA es una acción de estado para garantizar los derechos, en particular los derechos sexuales y derechos reproductivos, y en este marco el acceso real y efectivo a servicios integrales de salud sexual y reproductiva. En éstos se brindará educación, consejería en sexualidad y planificación familiar.

Disponible en: www.ministeriode salud.org.enipla.es

Siendo esta una investigación factible al estar ya implementándose en la mencionada provincia y por contar con el apoyo del Subcentro de Salud y de los establecimientos educativos del sector.

El desconocimiento de la planificación familiar y el incremento de los embarazos adolescentes, son dos grandes y complejos problemas que causan diversos impactos negativos en las mujeres ecuatorianas. Es por ello que el Gobierno Nacional ha puesto en marcha, desde el Estado, la iniciativa conocida ENIPLA (sigla cuyo significado es Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo Adolescente).

La ENIPLA se propone:

- *Reducir la brecha entre embarazos deseados y observados y la mortalidad materna relacionada.* En el país se ubica alrededor del 37% de promedio general; esto significa que de cada 100 nacimientos, 37 fueron no planificados. La cifra es mucho más preocupante cuando se incorporan variables como acceso a la educación y quintiles de pobreza, determinándose que en quintal uno –con escaso acceso a educación-, la brecha supera el 50%.
- *Reducir el porcentaje de embarazos en adolescentes a nivel nacional.* Cabe señalar que dicho indicador experimentó un incremento que situó al Ecuador como el país con el más alto índice de embarazos adolescentes en América Latina (17% aproximadamente). El crecimiento en los últimos 10 años bordea el 74%.

Por ello se plantea una respuesta intersectorial a los problemas descritos, que involucra a los Ministerios de Educación, Salud (MSP), de Inclusión Económica y Social (MIES) y el Instituto del Niño y la Familia (INFA). Los alcances de esta iniciativa hacen que se le considere como un Programa Emblemático del Frente Social de la Revolución Ciudadana.

Fundamentación Legal

La Planificación Familiar es un derecho, no solo porque consta en nuestra Constitución y leyes que de esta se desprendan y las leyes, sino porque las personas deben tener la posibilidad de ejercer una planificación familiar; que implica decidir cuándo y cuántos hijos tener.

La Constitución del Ecuador (2008) reconoce y garantiza los derechos sexuales y derechos reproductivos que tienen relación con: •La vida digna, el derecho a la salud, una vida libre de violencia. • Derecho a tomar decisiones libres, informadas, voluntarias y responsables sobre la sexualidad, la vida y orientación sexual además que con lo que se expone el Art 43 indicando que el Estado garantiza a las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia derechos a: 1.- no ser discriminadas por su embarazo en los ámbitos educativo, social y laboral, 2.- la gratuidad de los servicios de salud materna, 3.- protección prioritaria y cuidado de su salud integral y de su vida durante el embarazo, parto y posparto. 4.- disponer las facilidades necesarias para su recuperación después del embarazo y durante el periodo de lactancia.

Código de la Niñez y Adolescencia

Art. 27.-Derecho a la salud.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual.

Numerales:

1. Acceso gratuito a los programas y acciones de salud públicos, a una nutrición adecuada y a un medio ambiente saludables;

2. Acceso permanente e ininterrumpido a los servicios de salud públicos, para la prevención, tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud. Los servicios de salud públicos son gratuitos para los niños, niñas y adolescentes que los necesiten;

Art 148.- La mujer embarazada tiene derecho, desde el momento de la concepción, a la alimentación para la atención de sus necesidades de alimentación, salud, vestuario, vivienda, atención del parto, puerperio, y durante el periodo de lactancia por un tiempo de doce meses contados desde el nacimiento del hijo o hija; si la criatura muere en el vientre materno, o el niño o niña fallece luego del parto, la protección a la madre subsistirá hasta por un periodo no mayor a doce meses contados desde que se produjo la muerte fetal o del niño o niña.

Plan de prevención de embarazos en Adolescentes

Este indica que la salud sexual y reproductiva es un componente central en la vida de adolescentes y jóvenes, la manera cómo es vivida y socializada por ellos y ellas puede resultar trascendental para el resto de sus vidas. No obstante del interés de los Estados y el compromiso asumido con marcos internacionales, todavía los/as adolescentes no han recibido la suficiente atención con importantes implicaciones sociales y económicas que incluyen procesos de socialización más precarios, efectos adversos para la salud de la madre y el/a, dificultades para hacerse cargo de una familia, dificultades y falta de oportunidades para la formación escolar y laboral, el rechazo o la pérdida de redes sociales, la falta de apoyo, ausencia o irresponsabilidad de los hombres/padres, la transmisión intergeneracional de la pobreza, aspectos que repercuten en la posibilidad de alcanzar ciertas metas en el desarrollo social e individual entre otras. Por otra parte, en caso de que decidan terminar con el embarazo, las adolescentes se enfrentan a leyes que penalizan el aborto, a intervenciones riesgosas, a la falta de atención psicológica y social y el alto costo, entre otros aspectos.

Fundamentación Social-Antropológica

Adolescentes en edad cada vez más temprana viven el drama de la maternidad no deseada, el rechazo de los padres y el desprecio o la indiferencia de los demás.

Considerando también que las adolescentes generalmente se involucran en relaciones sexuales, como una manera de independizarse de los adultos y sus valores asociados a un sentimiento de rechazo hacia las figuras de autoridad, o bien las realizan como un medio de satisfacer aquellas necesidades afectivas.

Metodología. Modelo Operativo

La escuela de padres e hijas adolescentes capacitará sobre las temáticas de salud sexual y reproductiva, información preventiva, cuidados del niño y riesgos de tener un niño a temprana edad.

Este será un espacio donde las jóvenes puedan expresar sus pensamientos e inquietudes y a la vez despejar estas dudas por parte de los profesionales encargados de las capacitaciones, como los médicos del Subcentro de Salud, profesionales en salud sexual y reproductiva del Ministerio de Salud. Fortalecer valores sociales que les permita asumir responsabilidades en las madres adolescentes y en los diferentes hogares que existen mujeres embarazadas para erradicar el maltrato físico, psicológico de la parroquia Veracruz

Siendo así un importante aporte para el desarrollo del sector, en especial a las madres jóvenes o futuras madres que les toca asumir este rol desde tiernas edades. Para lo cual se contará con profesionales del sector y la provincia encargados de las diferentes áreas como trabajadora social, facilitadores de los talleres y personal médico.

El propósito de la escuela de padres y adolescentes no se enmarca únicamente en el campo teórico o científico sino que también busca el fortalecer el estado psicológico tanto de las madres jóvenes como de sus padres, levantar la moral caída y motivarlas a seguir luchando por alcanzar sus aspiraciones y metas que tenían antes de su embarazo.

Tiempo requerido:

El tiempo para ejecutar esta propuesta, comprende asesorar sobre salud sexual y reproductiva para padres e hijas adolescentes, la misma que funcionara en el espacio cubierto de la parroquia en donde se podrá dar inicio con la actividad propuesta

Grupos vinculados:

Los principales vinculados y beneficiarios directos son el sub centro de salud, profesionales del sector profesionales en salud sexual y reproductiva, padres y adolescentes, de manera indirecta estarán autoridades de la comunidad y comunidad en general. Se contara con el apoyo del personal de trabajo del sub centro de salud del sector, profesores del colegio de la parroquia, profesionales del Ministerio de Salud Pública de Pastaza y otras personas que se considere pertinente su intervención.

Análisis Financiero

Cuadro No. 49. Metodología Modelo Operativo

INDICADORES	CONTENIDO
¿Qué?	Realizar capacitaciones sobre salud sexual y reproductiva.
¿Para qué?	Para que las adolescentes puedan llevar una sexualidad responsable.
¿A quiénes?	A los padres e hijas adolescentes
¿Cómo?	Con el apoyo de diferentes profesionales en el tema.
¿Con que?	Con el material de apoyo necesario.
¿Cuándo?	En el periodo 2014.
¿Cuántas veces?	Una vez cada dos meses.
¿Dónde?	En el espacio cubierto del colegio Nacional Veracruz.

Administración

Recursos:

Talento Humanos

- Directora
- Trabajadora social
- Psicóloga
- Doctor de centro de salud
- Facilitadores de las capacitaciones

Materiales e Insumos

- Corrector
- Esferos
- Hojas de papel boom
- Marcadores de tiza líquida
- Marcadores permanente
- Papelotes
- Pizarrón de tiza líquida
- Grapadoras
- Perforadoras
- Carpetas

Equipos tecnológicos

- Computadora laptop
- Impresora
- Corta picos
- Flash memory

- Laser
- Proyector de imagen
- Pantalla de proyección

Actividades relevantes

- Realizar instructivos de las actividades que realizan los diferentes profesionales que participarán en la escuela de padres e hijos adolescentes sobre el tema salud sexual y reproductiva.
- Organizar talleres de capacitación con los padres
- Realizar encuestas de manera trimestral durante un año para conocer los resultados
- Compartir experiencia entre los participantes generando aprendizajes.
- Socialización con la comunidad para conocer los avances alcanzados.

Análisis técnico

Es importante contar con un equipo técnico para el desarrollo la Asesoría de salud sexual y reproductiva para padres e hijas adolescentes, porque se contara con el apoyo de profesionales encargados en diferentes áreas las mismas que serán planificadas desde el punto de vista de cada profesional o facilitador de la capacitación los mismo que estoy segura que serán capaces de brindar un apoyo moral para que las mujeres adolescentes puedan seguir adelante con sus vidas sin dejar de lado sueños, que seguramente tenían antes del embarazo.

Fases de Tareas

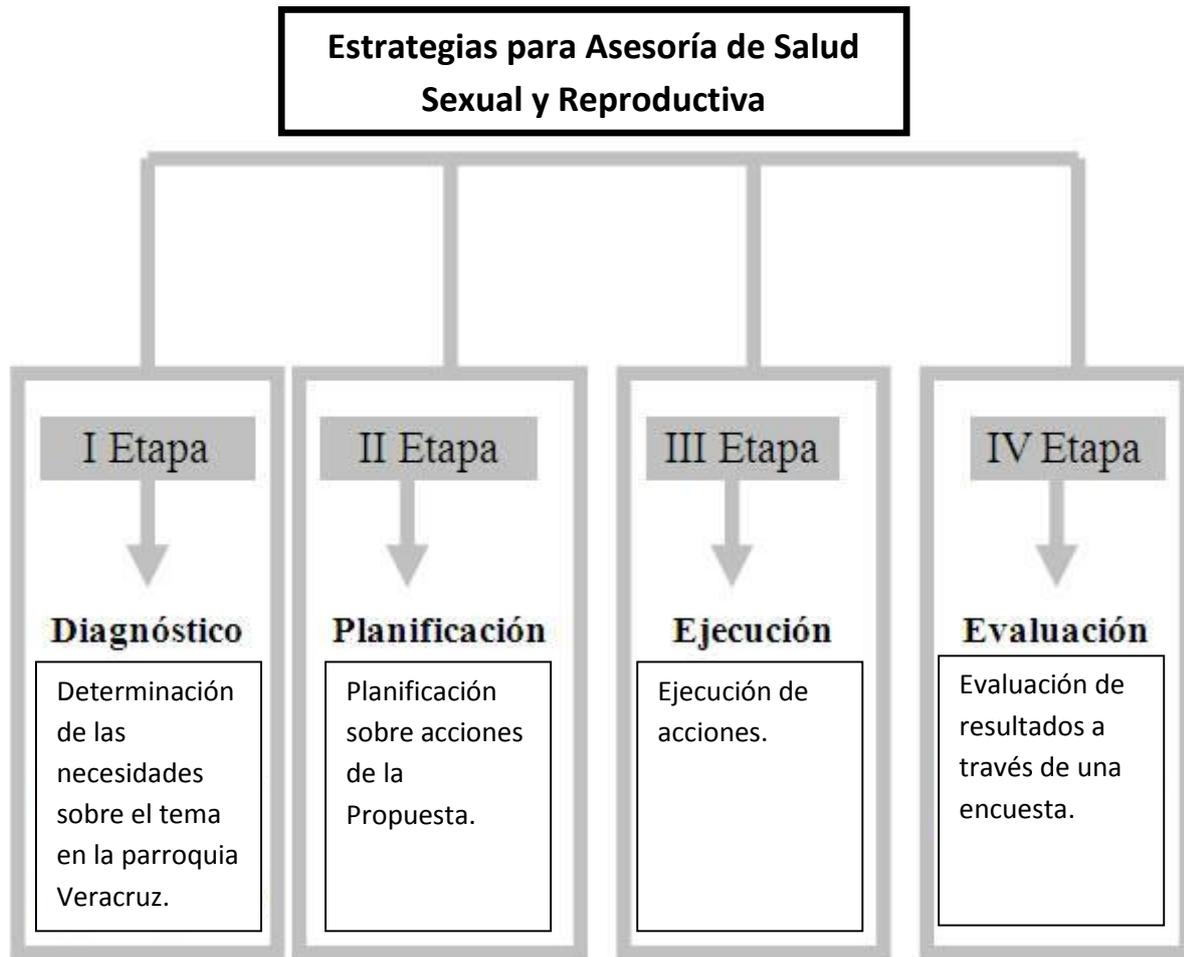


Gráfico No. 50. Orgánico estructural

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Investigación de campo

Orgánico Estructural

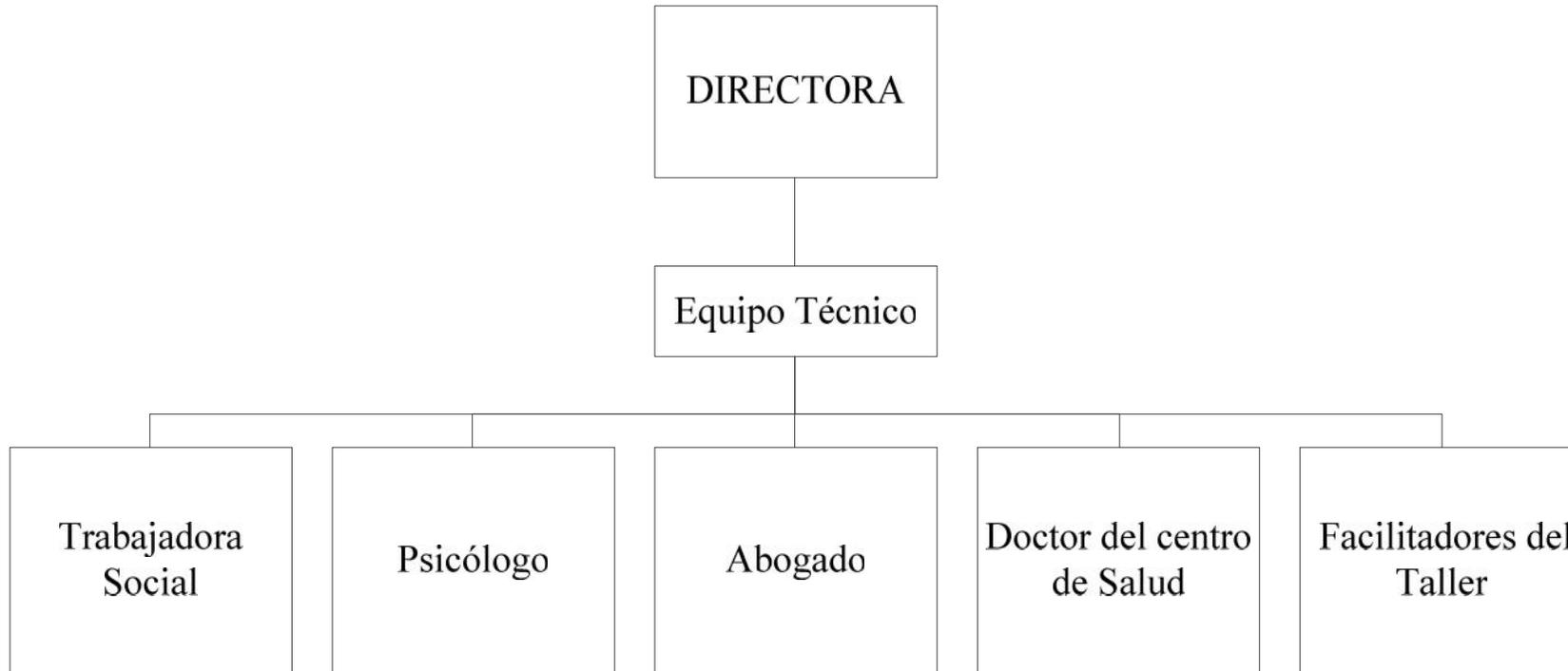


Gráfico No. 51. Orgánico estructural

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Investigación de campo

ADMINISTRACIÓN

Cuadro No. 50. Administración

Ítem	Actividad	Responsable	Tiempo	Observación-Recurso
1	Presentación de los profesionales, explicación del tema desde el punto de vista de cada profesional y de los adjetivos	Trabajadora social	Dos horas	Se conocerá el número de personas que participarán en las capacitaciones
2	Lluvia de ideas	Facilitadores Psicólogo Trabajadora social	Dos horas	Las personas a través de la actividad podrá decir los temas y las dudas que quisieran tratar en las capacitaciones
3	Capacitación sobre salud sexual orientación y consejería	Facilitadores Doctor Trabajadora social Psicólogo Directora	Dos horas y treinta minutos	Esta capacitación fue preparada por los profesionales basado en la lluvia de ideas de la capacitación anterior

4	Capacitación sobre Infecciones de salud sexual.	Facilitadores Psicólogo Doctor	Dos horas	Se trabajara promoviendo los valores para una salud sexual responsable.
5	Capacitación de la responsabilidad de tener un hijo a temprana edad.	Doctor Psicólogo Directora.	Dos horas.	Se trabajara analizando videos conjuntamente con los participantes.
6	Capacitación sobre el uso adecuado de los diferentes métodos anticonceptivos	Doctor Facilitadores	Dos horas y treinta minutos	Se utilizara como material de apoyo guías positivas

Elaborado por: Investigadora

Fuente: Investigación de campo

PRESUPUESTO

Cuadro No. 51. Presupuesto

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
A-TALENTO HUMANO					
A 1	Directora	mes	12	\$800	\$9.600
A 2	Trabajadora Social	mes	12	\$800	\$9.600
A 3	Psicólogo	mes	12	\$600	\$7.200
A 4	Doctor	Mes	12	\$800	\$9.600
A 5	Facilitadores	mes	12	\$400	\$4.800
SUB TOTAL DE TALENTO HUMANO				\$3.400	\$40.800
B-MATERIALES E INSUMO					
B 1	Corrector	No.	2	0,80	\$1,60
B 2	Esferos	No	6	0,50	\$3,00
B 3	Hojas de papel bon	No	1 paquete	4,50	\$4,50
B 4	Marcadores de tiza liquida	No	6	0,80	\$4.80
B 5	Marcadores	No.	6	0,80	\$4.80
B 6	Papelotes	No	15	0,25	\$3.75
B 7	Pizarrón de tiza liquida	No	1	\$150	\$ 150
B 8	Grapadora	No	2	\$3,00	\$6,00
B 9	Perforadora	No	2	\$3,00	\$6,00
B 10	Carpetas	No	7	\$1,00	\$7,00
SUB-TOTAL DE MATERIALES E INSUMOS				\$171.25	\$191.45

EQUIPO TECNICO					
C 1	Computadora laptop	No	1	\$800	\$800
C 2	Impresora	No.	1	\$300	\$300
C 3	Corta picos	No.	1	\$15	\$15
C 4	Flash Memory	No.	2	\$25	\$50
C 5	Laser	No.	1	\$12	\$12
C 6	Proyector de imagen	No.	1	\$680	\$680
C 7	Pantalla de proyección	No	1	\$200	\$200
SUD TOTAL DE EQUIPO TECNICO				\$2.038	\$2.043
SUMA DE A+B+C				\$176.688	\$234.293
VALOR TOTAL				\$176.688	

Elaborado por: Investigadora
Fuente: Investigación de Campo

PRECISIÓN DE LA EVALUACION

Se considera de vital importancia realizar una evaluación por que podremos analizar si lo que se izó mejoro las condiciones de vida de las personas a las que intentamos ayudar través de las capacitaciones sobre salud sexual y reproductiva y de esta forma nos daremos cuenta de los resultados alcanzados

Cuadro No. 52 Precisión de la evaluación

Preguntas	Excelente	Muy bueno	Bueno	malo
La organización de la capacitación a sido				
El nivel de los contenidos le parecieron				
La utilización de los medios audiovisuales han sido				
Los logros de aprendizaje alcanzados le parecieron				
La participación de los diferentes profesionales le pareció				
El lugar donde se realizó la capacitación fue				
En general la capacitación le ha parecido				

Elaborado por: Investigadora
Fuente: Investigación de Campo

BIBLIOGRAFÍA

- ALATORRE RICO, JAVIER Y ATKIN C. LUCILE (1998) "El embarazo adolescente y la pobreza", México Gimtrap; pág. 13-30.
- MEACHAM D.(1998) "Sexualidad y salud reproductiva del adolescente: El desafío del 2000." pág. 34- 35
- VAN DEL HOOGLER, LISBETH, ROBERSH, CARLOS, (2001) "Planificación familiar" pag.38- 40
- CAREAGA, G.(2003) Aproximaciones para el estudio de la diversidad sexual .revista psicológica y sociedad pág.20-25
- Cáceres, J. (1994) Embarazos no deseados: Cali: Edipro S.A.
- Gastaldi, I (1996). Sexualidad. Quito: Ediciones Don Bosco
- Valera, J. (2009). El embarazo en la adolescencia. Lima: Impresión digital.
- Rojas R. (2009). Desintegración Familiar. México D.C.: Siglo XXI.
- Sotomayor R. (2011). Código Civil Ecuatoriano. Ecuador. Edipro S.A.
- Mendez J. (2010). Código de la niñez y adolescencia ecuatoriano. Ecuador. Edipro S.A.
- Segovia P. (2012). Código penal ecuatoriano. Ecuador. Edipro S.A.

LINKOGRAFIA

- Agnes, L. (2009, Abril, 23), Desintegración familiar. Recuperado Abril, 02, 2013, desde <http://www.google.com/search?ie=UTF-8&oe=UTF-8&sourceid=navclient&gfns=1&q=desintegracion+familiarhttp://desintegracion-familiar-psicologia.blogspot.com/>
- Banaiges, D. (2010, Febrero, 15). Revista digital. Recuperado Junio, 18, 2013, desde <http://revista-digital.verdadera-seducion.com/definicion-sociedad/>
- Cruz, L. (2010, Agosto, 12). Embarazos o deseados, Recuperado Marzo 12, 2013, desde <http://www.yosoymadresoltera.com/causas-del-embarazo-no-deseado-en-las-adolescentes/>
- Chavez, S. (2008, Febrero 12). Mujer-sexo-amor. Recuperado Noviembre, 05, 2013, desde <http://www.esmas.com/mujer/sexoyamor/amor/360657.html>
- Gobeia, L. (2009, Junio), Alcoholismo en las relaciones familiares. Recuperado Mayo, 28, 2013, desde <http://html.rincondelvago.com/alcoholismo-y-su-influencia-en-las-relaciones-de-familia.html>
- Ibañez, M. (2010, Mayo, 10). Embarazos no deseados. Recuperado Marzo 23, 2013 desde <http://www.google.com.ec/search?q=embarazos+no+deseados+en+adolescentes&hl=es&prmd=imvns&tbm=isch&tbo=u&source=univ&sa=>
- León, A. (2012, Agosto, 30). Desintegración familiar. Recuperado Agosto, 19, 2013 desde <http://ceujanat.blogspot.com/2012/08/desintegracion-familiar.html>

- Mills, Linda G. (2003, Junio 04). Violencia. Recuperado Septiembre, 30, 2013, desde http://es.wikipedia.org/wiki/Violencia_dom%C3%A9stica
- Osorio, V. (2010, Julio, 10), Clases y tipo de familias. Recuperado Agosto, 29, 2013, desde <http://www.slideshare.net/osorvilo/clases-y-tipo-de-familia>
- Pacheco, P. (2012, Mayo 7) Relación familiar. Recuperado Septiembre, 10, 2013 desde <http://www.geocities.com/~jguymuse/relafami.html>
- Peña, F. (2007, Enero, 12). Salud. Recuperado Julio , 25, 2013 desde (<http://definicion.de/salud/#ixzz2jHMmKRZ>
- Problema-consumo-de-drogas. Saalvatierra, N. (2011, Diciembre, 14). Problema-consumo-de-drogas. Recuperado Agosto, 03, 2013 desde <http://www.monografias.com/trabajos72/problema-consumo-drogas/problema-consumo-drogas.shtml>
- Reid E. (2010, Diciembre 08), Derechos. Recuperado Octubre, 01, 2013, desde http://www.ehowenespanol.com/derechos-marido-abandono-hogar-info_124900/
- Rojas, G. (2010, Noviembre, 14). La familia. Recuperado Junio, 20, 2013, desde <http://www.monografias.com/trabajos82/lafamilia/lafamilia.shtml#ixzz2jiGjX4is>
- Serralde, S. (2008, Junio, 15), Desintegración Familiar. Recuperado Abril, 18, 2013, desde http://www.foroswebgratis.com/mensaje-ue_es_desintegraci%C3%B3n_familiar-105380-2119071-1-5696430.htm.

- Urbina, G. (2009, Agosto, 09), Desintegración Familiar. Recuperado Abril, 18, 2013, desde <http://es.scribd.com/doc/18861682/Desintegracion-Familiar>

- Voces del Cenado. (2003, Octubre, 27). Participación ciudadana, Recuperado Junio, 08, 2013, desde <http://www.senado.gov.co/participacion-ciudadana/congreso-para-ninos/item/11158-que-es-el-estado-y-como-se-conforma>

ANEXOS

ANEXO No. 1 Encuesta

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

TEMA: LA DESINTEGRACIÓN FAMILIAR Y EL ORIGEN DE LOS EMBARAZOS NO DESEADOS EN LAS ADOLESCENTES DE LA PARROQUIA VERACRUZ PROVINCIA DE PASTAZA

OBJETIVO: Determina' de **qué** manera la desintegración **familiar** origina embarazos no deseados en la parroquia **Veracruz, perteneciente** A la provincia de Pastaza.

No.	PREGUNTAS					
		2		4	5	6
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

PREGUNTAS DE IDENTIFICACIÓN:

1. ¿Cuál es su edad? (abierta)

00. NSC

2. ¿Cuál es su estado civil? (cerrada)

1. Soltera 2. Casada 3. Unión Libre 4. Viuda 5. Divorciada 00.NSC

3. ¿En la actualidad se encuentra estudiando? (cerrada)

1. Si 2. No 00. NSC

Si contesta 2, pase a la pregunta No, 5

4. ¿Qué año de educación se encuentra cursando? (cerrada)

1. Octavo 2, Noveno 3. Décimo 4. Primero de bachillerato 5. Segundo de bachillerato 6, Tercero de bachillerato 00. NSC 99.NAP

5. ¿Cuál fue el último año que estudiaste? (abierta)

00. NSC

6. ¿Con quién vives? (abierta)

00, NSC

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

No.	PREGUNTAS				
	7	8	9	10	11
1					
2					
3					
4					
5 •					
6					
7					
8					
9					
10					

PREGUNTAS PARA LA VARIABLE INDEPENDIENTE:

7. ¿Quién es el jefe/jefa de hogar? (cerrada)

1. Padre 2. Madre 3. Esposo/conviviente 4. La informante 5. Otro familiar
 00. NSC

8. ¿Cuál era la relación que mantenía con tus progenitores antes de tu embarazo? (cerrada)

1, Excelente 2. Buena 3. Con problemas 4. Mala relación 5. Ninguna
 00. NSC

9. ¿Consideras que después de conocer sobre tu embarazo cambiaron las relaciones afectivas con tus progenitores o responsables de tu crianza? (Cerrada)

1. Si 2. No 00. NSC

Sin contesta 2, pasa a la pregunta 11

10. ¿De qué manera consideras que las relaciones afectivas con tus progenitores o responsables de tu crianza cambiaron al conocer de tu embarazo? (abierta)

00. NSC 99. NAP

11. ¿Cuál es la relación afectiva que mantienes con el padre de tu hijo/a? (cerrada)

1, Excelente 2. Bueno 3. Con problemas
 4. Mala relación 5. Ninguno 00.NSC

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

No,	PREGUNTAS					
	12	13	14	15	16	17
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
ir						

12. ¿Cuál fue la reacción del padre de tu hijo/a al saber que esperaban un bebe?
(cerrada)

1. Molestia 2. Rechaza 3. Aceptación/Felicidad
4. Negación/Duda 5. Abandono 6. Apoyo 00, NSC

13. ¿Cuál fue tu reacción al informarte que estabas embarazada? (cerrada)

1. Molestia 2. Rechaza 3. Aceptación/Felicidad
4. Negación/Duda 5. Ideas de aborto 00. NSC

14. ¿Has sido víctima de violencia intrafamiliar? (cerrada)

1. Si 2. No 00. NSC

Si contesta 2, pase ala 16

15. ¿Cuáles consideras que fueron las causas por las cuales fuiste víctima de violencia intrafamiliar? (abierta)

00. NAP 99. NAP

16. ¿Cuándo conociste sobre tu embarazo en algún momento pensaste en abandonar el hogar de tus progenitores o persona responsable de tu cuidado?
(cerrada)

1. Si 2. No 00. NSC

Si contesta 2 pase a la 19

17 ¿Abandonaste tu hogar? (cerrada)

1. Si 2. No 00. NSC

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

No.	PREGUNTAS					
	18	19	20	21	22	23
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

18. ¿Qué le motivó a tomar esa decisión? (abierta)
 00. NSC

PREGUNTAS PARA LA VARIABLE DEPENDIENTE:

19. ¿Cree usted que el embarazo en adolescentes irrumpió el curso de sus estudios?
 (Cerrada)

1. Si 2. No 00. NSC

20. ¿Cómo interrumpió el curso de sus estudios? (abierta)
 00. NSC

21. ¿En tu familia tratan temas sobre salud sexual y reproductiva? (cerrada)

1. Si 2. No 00. NSC

Si contesta 2 pase a la pregunta 23

22. ¿Cuáles son los principales temas tratados? (cerrada)

1. Métodos anticonceptivos 2. Responsabilidad al tener un hijo/a
 3. Abstinencia 4. Enfermedades de transmisión sexual
 00. NSC 99. NAP

23. ¿Conoces cuáles son los métodos anticonceptivos? (cerrada)

1. Si 2. No 00. NSC

Si contesta 2 pase a la pregunta 25

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

No.	PREGUNTAS						
	24		25	26	27	28	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

24. ¿Qué método anticonceptivo utilizabas o utilizas? (abierta)
 00. NSC

25. ¿Estás de acuerdo con el uso de la píldora del día después? (cerrada)
 1. Si 2. No 00. NSC
 Si contesta 2 pase a la pregunta 27

26. ¿Tomarías esta píldora? (cerrada)
 1. Si 2. No 00. NSC 99. NAP

27. ¿En algún momento de tu embarazo consideraste la posibilidad de abortar?
 (cerrada)
 1. Si 2. No 00. NSC

28. ¿Qué significa tu hijo/a en tu vida? (abierta)
 00. NSC

Anexo No. 2 Fotos







ANEXO No. 3 Mapa de la Parroquia Veracruz

