



Recepción: 20/ 06/ 2017

Aceptación: 25 / 07/ 2017

Publicación: 15/ 11/ 2017



Ciencias de la educación

Artículo de investigación

Más allá del uniforme: Una mirada del embarazo adolescente en la ciudad de Manta – Ecuador

Beyond the Uniform: A look at teenage pregnancy in the city of

Manta – Ecuador

Mais allá do uniforme: Uma vista do embarazo adolescente na cidade de

Manta - Equador

Oswaldo R. Zambrano-Quinde^I
oswaldozambra@hotmail.com

Mónica G. Palaú-Guillen^{II}
monica_palau47@hotmail.com

Camila Vera-Chiluiza^{III}
camialevech@gmail.com Saida

Villamar-Oviedo^{IV}
lori lore26@gmail.com

Alexandra M. Benítez Chávez^V
alexandra985874@hotmail.com

Correspondencia: oswaldozambra@hotmail.com

^I Magister en Terapia Familiar Sistémica y de Pareja, Especialista en Diseño Curricular por Competencias, Diploma Superior en Mediación, Doctor en Psicología Clínica, Psicólogo Clínico, Docente en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Manta, Ecuador.

^{II} Licenciada en Psicología, Docente en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Manta, Ecuador.

^{III} Docente de la Universidad de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador.

^{IV} Docente de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Manta, Ecuador

^V Diploma Superior en Mediación, Magister en Gerencia Educativa, Especialista en Diseño Curricular por Competencias, Trabajadora Social, Licenciada en Trabajo Social, Secretaria Ejecutiva, Docente de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Manta, Ecuador

Resumen

Todos los días, 20.000 adolescentes menores de 17 años dan a luz en países desarrollados o en vía de desarrollo. Para la psicología este argumento reviste de importancia, porque precipita el proceso cíclico vital de la adolescencia, que se encuentra en pleno desarrollo integral, puesto que, representa un gran desafío para la salud biopsicosocial, de estos jóvenes. El presente trabajo tiene como objetivo mostrar la percepción del tema en la escolaridad del sector básico superior de la ciudad de Manta, desde el meta análisis. El aporte del presente estudio, radica en la aplicación de una metodología acción participación, que visibiliza el imaginario social, de una niña adolescente asustada y sonriente; cabizbaja y rebelde; creciendo y jugando a crecer.

Palabras clave: adolescentes; embarazo; factores de riesgo.

Abstract

Every day, 20,000 adolescents under the age of 17 give birth in developed or developing countries. For psychology this argument is important because it precipitates the vital cyclical process of adolescence, which is in full development, since it represents a great challenge for the biopsychosocial health of these young people. The present work aims to show the perception of the subject in the schooling of the upper basic sector of the city of Manta, from the meta analysis. The contribution of the present study, lies in the application of a participatory action methodology, which visualizes the social imaginary, of a frightened and smiling teenage girl; head down and rebellious; growing and playing to grow.

Keywords: adolescents; pregnancy; risk factors.

Resumo

Todos os dias, 20.000 adolescentes menores de 17 anos dan a luz em países desenvolvidos em via de desenvolvimento. Para a psicologia este argumento revisar a importância, porque precipita o processo cíclico vital da adolescência, que se encontra em pleno desenvolvimento integral, representa um desafio para a saúde biopsicosocial, de estes jovens. O presente trabalho tem como objetivo mostrar a percepção do tema na escola do setor básico superior da cidade de Manta, a partir do meta-análise. O objetivo do estudo, a radiação na aplicação de uma metodologia de

ação, a visibilidade do imaginário social, de uma niña adolescente, asustada e sorridente; cabizbaja y rebelde; creciendo y jugando a crecer.

Palavras chave: adolescentes; embarazo; fatores de risco.

Introducción

En todas los espacios sociales del mundo, las niñas y adolescentes escolares de barrios populares y con una educación carente de recursos pedagógicos adecuados, son más proclives a quedar embarazadas que las niñas y adolescentes escolares de zonas urbanas, con un mejor tipo de educación, más aún si pertenecen a una minoría étnica o a un grupo marginal, que no tienen opciones ni oportunidades en la vida, o que poseen un acceso limitado o nulo a la salud sexual y reproductiva, incluida la información y servicios sobre anticoncepción, lo que explica el por qué el riesgo de embarazo es alto.

Un embarazo con estas características cronológicas puede tener consecuencias inmediatas y duraderas en la salud, la educación y el potencial de obtener ingresos de una niña y en general, altera el curso de toda su vida. De la manera cómo afecte su vida dependerá, en parte, de la edad que tenga. El abandono de la escuela, por embarazo u otro motivo, puede poner en peligro las perspectivas económicas de la niña y logra excluirla de otras oportunidades en la vida, por lo tanto, necesitan apoyo adicional, pero, a menudo quedan fuera de programas de desarrollo, de salud sexual y reproductiva. Los adolescentes no conforman un grupo homogéneo: lo que tienen en común es la edad, viven en circunstancias diferentes y obtienen necesidades diversas.

Este fenómeno se hace eco en todas las sociedades así, por ejemplo, (Mendoza, y otros, 2012) en Norte América, señalan que el efecto acumulativo de los factores de riesgo es particularmente significativo en el embarazo adolescente. A partir de una muestra de 958 adolescentes, en todo Estados Unidos, se llegó a la conclusión que, si estas presentaban 5 o más factores de riesgo sociodemográficos, tenían 16 veces más posibilidades de quedar embarazadas durante la adolescencia que sus contrapartes con solo un factor de riesgo.

Las conductas de riesgo como el consumo de alcohol, el uso de drogas, una actividad sexual precoz, o la existencia previa de un aborto espontáneo (Gutierrez, Pascacio, De la cruz,

&Carrasco, 2002), consideran, asimismo, que el consumo de alcohol y drogas por adolescentes son predisponentes para un embarazo.

En Centro América, un estudio (Alvarez, 2003) señala que, “las modificaciones en el aparato genital están ocurriendo cada vez a edades menores, en consecuencia, la posibilidad de que la mujer se embarace más tempranamente, ha aumentado”. En América Latina la concepción del embarazo en la adolescencia se considera como un problema social y de salud pública que se construye en base a factores biológicos, culturales y sociales que según las poblaciones puede constituirse o no en una situación de mayor vulnerabilidad para estos grupos.

Según varios autores en Ecuador el embarazo adolescente, es una de las mayores preocupaciones de la sociedad global. (Burneo, Córdoba, Gutiérrez, & Ordóñez, 2014).

El presente estudio, tiene objetivo: caracterizar la percepción que tienen los estudiantes de un centro educativo de la ciudad de Manta, sobre el embarazo en adolescentes, visibilizando el imaginario social que existe detrás de un uniforme.

El constructo teórico central se encuentra orientado en la Psicología del Desarrollo y la Psicología de la Salud. El abordaje metodológico utilizado es la investigación acción. Los hallazgos deben despertar nuevas inquietudes entre los científicos sociales para ampliar el tema.

Desarrollo

Uno de los factores de mayor influencia en el aumento de embarazos adolescentes es la pobreza, en primer lugar, la percepción que la niña y su familia tienen acerca de la maternidad está marcada por la clase social a la que pertenece. “Por lo tanto, la maternidad adolescente se presenta como una contradicción o paradoja: es algo a la vez esperado por una razón psicosocial o de presión social, pero en el fondo es no deseado” (Tilleria, 2014).

El convertirse en madre es una forma de pasar a formar parte de la sociedad, donde las otras madres o mujeres adultas dan mucho valor a la mujer que es capaz de tener hijos e hijas. Otro factor propio del fenómeno es la violencia que incide en el embarazo de niñas y adolescentes. Según datos de la Fiscalía General del Estado, en el año 2013, se presentaron 961 denuncias

de violación contra niñas menores de 14 años (COALICION & MUJERES, 2014). Además, el 60% de mujeres ecuatorianas han sufrido violencia en algún momento de sus vidas.

Dentro de la violencia sexual el incesto es una de las manifestaciones más alarmantes, por la naturalización de este tipo de agresión y porque sucede en un espacio que debería ser seguro, para vivir la niñez y la adolescencia. El incesto se vive como parte de la violencia familiar y se considera aún menos nocivo y destructivo cuando hay niñas o adolescentes que están “listas” porque han menstruado o se han desarrollado biológicamente, según testimonios recogidos en un estudio realizado en la ciudad de Quito, por ejemplo, aparecen estos datos: dentro de un grupo de 62 niñas y niños entrevistados entre 2001 y 2004 en Quito, conformado por 49 niñas y 13 niños que han sufrido abuso sexual, la mayoría es agredida entre los 8 y los 9 años de edad, (enipla) 2014 y el plan nacional de fortalecimiento de la familia 2015” (Ordoñez, Burneo, Cordova, & Gutierrez, 2014).

En Manabí, los embarazos precoces ascienden a 7.700 casos, lo cual, provocó preocupación en las autoridades de Salud. Las estadísticas que registra la Dirección de Salud, solo de los hospitales en la provincia, reflejan que cada año el número de adolescentes embarazadas va en aumento. En el 2006, por ejemplo, fueron 2.208 jóvenes y de esta cifra 589 tenían de 15 años hacia abajo. En el 2007 aumentó a 2.450 y 689 eran menores de 15 años. Para el 2008 la situación únicamente varió un poco, mientras que hasta julio del 2009 ya iban 1.519 adolescentes en gestación y según las proyecciones podrían llegar hasta más de 2.600 hasta diciembre del mismo año. En el 2012 los embarazos entre Manta, Montecristi y Jaramijó sumaron 1.877. De esta cifra el 16% representan embarazos de adolescentes (10 a 19 años), de los cuales el 2% son de jóvenes de entre 10 a 14 años. (La hora).

El analfabetismo sexual es la principal causa para que las cifras de embarazo adolescente se incrementen en Manabí y el país. Se estima que, en el Ecuador, dos de cada tres jóvenes sin educación formal están embarazadas por primera vez. Este dato fue revelado en una capacitación dirigida a 50 alumnas de dos colegios de Portoviejo, Particular de Informática y Fiscal Portoviejo, en el marco de la conmemoración del Día Nacional de la Prevención del Embarazo Adolescente.

Las condiciones de parto tampoco son las mejores. En Ecuador, existe el 30% de riesgo de muerte en las madres adolescentes, porque no hay cuidados prenatales correctos. Para comprender cómo vive el embarazo una adolescente, se debe tener en cuenta que los cambios psicológicos, estarán condicionados por su historia de vida, por la relación con el progenitor de su hijo, por la situación con su familia, por su edad y especialmente por su madurez personal.

El embarazo cambia la percepción que ella tiene de la vida, más aún si este no ha sido planeado (Margulis, 2003). Surgen emociones fuertes y variadas (tensión, angustia, impacto económico y social), que afectan la adaptación social y la salud mental de los adolescentes. Las alternativas para mejorar la comunicación sobre sexualidad pueden ser tan diversas que depende de la creatividad e interés de cada persona. Lo más importante es preguntarnos ¿para qué y qué espera? Las y los adolescentes viven una época de grandes retos, responsabilidades y riesgos relacionados con la sexualidad. Enfrentan las exigencias de vivir, comprender y disfrutar sus sensaciones, sentimientos y emociones y, al mismo tiempo, la necesidad de reflexionar sobre los efectos que esto tiene en su vida futura, en su escolaridad, en la relación con sus amigos y amigas, y en el cuidado de su salud. De ahí, la necesidad imprescindible de apoyar su proceso con información amplia que les ayude a comprender su sexualidad y la trascendencia de sus actos para disfrutarla responsablemente, con decisiones, actitudes de respeto hacia sí mismos y hacia los demás.

Metodología

Investigación Acción Participativa, que se realiza en el Colegio Réplica de Manta, en el año 2016 con una muestra de 369 estudiantes de segundo del bachillerato (15 a 18 años) matriculados legalmente en el plantel de los cuales 187 son hombres y 182 mujeres.

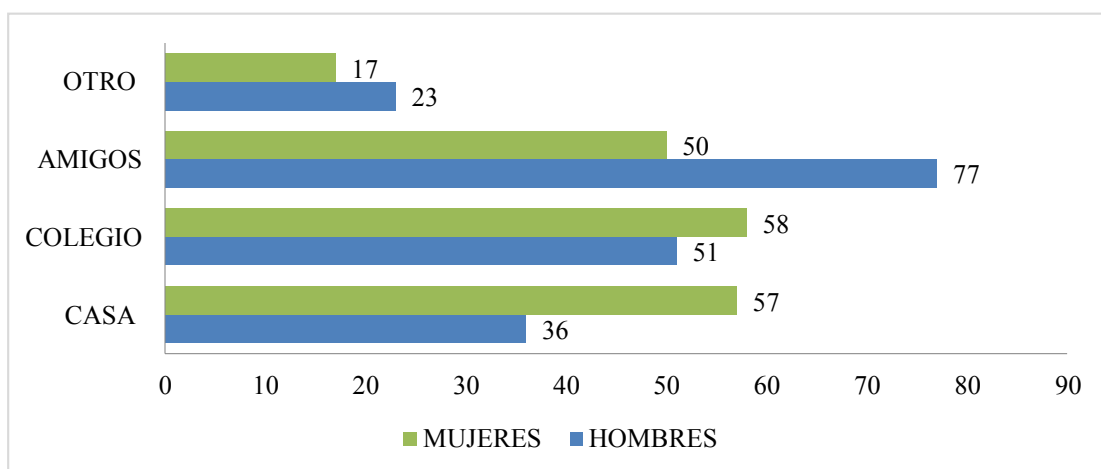
Se aplica el taller para el cambio con recolección de información efectuada al culminar cada sesión, sobre la base de una encuesta de datos previamente elaborada y validada, se recopiló la mayor parte de respuestas sobre educación para la sexualidad en sus hogares y en el plantel.

Se aprovecha la convocatoria de los padres de familias por parte de las autoridades del plantel a la reunión de información de la evaluación quimestral. El equipo de docentes y estudiantes informa a los padres del trabajo que se iba a realizar con los alumnos para solicitar su consentimiento. Se diseña un taller de 2 horas por paralelo con el tema “Embarazo en Adolescentes”. La validación del taller se realiza con los estudiantes de nivelación. Se estructura la encuesta con diez preguntas, validadas por los estudiantes de nivelación. Se realiza el taller en 20 paralelos desde séptimo de educación básica hasta tercero de bachillerato, y, al final de cada taller se llegaba a compromisos y se aplicaba la encuesta. La selección de la muestra se hizo aleatoriamente considerando las edades. La tabulación se realizó en hojas Excel.

Desarrollo

El sexo masculino consigue expresarse de manera más fluida sobre la sexualidad, caso contrario las mujeres, que a pesar de encontrarse en el segundo decenio del siglo XXI mantiene un sistema de creencia relativamente antiguo, generando una incomodidad ante el tema. Las instituciones pertinentes actualmente emplean este tipo de educación para instruir a sus alumnos.

Gráfico 1. Conocimiento acerca del sexo
Fuente. Elaboración propia

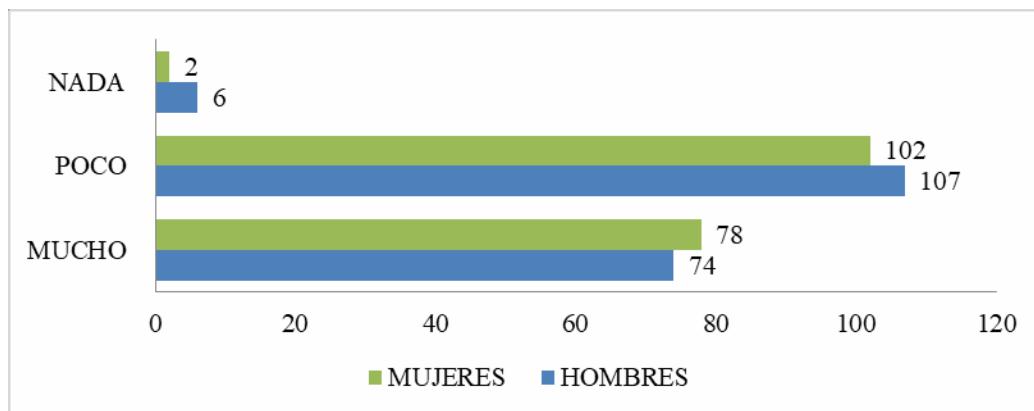


El conocimiento que adquiere un adolescente sobre la sexualidad interviene a lo largo de su recorrido histórico y su interacción social con el medio que lo rodea, demostrando de forma considerable la importancia de donde se adquiere más información.

En los hogares hablar acerca de sexo frente a los hijos varones se da por sentado, dejando abierto el panorama para indagar en ambientes conocidos o de mayor confianza como los amigos, que pueden estar igual o menos instruidos sobre el sexo, confirmando que el sexo masculino tiende a expresarse con mayor facilidad sobre el tema al contrario para el caso de las mujeres que abarcan de forma más hermética el contenido sexual, afirmando que el hogar y las instituciones abarcan la mayor fuente para instruirse sobre la sexualidad. (Gráfico 1).

Gráfico 2. Conocimiento acerca del embarazo en adolescentes

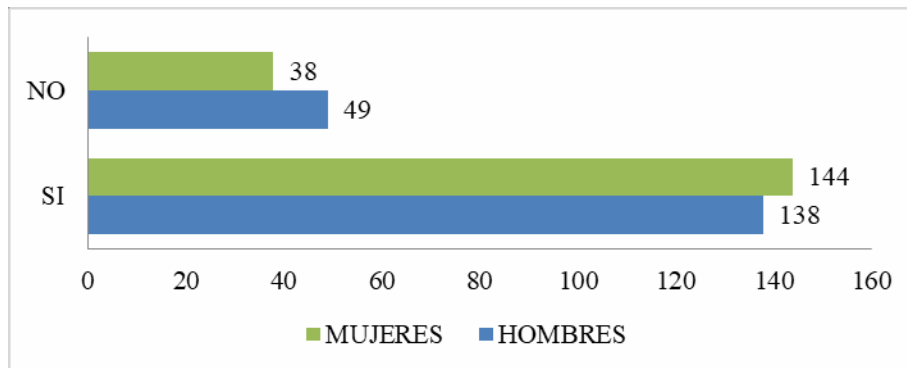
Fuente. Elaboración propia



Las respuestas obtenidas muestran datos alarmantes, ante el poco conocimiento acerca del embarazo en adolescentes, a pesar de ello el sexo femenino refleja mayor noción sobre el tema, considerando que el ambiente influye en la adquisición de información este es un factor que contribuye a la demanda de comunicación real a la juventud, basándose en los roles que ejerce la sociedad se indica de forma más latente la importancia que el sexo femenino revele un conocimiento más amplio sobre la gestación frente al sexo opuesto. (Gráfico 2).

Gráfico 3. Comunicación del sexo y los riesgos del embarazo en el hogar.

Fuente. Elaboración propia



Según José Bateman, "los padres deben abrir un canal de comunicación con sus hijos desde temprana edad, para que cuando llegue el momento de hablar de la parte coital el canal esté abierto. Siempre se debe hablar, pero, con conocimiento". (Bateman, s/f).

Al encontrarse en pleno siglo XXI, después de múltiples acontecimientos históricos que dan cabida al tema de la sexualidad se presenta que la familia actual puede dar por sentado la cantidad de conocimientos que los adolescentes poseen sobre el sexo, desistiendo de la responsabilidad de abarcar dicho tema con sus hijos. En comparación de géneros el sexo femenino sigue mostrando mayor cabida ante el diálogo en el hogar (Gráfico 3), puesto que, los roles que la misma sociedad sentencia creando códigos y discursos que restringen la autonomía dejan secuelas en la educación equilibrada que se debería implementar, la primera escuela siempre será el hogar. Al encontrarnos en un contexto cultural que se presenta aún contradictorio y ambiguo, pero, menos prohibitivo la comunicación se ve latente, aunque no se ha generalizado un diálogo cómodo y abierto entre padre-hijo. (Margulis, 2003).

Tabla 1. Orden de Importancia de la causa del embarazo en adolescentes:

HOMBRES	1	2	3	4	5	6
Falta de atención de los padres	58	27	22	21	34	32

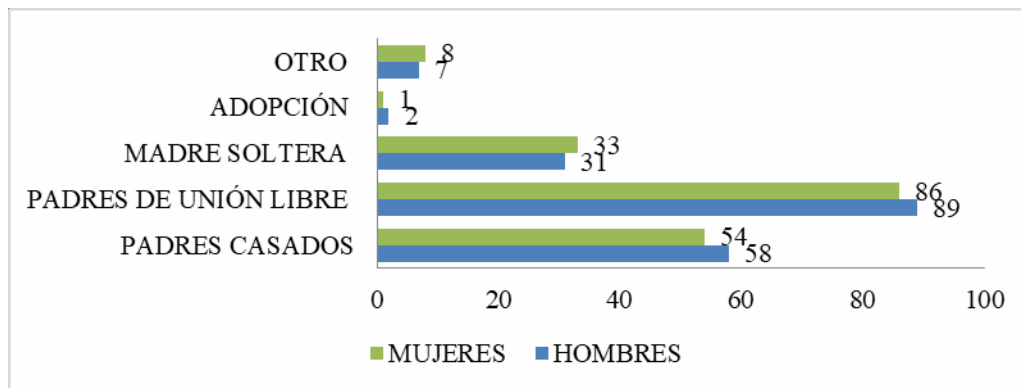
No utilización de métodos anticonceptivos	18	40	51	22	25	31
Falta de educación sexual	34	37	34	38	22	21
Presión de otro a tener relaciones sexuales	10	35	28	54	41	17
Violación	43	25	22	30	33	35
Desintegración familiar	26	20	29	23	32	55
MUJERES	1	2	3	4	5	6
Falta de atención de los padres	64	34	18	19	19	28
No utilización de métodos anticonceptivos	23	21	55	32	30	21
Falta de educación sexual	26	43	34	22	38	19
Presión de otro a tener relaciones sexuales	10	26	37	56	28	25
Violación	36	26	16	25	39	41
Desintegración familiar	26	33	24	27	24	48

Fuente. Elaboración propia

Para que existan embarazos en adolescentes, los hombres consideran que la causa de mayor importancia es la falta de atención de los padres y, que el origen que menos influye es el no utilizar los métodos anticonceptivos, que a diferencia de las mujeres consideran que la violación es la procedencia que menos influencia tiene en el embarazo adolescente, y coinciden de que la falta de atención de los padres es el factor que más predomina. (Tabla 1).

Gráfico 4. Hogar de proveniencia

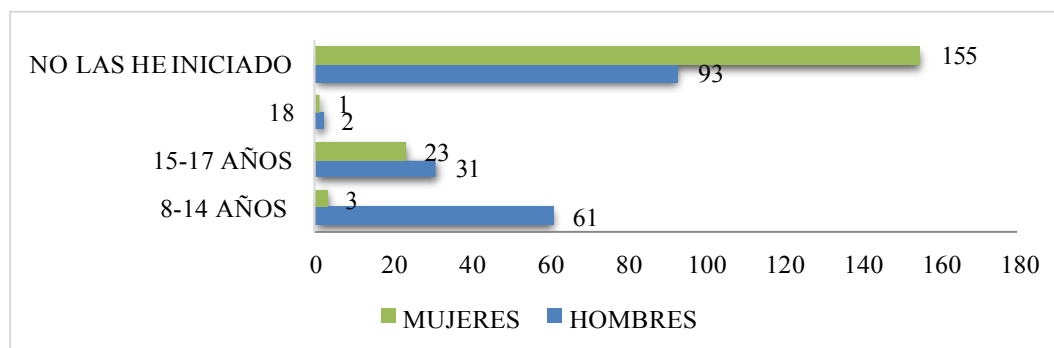
Fuente. Elaboración propia



Los datos estadísticos nos muestran que la mayoría de adolescentes tanto hombres como mujeres, provienen de hogares con padres cuya unión es libre, sabiendo que en la actualidad el matrimonio ya no es algo común, sin embargo, existe una parte de adolescentes que son parte de hogares de padres casados, y tomando en cuenta que muchas veces no provienen de una familia funcional, obtenemos también adolescentes que han sido parte de hogares en la que solo existe la madre como cabecera; estos resultados se han dado de igual manera tanto en hombre como mujeres, comprendiendo que no importa si es hijo/a para determinar el tipo de hogar. (Gráfico 4).

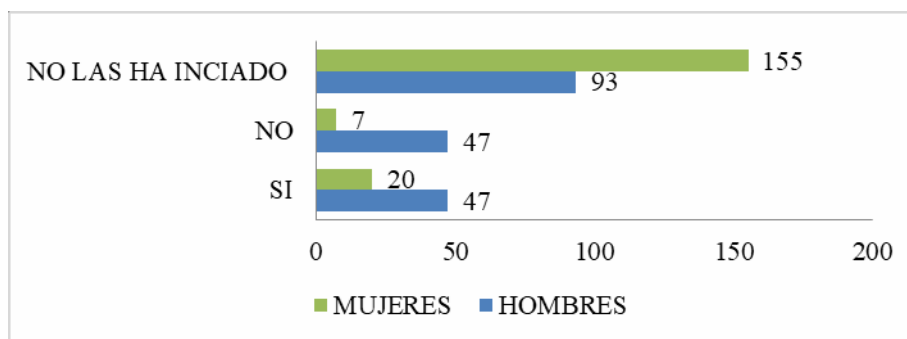
Gráfico 5. Inicio de las relaciones sexuales

Fuente. Elaboración propia



En este caso, gráfico 5, la mayoría de las adolescentes no ha iniciado las relaciones sexuales, estas en comparación con los adolescentes; aunque el porcentaje no es mayoritario, las han iniciado entre los 15 y 17 años, se podría decir que esto tiene relación con la mayor educación que tiene la mujer acerca de los riesgos de la actividad sexual temprana y del embarazo que se le ha infundido en la familia y el colegio, además, hay que considerar que la población de encuestados va desde los 15 a 19 años de edad, así que el hecho de no haber empezado su vida sexual se deba, tal vez, a que no se sienten mental y físicamente preparados para ello.

Gráfico 6. Uso de Preservativo en la primera relación sexual

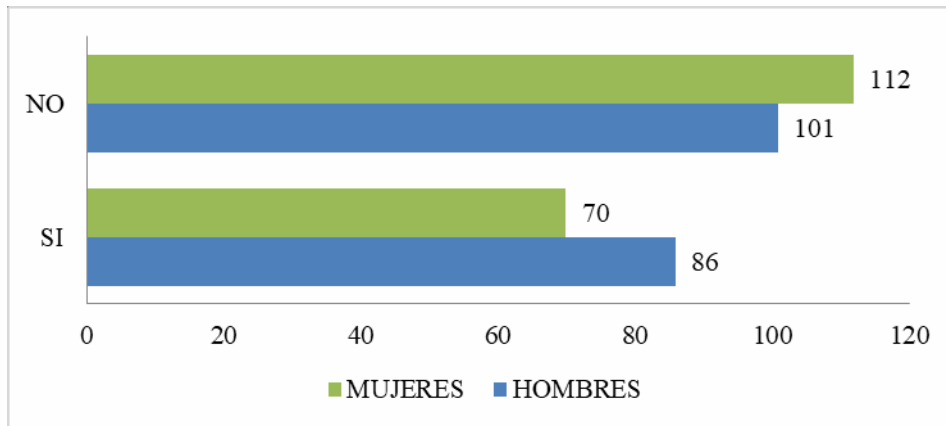


Lo que el gráfico 6 refleja, es que, aunque las adolescentes están mejor informadas acerca del sexo, no todas toman las medidas necesarias para impedir embarazos o enfermedades de transmisión sexual, esto puede ocurrir por muchos factores; ya sea presión de la pareja, curiosidad, etc. En los varones existen una igualdad en porcentaje; la misma cantidad se cuida y la misma cantidad no, por lo tanto, existen hombres que se interesan por la protección en la intimidad con su pareja, ya sea por protegerse de embarazo no deseados o por la influencia que la pareja tenga sobre él, al igual que existen varones que no les preocupa esto, solo se dejan llevar por la pasión del momento y la mala información recibida por sus amistades, lo que a largo plazo puede conllevar a embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

Otros factores que afectan son la falta de información sobre los métodos anticonceptivos, el temor de utilizarlos, algunos mitos que rodean el tema y que los adolescentes aún se sienten cohibidos al adquirir preservativos teniendo como opción más viable no protegerse en relación con la “vergüenza” que pasarían adquiriéndolos.

Gráfico 7. Falta de recursos económicos asociado al embarazo en adolescentes.

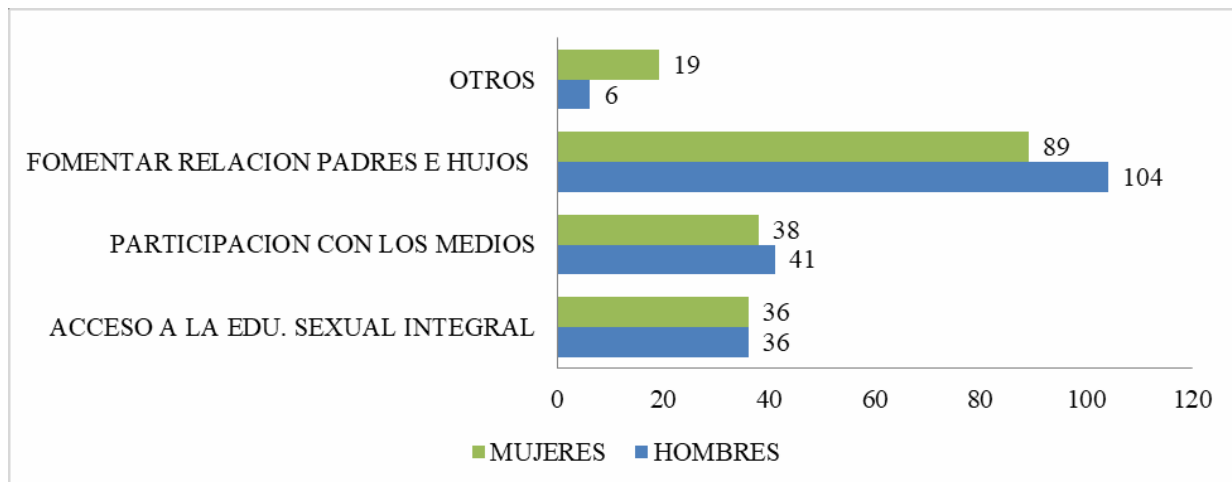
Fuente. Elaboración propia



La población en general proviene de una zona rural de la ciudad de Manta, por lo tanto, la mayoría piensa que el tener mayor o menor ingreso económico en su hogar no influye en este factor, más bien opinan que el fortalecimiento en la relación padres-hijos ayuda a la prevención de estos posibles acontecimientos. (Gráfico 7).

Gráfico 8. Mejor opción para disminuir el embarazo en adolescentes

Fuente. Elaboración propia



Como se ha analizado, los estudiantes en especial los varones no han sido del todo bien informados acerca del sexo, el embarazo adolescente y sus riesgos. Esto, por consecuencia los lleva a tomar decisiones de las cuales no son completamente conscientes, trayendo como resultado embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, etc. Según lo interpretado en las encuestas los estudiantes sugieren que la solución a estos problemas sería pasar más tiempo de calidad con sus padres; tiempo de convivencia que permita reforzar la relación y contribuir a que, tanto padres/madres como hijos, a través de esa convivencia, sean mejores personas, esta se puede dar mostrando interés en el tema discutido, ofreciendo empatía aceptación y sentido del humor para de esa manera poder explorar el tema a fondo sin ningún tipo de tabúes, dejando de lado los prejuicios sociales y resolviendo sus dudas e inquietudes sin sentirse juzgados o intimidados. También, exigen que haya más participación con los medios y tener un buen acceso a la educación integral para así de esa manera estar preparados y listos para decidir por ellos mismo cuando comenzar su vida sexual. (Gráfico8).

Conclusiones

El presente trabajo confirma la tendencia el inicio de la vida sexual a temprana edad. Que la información recibida por parte de las adolescentes no es la más adecuada, porque no retrasa el inicio de la vida sexual.

La información se da más en el entorno, pero, existen problemas en el proceso, pues, los jóvenes no tienen los conocimientos esperados. El uso del preservativo no se da cómo y en las circunstancias que se esperaba. Respecto a la pregunta planteada, que prima la función sobre la estructura, siendo la disfunción familiar un factor de riesgo moderado de comportamientos en torno a la sexualidad.

El principal sesgo que enfrenta esta investigación es que los jóvenes no contesten con la verdad. Su diseño trata de evitar esto a través del cumplimiento del anonimato de cada encuesta, de la insistencia en la garantía de la voluntariedad, de la exclusión de profesores en la vigilancia al momento de hacer la encuesta, del diseño de la encuesta validada por jóvenes, el cual permitió la interacción de la juventud incentivando una respuesta real acorde a su percepción.

Se puede decir que el embarazo en las adolescentes es un problema de salud pública de origen multifactorial, como tal amerita una atención especializada de estrategias preventivas que lo aborden de manera interdisciplinaria e intersectorial.

Referencias Bibliográficas

Alvarez, C. (2003). Centro América Panamá

Burneo, C., Córdoba, A., Gutiérrez, M., & Ordóñez, A. (2014). Embarazo adolescente en el marco de la estrategia nacional intersectorial de planificación familiar (ENIPLA). saludyderechos.fundaciondonum

Coalicion, & mujeres. (2014). Informe sombra de las organizaciones de mujeres ecuatorianas al comite de derechos del niño. Obtenido de <http://www.elcomercio.com/tendencias/ecuador-indices-embarazosadolescentes-salud-educacion.html>

La hora. (s.f.). Embarazo adolescente. (L. hora, Ed.) Obtenido de http://lahora.com.ec/index.php/noticias/show/778473/-1/preocupa_cifras_sobre_embarazo_adolescente.html

Margulis, M. (2003). Juventud, cultura y sexualidad. La dim. Biblios . Recuperado el 2015

Mendoza , T., Alfonso, L., Arias, G., Martha, Pedroza, P., Micolta, C., Antonio Acuña. (2012). Embarazos ETS, Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de la salud publica en una ciudad Colombiana. *Revista Chilena de obstetricia y ginecologia*

Ordoñez, Burneo, Cordova, & Gutierrez. (2014). plan de fortalecimiento de la familia 2015. *enipla*

Tillera. (2014). Testimonio sobre embarzo adolescente. saludyderechos.fundaciondonum

UNFPA. (2013). Maternidad en la niñez, enfrentar el reto del embarazo en adolescentes. Obtenido de relaciones externas, fondo de poblacion de las naciones unidas: <http://swr.oxfordjournals.org/content/23/3/197.short>