

Impacto del embarazo en adolescentes en el entorno familiar y social de los pacientes que acuden al Hospital Provincial Dr. Verdi Cevallos Balda

La orientación a la familia sobre el embarazo precoz de adolescentes

AUTORES: Viviana Mercedes Bailón Cedeño¹

Dayana Margarita Lescay Blanco²

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA: vivianabailonc@hotmail.com

Fecha de recepción: 19-07-2021

Fecha de aceptación: 26-09-2021

RESUMEN

Unas de las problemáticas de salud priorizadas por el sistema de salud del Ecuador ha sido el embarazo en la adolescencia, las cuales se rigen por políticas y estrategias preventivas que favorezcan el cuidado de la adolescente y que se contribuya a mitigar los factores de riesgo que están asociadas a esta etapa de formación. El embarazo en adolescente ha sido una temática abordada por especialistas de las Ciencias de la Salud como de educación buscando alternativas para la prevención de esta, así como evitar las complicaciones que en el orden de lo psicológico, biológico y social afectan a este grupo etario. A pesar del trabajo desarrollado por las instituciones de salud, aún persisten insuficiencias en las acciones que se ponen en práctica para prevenir desde la orientación educativa, los efectos negativos de este estado de salud. Por tanto, este trabajo tiene por objetivo: Elaborar actividades de orientación educativas para la prevención del embarazo precoz en las adolescentes que acuden a consulta de Ginecología, del Hospital General Verdi Cevallos de la ciudad de Portoviejo, Manabí. Para su realización se aplicaron métodos del orden teórico, empíricos y estadísticos que permitieron el estudio del tema en cuestión, para una propuesta factible como vía de solución.

PALABRAS CLAVE: embarazo precoz; Educación de la Sexualidad; factor de riesgo; conductas de riesgo; Educación para la Salud.

Impact of pregnancy in adolescents on the family and social environment of the patients who go to the provincial hospital dr. Verdi Cevallos' shelf

ABSTRACT

One of the health problems prioritized by the Ecuadorian health system has been adolescent pregnancy, which are governed by preventive policies and strategies that favor adolescent care and that contribute to mitigating the risk factors that are associated with this stage of training. Adolescent pregnancy has been a topic addressed by specialists in the Health Sciences as well as

¹ Estudiante de Programa de Especialización en Orientación Familiar Integral. Instituto de Posgrado. Universidad Técnica de Manabí. Ecuador. Médico, en el Hospital Provincial Dr. Verdi Cevallos Balda de Portoviejo, Manabí. Área de Ginecología. Email: vivianabailonc@hotmail.com <https://orcid.org/0000-0002-7742-435X>

² Docente de la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación. Doctora en Ciencias Pedagógicas. Máster en Investigación Educativa. Licenciada en Educación, Especialidad Química. Presidenta de Titulación de la Facultad. Docente Investigadora. Universidad Técnica de Manabí. Ecuador. Email: dayana.lescay@utm.edu.ec. <https://orcid.org/0000-0002-6244-3793>

in education, seeking alternatives for the prevention of it, as well as avoiding the complications that affect this age group in the order of psychological, biological, and social. Despite the work carried out by health institutions, there are still shortcomings in the actions that are put into practice to prevent, from the educational orientation, the negative effects of this state of health. Therefore, this work aims to: Develop educational guidance activities for the prevention of early pregnancy in adolescents who attend a Gynecology consultation at the Verdi Cevallos General Hospital in the city of Portoviejo, Manabí. For its realization, methods of the theoretical, empirical, and statistical order were applied that allowed the study of the subject in question, for a feasible proposal as a solution.

KEYWORDS: early pregnancy; Sexuality Education; risk factor; risk behaviors; Health Education.

INTRODUCCIÓN

El embarazo es un proceso o estado fisiológico de la mujer en edad fértil, el cual transcurre con un período de fecundación, desarrollo fetal y culmina en el parto. Este se lleva a cabo en el útero o matriz de la mujer, lo que implica que se desencadenen cambios fisiológicos, morfológicos, psicológicos y emocionales asociado a esta etapa de la fémina. En la etapa de la adolescencia, la mujer durante el embarazo está expuesta a factores patológicos o complicaciones, tanto maternas como fetales, que pueden atentar contra su vida o la de su hijo, de ahí la necesidad de que las adolescentes conozcan las consecuencias y afectaciones que provoca el embarazo precoz en el orden de los biológico, psicológico y social.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2020) plantea que el embarazo en la adolescencia es la segunda causa de complicación y muerte a nivel mundial. Además, esta organización alerta que los neonatos de madres adolescentes se enfrentan a factores de riesgo que atentan contra su salud y que poseen un alto nivel de mortalidad. Esto significa, que mientras más joven sea la mujer, los riesgos de complicaciones irreversibles aumentan en el recién nacido y en ella.

Esta problemática tiene un mayor impacto en los países de medianos y bajos recursos económicos, como los del Tercer Mundo. Según OMS (2020) las estadísticas relacionadas con los embarazos en adolescencia a nivel mundial se comportan de la siguiente manera: "... unos 16 millones de adolescentes entre 15 y 19 años, así como un millón de niñas menores de 15 años aproximadamente, dan a luz cada año"³. A consideración de esta autora, este comportamiento se asocia a los factores sociodemográficos, económicos y culturales, así como al inicio precoz de las relaciones sexuales por diversión o curiosidad.

De igual forma, es importante que cada país aplique políticas de prevención en salud, encaminadas a evitar embarazos adolescentes, debido a las consecuencias negativas que están relacionadas con este estado de salud, así como a los factores de riesgo asociados a la etapa de la adolescencia como: la desnutrición, las infecciones venéreas, preeclampsia o eclampsia y mal formaciones genéticas, que atentan contra el buen desarrollo biológico del feto y la salud de la embarazada, sin dejar a un lado, los problemas sociales como la desestabilidad personal y familiar.

³ Organización Mundial de Salud (OMS)(2020).El embarazo en la adolescencia).Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>. Citado el 27 de julio de 2021, pág 1.

Según Amayuela, G. y Ubillús, S.P. (2015), Demera, F.M., Lescay, D.M. y Meza, H.A. (2017) Vera, M. V. y Gómez, V.S. (2018) y la OMS (2020), las causas del embarazo precoz en la etapa de la adolescencia están asociadas a la falta conocimiento del adolescente sobre la salud sexual, el abandono del hogar, la deserción escolar, las situaciones económicas precarias, las relaciones sexuales prematuras y la desatención familiar. De ahí, que la importancia de que familia, la escuela y las instituciones de salud, cumplan el rol de fomentar la educación sexual y la orientación hacia el cuidado de los adolescentes, enfatizando en el control de su comportamiento, la formación de valores y la aplicación de normas de conducta relacionadas con la comunicación familiar para atenuar los impactos de esta problemática.

En este sentido, es importante el papel que desempeña el especialista en salud en su función como orientador y a su vez, mediador en el proceso de orientación familiar, acompañado de acciones educativas que contribuyan a la asunción por los adolescentes de prácticas sexuales saludables, centradas en un enfoque de la sexualidad de carácter integral. Además, las actividades que se desarrollen con las adolescentes, cuando asisten a consulta deben estar encaminada a desarrollar una su sexualidad responsable, donde no solo se piense desde una perspectiva de reproducción sino, que esta forme parte del desarrollo integral de la personalidad durante esta etapa de su vida.

La Organización Panamericana de Salud (OPS) (2020) plantea que: "...el embarazo en adolescente se está incrementando en América Latina debido al escaso conocimiento que poseen los estudiantes de 10 a 16 años sobre los métodos anticonceptivos, las causas del embarazo y sus consecuencias en la salud, la poca información y al acceso restringido a una educación de la sexualidad, así como el limitado acceso a los servicios especializados en salud sexual y reproductiva"⁴.

Es necesario que, en el proceso de formación de los niños, adolescentes y jóvenes, se les enseñe en el seno de la familia y la escuela, cómo disfrutar de la sexualidad. Esencialmente, en la adolescencia ya que en esta etapa se comienzan a sentir los cambios biológicos y psicológicos que ocurren en su organismo. El embarazo en los adolescentes es uno de los indicadores que representa el incumplimiento en los derechos sexuales y reproductivos, debido al limitado acceso a servicios de educación y salud, falta de información, de empoderamiento de las adolescentes, y el sometimiento a la violencia sexual que sufren muchas niñas en su contexto familiar y social.

Según el Ministerio de Educación del Ecuador (2019), la atención al embarazo en la adolescencia constituye una prioridad para el Estado, por ello, el sistema de Educación en sus diferentes niveles, implementan en la práctica, acciones académicas y educativas relacionadas con la orientación y prevención del embarazo precoz. De igual forma, se ponen en práctica políticas intersectoriales donde se establecen directrices coordinadas entre los Ministerios de Educación, Salud e Inclusión y Económica y Social, así como, el de Justicia, que son los responsables de dar seguimiento a este fenómeno en la sociedad.

Los datos estadísticos sobre el embarazo precoz aportados por CARE Ecuador (Cooperative for Assistance and Relief Everywhere) (2020) reiteran que: "... las niñas y adolescentes, entre 0 a 17 años, que representan el 18% están embarazadas. De ellas, el 34% vive en hogares en situación

⁴ Organización Panamericana de Salud (2020). El Embarazo en la Adolescencia en América Latina y el Caribe. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y. Citado el 5 de julio del 2022, pág. 1

de pobreza, y el 51% son de área rural.”⁵. A partir de estos datos se puede evaluar que una de las causas del embarazo en Ecuador ha sido el aumento del trabajo infantil, pues el 13% de las niñas y adolescentes entre 5 a 17 años, están en las calles en busca de algún recurso económico.

De igual modo, se reitera que: “...entre 5 y 14 años, que representa el 10% está forzada a trabajar y el 13% han abandonado los estudios”⁶. Sin embargo, a pesar de los esfuerzos del Gobierno por evitar esta problemática, aún se evidencia un aumento acelerado de adolescentes y niñas, que en etapa escolar deben abandonar sus escuelas por estar embarazadas y sometidas a trabajos forzosos en las calles, lo que indica que en la maternidad en adolescente tiene mayor representación en los sectores más pobres de la sociedad, lo que tiende a profundizar el círculo de pobreza y la falta de oportunidades en las madres adolescentes.

Es por ello, que Ecuador posea la cifra más alta de embarazos precoz en Latinoamérica, lo que constituye una problemática de prioridad nacional y con ella las estrategias que se están implementando en el país relacionado con las políticas de planificación familiar.

Herrera, K. E. y Ruiz, V. C. (2011) plantean que los contenidos y prácticas de la sexualidad, así como las relaciones de parejas entre adolescentes están marcados por mitos tabúes, desinformación y estereotipos que se manifiestan en su vida sexual precoz, que inicia desde los 12 hasta los 20 años, aproximadamente. El adolescente, en esta etapa de desarrollo, no tiene en cuenta, el riesgo al que está sometido debido a los embarazos no deseados y a la posibilidad de sufrir enfermedades de transmisión sexual.

Sin embargo, a pesar de que esta problemática se ha convertido en un tema de impacto en la sociedad, ha ido mejorando debido a la implementación de temas de sexualidad en el currículo del sistema educativo y en las políticas preventivas del sistema de salud del Ecuador. Aunque, aún no ha sido lo suficientemente abordado ya que no se ha generalizado en todas las instituciones educativas, y no se han sistematizados las acciones de orientación en todas las esferas educativas del país.

Los autores Herrera, K. E. y Ruiz, V. C. (2011), Reyes, D. D. J. y González, E. (2014) y Loor Narváez, P. F. M. y Lescay Blanco, D.M. (2020) son del criterio que los jóvenes no tienen relaciones sexuales a temprana edad por instinto, sino que esto se debe a la influencia cultural que les rodea, el uso inapropiado de las tecnologías de la información y la comunicación, tales como: la televisión, el cine, la música, y otros tipos de publicidad en revistas, Internet, así como en los lugares de diversión y que asisten con frecuencia, donde se transmiten mensajes que despiertan el interés por indagar sobre lo desconocido.

De ahí, que se apliquen programas educativos con un carácter preventivo y de promoción y educación para la salud, dirigidos a docentes, familias y profesionales de la salud para contribuir al desarrollo de la percepción del riesgo en los adolescentes y jóvenes sobre las prácticas

⁵ Cooperative for Assistance and Relief Everywhere Ecuador (CARE Ecuador) (2021). Asamblea aprueba convenio 190 de la OIT para poner fin a la violencia y el acoso en el mundo del trabajo. Disponible en: <https://www.care.org.ec/asamblea-aprueba-convenio-190-de-la-oit-para-poner-fin-a-la-violencia-y-el-acoso-en-el-mundo-del-trabajo/> Citado el 29 de septiembre de 2021, pág 1.

⁶ CARE Ecuador (2020). Análisis Rápido de Género de CARE Ecuador. Situación de niñas y adolescentes. Quito. disponible en: <https://www.care.org.ec/wp-content/uploads/2020/10/Analisis-Rapido-de-Genero-October-2020-VF.pdf>. Citado el 10 de julio del 2021, pág. 6.

sexuales, encaminadas a aminorar y controlar a tiempo los comportamientos no saludables asociadas a conductas de riesgo.

Investigadores en el área de las Ciencias Pedagógicas y de la Salud como: Carvajal, C. (2000), Castro, P. L. (2006) y Martínez, J.M. (2006), Herrera, K. E. y Ruiz, V. C. (2011), Reyes, D. D. J. y González, E. (2014) y Loor, P. F. M. y Lescay, D.M. (2020), son del criterio de que educar en la sexualidad no solo es enseñar a los adolescentes a utilizar métodos anticonceptivos, sino que sean capaces de controlar sus comportamientos de riesgos para prevenir el embarazo, además, que se preparen en contenidos sobre el sexo, la identidad de género y otros temas que les permitirán disfrutar a plenitud y con responsabilidad, sus relaciones de pareja, así como estén en condiciones psicológicas y sociales de construir una familia en armonía, donde prevalezca la satisfacción física, espiritual y social.

Herrera, K. E. y Ruiz, V. C. (2011) refieren que al embarazo en adolescente se asocian afectaciones psicológicas manifestados en los comportamientos poco adaptativos y el desarrollo de emociones que afectan la conducta de los adolescentes, tales como: la sensación de falta de control sobre la vida, ya que la adolescente no sabe qué efectos emocionales experimentará si decide abortar o continuar con su embarazo. En este estado pueden presentarse sentimientos de culpa, miedo, enojo, vergüenza, incapacidad en la toma de decisiones, ansiedad, entre otras.

A pesar de que en el área de las Ciencias de la Salud se ha abordado la temática del embarazo en adolescentes, aún persisten insuficiencias en cuanto a la orientación y el trabajo educativo que deben desarrollar los especialistas de la salud para prevenir el embarazo en adolescente. Es por ello que, en la actualidad, en el Hospital Provincial Dr. Verdi Cevallos Balda de Portoviejo, Manabí, en el primer semestre del año 2021, se han atendido en el área de Gineco Obstetricia un total de 450 pacientes, de ellas 72 fueron adolescentes en estado de gestación, con trabajo de parto durante el primer trimestre, entre las edades de 13-16 años.

Del total de embarazadas atendidas, culminaron su embarazo en forma de parto normal 44 adolescentes y 28 fueron cesárea. De manera general, 5 neonatos ingresaron a neonatología posterior a su nacimiento, con patologías asociadas tales como: bajo peso, mal formaciones genéticas, retraso de crecimiento intrauterino, prematuros y o prematuros extremos, dificultad respiratoria y sepsis. Además, se evidenció complicaciones maternas como: anemias, infecciones, hemorragias, desgarros posts partos, incluso depresión postparto. Estos valores antes mencionados se deben a las siguientes manifestaciones:

- Insuficiente conocimiento de las adolescentes sobre el embarazo precoz y su incidencia biológica, social, psicológica y económica.
- No uso de métodos anticonceptivos en las relaciones sexuales.
- Contagios por enfermedades de transmisión sexual.
- Falta de orientación de los padres a los adolescentes sobre el embarazo y la sexualidad.

A partir de esta problemática se plantea como problema de investigación: ¿Cómo contribuir a la prevención del embarazo en las adolescentes que acuden a consulta de Ginecología del Hospital Regional Dr. Verdi Cevallos Balda, de Portoviejo, Manabí?

De ahí que el presente trabajo tenga planteado como objetivo: Elaborar actividades de orientación educativas para la prevención del embarazo precoz en las adolescentes que acuden a consulta de Ginecología, del Hospital General Verdi Cevallos de la ciudad de Portoviejo, Manabí.

DESARROLLO

La educación como componente indispensable en la formación integral de la personalidad, está dirigida a promover aprendizajes relacionados con la salud de acuerdo con las exigencias de la sociedad en la cual conviven los individuos. Autores como Martí, J. (1975), Labarrere, G. y Valdivia, G. (1988), Blanco, A. (2001), Chávez, J.A. (2003) y Fuentes, H.C. (2009) refieren que la educación es un fenómeno complejo y social que se revela de diversas formas a lo largo de la vida.

Por tanto, contribuye a desarrollar habilidades, hábitos, convicciones, sentimientos y valores que se van fomentando a través de la existencia humana. La educación tiene en cuenta, las condiciones del contexto social que forma parte de la vida del adolescente, la actividad social y productiva que desarrolla, así como su crecimiento personal en su interacción social con el mundo que lo rodea.

En la educación sexual que recibe en adolescente en el comienzo de su etapa en formación, las actividades que se desarrollen no deben estar limitada solo a transmitir conocimientos, al contrario, estarán encaminadas a transformar el carácter, la voluntad, desarrollar habilidades, sentimientos, actitudes y valores que forman parte de la cultura general del adolescente, en la cual se destaca la cultura en salud.

Este planteamiento se materializa en la definición que aporta Carvajal, C. (1999) sobre la Educación para la Salud, "...son oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente con vistas a facilitar cambios de conductas encaminados hacia una meta predeterminada, están estrechamente ligadas a la prevención de enfermedad, como medio susceptible para modificar los comportamientos identificados como factores de riesgo de determinadas enfermedades. Se trata de una actividad educativa diseñada para ampliar el conocimiento de la población en relación con la salud y desarrollar la comprensión y las habilidades personales que promuevan la salud"⁷.

De manera general, se observa que para abordar los contenidos de la educación de la sexualidad hay que hacerlo con un sentido de integralidad y con un carácter holístico, además que puedan ser analizada con una mirada interdisciplinar, desde la relación de ellos contenidos de la salud con los del sistema educativo a través de su currículo en el Ecuador. Es necesario atender la sexualidad vista desde sus dimensiones biológicas, psicológicas, culturales, sociales y éticas.

Según Loredó, A., et al (2017) la adolescencia es el periodo de transición entre la niñez y la edad adulta, donde se presentan cambios psicológicos, biológicos, y sociales que cambian el desarrollo de la vida de una mujer. En esta etapa de desarrollo la niña pasa de la edad infantil a la pubertad, que comienza a partir de los 10 años hasta los 13 años y continúa en la etapa de la adolescencia, hasta aproximadamente a los 19 años. En este proceso se experimentan diversos cambios físicos y hormonales que favorecen el desarrollo del cuerpo y la mente de niña a mujer. Al finalizar la pubertad, se inicia y puede ocurrir un embarazo, afectando el proceso natural de desarrollo del adolescente e iniciando una etapa de embarazo precoz.

Gutiérrez Campos, R. et al. (2020) refiere que el embarazo no es un evento que se planifique o se desee por la adolescente, es por esta razón, que generalmente, no es aceptado por la mujer o su pareja, lo que trae consigo que psicológicamente gestante se auto rechace al igual que el feto, a

⁷ Carvajal Rodríguez, C. (1999). Promoción de la salud en la escuela cubana. "Glosario de términos". Editorial Pueblo y Educación. p.101.

su vez que se encuentre desprotegida y en una difícil condición económica, la cual no le permite atender sus propias necesidades y las de su futuro hijo. Este comportamiento da como resultado que la adolescente se vea tentada a poner en práctica el aborto clandestino, adicciones, prostitución y delincuencia; además de los efectos negativos que se manifestarán en el entorno familiar, escolar y social rompiendo el proyecto de vida de los futuros padres, a corto, mediano o largo plazo.

Según la OPS (2020), la situación de la pandemia del COVID-19 ha agravado el acceso a los servicios de salud por parte de la población adolescente. Esto se debe a que las instituciones de salud han tenido que cerrar o limitar la atención en sus servicios. Por otra parte, el personal médico especializado, ha sido reubicado para dar respuesta la demanda de casos de COVID-19, así como se ha visto afectada la cadena de suministros de anticonceptivos y otros insumos que favorecen la atención directa al embarazo en la adolescente.

Esta organización mundial enfatiza en que probable que los adolescentes que se encuentran en esta situación de riesgo no puedan acudir hospitales o Centros de Salud por las restricciones a la movilidad y en ocasiones por temor a contraer la COVID19. Por otro lado, exponen que esta situación de crisis y las proyecciones del impacto de la COVID-19 tendrán repercusiones importantes en el bienestar y la salud sexual y reproductiva de la mujer adolescente.

En este sentido, El Ministerio de Educación del Ecuador (2019) enfatiza que la atención a la problemática del embarazo se realice desde una política intersectorial y con un carácter preventivo, si se tiene en cuenta, que la prevención de embarazos no planificados en las adolescentes es un proceso integral en el que se articulan acciones entre el Estado, familia y la escuela.

Por otra parte, el Ministerio de Educación tiene la responsabilidad de generar políticas, lineamientos y materiales educativos según se comporte esta problemática a nivel nacional y con ello pone a disposición de la comunidad educativa una Guía metodológica para la prevención del embarazo adolescente, que tiene por objetivo el siguiente:

“Brindar el máximo acceso a información suficiente, de modo que las personas puedan decidir sobre su vida y sexualidad de forma plena, libre y responsable, en ambientes libres de violencia, en línea con el mandato constitucional de 2008 y los instrumentos de derechos humanos y educación de los cuales el país es signatario”.⁸ Para dar cumplimiento a este objetivo los docentes y especialistas en salud deben conocer que esta guía está diseñada desde un enfoque preventivo y que las estrategias deben ser aplicadas, según el nivel y sobre todo abordando la prevención de la violencia sexual, así como que integren el enfoque de derechos y la perspectiva de género de forma transversal.

El embarazo en niñas y adolescentes constituye un problema social y de salud pública, especialmente en la Subregión Andina. El embarazo en las adolescentes está relacionado con las formas de violencia basada en género, especialmente la violencia sexual. Por estas razones, en el marco de las políticas públicas, el tema constituye una problemática de salud, desigualdad social y una violación de derechos humanos. Es en este contexto, que el Ministerio de Salud Pública (MSP), como autoridad sanitaria nacional, el Ministerio de Educación (MINEDUC), con su papel

⁸ Ministerio de Educación del Ecuador (2019). Guía metodológica para la prevención del embarazo adolescente. Quito, Ecuador. Disponible en: <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/11/Guia-prevencion-embarazo-adolescente-segunda-edicion.pdf>. Citado el 01 de julio del 2021, pág. 11

rector sistema educativo, el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), rector de atención prioritaria y el Ministerio de Justicia Derechos Humanos y Cultos, por su carácter judicial, deben trabajar de manera coordinada para hacer cumplir la Política Nacional Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes 2018-2025.

En este sentido, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2018) presenta algunos indicadores nacionales que certifican cuáles son los principales problemas de salud en las adolescentes:

- Desarrollo positivo: Las adolescentes sufren de abandono escolar, exclusión educativa por diferentes motivos (embarazo, violencia, desmotivación, barreras de acceso), repetición escolar.
- Lesiones no intencionales: se encuentran dentro de las causas de mortalidad/morbilidad, siendo las principales: accidentes de tránsito, ahogamiento, intoxicaciones, accidentes y traumas.
- Violencia: en el ámbito escolar el 58,8% de estudiantes declara haber sufrido algún tipo de violencia entre pares.
- Enfermedades no transmisibles y desnutrición: Este grupo etario tiene sobrepeso y obesidad.
- Salud mental, consumo de sustancias y conductas autolesivas: La prevalencia de uso de alcohol y tabaco en el grupo etario de 10 a 29 años fue de 25,2% y 28,4%,
- Adolescentes con discapacidad: En el país las mujeres con discapacidad manifiestan tener mayores niveles de violencia
- Entornos humanitarios y frágiles: Se intensifica el grado de vulnerabilidad de las niñas y adolescentes, y en mayor índice las que posee alguna discapacidad.

Investigadores en el área de la salud como Amayuela, G. y Ubillús, S.P. (2015). Urgilés, S. J., Fernández, N. Y. y Durán, J. C. (2018) analizan las implicaciones más notorias del embarazo en la adolescencia y señalan como las más significativas, los múltiples obstáculos para su formación escolar, las barreras para el acceso a un puesto laboral, los riesgos de continuar en la pobreza y de ser estigmatizada socialmente.

Es importante destacar que la adolescente gestante, sufre una crisis circunstancial por su embarazo inesperado. Este se caracteriza por sentimientos de soledad, culpa, depresión, ansiedad, y alteración emocional. De igual forma, la adolescente es, generalmente, rechazada por la familia, sufre de abandono por su pareja. (Jaramillo, P., 2017)

Para Stern, C. (2007) y Núñez, G. y Martínez, S. (2011) la alteración emocional de la adolescente depende de la personalidad, el grado de madurez, la edad, su condición social, así como, del significado que tenga su hijo para ella. Es por ello, que la adolescente experimenta trastornos en el comportamiento y cambia su rol de estudiante a madre, prestando atención al desarrollo de su bebé.

Autores como Uriguen, A., González, J., Díaz, J., Hidalgo, T., García, F., Gallegos, H., Rodríguez, L. (2019) mencionan que las adolescentes embarazadas son consideradas de alto riesgo obstétrico y requieren de un enfoque diferente, en el momento de ser tratadas clínicamente por el especialista. Según estos autores, la adolescente debe ser atendida a partir de sus necesidades de acuerdo a la edad, identificando factores de riesgo que le afectan para ser

controlados e intervenidos oportunamente y de manera efectiva, ya que poseen un mayor riesgo de parto pretérmino y ruptura prematura de membranas, ya sea por causas de vaginosis o el uso de sustancias como alcohol o tabaco, así como estar sometida a violencia doméstica. Estos embarazos presentan un mayor riesgo de malformaciones congénitas y restricción del crecimiento intrauterino, partos prematuros, desprendimientos de placentas.

Otro aspecto a destacar es que la adolescente por los riesgos que experimenta puede tener un parto vía vaginal, sin embargo, puede que también finalice con cesárea debido a la influencia de factores como sufrimiento fetal, la desproporción céfalo-pélvica, la preeclampsia y la eclampsia. Posterior al parto, la adolescente puede sufrir de hemorragia pospartos y en algunos casos de endometritis puerperal, infecciones sistémicas, productos con bajo peso al nacer y malas condiciones del neonato.

Según Lescay, D.M. (2016) los factores de riesgo son los factores necesarios en la prevención del embarazo en adolescente. La autora plantea que existen factores de riesgo que son de carácter pedagógico, como: la actuación inadecuada del docente, la insuficiente orientación educativa, la escasa labor de promoción de salud, así como la falta de conocimientos de los adolescentes acerca del embarazo precoz y sus afectaciones a la salud. La autora de este artículo considera pertinente tener en cuenta estos factores de riesgo ya que son significativos teniendo en cuenta el papel que le corresponde al médico en la educación de las nuevas generaciones. Se debe significar que la familia es otro de las agencias educativas que debe orientar de manera adecuada a las nuevas generaciones y que le sirva de modelo positivo para la futura actuación social de los adolescentes en el contexto y la sociedad.

Para patentizar la existencia de este problema científico se aplicó un diagnóstico inicial en adolescentes embarazadas y sus familias que asisten al hospital provincial Dr. Verdi Cevallos Balda de Portoviejo, así como al personal sanitario para analizar el comportamiento de la problemática.

Se realizó una encuesta a las Adolescentes en estado de gestación que acuden a la sala de Centro obstétrico, de una población de 40 adolescentes con edad comprendida entre los 13 y 16 años.

Dentro de este análisis los principales resultados fueron que el 55%, representado por 22 embarazadas manifiestan que la principal causa de su condición es por la falta de acceso a los métodos anticonceptivos, el 20% por falta de conocimiento de los métodos anticonceptivos, el 15% poca o nada de información sobre el sexo y el 10% por otros factores, o porque solo una sola vez accedieron a una sola relación sexual y se embarazaron, o que fueron abusadas.

Otro aspecto importante, es que las adolescentes iniciaron su relación sexual a edades tempranas con el 75% por curiosidad, el 24% por influencia de alguna amiga o conocida, y el 1% por abuso. Y de manera más general el 99.9% aseguro no haber usado ningún método anticonceptivo. Entre las consecuencias del embarazo precoz el 60% tuvieron deserción escolar, pero que sus padres las apoyan posterior al abandono de sus parejas, 30% formo una familia con el padre de su hija, y el 10% tuvo que ver la manera de salir adelante sin la ayuda de nadie.

Se aplico la encuesta a las familias de las embarazadas con una muestra de 20 personas. Dando como resultados que el 80% certifican haber conversado con sus embarazadas sobre métodos anticonceptivos y planificación familiar.

El taller tiene como objetivo preparar a las adolescentes y sus familias que acuden a consulta de Ginecología, del Hospital General Verdi Cevallos de la ciudad de Portoviejo, Manabí, a través de las actividades de orientación educativas para la prevención del embarazo precoz en las adolescentes

Es así que, las actividades de orientación educativa para la prevención del embarazo precoz en las adolescentes se inician con las adolescentes y sus familias para luego fomentar a través de la orientación, las acciones de prevención y contribuir a la disminución-erradicación de embarazos a edad temprana, se propicia, además, enseñarles métodos anticonceptivos, instaurando modos de actuación adecuadas en las adolescentes frente a las relaciones sexuales precoz y futuros embarazos de riesgo.

Actividades de orientación educativas para la prevención del embarazo precoz:

Actividad 1. Taller con las adolescentes “Cuidarte en el embarazo”

Objetivo: Capacitar a los jóvenes que llegan al área de Ginecología del hospital Provincial Dr. Verdi Cevallos Balda de Portoviejo sobre el embarazo adolescente.

Tema: Embarazo adolescentes sus causas y complicaciones en su salud y el entorno social y como evitarlo.

Participan: Personal de ginecología.

Tiempo de duración: 30 días

Procedimiento: reunir a las adolescentes que llegan al área de Ginecología, dar una charla informativa sobre el embarazo precoz, sus causas y complicaciones, interactuar con las adolescentes, aclarar sus dudas brindándoles la mayor información.

Actividad 2. La familia y la embarazada

Taller con los jóvenes y sus familiares que están cursando por el embarazo adolescente.

Objetivo: Capacitar a los adolescentes y sus familiares más cercanos sobre el embarazo precoz, y como sobrellevar su estado, a los que acuden al área de consulta externa de ginecología del hospital provincial Dr. Verdi Cevallos Balda.

Tema: Embarazo en adolescentes y su entorno familiar, todo sobre el embarazo precoz, sus causas y posibles complicaciones en su salud y su mente, desarrollo, parto y post parto y planificación familiar.

Participan: Personal de ginecología, licenciados de terapia física.

Tiempo de duración: 15 días.

Procedimiento: reunir a las adolescentes y sus familiares más cercanos con los que vive y/o acompañan a sus controles prenatales, brindándole charlas educativas sobre el estado de la fémica, el desarrollo del mismo, cuáles pueden ser las complicaciones materno-fetales, el parto, post parto y la respectiva planificación familiar, de las pacientes que llegan a la consulta externa del área de ginecología

Actividad 3. Taller educativo con las adolescentes en los centros de salud

Objetivo: Capacitar a los jóvenes que llegan al Centro de Salud del Portoviejo del área rural sobre el embarazo adolescente y los métodos de planificación familiar.

Tema: Como prevenir el Embarazo adolescentes, sus causas y complicaciones, Asesoría y planificación familiar.

Participan: médicos cirujanos y ginecólogos.

Tiempo de duración: 15 días

Procedimiento: reunirse con el personal encargado del centro de salud, para clasificar y reunir a las adolescentes que llegan a esa casa de salud , brindar la charla correspondiente de los temas antes planteados, encuestar a los jóvenes sobre el porcentaje de su conocimiento sobre el tema, reforzar sus conocimientos, aclarando sus dudas y brindándoles la mayor información sobre planificación familiar.

Actividad 4. Difundir información sobre embarazo adolescente, como prevenirlo, sus causas y complicaciones.

Objetivo: Informar de manera breve y concisa a los jóvenes a través de redes sociales sobre el embarazo adolescente

Tema: Embarazo adolescentes sus causas y complicaciones en su salud y su entorno social, lo que conlleva un embarazo, sus consecuencias y como evitarlo.

Participan: Personal de ginecobstetricia, ingenieros informáticos y de diseño

Tiempo de duración: 6 meses

Procedimiento: reunirse con los médicos y personal informáticos reunir la información necesaria sobre el tema, realizar anuncios publicitario e informativos sobre el embarazo precoz, sus causas y complicaciones y su prevención.

CONCLUSIONES

La prevención del embarazo en los adolescentes desde la orientación educativa constituye una necesidad inmediata de los sistemas de salud, encaminado al fortalecimiento de la educación para la sexualidad y con un carácter preventivo, encaminada al cuidado de la salud personal y colectiva de la madre adolescentes como una vía de control de los factores de riesgo y conductas de riesgos que están asociadas al embarazo.

La propuesta de actividades de orientación educativa está dirigido a potenciar la prevención del embarazo, posee un carácter interdisciplinar, contextualizado y educativo que favorece el desarrollo de estilos de vida saludables en la adolescente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Amayuela Mora, G. y Ubillús Saltos, S.P. (2015). La prevención del embarazo adolescente: reto de la educación sexual. Disponible en: <file:///D:/MAESTR%C3%8DAS%202021/ESPECIALIZACI%C3%93N%20EN%20ORIENTACI%C3%93N%20FAMILIAR/TUTOR%C3%8DA%20VIVIANA/Dialnet-LaPrevencionDelEmbarazoAdolescente-6623673.pdf>. Citado el 26 de septiembre de 2021

Análisis Rápido de Género de CARE Ecuador Situación de Niñas y Adolescentes QUITO, SEPTIEMBRE DEL 2020 . disponible en: <https://www.care.org.ec/wp-content/uploads/2020/10/Analisis-Rapido-de-Genero-October-2020-VF.pdf>. Citado el 10 de julio del 2021.

Blanco Pérez, A. (1997). Introducción a la Sociología de la Educación. Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona. Facultad de Ciencias de la Educación. Ciudad de la Habana

Blanco Pérez, A. (2001). Introducción a la Sociología de la Educación. Editorial Pueblo y Educación.

Chávez Rodríguez, J. A. (2005). *Acercamiento necesario a la Pedagogía general*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Colomer, J. (2013). *Prevención del embarazo en la adolescencia*, Rev Pediatr Aten Primaria vol.15 no.59, Madrid. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322013000400016 Citado en 17 de septiembre del 2021

Cooperative for Assistance and Relief Everywhere Ecuador (CARE Ecuador) (2021). *Asamblea aprueba convenio 190 de la OIT para poner fin a la violencia y el acoso en el mundo del trabajo*. Disponible en: <https://www.care.org.ec/asamblea-aprueba-convenio-190-de-la-oit-para-poner-fin-a-la-violencia-y-el-acoso-en-el-mundo-del-trabajo/> Citado el 29 de septiembre de 2021, pág 1.

CARE Ecuador (2020). *Análisis Rápido de Género de CARE Ecuador. Situación de niñas y adolescentes*. Quito. disponible en: <https://www.care.org.ec/wp-content/uploads/2020/10/Analisis-Rapido-de-Genero-October-2020-VF.pdf>. Citado el 10 de julio del 2021, pág. 6.

Carvajal Rodríguez, C. (1999). *Promoción de la salud en la escuela cubana. "Glosario de términos"*. Editorial Pueblo y Educación. Cuba.

Castro Alegret, P. L. et al. (2006). *Las necesidades educativas de educación sexual de los jóvenes estudiantes. Para el docente de la educación media*. Impreso por Molinos Trade, La Habana, Cuba, 2006.

Castro Alegret, P. L., Torres, M. A. y López, A. B. (2006). *Preparar a la familia para la educación sexual y la prevención del VIH/SIDA*. Impreso por Molinos Trade. SA

CASTRO, P. L Y COL (2002) *¿Cómo implementar la educación de la sexualidad en la escuela?* MINED. Equipo de Dirección de Proyecto de Educación Sexual. p-25. CASTRO, P. L. (2000) *Educación Sexual. Un desafío para la escuela secundaria básica y el maestro*. En desafío escolar. Revista Iberoamericana de pedagogía. Año 4. Vol. 10. enero – marzo.

Demera, F.M., Lescay, D.M. y 2 Meza, H.A. (2017). *La prevención del embarazo en los adolescentes de la Educación General Básica en el Ecuador*. En Revista Refcale. Vol. 6, Año 2018, No. 2 (Mayo - Agosto). Pág 211 – 236 Disponible en: <http://refcale.uleam.edu.ec/index.php/refcale/article/view/2714/1622>. Citado el 29 de julio de 2021

Díaz, B. (2017). *Embarazo de alto riesgo*. Disponible en: <http://www.webconsultas.com/embarazo/complicaciones-del-embarazo/causas-del-embarazo-de-alto-riesgo-13207>. Citado el 20 de septiembre de 2021

Espinoza, L. E., Guamán, N. M. y García, S. Y. (2016). *Consecuencias psicológicas y socioeconómicas en las adolescentes embarazadas atendidas en el área de gineco-obstetricia del centro de salud de Biblián, Cañar*. Tesis previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería. Cuenca, Ecuador. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23528/1/Tesis%20Pregrado.pdf> Citado el 20 de septiembre de 2021.

Fuentes González, H. C. (2009) *La formación de los profesionales en la contemporaneidad. Concepción científica holística configuracional en la Educación Superior*. Santiago de Cuba.

Gutiérrez Campos, R. et al. (2020). *Asociación entre aborto temprano e infección por Chlamydia trachomatis en Aguascalientes, México*. En Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social. Vol. 58. No1. Enero – febrero. Pág 21 – 27. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2020/im201e.pdf> Citado el 27 de septiembre de 2021

Herrera Paucar, K. E., & Ruiz Narvaéz, V. C. (2011). *Conocimientos actitudes y prácticas que tienen las estudiantes del Colegio fiscal Nacional Ibarra sección diurna sobre causas y consecuencias del embarazo en adolescentes de 14 a 18 años en el período 2009-2010* [Tesis de pregrado, Universidad Técnica del Norte]. Recuperado de <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/678>

Jaramillo, P. (2017) *Factores predisponentes y estado emocional de las embarazadas adolescentes que acuden al centro de salud N°3, Loja, Ecuador*. Tesis previa a la obtención del título de Médico General. Disponible en : <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19652/1/TESIS%20PAOLA%20JARAMILLO%20CAMACHO.pdf>

- Labarrere Reyes, G. y Valdivia Pariol, G. E. (1988). *Pedagogía*. Ciudad de la Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Loredo, A., et al (2017). Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. En *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, vol. 55, núm. 2, 2017 Instituto Mexicano del Seguro Social, México Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457750>. Citado el 29 de septiembre de 2021
- Loor Narváez, P. F. M. y Lescay Blanco, D.M. (2020). La orientación familiar en la prevención del consumo de alcohol en los adolescentes en la Unidad Educativa Alejo Lascano de Jipijapa. En *Revista Cognosis*. Vol. 5, No. 3, Pág. 143-162. Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Cognosis/article/view/2797> citado el 26 de septiembre 2021.
- Martínez González, J.M. (2006). Factores de riesgo y protección ante el embarazo en adolescentes y adultos jóvenes. Tesis doctoral. Departamento de Psicología Social y Metodología de las Ciencias del Comportamiento. Universidad de Granada
- Ministerio de Educación del Ecuador (2019). Guía metodológica para la prevención del embarazo adolescente. Quito, Ecuador. Disponible en: <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/11/Guia-prevencion-embarazo-adolescente-segunda-edicion.pdf>. Citado el 01 de julio del 2021.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2018). Política Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes 2018 – 2025. disponible en : [https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Politica Interseccional%20%28%29.pdf](https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Politica%20Interseccional%20%28%29.pdf) citado el 11 de julio.
- Núñez Santos, G. y Martínez Romero, S. (2011). La educación en el amor y la sexualidad para la prevención de embarazos en las adolescentes. Proyecto previo a la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Educación, Mención: Químico Biológico. Milagro, Ecuador. (s/e)
- Stern, C. (2007). Estereotipos de género, relaciones sexuales y embarazo adolescente en las vidas de jóvenes de diferentes contextos socioculturales en México. *Estudios Sociológicos*, 25(73), pp. 105 -129.
- Organización Mundial de la Salud (2020). El embarazo en la adolescencia. UNESCO. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy> Citado el 01 de julio del 2021.
- Organización Panamericana de Salud (2020). El Embarazo en la Adolescencia en América Latina y el Caribe. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y Citado el 5 de julio del 2021
- Reyes, D. D. J. y González, E. (2014). Elementos teóricos para el análisis del embarazo adolescente. *Sexualidad, Salud y Sociedad – En Revista Latinoamericana* [en línea]. Vol. 17. Pág 98-123 ISSN: . Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=293331474004> . Consultado el 26 de Septiembre de 2021.
- UNICEF (2020). Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en Ecuador. Quito, Ecuador. Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/media/5606/file/MILENA-Consecuencias-socioeconomicas-del-Embarazo-Adolescente-en-Ecuador.pdf.pdf> Citado el 10 de septiembre del 2021
- UNESCO (2018). Por qué es importante la educación integral en sexualidad Disponible en en : <https://es.unesco.org/news/que-es-importante-educacion-integral-sexualidad> Citado en 25 de agosto del 2021.
- Urgilés León, S. J., Fernández Aucapiña, N. Y., & Durán Oleas, J. C. (2018). Influencia socio familiar en adolescentes embarazadas. En *Revista Killkana Social*, Vol. 2(1), pág. 49-54. Disponible en: https://doi.org/10.26871/killkana_social.v2i1.87. Citado el 10 de julio del 2021
- Urigen, A., González, J., Diaz, J., Hidalgo, T., García, F., Gallegos, H., Rodríguez, L. (2019) Embarazo en la adolescencia: ¿La nueva “epidemia” de los países en desarrollo? Disponible en :https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_3_2019/20_embarazo_adolescencia.pdf Citado el 18 de Septiembre del 2021
- Venegas, B y Valles, N. (2019). Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas, *Rev Pediatr Aten Primaria* vol.21 no.83, Madrid. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322019000300006&script=sci_arttext&tlng=pt Citado el 19 de septiembre del 2021

Vera Saavedra, M. V. y Gómez Mieles, V.S. (2018). La orientación familiar de las adolescentes de 12 a 14 años con embarazos de alto riesgo. En Revista Cognosis. Vol. III. Año 2018. Número 5, Edición Especial Seria A. Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación. Universidad Técnica de Manabí. Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Cognosis/article/view/1529/1702>. Citado el 20 de septiembre de 2021