

EL EMBARAZO PRECOZ Y SU IMPACTO EN LA VIDA PERSONAL, FAMILIAR Y ACADÉMICA DE LAS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCAL PORTOVIEJO

EMBARAZO PRECOZ Y SU IMPACTO EN LA VIDA DE ESTUDIANTES DE BACHILLERATO

AUTORES: Efrén Antonio Zambrano Pinargote¹

Karina Mendoza Bravo²

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA: efrenzapi@hotmail.es

Fecha de recepción: 17 - 05 - 2019

Fecha de aceptación: 29 - 07 - 2019

RESUMEN

El presente trabajo aborda la temática del embarazo adolescente, problemática que lleva a 6487 mujeres de entre 12 y 18 años a abandonar sus estudios en el Ecuador, cada año, según las estadísticas del Ministerio de Salud del país; éste proceso tiene impacto no sólo en sus cuerpos, también repercute en sus relaciones familiares y sociales, además de su vida académica. La presente investigación, de corte cualitativo, se ha llevado a cabo con las estudiantes (y sus familias) de la UEFP, de la provincia de Manabí. Se planteó como objetivo conocer el impacto en las adolescentes de primero, segundo y tercero de bachillerato que estaban embarazadas durante la el proceso investigativo (en junio del 2017) y de las adolescentes madres, de los mismos años de bachillerato, como contribución a la propia institución, al sistema educativo en general y a las familias, para la prevención del embarazo adolescente y de atención oportuna y adecuada a las mujeres adolescentes en esta situación. Los resultados obtenidos se centran en tres aspectos de la vida de las adolescentes estudiadas; los efectos en su vida personal, con cambios en lo biológico, lo psicológico y en su autopercepción; los impactos sobre su vida familiar, en la esfera relacional dentro de las familias, la afectación económica; y, también, la que está relacionada con la percepción comunitaria de la familia con una madre adolescente. Finalmente, los impactos en la vida académica de quienes formaron parte del estudio vinculados con exclusión por parte de docentes y compañeros, afectación en las notas y en el comportamiento por faltas y atrasos recurrentes.

¹ Estudiante de Posgrado en la Especialidad de Orientación Familiar Integral. Instituto de Postgrado. Universidad Técnica de Manabí. Portoviejo. Manabí. Ecuador.

² Doctora en Ciencias Pedagógicas. Docente Titular de la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación. Universidad Técnica de Manabí. Portoviejo. Manabí. Ecuador. E-mail: klmendoza@utm.edu.ec

PALABRAS CLAVE: embarazo adolescente; vida personal; vida familiar; vida académica.

EARLY PREGNANCY AND ITS IMPACT ON THE PERSONAL, FAMILY AND ACADEMIC LIFE OF THE BACHELORATE STUDENTS OF THE PORTOVIEJO FISCAL EDUCATIONAL UNIT

ABSTRACT

This paper addresses the issue of teenage pregnancy, a problem that leads 6487 women between 12 and 18 years old to abandon their studies in Ecuador, every year, according to statistics from the Ministry of Health of the country. This process has an impact not only on their bodies; it also has an impact on their family and social relationships, as well as their academic life. The present qualitative research has been carried out with the students (and their families) of the UEFP, in the Manabí province. The objective was to know the impact on teenagers of first, second and third years of High School, who were pregnant and teenage mothers during the investigation process (June 2017), as a contribution to the institution, to the education system in general and to families, for prevention of teenage pregnancy and timely and adequate care for adolescents in this situation. The results obtained focus on three aspects of the adolescents studied; the effects on their personal life, with changes in the biological, the psychological and self-perception; the impacts on their family life, in the relational sphere within families, the economic impact; also, which is related to the community's perception of the family with a teenage mother. Finally, the impacts on the academic life of those who were part of the study related to exclusion by teachers and classmates, affectation in grades and behavior due to recurrent absences and delays.

KEYWORD: teenage pregnancy; personal life; family life; academic life.

INTRODUCCIÓN

Ecuador es el segundo país de América Latina con el mayor índice de embarazos infantiles y adolescentes; entre siete y ocho niñas menores de 14 años son atendidas en todas las maternidades del país cada día para hacer seguimiento de su embarazo y en el momento del parto. Los casos más numerosos de estos embarazos se dan por violación, sobre todo por incesto (Diario La Hora, miércoles 29 de mayo del 2019).

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) la adolescencia se ubica entre los 10 y los 19 años y los embarazos que se dan durante este periodo son considerados como no deseados. Contreras, provocados por la práctica de relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos. Para Contreras y Cortez (2011) América Latina y el Caribe es una de las regiones con mayores tasas de embarazo en la adolescencia y esta situación tiene consecuencias médicas y sociales:

Desde el punto de vista médico el embarazo en la adolescencia se comporta con mayores riesgos de complicaciones para la salud materna y de su producto y son canteras de las complicaciones de la clínica obstétrica tales como: anemia, gestosis, incompetencia cervical y predisposición al parto distócico, factores estos que contribuyen a aumentar la mortalidad materno-infantil, o a dejar secuelas en la salud del niño para toda la vida como son el retraso mental y el desarrollo deficiente, secuelas de la prematuridad.

Desde el punto de vista social, esta situación conlleva a problemas familiares que pueden ser tan dañinos como las mismas complicaciones médicas, algunas de las salidas que la joven puede tomar y que de por sí repercuten en la sociedad, son: la deserción escolar, el verse como madres solteras que tienen que responder solas ante la nueva problemática, recurrir al matrimonio con el fin de reparar un bien, que luego traerá irreparablemente un divorcio; o interrumpir el embarazo sin conocer sus riesgos clínicos.

Es sabido que la sociedad y la cultura determinan las expectativas con las que mujeres y hombres van construyendo su presente y su futuro. En el contexto ecuatoriano, existen convenciones establecidas que marcan casi un destino para las mujeres jóvenes y adultas. De ellas se espera, con frecuencia, que se casen y sean madres.

Sin embargo, la realidad de muchos hogares y familias ecuatorianos, Manabí y Portoviejo no son la excepción, según se ha verificado en el estudio realizado para este artículo, es que un gran porcentaje de niños, niñas y adolescentes experimentan, a lo largo de estas etapas de desarrollo, difíciles y complejas situaciones familiares y personales que no son adecuadamente acompañadas por su entorno relacional y que tienen consecuencias en su desarrollo biológico, psicológico y social.

En el contexto ecuatoriano, las situaciones de maltrato, violencia, abuso, abandono y negligencia son comunes. En lo referente a la sexualidad, la mayoría de padres y madres de familia no aborda de manera clara y responsable estos temas con sus hijas e hijos, asumiendo que será el sistema educativo el que tiene esta responsabilidad o, inclusive, que no son temas sobre los que conviene hablar porque es “despertarlos” a riesgos innecesarios.

El colectivo “Otras voces feministas” (s/f) señala que:

El crecimiento de las cifras de abortos nos revela también el fracaso y los límites de la educación sexual que se está llevando a cabo en nuestro país. Escasa, prohibida de hecho, en muchos lugares y orientada casi en exclusiva a la información biológica y anticonceptiva. No está encaminada a reconocer la diversidad de expresiones de la sexualidad humana, ni a fomentar en la sexualidad los mismos valores que consideramos esenciales en otros ámbitos de las relaciones interpersonales y sociales, como la igualdad, la autonomía – entendida como tener capacidad, saber decidir y ser responsables con las decisiones que se adoptan-, el cuidado de nosotras y el de los o las demás...A pesar de quienes no ven más que miserias en la sexualidad humana, ésta es

una fuente de placer, de gozo y satisfacción. Necesitamos más educación sexual y muchos cambios en el enfoque con el que se realiza actualmente. Educación sexual no sólo en la enseñanza reglada sino también campañas dirigidas al conjunto de la sociedad y, en especial, a los sectores en situación de mayor vulnerabilidad. Campañas que no sólo informen, que refuercen valores, que permitan avanzar en el respeto a la diversidad de formas de vivir la sexualidad y también en el respeto a la diversidad de opciones y comportamientos ante un embarazo no planificado.

Esta alerta frente al rol que tiene la sociedad en relación a la educación sexual de la niñez, la adolescencia y la juventud, precisa de nuevas miradas de problemáticas como el embarazo en la adolescencia. En ese contexto, el presente trabajo investigativo, busca conocer el impacto que el embarazo tiene en las adolescentes en áreas fundamentales de su desarrollo, como su relación consigo mismas, la familia y el rendimiento académico, en el espacio social de Portoviejo en la Provincia de Manabí; específicamente entre las estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Fiscal Portoviejo (UEFP).

La unidad educativa fue fundada en 1948, en la capital de la provincia de Manabí, ubicada en la región costa del Ecuador. Se trata de una de las Unidades Educativas más grandes del cantón Portoviejo, teniendo en sus aulas a más de 2600 estudiantes de los cuales el 65% son mujeres y el 35% hombres. La Unidad Educativa Fiscal Portoviejo ofrece educación secundaria en dos modalidades (matutina y vespertina) cuenta con 120 docentes y un Departamento de Consejería Estudiantil conformado por un equipo interdisciplinario.

La mayoría de estudiantes de la unidad educativa provienen de familias de clase media y baja, cuyos padres y/o madres tienen negocios propios (casi todos vinculados al área de alimentos) y son servidores públicos. Muchos de ellos viven en la ciudad de Portoviejo, aunque hay estudiantes que habitan en las parroquias cercanas al cantón del mismo nombre.

El promedio de bachilleres de la UEPF que ingresa a la Universidad alcanza el 60%, mientras que aproximadamente 100 estudiantes de los periodos académicos 2016-2017 y 2017-2018, salieron prematuramente del colegio (deserción escolar) por causas vinculadas con la situación económica de la familia y los llamados “compromisos”, jóvenes que se comprometen por haber quedado embarazadas (alrededor de un 10%).

Este último dato está relacionado con los datos obtenidos por investigaciones nivel nacional. En Ecuador, según indica la encuesta realizada por el Ministerio de Salud Pública ENSAUNT –ECU 2014 (Encuesta Nacional de Salud y Nutrición), 6.487 adolescentes abandonaron, durante el 2012, sus estudios a causa de embarazos prematuros.

Si bien no existen investigaciones contextualizadas al Ecuador sobre las fuentes de información sobre sexualidad a las que acuden los y las adolescentes, es interesante tener en cuenta lo que afirman Hernández, Pérez y

Sanabria (2013), en su investigación sobre sobre las vivencias de la sexualidad en los estudiantes de la Universidad Politécnica de Chimborazo, en cuanto a lo que ellos y ellas consideran sobre la información que han obtenido en referencia a este tema:

El 65 % considera que la información recibida sobre sexualidad se contrapone con la realidad; en los grupos focales indicaron que la educación que recibieron sobre sexualidad "está basada en los órganos sexuales, es decir genitalizada, que no responde a las inquietudes que ellos tienen", "que los maestros que imparten la educación sexual necesitan más capacitación", "que hay que ir cambiando la mentalidad, que los padres quieren seguir con su historia y hoy la realidad es distinta" (p.924)".

Los resultados de esta investigación hablan de fuentes de información que no aportan, de forma adecuada a brindar, no solo datos (la información basada en los "órganos sexuales, genitalizada, que no responde a las inquietudes que ellos tienen"), sino contenidos que les permitan tomar decisiones adecuadas y, sobre todo, protegerse pensando en sus condiciones de vida y sus planes futuros.

Romero, Lora y Cañete (2001) sostienen que las y los adolescentes obtienen información sobre sexualidad proveniente, especialmente, de estas fuentes: sus amigos (26%), revistas (24%), profesores (18%), televisión (9%), médicos (7%), madre (7%), hermanos (5%) y padre (4%); la que además reconocen que con frecuencia resulta superficial, fragmentaria y general. Estos datos demuestran el limitado papel de la familia (padre y madre) y la escuela en la educación sexual de las y los adolescentes, lo que refleja la importancia del trabajo del centro educativo, en temas vinculados con la sexualidad.

Según Laura Domínguez García (2005): "La maduración sexual estimula la atracción sexual y sirve de base a la consumación de relaciones sexuales entre los adolescentes. Estas relaciones tienden a ser inestables y a veces promiscuas, por la elevada necesidad del adolescente de explorar su cuerpo y tener experiencias con "el otro" en este terreno." (pág. 97)

La precocidad sexual, según investigaciones sobre la psicología de niños, niñas y adolescentes, tiene que ver con una serie de situaciones, contextos, estímulos y carencias. Por ejemplo, Rodríguez Gázquez (2008) señala entre los factores de riesgo para el embarazo adolescente a "...la influencia que tienen los medios de comunicación de masas sobre la población adolescente. Éstos ejercen una gran presión debido a la inmensa cantidad de estímulos sexuales, así como una sobrevaloración del sexo, sin compromiso afectivo" (p. 52).

Los factores que se han tomado en cuenta para la realización de la investigación en la UEFP, además de lo antes mencionado, son:

- a) el bombardeo de sobreerotización de la televisión, el cine, la publicidad, la música y las redes sociales;
- b) el que niños, niñas y adolescentes "necesitan sentir la piel" de los afectos, el reconocimiento y la conexión sin carga erótica. Esto significa que, ante

la ausencia de manifestaciones verbales y físicas de amor casto por parte de las figuras afectivas significativas que estructuran sus emociones, comportamientos y estilos de vida (sus padres sobre todo), buscan darse esa “piel” que los humanice y les haga sentir queridos y aceptados, a través de intercambios sexuales precoces, con alto riesgo para su integridad física y emocional;

- c) conductas y comportamientos de emulación y de repetición. Para los adolescentes los referentes más importantes en esta etapa de su vida son sus pares y, lo fundamental que buscan es sentirse aceptados por esos pares (ser parte del grupo), lo que en el ámbito de la sexualidad puede significar el que hagan lo que se supone todos deben hacer: comenzar una vida sexual activa, no ser una excepción, los raros. Lo que más teme un adolescente es ser rechazado por su grupo.

Como lo puntualiza Domínguez García (2005):

Si bien aceptamos que existe una estrecha relación entre el desarrollo físico y psicológico, la repercusión de las transformaciones puberales en la subjetividad del adolescente no constituye un proceso lineal, sino que dependerá en gran medida del manejo que realicen de esta situación las personas que rodean al sujeto, de la opinión social que reciba y de los recursos psicológicos con que cuente para enfrentarlas.” (pág. 98)

Es interesante notar que efectivamente la conciencia sobre “el mundo adolescente” es actualmente muy marcada. De hecho, por dar un ejemplo, la mayoría de producciones de cine de Hollywood y un alto porcentaje de las series televisivas tratan temáticas adolescenciales y van dirigidas a ese público, de futuros potenciales compradores, a los que ya se les educa para determinados estilos de vida.

Según Claudio Stern (1997):

...las verdaderas razones por las cuales el embarazo adolescente ha venido a constituirse en un problema social no son, como frecuentemente se aduce, su supuesta colaboración en el crecimiento desmesurado, las malas condiciones de salud y la pobreza de la población, sino el aumento y la mayor visibilidad de la población adolescente; la persistencia de las condiciones de pobreza de la población y la falta de oportunidades para las mujeres que tienden a conducir a la formación temprana de las familias y que se asocian con mayores riesgos para la salud de éstas; los cambios sociales y culturales que han llevado a modificar el contexto normativo bajo el cual se sancionan los embarazos tempranos y, por último, las condiciones adversas a las que se enfrenta un número creciente de jóvenes que difícilmente pueden hacerse cargo de una familia, a pesar de que en muchas ocasiones estarían dispuestos y aun deseosos de hacerlo.

También, como se señala, las condiciones de pobreza y la falta de oportunidades de estudio y trabajo para las mujeres contribuyen de manera

decisiva para que “la salida” de un alto porcentaje de jóvenes mujeres, sea el ser madres y tener una familia. Salida que, en el contexto de la sociedad ecuatoriana y latinoamericana, es una trampa que condicionará su propia vida y la de sus hijos.

La investigación realizada por el MSP para la encuesta ENSAUNT-ECU 2014 corroboró que las adolescentes embarazadas en su gran mayoría renunciaron a sus estudios y se dedicaron a labores del hogar y en casi todos los casos ya estaba en unión libre con su pareja; a diferencia de las adolescentes no embarazadas, que seguían con sus estudios y se mantenían solteras. También se evidencia que aunque los dos grupos viven sobre todo en las zonas urbanas, las embarazadas se encontraban en condiciones de mayor vulnerabilidad en el nivel socioeconómico frente a las no embarazadas.

El bajo nivel educativo que logran alcanzar las adolescentes embarazadas y lo difícil que es el que puedan reinsertarse al sistema educativo, tiene consecuencias negativas en la superación de la pobreza y en sus posibilidades de construir un futuro diferente. Durante las conversaciones entabladas con las adolescentes, en el presente estudio, ellas pudieron manifestar que experimentan mucha vergüenza y evidentes complicaciones del embarazo; esta situación puede ser causa de ansiedad y partos prematuros. En contraste, cuando las mujeres optan por aplazar su primer embarazo y eligen utilizar métodos anticonceptivos, sus probabilidades de mejorar su situación socioeconómica futura, aumentan considerablemente según las evidencias observables en la propia comunidad y en otras investigaciones.

Estudios realizados en Latinoamérica muestran que las opciones para prevenir los embarazos de las adolescentes tienen que ver con mejorar cualitativamente el nivel de vida de la población; así como el aumentar la escolaridad de las adolescentes; construir e implementar políticas sociales de prevención y desarrollar programas continuos sobre la sexualidad, que incluyan información consistente sobre métodos de planificación familiar, ETS (enfermedades de transmisión sexual) y temas tan poco abordados como el placer y el erotismo (Hernandes, Perez y Sanabria, 2013).

La investigación realizada en la UEFP que se presenta en este artículo, busca conocer los factores al embarazo que han impactado en 12 adolescentes de primero, segundo y tercero de bachillerato que estaban embarazadas durante la el proceso investigativo (en junio del 2017) y de 35 adolescentes madres, de los mismos años de Bachillerato, como una contribución a la propia institución, al sistema educativo en general y a las familias, para generar procesos de prevención del embarazo adolescente y de atención oportuna y adecuada a las mujeres adolescentes en esta situación.

Tomando en cuenta la problemática planteada sobre el embarazo en adolescentes y la presencia de estudiantes que atraviesan por esta situación y como parte del proceso pedagógico que está liderado por el Vicerrectorado de la institución educativa, se propuso la realización de una investigación cualitativa,

dirigida a profundizar en los factores asociados al embarazo precoz, a partir de las voces de las estudiantes que se encontraban embarazadas en junio del 2017 y que ya son madres.

El equipo que llevó a cabo este proceso estuvo liderado por el Vicerrector de la UEFP y ejecutado por el Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) conformado por la institución para atender las situaciones afectivas y disciplinarias del alumnado. El DECE está constituido por 8 profesionales, con títulos académicos de licenciatura y maestría. Entre sus funciones específicas está la de generar procesos de prevención del embarazo adolescente y, también el apoyo a situaciones que puedan darse entre las y los estudiantes, vinculadas con el embarazo (bullying-acoso escolar, diferentes formas de exclusión incluso en relación a las estudiantes y los docentes, comprensión y respeto del contexto de pares, seguimiento al proceso psicoafectivo de las estudiantes embarazadas, entre otras).

Pablo Borda y Martín Güelman (2017, p. 9) citando a Sautu, Boniolo, Dalle y Elbert, afirman que la investigación “...es una forma de conocimiento que se caracteriza por la construcción de datos o evidencia empírica a partir de la teoría, mediante la aplicación de reglas de procedimiento explícitas (Sautu, Boniolo, Dalle y Elbert, 2005:34)”. Así, lo que se busca con la investigación cualitativa es la comprensión profunda de los fenómenos que estudia; cuando se habla de investigación cualitativa contemporánea, además, es prioritario tener en cuenta la voz de los sujetos involucrados, en el caso de este estudio, las estudiantes de la UEFP que han pasado por un embarazo o son madres.

Las técnicas de investigación utilizadas durante el estudio surgen de la tradición cualitativa y buscan dar voz a las jóvenes que formaron parte de él. En ese sentido se realizaron:

- Entrevistas: dirigidas a las 47 adolescentes de primero, segundo y tercero de bachillerato que en el momento de estudio estaban embarazadas o eran madres.

Las entrevistas se llevaron a cabo en el contexto de apoyo que lleva a cabo el DECE en la institución y fueron realizadas por 4 de los 8 miembros de este departamento.

Adicionalmente se llevaron a cabo entrevistas individuales y grupales, con miembros de las familias de las estudiantes involucradas en este proceso. Las entrevistas individuales se llevaron a cabo durante 3 meses.

- Grupo focal y entrevistas grupales: se estructuraron diferentes grupos focales con las adolescentes que formaron parte de este estudio a partir de los siguientes criterios:
 - a) Grupo por nivel de estudios: 1 por nivel (1 para las estudiantes de primero de bachillerato, 1 para las estudiantes de segundo de bachillerato y 1 para las estudiantes de tercero de bachillerato).

- b) Grupo de estudiantes madres: En dos ocasiones se convocó a las estudiantes de los tres niveles que ya habían dado a luz.
- c) Grupo de estudiantes embarazadas: en dos ocasiones se convocó a las estudiantes embarazadas de los tres niveles.
- d) Grupo de todas las estudiantes: en dos ocasiones se convocó a todas las estudiantes (embarazadas y ya madres).

Durante estos encuentros se obtuvo información sobre la relación con sus familias, su vida cotidiana fuera de las aulas y cómo iban los seguimientos médicos a su embarazo.

- Encuentros con padres y madres: adicionalmente se propuso la convocatoria a padres y madres que estaban atravesando la misma circunstancia. Los encuentros fueron liderados por el equipo del DECE y permitieron, además de obtener información, generar procesos preventivos y dar información a las familias para poder acompañar a sus hijas.
- Entrevistas a expertos: se buscó el apoyo de expertos en la materia estudiada (médicos, trabajadoras sociales, técnicos del Ministerio de Inclusión, MIES) para consolidar el marco teórico que permitiría completar el estudio.
- Observación: para obtener información de algunos comportamientos de las estudiantes dentro del espacio de la unidad educativa, y de las relaciones interpersonales con sus compañeros y compañeras.

Es importante señalar que, tanto para las entrevistas, los encuentros grupales, como para los grupos focales se solicitaron la firma de un consentimiento informado que autorizó al investigador a llevar a cabo el estudio y utilizar la información obtenida en el consiguiente informe de investigación y difusión de los resultados en el presente artículo.

Tabla 1. Participantes en el estudio

Técnica de investigación	Total de participantes
Entrevista estudiantes y grupos focales	Primero de Bachillerato: 10 Segundo de Bachillerato: 17 Tercero de Bachillerato: 18
Reuniones con padres de familia	50 (entre padres y madres)
Entrevista a expertos	5
Total de participantes en el estudio	100

El procesamiento y análisis de la información también tomó como base la metodología cualitativa que pone especial énfasis en la contextualización de la información obtenida (sobre todo en cuanto a las entrevistas y la observación). La transcripción de las entrevistas y los grupos focales se hizo, oportunamente, en fichas que fueron procesadas por categorías (temáticas) definidas con

anterioridad. La observación, recogida en fichas, también fue clasificada para su procesamiento.

Entre las categorías definidas dentro del diseño de investigación están:

Tabla 2. Categorías de análisis

Técnica de investigación	Categorías de análisis
Entrevistas y grupos focales con las adolescentes	Situación familiar Situación emocional de la adolescente Situación académica Situación relacional dentro del establecimiento educativo Proceso emocional durante el embarazo Proceso físico/médico durante el embarazo Proceso emocional durante el parto Proceso físico/médico durante el parto Postparto Crianza de los hijos
Reuniones con padres y madres	Situación socioeconómica familiar Situación relacional de la pareja de padres Proceso de embarazo Proceso de parto Proceso de postparto Crianza de la/el nieto/a Situación relacional con la hija Situación relacional con la pareja de la Hija
Observación	Situación relacional dentro del establecimiento educativo

Finalmente, toda la información fue llevada a análisis cuyos resultados se presenta en el apartado de discusión.

Es importante señalar que, como en toda investigación cualitativa, la información obtenida tiene importancia dentro de un contexto y tiempo específicos; si bien la problemática del embarazo adolescente está bien documentada en otros lugares y con distinta población, en el Ecuador y más específicamente en el contexto del cantón Portoviejo, no se han identificado resultados de investigaciones con características similares.

Los resultados que presentamos a continuación, pueden contribuir a la realización y concreción de proyectos de vida y el desarrollo de los niños, niñas y adolescentes manabitas y apoyar al sistema educativo local para la implementación de estrategias y procesos que generen cambios que se sostengan en el tiempo en favor de los derechos de todos y todas.

Los resultados obtenidos después de la aplicación de las técnicas cualitativas descritas, se ratifica lo evidenciado en otras investigaciones y aportes de

teóricos que han abordado problemáticas vinculadas con el embarazo adolescente.

La investigación comprueba lo ya aportado en otros procesos sobre el cambio vital que significa para una adolescente tener un hijo. Los impactos en la vida personal y familiar para estas adolescentes que colaboraron en el proceso pueden ubicarse en los siguientes aspectos:

1. Impacto en la vida personal: las participantes del estudio manifestaron que los cambios en su vida, en primer lugar, impactaron sus procesos biológicos. A pesar de haber recibido información sobre la concepción y lo que implica un embarazo, muchas de ellas fueron claras en decir que “no se imaginaban” que el embarazo sería como lo vivieron.

Las adolescentes sostuvieron que hay varias razones por las que iniciaron su vida sexual, entre las que identificaron, como las más importantes: la demanda, pedido o exigencia de su enamorado y el miedo de que si no lo hacían él las dejaría (“ya me había pedido varias veces y yo le había dicho que no... se enojó bastante así que accedí”); también porque vieron que era una posibilidad de “salir de casa”, por situaciones de incomprensión, violencia o *quemeimportismo* de sus padres y familia (“parecía que a mi mami no le importaba lo que pasaba conmigo”, “nunca me daban permiso para nada, quería salir de allí”). Otro elemento señalado fue que era la opción para no ser calificada como nerd (matona, estudiosa, aburrida) por sus compañeros o compañeras de coligo), tener enamorado les daba una sensación de estar incluida en el grupo.

Los cambios físicos implicaron, también, cambios psicológicos en su autoconcepto, una disminución de la autoestima y ansiedad producida por el proceso de gestación. Esta observación fue corroborada por los hallazgos realizados por el equipo del DECE que estuvo en seguimiento de los casos específicos.

En algunos de ellos (particularmente en las adolescentes de primero de bachillerato) incluso se pudo detectar algunos rasgos depresivos que pusieron en juego su permanencia en la institución educativa.

Otro factor señalado por las adolescentes fue en cuanto a la sensación que experimentaron, sobre todo durante el embarazo, de “ser juzgada” por su comunidad cercana (su barrio y su familia ampliada); aunque en algunos casos el padre del niño/a es conocido y está presente en todo el proceso, la sensación de juzgamiento es igual de presente que en las adolescentes que no cuentan con la presencia del padre de su hijo/a en su vida.

La mayoría de las participantes sostuvieron que pensaron, en algún momento, la posibilidad de un aborto, sin embargo, ninguna contó con apoyo de su familia, o con los recursos para hacerlo.

2. Impacto en la vida familiar: los impactos en el entorno familiar cercano a las adolescentes que formaron parte en el estudio son evidentes. Los padres y madres que apoyaron con su testimonio manifiestan que en

principio fue “algo duro de asumir” el hecho de que su hija quedara embarazada. Algunas madres reconocieron que habían tenido una reacción violenta frente a la noticia y que incluso habían golpeado a su hija.

También se manifestó un cambio en la actitud frente a la hija embarazada. Se le limitó la movilización (sola) dentro de la ciudad, hubo más restricción al reconocer que ellas ahora viven una situación “especial”.

Es importante señalar que algunas madres manifestaron que también fueron madres adolescentes (15 madres de las que formaron parte del proceso); sin embargo, nunca esperaron que “les pasara esto a sus hijas”, o como algunas definieron el embarazo de sus hijas, al expresar su descontento, etiquetándolas con una descalificación: “no imaginaba que mi hija iba a fracasar”.

El impacto no solo afecta a los padres y a la madre adolescente. Los hermanos también han sido parte de la nueva dinámica familiar. Los padres y madres que formaron parte del estudio manifestaron que la situación afectó a sus otros hijos, tanto hombres como mujeres, en aspectos como mayor control en sus salidas, malestares dentro del hogar por peleas y tensión, rebeldía, etc.

Por otro lado, la familia también se ve afectada en la esfera económica porque en la mayoría de los casos debieron asumir los gastos que conlleva el embarazo (medicinas, médico, etc.). Esto generó conflictos y problemas que pudieron afectar, incluso, la permanencia de sus hijas en la institución educativa.

Los padres y madres involucrados en el estudio afirmaron que hubo cambios significativos en la relación dentro de su familia. Incluso manifestaron que hubo momentos de violencia (sobre todo al principio del embarazo) entre los padres y entre los padres y la hija.

En cuanto a las relaciones de la familia dentro de su contexto comunitario (barrio) las madres manifestaron que al principio hubo algunas muestras de rechazo pero también de solidaridad. Sobre todo para ellas, dado que el embarazo a temprana edad no es poco común en sus contextos.

Durante la indagación con las familias se evidenció una concepción cultural arraigada, que es impuesta por esta sociedad patriarcal: los hombres imponen, piden y exigen ser complacidos en sus expectativas sexuales; y, del otro lado, las mujeres deben estar dispuestas a aceptar un rol de subalternidad, a complacerlos y satisfacerlos.

3. Impacto en la vida académica: los impactos en la vida académica de las madres adolescentes también son evidentes. A más de un doble esfuerzo, por los cambios biológicos que un embarazo implica, en muchos casos las adolescentes manifestaron haber sufrido consecuencias en cuanto a las relaciones con sus coetáneos dentro del sistema educativo (“muchos de mis compañeros me veían mal”, “mi mejor amiga dejó de hablarme, parecía que tenía miedo que le contagie de algo”).

Un elemento que surgió de los diálogos con las estudiantes fue el relacionado con la actitud de los docentes. Si bien la mayoría no presentó mayor cambio, algunas sostuvieron que vieron un cambio en la relación con sus docentes y con la institución. El cambio se vio reflejado en que las involucraron en actividades distintas al resto y algo de exclusión (“a veces me parecía que los profesores hablaban mal de mí”, “algunos licenciados no comprendían que no podía hacer trabajos en grupo porque no me dejaban salir de la casa”).

Esto también se vio reflejado en casi la totalidad de los casos, en un descenso de las notas de las estudiantes y problemas en cuanto a comportamiento y atrasos o faltas.

En cuanto a la observación realizada en el espacio educativo, los resultados coinciden con lo manifestado durante el proceso de investigación: en la mayoría de los casos hubo un aislamiento inicial, propiciado en muchos casos por las propias adolescentes, aunque se logró superar en gran medida a partir de la estrategia implementada por el DECE, que propicio mayor integración de las estudiantes a las actividades y espacios relacionales dentro de la UEFP.

Tomando las palabras de Laura Domínguez García (2005):

...las regularidades aquí analizadas... se presentan como tendencias del desarrollo psicológico y permiten establecer los límites de estas edades, sin desconocer que las mismas se expresan en el sujeto individual de manera particular e irrepetible, en tanto dependen de las condiciones de educación en las que transcurre su vida, de las principales adquisiciones psicológicas logradas en las etapas anteriores y, muy especialmente, de la forma en que él se apropia de las influencia externas y construye activamente su propia subjetividad.” (pág. 119)

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Las jóvenes tienden a iniciar cada vez más sus relaciones sexuales en contextos de riesgo, quedando expuestas a los prejuicios y estereotipos sociales y culturales.

Se evidencia falta de planificación; las adolescentes se dejan llevar por sus impulsos y por la idealización de las relaciones con sus pares.

Las adolescentes comienzan su vida sexual precozmente por diferentes razones: para ser aceptadas por su grupo de pares y no ser vistas como las nerds y ser rechazadas; para que “su amor” no las abandone; para complacer a su pareja de turno; buscando salir de situaciones de maltrato y violencia intrafamiliar; la curiosidad y el deseo sexual propios.

Las familias repiten roles de género impuestos por la cultura patriarcal que afectan, también, la autoidentificación de las adolescentes y las relaciones que ellas entablan con sus propias familias, sus parejas, sus pares (otras adolescentes y adolescentes varones).

La familia y también los ámbitos educativos no han asumido plenamente su responsabilidad de orientar a los adolescentes para que tengan las informaciones responsables con respecto a su propio desarrollo sexual, centrándose a lo mucho en aspectos meramente biológicos o asustándolos con informaciones descontextualizadas. La sexualidad sigue siendo, en la sociedad manabita y en la sociedad ecuatoriana un tema tabú. No se les proporcionan oportunamente a los jóvenes los medios para que tengan toda la información que necesitan sobre salud sexual y reproductiva, por lo que estos jóvenes quedan expuestos a prácticas que los dejan constantemente en riesgo y por miedo, ignorancia y vulnerabilidades relacionales y emocionales propios de sus contextos sociales y culturales, vivirán potenciales embarazos precoces.

La ausencia de afectos familiares, la falta constante de estar presentes cada día en su vida por parte de padres y madres comprometidos con su bienestar emocional, deja a estos jóvenes con una permanente sensación de abandono, de carencias, de no sentirse merecedores/as de respeto, amor, aceptación. De allí, que el involucrase en relaciones sexuales precoces, tiene mucho que ver con esta búsqueda humana de reconocimiento, aceptación y legitimación.

La violencia intrafamiliar es una de las temáticas recurrentes cuando se indaga en las adolescentes sobre su decisión de iniciar una vida sexual activa, que dio como consecuencia el embarazo temprano. Los malos tratos cotidianos y continuos, el rechazo de sus padres, la falta de un acompañamiento empático en esta etapa compleja de sus vidas, deja expuestas a las jóvenes a engancharse en relaciones que imaginan salvadoras en esos contextos de los que quieren evadirse, escapar o refugiarse.

Las consecuencias y el impacto de los embarazos en la vida de las jóvenes en particular son negativos. A la exclusión y culpabilización social, se suman sus sentimientos de vergüenza y baja autoestima; además, el perder la oportunidad de concluir sus estudios, de acceder a trabajos mejor remunerados, saltarse las etapas “normales” de su desarrollo, disfrutando de su adolescencia, de realizar y cumplir sus sueños.

Es urgente que se diseñen políticas públicas y socioeducativas para prevenir el embarazo adolescente, en las que las voces de los jóvenes sean escuchadas, tomadas en serio e incidan en la planificación de un sistema orientado a garantizar que las acciones de las instituciones y las familias respondan a las realidades y necesidades de los adolescentes.

Se requieren planes y programas continuos actualizados a los tiempos del ser adolescentes ahora, de educación para la sexualidad responsable, de las prácticas sexuales que implican riesgos, de informaciones contextualizadas sobre el desarrollo emocional, sexual y reproductivo.

Es importante que se abran espacios de reflexión crítica en las instituciones educativas, en los que se cuestione con argumentos la ideología patriarcal, incorporando una visión a favor de los derechos y responsabilidades de los adolescentes y jóvenes, de su bienestar integral; discutiendo abiertamente

sobre las corresponsabilidades del mundo de los adultos en los criterios con los cuales los adolescentes eligen determinados estilos de vida.

Que los varones sean incluidos en todos los programas de educación sobre sexualidad adolescente; en la orientación a otro tipo de ser personas, corresponsables del bienestar de los demás; espacios donde se discutan los estereotipos sobre el significado de ser hombres, parejas y padres. Que los jóvenes varones concienticen de la responsabilidad que deben asumir en la prevención y en la aceptación de sus responsabilidades en las relaciones con sus parejas y con las mujeres en la sociedad.

Promover la construcción de una sociedad más equitativa y justa para hombres y mujeres, en la cual los adolescentes puedan experimentar los gozos y desafíos de esta etapa trascendental de su existencia sin verse oprimidos por circunstancias que les roben sus derechos a ser jóvenes y disfrutar de su vida como seres humanos responsables y dignos.

BIBLIOGRAFÍA

Borda, P; Dabenigno, V; Freidin, B; Güelman, M. (2017) Estrategias para el análisis de datos cualitativos. Instituto de Investigación Gino Germani. Facultad de Ciencias Sociales, Buenos Aires.

Contreras, R. y Cortés, M (2011) El embarazo en la adolescencia. ¿Un problema Social en Santa Clara Villa Clara, Cuba? en Contribuciones a las Ciencias Sociales, abril 2011, www.eumed.net/rev/cccss/12/

Dominguez, L. (2005). *Psicología del Desarrollo: problemas, principios y categorías*. Facultad de Psicología. Universidad de la Habana.

EFE (3 de junio del 2019). Ecuador segundo país en Latinoamérica con mayor índice de embarazo infantil. *Diario la Hora*. Recuperado de <https://m.lahora.com.ec/quito/noticia/1102246916/ecuador-segundo-pais-de-latinoamerica-con-mayor-indice-de-embarazo-infantil#.XPrqMa4Hxy4> el 29 de mayo del 2019.

ENSANUT-ECU 2012. Ministerio de Salud Pública/Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. Quito-Ecuador.

ENSANUT-ECU 2014. Ministerio de Salud Pública/Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. Quito-Ecuador.

Freire WB., Ramírez-Luzuriaga MJ., Belmont P., Mendieta MJ., Silva-Jaramillo MK., Romero N., Sáenz K., Piñeros P., Gómez LF., Monge R. (2014). Tomo I: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de la población ecuatoriana de cero a 59 años.

Hernández, S., del Carmen, R., Pérez Piñero, J., & Sanabria Ramos, G. (2013). Vivencias de la sexualidad en estudiantes universitarios. *Revista Cubana de Salud Pública*, 39, 915-928.

Otras voces feministas. (s/f) En defensa del derecho al aborto (mensaje en blog). Blog: Pensamiento Crítico. Recuperado de: <http://www.pensamientocritico.org/primera-epoca/otrvoc0409.html> el 2 de junio del 2019.

Rodríguez, M. (2008) Factores de riesgo para embarazo adolescente. Revista Medicina UPB volumen 27, núm 1. Pp47-58. Recuperado de: <file:///G:/Central/PSICOFISIOLOG%C3%8DA/Textos%20complementarios/art%C3%ADculo%20riesgo%20embarazo.pdf> el 30 de mayo del 2019

Romero de Castilla Gil, RJ; Lora Cerezo, MN; Cañete Estrada, R. (2001) Adolescentes y fuentes de información en sexualidad: preferencias y utilidad percibida. *Revista Atención Primaria*, volumen 27, núm 1. Pp12-17. Doi: 10.1016/S0212-6567(01)78766-5

STERN, C. (1997). El embarazo en la adolescencia como problema público: una visión crítica. Instituto de Salud Pública, Cuernavaca, México. Recuperado de: (https://www.scielo.org/scielo.php?pid=S0036-36341997000200008&script=sci_arttext#) el 30 de mayo del 2019