



Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

Carrera de Trabajo Social

Trabajo de Titulación en la Modalidad de Proyecto de Investigación Previo a la
Obtención del Título de Trabajo Social

Tema:

Embarazo Precoz en Adolescentes y su Incidencia en el Ámbito Socio-Educativo en el
Cantón Montecristi, Año 2025

Autora:

Zambrano Rodriguez Yuletxi Pierina

Tutora:

Lic. Marjorie Gómez Zambrano, Mgtr.

Año Lectivo:

2025-2026 (2)



Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

Carrera de Trabajo Social

Trabajo de Titulación en la Modalidad de Proyecto de Investigación Previo a la

Obtención del Título de Trabajo Social

Tema:

Embarazo Precoz en Adolescentes y su Incidencia en el Ámbito Socio-Educativo en el

Cantón Montecristi, Año 2025

Autora:

Zambrano Rodriguez Yuletxi Pierina

Tutora:

Lic. Marjorie Gómez Zambrano, Mgtr.

Año Lectivo:

2025-2026 (2)

Aprobación del Tribunal de Grado

Tema: Embarazo Precoz en Adolescentes y su Incidencia en el Ámbito Socio Educativo en el Cantón Montecristi, Año 2025.

Sometido a consideración de la autoridad de la Unidad Académica de la Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar de la Carrera de Trabajo Social y de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, como requisito para la obtención del título de Licenciada en Trabajo Social, declara:

APROBADO

	FIRMA
Dr. Lenin Arroyo Baltan, PhD. DECANO DE FACULTAD	
Lic. Marjorie Gómez Zambrano, Mgtr. TUTOR(a) DE INVESTIGACIÓN	

	CALIFICACIÓN	FIRMA
Lic. Shalea Melissa Muñoz Zambrano MIEMBRO DE TRIBUNAL		
Lic. Nancy Lorena Reyes Mero MIEMBRO DEL TRIBUNAL		

Certificado de Revisión de Tutor

	NOMBRE DEL DOCUMENTO: CERTIFICADO DE TUTOR(A).	CÓDIGO: PAT-04-F-004
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO BAJO LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	REVISIÓN: 1
		Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutora de la Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido, revisado y aprobado preliminarmente el Trabajo de Integración Curricular bajo la autoría de la estudiante Zambrano Rodríguez Yuletxi Pierina, legalmente matriculada en la carrera de Trabajo Social, período académico 2025-2026 (2), cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema del proyecto es **"Embarazo Precoz en Adolescentes y su Incidencia en el Ámbito Socio-Educativo en el Cantón Montecristi, Año 2025"**

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, y la originalidad del mismo, requisitos suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 17 de enero de 2026

Lo certifico,



Lic. Marjorie Gómez Zambrano, Mgr.
Docente Tutora
Área: Ciencias Sociales

Certificado de Revisión del Sistema Compilatio Magister

Certificado de Revisión del Sistema Compilatio

Manta, 17 de enero de 2026

CERTIFICADO

Se informa sobre el resultado del análisis de similitud y coincidencias Compilatio Magister, al que fue sometido el trabajo de titulación de la estudiante Zambrano Rodríguez Yuletxi Pierina en la modalidad de proyecto de investigación titulado **"Embarazo Precoz en Adolescentes y su Incidencia en el Ámbito Socio-Educativo en el Cantón Montecristi, Año 2025."** su análisis presente un (8%) de similitud y coincidencia con otros documentos para su constancia adjunto resultado del análisis debidamente sustentado.



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

**Proyecto Zambrano Rodríguez
Yuletxi Pierina**

8%
Textos
sospechosos

0% Similitudes (Ignorado)
0% similitudes entre similitudes
0% entre las fuentes
mencionadas
0% Idiomas no reconocidos
0% Textos potencialmente
generados por la IA

Nombre del documento: Proyecto Zambrano Rodríguez Yuletxi
Pierina.docx
ID del documento: 77a1da2ae50f1ccb346b172d81189e1e910dde
Tamaño del documento original: 356,59 KB

Depositante: MARJORIE GOMEZ ZAMBRANO
Fecha de depósito: 18/1/2026
Tipo de carga: Interface
Fecha de fin de análisis: 18/1/2026

Número de palabras: 17.263
Número de caracteres: 132.089

Ubicación de las similitudes en el documento:

Por consiguiente, como Docente Tutora de Titulación del presente proyecto doy constancia de este resultado.

Atentamente,

Lic. Marjorie Gómez Zambrano, Mgr.
Docente Tutora de Titulación

Declaración de Autoría

Yo, Zambrano Rodriguez Yuletxi Pierina, con cédula de identidad 1315845071, estudiante de la carrera de Trabajo Social, dejo en constancia que el presente proyecto de investigación cuyo tema es: Embarazo Precoz en Adolescentes y su Incidencia en el Ámbito Socio-Educativo en el Cantón Montecristi, Año 2025, estudio aplicado en Montecristi, año 2025 es de exclusiva responsabilidad de la autora.

Yuletxi Zambrano

Zambrano Rodriguez Yuletxi Pierina
C.I 131584507-1

Agradecimiento

Primeramente, agradezco a Dios por darme la fuerza para seguir adelante en este camino por nunca dejarme rendir y demostrarme a mí misma que soy capaz de luchar por lo que quiero.

Seguidamente darle gracias a mi madre ya que desde el principio fue mi motivación a seguir mis estudios, fue mi apoyo incondicional en todo este proceso, también le quiero dar las gracias infinitas a mi marido que con sus palabras de motivación y su ayuda constante logre culminar este sueño.

Agradezco también a mis hermanos ya que siempre fueron mi fuente de inspiración, a mis abuelos que de una u otra manera me alentaron a seguir en este camino universitario.

También agradezco a mi tutora la Lic. Marjorie Gómez por su guía, compromiso y paciencia durante todo este proceso, eso hizo que toda la construcción de este proyecto fuera culminada con éxito.

A mi pequeño angelito del cielo mi sobrino agradezco que también formes parte de este logro que a pesar de que te me fuiste a un maravilloso lugar antes de tiempo sabes que te ame con todas mis fuerzas.

Dedicatoria

Dedico este proyecto a mi familia mi pilar fundamental y fuente de inspiración, amor y paz, a mi Madre que desde que supo de mi existencia no me abandonó ningún segundo y a pesar de todo lo difícil que pasamos siempre tenía una sonrisa y palabras de aliento para nosotras, y a la persona que encontré a mediados de este camino universitario que ahora es mi marido Dios sabía que no estaba equivocada porque siempre me apoyaste y me motivaste a seguir, extendiste tu mano para caminar juntos en las buenas y malas y aunque a veces sentía que ya no podía siempre buscabas la manera para que no me rindiera, a mis hermanos y a mi pequeño sobrino que viene en camino este esfuerzo también es por ustedes porque nunca me dejaron sola, y a mis abuelos que con sus consejos y su amor incondicional me llenaban de fortaleza para no rendirme

Mi angelito eterno sabes que te ame desde el momento que supe de ti y siempre te tengo presente en cada paso que doy en mi vida, porque si no te hubieras ido te cargara conmigo en cualquier lado que anduviera te dedico este proyecto porque sé que con tu inocencia también luchaste para seguir en esta vida y es ahí donde aprendí que debía seguir a pesar de tu ausencia.

Gracias a cada uno de ustedes por estar siempre para mí, con todo el amor que hay en mi corazón este proyecto es para ustedes los amo mucho.

Tabla de Contenido

Aprobación del Tribunal de Grado.....	3
Certificado de Revisión de Tutor.....	4
Certificado de Revisión del Sistema Compilatio Magister.....	5
Declaración de Autoría.....	6
Agradecimiento	7
Dedicatoria.....	8
Tabla de Contenido.....	9
Índice de Tabla.....	14
Índice de Gráficos	15
Índice de Anexos	16
Introducción	17
Resumen.....	20
Abstract.....	21
Capítulo I: Acerca del Problema.....	22
Planteamiento del Problema.....	22
Objetivos	24
<i>Objetivo General</i>	24
<i>Objetivos Específicos</i>	24
Justificación.....	24

Hipótesis.....	26
Capítulo II Marco Teórico	26
Aspectos Teóricos	26
<i>Teoría Cognitivo-Evolutiva de Jean Piaget</i>	<i>26</i>
<i>Teoría Psicosocial de Erik Erikson</i>	<i>27</i>
Aspecto Conceptual.....	27
<i>Adolescencia</i>	<i>27</i>
<i>Etapas de la Adolescencia</i>	<i>28</i>
Adolescencia Temprana.....	28
Adolescencia Media.....	28
Adolescencia Tardía.....	29
<i>Concepto de Embarazo Precoz.....</i>	<i>29</i>
<i>Embarazo en Adolescentes</i>	<i>30</i>
<i>Factores que Influyen en el Embarazo Precoz.....</i>	<i>31</i>
Factores Sociales.....	32
Factores Económicos.	32
Factores Culturales.....	32
Factores Educativos.	33
Factores Individuales.	33
<i>Consecuencias del Embarazo Precoz.....</i>	<i>34</i>

Problemas Educativos.....	34
Problemas Sociales.	34
Problemas Psicoemocionales.	35
Problemas Económicos.....	35
Problemas de Salud.....	35
<i>Desnutrición y Deficiencias Nutricionales.</i>	<i>35</i>
<i>Mayor Probabilidad de Parto por Cesárea.</i>	<i>36</i>
<i>Impacto en el Desarrollo Físico de la Adolescente.</i>	<i>36</i>
<i>Salud Mental en Adolescentes Embarazadas.....</i>	<i>36</i>
<i>Riesgo de Anemia.</i>	<i>36</i>
<i>Acceso Limitado a Atención Prenatal.....</i>	<i>36</i>
<i>Desafíos en el Cuidado del Bebé.....</i>	<i>36</i>
<i>Características del Embarazo Precoz</i>	<i>36</i>
<i>Factores de Riesgo Asociado al Embarazo en Adolescentes</i>	<i>37</i>
Baja Funcionalidad Familiar.....	37
Violencia Familiar.	38
Factor Intergeneracional.	38
Padres Separados.	38
Nivel Educativo de los Padres.	38
<i>Percepciones del Embarazo Precoz</i>	<i>39</i>

<i>Impacto Social del Embarazo Precoz.....</i>	<i>40</i>
<i>Embarazo Precoz en el Ecuador</i>	<i>41</i>
<i>Incidencia del Embarazo Precoz en el Ámbito Educativo</i>	<i>42</i>
<i>Embarazo Precoz y Deserción Escolar</i>	<i>43</i>
Factores Exógenos.	44
Factores Endógenos.	44
<i>Rol de la Familia Frente al Embarazo Precoz.....</i>	<i>45</i>
<i>Prevención y Abordaje del Embarazo en Adolescentes Desde el Ámbito Educativo</i>	<i>46</i>
<i>El Rol de la Escuela en Prevención del Embarazo no Planificado en Adolescentes</i>	<i>47</i>
Antecedentes de la Investigación	47
Fundamentos Legales	52
<i>La Declaración Universal de los Derechos Humanos 1948</i>	<i>52</i>
<i>Constitución de la República del Ecuador 2008, Última Reforma el 25 de enero de</i> <i>2021</i>	<i>53</i>
<i>Ley Orgánica de Educación Intercultural 2021.....</i>	<i>55</i>
<i>Código Orgánico Integral Penal, COIP 2014, Última Modificación.17-feb.-2021..</i>	<i>56</i>
<i>Código de la Niñez y Adolescencia 2003, Última Modificación, 07-jul.-2014.....</i>	<i>57</i>
<i>Política Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes, 2018 -</i> <i>2025</i>	<i>59</i>
Fundamentos Teóricos del Trabajo Social	61

Capítulo III: Diseño Metodológico	62
Tipo de Investigación	62
<i>Investigación Descriptiva</i>	<i>62</i>
Métodos de Investigación.....	62
Operacionalización de Variables.....	64
Población y Muestra.....	69
Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	69
<i>Encuesta.....</i>	<i>69</i>
<i>El Cuestionario.....</i>	<i>70</i>
Consideraciones Éticas.....	70
Capitulo IV: Resultados	71
Análisis y discusión de resultados.....	71
Conclusiones	91
Recomendaciones.....	93
Referencias Bibliográficas.....	95

Índice de Tabla

Tabla 1. Variable Independiente: Embarazo Precoz.....	64
Tabla 2. Variable Dependiente: Incidencia en el Ámbito Socio-Educativo	67
Tabla 3. Edad	71
Tabla 4. Actualmente con quien vive.....	73
Tabla 5. Cuál es el nivel de instrucción alcanzado por su madre	74
Tabla 6. Su familia cuenta con ingresos económicos estables.....	76
Tabla 7. Usted está embarazada.....	77
Tabla 8. En el caso de ser positiva su respuesta. ¿Durante el embarazo has contado con el apoyo emocional de tu familia?	78
Tabla 9. Cree usted que la relación con tus padres cambia debido al embarazo precoz.....	80
Tabla 10. La deserción escolar puede ser a causa del embarazo	81
Tabla 11. Existe rechazo por parte de tus compañeros o docentes en el caso de una adolescente embarazada.	82
Tabla 12. En el caso de estar embarazada. ¿Has recibido atención médica o psicológica durante tu embarazo?	83
Tabla 13. En el caso de estar embarazada. ¿Qué grado escolar cursabas cuando quedaste embarazada?.....	85
Tabla 14. Usted cree que la institución académica se ve afectada por el embarazo	86
Tabla 15. Usted cree que debido al embarazo se generan faltas o retrasos	87
Tabla 16. Reciben alguna orientación sexual y reproductiva en la institución educativa	89
Tabla 17. Considera que la escuela o colegio brindan apoyo durante el embarazo de una estudiante	90

Índice de Gráficos

Gráfico 1. Edad	71
Gráfico 2. Actualmente con quien vive	73
Gráfico 3. Cuál es el nivel de instrucción alcanzado por su madre	74
Gráfico 4. Su familia cuenta con ingresos económicos estables	76
Gráfico 5. Usted está embarazada.....	77
Gráfico 6. En el caso de ser positiva su respuesta. ¿Durante el embarazo has contado con el apoyo emocional de tu familia?.....	79
Gráfico 7.	80
Gráfico 8. La deserción escolar puede ser a causa del embarazo	81
Gráfico 9. Existe rechazo por parte de tus compañeros o docentes en el caso de una adolescente embarazada.	82
Gráfico 10. En el caso de estar embarazada. ¿Has recibido atención médica o psicológica durante tu embarazo?.....	84
Gráfico 11. En el caso de estar embarazada. ¿Qué grado escolar cursabas cuando quedaste embarazada?	85
Gráfico 12. Usted cree que la institución académica se ve afectada por el embarazo.....	86
Gráfico 13. Usted cree que debido al embarazo se generan faltas o retrasos	88
Gráfico 14. Reciben alguna orientación sexual y reproductiva en la institución educativa	89
Gráfico 15. Considera que la escuela o colegio brindan apoyo durante el embarazo de una estudiante	90

Índice de Anexos

Anexos 1. Cuestionario de preguntas dirigido a estudiantes de las instituciones del cantón

Montecristi101

Introducción

El embarazo precoz en adolescentes es uno de los problemas sociales más persistentes y difíciles en Ecuador y América Latina cuando este fenómeno se presenta en contextos de vulnerabilidad, donde hay restricciones para acceder a información, servicios de salud sexual y reproductiva y apoyo familiar, afecta directamente el desarrollo integral de las jóvenes. Esto es particularmente cierto cuando el fenómeno involucra elementos emocionales, culturales, educativos y biológicos, además, asumir la maternidad precoz en la adolescencia, es una etapa marcada por grandes cambios físicos y psicológicos supone un reto que altera radicalmente el proyecto de vida de las adolescentes y limita sus oportunidades a futuro.

En el cantón Montecristi, esta circunstancia es especialmente importante debido al incremento de embarazos adolescentes que se ha observado en años recientes. Es una etapa crucial para su desarrollo personal y su educación, muchas jóvenes se ven en la situación de tener un embarazo no planeado, lo que tiene un impacto importante en su camino académico, en su estabilidad emocional y en su entorno social y familiar esto se debe a la desinformación, la falta de recursos económicos, el impacto de las costumbres culturales tradicionales y el estigma continuo hacia las jóvenes que están embarazadas suelen empeorar estas circunstancias. Esto, en numerosas ocasiones, provoca que ellas se aíslen socialmente o se desvinculen del sistema educativo.

Además, el sector educativo no siempre está capacitado para ofrecer el soporte necesario a las alumnas que están embarazadas o son madres jóvenes el hecho de no contar con políticas institucionales de apoyo y de carecer de estrategias pedagógicas inclusivas hace que numerosas adolescentes se topen con obstáculos para seguir estudiando, lo cual reduce sus oportunidades de desarrollo profesional y aumenta la posibilidad de que abandonen la escuela. Esta situación no

solamente impacta a las adolescentes de forma individual, sino que además produce efectos en términos de comunidad, prolongando ciclos de marginación social, pobreza y desigualdad.

El objetivo de este estudio es examinar el impacto que tiene el embarazo precoz en el contexto socio-educativo de las adolescentes del cantón Montecristi durante el año 2025, frente a esta situación. La investigación tiene como objetivo entender cómo esta problemática impacta en la vida social, escolar y familiar de las jóvenes, además de determinar cuáles son los factores que contribuyen a su surgimiento y qué efectos tiene en su desarrollo integral. Con un enfoque descriptivo, el objetivo es proporcionar pruebas que ayuden a consolidar las estrategias de prevención, atención y apoyo en instituciones educativas y en la comunidad en general.

Esta labor tiene una gran relevancia tanto a nivel académico como social, porque trata un problema que sigue impactando a muchas adolescentes en el país y que necesita intervenciones intersectoriales fundamentadas en la educación integral, el apoyo de la familia y la concienciación de las comunidades. Los resultados logrados ayudarán a crear propuestas que promuevan la igualdad de oportunidades, la permanencia en la escuela y el desarrollo de proyectos de vida que satisfagan los deseos y derechos de las adolescentes en el cantón Montecristi.

El trabajo se compone de cuatro capítulos que desarrollan progresivamente los elementos esenciales de la investigación.: El capítulo I, abarca el planteamiento del problema los objetivos generales y específicos, la hipótesis y la identificación que fundamenta la congruencia del estudio. El capítulo II contiene el marco teórico en el cual se exploran los principales conceptos, teorías, antecedentes vinculados directamente con el embarazo precoz dentro de las instituciones educativas. El capítulo III expone el diseño metodológico donde se especifica que la investigación se centró en un enfoque cuantitativo y tenía un alcance descriptivo y explicativa, se

trabajó con una muestra representativa de 200 estudiantes de instituciones del cantón Montecristi, a quienes se les aplicó un cuestionario donde se recogió información acerca del embarazo y situaciones que ocurren dentro de la institución y dentro del hogar con sus familias. Finalmente, el capítulo IV presenta los resultados obtenidos, seguido de un análisis e interpretación crítica que permiten contrastar los hallazgos con el marco teórico, este capítulo culmina con las conclusiones generales del estudio y recomendaciones.

Resumen

El embarazo temprano en adolescentes constituyó un problema social de gran impacto en el desarrollo integral de las jóvenes, especialmente en contextos de vulnerabilidad, diversos factores influyeron en este fenómeno, entre ellos la insuficiente educación sexual integral, la limitada comunicación familiar, las condiciones socioeconómicas y el acceso restringido a servicios de salud sexual y reproductiva. Esta situación se agravó debido a que el embarazo en la adolescencia afectó directamente el proceso educativo, generando ausentismo, bajo rendimiento académico y, en muchos casos, deserción escolar. La investigación tuvo como propósito analizar el impacto del embarazo adolescente en el ámbito socioeducativo de las jóvenes del cantón Montecristi durante el año 2025, identificando condiciones familiares y educativas. Metodológicamente, el estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con alcance descriptivo y explicativo, para la recolección de la información se aplicaron encuestas estructuradas a una muestra de 200 adolescentes estudiantes, lo que permitió obtener datos relevantes sobre su entorno familiar, escolar y emocional. Los resultados evidenciaron que el embarazo precoz tuvo una incidencia negativa en la continuidad educativa de las adolescentes, limitando su desempeño académico y reduciendo sus oportunidades de desarrollo personal y social. Asimismo, se identificó una escasa orientación en educación sexual y reproductiva dentro de las instituciones educativas. Se concluye, que el embarazo precoz se configuró como factor determinante de exclusión educativa y social, lo que hizo necesario fortalecer estrategias de prevención, educación sexual integral, apoyo institucional y familiar para garantizar la permanencia escolar y el ejercicio pleno de los derechos de las adolescentes.

Palabras claves: Embarazo, Adolescencia, Deserción escolar, Ámbito socio-educativo, Factores de Riesgos

Abstract

Early pregnancy in adolescents constitutes a social problem with a significant impact on the holistic development of young women, especially in vulnerable contexts. Various factors contribute to this phenomenon, including insufficient comprehensive sex education, limited family communication, socioeconomic conditions, and restricted access to sexual and reproductive health services. This situation is exacerbated because adolescent pregnancy directly affects the educational process, leading to absenteeism, poor academic performance, and, in many cases, school dropout. The purpose of this research was to analyze the impact of teenage pregnancy on the socio-educational lives of young women in the Montecristi canton during the year 2025, identifying family and educational conditions. Methodologically, the study was developed using a quantitative approach, with a descriptive and explanatory scope. Structured surveys were administered to a sample of 200 adolescent students to collect relevant data about their family, school, and emotional environments. The results showed that early pregnancy had a negative impact on adolescent girls' continued education, limiting their academic performance and reducing their opportunities for personal and social development. Furthermore, a lack of guidance on sexual and reproductive health education was identified within educational institutions. It is concluded that early pregnancy was a determining factor in educational and social exclusion, making it necessary to strengthen prevention strategies, comprehensive sex education, and institutional and family support to guarantee school retention and the full exercise of adolescent girls' rights.

Keywords: Early, Adolescence, School dropout, Socio-educational context, Risk factors.

Capítulo I: Acerca del Problema

Planteamiento del Problema

El embarazo en la adolescencia y la maternidad temprana son importantes problemáticas sociales que afectan las trayectorias de vida de miles de niñas y adolescentes en América Latina, especialmente en la subregión Andina. Los efectos de estos fenómenos son múltiples y complejos, y se traducen tanto en términos educativos como laborales, económicos, y sanitarios. Estos no solo impactan sobre las trayectorias educativas, laborales y de salud de niñas y adolescentes madres, sino que también perjudican el desarrollo y el crecimiento económico del país. (UNFPA, 2020)

En Ecuador, de acuerdo con la última Encuesta Nacional de Salud y Nutrición disponible del 2012, el 39,2% de adolescentes entre 15 y 19 años ha iniciado una vida sexual activa, cifra que ha aumentado en comparación con mediciones de 2004 y que debe ser atendida por los riesgos que están asociados a ella, tales como la mayor exposición a infecciones de transmisión sexual o la probabilidad de embarazo. En cuanto las niñas menores de 14 años, de acuerdo con la misma encuesta, ocho de cada 100 adolescentes en esa edad se quedaron embarazadas de personas mayores a 30 años y el 80% de embarazos en esa edad, fueron fruto de violencia sexual. Esto tiene efectos sobre el desenlace de sus trayectorias educativas, entre los que se destaca la desafiliación escolar. Según datos del Ministerio de Educación de Ecuador, 6.847 adolescentes abandonaron el sistema escolar por estar embarazadas en 2015. (Betancourt, 2017)

El embarazo adolescente en Ecuador es un problema creciente y complejo, asociado a la violencia sexual, la falta de acceso a métodos anticonceptivos y la interrupción educativa, lo que requiere atención integral desde políticas públicas y educación sexual.

En Ecuador, el abandono escolar afecta cada día a los adolescentes a lo largo del tiempo, este grupo se torna vulnerable debido a las crisis y los conflictos por la gestación a esta edad, es por ello que la educación implica un aspecto determinante en su vida diaria y en su desarrollo personal, por ello es necesario realizar el presente estudio enfocado en el análisis de la relación del embarazo adolescente con el abandono de los estudios que es un fenómeno muy frecuente en nuestro medio. (María, 2023)

El embarazo en adolescentes continúa siendo una problemática social relevante en Ecuador, especialmente en zonas donde convergen factores como la desinformación, la precariedad económica y la limitada accesibilidad a servicios de salud sexual y reproductiva. En el cantón Montecristi, esta situación se presenta con particular preocupación, dado que muchas jóvenes enfrentan embarazos no planificados en etapas tempranas de su vida, lo que genera consecuencias significativas tanto en su desarrollo personal como en su entorno educativo y social. Durante los últimos años, se ha evidenciado un incremento de casos de embarazo en adolescentes entre los 13 y 17 años en esta localidad y esta realidad no solo afecta la continuidad de la formación académica de las adolescentes, muchas de las cuales abandonan la escuela debido a las responsabilidades maternas o la presión social, sino que también profundiza desigualdades de género, perpetúa ciclos de pobreza y limita las oportunidades de desarrollo profesional y personal de estas jóvenes.

Asimismo, el entorno educativo no siempre está preparado para responder adecuadamente a las necesidades de las estudiantes embarazadas, lo cual genera barreras adicionales para su permanencia escolar y su bienestar emocional, en muchos casos, las adolescentes enfrentan estigmatización, falta de apoyo institucional y dificultades para equilibrar sus responsabilidades académicas con las exigencias de la maternidad temprana. Por lo que se

realiza la siguiente pregunta: ¿De qué manera el embarazo precoz incide en el ámbito socio-educativo de las adolescentes en el cantón Montecristi durante el año 2025?

Objetivos

Objetivo General

Determinar la incidencia del embarazo en adolescentes en el ámbito socio-educativo en el cantón Montecristi, año 2025.

Objetivos Específicos

Identificar las condiciones socioeducativas y familiares en las que viven las adolescentes embarazadas.

Establecer las principales consecuencias del embarazo precoz de las adolescentes de del cantón Montecristi.

Examinar la incidencia del embarazo precoz en el ámbito socio-educativo de las adolescentes del cantón Montecristi.

Investigar la relación entre el embarazo precoz y los factores del entorno socio-educativo que afectan el desempeño de las adolescentes cantón Montecristi.

Justificación

El embarazo precoz en adolescentes fue un fenómeno que continuó afectando de manera significativa a diversas regiones del Ecuador, y en particular al cantón Montecristi. Este problema social, de raíces multifactoriales, motivó la elección del presente tema debido al notable incremento de casos reportados en los últimos años y a las consecuencias que dicho fenómeno generó en los ámbitos educativo, social y emocional de las jóvenes. Se trató de una

realidad que no solo puso en riesgo el bienestar integral de las adolescentes, sino que también comprometió sus derechos, limitó sus oportunidades de desarrollo y perpetuó ciclos de pobreza e inequidad.

La motivación para desarrollar esta investigación surgió a partir de la problemática del embarazo a temprana edad, dado que interrumpió los procesos educativos, provocó el abandono escolar, dificultó la inserción laboral futura y generó condiciones de exclusión social. A pesar de ser un tema conocido, en muchas zonas como Montecristi no se contaba con datos precisos, actualizados ni desagregados que permitieran una intervención efectiva. En este sentido, el estudio ofreció un nuevo conocimiento al proporcionar evidencia empírica sobre un fenómeno que, aunque presente, no había sido suficientemente abordado desde un enfoque estadístico en el contexto local. A través del análisis de datos obtenidos mediante encuestas estructuradas, se pretendió construir un panorama más claro y objetivo que sirviera como base para la formulación de estrategias de intervención y políticas públicas específicas.

La investigación también se justificó porque respondió a una necesidad real y urgente de las instituciones educativas, los servicios de salud y la comunidad en general, las cuales requirieron comprender con mayor profundidad los factores asociados al embarazo precoz y su impacto en la vida escolar de las adolescentes. Al mismo tiempo, el estudio permitió visibilizar las brechas existentes en términos de atención, prevención y acompañamiento a las jóvenes que enfrentaron esta situación.

Los aportes del estudio resultaron relevantes en distintos niveles. En primer lugar, contribuyó con datos concretos sobre la magnitud del problema en Montecristi, lo que permitió realizar un diagnóstico más preciso. En segundo lugar, facilitó la toma de decisiones informadas por parte de directivos escolares, autoridades municipales, organizaciones sociales y

profesionales de áreas como el Trabajo Social, la Psicología y la Educación. Finalmente, el estudio promovió una reflexión crítica sobre las condiciones estructurales que limitaron el desarrollo pleno de las adolescentes.

Por último, los principales beneficiarios de esta investigación fueron las adolescentes en situación de embarazo o en riesgo de embarazo precoz, ya que los resultados permitieron diseñar acciones más pertinentes a su contexto. Asimismo, se beneficiaron los docentes, orientadores, autoridades educativas y responsables de políticas públicas, al disponer de herramientas que permitieron mejorar los procesos de prevención, atención y reinserción educativa de las jóvenes afectadas. En un sentido amplio, también se benefició la sociedad montecristense, al avanzar hacia un modelo educativo más inclusivo, equitativo y sensible a las problemáticas juveniles.

Hipótesis

El embarazo precoz incide negativamente en el ámbito socio-educativo de las adolescentes del cantón Montecristi, limitando su rendimiento académico, su continuidad escolar y su integración social durante el año 2025.

Capítulo II Marco Teórico

Aspectos Teóricos

Teoría Cognitivo-Evolutiva de Jean Piaget

Piaget describe que en la adolescencia se alcanza la etapa del pensamiento formal-operacional, que permite razonar de forma lógica, abstracta y sistemática, en el cual el adolescente puede formular hipótesis, anticipar consecuencias y reflexionar sobre problemas complejos. Sin embargo, este desarrollo cognitivo no siempre ocurre al mismo ritmo en todos los individuos. Algunos adolescentes pueden carecer de habilidades para anticipar los riesgos de una conducta sexual no planificada o para tomar decisiones informadas. (Silva y Martins, 2023)

Desde esta teoría, el embarazo precoz puede explicarse en parte por una falta de madurez cognitiva o por la ausencia de un acompañamiento educativo que promueva el desarrollo del juicio crítico y la toma de decisiones responsables.

Teoría Psicosocial de Erik Erikson

Erikson plantea que la adolescencia corresponde a la etapa de “Identidad vs. Confusión de roles”, en la cual el individuo explora diversas posibilidades para definir quién es, qué valores adopta y qué propósito desea seguir, la consolidación de la identidad es fundamental para el desarrollo emocional y social. (Leon, 2022) Cuando el entorno es poco favorable o no ofrece espacios de contención y guía, los adolescentes pueden experimentar una profunda confusión, adoptando decisiones impulsivas o buscando refugio en relaciones que les brinden seguridad emocional y en ese marco, un embarazo puede aparecer como una forma de búsqueda de identidad, de sentirse útiles o amadas, o como resultado de presiones sociales o afectivas. La falta de una identidad consolidada puede generar dificultades para asumir responsabilidades parentales de manera adecuada.

Aspecto Conceptual

Adolescencia

Según Rubio (2021) la adolescencia es una etapa del desarrollo humano que marca la transición entre la infancia y la adultez, caracterizada por profundos cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales, durante este periodo, que generalmente inicia entre los 10 y 12 años y se extiende hasta los 18 o incluso los 21 años, el individuo experimenta una maduración progresiva que implica tanto el desarrollo de la identidad personal como la adquisición de autonomía.

En esta fase se produce la pubertad, acompañada de transformaciones hormonales que influyen directamente en el cuerpo y en la conducta. Al mismo tiempo, se intensifica la búsqueda de pertenencia, la necesidad de aceptación social y el cuestionamiento de normas impuestas por la familia o la sociedad. Desde el punto de vista psicológico, la adolescencia implica un proceso de construcción del yo, en el que se enfrentan conflictos internos, toma de decisiones y la formación de valores.

La adolescencia es la edad que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta la edad adulta y se acompaña de intensos cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales. Sin embargo, es una etapa de grandes riesgos, ya que la mayoría de los problemas y necesidades de salud del adolescente se extenderán a la edad adulta: uso de drogas, conductas sexuales arriesgadas, obesidad, embarazos, violencia, problemas nutricionales, de salud mental y tendrán una repercusión en su estilo de vida y salud futura. (Torró, 2021)

Etapas de la Adolescencia

Para Espinoza et al. (2022) existen tres etapas en la adolescencia que son:

Adolescencia Temprana. Aproximadamente de 10 a 13 años, en esta etapa se inicia la pubertad, marcada por cambios físicos evidentes como el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, el aumento de estatura, la maduración de los órganos reproductivos y las primeras transformaciones hormonales. A nivel psicológico, surgen los primeros cuestionamientos sobre la identidad y la autoimagen, y comienza la necesidad de mayor independencia respecto a la familia y es común la curiosidad por el cuerpo, por la sexualidad y por temas que antes pasaban desapercibidos.

Adolescencia Media. De 14 a 16 años y durante esta fase, los cambios físicos continúan, pero se acentúan los procesos cognitivos y emocionales y el pensamiento se vuelve más

abstracto, reflexivo y crítico. El adolescente comienza a formar su identidad personal con mayor claridad, aunque todavía está en exploración, por lo que la influencia del grupo de pares se intensifica y las relaciones sociales adquieren mayor relevancia que las familiares y también se presentan conflictos frecuentes con figuras de autoridad, como parte del proceso de afirmación personal, esta es una etapa donde pueden aparecer conductas de riesgo si no hay orientación adecuada, incluyendo el inicio de relaciones sexuales sin información suficiente.

Adolescencia Tardía. De 17 a 21 años, en esta etapa se alcanza mayor madurez emocional y estabilidad en la identidad personal, además el pensamiento se consolida como lógico y autónomo, lo que permite tomar decisiones más conscientes y asumir responsabilidades a nivel académico, laboral o afectivo y los vínculos afectivos se profundizan, y muchas veces surgen relaciones de pareja más estables. Así mismo, el adolescente comienza a definir su proyecto de vida y a establecer metas claras para el futuro. Sin embargo, aún pueden persistir inseguridades, especialmente si el entorno no ofrece las condiciones necesarias para un desarrollo saludable.

Por tanto, estas etapas no son compartimentos rígidos, ya que cada adolescente transita su proceso de forma única, influido por factores como la cultura, la familia, el contexto socioeconómico y la educación. Por lo que, comprender estas fases permite identificar los riesgos asociados, como el embarazo precoz, y diseñar estrategias de intervención más efectivas para acompañar su desarrollo integral.

Concepto de Embarazo Precoz

El embarazo precoz se refiere a la gestación que ocurre en mujeres menores de 18 años, generalmente durante la adolescencia, una etapa del desarrollo humano en la que aún no se ha alcanzado la madurez biológica, emocional, social ni económica necesaria para asumir la

maternidad de manera plena y responsable. Este fenómeno suele estar relacionado con múltiples factores, como la falta de educación sexual integral, la escasa comunicación familiar, el acceso limitado a métodos anticonceptivos y la influencia de patrones culturales que naturalizan la maternidad temprana. (Izurieta et al., 2022)

Mientras que para Cevallos et al. (2024) el embarazo precoz es aquel que ocurre en adolescentes, usualmente entre los 10 y 17 años, antes de alcanzar la mayoría de edad legal y la madurez emocional, social y económica necesaria para ejercer una maternidad responsable. Este tipo de embarazo se considera un fenómeno de alto riesgo, no solo por las implicaciones biológicas que conlleva para la salud de la madre y del bebé, sino también por sus repercusiones en la vida escolar, familiar y comunitaria de la adolescente.

Más allá de su definición cronológica, el embarazo precoz representa una situación de vulnerabilidad que puede afectar gravemente el proyecto de vida de las adolescentes, especialmente en contextos donde no existen mecanismos de protección social adecuados y sus consecuencias no se limitan al ámbito de la salud, sino que se extienden al terreno educativo, emocional y económico, generando riesgos como la deserción escolar, la dependencia económica, el estigma social y la limitación de oportunidades futuras.

Embarazo en Adolescentes

El embarazo en adolescentes se refiere a la concepción y gestación que ocurre durante la etapa comprendida entre los 10 y 19 años, en un periodo del desarrollo humano donde aún no se ha alcanzado plenamente la madurez física, emocional, cognitiva ni social. Esta situación representa una problemática compleja, pues pone en tensión tanto los procesos naturales del crecimiento personal como las responsabilidades que conlleva la maternidad. (Ruiz, 2022)

Desde una mirada integral, el embarazo en esta etapa de la vida no debe entenderse únicamente como un evento biológico, sino como el resultado de una combinación de factores individuales, familiares, sociales, educativos y culturales. Entre estos se destacan la falta de educación sexual adecuada, el escaso acceso a servicios de salud reproductiva, la presión de grupo, el inicio precoz de la vida sexual, la desinformación y, en muchos casos, contextos de violencia o coerción.

Para Zarate et al. (2024) “el embarazo adolescente es un auténtico problema de salud pública, donde intervienen aspectos biológicos, psicológicos y sociales, que involucran activamente a la familia, el entorno comunitario y la sociedad.” (p. 316) En la mayoría de los casos, se trata de embarazos no planificados, que generan consecuencias significativas en la vida de la adolescente: abandono escolar, dificultades económicas, exclusión social, estigmatización y una interrupción drástica de su proyecto de vida, y a nivel emocional, puede implicar sentimientos de miedo, inseguridad o sobrecarga, especialmente cuando no existe una red de apoyo sólida.

El embarazo adolescente también tiene un impacto más allá del ámbito individual, ya que afecta a las familias, a las instituciones educativas y a la sociedad en su conjunto. Por ello, su abordaje requiere enfoques intersectoriales que combinen la prevención, la educación, la atención en salud y el acompañamiento psicosocial, reconociendo el derecho de las adolescentes a tomar decisiones informadas sobre su cuerpo y su futuro.

Factores que Influyen en el Embarazo Precoz

El embarazo precoz es un fenómeno multifactorial que no puede entenderse desde una única causa y su aparición responde a la interacción de diversas condiciones sociales, económicas, culturales, educativas e individuales, que colocan a las adolescentes en una

situación de vulnerabilidad. Alonzo et al. (2023) describe los principales factores que inciden en su aparición:

Factores Sociales. Los factores sociales se relacionan con el entorno inmediato y ampliado en el que se desenvuelve la adolescente, en el cual, la falta de comunicación y afecto dentro del núcleo familiar, la disfuncionalidad del hogar, la violencia intrafamiliar, así como la ausencia de figuras parentales protectoras, son elementos que aumentan el riesgo de embarazos en edades tempranas. De igual forma, la presión de grupo, las relaciones de pareja desiguales y la normalización de la maternidad en la adolescencia también forman parte de los determinantes sociales que influyen en este fenómeno.

Factores Económicos. La situación económica precaria de muchas familias influye directamente en el riesgo de embarazo precoz, y en contextos de pobreza, el acceso a educación sexual, servicios de salud y métodos anticonceptivos es limitado. Además, las adolescentes pueden verse forzadas a asumir responsabilidades adultas prematuramente o involucrarse en relaciones por dependencia económica. El embarazo, en este sentido, se convierte en una consecuencia de la exclusión estructural y de la falta de oportunidades reales para desarrollar un proyecto de vida.

Factores Culturales. Los valores, creencias y prácticas culturales tienen un fuerte impacto en la percepción de la sexualidad, la maternidad y el rol de la mujer en la sociedad, ya que en algunas comunidades, se espera que las adolescentes asuman responsabilidades adultas tempranamente, y en ciertos casos se romantiza o idealiza la maternidad como una forma de obtener reconocimiento social, aunque también influyen los tabúes que rodean la educación sexual y la reproducción, lo que limita la apertura para hablar de estos temas en el hogar y en las instituciones.

Factores Educativos. La falta de acceso a una educación integral en sexualidad es uno de los principales factores asociados al embarazo precoz, dado que muchas adolescentes carecen de información confiable sobre el funcionamiento de su cuerpo, la prevención de enfermedades de transmisión sexual y el uso correcto de anticonceptivos. Asimismo, las escuelas no siempre abordan estos temas de manera abierta y adecuada, o lo hacen desde una perspectiva moralista o restrictiva y la desconexión entre el sistema educativo y la realidad de los jóvenes contribuye a perpetuar el desconocimiento y la vulnerabilidad.

Factores Individuales. Desde lo personal, el embarazo precoz también puede estar relacionado con la falta de autoestima, la escasa capacidad para tomar decisiones autónomas, o la inmadurez emocional para manejar relaciones afectivas y en algunos casos, las adolescentes buscan en la maternidad una forma de llenar vacíos afectivos o de afirmarse frente a un entorno que no les ofrece contención. Además, la adolescencia es una etapa caracterizada por la experimentación y la impulsividad, lo que puede llevar a asumir conductas de riesgo sin medir las consecuencias.

Sin embargo, para la Fundación Ayuda en Acción (2024) el embarazo en la adolescencia responde a causas estructurales profundas, muchas de las cuales están estrechamente vinculadas con las condiciones de vida y los niveles de pobreza presentes en cada país, y entre los principales factores asociados se encuentran las relaciones sexuales sin protección y el uso inadecuado o incorrecto de métodos anticonceptivos. Asimismo, prácticas como el matrimonio en edades tempranas y la permanencia de patrones tradicionales que asignan a la mujer un rol reproductivo desde temprana edad contribuyen significativamente a la persistencia del problema.

Consecuencias del Embarazo Precoz

El embarazo precoz genera una serie de consecuencias significativas que impactan directamente en la vida de las adolescentes y en su entorno familiar, educativo y social. Estas consecuencias son tanto inmediatas como a largo plazo, y afectan su desarrollo integral, limitando sus oportunidades de alcanzar una vida autónoma, saludable y plena. Sánchez (2023) clasifica a las consecuencias de la siguiente manera:

Problemas Educativos. Uno de los efectos más evidentes del embarazo precoz es la interrupción del proceso educativo, ya que muchas adolescentes abandonan la escuela por presión social, discriminación, responsabilidades domésticas o por falta de apoyo institucional, lo que implica una reducción significativa de sus posibilidades de formación profesional y de inserción laboral en el futuro. Además, aquellas que logran continuar sus estudios enfrentan serias dificultades para conciliar la maternidad con la vida académica, lo que puede derivar en bajo rendimiento, repitencia o deserción, mientras que la falta de políticas inclusivas en el sistema educativo agrava esta problemática, ya que no siempre existen mecanismos de acompañamiento o reinserción para madres adolescentes.

Problemas Sociales. A nivel social, el embarazo precoz suele llevar a una reestructuración abrupta del rol de la adolescente dentro de su entorno familiar y comunitario. En muchos casos, son estigmatizadas o excluidas por sus pares, y enfrentan prejuicios tanto dentro como fuera de la familia y esto debilita su red de apoyo y puede fomentar sentimientos de soledad, rechazo o inseguridad.

También puede haber una dependencia económica y emocional hacia sus padres o pareja, lo cual reduce su autonomía y aumenta el riesgo de situaciones de violencia o abandono y en

ciertos contextos, el embarazo temprano perpetúa ciclos de pobreza y desigualdad intergeneracional.

Problemas Psicoemocionales. El impacto emocional del embarazo a temprana edad es considerable debido a que las adolescentes experimentan miedo, ansiedad, frustración, tristeza y una sobrecarga emocional por asumir responsabilidades para las que aún no están preparadas, lo que puede desencadenar cuadros de estrés, depresión o baja autoestima, especialmente si no cuentan con el acompañamiento adecuado, por otro lado, la presión de convertirse en madre durante un proceso de construcción personal genera tensiones internas que dificultan su desarrollo emocional saludable y en algunos casos, también surgen conflictos con la pareja o con los padres, lo que agrava la situación de vulnerabilidad.

Problemas Económicos. Desde el punto de vista económico, el embarazo precoz puede limitar severamente las posibilidades de acceso a empleos formales y bien remunerados, ya que sin formación profesional es difícil romper el ciclo de pobreza. Además, asumir la maternidad temprana incrementa los gastos familiares, y en muchas ocasiones obliga a la adolescente a depender económicamente de otras personas.

Mientras que Moreno et al. (2020) afirma que hay más consecuencias que son:

Problemas de Salud. Las adolescentes embarazadas presentan una mayor probabilidad de sufrir complicaciones obstétricas como la preeclampsia y la diabetes gestacional, lo cual puede derivar en partos prematuros o en bebés con bajo peso al nacer.

Desnutrición y Deficiencias Nutricionales. Debido a que el cuerpo adolescente aún está en crecimiento, las necesidades nutricionales se incrementan considerablemente y una dieta inadecuada puede provocar deficiencias de micronutrientes esenciales, afectando tanto a la gestante como al feto.

Mayor Probabilidad de Parto por Cesárea. Estas jóvenes suelen verse más expuestas a partos por cesárea, muchas veces como resultado de complicaciones obstétricas, aunque este procedimiento puede salvar vidas, también implica riesgos y una recuperación más prolongada.

Impacto en el Desarrollo Físico de la Adolescente. El embarazo precoz puede interferir con el desarrollo físico natural de la adolescente, ya que su organismo no ha alcanzado su madurez biológica completa, lo que podría influir negativamente en su crecimiento y salud general.

Salud Mental en Adolescentes Embarazadas. Las adolescentes embarazadas pueden experimentar mayores niveles de estrés, ansiedad o depresión y estos cuadros emocionales suelen estar vinculados con las presiones sociales, los cambios hormonales, la incertidumbre frente al futuro y la falta de apoyo.

Riesgo de Anemia. La demanda incrementada de hierro durante la gestación expone a muchas adolescentes al riesgo de anemia, especialmente si no cuentan con una dieta adecuada ni acceso a suplementos nutricionales.

Acceso Limitado a Atención Prenatal. Las adolescentes embarazadas enfrentan mayores barreras para acceder a controles médicos prenatales oportunos y frecuentes, lo que dificulta la detección temprana de posibles complicaciones y pone en riesgo tanto su salud como la del feto.

Desafíos en el Cuidado del Bebé. Al asumir la maternidad sin contar con la preparación adecuada, muchas adolescentes se enfrentan a dificultades significativas en la crianza, en el cual, la falta de experiencia, conocimientos básicos y recursos materiales limitan sus capacidades para brindar un cuidado adecuado al recién nacido.

Características del Embarazo Precoz

Valdiviezo et al. (2021) en su investigación afirma lo siguiente:

La mayoría de las adolescentes no declararon el uso de métodos anticonceptivos, ni antecedentes patológicos familiares (67,74%) ni personales (45,16%) de interés; aunque, entre estos últimos, también destacaron las infecciones de vías urinarias (45,16%), la que constituyó la principal afección que existió durante el embarazo (48,39%). En relación con los controles prenatales, se evidenció que el 60% tuvo más de 5, de los cuales el 92% cumple con las indicaciones y el 95% acude a las consultas de seguimiento. El 95% de la población no presentó complicaciones del recién nacido

Factores de Riesgo Asociado al Embarazo Precoz. (p. 39)

Factores de Riesgo Asociado al Embarazo en Adolescentes

Para Castañeda et al. (2021) una de las etapas familiares que más exige procesos de ajuste es aquella en la que los hijos atraviesan la adolescencia, ya que este periodo se caracteriza por una búsqueda de mayor independencia, pensamiento crítico y cuestionamiento de normas. Esto puede generar tensiones con los padres, quienes muchas veces perciben dicha autonomía como un desafío a su autoridad y esta etapa requiere una capacidad de adaptación por parte del grupo familiar para mantener una convivencia funcional, que cuando el hogar no muestra apertura al cambio o presenta desunión entre sus miembros, su funcionalidad puede verse afectada.

Baja Funcionalidad Familiar. Representa un factor de riesgo para el embarazo en adolescentes, ya que la falta de vínculos afectivos sólidos dentro del hogar, especialmente el debilitamiento emocional entre padres e hijos contribuye a que las adolescentes busquen validación o apoyo en entornos externos, muchas veces sin la orientación adecuada. Asimismo, el entorno familiar influye directamente en la conducta sexual de los jóvenes: una comunicación

abierta y constante favorece prácticas sexuales más responsables y una iniciación tardía; en cambio, la escasa supervisión parental suele facilitar conductas impulsivas o de riesgo.

Violencia Familiar. Cuando existe antecedentes de violencia intrafamiliar la dinámica del hogar suele estar marcada por conflictos no resueltos, comunicación deficiente y relaciones inestables, por lo que se ha comprobado que adolescentes que han sido víctimas de maltrato, especialmente abuso sexual, tienden a involucrarse en situaciones de riesgo con mayor frecuencia que quienes no han vivido experiencias similares. Este tipo de violencia, especialmente cuando se manifiesta en el núcleo familiar cercano, está estrechamente relacionada con el embarazo precoz, siendo la violencia psicológica la más común, seguida por la física.

Factor Intergeneracional. Es decir, cuando una madre o hermana fue madre en la adolescencia, existe una mayor probabilidad de que ese patrón se repita, ya que esta situación responde, en parte, a la transmisión de valores, actitudes y expectativas normalizadas dentro del entorno familiar. Así, las adolescentes reproducen comportamientos observados y vividos en su círculo más cercano.

Padres Separados. En hogares donde los progenitores están separados o divorciados, especialmente si el padre está ausente, las probabilidades de embarazo adolescente tienden a aumentar, esto se debe, en parte, a la sobrecarga que asume la madre, quien a menudo se convierte en la única responsable del cuidado de los hijos y la figura paterna ausente o emocionalmente distante se ha relacionado con una iniciación sexual más temprana en comparación con familias en las que ambos padres están presentes y activos en la crianza.

Nivel Educativo de los Padres. Se ha encontrado que cuando la madre posee solo educación primaria o un bajo nivel de instrucción, el riesgo de embarazo precoz en las hijas es

mayor y esto podría estar relacionado con una visión tradicional de roles de género, en la que se delega a la madre la educación de los hijos por pasar más tiempo en el hogar, mientras el padre asume un rol protector y proveedor. Por lo tanto, un bajo nivel educativo puede traducirse en limitaciones para abordar temas como la sexualidad, dificultando la orientación efectiva y frente a esto, muchas adolescentes recurren a sus pares o a fuentes poco confiables, como redes sociales o internet, donde la información puede ser errónea o incompleta.

Percepciones del Embarazo Precoz

Las madres en etapa adolescente enfrentan mayores desventajas en comparación con las adultas, especialmente en lo que respecta a la comprensión del desarrollo infantil, ya que suelen presentar actitudes más autoritarias y una menor capacidad para responder de forma sensible a las necesidades de sus hijos y estas limitaciones se agravan cuando existe rechazo por parte de su núcleo familiar, considerando que el respaldo emocional y práctico de la familia resulta crucial para que la joven pueda enfrentar los desafíos propios de esta etapa. (Peñañiel et al., 2020)

El embarazo, entendido como un proceso biológico natural en la mujer, implica una serie de transformaciones físicas, emocionales y sociales. En el caso de una adolescente, estos cambios se superponen con los propios de la pubertad, generando un impacto más profundo en su vida. Por ello, la estabilidad biopsicosocial de la gestante adolescente depende en gran medida del apoyo que reciba de su entorno familiar y de su pareja, lo cual le permitirá asumir con mayor responsabilidad el rol de madre.

Según Lindert et al. (2021) las percepciones sobre el embarazo precoz varían según el contexto sociocultural, educativo y familiar de cada comunidad, generalmente, este fenómeno es visto como una problemática que interrumpe el desarrollo integral de las adolescentes, afectando tanto su bienestar físico como emocional, además de limitar sus oportunidades educativas y

laborales. En muchos sectores sociales, el embarazo precoz es percibido como una consecuencia de la falta de información y orientación adecuada en temas de sexualidad, así como de la ausencia de comunicación efectiva entre padres e hijos y se lo relaciona con la desintegración familiar, los patrones culturales permisivos y el acceso limitado a servicios de salud sexual y reproductiva.

Impacto Social del Embarazo Precoz

Aunque en los últimos años se ha registrado una leve disminución en la tasa de fecundidad adolescente de 74.3 en 2015 a 69.5 en 2019, las cifras aún se consideran elevadas, una de las principales preocupaciones es que cerca del 40% de las adolescentes aún no hace uso de métodos anticonceptivos, lo que incrementa significativamente el riesgo de embarazos no planificados. Entre los factores que inciden en esta problemática se identifican varios elementos de tipo biológico, conductual y social. (López, 2021) Por ejemplo, la aparición temprana de la menstruación (menarca precoz) y el inicio de relaciones sexuales a edades tempranas suelen estar relacionados con una mayor probabilidad de embarazo. Asimismo, la falta de proyectos personales o metas claras, junto con la impulsividad, el mantener múltiples parejas sexuales y no utilizar protección en las primeras relaciones, también contribuyen al riesgo.

El consumo de sustancias como el alcohol o las drogas, el desarrollo puberal acelerado, y antecedentes de abuso sexual son otros factores que elevan la vulnerabilidad de las adolescentes. Además, la escasa supervisión o acompañamiento de los padres, sumado a una deficiente educación sexual, refuerzan el entorno de riesgo que favorece la ocurrencia del embarazo en edades tempranas.

Para Vera et al. (2024) el embarazo en la adolescencia conlleva profundas repercusiones sociales que afectan el bienestar integral de las jóvenes, produciendo un notable desequilibrio en

los aspectos biológicos, psicológicos y sociales, generando emociones como el miedo, la confusión y la sensación de impotencia. Estos sentimientos pueden conducir a la negación del embarazo y a conductas inadecuadas, como el descuido de la salud física y emocional de la adolescente. De igual forma, muchas adolescentes optan por ocultar su embarazo por temor al rechazo social, recurriendo a estrategias como el uso de vestimenta amplia o incluso negando verbalmente su estado y este comportamiento está directamente vinculado con el miedo a enfrentar críticas o sanciones por parte de su entorno familiar y comunitario, por lo que la vergüenza es una de las consecuencias emocionales más frecuentes entre las adolescentes embarazadas y este sentimiento surge de la percepción de haber fallado a las expectativas familiares y de enfrentar una fuerte estigmatización social, basada en normas morales restrictivas respecto a la sexualidad juvenil.

Embarazo Precoz en el Ecuador

Según la UNICEF (2020) en Ecuador, los datos de la última Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de 2012 revelan que el 39,2% de las adolescentes entre 15 y 19 años ha iniciado su vida sexual activa, una cifra que ha ido en aumento respecto a evaluaciones anteriores, como las realizadas en 2004 y esta situación plantea una serie de riesgos, entre los que se incluyen una mayor exposición a enfermedades de transmisión sexual y la posibilidad de embarazos no planificados. Particularmente preocupante es la situación de las niñas menores de 14 años. Según la misma encuesta, ocho de cada diez embarazos en este grupo etario fueron resultado de violencia sexual, y en muchos casos, los responsables eran hombres mayores de 30 años y esta realidad no solo vulnera gravemente los derechos de las menores, sino que impacta de manera directa en su desarrollo personal y educativo.

Otros datos proporcionado por UNICEF Ecuador (2020) revelan que en el Ecuador se evidencian que el embarazo en la adolescencia genera una significativa carga económica tanto para el Estado como para la sociedad, ya que se estima que el costo total anual asociado a la maternidad temprana asciende a aproximadamente 270 millones de dólares, lo que representa el 0,26% del Producto Interno Bruto (PIB) nominal del país. Este costo se distribuye en dos componentes principales. En primer lugar, el impacto socioeconómico, valorado en 187 millones de dólares, corresponde a la pérdida de productividad generada por la inactividad laboral, el desempleo y la diferencia de ingresos entre mujeres que fueron madres en la adolescencia y aquellas que lo fueron en la adultez y en segundo lugar, el sistema de salud pública asume un costo aproximado de 83 millones de dólares por la atención médica vinculada al embarazo adolescente, incluyendo los servicios de control prenatal, parto, puerperio y la atención por mortalidad materna en este grupo etario.

Adicionalmente, se estima que el Estado ecuatoriano deja de recaudar anualmente alrededor de 9,6 millones de dólares en ingresos fiscales, como resultado de la limitada inserción laboral de las madres adolescentes y estos datos evidencian que el embarazo precoz no solo constituye un problema de salud pública y equidad social, sino también un factor que afecta directamente el desarrollo económico nacional.

Incidencia del Embarazo Precoz en el Ámbito Educativo

El embarazo precoz tiene consecuencias significativas en la trayectoria educativa de las adolescentes, al constituirse en uno de los principales factores de deserción escolar y las jóvenes que enfrentan una gestación durante la adolescencia deben asumir responsabilidades parentales de forma prematura, lo cual interfiere con la continuidad de su proceso educativo y limita sus oportunidades de desarrollo académico y profesional.

Todo ello confirma que el embarazo también afecta la calidad del aprendizaje (o la experiencia educativa de la adolescente), ya que las alumnas embarazadas pueden sentirse cansadas y carentes de concentración en la escuela, a veces se ven obligadas a faltar a clases por razones médicas. (Vélez y Sánchez, 2024, p. 36)

El embarazo en la adolescencia constituye un serio impedimento para el desarrollo personal y académico de las jóvenes, ya que con frecuencia provoca la interrupción de su educación formal, dado que, al abandonar el sistema educativo, se restringen drásticamente sus posibilidades de acceder a oportunidades de crecimiento intelectual, social y económico. Esta situación no solo limita su futura inserción en el mercado laboral y en espacios de productividad, sino que también incrementa su vulnerabilidad frente a situaciones de pobreza, violencia, delincuencia y marginación social. (Vera et al., 2024)

Además, las adolescentes que enfrentan un embarazo no planificado deben asumir responsabilidades económicas y familiares de manera prematura, lo que obliga en muchos casos, a relegar su formación académica para dedicarse al cuidado del hijo o hija y, en ocasiones, a colaborar económicamente con el hogar y este aumento en la carga de obligaciones suele derivar en la deserción escolar, motivada por la necesidad urgente de generar ingresos o de cumplir con el rol materno sin contar con el acompañamiento del progenitor del niño

Embarazo Precoz y Deserción Escolar

Para Miquilema (2021) el embarazo y la maternidad en la adolescencia son reconocidos como factores determinantes en la desvinculación escolar de estudiantes de nivel secundario en América Latina. Según un estudio realizado por la Banco de Desarrollo de América Latina, estas circunstancias representan una barrera significativa para la continuidad educativa de las jóvenes y la carencia de entornos adecuados, así como la falta de políticas integrales y comprensivas para

atender esta problemática, conllevan consecuencias severas, entre ellas la interrupción del proceso formativo o la salida definitiva del sistema educativo por parte de las adolescentes, en este contexto, la maternidad temprana se convierte en un alto costo de oportunidad para las jóvenes, al limitar su desarrollo personal, académico y profesional. De acuerdo con los datos regionales, aproximadamente el 36 % de los casos de deserción escolar femenina en edades escolares puede atribuirse directamente al embarazo o a la experiencia temprana de la maternidad, lo que evidencia la urgente necesidad de intervenir con estrategias que garanticen la permanencia educativa de las adolescentes en situación de vulnerabilidad.

No obstante, para Ávila y Sanabria (2023) la deserción escolar constituye un fenómeno vigente que responde a una multiplicidad de factores interrelacionados, que no solo está vinculado a las características individuales de los estudiantes que acceden al sistema educativo, sino que también se ve influenciado por aspectos del entorno familiar, tales como el bajo nivel educativo y los ingresos limitados de los padres. Este autor, clasifica a la problemática en dos factores que son:

Factores Exógenos. Se encuentran aquellos relacionados con el entorno del estudiante, como la situación socioeconómica del hogar, la estructura familiar, las condiciones de vivienda, la nutrición, los valores y actitudes familiares frente a la educación, el nivel educativo de los padres, así como las capacidades cognitivas y el nivel de motivación del estudiante hacia su formación profesional. A esto se suma el desempeño académico previo en la educación media, que condiciona las posibilidades de adaptación a las exigencias del nivel superior.

Factores Endógenos. Refieren a los elementos propios de la institución educativa, tales como las políticas institucionales, la disponibilidad y calidad de recursos humanos, materiales y financieros, así como las dinámicas pedagógicas, las normas organizativas, los métodos y

contenidos de enseñanza, la orientación curricular, la complejidad de la carrera y el desempeño docente, todos estos aspectos inciden directamente en el proceso formativo y en la permanencia estudiantil.

Rol de la Familia Frente al Embarazo Precoz

La familia constituye el núcleo primario de socialización y formación de los individuos, desempeñando un papel esencial en la construcción de valores, el desarrollo de actitudes responsables frente a la sexualidad y en la orientación de metas personales que incluyan la permanencia en el sistema educativo Movilla (2022, como se citó en Vera et al., 2025) en contextos donde se produce un embarazo durante la adolescencia, el respaldo familiar puede ser un factor decisivo para prevenir el abandono escolar y facilitar la inserción de las adolescentes en opciones educativas alternativas o complementarias. Para ello, resultan fundamentales una comunicación abierta entre el hogar y la institución educativa, el acompañamiento permanente de los progenitores, así como la existencia de programas de apoyo escolar, adaptaciones curriculares flexibles y una base económica familiar que permita sostener el proceso formativo de las jóvenes.

La familia desempeña un papel fundamental en la sociedad, siendo su núcleo esencial y su principal pilar. La forma en que se organiza y opera la familia tiene un impacto directo en el bienestar y desarrollo de todos sus miembros, particularmente en los adolescentes. (Quispe, 2023, p. 3274)

Por lo tanto, la familia cumple un papel central en la prevención y afrontamiento del embarazo precoz, ya que es el primer espacio en el que los adolescentes adquieren valores, normas y conocimientos sobre la vida, incluyendo aspectos relacionados con la sexualidad y la toma de decisiones. Sobre todo, un entorno familiar estable, con comunicación abierta y afectiva,

puede favorecer el desarrollo de una autoestima saludable y fortalecer la capacidad de las adolescentes para enfrentar presiones sociales o situaciones de riesgo.

Prevención y Abordaje del Embarazo en Adolescentes Desde el Ámbito Educativo

Abordar la sexualidad en el ámbito escolar implica romper con los silencios históricos que han rodeado este tema, frecuentemente considerado tabú y tratar abiertamente la sexualidad permite superar mitos y estereotipos que se perpetúan desde la desinformación, facilitando así el ejercicio pleno de los derechos sexuales y reproductivos de niños, niñas y adolescentes.

Desde esta perspectiva, hablar de sexualidad en la escuela favorece varios aspectos clave: ayuda a que los adolescentes comprendan la etapa vital que atraviesan, les proporciona acceso a información y servicios adecuados a sus necesidades, impulsa la construcción de su identidad y la proyección de un plan de vida con fundamentos críticos e informados, y promueve la transformación de patrones socioculturales que reproducen desigualdades y violencia de género. A través del fomento de valores como el autocuidado, el respeto mutuo y la corresponsabilidad en la salud sexual y reproductiva, se construyen relaciones más equitativas y responsables. (Ministerio de Educación, 2022)

Por todo ello, la educación sexual se configura no solo como un componente esencial en la prevención del embarazo precoz, sino también como un mecanismo de protección que fortalece el desarrollo integral de los y las adolescentes. En este sentido, la escuela se posiciona como un espacio privilegiado para fomentar la movilidad social, la equidad de género y el empoderamiento juvenil, siendo el trabajo educativo la base indispensable de cualquier programa de prevención.

El Rol de la Escuela en Prevención del Embarazo no Planificado en Adolescentes

Para el Ministerio de Educación del Ecuador (2022) reflexionar sobre el embarazo no intencionado implica reconocerlo como un acontecimiento no deseado que, en la mayoría de los casos, pudo haberse evitado si se contara con las herramientas adecuadas, por lo que, el rol de los profesionales de la educación, especialmente docentes y psicólogos escolares, es crucial para acompañar a los y las adolescentes en la toma de decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. La prevención efectiva del embarazo no planificado se estructura en torno a dos estrategias fundamentales: la construcción de Proyectos de Vida y la Educación Integral de la Sexualidad, ambas se articulan de manera complementaria, ya que el desarrollo de un proyecto de vida autónomo y consciente requiere no solo del conocimiento del propio cuerpo y las emociones, sino también del fortalecimiento de habilidades para la toma de decisiones responsables, basadas en intereses personales y guiadas por principios éticos, justicia social y una convivencia pacífica.

Antecedentes de la Investigación

Como primer antecedente se ubica al proyecto de investigación de pregrado titulado “Impacto social del embarazo en adolescentes en la Unidad Educativa Consejo Provincial-Tulcán.” De la autoría de (Montenegro, 2021) que tuvo como objetivo principal desarrollar un plan educativo orientado a disminuir el impacto social del embarazo en adolescentes, mediante acciones pedagógicas articuladas con la comunidad educativa y se buscó generar conciencia, brindar información oportuna y crear entornos escolares más empáticos e inclusivos para adolescentes en situación de maternidad temprana. La investigación identificó como problema central la alta exposición de adolescentes a embarazos no planificados y la escasa respuesta institucional en términos de prevención y atención educativa integral y la falta de herramientas

pedagógicas, la débil comunicación entre familia y escuela, y la carencia de programas de educación sexual y reproductiva adecuados, profundizan las brechas de desigualdad y aumentan la probabilidad de abandono escolar. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo-cualitativo, con un diseño descriptivo y de campo, se aplicó como técnica principal la encuesta diagnóstica a adolescentes de la institución educativa, lo que permitió recolectar información sobre sus condiciones familiares, emocionales y sociales. Los resultados del diagnóstico reflejaron situaciones preocupantes: el 74% de las adolescentes embarazadas residen en zonas urbanas, el 24% convive con su pareja, el 57% enfrenta conflictos familiares y el 59% expresó haber sentido miedo al descubrir su embarazo y estos datos muestran una alta vulnerabilidad social, emocional y económica, que condiciona negativamente la trayectoria educativa de las adolescentes. Asimismo, se constató la ausencia de mecanismos institucionales efectivos para el acompañamiento y la reinserción educativa, lo cual refuerza la necesidad de implementar estrategias pedagógicas concretas que contemplen la situación específica de estas jóvenes. El estudio concluye que es indispensable el diseño e implementación de un plan educativo integral, centrado en la prevención del embarazo adolescente y en la disminución de su impacto social dentro de la escuela, esta propuesta no solo pretende brindar conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, sino también ofrecer herramientas prácticas para docentes y personal administrativo, que les permitan generar espacios de contención, orientación y apoyo emocional para las adolescentes embarazadas o madres.

Otro corresponde al artículo denominado “Factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo en adolescentes” de (Sánchez, 2022) que tenía como objetivo principal determinar la relación existente entre los factores socioeconómicos y culturales con la ocurrencia del embarazo en adolescentes, mediante el uso de instrumentos validados por especialistas del

área de la salud, que permitieron identificar los elementos más influyentes en esta realidad. Se parte de la premisa de que el embarazo en adolescentes no es, en la mayoría de los casos, una decisión consciente, sino un evento que irrumpe de forma inesperada y genera crisis personales y entre los factores que inciden se encuentran la pobreza, el bajo nivel educativo, la falta de comunicación con los padres, y las presiones sociales propias de contextos conservadores, donde hablar sobre sexualidad sigue siendo un tabú. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo, de campo y de cohorte transversal. Se trabajó con una población conformada por 100 adolescentes embarazadas y madres, aplicando un plan piloto a 20 de ellas. El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario estructurado con 24 ítems, cuya validez fue determinada por expertos en salud, considerando criterios de pertinencia, coherencia y relevancia. Los hallazgos revelaron una relación significativa entre los factores culturales y socioeconómicos con el embarazo adolescente, las participantes manifestaron que las limitaciones económicas, el nivel de instrucción alcanzado, la ausencia de una comunicación abierta con los padres y la presión de estereotipos sociales fueron aspectos determinantes en sus experiencias. La investigación concluyó que el embarazo adolescente no puede comprenderse de forma aislada, sino como el resultado de un entramado de condicionantes estructurales que obstaculizan el ejercicio libre e informado de la sexualidad, por lo que es fundamental generar estrategias de prevención que consideren estos factores y que promuevan una educación integral, equitativa y basada en los derechos, con el fin de ofrecer oportunidades reales de desarrollo personal y social a las adolescentes.

El tercero es un artículo denominado “El embarazo precoz y su impacto en la vida personal, familiar y académica de los estudiantes de bachillerato de la unidad educativa fiscal Portoviejo” de (Zambrano y Mendoza, 2020) el propósito principal del estudio fue conocer cómo

el embarazo incide en distintas dimensiones de la vida de las adolescentes, con el fin de aportar al sistema educativo, a las instituciones escolares y a las familias en la generación de estrategias de prevención y atención integral. El embarazo precoz afecta profundamente el desarrollo de las adolescentes, generando crisis personales, alteraciones en su entorno familiar y dificultades en la permanencia escolar y as jóvenes, al no contar con el respaldo necesario, enfrentan discriminación, estigmatización y abandono escolar, perpetuando así ciclos de pobreza y exclusión. Se trató de una investigación de enfoque cualitativo, desarrollada en junio de 2017, que involucró tanto a estudiantes adolescentes embarazadas o madres como a sus familias, lo que permitió un análisis profundo de las experiencias vividas desde una perspectiva integral. Los hallazgos se organizaron en tres dimensiones clave: En la vida personal, se identificaron transformaciones a nivel biológico, psicológico y de autoimagen, marcadas por emociones como el miedo, la culpa o la incertidumbre, en el ámbito familiar, se evidenciaron conflictos en las dinámicas relacionales, presiones económicas y una percepción negativa de parte de la comunidad hacia las familias con hijas adolescentes embarazadas, en cuanto a la vida académica, las adolescentes reportaron experiencias de exclusión por parte del profesorado y de sus compañeros, además de un descenso en su rendimiento académico debido a ausencias y retrasos constantes. El estudio pone de relieve la necesidad de implementar programas integrales de prevención del embarazo adolescente, así como mecanismos institucionales de apoyo a las jóvenes que ya se encuentran en esta situación y la educación sexual integral, el fortalecimiento del acompañamiento familiar y la formación docente en enfoques inclusivos son claves para mitigar los efectos negativos de esta problemática en la trayectoria educativa y vital de las adolescentes.

El artículo “El embarazo en la adolescencia y su incidencia en la permanencia y formación escolar” de autoría de (Choto, 2021) tiene como objetivo identificar los factores que influyen en la ocurrencia del embarazo adolescente y su impacto en la permanencia y formación escolar de las jóvenes, así como fomentar un cambio de conocimiento mediante una intervención educativa. La problemática del embarazo en adolescentes representa una barrera significativa para la culminación del ciclo educativo, en el cual las adolescentes embarazadas suelen enfrentar abandono escolar, estigmatización y carencias en la formación integral, agudizadas por el escaso conocimiento en salud sexual y reproductiva. Se desarrolló un estudio de intervención educativa, con enfoque descriptivo y cualitativo, utilizando la técnica de la entrevista para recoger información y el trabajo se llevó a cabo en la Unidad Educativa Ramón Páez, durante el año lectivo 2018-2019, con una población estudiantil de 630 adolescentes de entre 10 y 16 años, de ambos sexos. A partir del diagnóstico institucional, se identificaron 15 casos de adolescentes embarazadas, revelando un conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos y los factores de riesgo del embarazo temprano y este desconocimiento estuvo presente tanto en mujeres como en varones, lo que evidencia una necesidad urgente de fortalecer los procesos formativos en educación sexual integral. Los hallazgos subrayan la importancia de implementar estrategias pedagógicas orientadas a la prevención del embarazo en la adolescencia, promoviendo la información adecuada sobre salud reproductiva y el desarrollo de habilidades para la toma de decisiones responsables. Así mismo, la permanencia escolar de las adolescentes embarazadas requiere además de un acompañamiento institucional sensible y sostenido.

Finalmente, el artículo “Embarazo en Adolescentes: Consecuencias en el Ámbito Familiar, Escolar y Psicosocial” (Vera et al., 2024) el propósito principal fue analizar el impacto del embarazo en adolescentes en diversos contextos que rodean su desarrollo: la familia, la

escuela y el ámbito psicosocial, con el fin de generar recomendaciones orientadas a la prevención y atención de este fenómeno. El embarazo adolescente implica consecuencias de amplio alcance, que van desde el abandono escolar y la exclusión social hasta el deterioro de la salud mental y la falta de educación sexual integral, el inicio temprano de la vida sexual y la escasa comunicación entre padres e hijos sobre estos temas, son factores que contribuyen a esta situación. Además, muchas adolescentes enfrentan estigmatización y limitaciones para continuar con sus proyectos de vida. Se desarrolló un estudio de tipo cualitativo, basado en la revisión de literatura científica, aplicando un diseño narrativo y un método inductivo-deductivo y este enfoque permitió comprender de forma profunda las causas y efectos del embarazo adolescente desde una mirada contextualizada y crítica. Los análisis evidenciaron que entre las causas principales del embarazo adolescente se encuentran el inicio prematuro de relaciones sexuales, el desconocimiento sobre métodos anticonceptivos, la falta de orientación familiar adecuada y la limitada intervención institucional en materia de salud sexual y reproductiva. En cuanto a las consecuencias, se identificaron manifestaciones como ansiedad, depresión, baja autoestima, ruptura de vínculos familiares y alteraciones en la vida académica de las jóvenes afectadas. En conclusión, el estudio resalta la necesidad de implementar políticas integrales que fortalezcan la educación sexual desde una edad temprana, además de garantizar el acceso oportuno a servicios de salud sexual y reproductiva. Asimismo, se propone fomentar la igualdad de género, prevenir la violencia y fortalecer el rol de las instituciones educativas y familiares como espacios protectores para adolescentes en situación de vulnerabilidad.

Fundamentos Legales

La Declaración Universal de los Derechos Humanos 1948

ARTÍCULO 26

1. Toda persona tiene derecho a la educación. La educación debe ser gratuita, al menos en lo concerniente a la instrucción elemental y fundamental. La instrucción elemental será obligatoria. La instrucción técnica y profesional habrá de ser generalizada; el acceso a los estudios superiores será igual para todos, en función de los méritos respectivos.

2. La educación tendrá por objeto el pleno desarrollo de la personalidad humana y el fortalecimiento del respeto a los derechos del hombre y a las libertades fundamentales; favorecerá la comprensión, la tolerancia y la amistad entre las naciones y todos los grupos étnicos o religiosos; y promoverá el desarrollo de las actividades de las Naciones Unidas para el mantenimiento de la paz.

3. Los padres tendrán derecho preferente a escoger el tipo de educación que habrá de darse a sus hijos. (La Declaración Universal de los Derechos Humanos, 1948, p. 36)

Constitución de la República del Ecuador 2008, Última Reforma el 25 de enero de 2021

Capítulo tercero

Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria

Art. 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad.

Sección cuarta

Mujeres embarazadas

Art. 43.- El Estado garantizará a las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia los derechos a:

1. No ser discriminadas por su embarazo en los ámbitos educativo, social y laboral.
2. La gratuidad de los servicios de salud materna.
3. La protección prioritaria y cuidado de su salud integral y de su vida durante el embarazo, parto y posparto.
4. Disponer de las facilidades necesarias para su recuperación después del embarazo y durante el periodo de lactancia.

Sección quinta

Niñas, niños y adolescentes

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

Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales.

Art. 45.- Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción.

Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social; a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social; al respeto de su libertad y dignidad; a ser consultados en los asuntos que les afecten; a educarse de manera prioritaria en su idioma y en los contextos culturales propios de sus pueblos y nacionalidades; y a recibir información acerca de sus progenitores o familiares ausentes, salvo que fuera perjudicial para su bienestar. (Constitución de la República del Ecuador, 2021)

Ley Orgánica de Educación Intercultural 2021.

Capítulo Primero

Del Derecho a la Educación

Art. 10.- Derecho a la educación. - La educación es un derecho humano fundamental garantizado en la Constitución de la República y condición necesaria para la realización de los otros derechos humanos. Son titulares del derecho a la educación de calidad, laica, libre y gratuita en los niveles inicial, básico y bachillerato, así como a una educación permanente a lo largo de la vida, formal y no formal, todos los y las habitantes del Ecuador.

Capítulo Segundo

De las Obligaciones del Estado Respecto del Derecho a la Educación

Art. 12.- La educación como obligación del Estado. - El Estado tiene la obligación ineludible e inexcusable de garantizar el derecho a la educación de todos los habitantes

del territorio ecuatoriano y de los ecuatorianos en el exterior y el acceso universal a lo largo de su vida, para lo cual generará las condiciones que garanticen la igualdad de oportunidades para acceder, permanecer, movilizarse y culminar los servicios educativos. El Estado ejerce la rectoría sobre el Sistema Educativo a través de la Autoridad Educativa Nacional de conformidad con la Constitución de la República y la Ley, y garantizará una educación pública de calidad, gratuita y laica. La educación en todas sus formas y en todos los niveles debe tener cuatro características interrelacionadas: disponibilidad, aceptabilidad, asequibilidad y accesibilidad.

Art. 13.- Obligaciones. - La principal obligación del Estado es el cumplimiento pleno, permanente y progresivo de los derechos y garantías constitucionales en materia educativa, y de los principios y fines establecidos en esta Ley. El Estado tiene las siguientes obligaciones adicionales:

- a. Garantizar bajo los principios de equidad, igualdad, no discriminación y libertad, que todas las personas tengan acceso a la educación pública de calidad y cercanía;
- b. Hay que asegurar que los establecimientos educativos sean espacios democráticos de ejercicio de derechos y convivencia pacífica; (...).

Código Orgánico Integral Penal, COIP 2014, Última Modificación.17-feb.-2021

Art. 171.- Violación. - Es violación el acceso carnal, con introducción total o parcial del miembro viril, por vía oral, anal o vaginal; o la introducción, por vía vaginal o anal, de objetos, dedos u órganos distintos al miembro viril, a una persona de cualquier sexo. Quien la comete, será sancionado con pena privativa de libertad de diecinueve a veintidós años en cualquiera de los siguientes casos:

1. Cuando la víctima se halle privada de la razón o del sentido, o cuando por enfermedad o por discapacidad no pudiera resistirse.

2. Cuando se use violencia, amenaza o intimidación.

3. Cuando la víctima sea menor de catorce años.

Se sancionará con el máximo de la pena prevista en el primer inciso, cuando:

1. La víctima, como consecuencia de la infracción, sufre una lesión física o daño psicológico permanente.

2. La víctima, como consecuencia de la infracción, contrae una enfermedad grave o mortal.

3. La víctima es menor de diez años.

4. La o el agresor es tutora o tutor, representante legal, curadora o curador o cualquier persona del entorno íntimo de la familia o del entorno de la víctima, ministro de culto o profesional de la educación o de la salud o cualquier persona que tenga el deber de custodia sobre la víctima.

5. La víctima se encuentre bajo el cuidado de la o el agresor por cualquier motivo, siempre y cuando no constituya violación incestuosa. (Código Orgánico Integral Penal, COIP, 2021, p. 65)

Código de la Niñez y Adolescencia 2003, Última Modificación, 07-jul.-2014

Art. 6.- Igualdad y no discriminación. - Todos los niños, niñas y adolescentes son iguales ante la ley y no serán discriminados por causa de su nacimiento, nacionalidad, edad, sexo, etnia; color, origen social, idioma, religión, filiación, opinión política, situación económica, orientación sexual, estado de salud, discapacidad o diversidad cultural o cualquier otra condición propia o de sus progenitores, representantes o familiares.

Art. 25.- Atención al embarazo y al parto. - El poder público y las instituciones de salud y asistencia a niños, niñas y adolescentes crearán las condiciones adecuadas para la atención durante el embarazo y el parto, a favor de la madre y del niño o niña, especialmente tratándose de madres adolescentes y de niños o niñas con peso inferior a dos mil quinientos gramos.

Art. 37.- Derecho a la educación. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una educación de calidad. Este derecho demanda de un sistema educativo que:

1. Garantice el acceso y permanencia de todo niño y niña a la educación básica, así como del adolescente hasta el bachillerato o su equivalente;
2. Respete las culturas y especificidades de cada región y lugar;
3. Contemple propuestas educacionales flexibles y alternativas para atender las necesidades de todos los niños, niñas y adolescentes, con prioridad de quienes tienen discapacidad, trabajan o viven una situación que requiera mayores oportunidades para aprender;
4. Garantice que los niños, niñas y adolescentes cuenten con docentes, materiales didácticos, laboratorios, locales, instalaciones y recursos adecuados y gocen de un ambiente favorable para el aprendizaje. Este derecho incluye el acceso efectivo a la educación inicial de cero a cinco años, y por lo tanto se desarrollarán programas y proyectos flexibles y abiertos, adecuados a las necesidades culturales de los educandos; y,
5. Que respete las convicciones éticas, morales y religiosas de los padres y de los mismos niños, niñas y adolescentes.

La educación pública es laica en todos sus niveles, obligatoria hasta el décimo año de educación básica y gratuita hasta el bachillerato o su equivalencia.

El Estado y los organismos pertinentes asegurarán que los planteles educativos ofrezcan servicios con equidad, calidad y oportunidad y que se garantice también el derecho de los progenitores a elegir la educación que más convenga a sus hijos y a sus hijas.

Art. 249.- Infracciones contra el derecho a la educación. - Serán sancionados con multa de 100 a 500 dólares:

1. Los establecimientos educativos que nieguen o dificulten la participación organizada de sus alumnos adolescentes en la planificación y ejecución de sus programas, o que permitan prácticas disciplinarias que afecten los derechos y la dignidad de los niños, niñas o adolescentes que estudian en sus establecimientos;

2. Las autoridades y docentes de establecimientos de educación, que se nieguen a oír a un niño, niña o adolescente, que estén en condiciones de expresar su opinión, en aquellos asuntos que son de su interés;

3. Los establecimientos educativos que nieguen o dificulten el ingreso de niños, niñas y/o adolescentes por razones de salud, discapacidad, etnia, embarazo, condición social, religiosa, política o ideológica, suyas o de sus padres o representantes legales; (...)

Política Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes, 2018 - 2025

La Política establece la coordinación interinstitucional entre los Ministerios de: Salud, Educación, Inclusión Económica y Social, así como del Sistema de Justicia; de manera que cada sector es responsable de cumplir con los indicadores planteados para lograr la reducción de los nacimientos en niñas y adolescentes menores de 14 años y adolescentes de 15 a 19 años.

Esta Política tiene como finalidad contribuir a la prevención y reducción del embarazo en niñas y adolescentes, en el marco del ejercicio de los derechos sexuales y derechos reproductivos, del derecho a la integridad personal, del derecho a una vida libre de violencia, así como la obligación del Estado de proteger a las niñas y adolescentes contra toda forma de violencia basada en género incluida la violencia sexual. Para ello plantea como supuestos:

- Fortalecimiento de la coordinación intersectorial, participación social y gestión del conocimiento para la prevención del embarazo en niñas y adolescentes;
- Asignación de recursos económicos para salud, educación y protección en la niñez y adolescencia;
- Liderazgo y participación de organizaciones de la sociedad civil y de adolescentes en los procesos orientados hacia el desarrollo positivo de niñas, niños y adolescentes. La implementación de la presente Política contribuirá con los siguientes resultados intermedios (efectos previstos de la política):
 - Educación integral para la sexualidad basada en derechos y estándares internacionales implementada;
 - Atención integral en salud sexual y salud reproductiva, incluyendo asesoría en planificación familiar y anticoncepción incluidos los de larga duración reversibles y anticoncepción oral de emergencia; implementada de manera efectiva;
 - Sistemas de protección efectivos para niños, niñas y adolescentes especialmente los que se encuentran en situaciones de vulnerabilidad, incluidos adolescentes con discapacidad;
 - Sistemas de información, monitoreo y evaluación fortalecidos para la toma de decisiones.

- Mecanismos sectoriales e intersectoriales para fortalecer la promoción de los derechos sexuales, derechos reproductivos, y el derecho a una vida libre de violencia en espacios comunitarios generados;
- Estrategias para el cambio de patrones socioculturales negativos vinculados a la naturalización de la Violencia Basada en Género, violencia sexual, el embarazo en adolescentes y las uniones tempranas;
- Mantener políticas de permanencia escolar en niñas, niños y adolescentes, especialmente adolescentes madres y padres ingresan y permanecen en el sistema educativo de calidad;
- Entornos familiares seguros, libres de violencia, garantizando un desarrollo integral incluida la sexualidad en niños, niñas y adolescentes;
- Mecanismos sectoriales e intersectoriales de participación de adolescentes para promover la exigibilidad de los derechos sexuales y derechos reproductivos y una vida libre de violencia fortalecidos;
- Procesos sectoriales e intersectoriales contribuyen al desarrollo de habilidades para la vida, que promuevan conductas positivas y potencien oportunidades futuras.

Fundamentos Teóricos del Trabajo Social

Para el presente proyecto de investigación se ha seleccionado un modelo que es el modelo sistémico familiar que según Rello (2024) el modelo de intervención desde el enfoque sistémico considera a la familia como un sistema dinámico y abierto, conformado por diversos subsistemas que mantienen entre sí vínculos de interdependencia e influencia recíproca y este enfoque destaca la importancia de intervenir con la familia como un todo, en lugar de enfocarse únicamente en sus integrantes de forma individual. Por lo tanto, las relaciones e interacciones

que se generan tanto entre los miembros del grupo familiar como con su entorno influyen directamente en su funcionamiento y en su desarrollo integral.

El modelo de intervención sistémico aporta una perspectiva integral al abordar el embarazo precoz, al reconocer que esta problemática no afecta únicamente a la adolescente de forma individual, sino que involucra a todo el sistema familiar como un conjunto interrelacionado. Desde este enfoque, se comprende que las dinámicas familiares, los patrones de comunicación, las normas, valores y roles dentro del hogar influyen significativamente en las decisiones y comportamientos de las adolescentes respecto a su sexualidad y proyecto de vida. Además, permite identificar no solo los factores individuales, sino también las interacciones entre los miembros del entorno familiar que pueden estar favoreciendo o limitando la prevención del embarazo adolescente.

Capítulo III: Diseño Metodológico

Tipo de Investigación

Investigación Descriptiva

Este tipo de investigación tiene como propósito principal observar, detallar y documentar de manera sistemática las características de un fenómeno, población o situación específica y no busca explicar las causas del fenómeno, sino ofrecer una visión clara y precisa de lo que ocurre, tal como se presenta en la realidad. De igual forma, se utiliza para identificar patrones, comportamientos o condiciones existentes, permitiendo establecer un diagnóstico inicial. (Guevara et al., 2020) Por ejemplo, en un estudio sobre embarazo precoz, una investigación descriptiva puede mostrar cuántas adolescentes han experimentado esta situación, su edad, nivel educativo y contexto familiar.

Métodos de Investigación

En el presente estudio se empleó el enfoque cuantitativo, el cual permitió recolectar y analizar datos numéricos de forma objetiva, con el fin de identificar patrones, relaciones y comportamientos observables dentro de una población específica. Asimismo, este enfoque resultó adecuado cuando se buscó medir variables y establecer correlaciones o comparaciones entre ellas, utilizando herramientas estadísticas para interpretar los resultados.

El tipo de investigación fue descriptiva, ya que se pretendió observar, identificar y detallar las características del fenómeno del embarazo precoz y su incidencia en el ámbito socioeducativo de las adolescentes en el cantón Montecristi. A través de este enfoque descriptivo, se logró conocer la magnitud del problema, sus principales factores asociados y los efectos que generó en la vida escolar, familiar y personal de las adolescentes afectadas.

A través de la recolección de datos cuantitativos, se buscó confirmar o contrastar los planteamientos teóricos, adaptándolos a la realidad local desde un marco analítico estructurado. Por lo tanto, esta elección metodológica permitió obtener una visión clara de la situación existente, sin manipular las variables, pero comprendiendo su comportamiento dentro del contexto estudiado.

Operacionalización de Variables

Tabla 1.

Variable Independiente: Embarazo Precoz

Dimensión	Definición Conceptual	Indicador	Definición Operacional	Instru- mento de Medición
Etapas de la Adolescencia	Para Espinoza et al. (2022) existen tres etapas, pero estas no son compartimentos rígidos, ya que cada adolescente transita su proceso de forma única, influido por factores como la cultura, la familia, el contexto socioeconómico y la educación. Por lo que, comprender estas fases permite identificar los riesgos asociados, como el embarazo precoz, y diseñar estrategias de intervención más efectivas para acompañar su desarrollo integral.	Edad en años al momento del embarazo	Registro de edad al confirmarse el embarazo	Encue- sta
Factores que Influyen en el Embarazo Precoz	El embarazo precoz es un fenómeno multifactorial que no puede entenderse desde una única causa y su aparición responde a la interacción de diversas condiciones sociales, económicas, culturales, educativas e individuales,	Factores Sociales. Factores Económicos	Tipos de factores que incidieron en el embarazo	Encue- sta

Dimensión	Definición Conceptual	Indicador	Definición Operacional	Instru mento de Medición
	que colocan a las adolescentes en una situación de vulnerabilidad. (Alonzo et al., 2023)	Factores Culturales		
		Factores Educativos		
		Factores Individuales.		
Percepciones del Embarazo Precoz	Las madres en etapa adolescente enfrentan mayores desventajas en comparación con las adultas, especialmente en lo que respecta a la comprensión del desarrollo infantil, ya que suelen presentar actitudes más autoritarias y una menor capacidad para responder de forma sensible a las necesidades de sus hijos y estas limitaciones se agravan cuando existe rechazo por parte de su núcleo familiar. (Peñafigueroa et al., 2020)	Contexto sociocultural, educativo y familiar de cada comunidad	Percepciones a las que están expuestas las adolescentes embarazadas	Encuesta
Impacto Social del Embarazo Precoz	Para Vera et al. (2024) el embarazo en la adolescencia conlleva profundas repercusiones sociales que afectan el bienestar integral de las jóvenes, produciendo un notable desequilibrio en los aspectos biológicos, psicológicos y	Exclusión social, aislamiento, vergüenza, miedo, estigmatización.	Repercusiones sociales a las que están expuestas las	Encuesta

Dimensión	Definición Conceptual	Indicador	Definición Operacional	Instru- mento de Medición
	sociales, generando emociones como el miedo, la confusión y la sensación de impotencia.		adolescentes.	
Consecuencias del Embarazo Precoz	El embarazo precoz genera una serie de consecuencias significativas que impactan directamente en la vida de las adolescentes y en su entorno familiar, educativo y social. Estas consecuencias son tanto inmediatas como a largo plazo, y afectan su desarrollo integral, limitando sus oportunidades de alcanzar una vida autónoma, saludable y plena. (Sánchez, 2023)	Problemas Educativos.		
		Problemas Sociales.	Consecuen	
		Problemas Psicoemocionales.	cias generadas por el embarazo	Encue sta
		Problemas Económicos.	precoz.	
		Problemas de Salud.		

Elaborado por: Yuletxi. Z.

Tabla 2.

Variable Dependiente: Incidencia en el Ámbito Socio-Educativo

Dimensión	Definición Conceptual	Indicador	Definición Operacional	Instru- mento de Medición
Deserción escolar	Para Miquilema (2021) el embarazo y la maternidad en la adolescencia son reconocidos como factores determinantes en la desvinculación escolar de estudiantes de nivel secundario en América Latina.	Porcentaje de adolescentes que abandonan estudios	Registro de abandono escolar durante el embarazo	Encuesta
Rendimiento académico	El embarazo también afecta la calidad del aprendizaje (o la experiencia educativa de la adolescente), ya que las alumnas embarazadas pueden sentirse cansadas y carentes de concentración en la escuela, a veces se ven obligadas a faltar a clases por razones médicas. (Vélez y Sánchez, 2024, p. 36)	Promedio de notas en adolescentes embarazadas	Incidencia del embarazo en el rendimiento académico	Encuesta
Participación social	Para Vera et al. (2024) el embarazo en la adolescencia conlleva profundas repercusiones sociales que afectan el bienestar integral de las jóvenes, produciendo un notable desequilibrio en los aspectos biológicos, psicológicos y sociales, generando emociones como el miedo, la confusión y la sensación de impotencia.	Número de actividades en las que participa	Cantidad de actividades realizadas en el último semestre	Encuesta

Dimensión	Definición Conceptual	Indicador	Definición Operacional	Instrumento de Medición
Apoyo familiar	La familia desempeña un papel fundamental en la sociedad, siendo su núcleo esencial y su principal pilar. La forma en que se organiza y opera la familia tiene un impacto directo en el bienestar y desarrollo de todos sus miembros, particularmente en los adolescentes. (Quispe, 2023, p. 3274)	Puntaje en escala de apoyo familiar	Resultado en escala que mide percepción de apoyo familiar	Encuesta
Comunicación familiar	Para Castañeda et al. (2021) una de las etapas familiares que más exige procesos de ajuste es aquella en la que los hijos atraviesan la adolescencia, ya que este periodo se caracteriza por una búsqueda de mayor independencia, pensamiento crítico y cuestionamiento de normas.	Frecuencia y calidad comunicativa	Nivel de comunicación familiar	Encuesta
Conflictos familiares	Cuando existe antecedentes de violencia intrafamiliar la dinámica del hogar suele estar marcada por conflictos no resueltos, comunicación deficiente y relaciones inestables, por lo que se ha comprobado que adolescentes que han sido víctimas de maltrato, especialmente abuso sexual, tienden a involucrarse en situaciones de riesgo con mayor frecuencia que quienes no han vivido experiencias similares. (Castañeda et al., 2021)	Número de conflictos reportados	Frecuencia de episodios conflictivos en el hogar	Encuesta

Elaborado por: Yuletxi. Z.

Población y Muestra

La población del estudio estuvo conformada por adolescentes mujeres embarazadas y madres adolescentes que cursaban el nivel de educación básica superior y bachillerato en instituciones educativas fiscales del cantón Montecristi, durante el año 2025.

Para la determinación de la muestra se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia, debido a que se trabajó con aquellas adolescentes que se encontraron disponibles, accesibles y que otorgaron su consentimiento informado para participar en el estudio, o el de su representante legal cuando correspondió.

De esta manera, la muestra estuvo compuesta por los siguientes participantes:

- 200 estudiantes de diferentes Unidades Educativas correspondientes al nivel educación superior y de bachillerato.
- Estudiantes en estado de embarazado y estudiantes no embarazadas.

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Encuesta

La técnica de la encuesta es un procedimiento sistemático de recolección de información que permite obtener datos cuantitativos sobre las percepciones, actitudes, opiniones o comportamientos de una población específica y se basa en la aplicación de un conjunto de preguntas estructuradas, que permiten captar información de manera estandarizada y objetiva. (Feria et al., 2020)

La técnica de la encuesta contribuye significativamente al proyecto al facilitar la recolección sistemática de datos sobre la situación de las adolescentes frente al embarazo precoz en el cantón Montecristi, ya que permite obtener una visión general y objetiva de la problemática, ya que se aplica a un grupo representativo de la población estudiada, además, es

posible identificar patrones de comportamiento, percepciones y factores de riesgo relacionados con el embarazo en la adolescencia, lo que proporciona una base sólida para el análisis estadístico y la toma de decisiones fundamentadas. Finalmente, fortalece el sustento empírico del diagnóstico social, necesario para diseñar propuestas de intervención eficaces desde el Trabajo Social.

El Cuestionario

El instrumento utilizado para aplicar la encuesta es el cuestionario, que consiste en un documento conformado por una serie de ítems cuidadosamente diseñados para abordar las dimensiones de estudio y puede incluir preguntas cerradas, abiertas o de opción múltiple, según los objetivos de la investigación y el cuestionario permite recolectar información de forma directa y eficiente, facilitando posteriormente el análisis estadístico de los datos. (Feria et al., 2020)

El cuestionario, como instrumento aplicado en la encuesta, aportó al proyecto una estructura concreta y estandarizada para la recolección de información clave, dado que, al estar compuesto por preguntas específicas alineadas con las variables del estudio, permitió obtener datos precisos y relevantes sobre aspectos como la situación socioeconómica, el nivel educativo, el entorno familiar, la permanencia escolar y las repercusiones sociales del embarazo precoz. Asimismo, su diseño permitió que las respuestas fueran comparables y cuantificables, lo que facilitó el análisis y la interpretación de los resultados. En consecuencia, el cuestionario se constituyó en una herramienta indispensable para la validación de hipótesis y la generación de evidencias que respaldaron las recomendaciones y estrategias propuestas en el marco del proyecto.

Consideraciones Éticas

Se mantendrá la confidencialidad y el anonimato respecto a los nombres, la identidad y la información personal de las alumnas de bachillerato del cantón Montecristi que participaron y brindaron datos importantes para el desarrollo del proyecto de investigación "Embarazo precoz en adolescentes y su incidencia en el ámbito socio-educativo en el cantón Montecristi año 2025". Estos se ofrecieron a colaborar voluntariamente con este proceso.

Por esta razón, cualquier opinión que expresaron las participantes fue utilizada únicamente con fines científicos y académicos, teniendo siempre como objetivo proteger la dignidad, la integridad y los derechos de cada estudiante involucrada. Asimismo, todos los datos obtenidos fueron manejados con estricta confidencialidad, siguiendo los principios éticos que orientaron la investigación social y que caracterizaron el accionar de un investigador comprometido con los valores de equidad, responsabilidad y respeto, fundamentados en la ética moral.

Capítulo IV: Resultados

Análisis y discusión de resultados

Datos generales

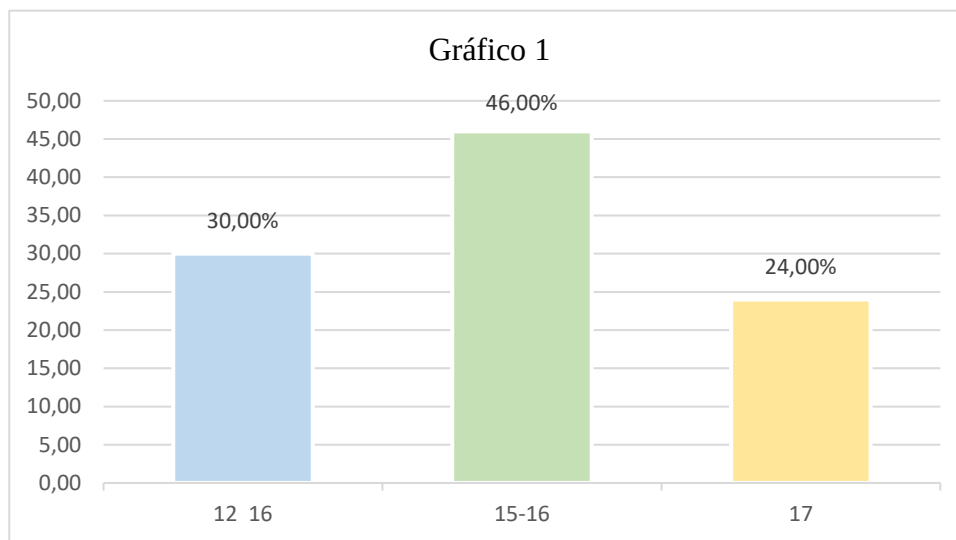
Tabla 3. Edad

Edad	Opciones de respuesta	Porcentaje
12-14	60	30,00%
15-16	92	46,00%
17	48	24,00%
TOTAL	200	100%

Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Gráfico 1. Edad



Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Análisis e interpretación

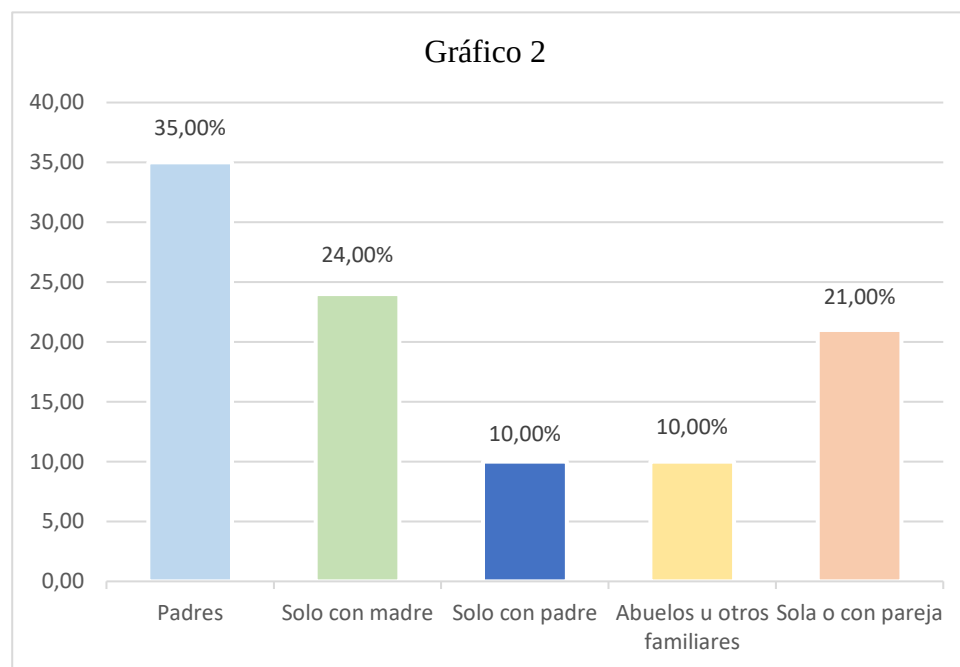
Los resultados ponen en evidencia que la mayoría de los estudiantes encuestados se concentra en el rango de edad de 15 a 16 años, quienes representan el 46 % del total, lo que evidencia que este grupo es el más predominante dentro de la población estudiada. Los alumnos de 12 a 14 años los siguen con un 30 %, lo que indica que hay una presencia significativa de adolescentes más jóvenes. Finalmente, los alumnos de 17 años constituyen el 24 %, que es la proporción más baja, aunque su participación es importante. Los datos, en general, muestran que la mayoría de los alumnos son adolescentes, esto es consistente con el nivel de bachillerato y hace que sea más fácil entender las características del colectivo examinado.

Tabla 4. Actualmente con quien vive

Alternativa	Opciones de respuesta	Porcentaje
Padres	70	35,00%
Solo con madre	48	24,00%
Solo con padre	20	10,00%
Abuelos u otros familiares	20	10,00%
Sola o con pareja	42	21,00%
TOTAL	200	100%

Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Gráfico 2. Actualmente con quien vive

Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Análisis e interpretación

La tabla ilustra con quién viven en la actualidad los alumnos encuestados, demostrando que el 35 % de ellos vive con sus padres; esto demuestra que la familia tradicional sigue siendo la más común. No obstante, se aprecia una variedad en las maneras de convivencia: el 24 % de los alumnos vive únicamente con su madre, lo que señala una significativa cantidad de hogares monoparentales.

Por otra parte, un 21 % de los encuestados declaró vivir solo o con su pareja; esto podría estar relacionado con la asunción temprana de responsabilidades familiares o con situaciones de autonomía precoz.

El 10 % de los estudiantes vive solo con su padre, y otro 10 % vive con sus abuelos u otras personas de la familia, esto indica que algunos alumnos dependen del apoyo de otros miembros familiares, sin embargo, los resultados muestran una diversidad de situaciones familiares, aunque los hogares con padres son predominantes, también hay diversas maneras de convivencia que tienen un impacto en el ambiente personal y educativo de los alumnos.

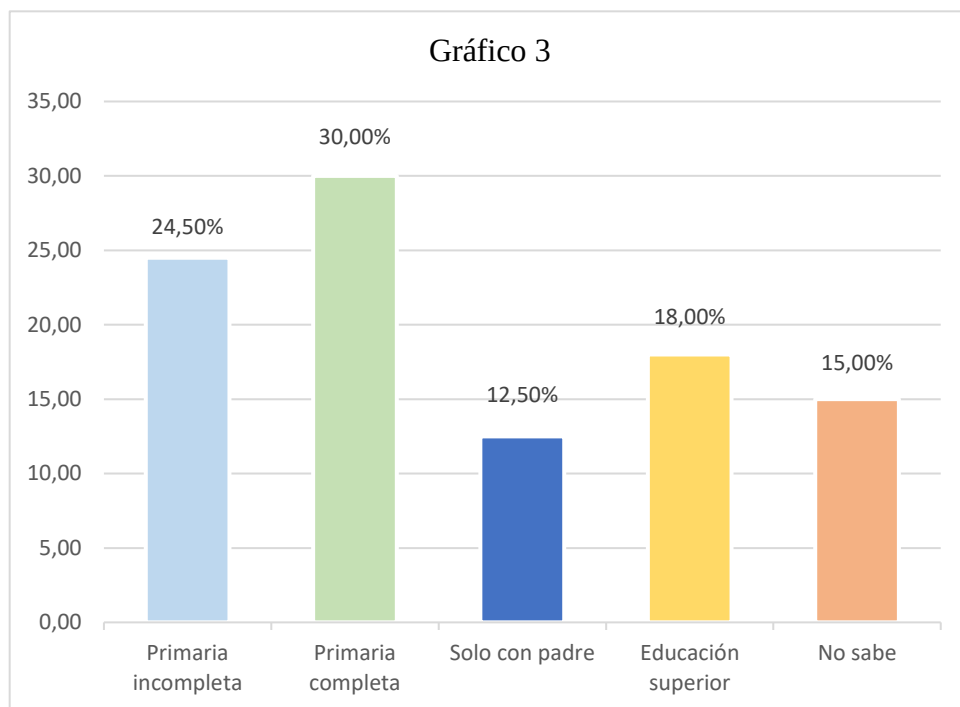
Tabla 5. *Cuál es el nivel de instrucción alcanzado por su madre*

Alternativa	Opciones de respuesta	Porcentaje
Primaria incompleta	49	24,50%
Primaria completa	60	30,00%
Secundaria	25	12,50%
Educación superior	36	18,00%
No sabe	30	15,00%
TOTAL	200	100%

Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Gráfico 3. *Cuál es el nivel de instrucción alcanzado por su madre*



Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Análisis e interpretación

Según los datos se muestra el nivel de instrucción alcanzado por las madres de los estudiantes encuestados, evidenciando que el mayor porcentaje corresponde a primaria completa, con un 30 %, lo que indica que una parte importante de las madres logró finalizar esta etapa educativa. Por lo consiguiente está la primaria incompleta con un 24,5 %, reflejando que aún existe un grupo considerable que no pudo culminar sus estudios básicos, posiblemente por factores económicos o familiares.

Por otro lado, el 18 % de las madres alcanzó educación superior, lo que demuestra que, aunque en menor proporción, algunas lograron continuar con estudios más avanzados. Asimismo, un 15 % de los estudiantes manifestó no saber el nivel educativo de su madre, lo que puede evidenciar falta de información o comunicación sobre este aspecto. Finalmente, el 12,5 %

corresponde a madres con educación secundaria, siendo el porcentaje más bajo, en general, los datos reflejan que predomina un nivel educativo básico, lo cual influye directamente en el entorno familiar y en el acompañamiento académico de los estudiantes.

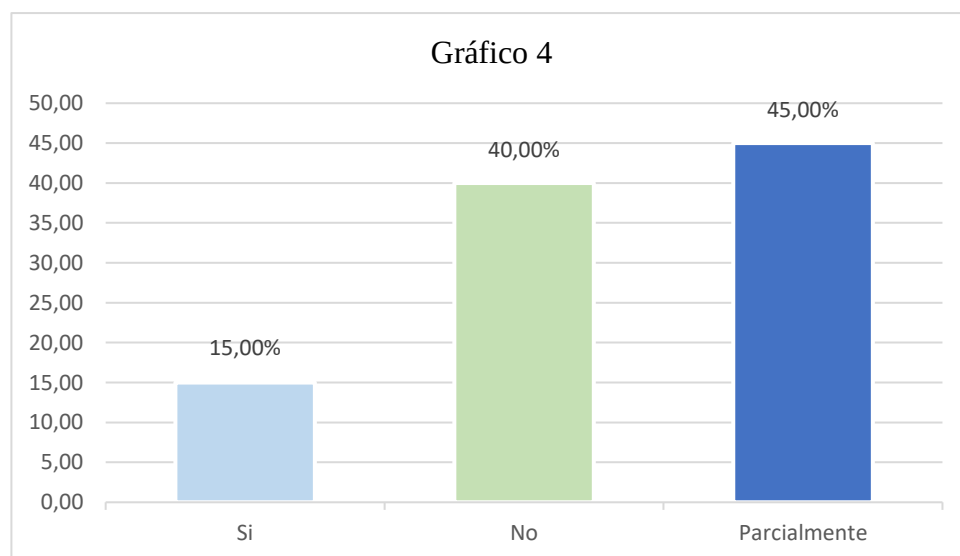
Tabla 6. *Su familia cuenta con ingresos económicos estables*

Alternativa	Opciones de respuesta	Porcentaje
Si	30	15,00%
No	80	40,00%
Parcialmente	90	45,00%
TOTAL	200	100%

Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Gráfico 4. *Su familia cuenta con ingresos económicos estables*



Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Análisis e interpretación

Los siguientes datos revelan la condición de los ingresos económicos de las familias de los alumnos encuestados, demostrando que la mayor parte no tiene ingresos totalmente estables. Según el 45 % de los estudiantes, su familia tiene ingresos estables en parte, lo que muestra una situación económica fluctuante, donde los recursos logran satisfacer algunas necesidades, aunque no siempre de manera invariable. Un 40 % de las estudiantes también indicó que no tiene ingresos económicos estables, lo cual muestra un estado de vulnerabilidad económica más elevado en una gran cantidad de familias.

Por otra parte, el 15 % afirmó que tiene ingresos estables, lo cual es la cifra más baja, según los hallazgos, en términos generales, indican que una porción amplia de las familias afronta problemas económicos o incertidumbre en sus ingresos, lo cual puede tener un impacto directo tanto en el bienestar de la familia como en el rendimiento escolar de los alumnos.

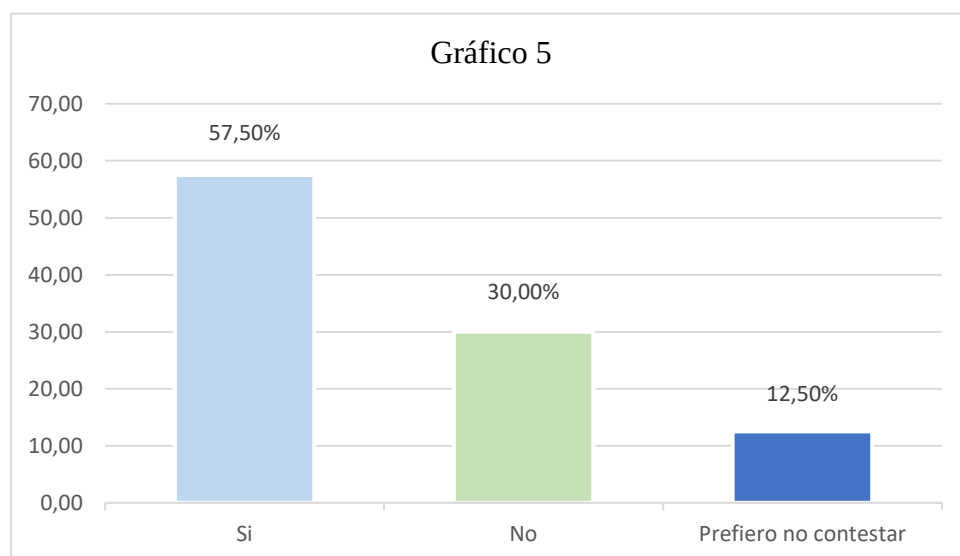
Tabla 7. *Usted está embarazada*

Alternativa	Opciones de respuesta	Porcentaje
Si	115	57,50%
No	60	30,00%
Prefiero no contestar	25	12,50%
TOTAL	200	100%

Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Gráfico 5. *Usted está embarazada*



Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Análisis e interpretación

Los resultados muestran la condición de embarazo entre las alumnas encuestadas, con un 57,5 % que indicó estar embarazada. Esto revela una realidad importante que necesita atención y apoyo a nivel familiar e institucional. Por otro lado, el 30 % señaló que no está embarazada, lo cual representa a un grupo reducido de la muestra. De igual manera, un 12,5 % eligió no responder, lo cual puede ser considerado como una señal de temor, reserva o la necesidad de privacidad en relación con un asunto delicado. En términos generales, los hallazgos muestran que hay una gran cantidad de embarazos en la población analizada, lo que subraya la importancia de reforzar las políticas de prevención y orientación en el ámbito educativo, así como el apoyo emocional y la educación sexual.

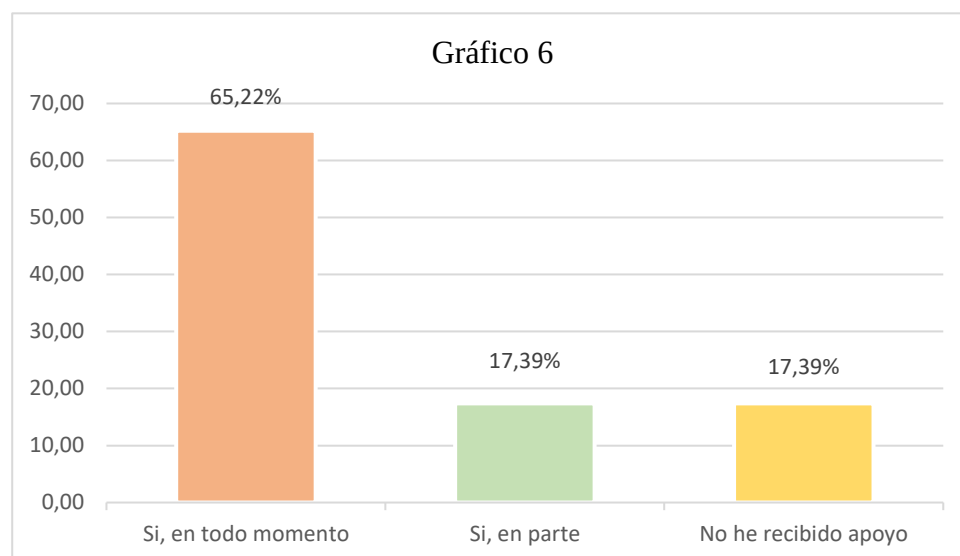
Tabla 8. *En el caso de ser positiva su respuesta. ¿Durante el embarazo has contado con el apoyo emocional de tu familia?*

Alternativa	Opciones de respuesta	Porcentaje
Si, en todo momento	75	65,22%
Si, en parte	20	17,39%
No he recibido apoyo	20	17,39%
TOTAL	115	100%

Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Gráfico 6. En el caso de ser positiva su respuesta. ¿Durante el embarazo has contado con el apoyo emocional de tu familia?



Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Análisis e interpretación

Estos resultados nos presentan una representación emotiva de la experiencia vivida por un conjunto de estudiantes jóvenes que estaban embarazadas. Nos indica que, aunque el 65% de ellas tuvo el soporte emocional de sus familias en este momento crucial de su vida, un porcentaje considerable (cerca del 35%) no recibió ese apoyo tan necesario.

Es posible que, para estas jóvenes, afrontar un embarazo mientras estaban estudiando haya sido una carga muy pesada, sin el apoyo y la calidez de sus seres queridos. Es probable que hayan enfrentado periodos de soledad, miedo e incertidumbre que podrían haber tenido un impacto en su salud mental y física.

Tabla 9. *Cree usted que la relación con tus padres cambia debido al embarazo precoz*

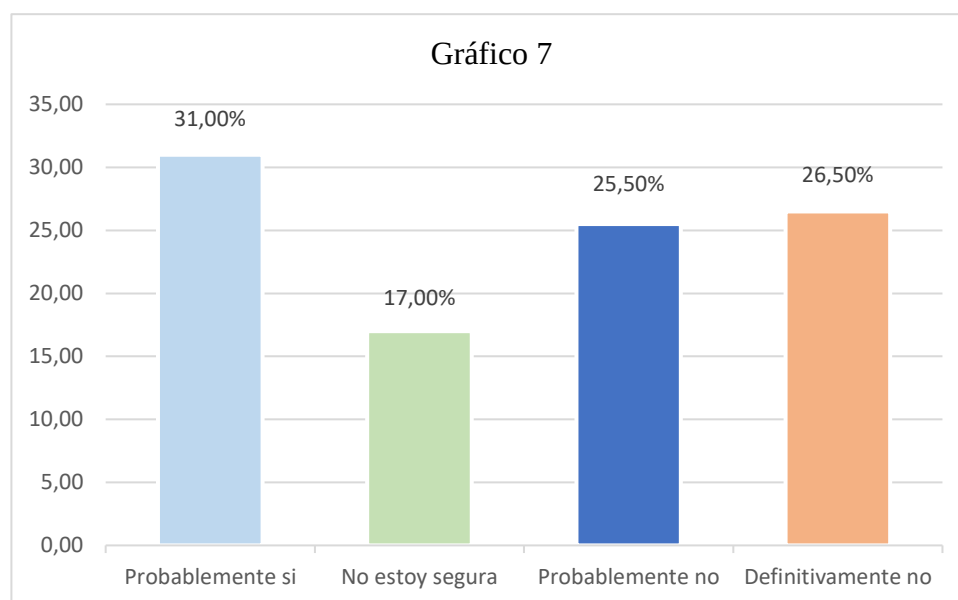
Alternativa	Opciones de respuesta	Porcentaje
Probablemente si	62	31,00%
No estoy segura	34	17,00%
Probablemente no	51	25,50%
Definitivamente no	53	26,50%
TOTAL	200	100%

Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Gráfico 7.

Cree usted que la relación con tus padres cambia debido al embarazo precoz



Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Análisis e interpretación

Analizando esta muestra hay una clara división emocional acerca del impacto que tendría un embarazo precoz en la familia: aunque el 31% teme que su relación con sus padres se vea modificada, existe un alentador equivalente al 25,50% y al 26,50% que cree en la estabilidad y el amor incondicional de su hogar pese a los problemas. Sin embargo, que un 17 % no esté seguro de cómo reaccionarían sus padres, pone de manifiesto que todavía hay un silencio de incertidumbre y una necesidad de mejorar la comunicación y la confianza para asegurar que ningún adolescente sienta que un reto tan grande lo dejaría solo o desprotegido.

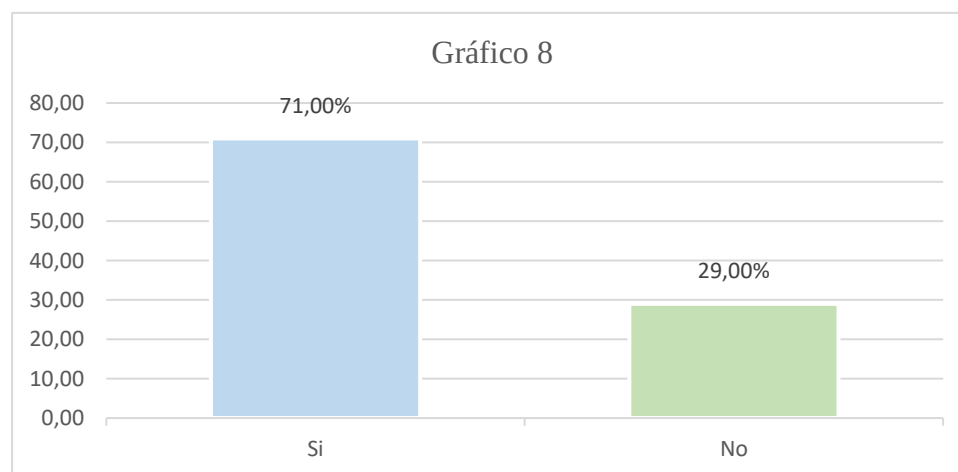
Tabla 10. *La deserción escolar puede ser a causa del embarazo*

Alternativa	Opciones de respuesta	Porcentaje
Si	142	71,00%
No	58	29,00%
TOTAL	200	100%

Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Gráfico 8. *La deserción escolar puede ser a causa del embarazo*



Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Análisis e interpretación

Los resultados muestran una gran parte del 71,00% admite que el embarazo es un motivo directo para abandonar la escuela esta cifra señala que la mayoría de los jóvenes ve el embarazo no solamente como un cambio a nivel personal, sino también como un obstáculo para alcanzar sus metas de finalizar el bachillerato; en contraste, únicamente un 29.00% opina que los dos proyectos de vida podrían ser compatibles, según los datos en última instancia, destacan la fragilidad de los objetivos educativos frente a un embarazo temprano, lo que pone de manifiesto la importancia de considerar estas cifras no solo como estadísticas, sino también como historias de vida que requieren ayuda para no tener que optar entre ser madre o padre y continuar con su educación.

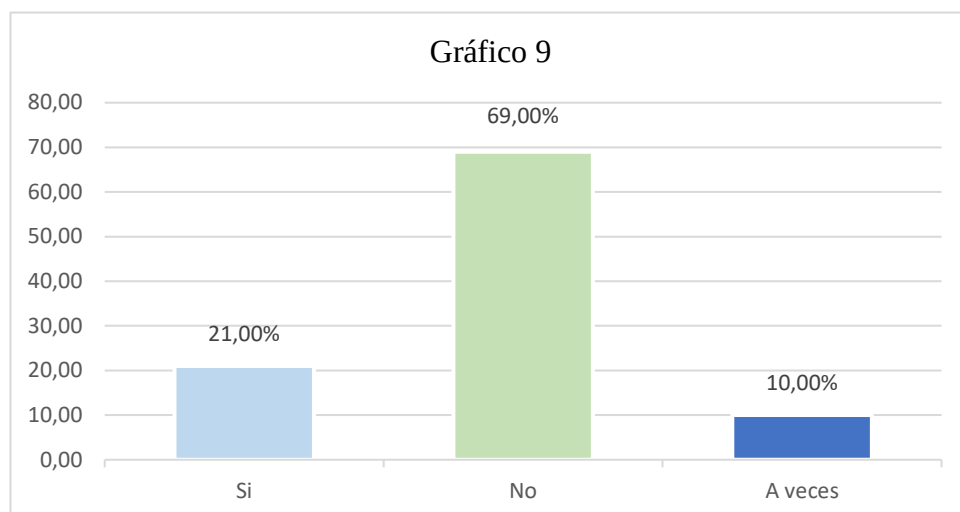
Tabla 11. *Existe rechazo por parte de tus compañeros o docentes en el caso de una adolescente embarazada.*

Alternativa	Opciones de respuesta	Porcentaje
Si	42	21,00%
No	138	69,00%
A veces	20	10,00%
TOTAL	200	100%

Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Gráfico 9. *Existe rechazo por parte de tus compañeros o docentes en el caso de una adolescente embarazada.*



Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Análisis e interpretación

El estudio de los datos muestra que la percepción sobre la inclusión es mayoritariamente positiva, pues el 69 % de los encuestados sostiene que no hay rechazo por parte de profesores o compañeros hacia las jóvenes embarazadas. Esta información fue recolectada en estudiantes de bachillerato en colegios ubicados en Montecristi. Los resultados, no obstante, revelan una situación alarmante: un 21 % de la muestra sostiene que la discriminación sí existe y un 10 % considera que sucede "a veces". En resumen, estos datos estudiados muestran que, a pesar de que la mayoría percibe un ambiente de aceptación, el 31% de los estudiantes continúa experimentando o presenciando actitudes negativas.

Tabla 12. *En el caso de estar embarazada. ¿Has recibido atención médica o psicológica durante tu embarazo?*

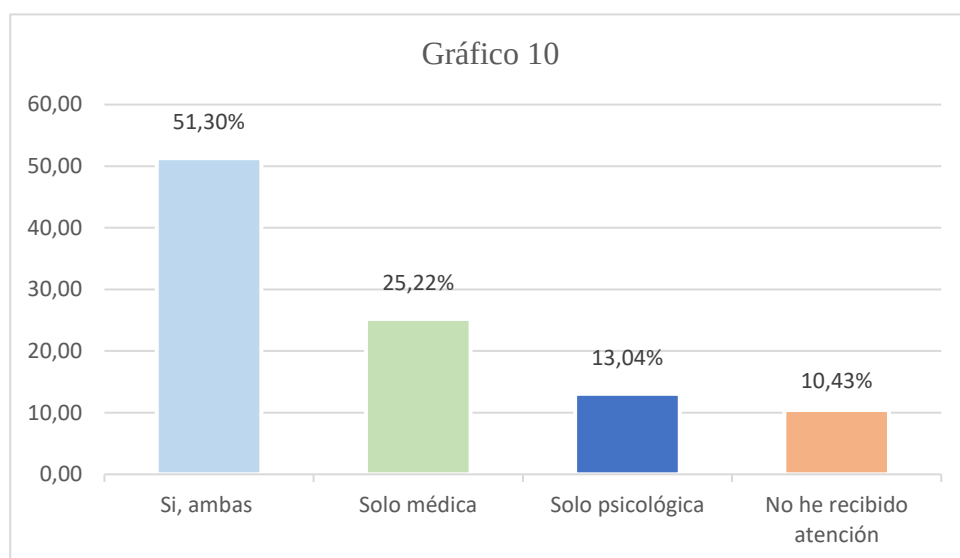
Alternativa	Opciones de respuesta	Porcentaje
Si, ambas	59	51,30%
Solo médica	29	25,22%
Solo psicológica	15	13,04%

No he recibido atención	12	10,43%
TOTAL	115	100%

Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Gráfico 10. *En el caso de estar embarazada. ¿Has recibido atención médica o psicológica durante tu embarazo?*



Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Análisis e interpretación

Los datos muestran que, el 51,30% ha podido acceder a una atención integral durante el embarazo, la cual incluye tanto la salud física como el bienestar emocional. Este enfoque multidisciplinario es esencial, pero al examinar el resto de los números, se nota que todavía hay brechas: un 25,22% de las mujeres jóvenes solo tuvo chequeos médicos y no recibió apoyo psicológico, mientras que un 13,04% se centró solamente en la salud mental. El 10,43% de las estudiantes indicaron no haber recibido ningún tipo de atención profesional es la parte más delicada del análisis. Esto revela la presencia de un grupo vulnerable que pasa por este momento

en soledad y sin el apoyo institucional requerido para asegurar su bienestar y el de su futuro bebé.

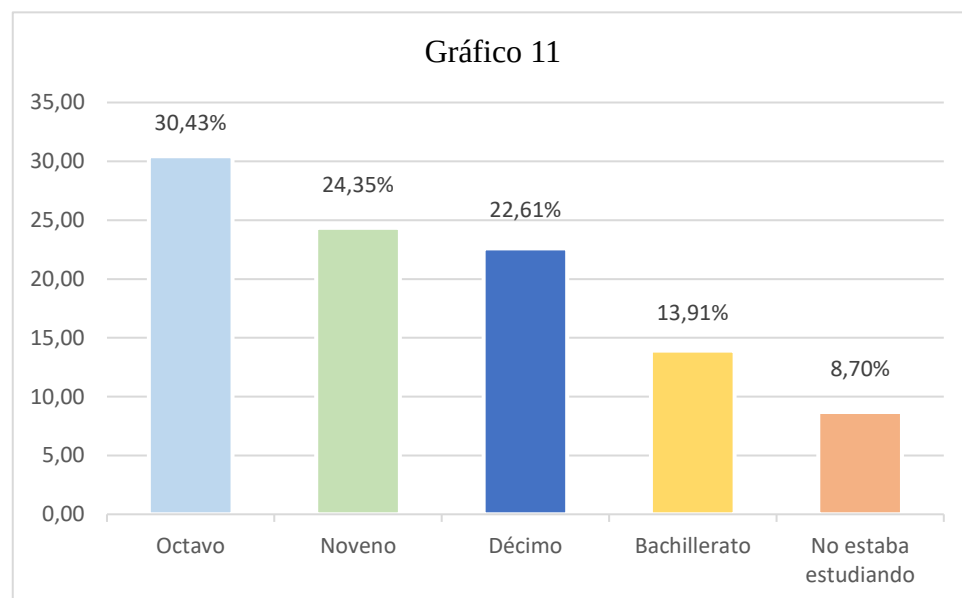
Tabla 13. *En el caso de estar embarazada. ¿Qué grado escolar cursabas cuando quedaste embarazada?*

Alternativa	Opciones de respuesta	Porcentaje
Octavo	35	30,43%
Noveno	28	24,35%
Décimo	26	22,61%
Bachillerato	16	13,91%
No estaba estudiando	10	8,70%
TOTAL	115	100%

Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Gráfico 11. *En el caso de estar embarazada. ¿Qué grado escolar cursabas cuando quedaste embarazada?*



Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Análisis e interpretación

De acuerdo con la información estadística proporcionada, se tiene una población total cuya mayoría se encuentra en los niveles de educación inicial secundaria. Es importante señalar que el nivel Octavo es el más frecuente, con el 30,43%, seguido por Noveno con el 24,35% y Décimo con el 22,61%. Esto significa que el 77,39% de los participantes están específicamente entre estos tres grados de educación básica superior.

En cambio, la representación se reduce drásticamente al llegar a la etapa del bachillerato, que solo tiene el 13.91%, y llega a su mínimo en el grupo de quienes no estaban estudiando, con un 8.70% de la muestra. Esto indica una tendencia a disminuir en términos de participación cuando el nivel académico es más alto o se presentan situaciones de desvinculación escolar en la situación investigada dentro de las escuelas de Montecristi.

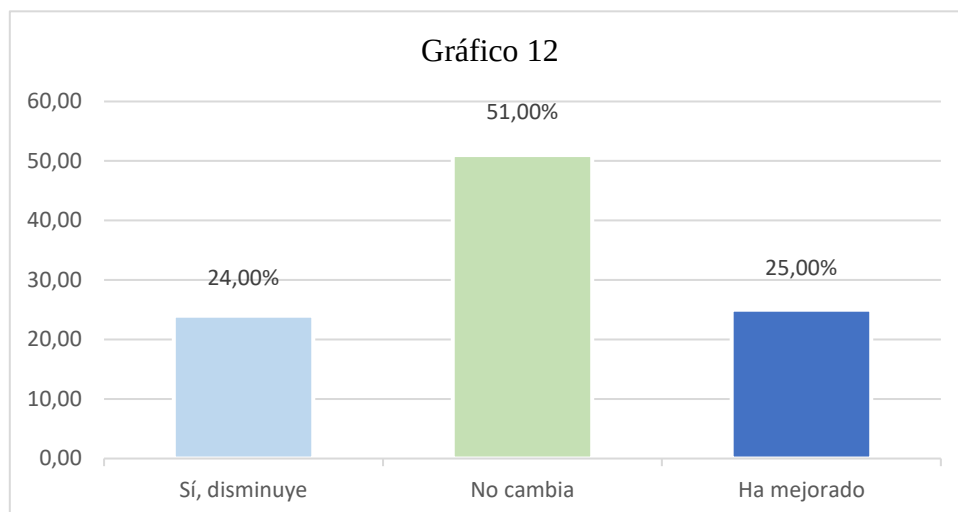
Tabla 14. *Usted cree que la institución académica se ve afectada por el embarazo*

Alternativa	Opciones de respuesta	Porcentaje
Sí, disminuye	48	24,00%
No cambia	102	51,00%
Ha mejorado	50	25,00%
TOTAL	200	100%

Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Gráfico 12. *Usted cree que la institución académica se ve afectada por el embarazo*



Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Análisis e interpretación

De acuerdo con los datos mostrados existe una inclinación mayoritaria a observar estabilidad institucional ante el problema del embarazo. Esto se debe a que más de la mitad 50% de los encuestados dice que la institución "No cambia". Esta mayoría absoluta contrasta con las opiniones divididas acerca de la influencia directa, en la que el 25 % afirma que "ha mejorado" la situación, superando al 24 % que opina que "sí, ha bajado" su desempeño o calidad. En general, los datos indican que tres cuartas partes de la muestra consideran una situación en la que la institución no se ha degradado. Esto sugiere una aptitud para adaptarse o una normalización del fenómeno dentro del medio educativo.

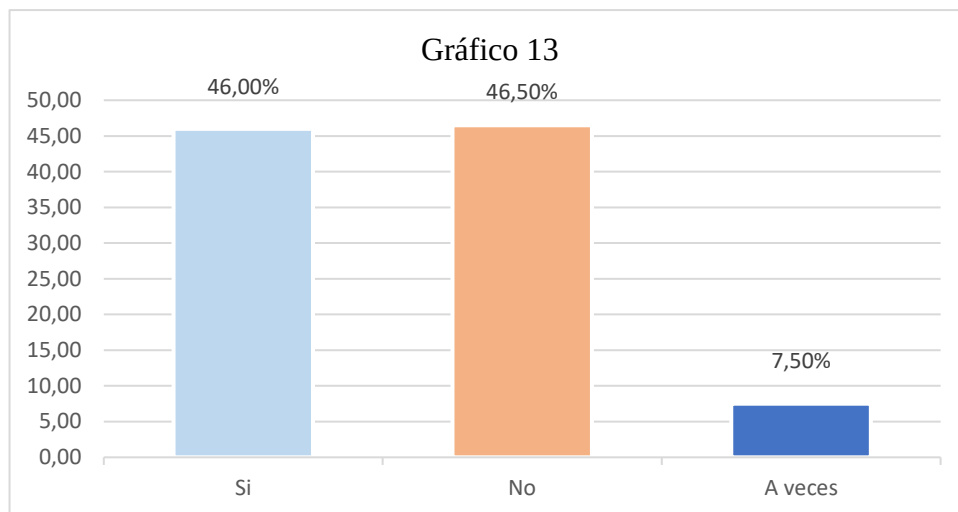
Tabla 15. *Usted cree que debido al embarazo se generan faltas o retrasos*

Alternativa	Opciones de respuesta	Porcentaje
Si	92	46,00%
No	93	46,50%
A veces	15	7,50%
TOTAL	200	100%

Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Gráfico 13. *Usted cree que debido al embarazo se generan faltas o retrasos*



Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Análisis e interpretación

De acuerdo con la información recopilada entre los alumnos de bachillerato en Montecristi, se presenta una visión muy equilibrada y variada acerca de cómo se percibe la asistencia a la escuela durante el embarazo. Es interesante observar que la comunidad estudiantil está casi dividida en dos partes iguales: por un lado, el 46,50%, sostiene una posición firme al pensar que el embarazo no debería ser un motivo para ausencias o demoras; por otro lado, el 46,00%, considera que sí afecta directamente a la puntualidad y asistencia. Esta paridad tan ajustada indica que no hay una única verdad en las aulas, sino que la experiencia probablemente depende de las circunstancias personales de cada alumno.

Esta paridad tan ajustada indica que no hay una única verdad en las aulas, sino que la experiencia probablemente depende de las circunstancias personales de cada alumno. Por último, el 7,50% que eligió la opción "A veces" es un matiz fundamental, ya que nos recuerda que la

realidad en las escuelas no es siempre blanca o negra, sino que está repleta de factores variables que tienen el potencial de hacer más fácil o difícil la permanencia de una alumna embarazada en el sistema educativo.

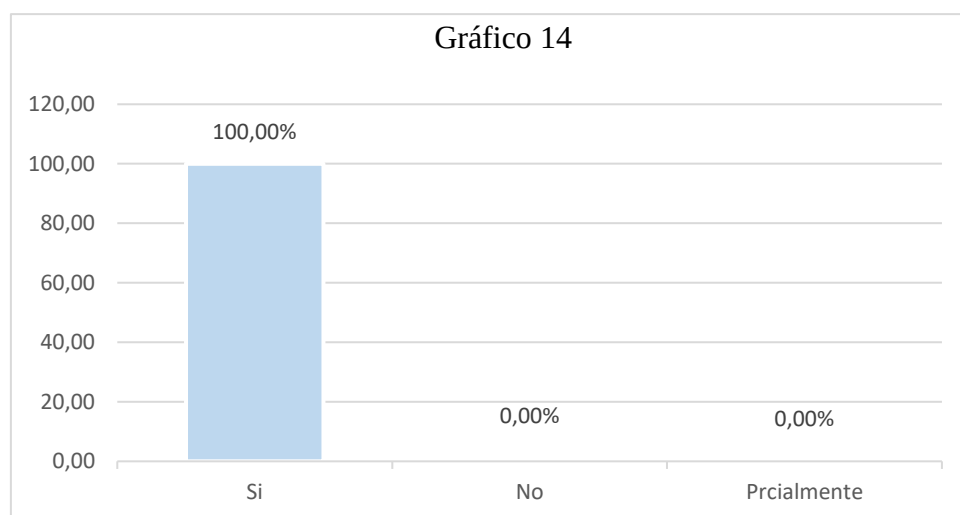
Tabla 16. *Reciben alguna orientación sexual y reproductiva en la institución educativa*

Alternativa	Opciones de respuesta	Porcentaje
Si	200	100,00%
No	0	0,00%
Parcialmente	0	0,00%
TOTAL	200	100%

Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Gráfico 14. *Reciben alguna orientación sexual y reproductiva en la institución educativa*



Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Análisis e interpretación

Los hallazgos concuerdan en que sí obtienen orientación sexual y reproductiva en su institución. Este 100% de respuestas positivas, que se muestra claramente en el gráfico de barras, evidencia que no hay ningún joven que se sienta excluido del proceso de formación; las

alternativas "No" y "Parcialmente" tienen un valor de 0%. Estos resultados, además de ser cifras, demuestran un compromiso firme a nivel institucional, la educación integral ha conseguido llegar a todos los estudiantes, asegurando que cada uno de ellos tenga las herramientas y el apoyo requeridos para vivir su etapa de bachillerato con seguridad e información.

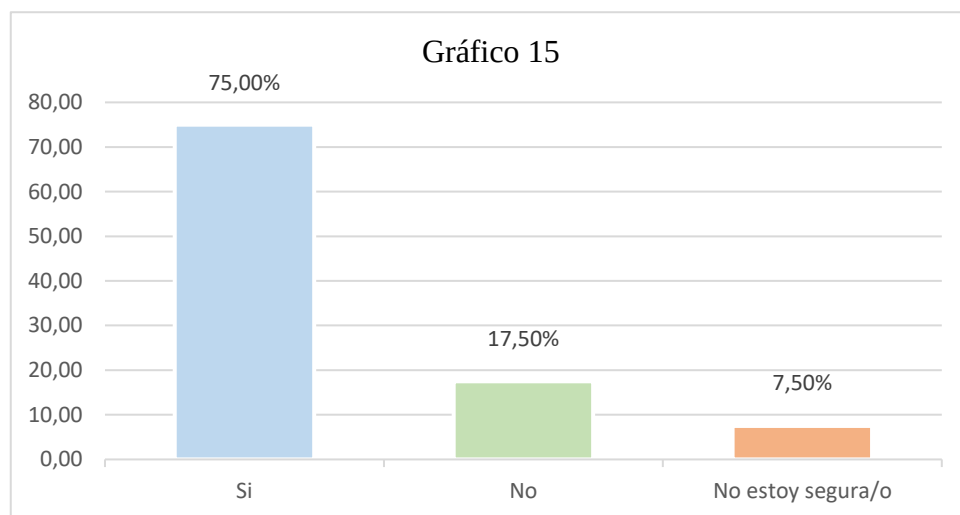
Tabla 17. *Considera que la escuela o colegio brindan apoyo durante el embarazo de una estudiante*

Alternativa	Opciones de respuesta	Porcentaje
Si	150	75,00%
No	35	17,50%
No estoy segura/o	15	7,50%
TOTAL	200	100%

Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Gráfico 15. *Considera que la escuela o colegio brindan apoyo durante el embarazo de una estudiante*



Realizado por: Yuletxi Z.

Fuente: Estudiantes de bachilleratos de colegios de Montecristi

Análisis e interpretación

Se percibe, a partir de la información recogida una tendencia positiva y alentadora en cuanto al rol que tienen las instituciones educativas ante el embarazo adolescente. Una amplia mayoría de los encuestados, que equivale al 75%, considera que sus escuelas funcionan como una verdadera red de apoyo en estos tiempos difíciles, lo cual indica un ambiente escolar empático y dedicado a mantener la continuidad académica de las estudiantes.

Por otra parte, un 17,50% considera que no existe tal apoyo y un pequeño 7,50% está indeciso al respecto. Esto sugiere que, a pesar de que la situación en general es positiva, todavía hay un largo camino por delante para lograr que ese sentimiento de respaldo se distribuya equitativamente por toda la comunidad estudiantil.

Conclusiones

Con respecto al propósito de identificar las condiciones socioeducativas y familiares en las que residían las adolescentes embarazadas del cantón Montecristi, se concluyó que la mayoría de ellas se encontraba en entornos marcados por restricciones económicas, baja funcionalidad familiar y escasa comunicación entre padres e hijas. Los resultados evidenciaron que muchas de las adolescentes provenían de hogares con ingresos inestables y con un bajo nivel educativo de los padres, especialmente de la madre, lo cual influyó directamente en el acceso limitado a información sobre educación sexual y reproductiva. Asimismo, se verificó que una proporción considerable de las adolescentes no dispuso de un apoyo emocional adecuado durante el embarazo, lo que incrementó su vulnerabilidad social y emocional y repercutió negativamente en su estabilidad personal y educativa.

En cuanto a la meta de determinar las principales repercusiones del embarazo precoz en las adolescentes del cantón Montecristi, se concluyó que este fenómeno provocó efectos adversos en diversas áreas de la vida de las jóvenes. En el ámbito educativo, la maternidad

temprana se relacionó con ausencias frecuentes, bajo rendimiento académico y un mayor riesgo de abandono escolar en el plano social y emocional, las adolescentes experimentaron cambios en sus relaciones familiares, sentimientos de miedo e inseguridad, así como situaciones de estigmatización y rechazo en el entorno escolar. Estas consecuencias no solo afectaron su desarrollo personal, sino que también limitaron sus oportunidades futuras y contribuyeron a la perpetuación de ciclos de pobreza y exclusión social.

Respecto a la meta de indagar sobre el impacto del embarazo precoz en el ámbito socioeducativo de las adolescentes del cantón Montecristi, los hallazgos permitieron concluir que este tuvo una incidencia negativa y significativa en su trayectoria educativa. La continuidad del proceso formativo se vio afectada, ya que las responsabilidades propias de la maternidad temprana dificultaron el cumplimiento de las exigencias académicas. Además, se evidenció que las instituciones educativas no siempre contaron con mecanismos adecuados de apoyo y acompañamiento, lo que complicó la permanencia escolar de las adolescentes embarazadas y limitó su plena integración al sistema educativo.

Finalmente, en relación con el objetivo de analizar el vínculo entre el embarazo temprano y los factores del entorno socioeducativo que influyeron en el desempeño de las adolescentes del cantón Montecristi, se concluyó que este fenómeno estuvo estrechamente relacionado con la ausencia de educación sexual integral, la falta de apoyo institucional, la escasa orientación escolar y las condiciones familiares adversas. La carencia de programas educativos preventivos y de estrategias inclusivas dentro de las instituciones educativas contribuyó a que las adolescentes enfrentaran mayores dificultades en su desempeño académico. En este sentido, el contexto socioeducativo se constituyó como un factor clave tanto en la manifestación del embarazo precoz como en sus repercusiones sobre el desarrollo educativo y social de las jóvenes.

Recomendaciones

Para fortalecer una comprensión crítica sobre el embarazo precoz en adolescente y su impacto en el ámbito socio-educativo, se recomienda:

Las instituciones educativas del cantón Montecristi deben reforzar la implementación de programas permanentes de educación sexual integral, con un enfoque en derechos, género e interculturalidad, que ofrezcan información clara y oportuna sobre salud sexual y reproductiva. Es necesario que estos programas se ajusten a la realidad sociocultural de las adolescentes y fomenten el desarrollo de competencias para tomar decisiones responsables, ayudando así a prevenir el embarazo precoz y a disminuir conductas de riesgo.

Es crucial que las autoridades educativas y los equipos de orientación estudiantil desarrollen e implementen estrategias de apoyo académico y psicosocial para adolescentes embarazadas, con el fin de asegurar su permanencia en el sistema educativo. Con el objetivo de prevenir la deserción escolar y promover la continuidad de sus estudios, estas estrategias deben contemplar acompañamiento psicológico, flexibilización de horarios, adecuaciones pedagógicas y seguimiento individualizado.

Se sugiere reforzar la función de la familia como la principal red de apoyo para las adolescentes, fomentando espacios de orientación y capacitación para padres y representantes en temas como comunicación afectiva, educación sexual y acompañamiento emocional. Es fundamental que la familia participe activamente para disminuir la vulnerabilidad social y emocional de las adolescentes que son madres y para promover su estabilidad personal y educativa.

Las instituciones de salud, en colaboración con el sistema educativo y las autoridades locales, deben asegurar que los adolescentes tengan acceso oportuno y continuo a servicios de

salud sexual y reproductiva, como controles prenatales, atención psicológica y consejería especializada. Mediante el trabajo conjunto entre instituciones será posible ofrecer una atención integral que aborde las necesidades físicas, emocionales y sociales de las adolescentes que se encuentran en embarazo precoz.

Se aconseja a las autoridades locales y competentes impulsar políticas públicas y programas comunitarios enfocados en prevenir el embarazo precoz, dando prioridad a los sectores más vulnerables del cantón Montecristi. Es necesario llevar a cabo campañas de sensibilización, fortalecer redes de apoyo comunitarias y generar oportunidades educativas y sociales que ayuden a interrumpir los ciclos de pobreza y exclusión social vinculados a la maternidad temprana.

Finalmente, se recomienda fortalecer la función del profesional en Trabajo Social dentro de las instituciones educativas y comunitarias, reconociéndolo como un agente fundamental para la prevención, atención y acompañamiento de adolescentes embarazadas. Es necesario que su actuación se enfoque en la orientación familiar, el seguimiento de casos, la articulación entre instituciones y la promoción de entornos protectores que aseguren el ejercicio pleno de los derechos de las adolescentes.

Referencias Bibliográficas

- Alonzo-Macias, K. X., Parrales-García, E. J., Quimis-Choez, J. P., & Castro-Jalca, J. E. (2023). Causas y consecuencias de embarazo en adolescentes. *MQRInvestigar*, 7(3), Article 3. <https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.3.2023.4349-4361>
- Ávila, M. B. G., & Sanabria, B. F. (2023). El embarazo precoz y la deserción escolar en bachillerato de la unidad educativa Santo Domingo de los Colorados, Ecuador: Early pregnancy and school dropout in high school of the Santo Domingo de los Colorado educational unit, Ecuador. *Suplemento CICA Multidisciplinario*, 7(016), Article 016. <https://doi.org/10.60100/scicam.v7i016.116>
- Castañeda Paredes, J., Santa-Cruz-Espinoza, H., Castañeda Paredes, J., & Santa-Cruz-Espinoza, H. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enfermería Global*, 20(62), 109-128. <https://doi.org/10.6018/eglobal.438711>
- Cevallos Mendoza, M., Moreira, A., Burga, S., Chiluisa, M., & Zamora, A. (2024). Revisión sobre el embarazo adolescente e implicancias sociales. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 24(2), 156-165. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v24i2.6207>
- Choto, Á. J. G. (2021). El embarazo en la adolescencia y su incidencia en la permanencia y formación escolar. *Rimarina. Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 5(1), Article 1.
- Código Orgánico Integral Penal, COIP, 0, 180 297 (2021). https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/03/COIP_act_feb-2021.pdf

Constitución de la República del Ecuador, 0 219 (2008). https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf

Espinoza, L. K. B., Calle, M. A. L., Rodríguez, P. E. R., & Faican, R. G. E. (2022). Desarrollo psicológico del adolescente: Una revisión sistemática. *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, 6(42), 389-398. <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss42.2022pp389-398>

Feria Avila, H., Matilla González, M., & Mantecón Licea, S. (2020). La entrevista y la encuesta: ¿métodos o técnicas de indagación empírica? *Didasc@lia: Didáctica y Educación*, 11(3 (Julio-Septiembre)), 62-79.

Fundación Ayuda en Acción. (2024, octubre 1). Embarazo adolescente: Causas, riesgos y prevención. *Ayuda en Acción*. <https://ayudaenaccion.org/blog/mujer/embarazo-adolescencia/>

Izurieta, B. N. G., Bravo, J. L. L., Liermo, L. A. F., & Santos, A. M. M. (2022). Los adolescentes y la educación en el uso de métodos anticonceptivos: Embarazo precoz. *REVISTA ALCANCE*, 5(1), Article 1. <https://doi.org/10.47230/ra.v1i5.9>

La Declaración Universal de los Derechos Humanos, 1, 1 (1948). <https://www.un.org/es/about-us/universal-declaration-of-human-rights>

Leon, J. A. D. P. (2022). Principales planos teóricos de la psicología evolutiva y del desarrollo aplicados a la práctica docente entorno a la pedagogía contemporánea en América Latina. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(2), Article 2. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i2.2105

- López, P. (2021, septiembre 13). Las múltiples afectaciones del embarazo en adolescentes y un alarmante 40% de jóvenes que no usan anticonceptivos. *Gaceta UNAM*.
<https://www.gaceta.unam.mx/embarazo-adolescente-grave-problema-social/>
- Ministerio de Educación. (2022). *Guía metodológica para la Prevención del embarazo adolescente* (Segunda Edición). <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2022/11/Guia-prevencion-embarazo-adolescente.pdf>
- Miquilema, M. (2021). *Deserción escolar a causa del embarazo adolescente*.
<https://www.caf.com/es/blog/desercion-escolar-a-causa-del-embarazo-adolescente/>
- Montenegro Lomas, E. J. (2021). *Impacto social del embarazo en adolescentes en la Unidad Educativa Consejo Provincial-Tulcán*. [bachelorThesis].
<https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/13482>
- Moreno Indio, K. J., Marcillo Marcillo, C. E., Valero Cedeño, N., Orellana Suárez, K., Escobar Rivera, M. V., & Fiallos Cazar, L. P. (2020). Embarazo precoz en adolescentes de edades de 13 a 17 años de edad en Ecuador. *Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional*, 5(6), 9.
- Peñafiel, M. F., Solís, K. X. R., Domo, K. V., Carpio, J. S. Y., & Malpica, D. R. (2020). Percepción de las adolescentes frente al embarazo: Revisión sistemática. *Archivos de Medicina (Col)*, 20(1), 164-180.
- Quispe Arapa, L. O. (2023). Dinámica Familiar y su Relación con el Embarazo de Adolescentes. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(5), 3271-3280.
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i5.7956

- Rello, D. G. (2024). Diseño de una intervención familiar a partir del modelo sistémico. *Observatorio de las Ciencias Sociales en Iberoamérica*, 5(2), Article 2.
<https://doi.org/10.51896/ocsi.v5i2.590>
- Rubio, M. (2021, agosto 24). La etapa de la adolescencia. *SEPEAP*. <https://sepeap.org/la-etapa-de-la-adolescencia/>
- Ruiz Luzardo, J. P. (2022). La política de prevención del embarazo en niñas y adolescentes y los derechos del niño. *Iuris Dictio*, 29, 111-127.
<https://doi.org/10.18272/iu.v29i29.2529>
- Sánchez, A. M. G. (2022). *Factores socioeconómicos y culturales asociados al embarazo en adolescentes*. <https://doi.org/10.5281/ZENODO.7261765>
- Sánchez-Ramírez, M. I. (2023). Implicaciones biológicas del embarazo en la adolescencia y su influencia con el entorno social. Perú. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 7(13), 90-103.
<https://doi.org/10.35381/s.v.v7i13.2432>
- Silva, M. E. F. D., & Martins, R. A. (2023). O DESENVOLVIMENTO MORAL SEGUNDO PIAGET, KOHLBERG, REST, TURIEL, GILLIGAN E LIND: LIMITES E POTENCIALIDADES DAS PRINCIPAIS TEORIAS EM PSICOLOGIA MORAL. *Schème: Revista Eletrônica de Psicologia e Epistemologia Genéticas*, 14(2), 42-86. <https://doi.org/10.36311/1984-1655.2022.v14.n2.p42-86>
- te Lindert, L., van der Deijl, M., Elirehema, A., van Elteren-Jansen, M., Chitanda, R., & van den Akker, T. (2021). Perceptions of Factors Leading to Teenage Pregnancy in Lindi Region, Tanzania: A Grounded Theory Study. *The American Journal of*

Tropical Medicine and Hygiene, 104(4), 1562-1568.

<https://doi.org/10.4269/ajtmh.20-0151>

Torró Biosca, J. (2021). ¿Es la adolescencia necesariamente una etapa destructiva y convulsa? *La Torre del Virrey: revista de estudios culturales*, 30, 101-108.

UNICEF. (2020, octubre 1). *Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en Ecuador* | UNICEF.

<https://www.unicef.org/ecuador/informes/consecuencias-socioecon%C3%B3micas-del-embarazo-en-la-adolescencia-en-ecuador>

UNICEF Ecuador. (2020). *Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en Ecuador*—Implementación de la metodología para estimar el impacto socioeconómico del embarazo y la maternidad adolescentes en países de América Latina y el Caribe – Milena 1.0. UNFPA-Ecuador.

<https://ecuador.unfpa.org/es/publications/consecuencias-socioecon%C3%B3micas-del-embarazo-en-la-adolescencia-en-ecuador%E2%80%9D>

Valdiviezo Maygua, M. A., Rivera Herrera, E. G., Barahona Guillén, J. G., Haro Inca, G. T., González Verdesoto, T. A., Valdiviezo Maygua, M. A., Rivera Herrera, E. G., Barahona Guillén, J. G., Haro Inca, G. T., & González Verdesoto, T. A. (2021). Características de la maternidad adolescente en un hospital del segundo nivel del contexto ecuatoriano. *Revista Eugenio Espejo*, 15(2), 28-38.

<https://doi.org/10.37135/ee.04.11.05>

Vélez, L. G. P., & Sánchez, C. F. M. (2024). Embarazo adolescente y rendimiento académico en la zona rural de Ecuador. *Ehquidad: La Revista Internacional de Políticas de Bienestar y Trabajo Social*, 21, 35-64.

- Vera, A. M. J., Erazo, V. B., Capelo, D. B. G., & Salazar, D. L. G. (2025). El Rol de la Familia frente al Embarazo Adolescente: Un Análisis Bibliométrico. *Tesla Revista Científica*, 5(1), Article 1. <https://doi.org/10.55204/trc.v5i1.e445>
- Vera, A. M. J., Proaño, J. V. R., & Figueroa, M. E. C. (2024). Embarazo en Adolescentes: Consecuencias en el Ámbito Familiar, Escolar y Psicosocial. *Tesla Revista Científica*, 4(2), Article 2. <https://doi.org/10.55204/trc.v4i2.e389>
- Wang, D., & Gupta, V. (2023). Crisis Intervention. En *StatPearls [Internet]*. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559081/>
- Zambrano Pinargote, E. A., & Mendoza Bravo, K. L. (2020). EL EMBARAZO PRECOZ Y SU IMPACTO EN LA VIDA PERSONAL, FAMILIAR Y ACADÉMICA DE LAS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCAL PORTOVIEJO. *Revista Cognosis. ISSN 2588-0578*, 5, 55. <https://doi.org/10.33936/cognosis.v5i0.2287>
- Zarate, M. J., Acosta, J. M. Z., & Chica, L. F. C. (2024). Orientación familiar y embarazo adolescente no deseado: Retos, desafíos y oportunidades para su prevención. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS*, 6(2), 316-329. <https://doi.org/10.59169/pentaciencias.v6i2.1057>

Anexos 1.

Cuestionario de preguntas dirigido a estudiantes de las instituciones del cantón

Montecristi

Objetivo del instrumento: Recoger información relevante sobre las condiciones socioeducativas, familiares y el impacto del embarazo precoz en la vida de las adolescentes.

Instrucciones: Marque con una (X) la opción que más se aproxime a su realidad.

La información será tratada con absoluta confidencialidad y con fines exclusivamente académicos.

1. ¿Cuál es su edad?

- ☐ 12 – 14
- ☐ 15 -16

- 17

2. ¿Con quién vive actualmente?

- Padres
- Solo con madre
- Solo con padre
- Abuelos u otros familiares
- Sola o con pareja

3. ¿Cuál es el nivel de instrucción alcanzado por su madre?

- Primaria incompleta
- Primaria completa
- Secundaria
- Educación superior
- No sabe

4. ¿Su familia cuenta con ingresos económicos estables?

- Sí
- No
- Parcialmente

5. ¿Usted está embarazada?

- Si
- No
- Prefiero no contestar

6. En el caso de ser positiva su respuesta ¿Durante el embarazo has contado con el apoyo emocional de tu familia?

- ☐ Sí, en todo momento
 - ☐ Sí, en parte
 - ☐ No he recibido apoyo
5. ¿Cree usted que la relación con tus padres cambia debido al embarazo precoz?
- ☐ Probablemente sí
 - ☐ No estoy segura
 - ☐ Probablemente no
 - ☐ Definitivamente no
6. ¿La deserción escolar puede ser a causa del embarazo?
- ☐ Sí
 - ☐ No
7. ¿Existe rechazo por parte de tus compañeros o docentes en el caso de una adolescente embarazada?
- ☐ Sí
 - ☐ No
 - ☐ A veces
8. En el caso de estar embarazada ¿Has recibido atención médica o psicológica durante tu embarazo?
- ☐ Sí, ambas
 - ☐ Solo médica
 - ☐ Solo psicológica
 - ☐ No he recibido atención

9. En el caso de estar embarazada ¿Qué grado escolar cursabas cuando quedaste embarazada?
- ☐ Octavo
 - ☐ Noveno
 - ☐ Décimo
 - ☐ Bachillerato
 - ☐ No estaba estudiando
10. ¿Usted cree que la institución académica se ve afectado por el embarazo?
- ☐ Sí, disminuye
 - ☐ No cambia
 - ☐ Ha mejorado
11. ¿Usted cree que debido al embarazo se generan faltas o retrasos?
- ☐ Sí
 - ☐ No
 - ☐ A veces
12. ¿Reciben alguna orientación sexual y reproductiva en tu institución educativa?
- ☐ Sí
 - ☐ No
 - ☐ Parcialmente
13. ¿Considera que la escuela o colegio brindan apoyo durante el embarazo de una estudiante?
- ☐ Sí
 - ☐ No

- No estoy segura/o