

# ISTE

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA  
Desde 1984

**CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERIA**

**TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR PREVIO A LA  
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN  
ENFERMERIA**

---

**Tema:** PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN  
ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA MARIO  
COBO BARONA, AMBATO 2024-2025.

---

Modalidad Presencial

**Línea y sublínea de investigación**

ESTUDIOS SOBRE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA EN LA  
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD EN GRUPOS DE RIESGO.

**Autor:** Kevin Alexander Tisalema Quisintuña.

**Director:** Licenciado en Enfermería Darwin Alexis Mallitasig Endara Magister en  
Cuidados Intensivos y Emergencias

Ambato – Ecuador

2025

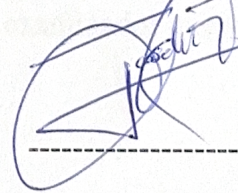
 095 888 5323

ESTUDIA DIFERENTE

[www.iste.edu.ec](http://www.iste.edu.ec)

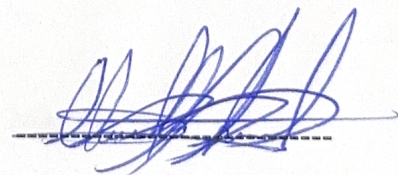
A la Unidad Académica de Titulación de la Carrera de Tecnicatura Superior en Enfermería

El Tribunal receptor del Trabajo de integración curricular, presidido por la Licenciada Josselin Lizbeth Enriquez Cadena, e integrado por los señores/as Licenciado en Ciencias de la Enfermería Christian Renato Sánchez Andrade, Médico Giselle Verónica Rueda Sandoval Magister en Gerencia en Salud, designados por el Colectivo Académico de Carrera del Instituto Superior Tecnológico España, para receptor el Trabajo de Integración Curricular con el tema: “PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA MARIO COBO BARONA, AMBATO 2024-2025”, elaborado y presentado por el señor, Kevin Alexander Tisalema Quisintuña, para optar por el Grado Académico de Técnico Superior en Enfermería una vez escuchada la defensa oral del Trabajo de Integración Curricular, el Tribunal aprueba y remite el trabajo para uso y custodia en las bibliotecas del Instituto Superior Tecnológico España.



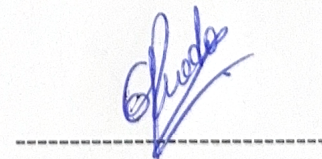
Lcda. Josselin Lizbeth Enriquez Cadena.

**Presidente del Tribunal**



Lcdo. Christian Renato Sánchez Andrade.

**Miembro del Tribunal**



Dra. Giselle Verónica Rueda Sandoval, Mg.

**Miembro del Tribunal**

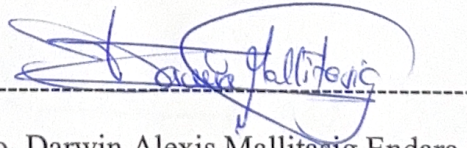
## APROBACIÓN DEL DIRECTOR

**Lcdo. Darwin Alexis Mallitasig Endara Mg.**

### **CERTIFICA:**

En mi calidad de Director del trabajo de integración curricular: “PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA MARIO COBO BARONA, AMBATO 2024-2025”, presentado por el señor, Kevin Alexander Tisalema Quisintuña, para optar por el Título de Técnico Superior en Enfermería CERTIFICO, que dicho proyecto ha sido prolijamente revisado y considero que responde a las normas establecidas en el reglamento de títulos y grados de la Carrera, suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del tribunal examinador que se designe.

Ambato, 04 de abril de 2025.



Lcdo. Darwin Alexis Mallitasig Endara Mg.

c.c. 1721767349

**DIRECTOR**

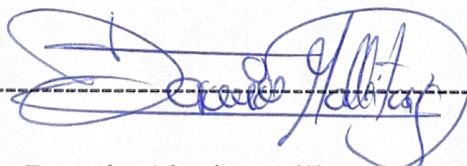
## **AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas emitidas en el Trabajo de Integración Curricular presentado con el tema: "PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA MARIO COBO BARONA, AMBATO 2024-2025", le corresponde exclusivamente a: Kevin Alexander Tisalema Quisintuña, Autor bajo la Dirección del Licenciado en Enfermería Darwin Alexis Mallitasig Endara Magister en Cuidados Intensivos y Emergencias, Director del Trabajo de integración curricular; y el patrimonio intelectual al Instituto Superior Tecnológico España.



-----  
Kevin Alexander Tisalema Quisintuña

**AUTOR**



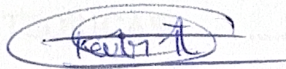
-----  
Lcdo. Darwin Alexis Mallitasig Endara Mg.

**DIRECTOR**

## DERECHOS DE AUTOR

Autorizo al Instituto Superior Tecnológico España, para que el Trabajo de integración curricular, sirva como un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos de mi Trabajo de integración curricular, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este, dentro de las regulaciones del Instituto.



Kevin Alexander Tisalema Quisintuña

c.c. 1850461466

## ÍNDICE GENERAL

Contenido	
APROBACIÓN DEL DIRECTOR .....	iii
AUTORIA DEL TRABAJO DE INTREGRACIÓN CURRICULAR .....	iv
DERECHOS DEL AUTOR .....	v
AGRADECIMIENTO.....	x
DEDICATORIA .....	xi
RESUMEN EJECUTIVO .....	xiii
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPITULO I.....	3
ANTECEDENTES Y BASES TEORICAS .....	3
1.1    Antecedentes.....	3
1.2    Planteamiento del Problema .....	7
1.4    Objetivos.....	10
1.4.1    Objetivo General.....	10
1.4.2    Objetivos Específicos .....	10
1.5    Marco Teórico .....	11
Definiciones y Conceptos.....	11
1.5.1    Metodos anticonceptivos .....	18
1.5.2    Razones del embarazo temprano .....	19
1.5.3    Medidas para prevenir el embarazo en la adolescencia.....	20
1.5.4    Función de la enfermera .....	21

CAPÍTULO II .....	23
METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN .....	23
2.1    Diseño metodológico.....	23
2.2    Enfoque de investigación .....	23
2.3    Cuestionario o Instrumentos Utilizados.....	23
2.1    Población.....	24
2.2    Muestreo .....	24
2.3    Recursos .....	25
2.3.1 Recursos humanos .....	25
2.3.2 Recursos materiales .....	25
2.3.3 Recursos financieros .....	26
CAPÍTULO III.....	27
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	27
3.1    Tabulación e Interpretación de Encuestas .....	27
CAPÍTULO IV.....	41
DISCUSIÓN.....	41
4.1    Discusión de Resultados.....	41
CAPÍTULO V .....	43
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	43
5.1    Conclusiones.....	43
5.2    Recomendaciones .....	44
6.    Referencias.....	46
7.    Anexos.....	52

## INDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Edad de los encuestados .....	27
<b>Figura 2.</b> Género de los encuestados.....	28
<b>Figura 3.</b> Año de bachillerato de los encuestados.....	29
<b>Figura 4.</b> Información de prevención del embarazo proporcionado por la familia .....	30
<b>Figura 5.</b> Información brindada por tu familia sobre este tema .....	31
<b>Figura 6.</b> Utilidad de información obtenida por medios de comunicación..	32
<b>Figura 7.</b> Impacto de la información mediante recursos audiovisuales .....	33
<b>Figura 8.</b> Información recibida en la institución.....	34
<b>Figura 9.</b> Efectividad de la orientación recibida en talleres sobre métodos anticonceptivos.....	35
<b>Figura 10.</b> Conocimientos sobre prevención del embarazo no deseado adquirido de tus amistades .....	36
<b>Figura 11.</b> Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.....	37
<b>Figura 12.</b> Riesgos asociados con un embarazo no deseado.....	38
<b>Figura 13.</b> Conocimiento acerca de las enfermedades de transmisión sexual.....	39
<b>Figura 14.</b> Efectividad del preservativo como metodo anticonceptivo.....	40

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Edad de los encuestados.....	27
<b>Tabla 2.</b> Género de los encuestados .....	28
<b>Tabla 3.</b> Año de bachillerato de los encuestados .....	29
<b>Tabla 4.</b> Información de prevención del embarazo proporcionado por la familia .....	30
<b>Tabla 5.</b> Información brindada por tu familia sobre este tema.....	31
<b>Tabla 6.</b> Utilidad de información obtenida por medios de comunicación ....	32
<b>Tabla 7.</b> Impacto de la información mediante recursos audiovisuales.....	33
<b>Tabla 8.</b> Información recibida en la institución educativa .....	34
<b>Tabla 9.</b> Efectividad de la orientación recibida en talleres sobre métodos anticonceptivos.....	35
<b>Tabla 10.</b> Conocimientos sobre prevención del embarazo no deseado adquirido de tus amistades .....	36
<b>Tabla 11.</b> Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.....	37
<b>Tabla 12.</b> Riesgos asociados con un embarazo no deseado .....	38
<b>Tabla 13.</b> Conocimiento acerca de las enfermedades de transmisión sexual.....	39
<b>Tabla 14.</b> Efectividad del preservativo como método anticonceptivo .....	40

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco al Instituto Superior Tecnológico España por permitirme cumplir el sueño, por brindarme sus aulas con tecnología necesaria para poder prepararme intelectualmente y así lograr ser un buen profesional. También quiero agradecer a todos los docentes que han sido parte de esta trayectoria a lo largo de estos 2 años.

De igual manera a mi tutor de proyecto, Lcdo. Darwin Alexis Mallitasig Endara, Mg. quien ha sido un orientador que me ha brindado sus conocimientos, paciencia, confianza y apoyo para que pueda lograr culminar esta investigación.

Kevin Tisalema  
Quisintuña.

## **DEDICATORIA**

A Dios por darme fuerza, sabiduría y perseverancia en cada paso de este camino. Su tiempo es perfecto y gracias a El hoy alcanzo este logro.

A mis padres pilar fundamental en mi vida, por inculcarme valores, apoyarme incondicionalmente y sacrificar tanto por mi futuro. Este triunfo es para ustedes.

A mis hermanos, Alexis y Escarleth, por ser mi motivación para salir adelante. Que este esfuerzo les sirva como ejemplo de que con dedicación todo es posible.

A mi novia por su amor y apoyo incondicional, por ser mi luz en los momentos difíciles y mi mayor aliento. Y a su madre, Amparito, por su confianza y cariño. Gracias por ser parte de este proceso.

Kevin Tisalema Quisintuña.

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA**  
**CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERIA**

**TEMA:**

PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA MARIO COBO BARONA, AMBATO 2024-2025.

**AUTOR:** Kevin Alexander Tisalema Quisintuña.

**DIRECTOR:** Lcdo. Darwin Alexis Mallitasig Endara, Mg.

**FECHA:** 4 de abril del 2025

## **RESUMEN EJECUTIVO**

La maternidad temprana no deseada es un problema no solo de la salud pública sino global, el cual trae consigo inconvenientes en el desarrollo personal, académico y social. Este estudio tiene por objetivo principal prevenir el embarazo no deseado en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Mario Cobo Barona mediante estrategias educativas que fomenten la toma de decisiones de manera responsable y el acceso a información sobre estos temas. Para esta investigación se utilizó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental, descriptivo y correlacional. Además, la población estuvo conformado por 500 estudiantes, de los que se utilizó una muestra de 50 de ellos por medio del muestreo no probabilístico. En este sentido, se hizo uso de un cuestionario estructurado con escala de Likert para obtener la información sobre los temas abordados. Los resultados arrojaron que el nivel de conocimiento que los jóvenes poseen es intermedio y a su vez el impacto que las instituciones han tenido es positivo, sin embargo, con mayor profundidad y el seguimiento constante se tendrían mejores resultados. Por otra parte, la participación de la familia es indispensable pero limitada. Se concluye que fortalecer la educación sexual integral es fundamental para reducir embarazos no deseados. Se recomienda mejorar las estrategias pedagógicas en la institución, capacitar a docentes, vincular a los padres en la formación de sus hijos y establecer un monitoreo continuo de los programas preventivos para optimizar su impacto en la comunidad educativa.

**Palabras clave:** embarazo, prevención, métodos anticonceptivos, adolescencia.

## INTRODUCCIÓN

En la última década para la salud pública se ha vuelto una problemática los embarazos no deseos en las adolescentes, afectando a miles de jóvenes alrededor del mundo, a pesar de la reducción que se ha visto en la tasa de gestación temprana, las cifras siguen siendo preocupantes, de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Censos, para el 2022 se contabilizaron 53.847 casos expectantes en edades comprendidas entre 10 y 19 años, lo cual llama la atención y requiere de manera urgente medidas oportunas (Ecuavisa, 2023).

En la actualidad, el embarazo no deseado sobre todo en los jóvenes dentro de instituciones educativas, es un problema en crecimiento. La importancia de conocer métodos anticonceptivos, igual que el impacto que tiene en el desarrollo emocional, personal y social, resulta primordial. Así también el efecto que causa en la adolescencia donde se vuelven mayormente propensos a tomar decisiones impulsivas, convirtiéndose en un papel crucial la prevención para reducir el índice de embarazos no deseados.

Por esta razón, esta investigación tiene el propósito de generar estrategias que permitan no solo informar si no también prevenir, sensibilizar y sobre todo tratar de capacitar a los estudiantes, mediante conocimientos sobre el tema con el fin de que los alumnos tomen conciencia y puedan pensar responsablemente evitando malas decisiones que afecten su futuro (Rodríguez & Vázquez, 2022).

En Ecuador el embarazo en adolescentes ha sido por mucho tiempo tema de discusión que se extiende por años, el cual va más allá delo político, social cultural o religioso, mientras algunos individuos como autoridades dan solución mediante métodos anticonceptivos, otros se debaten por la abstinencia. En estudios recientes sobre el tema tratado se divisa un gran crecimiento de embarazos adolescentes que van desde los 10 años en adelante, en la actualidad las relaciones sexuales en adolescentes por falta de conocimiento dan paso a la gestación no deseada e imprevista (Panorama Ecuador, 2023).

Sin embargo, a pesar de todo el esfuerzo de organizaciones, autoridades y otras entidades, los embarazos en adolescentes que cursan escuelas y colegios no cesan, siguen siendo constantes perjudicando la vida de muchos y muchas jóvenes, por tal motivo es necesario seguir luchando mediante talleres, charlas e impartiendo conocimientos ya sea por uno u otro medio, es fundamental erradicar este tipo de situaciones, ya que no solo ayuda a las madres jóvenes a no vivir en la pobreza sino al país de, erradicando a su paso el trabajo infantil (Machado, 2023).

Por lo tanto, es necesario insistir en la prevención, redundar en este tema es necesario dentro de las instituciones educativas. Evitar embarazos a edad temprana permitirá evitar daños irreversibles en la vida de los jóvenes, aumentando el riesgo de pobreza y por ende afectando su futuro. Para aspirar a un futuro prometedor es esencial la educación, ya que brinda oportunidades de vida.

## **CAPITULO I**

### **ANTECEDENTES Y BASES TEORICAS**

#### **1.1 Antecedentes**

Datos obtenidos dentro de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) demuestra que el acceso restringido a la educación sexual apropiada y a los conocimientos de métodos anticonceptivos son precisamente una de las razones por lo que se producen embarazos adolescentes en América Latina. En este sentido, educarse sobre temas de este tipo deben dejar de ser un tabú en pleno siglo XXI, resultando imprescindible y necesario para la reducción de la tasa de embarazos, sirviendo como un recurso para los alumnos en la toma de decisiones responsables y respetuosas.

Además, en un estudio realizado por Curi (2022) sobre la gestación en la adolescencia constituye un problema de salud pública, que tiene una repercusión negativa tanto en el bienestar físico, emocional, socioeconómico y educativo, en este mismo sentido las adolescentes suelen en su mayoría ser madres solteras y el nivel más alto de educación que tienen es la secundaria en el mejor de los casos, esto no repercute no solo en la familia sino también en la sociedad.

En el mismo sentido, en la investigación llevada a cabo en Ayacucho, en Perú, por el autor Curi, contó con 92 jóvenes donde se observaron aspectos importantes en su vida tanto sociales, familiares y claro personales, donde el 72.83% de las participantes mencionaron que su embarazo no fue planificado, donde además fue notorio su nivel educativo y problemas con su pareja.

De igual manera Narváez (2022) en su investigación expone que Ecuador se ubica en el quinto lugar en embarazos de adolescentes; el 12% de las adolescentes entre los 10 y 19 años han experimentado un embarazo, de las cuales el 80% fue resultado de abuso sexual. La adolescencia, etapa llena de cambios físicos y emocionales, hace que los jóvenes, aún en desarrollo, se vuelvan muy susceptibles a todo tipo de influencias externas que es urgente canalizar adecuadamente. Pueden tomarse decisiones impulsivas, incluso tener relaciones sexuales sin la preparación adecuada, lo que podría afectar momentáneamente el bienestar y tener consecuencias a largo plazo que marcarán fuertemente el futuro.

Por otro lado Gutiérrez & Flores (2019) hace mención que en Ecuador tener cobertura en la atención en salud sexual y reproductiva, resulta necesario y clave para poder mejorar los resultados con respecto a la salud de las mujeres, sin embargo, las desigualdades se convierten en barreras imponentes, sobre todo en las zonas más pobres. En este estudio se declaró que la tasa de embarazos adolescentes disminuyó a diferencia de otras provincias, sin embargo, hay un gran número de complicaciones durante la gestación. Pese a los progresos, las desigualdades siguen afectando de manera profunda el bienestar de las adolescentes.

Desde otra perspectiva Polo (2024) habla en su investigación sobre la gestación no deseada en los adolescentes y como esto afecta de manera psicológica y social. En este primer aspecto las chicas pasan por una serie de problemas como la ansiedad, depresión, bajo autoestima y en ciertos casos llegan a tener pensamientos suicidas. En cuanto al segundo aspecto tienen que enfrentarse a pobreza, marginación y sobre todo vergüenza, lo que hace difícil su educación superior y sobre todo empleos bien remunerados. Estas barreras sociales y emocionales pueden llevarlas a abandonar sus estudios por temor al rechazo, limitando sus oportunidades laborales y contribuyendo a la perpetuación de la pobreza, lo que impacta negativamente en su futuro y el de sus hijos.

Por otra parte López (2022) menciona el impacto que tiene la familia, pero sobre todo los padres en la sexualidad de las jóvenes que viven en situaciones desfavorecidas, en Cochabamba, Bolivia tras la realización de entrevistas semi estructuradas a veinte jóvenes que tenían entre 10 y 14 años y a su vez a sus padres como parte del Estudio Global de Adolescencia Temprana. Luego de obtener los resultados se pudo constatar que la familia en especial las madres de manera importante en la sexualidad y en su salud, destacando lo importante que es tener una comunicación adecuada. De igual forma la violencia doméstica es un factor negativo en el desarrollo y comportamiento sexual de los adolescentes. Por lo tanto, es esencial tomar en cuenta e involucrar a los padres y sobre todo como ya se dijo a las madres.

Breeskin (2022) destaca la relevancia de las tecnologías emergentes en el ámbito educativo sexual, así también el uso de métodos anticonceptivos, el primero donde habla sobre aplicaciones móviles y plataformas digitales sobre salud sexual ha demostrado ser eficaz para alcanzar a los jóvenes en diferentes contextos educativos y

comunitarios. De igual manera en su investigación, los estudiantes mostraron un alto interés por aprender sobre anticonceptivos a través de recursos digitales. En segunda instancia los autores señalan que la carencia de información sobre métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual y planificación familiar contribuye significativamente al aumento de embarazos no deseados en este grupo etario.

Además, este estudio destaca la importancia de implementar programas educativos que promuevan el uso adecuado de métodos anticonceptivos entre los muchachos. Se resalta que una educación sexual integral puede servir como herramienta preventiva eficaz contra el embarazo precoz, al brindar a los jóvenes las habilidades indispensables para hacer elecciones consientes respecto a la salud sexual. En relación con la formación de los docentes, afirman que muchos profesores carecen de capacitación adecuada para impartir educación sexual en las escuelas. Los resultados de su estudio sugieren que la inclusión de formación en educación sexual en los programas de capacitación docente es crucial para garantizar una enseñanza efectiva.

En el estudio de Proyecto De Inversiones Para La Prevención Del Embarazo Adolescente En Ecuador (2021) se habla sobre programas de prevención en adolescentes, donde señalan que el trabajo colaborativo entre escuelas, padres y comunidades es vital para reducir el embarazo adolescente. Según los autores, los resultados positivos se logran cuando todos los actores sociales trabajan juntos en la promoción de una educación sexual integral.

De igual forma, en esta investigación se evaluó la eficacia de un programa educativo diseñado para mejorar el conocimiento sobre la prevención del embarazo entre adolescentes. La investigación, de carácter experimental, se realizó en un centro de salud público de Lima y contó con la participación de 30 madres adolescentes. Los hallazgos evidencian una mejora considerable en el nivel de conocimiento tras la intervención, evidenciando la efectividad del programa "Fortaleza" en la educación sexual y reproductiva de las participantes.

Alca (2023) analiza los efectos del uso de los métodos anticonceptivos en la prevención del embarazo y concluye que el acceso a métodos anticonceptivos de manera informada y oportuna puede reducir de manera significativa los embarazos no

deseados en jóvenes. De igual forma, analiza la relevancia del empleo de métodos anticonceptivos en adolescentes, detectando elementos que inciden en su uso y las ventajas vinculadas. Los escritores subrayan que la ausencia de una correcta educación sexual y la ignorancia sobre métodos anticonceptivos han contribuido a las altas tasas de embarazo en adolescentes en Perú desde 2017.

Montilla (2023) habla sobre la implementación de talleres prácticos que involucren a los adolescentes en el aprendizaje sobre sexualidad. Este tipo de talleres permiten una mejor comprensión de los efectos negativos del embarazo en la adolescencia y fomentan la utilización de anticonceptivos. Del mismo modo, enmarcado en el paradigma humanista con enfoque cualitativo, revela que la falta de educación sexual adecuada en los liceos, influenciada por tabúes y la falta de capacitación en el entorno socioeducativo, lleva a que los jóvenes inicien su vida sexual de manera irresponsable, buscando solo placer sin considerar las repercusiones como embarazos no planeados y enfermedades de transmisión sexual.

## **1.2 Planteamiento del Problema**

La adolescencia es un periodo de cambio entre niños y la adultez, la misma que está definida por variaciones tanto físicos, emocionales como sociales. Durante este tiempo, los jóvenes desarrollan su capacidad reproductiva y comienzan a explorar su independencia. Muchos inician su vida sexual en la adolescencia media, y aproximadamente el 50% de los embarazos adolescentes suceden en los primeros seis meses luego de su primera relación. Estos cambios pueden generar ansiedad y expectativas, por lo que comprenderlos es clave para un desarrollo saludable (Allen, 2019).

El embarazo adolescente es un problema de salud pública con repercusiones sociales y económicas. A nivel mundial, cada año ocurren 12 millones de embarazos en adolescentes de 15 a 19 años. En América Latina y el Caribe, la tasa de fecundidad adolescente es de 62 nacimientos por cada 1.000 adolescentes, siendo una de las más altas del mundo.

En provincias como Morona Santiago, Orellana, Pastaza y Esmeraldas se presentan las tasas más altas con embarazos no deseados en jóvenes, donde en niñas de 10 a 14 la tasa es del 4,92%, mientras que en el grupo de 15 a 19 años alcanza el 66,9% (Mella, 2022). Tras estos hallazgos resulta fundamental fortalecer las estrategias prevención mediante la enseñanza, información y la provisión de métodos anticonceptivos y la implementación de políticas que garanticen el bienestar de los estudiantes.

Por otro lado, en Ambato en el 2021 en los diferentes centros de salud se atendió a 550 jóvenes embarazadas entre ellas niñas y adolescentes. Sin embargo, para el 2022 esa cifra bajó a 346 casos en las menores, finalmente en 2023 el índice se redujo a 160 embarazos, mostrando un 70.9% de disminución en estos tres años gracias a la implementación y resultado de los proyectos que se van implementando en las instituciones educativas. Un estudio realizado en el hospital Vicente Corral Moscoso, en Cuenca se identificó que el 22,8% de las adolescentes atendidas presentaban embarazos no deseados y el 4,2% reportó ser víctima de violencia sexual. (Disminuyen los embarazos en niñas y adolescentes en Ambato, 2023).

Esta información demuestra la imperiosa necesidad de aplicar tácticas pedagógicas concretas y contextuales en entidades locales, como la "Unidad Educativa Mario Cobo

Barona", para evitar el embarazo no planeado entre las alumnas de Bachillerato, fomentando así decisiones basadas en conocimiento y responsabilidad sobre la salud sexual y reproductiva. Por esta razón, se formula las siguiente pregunta de investigación:

- ¿En qué medida la implementación de charlas educativas sobre embarazos en adolescentes no deseados influye en la disminución del índice de embarazos en estudiantes de Bachillerato de la Unidad Educativa Mario Cobo Barona, en comparación con la ausencia de estas intervenciones?

### **1.3 Justificación**

Este trabajo de investigación es importante porque aborda la problemática y analiza el impacto de las estrategias propuestas en la formación integral de los estudiantes. Este análisis es pertinente y relevante, debido a que está enfocada en la promoción de un entorno educativo saludable y en la prevención de problemáticas que afectan la continuidad educativa y el desarrollo integral de los jóvenes. Por ende, este estudio es original por qué se distingue por su enfoque innovador al diseñar estrategias integrales de prevención que no solo buscan informar sobre el embarazo, sino también transformar en prácticas educativas mediante charlas que ayuden al fortalecimiento de la comunicación entre estudiantes, docentes y familias.

La importancia científica del presente estudio se debe a la implementación de técnicas y estrategias educativas adaptadas al contexto específico de la “Unidad Educativa Mario Cobo Barona”, misma que está orientada a la prevención de embarazos adolescentes no deseados, esta incluirá material visual y dinámica los temas sobre salud sexual y la reproducción, proporcionando información necesaria y relevante para los alumnos. Así mismo, esto permitirá llenar vacíos en el ámbito educativo sobre la prevención de embarazos en jóvenes estudiantes, promoviendo y concientizando de manera responsable sus decisiones, además permite fortalecer la formación de los jóvenes.

Se puede manifestar que esta búsqueda exhaustiva beneficia de manera directa a los estudiantes de bachillerato, debido a que le proporcionará información clara y sobre todo estructurada con respecto a la prevención del embarazo no deseado, promoviendo un entorno de aprendizaje consciente y responsable. De igual forma, el beneficio también será para los docentes puesto que a partir de las capacitaciones les permitirá abordar de manera efectiva la educación sexual y reproductiva en el aula, fomentando una comunicación abierta y adecuada.

## **1.4 Objetivos**

### 1.4.1 Objetivo General

- Fomentar la prevención del embarazo no deseado en las estudiantes de bachillerato de la “Unidad Educativa Mario Cobo Barona”, Ambato 2024-2025, mediante charlas educativas.

### 1.4.2 Objetivos Específicos

- Evaluar la utilidad y la efectividad de la información recibida por diferentes medios acerca de la prevención de los embrazos no deseados.
- Analizar la calidad de la información familiar recibida sobre sexualidad en la prevención del embarazo no deseado en estudiantes de Bachillerato.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, así como la efectividad de la orientación recibida en talleres sobre este tema.

## **1.5 Marco Teórico**

### **Definiciones y Conceptos**

La etapa de la pubertad cubre el intervalo de edades entre los 10 y 19 años, la misma que está dividida en dos partes, la temprana (10-14) y la tardía (15-19). Dentro de este tiempo ocurren cambios entre ellos los físicos, psicológicos y emocionales; esto va a variar dependiendo la personalidad, pero es ahí donde nace las relaciones sociales y románticas (Fernández, 2020).

El embarazo en la pubertad también es considerado como un problema de salud pública, siendo un obstáculo que supone riesgos para las adolescentes embarazadas y sus niños/as, en especial también la práctica de relaciones sexuales a edad temprana como un comportamiento de alto riesgo en la adolescencia que puede llevar a embarazos no planeados y puede afectar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes/as (Reatiqui & Amores, 2023).

Por lo tanto, es necesario partir por la comprensión de este término, embarazos no deseados, se le llama de esa manera dado que no están planificados o son inoportunos, este tipo de gestación puede presentarse por varias causas, tales como la escasez de acceso a métodos anticonceptivos, su uso incorrecto o la ausencia de una educación sexual apropiada.

Además, en numerosas situaciones, puede derivarse de circunstancias de maltrato o presión, lo que intensifica aún más sus efectos. Los embarazos no planeados pueden perturbar la vida del individuo embarazado, impactando su estado emocional, su progreso académico y social, y creando desafíos tanto personales como familiares. Así pues, resulta vital fomentar la prevención a través del acceso a información, técnicas anticonceptivas eficaces y una educación sexual completa.

Otro aspecto importante con efectos negativos según lo expuesto por Matinez (2020) quien indica que el embarazo adolescente "puede estar relacionado con: aborto clandestino, maltrato y abandono de la infancia, deserción escolar, conflictos familiares y otros problemas tanto de salud en madres como de salud en el niño", lo que es indicativo de que los efectos de un embarazo en la adolescencia son en gran medida dañinos para la vida de la joven, el entorno familiar y social de la misma y su

vida personal pues su vida se ve alterada, ya que aparecen conflictos precoces de tipo físico, social y psicológico.

Por otro lado, los mitos relacionados con la sexualidad pueden reforzar estigmas, discriminar y crear una desconexión entre el conocimiento real y las expectativas sociales. En el contexto de la educación sexual, el desmantelamiento de estos mitos es esencial para permitir una mayor libertad en la exploración de la sexualidad, el respeto y el consentimiento mutuo en las relaciones interpersonales.

De igual forma, uno de los elementos clave detrás del embarazo no planificado es el desconocimiento de la educación sexual. Muchos jóvenes carecen de conocimiento accesible y comprensible en relación con la sexualidad, el uso de anticonceptivos y la prevención de ETS. Conforme con el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2020) “la falta de educación sexual integral deja a los jóvenes vulnerables a embarazos no deseados”

Esta brecha en la educación crea un entorno en el que los adolescentes toman decisiones sin plenos conocimientos de las consecuencias, aumentando así el riesgo de un embarazo no planificado.

Además, los factores socioeconómicos desempeñan un papel crucial en la incidencia de embarazos no deseados. En muchas comunidades desfavorecidas, las adolescentes enfrentan limitaciones en su acceso a atención médica y servicios de salud reproductiva. Un estudio realizado por el Instituto Guttmacher indica que las jóvenes que viven en condiciones de pobreza son mucho más propensas a experimentar embarazos no deseados en comparación con aquellas de contextos más favorecidos (Sully,2020). Esta desigualdad resalta la necesidad de políticas que aborden tanto la formación como la disponibilidad de servicio de salud y bienestar social.

Si se desea reducir el embarazo no deseado en los adolescentes, es necesario y crucial la implementación de estrategias que sean sostenibles como lo es la educación integral en la sexualidad (EIS). Este enfoque abarca temas más allá de solo el conocimiento sobre sexualidad y reproducción, así como es el caso de valores tanto el respeto, la responsabilidad e igualdad. El hecho que de los jóvenes comprendan y se adapten a su edad y su desarrollo y el no saltarse etapas les permitirá tomar decisiones responsables en ámbitos de educación sexual y lo que esta abarca. Además, es importante el contar

con la acogida para la disponibilidad de métodos anticonceptivos y de servicios de salud, gracias a esto los embarazos tempranos podrán ser prevenidos al igual que las infecciones sexuales y las situaciones de abuso, permitiendo así garantizar el bienestar de estos jóvenes (UNESCO, 2023).

El embarazo adolescente tiene un efecto considerable en la formación de las jóvenes. Según un informe de Ayuda en Acción, “el embarazo en la adolescencia es más frecuente en joven con menor nivel educativo o en situaciones de vulnerabilidad económica” (ayuda en acción, 2024). Las chicas embarazadas continuamente abandonan sus estudios, lo que disminuye el acceso a empleos futuros y perpetúa el ciclo de la pobreza.

Prevenir el embarazo precoz es esencial para garantizar la salud y las condiciones de vida a largo plazo de las jóvenes. La OMS señala que "La prevención del embarazo en adolescentes, así como la reducción de la mortalidad y morbilidad materna, son esenciales para garantizar una salud óptica a lo largo de la vida" (Shandhini, 2020).

Esto incluye la adopción de programas de la enseñanza sobre sexualidad integral y el acceso a anticonceptivos y la promoción de la comunicación abierta entre padres e hijos.

El acceso a métodos anticonceptivos es un factor crucial en la prevención del embarazo en adolescentes. En varias regiones, las dificultades para acceder y hacer uso de anticonceptivos impiden que disminuyan en las adolescentes los embarazos no planificados. Según Sedicias (2024) en numerosos lugares, las barreras para acceder a los anticonceptivos dificultan que las adolescentes prevengan embarazos no deseados.

La cultura y las normas sociales también afectan la frecuencia del embarazo en adolescentes. En algunas culturas, el matrimonio a una edad temprana puede aumentar la probabilidad de embarazo en la adolescencia. Es fundamental abordar estos factores culturales a través de la educación y la sensibilización comunitaria para disminuir la incidencia del embarazo en las niñas.

Las muchachas embarazadas enfrentan un mayor riesgo de complicaciones médicas debido a que sus cuerpos aún no están completamente preparados para una gestación. Según Ayuda en Acción (2024) "existe un mayor riesgo de complicaciones como parto prematuro, ruptura prematura de la bolsa amniótica y aborto espontáneo". Estas

complicaciones pueden tener consecuencias a largo plazo para la salud de la madre y el bebé.

El embarazo no deseado en jóvenes es un problema multifacético que requiere un enfoque integral para su prevención y manejo. La combinación de factores sociales, económicos, culturales y de salud contribuye a su incidencia, y sus consecuencias afectan tanto a las jóvenes como a la sociedad en general. A través de la educación, el acceso a anticonceptivos y la implementación de políticas efectivas, es posible reducir la tasa de embarazo en adolescentes y mejorar los resultados de salud y bienestar para las jóvenes.

Como anteriormente ya se mencionó, el embarazo precoz no deseado es un fenómeno social que afecta a millones de jóvenes alrededor del mundo, con consecuencias perjudiciales para la salud, la educación y el bienestar socioeconómico de las adolescentes. En países como Ecuador, esta problemática ha ido en aumento en las últimas décadas, aunque con una ligera disminución en los últimos años. Según el Ministerio de Salud Pública de Ecuador, durante 2022, se registraron 53,847 casos de embarazos en niñas y adolescentes de los cuales 3,386 resultaron ser menores de 14 años, mientras que 50,461 fueron jóvenes de entre 15 y 19 años.

Seguidamente, aunque las cifras muestran una leve disminución respecto a años anteriores, aún reflejan una realidad alarmante que requiere atención urgente. La tasa de fecundidad en adolescentes, que en 2023 se encontraba en 42,8 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años, sigue siendo superior al promedio mundial 41,3 nacimientos por cada 1.000 mujeres en el mismo rango de edad (Machado, 2023).

Por otro lado, las causas del embarazo adolescente no deseado son diversas y multifactoriales. En muchos casos, se debe al desconocimiento de la sexualidad integral, lo cual obstaculiza la capacidad de los adolescentes para tomar decisiones fundamentadas sobre su salud sexual y reproductiva. Según OMS (2024) la educación sexual adecuada proporciona los conocimientos necesarios para prevenir riesgos asociados con la actividad sexual, como las infecciones de transmisión sexual (ITS) y los embarazos no planificados.

Sin embargo, en Ecuador y en muchos otros países, los programas educativos sobre sexualidad en las escuelas son limitados o no se implementan adecuadamente.

Además, la disponibilidad y el acceso a métodos anticonceptivos efectivos son fundamentales para evitar embarazos no deseados, pero muchas adolescentes no tienen acceso a estos recursos debido a barreras económicas, culturales o sociales (Ministerio de Salud Pública, 2022).

De igual forma, la violencia sexual y de género es otro factor que contribuye significativamente al embarazo adolescente no deseado. En Ecuador, se estima que seis de cada diez niñas entre 10 y 14 años que quedan embarazadas lo hacen como resultado de agresiones sexuales. La violencia sexual en adolescentes es un problema grave que requiere atención inmediata de parte de las autoridades.

La violencia de género ha aumentado en Ecuador, y las niñas menores de 14 años son las principales víctimas de abuso sexual. Estas agresiones no solo afectan la salud física y emocional de las víctimas, sino que también tienen consecuencias a largo plazo, ya que el embarazo en estas edades tempranas puede generar complicaciones médicas graves, como preeclampsia, hemorragias y partos prematuros. Además, los hijos nacidos de madres adolescentes tienen un mayor riesgo de sufrir de bajo peso al nacer y nacimientos prematuros (Basantés, 2024).

Según la Fundación Ecuador, la maternidad temprana puede afectar el futuro de las adolescentes, ya que muchas veces no logran regresar a la escuela ni completar su educación secundaria, lo que disminuye sus posibilidades de acceder a empleos bien remunerados y, en consecuencia, perpetúa el ciclo de pobreza en el que viven muchas de ellas (UNFPA, 2022).

En otro sentido para hacer frente al embarazo adolescente no deseado, es esencial adoptar enfoques integrales que incluyan la educación sexual y reproductiva, el acceso a servicios de salud y el empoderamiento de las adolescentes. La educación sexual integral en las escuelas es clave para que los jóvenes conozcan sus derechos sexuales y reproductivos, y para que puedan tomar decisiones informadas sobre su salud.

La educación sexual debe incluir temas como el uso de métodos anticonceptivos, la prevención de enfermedades de transmisión sexual y la importancia del consentimiento en las relaciones sexuales. Además, los servicios de salud sexual y reproductiva deben ser accesibles para todas las adolescentes, especialmente aquellas

en áreas rurales o en situaciones de vulnerabilidad. Esto incluye la disponibilidad de anticonceptivos gratuitos, la asesoría y la atención médica adecuada (OMS, 2023).

Según los resultados de la investigación realizada por Venegas (2019) se concluyó que uno de los principales factores que contribuyen al embarazo adolescente son los problemas dentro del círculo familiar, especialmente cuando las jóvenes son víctimas de maltrato físico y psicológico por parte de sus cuidadores. Además, se identificaron factores sociodemográficos, como el nivel educativo de las adolescentes, siendo la mayoría de los casos pertenecientes a jóvenes que cursaban la secundaria. En cuanto al factor socioeconómico, se observó que los ingresos del hogar también influyen en la problemática. Otro factor relevante fue la falta de educación sexual, ya que, en muchas escuelas, se abordan más los temas relacionados con enfermedades de transmisión sexual que con la salud reproductiva. Por último, se encontró que la omisión de otros métodos anticonceptivos es un factor importante, ya que la mayoría de las adolescentes solo utilizaban el condón debido a la falta de conocimiento sobre otros métodos de planificación familiar.

Así mismo, el embarazo adolescente no deseado es un problema multifacético que requiere un enfoque integral para su prevención y atención. Aunque se han logrado avances en algunos países, como Ecuador, en la reducción de las tasas de fecundidad en adolescentes, aún queda mucho por hacer para garantizar que todas las adolescentes tengan acceso a la educación sexual, los métodos anticonceptivos y los servicios de salud adecuados.

Además, es crucial que se combata la violencia sexual y de género donde se promueva el empoderamiento de las jóvenes para que puedan tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. Solo a través de un enfoque integral, que involucre tanto a las autoridades como a la sociedad en su conjunto, se podrá reducir el embarazo adolescente no deseado y mejorar la calidad de vida de las jóvenes en Ecuador y en el resto del mundo.

Sin duda, el método más efectivo para evitar el embarazo adolescente es la abstinencia. En la adolescencia, tanto chicos como chicas suelen carecer del conocimiento necesario para comprender la gran responsabilidad que implica tener relaciones

sexuales, considerando tanto el acto en sí como la posibilidad de un embarazo. Es recomendable esperar a una edad más adulta antes de iniciar actividades sexuales.

Según Herrera (2021) utilizó una metodología de investigación mixta para analizar políticas de educación sexual y recopilar opiniones de estudiantes que fueron madres adolescentes, así como de padres, docentes, directivos y personal de salud pública mediante entrevistas y cuestionarios. Se observó que, en muchos casos, las adolescentes embarazadas continúan sus estudios, lo que afecta su vida escolar. Los resultados mostraron que, además de un enfoque desde la salud pública, es fundamental implementar cambios organizacionales y reglamentarios en las instituciones educativas para incluir la educación sexual como parte integral del currículo nacional.

Las chicas jóvenes que usan métodos de fertilidad basados en el ciclo menstrual tienen más probabilidades de quedar embarazadas que las adultas, ya que sus ciclos son irregulares o tienen dificultades para aplicar el método correctamente. Las iniciativas educativas abarcan programas de salud que buscan promover hábitos saludables. Ya se está la formación, habilidades y perspectivas de los jóvenes, guiándolos hacia prácticas sexuales más responsables con el fin de evitar un embarazo.

El autor Mijatović (2020) menciona que los niños, niñas y jóvenes tenemos un derecho fundamental como es la educación sexual, permitiendo a los adolescentes empaparse de información integral e importante sobre el cuerpo, la igualdad de género, orientación sobre la sexualidad y las relaciones de manera saludable. Sin embargo, se ha visto beneficios como la prevención de embarazos no deseados y la reducción de violencia, esto se ve detenido por tabús existentes, creencias, oposiciones y desinformación acerca del tema. Varios países han limitado la enseñanza de la misma pese a que organismos internacionales la respaldan, volviéndose clave para la protección de los derechos y la prevención de los abusos. Por tanto, debe ser obligatorio la implementación de planes educativos especiales para garantizar una educación de calidad y el bienestar de la sociedad.

El estudio realizado por González et al. (2020) se orientó a prevenir el embarazo en adolescentes de México. Estudiaron una perspectiva cualitativa para comprender cómo se sienten las jóvenes que están embarazadas, es decir, por medio de entrevistas,

observación no participativa y registros de campo se recogía información sobre cómo vivían las jóvenes y cómo su experiencia podría ser informativa para otras adolescentes en situaciones parecidas. Los preservativos también se consideran una opción eficaz para prevenir un embarazo, pero si un hombre no los utiliza o los usa de manera incorrecta, entonces no será una opción efectiva para evitar embarazos. Es importante usar correctamente el condón durante todas las relaciones sexuales, especialmente porque el ciclo menstrual puede ser irregular en la adolescencia.

Evite la ingesta de productos como bebidas y medicamentos para no dejar el espacio privado. Antes del dúo y poseer la capacidad de hacer selecciones adecuadas y lógicas. También es vital fomentar cualidades internas como el aprecio por nosotros mismos en nuestro cuerpo, existencia, decisiones del otro y la experiencia de la sexualidad

De la misma manera, priorizar siempre un plan profesional en lugar de uno emocional, que todavía no se sabe cómo se gestionará finalmente, reaccionar con determinación frente a situaciones desafiantes, peligrosas o amenazantes y rechazar firme y tranquilamente cualquier presión hacia mantener relaciones sexuales, ya que este tipo de coacción raramente conduce a relaciones duraderas y estables.

### **1.5.1 Metodos anticonceptivos**

#### ***1.5.1.1 Metodos de barrera (Condón)***

Condón, con una eficacia del 97%, los condones tanto masculinos como femeninos son los métodos más comunes, no solo previenen embarazos no deseados, sino que también reducen el riesgo de transmitir enfermedades sexuales. La efectividad de este método depende en gran medida de su uso adecuado, así que es importante que estés bien informado (Zapata et al., 2021).

#### ***1.5.1.2 Metodos hormonales***

Pildoras anticonceptivas, este método tiene una eficacia del 94% en la prevención de embarazos. Se basa en sustancias que inhiben la maduración del huevo en los ovarios. Sin embargo, es crucial recordar que no todas las mujeres cualifican como candidatas, por lo que se recomienda consultar a un experto en salud (Balarezo & Espín, 2021).

DIU, dispositivo con una configuración parecida a la letra T que se inserta en el útero de la mujer a lo largo de su ciclo menstrual y se transforma en una forma eficaz de prevenir el embarazo por un periodo de 5 años. Ten en cuenta que únicamente

profesionales ginecológicos acreditados están autorizados para llevar a cabo este procedimiento (Vayas et al., 2023).

### **1.5.1.3 *Implantes anticonceptivos***

Son una alternativa para la planificación familiar a largo plazo. La duración de sus efectos varía según el tipo, pero suele ser de 3 a 5 años. Este método consiste en colocar una varilla pequeña y flexible debajo de la piel del brazo que libera una dosis baja de hormonas. La función de estas hormonas es suprimir la ovulación e impedir la liberación de óvulos de los ovarios. La clave de los implantes es su larga vida útil y su alta eficacia, de aproximadamente el 99%. Esto lo convierte en una opción segura y eficaz para quienes buscan anticoncepción a largo plazo (Maldonado & Proaño, 2022).

## **1.5.2 Razones del embarazo temprano**

La falta de charlas, conocimientos y los mitos erróneos son las razones más frecuentes del embarazo temprano. Según Solano (2019) en Latinoamérica, los adolescentes presentan índices altos en enfermedades como el VIH/Sida y de su mano embarazos tempranos o en jóvenes, notándose de esa manera la escasa educación sexual. Por este motivo programas como *Compas*, realizado en Colombia, trata de cambiar la triste realidad a través de instrucciones y enseñanzas sobre estos temas de salud, protección y la toma de decisiones de manera crítica, teniendo en cuenta la equidad y el acceso a la salud.

### **1.5.2.1 *Causas familiares***

Hogares desestructurados, donde puede haber hijas de madres solteras o adolescentes, la escasa comunicación con los progenitores, dificultades familiares, y la carencia de apoyo emocional, llevan a que estas jóvenes se aferren a su primer romance.

### **1.5.2.2 *Factores socioculturales***

Limitación económica, bajo nivel educativo, falta de madurez y ausencia de valores responsables en relación a su desarrollo sexual. Actualmente, la sociedad empuja a los jóvenes hacia un desenfreno total, aunque muchos critican luego a los embarazos en adolescentes (Solano, 2019).

Durante la etapa de 11 a 19 años, los jóvenes se ven influenciados por las imágenes sexuales que ven en la televisión, redes sociales o sitios de páginas web, lo que

incrementa su curiosidad por aprender más sobre la vida, sin reconocer que aún son muy jóvenes y que un embarazo podría tener graves repercusiones en sus vidas.

Ignorancia acerca de métodos preventivos efectivos, los jóvenes no pedirían anticonceptivos debido a la “vergüenza”, a “no haberlo considerado” y al “temor”. Comienzo temprano de la actividad sexual, falta de conocimiento sobre lugares de información y planificación familiar, temor a asistir a consultas por si sus padres lo descubren (Pediátricas, 2020).

Una agresión sexual, la inseguridad, una baja percepción de uno mismo, desconocer aspectos sobre la fertilidad, experimentar cosas nuevas, estar bajo la influencia del alcohol y las drogas. La presión ejercida por otros adolescentes para que mantengan relaciones sexuales, la búsqueda de su identidad, se sienten preocupados por la opinión que otros tienen de ellos, la presión de las amistades.

### **1.5.3 Medidas para prevenir el embarazo en la adolescencia**

#### ***1.5.3.1 Prevención en primera fase***

- Acciones enfocadas en impedir el embarazo durante la juventud.
- Educación sobre el funcionamiento del sistema reproductor, de forma continua y en diversos contextos, no solo en el entorno educativo.
- Uso efectivo de los medios de comunicación, promoviendo que los jóvenes participen en discusiones grupales sobre los desafíos que enfrentan en cada fase de la adolescencia.
- Incentivar el diálogo entre los padres o adultos responsables y los jóvenes en espacios compartidos que actúen como foros de discusión.
- Capacitación para aquellas personas que interactúan de manera habitual con adolescentes, con el fin de brindar apoyo a aquellos que se encuentran en situaciones vulnerables.
- Reclutamiento por parte de personal especializado de jóvenes que no se encuentran en escuelas ni tienen empleo, con el fin de lograr su reintegración social y educativa (Ministerio de Educación, 2024).

### **1.5.3.2 *Prevención en segunda fase***

- Acciones a implementar cuando la joven ya se encuentra en estado de gravidez.
- Cuidado durante el embarazo, el parto y el cuidado del recién nacido en programas dedicados a jóvenes, realizados por personal entusiasta y preparado en este tipo de atención.
- Soporte al padre del bebé, promoviendo su involucramiento y asistiendo en la asunción de su papel. Orientación e apoyo psicológico para la joven, en caso de que elija dar a su hijo en adopción (Ministerio de Salud Pública, 2024).

### **1.5.3.3 *Prevención en tercera fase***

- Monitoreo de la relación entre madre e hijo, así como entre padre e hijo.
- Apoyo en la reintegración laboral de la madre y el padre cuando sea aplicable.
- Atención médica completa para el joven padre, independientemente de su situación respecto a su pareja y su hijo.
- Orientación adecuada para ambos, con el fin de que puedan gestionar su fertilidad y evitar embarazos no planificados con intervalos cortos entre ellos.
- Establecimiento de pequeños hogares maternos para jóvenes que carecen de apoyo familiar, que no solo les proporcionen alojamiento, sino que también les brinden habilidades para hacer frente a la situación de ser madre soltera y prevenir otro embarazo no deseado (Ministerio de Salud Pública & UNFPA, 2023).

### **1.5.4 *Función de la enfermera***

La función de la enfermera respecto a las repercusiones de un embarazo en la adolescencia incluye varios tipos de prevención. En este ámbito, la enfermera debe proporcionar información y orientación sobre las acciones destinadas a prevenir un embarazo en la juventud.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2023) menciona que, es fundamental que ofrezca datos acerca de todos los aspectos de la salud sexual y reproductiva en relación con el embarazo temprano, abarcando las esferas del individuo, la familia y la comunidad, y no limitándose únicamente al entorno escolar.

- Fomentar el análisis grupal entre adolescentes abordando temas pertinentes a cada fase de la adolescencia es necesario.

- Promover el diálogo entre padres e hijos, así como con adultos responsables, es esencial para fortalecer la confianza del adolescente. También es importante preparar grupos de apoyo dirigidos a la atención de jóvenes que se encuentren en situaciones de alto riesgo debido a la ocurrencia de un embarazo a temprana edad (UNICEF, 2024).
- La enfermera debe brindar asistencia durante el embarazo y el parto, observando las precauciones necesarias que requiera el caso de un embarazo juvenil.

Asimismo, debe apoyar a los padres del recién nacido, animándolos a aceptar su nueva responsabilidad y, en ausencia de ambos progenitores, asumir el papel de cuidadora hasta que se tomen nuevas decisiones, colaborando con el equipo de salud.

Es crucial ofrecer apoyo psicológico a la joven si considera renunciar a su hijo, intentando motivarla a reconsiderar su decisión en beneficio de ambos, tanto para la madre como para el hijo.

## **CAPÍTULO II**

### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

#### **2.1 Diseño metodológico**

El diseño metodológico que se ocupará en la investigación es no experimental, ya que no se manipulan las variables para observar sus efectos. La investigación busca describir el nivel de conocimiento y las medidas preventivas adoptadas por los estudiantes de bachillerato, pero sin intervenir directamente en su entorno o en los factores que se analizan.

Al ser un muestreo no probabilístico, la investigación tiene un carácter descriptivo en donde se logrará examinar y detallar con exactitud el problema sin la necesidad de manipular datos ficticios.

#### **2.2 Enfoque de investigación**

El estudio desarrollará un enfoque mixto, cualitativo y cuantitativo. Este método facilitará la evaluación exacta de la prevalencia del embarazo adolescente así como los elementos estadísticamente relevantes que aportan a este fenómeno. Se recolectarán datos acerca del comportamiento sexual, el conocimiento de métodos anticonceptivos y la visión de los alumnos respecto a la educación sexual. Los datos recolectados se examinarán mediante métodos estadísticos para detectar patrones, tendencias, lo que facilitará la obtención de una visión precisa del problema y los elementos que necesitan ser atendidos.

#### **2.3 Cuestionario o Instrumentos Utilizados**

##### **Encuesta**

Mediante la aplicación de la encuesta se podrá obtener datos relevantes relacionados con la prevención del embarazo no deseado. La misma que constará de once preguntas enfocadas en las dos variables, educación sexual integral y prevención del embarazo no deseado

La encuesta empleada cuenta con un alfa de cronch de 0.80 para medir las percepciones y conocimientos de los estudiantes de Bachillerato sobre la prevención del embarazo no deseado. Este formato de respuesta permite evaluar las opiniones, utilizando opciones ordenadas como "Muy alto" a "Muy bajo" o "Muy útil" a "Nada útil".

Las preguntas se dividen en varias dimensiones que permiten explorar distintos factores influyentes en el conocimiento y la prevención del embarazo como: La dimensión familiar, la dimensión autodidacta y audiovisual, la dimensión educativa, dimensión social. Por último, las preguntas relacionadas con las medidas de prevención, se enfocan en la comprensión de los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos, los riesgos de un embarazo no deseado y las enfermedades de transmisión sexual.

### **2.1 Población**

La población objeto de estudio está compuesta por 500 estudiantes, distribuidos en tres áreas de formación como Ciencias, Informática y Contabilidad que están cursando el nivel de Bachillerato, lo que constituye una muestra importante para tratar los temas de educación sexual integral y prevención en el ámbito educativo.

### **2.2 Muestreo**

El tipo de muestreo empleado en esta investigación es no probabilístico, se seleccionó un total de 50 estudiantes. Para elegir a estos 50 estudiantes de un total de 500, se empleó un criterio intencional basado en características y experiencias que pudieran aportar información significativa sobre el tema. Este proceso se realizó con el propósito de identificar a aquellos estudiantes cuyo contexto y experiencias resultaran más útiles para comprender los factores relacionados con la prevención del embarazo no deseado.

#### **Criterios de Inclusión**

- Estudiantes de bachillerato entre 16 y 19 años.
- Estudiantes que aceptaron participar en la investigación a través de un consentimiento informado
- Estudiantes matriculados en la Unidad Educativa Mario Cobo Barona, Ambato, durante el año académico 2024-2025.
- Disponibilidad de los estudiantes para responder a las encuestas y participar en las charlas educativas programadas.
- Estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Mario Cobo Barona.

## Criterios de Exclusión

- Estudiantes con condiciones médicas o psicológicas que les impidieran participar de manera efectiva en las actividades de investigación.
- Estudiantes que no estaban matriculados en la Unidad Educativa Mario Cobo Barona durante el periodo de estudio.
- Estudiantes que no cursan el bachillerato en la Unidad Educativa Mario Cobo Barona.
- Personas que no den su consentimiento para participar en la encuesta.
- Estudiantes menores de 15 años o mayores de 19 años.

## **2.3 Recursos**

### **2.3.1 Recursos humanos**

Los recursos humanos desempeñan un rol crucial en la elaboración y realización del estudio. El investigador es responsable de planificar, llevar a cabo y examinar todo el proceso de investigación, asegurando la calidad y la validez de los datos obtenidos. Como individuos esenciales, los profesores tomarán parte en entrevistas para ofrecer su punto de vista educativo y respaldarán la aplicación del estudio en el entorno escolar. En cuanto a los sujetos principales del estudio, los alumnos de Bachillerato son los responsables de suministrar la información pertinente a través de encuestas y grupos de discusión. La cooperación y dedicación de todos estos recursos humanos son esenciales para garantizar la eficacia del estudio y la obtención de resultados representativos y confiables.

### **2.3.2 Recursos materiales**

Los textos y publicaciones académicas son herramientas fundamentales para la búsqueda bibliográfica en torno a la educación sexual, el embarazo no planeado y la prevención en la adolescencia. Se emplearán diversos textos para elaborar el marco teórico que respaldará la investigación y brindará una base firme de saberes acerca del asunto.

Se emplearán ordenadores y programas como Excel para elaborar la tesis y efectuar el análisis de los datos recabados de las encuestas. Estos recursos también se utilizarán para elaborar diagramas y cuadros, simplificando la exposición y entendimiento de los hallazgos de la investigación.

La pantalla y el proyector serán imprescindibles para la exposición de los resultados a profesores y alumnos. Estos recursos permitirán una comunicación visual nítida y eficaz.

### **2.3.3 Recursos financieros**

Los fondos económicos son esenciales para realizar esta investigación de forma eficaz. Por lo que se proyecta un desembolso de \$30 para la impresión de materiales, los cuales se emplearán en la impresión de encuestas, para la recopilación de datos y la elaboración de la tesis, estos recursos impresos se distribuirán entre los alumnos. Respecto al transporte, se destinará un monto de \$5 para los costos asociados a los desplazamientos de la institución.

En resumen, el presupuesto para estos fondos económicos asciende a \$35, asegurando así la correcta ejecución de la investigación y sus tareas vinculadas.

## CAPÍTULO III

### ANÁLISIS DE RESULTADOS

#### 3.1 Tabulación e Interpretación de Encuestas

**Tabla 1.**

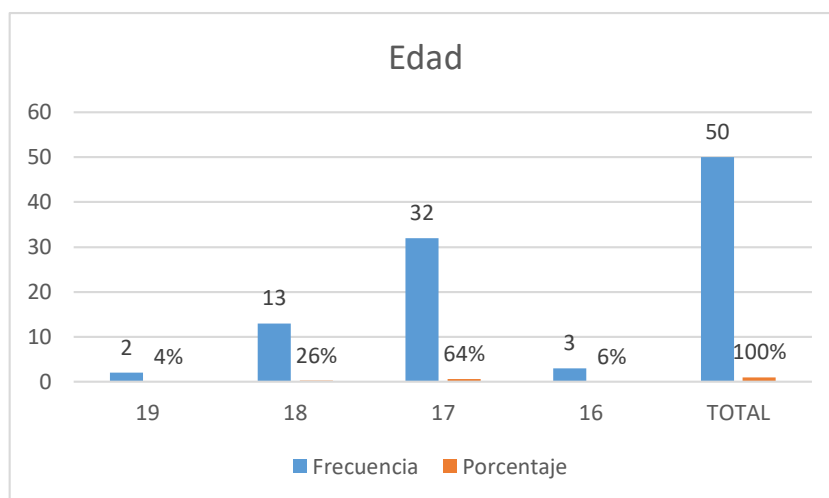
*Edad de los encuestados*

Edad	Frecuencia	Porcentaje
19	2	4%
18	13	26%
17	32	64%
16	3	6%
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

*Nota:* Elaboración propia. Fuente: Datos recolectados por el investigador.

**Figura 1.**

*Edad de los encuestados*



*Nota:* Elaboración propia.

#### **Análisis**

Según los resultados obtenidos en la tabla 1, el 64% de los estudiantes considera que la edad de tener sexo con método anticonceptivo es efectiva, mientras que un 26% lo califica como muy efectivo. Un 6% opina que es moderadamente efectivo, un 4% lo considera poco efectivo y un 4% cree que no es efectivo en absoluto.

**Tabla 2.**

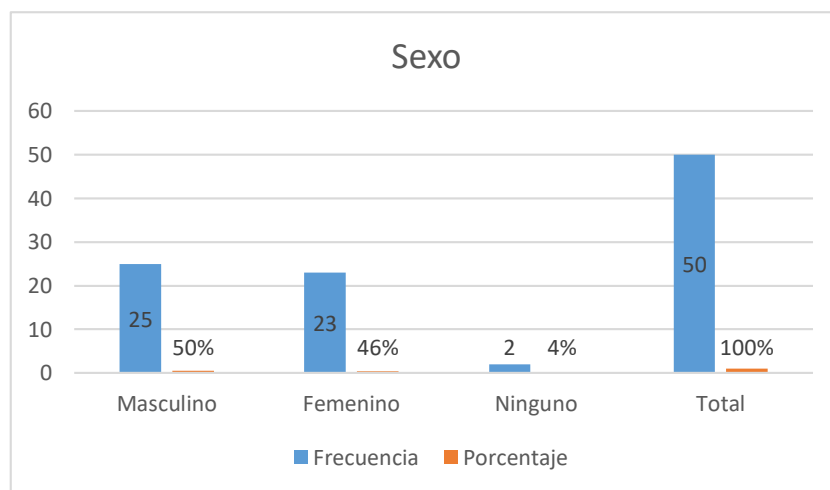
*Género de los encuestados*

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	25	50%
Femenino	23	46%
Ninguno	2	4%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

*Nota:* Elaboración propia. Fuente: Datos recolectados por el investigador.

**Figura 2.**

*Género de los encuestados*



*Nota:* Elaboración propia.

### **Análisis**

Según los resultados obtenidos en la tabla 2, el 50% de los estudiantes masculinos considera que la información sobre los métodos anticonceptivo es efectiva, mientras que un 46% de mujeres dicen que si an obtenido información y lo califica como muy efectivo.

**Tabla 3.**

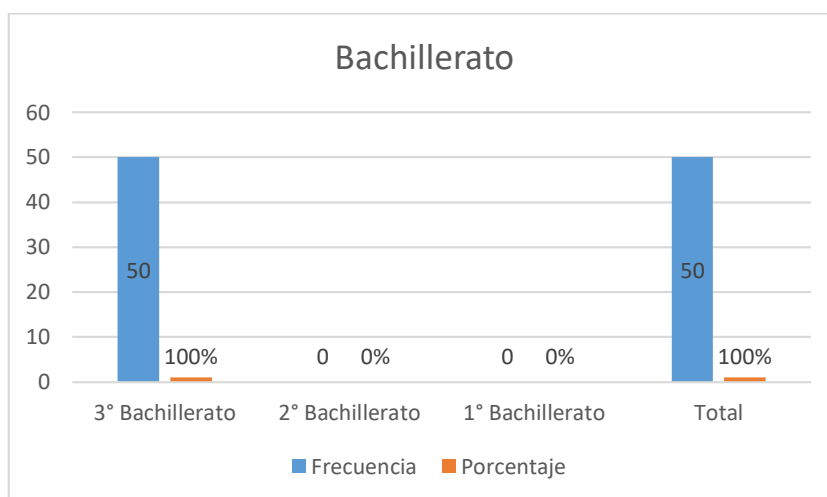
*Año de bachillerato de los encuestados*

Año	Frecuencia	Porcentaje
3° Bachillerato	50	100%
2° Bachillerato	0	0
1° Bachillerato	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

*Nota:* Elaboración propia. Fuente: Datos recolectados por el investigador.

**Figura 3.**

*Año de bachillerato de los encuestados*



*Nota:* Elaboración propia.

### **Análisis**

Del total de estudiantes encuestados como se muestra en la tabla 1 sobre la edad de los encuestados, el 64% tiene 17 años, seguido por un 26% de 18 años, mientras que el 6% tiene 16 años y el 4% tiene 19 años. En la tabla 2 con respecto al género, el 50% son hombres, el 46% mujeres y un 4% no se identifica con ningún género. Finalmente, en la tabla 3 el año de bachillerato que cursan estos estudiantes el 100% de los encuestados están en el tercer año de Bachillerato, sin representación de otros niveles educativos.

**Tabla 4.**

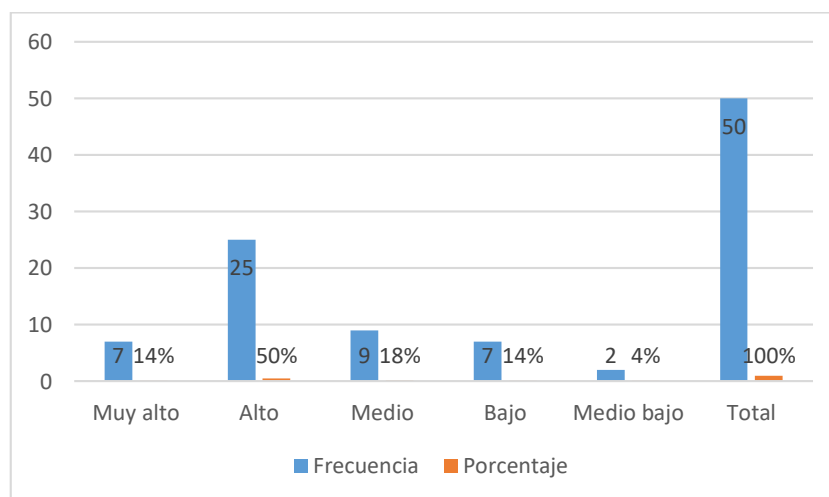
*Información de prevención del embarazo proporcionado por la familia*

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy alto	7	14%
Alto	25	50%
Medio	9	18%
Bajo	7	14%
Medio bajo	2	4%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

*Nota:* Elaboración propia. Fuente: Datos recolectados por el investigador.

**Figura 4.**

*Información de prevención del embarazo proporcionado por la familia*



*Nota:* Elaboración propia.

### **Análisis**

En la tabla 4 del total de estudiantes encuestados, el 50% considera que el nivel de información proporcionado por su familia sobre la prevención del embarazo no deseado es alto, mientras que un 14% lo percibe como muy alto. Por otro lado, el 18% señala que la información recibida es de nivel medio. Sin embargo, un 14% de los encuestados considera que el nivel de información es bajo, y un 4% lo percibe como medio bajo.

**Tabla 5.**

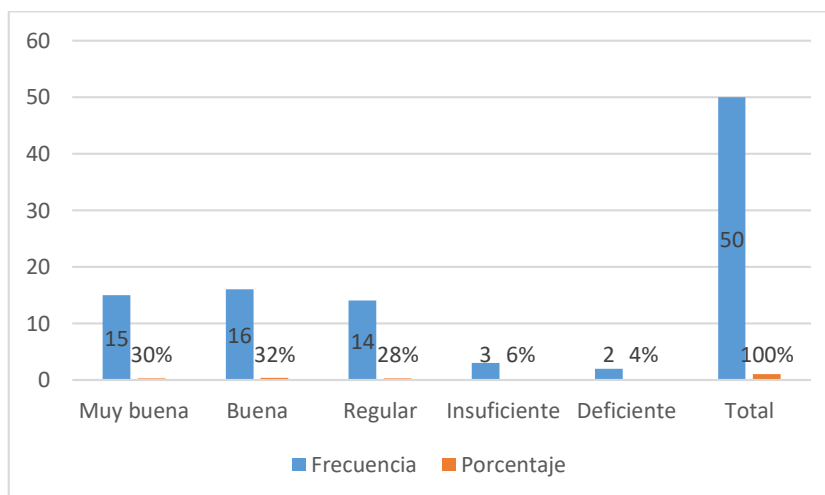
*Información brindada por tu familia sobre este tema*

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy buena	15	30%
Buena	16	32%
Regular	14	28%
Insuficiente	3	6%
Deficiente	2	4%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

*Nota:* Elaboración propia. Fuente: Datos recolectados por el investigador.

**Figura 5.**

*Información brindada por tu familia sobre este tema*



*Nota:* Elaboración propia.

### **Análisis**

En cuanto a la calidad de la información proporcionada por la familia sobre la prevención del embarazo no deseado, en la tabla 5 el 32% de los estudiantes considera que la información ha sido buena, y un 30% la percibe como muy buena. Sin embargo, un 28% opina que la calidad de la información ha sido regular. Por otro lado, un 6% señala que la información es insuficiente y un 4% la considera deficiente.

**Tabla 6.**

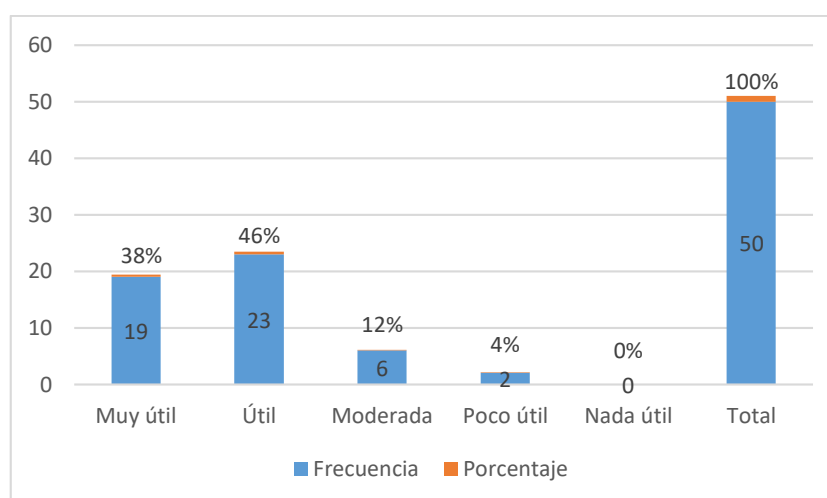
*Utilidad de información obtenida por medios de comunicación*

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy útil	19	38%
Útil	23	46%
Moderada	6	12%
Poco útil	2	4%
Nada útil	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

*Nota:* Elaboración propia. Fuente: Datos recolectados por el investigador.

**Figura 6.**

*Utilidad de información obtenida por medios de comunicación*



*Nota:* Elaboración propia.

### **Análisis**

De acuerdo con los resultados de la tabla 6, el 46% de los estudiantes considera que la información obtenida por cuenta propia a través de internet, redes sociales, entre otros, es útil, mientras que un 38% la percibe como muy útil. Solo un 12% la califica como moderada, y un 4% la considera poco útil. No hubo respuestas que indicaran que la información fuera nada útil.

**Tabla 7.**

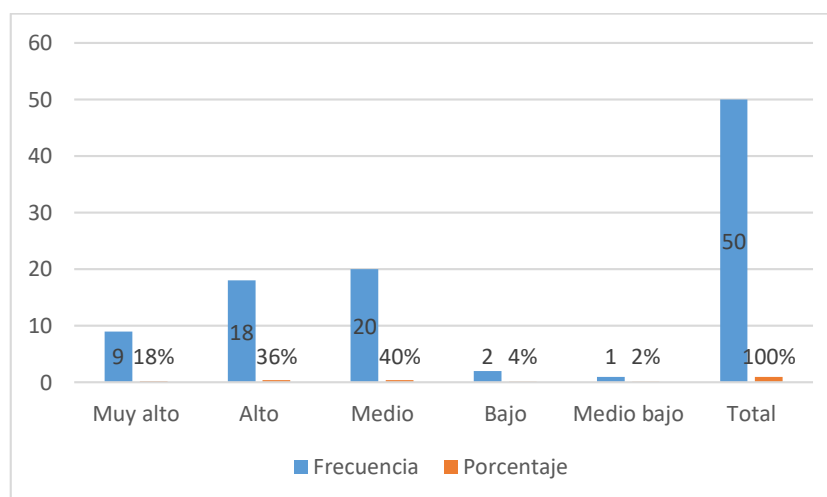
*Impacto de la información mediante recursos audiovisuales*

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy alto	9	18%
Alto	18	36%
Medio	20	40%
Bajo	2	4%
Medio bajo	1	2%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

*Nota:* Elaboración propia. Fuente: Datos recolectados por el investigador.

**Figura 7.**

*Impacto de la información mediante recursos audiovisuales*



*Nota:* Elaboración propia.

### **Análisis**

De acuerdo con los resultados obtenidos en la tabla 7, el 36% de los estudiantes considera que el impacto de la información recibida a través de recursos audiovisuales como videos y campañas educativas ha sido alto, mientras que un 18% lo califica como muy alto. Un 40% de los encuestados percibe el impacto como medio. Sin embargo, un 4% considera que el impacto ha sido bajo y un 2% lo evalúa como medio bajo.

**Tabla 8.**

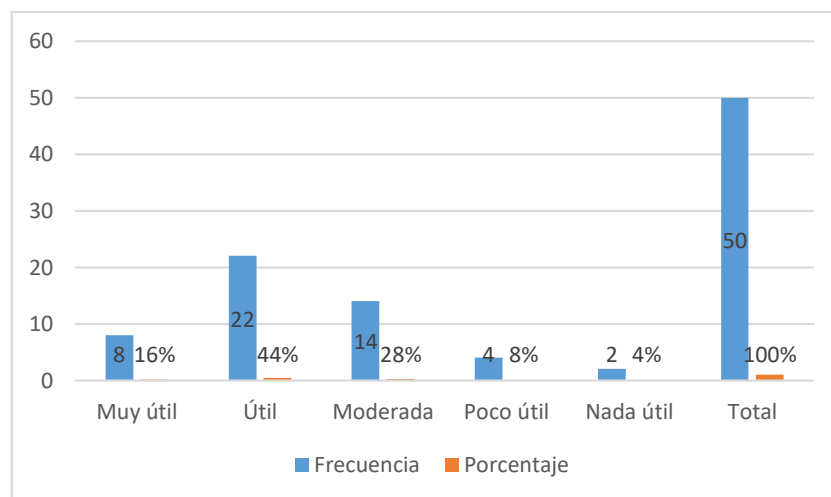
*Información recibida en la institución educativa*

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy útil	8	16%
Útil	22	44%
Moderada	14	28%
Poco útil	4	8%
Nada útil	2	4%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

*Nota:* Elaboración propia. Fuente: Datos recolectados por el investigador.

**Figura 8.**

*Información recibida en la institución educativa*



*Nota:* Elaboración propia.

### **Análisis**

Según los datos obtenidos en la tabla 8, el 44% de los estudiantes considera que la información sobre prevención del embarazo no deseado recibida en su institución educativa es útil, mientras que un 16% la califica como muy útil. Por otro lado, un 28% opina que la información es moderada, un 8% la considera poco útil, y un 4% cree que no ha sido útil en absoluto.

**Tabla 9.**

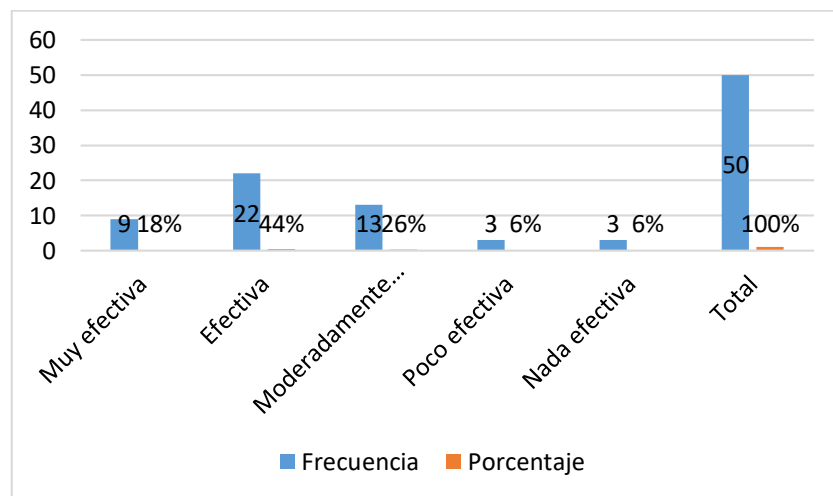
*Efectividad de la orientación recibida en talleres sobre métodos anticonceptivos*

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy efectiva	9	18%
Efectiva	22	44%
Moderadamente efectiva	13	26%
Poco efectiva	3	6%
Nada efectiva	3	6%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

*Nota:* Elaboración propia. Fuente: Datos recolectados por el investigador.

**Figura 9.**

*Efectividad de la orientación recibida en talleres sobre métodos anticonceptivos*



*Nota:* Elaboración propia.

### **Análisis**

De acuerdo con los resultados obtenidos en la tabla 9, el 44% de los estudiantes considera que la orientación recibida en talleres, charlas o actividades educativas sobre métodos anticonceptivos ha sido efectiva, mientras que un 18% la califica como muy efectiva. Un 26% opina que la orientación ha sido moderadamente efectiva.

**Tabla 10.**

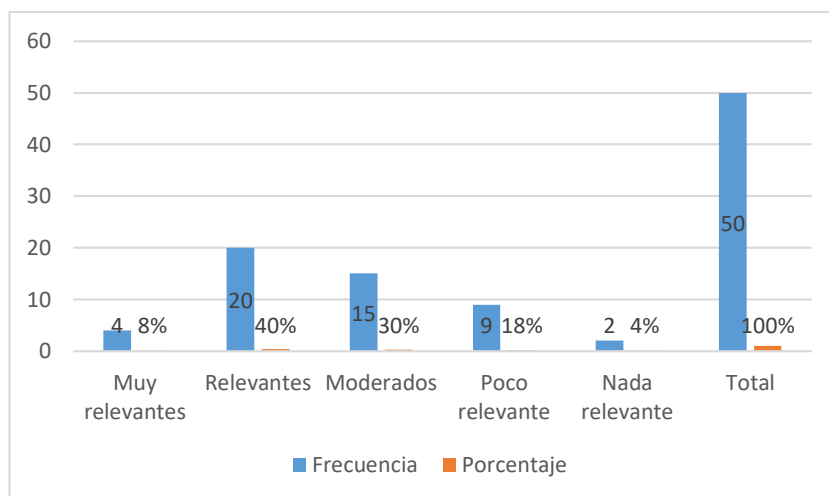
*Conocimientos sobre prevención del embarazo no deseado adquirido de tus amistades*

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy relevantes	4	8%
Relevantes	20	40%
Moderados	15	30%
Poco relevante	9	18%
Nada relevante	2	4%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

*Nota:* Elaboración propia. Fuente: Datos recolectados por el investigador.

**Figura 10.**

*Conocimientos sobre prevención del embarazo no deseado adquirido de tus amistades*



*Nota:* Elaboración propia.

### **Análisis**

De acuerdo con los resultados obtenidos en la tabla 10, el 40% de los estudiantes considera que los conocimientos sobre prevención del embarazo no deseado adquiridos a través de sus amistades son relevantes, mientras que un 8% los califica como muy relevantes. Un 30% opina que son conocimientos moderados, y un 18%

considera que son poco relevantes. Un 4% de los encuestados opina que los conocimientos adquiridos son nada relevantes.

**Tabla 11.**

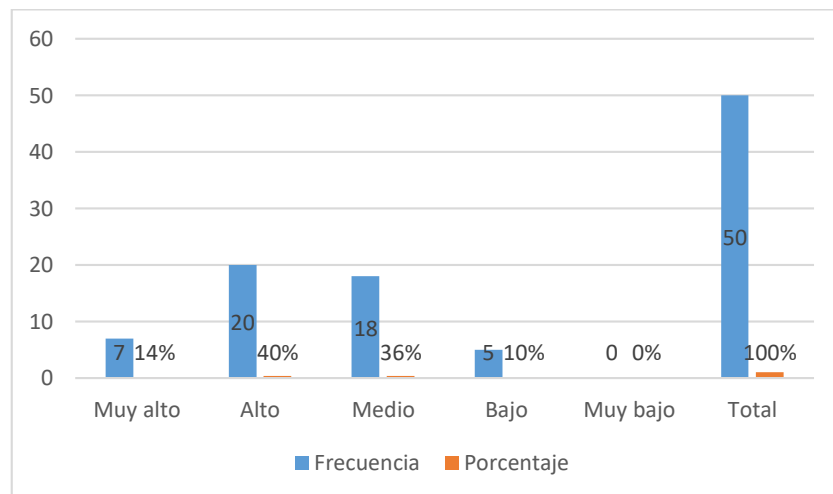
*Conocimiento sobre métodos anticonceptivos*

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy alto	7	14%
Alto	20	40%
Medio	18	36%
Bajo	5	10%
Muy bajo	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

*Nota:* Elaboración propia. Fuente: Datos recolectados por el investigador.

**Figura 11.**

*Conocimiento sobre métodos anticonceptivos*



*Nota:* Elaboración propia.

### **Análisis**

Según los resultados obtenidos en la tabla número 11, el 40% de los estudiantes considera que tiene un nivel alto de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y su correcta utilización, mientras que un 14% lo califica como muy alto. Un 36% opina que su nivel de conocimiento es medio, y un 10% lo considera bajo.

**Tabla 12.**

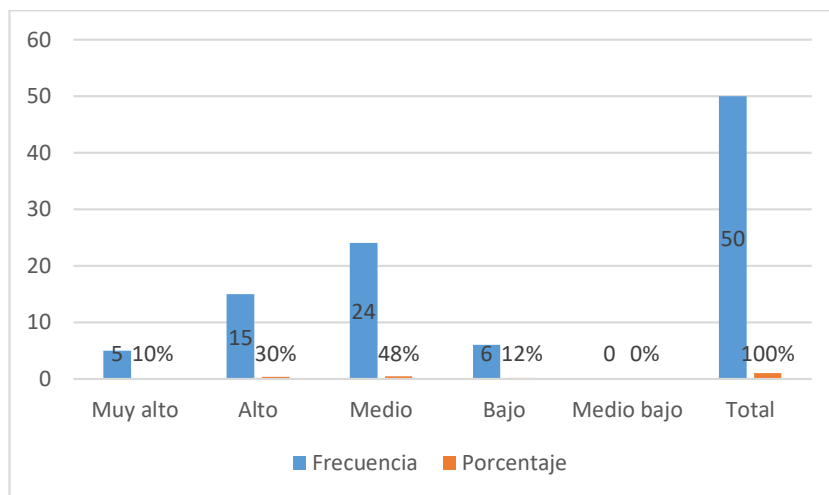
*Riesgos asociados con un embarazo no deseado*

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy alto	5	10%
Alto	15	30%
Medio	24	48%
Bajo	6	12%
Medio bajo	0	0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

*Nota:* Elaboración propia. Fuente: Datos recolectados por el investigador.

**Figura 12.**

*Riesgos asociados con un embarazo no deseado*



*Nota:* Elaboración propia.

### **Análisis**

Según los datos obtenidos en la tabla de datos número 12, el 30% de los estudiantes considera que tiene un dominio alto sobre los riesgos asociados con un embarazo no deseado, mientras que un 10% lo califica como muy alto. Un 48% opina que su nivel de conocimiento es medio, y un 12% lo percibe como bajo.

**Tabla 13.**

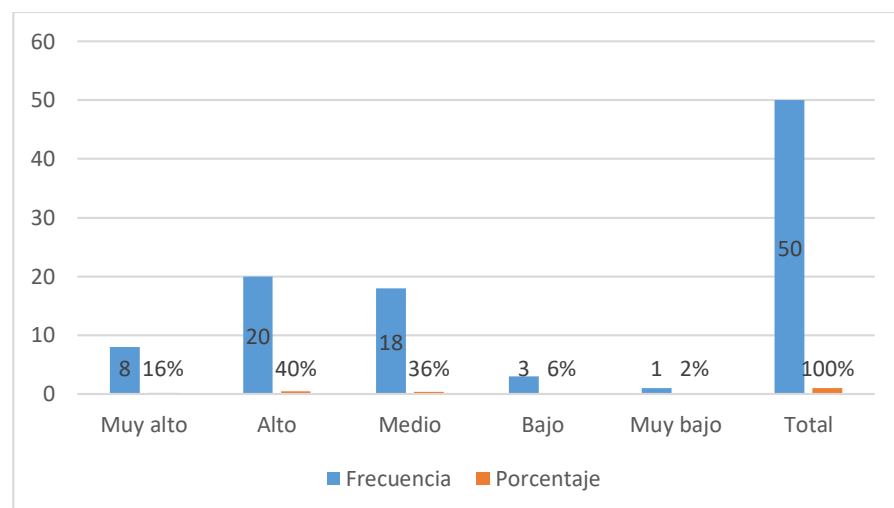
*Conocimiento acerca de las enfermedades de transmisión sexual*

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy alto	8	16%
Alto	20	40%
Medio	18	36%
Bajo	3	6%
Muy bajo	1	2%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

*Nota:* Elaboración propia. Fuente: Datos recolectados por el investigador.

**Figura 13.**

*Conocimiento acerca de las enfermedades de transmisión sexual*



*Nota:* Elaboración propia.

### **Análisis**

De acuerdo con los datos obtenidos en la tabla 14, el 40% de los estudiantes considera que tiene un nivel alto de conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual relacionadas con un embarazo no deseado, mientras que un 16% lo califica como muy alto. Un 36% opina que su nivel de conocimiento es medio, y un 6% lo considera bajo. Además, un 2% lo percibe como muy bajo.

**Tabla 14.**

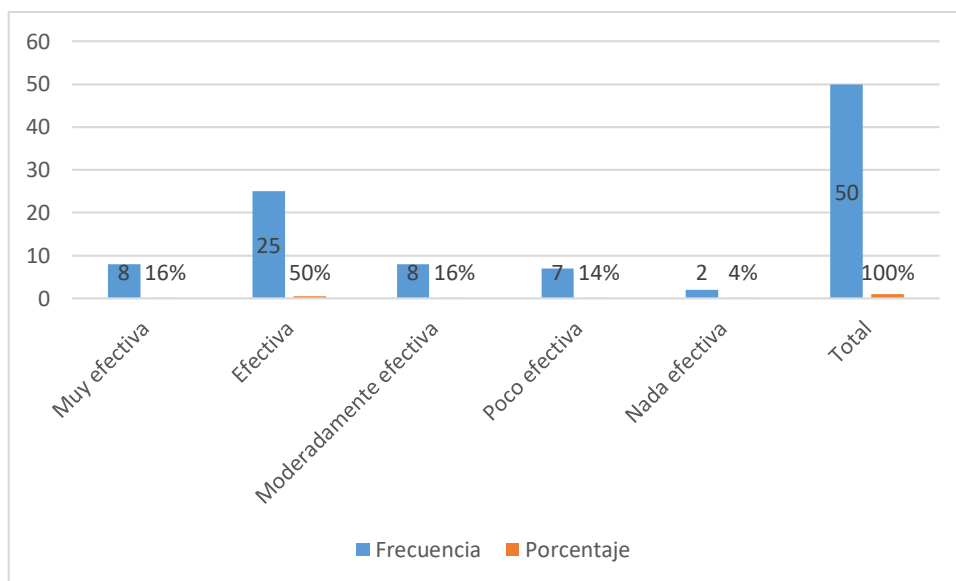
*Efectividad del preservativo como método anticonceptivo*

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy efectiva	8	16%
Efectiva	25	50%
Moderadamente efectiva	8	16%
Poco efectiva	7	14%
Nada efectiva	2	4%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

*Nota:* Elaboración propia. Fuente: Datos recolectados por el investigador.

**Figura 14.**

*Efectividad del preservativo como método anticonceptivo*



*Nota:* Elaboración propia.

### **Análisis**

Según los resultados obtenidos en la tabla 14, el 50% de los estudiantes considera que la utilización del preservativo como método anticonceptivo es efectiva, mientras que un 16% lo califica como muy efectivo. Un 16% opina que es moderadamente efectivo, un 14% lo considera poco efectivo y un 4% cree que no es efectivo en absoluto.

## CAPÍTULO IV

### DISCUSIÓN

#### 4.1 Discusión de Resultados

El primer objetivo específico trata sobre la utilidad y la efectividad de información recibida por diferentes medios, acerca de los embarazos no deseados, a lo que el 46% de los alumnos considera que la información obtenida por cuenta propia a través de internet es útil, mientras que el 4% de estudiantes manifiestan que es poco útil. Estos resultados no coinciden con el estudio de Tandazo (2019) donde demuestra en su investigación que solo un 39,9% de estudiantes tienen conocimientos altos sobre el tema, mientras que un 47,2% desconocen totalmente el tema. Un aspecto relevante a considerar es el nivel tan bajo que los estudiantes poseen sobre los embarazos no deseados hoy en día, debido a que nos encontramos en pleno siglo XXI donde temas como estos deberían dejar de ser un tabú, por lo tanto, es esencial que los adolescentes tengan información que les permita prevenir este tipo de situaciones.

En otro aspecto, la calidad de información familiar recibida sobre sexualidad según los hallazgos obtenidos tras la realización de la encuesta el 32% de los estudiantes considera que la información ha sido buena, por otro lado un 4% considera que la información es deficiente. Estos resultados coinciden con el estudio de García (2023) donde da a conocer que de los estudiantes seleccionados aleatoriamente entre hombres y mujeres el 50% se sintieron satisfechos con la información recibida en sus hogares, por otro lado, un 20% se encontraba con opinión neutral al respecto. Como es notorio la información que es impartida en las instituciones es crucial ya que en casa un cierto porcentaje de estudiantes no reciben información sobre estos temas, ya sea por vergüenza o el propio desconocimiento de sus padres, convirtiéndose así los centros educativos en el principal benefactor de la información, por tal motivo es necesario que existan políticas e instrumentos que permitan llegar a los alumnos con dicha información, previniendo embarazos no deseados.

Conjuntamente, se cumplió con el último objetivo que era identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, donde el 40% de estudiantes manifestaron que tienen un alto conocimiento del tema, a diferencia del 10% que dice tener un bajo nivel de conocimiento, como es notorio el porcentaje que alumnos que dominan el tema es menos de la mitad por lo que es necesario llegar con información

de este tipo. Estos resultados coinciden con el estudio de Suárez (2019) donde muestra que el 99% de los jóvenes conocen sobre estos métodos, sin embargo, el 33% no hacen uso de ellos, por lo que resulta ser irresponsabilidad, dando paso embarazos no deseados o a su vez enfermedades de transmisión sexual. Se puede notar que en ciertas instituciones existen mayor conocimiento sobre métodos anticonceptivos, coincidiendo con investigaciones de otros teóricos al igual que en algunas tienen cierto desconocimiento, por lo que se puede decir que la implementación de charlas y talleres les ayudara a concienciar y tener una sexualidad responsable a los jóvenes, evitando las consecuencias que el desconocimiento trae consigo.

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1 Conclusiones

- En conclusión, los hallazgos del estudio indica que la educación sexual en instituciones educativas es una herramienta clave en la prevención del embarazo no deseado. Sin embargo, es necesario mejorar la efectividad de la enseñanza, asegurándose de que los estudiantes no solo reciban información, sino que también la comprendan y la apliquen correctamente en su vida diaria.
- La falta de comunicación en el hogar sobre temas de sexualidad sigue siendo una barrera siendo este importante en la educación de los adolescentes. Por ello, es recomendable implementar estrategias que incluyan a los padres en el proceso educativo, de manera que puedan proporcionar información clara y confiable a sus hijos.
- Finalmente, la implementación de charlas educativas de calidad, con la participación de especialistas en salud sexual y reproductiva, puede contribuir significativamente a la prevención del embarazo en adolescentes. Es fundamental que estas iniciativas sean constantes y se adapten a las necesidades y realidades de los estudiantes para garantizar su efectividad a largo plazo.

## 5.2 Recomendaciones

- Es crucial reforzar la comunicación y la enseñanza sobre sexualidad en las instituciones educativas a través de charlas, programas más activos y participativos que ofrezcan a los estudiantes información clara y confiable. Los hallazgos indican que, aunque la información proporcionada en las instituciones es valorada como útil por la mayoría, todavía hay un porcentaje considerable que la califica como moderada o insuficiente. Para mejorar esta situación, se sugiere la creación de talleres y charlas que sean interactivos, el uso de materiales audiovisuales atractivos y la colaboración con especialistas en salud y educación sexual. Además, es vital que los educadores reciban la formación adecuada para tratar estos temas con seguridad y sensibilidad, eliminando los tabúes que pueden persistir en algunos entornos educativos.
- En otro aspecto, la familia tiene un rol fundamental en la educación sexual de los jóvenes, aunque los estudios muestran que la calidad y el volumen de información ofrecida en el hogar es muy desigual. Para mejorar el diálogo entre padres e hijos acerca de este asunto, se sugiere implementar programas de orientación como charlas y talleres para familias, que proporcionen recursos para comunicarse de manera abierta y eficaz sobre temas de sexualidad, prevención de embarazos y decisiones responsables. Así mismo, es esencial concienciar con charlas a los padres sobre la relevancia de su papel en la educación sexual de sus hijos, creando entornos de confianza donde los adolescentes puedan aclarar sus inquietudes sin miedo a la crítica o la censura.
- Finalmente, el acceso a información de manera independiente, en especial mediante internet y redes sociales, se ha revelado como un recurso valioso para los estudiantes, sin embargo, es crucial asegurar que los datos que reciben sean precisos y confiables. Se aconseja que las entidades educativas y de salud fomenten la utilización de plataformas digitales seguras, aplicaciones educativas y campañas en redes sociales que ofrezcan información verificada y fácil de entender.

Además, se propone integrar el uso de tecnologías en la enseñanza de la educación sexual, incorporando materiales audiovisuales y herramientas digitales interactivas para hacer el proceso de aprendizaje más atractivo y eficaz. De esta forma, se ayudará a los jóvenes a adquirir conocimientos sólidos y a tomar decisiones bien informadas sobre su salud sexual y reproductiva.

## 6. Referencias

- Alca Gomero, K. J. (2023). Uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia: Una revisión narrativa. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*.
- Allen, B. & Fredland, M. (2019). Etapas de la adolescencia. *Healthy Children*. Recuperado de <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
- American Academy of Pediatrics. (2020). Métodos anticonceptivos eficaces para los adolescentes sexualmente activos. *HealthyChildren.org*.
- Apolo Maldonado, E. P., & Proaño Bautista, C. X. (2022). *Eficacia y efectos adversos de implantes subdérmicos en planificación familiar en el Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Riobamba, 2021*. Universidad Nacional de Chimborazo. Recuperado de <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/8145416>
- Ayuda en Acción. (2024). Embarazo en la adolescencia: causas, consecuencias y prevención. Recuperado de <https://ayudaenaccion.org/blog/mujer/embarazo-adolescencia/>
- Balarezo Páez, D. M., & Espín Robles, L. P. (2021). Conocimiento, actitudes y prácticas sobre el acceso y uso de métodos anticonceptivos durante la pandemia en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador. *Repositorio PUCE*. Disponible en [repositorio.puce.edu.ec](https://repositorio.puce.edu.ec)
- Basantes, A. C. (2024, octubre 27). Las niñas forzadas a ser madres en medio del auge de la violencia en Ecuador. *El País*. Recuperado de <https://elpais.com/actualidad/newsletter-americanas/2024-10-28/las-ninas-forzadas-a-ser-madres-en-medio-del-auge-de-la-violencia-en-ecuador.html>
- Curi, L. A. (2022). Consecuencias del embarazo no deseado en adolescentes. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 28(1).

- Disminuyen los embarazos en niñas y adolescentes en Ambato. (2023, agosto 3). Recuperado de <https://www.lahora.com.ec/tungurahua/disminuyen-embarazos-ninas-adolescentes-ambato/>
- Ecuavisa. (2023, 22 de septiembre). *Resultados Censo Ecuador: Los partos de madres adolescentes se redujeron un 37% en los últimos 10 años*. Ecuavisa. Recuperado de <https://www.ecuavisa.com/noticias/ecuador/resultados-censo-ecuador-partos-madres-adolescentes-se-redujeron-GB6012778>
- Fernández, A. Z. (2020). *Adolescencia. TodaMateria*.
- García Ruiz, A. P. (2023). Efectividad de la intervención educativa para prevenir el embarazo y enfermedades de transmisión sexual. *Revista Vive*.
- González Nava, P., Rangel Flores, Y., & Hernández Ibarra, E. (2020). Retos en la prevención del embarazo adolescente subsiguiente. *Redalyc*.
- Gutiérrez Izurieta, N. L. (2022). Los adolescentes y la educación en el uso de métodos anticonceptivos. *Revista Alcance*.
- Gutiérrez, J. P., & Flores, R. L. (2019). Desigualdad social en salud sexual y reproductiva en Ecuador: Un análisis de las brechas por los niveles de pobreza provincial 2009-2015. *International Journal for Equity in Health*.
- Herrera Loaiza, R. A. (2021). Embarazo en adolescentes escolarizadas como problema de salud pública. *Corporación Universidad de la Costa*.
- Lamar Narváez, J. S. (2022). *De niñas a madres, embarazo adolescente en Ecuador*. *Repositorio Institucional de la Universidad Politécnica Salesiana*.
- Llanos, E. & Llanos, E. (2019). Factores que influyen en el embarazo de adolescentes. *FACSALUD-UNEMI*.
- López, L. L. (2022). La influencia de los padres en la sexualidad de las adolescentes mujeres en familias de bajos ingresos de Bolivia. *Dialnet*.

- Machado, J. (2023, 13 de julio). *Más de 53.000 niñas y adolescentes embarazadas en Ecuador en 2022*. Primicias. Recuperado de <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/embarazos-ninas-adolescentes-ecuador-informe/>
- Machado, J. (2023, julio 13). Más de 53.000 niñas y adolescentes embarazadas en Ecuador en 2022. *Primicias*.
- Martínez, E. A. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública. *Revista Espacios*.
- Mella, C. (2022, 28 de agosto). *Siete provincias concentran los casos de embarazo adolescente en Ecuador*. Primicias. Recuperado de <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/provincias-concentran-casos-embarazo-adolescentes/>
- Mijatović, D. (2020). Una educación sexual integral protege a los niños y a las niñas, y ayuda a construir una sociedad más segura e inclusiva. *Commissioner for Human Rights*.
- Ministerio de Educación. (2021). *Proyecto de inversiones para la prevención del embarazo adolescente en Ecuador*.
- Ministerio de Educación. (2024). *Prevención del embarazo en niñez y adolescentes*. Recuperado de <https://educacion.gob.ec/prevencion-del-embarazo-en-ninez-y-adolescentes/>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2024). *Boletín estadístico sobre embarazo adolescente*. Recuperado de [https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2024/08/boletin\\_est\\_embarazo\\_adolescente\\_agosto2024.pdf](https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2024/08/boletin_est_embarazo_adolescente_agosto2024.pdf)
- Ministerio de Salud Pública, & UNFPA. (2023). *Manual de Atención Integral en Salud en Adolescentes 2023*. Recuperado de

<https://ecuador.unfpa.org/es/publications/manual-de-atenci%C3%B3n-integral-en-salud-en-adolescentes-2023>

Ministerio de Salud Pública. (2022). *Proyecto de prevención del embarazo en niñas y adolescentes*.

Ministerio de Salud Pública. (2024). *Trabajo intersectorial suma esfuerzos para la prevención del embarazo en adolescentes*. Recuperado de [educacion.gob.ec](http://educacion.gob.ec)

Montilla, L. (2023). *Auto-eco-organización dialógica educativa para el sexo seguro en adolescentes*. *Scientiarium*.

Organización Mundial de la Salud. (2023). *Educación sexual integral*. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>

Panorama Ecuador. (2023, 13 de julio). *El impacto de los embarazos adolescentes en Ecuador*. Panorama Ecuador. Recuperado de <https://panoramaecuador.com/el-impacto-de-los-embarazos-adolescentes-en-ecuador/>

Polo Ureña, A. S. (2024). Consecuencias psicosociales del embarazo no deseado en adolescentes. *Universidad Nacional de Chimborazo*.

Quimi Cobos, L. S. (2024). Prevención del embarazo adolescente y construcción de masculinidades positivas. *Revista Científica Multidisciplinar*.

Quiroz Villafuerte, V. M. (2024). Participación de los padres en educación sexual y la prevención del embarazo adolescente. *Repositorio Digital UNESUM*.

Raidoo, S., & Madden, M. (2020). Doble método: La anticoncepción entre adolescentes y jóvenes. *Revista de Ginecología Pediátrica y Adolescente*.

Reatiqui, G. L., & Amores, F. B. (2023). Estrategias para la prevención del embarazo en adolescentes en la comunidad de Patután. *Brazilian Journal of Health Review*.

- Rodríguez-Vázquez, N., García-Méndez, M., & Martínez-Moreno, M. (2022). Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos. *SciELO*.
- Rojas, A. (2022). Conocimientos Y Medidas De Prevención Del Embarazo No Deseado En Estudiantes De Enfermería De La Universidad Norbert Wiener En El Periodo 2021-I. Repositorio de la Universidad Norbert Wiener. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/18dd2f5c-361c-4214-8597-4d09940da793/content>
- Sedicias, D. S. (2024). Embarazo adolescente: causas, consecuencias y cómo evitarlo. *Tua Saúde*.
- Solano Naizzir, L. (2019). *Embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual se pueden prevenir con programa 'Compas'*. Universidad de la Costa.
- Suárez Villao, M. D. (2019). Conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de bachillerato en la unidad educativa John F. Kennedy, Salinas 2019. *Repositorio Universidad Estatal Península de Santa Elena*.
- Sully, E. A., Biddlecom, A., & Darroch, J. E. (2020). *Sumando los resultados: Invertir en salud sexual y reproductiva 2019*. Guttmacher Institute.
- Tandazo Agila, B. M. (2019). Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja enero - julio 2019. *Universidad Nacional de Loja*.
- UNESCO. (2023). *Educación integral en sexualidad: Para educandos sanos, informados y empoderados*.
- UNFPA Ecuador, U. E. (2022). 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. UNICEF.

UNFPA, F. d. (2020). Informe sobre la educación sexual en adolescentes.

UNICEF. (2023). UNICEF y el Gobierno de Canadá contribuyen a mejorar la educación y la salud integral en escuelas de secundaria y a prevenir la violencia y el embarazo adolescente. *UNICEF*.

Vayas Valdiviezo, W., Alfonso González, I., & Silva Mata, M. A. (2023). Análisis de percepciones sobre el uso de anticonceptivos en jóvenes de la Amazonía ecuatoriana. *Revista Iberoamericana de Bioética*, 8(2), 112-130. Disponible en [revibiomedica.sld.cu](http://revibiomedica.sld.cu)

Venegas, M., & Naranjo, B. (2019). Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *SciELO*.

Zapata Panchi, L. A., Pozo López, A. M., & Prado Quilambaqui, J. V. (2021). Uso del preservativo en la población del cantón Ambato, provincia de Tungurahua, Ecuador. *Revista Universidad y Sociedad*, 13(5), 290-299. Disponible en [rus.ucf.edu.cu](http://rus.ucf.edu.cu)

## 7. Anexos

### Encuesta aplicada a los estudiantes de bachillerato

**ISTE** INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS

**Ciencias de la Salud y Bienestar**

**Cuestionario para Estudiantes de la Unidad Educativa Mario Cobo Barona**  
Encuesta

**Título:** Prevención del Embarazo no Deseado en Estudiantes de Bachillerato de la "Unidad educativa Mario Cobo Barona", Año 2024-2025

**Objetivo:** El objetivo de este cuestionario es recopilar información acerca del nivel de conocimientos y las medidas preventivas que poseen los estudiantes de Bachillerato respecto al embarazo no deseado.

**II. Introducción:** Buenos días tardes. Soy estudiante de Enfermería y estoy realizando una investigación sobre el tema antes mencionado. Agradecemos de antemano tu participación. Este cuestionario es anónimo y confidencial, por lo que no es necesario que proporciones datos que puedan identificarte. Por favor, responde con sinceridad y selecciona solo una opción en cada pregunta. Muchas gracias por tu colaboración.

**III. Datos Generales**

1. Edad: 17

2. Sexo: M

3. Año de Bachillerato: 3<sup>er</sup>

**IV. Cuestionario: Conocimientos sobre el embarazo no deseado**

**Dimensión Familiar**

1. ¿Qué nivel de información consideras que te ha proporcionado tu familia acerca de la prevención del embarazo no deseado?

Muy alto  
 Alto  
 Medio  
 Bajo  
 Muy bajo

2. ¿La calidad de la información que te ha brindado tu familia sobre este tema ha sido...?

Muy buena  
 Buena  
 Regular  
 Insuficiente  
 Deficiente

**Dimensión Autodidacta y Audiovisual**

3. ¿Qué tan útil consideras la información que has obtenido por cuenta propia (internet, redes sociales, etc.) sobre la prevención del embarazo no deseado?

Muy útil  
 Útil  
 Moderada  
 Poco útil  
 Nada útil

4. ¿Cómo calificas el impacto de la información que has recibido mediante recursos audiovisuales (videos, campañas educativas)?

Muy alto  
 Alto  
 Medio  
 Bajo  
 Muy bajo

**Dimensión Educativa**

5. ¿Qué tan útil consideras la información sobre prevención del embarazo no deseado recibida en tu institución educativa?

**ISTE** INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS

**Ciencias de la Salud y Bienestar**

Muy útil  
 Útil  
 Moderada  
 Poco útil  
 Nada útil

6. ¿Qué tan efectiva ha sido la orientación recibida en talleres, charlas o actividades educativas sobre métodos anticonceptivos?

Muy efectiva  
 Efectiva  
 Moderadamente efectiva  
 Poco efectiva  
 Nada efectiva

**Dimensión Social (Amigos)**

7. ¿Qué tan relevantes consideras los conocimientos sobre prevención del embarazo no deseado que has adquirido a través de tus amistades?

Muy relevantes  
 Relevantes  
 Moderados  
 Poco relevantes  
 Nada relevantes

**V. Cuestionario: Medidas de prevención del embarazo no deseado**

**Educación sobre métodos anticonceptivos**

8. ¿Qué nivel de conocimiento tienes sobre los métodos anticonceptivos y su correcta utilización?

Muy alto  
 Alto  
 Medio  
 Bajo  
 Muy bajo

9. ¿Consideras que tienes un dominio suficiente sobre los riesgos asociados con un embarazo no deseado?

Muy alto  
 Alto  
 Medio  
 Bajo  
 Muy bajo

10. ¿Cuál es tu nivel de conocimiento acerca de las enfermedades de transmisión sexual relacionadas con un embarazo no deseado?

Muy alto  
 Alto  
 Medio  
 Bajo  
 Muy bajo

**Efectividad de métodos anticonceptivos**

11. ¿Qué tan efectiva consideras la utilización del preservativo como método anticonceptivo?

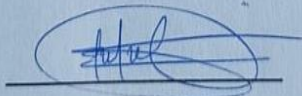
Muy efectiva  
 Efectiva  
 Moderadamente efectiva  
 Poco efectiva  
 Nada efectiva

## Consentimiento Informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Ambato, 23 de 01 del 2024

Yo... Shiley Anahi Yugcha Yansaguarro..... con cédula de identidad... 1805721253..... en pleno uso de mis facultades mentales, manifiesto que he leído y entendido la hoja de información que se me ha entregado por lo que acepto participar en el proyecto de investigación denominado **“PREVENCIÓN DEL EMBRAZO NO DESEADO EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA MARIO COBO BARONA, AMBATO EN EL AÑO 2024”** cuyo objetivo de esta investigación es “Fomentar la prevención del embrazo no deseado en las estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Mario Cobo Barona” mediante charlas. Además de la aplicación de una encuesta que será conducido por el estudiante Kevin Tisalem perteneciente a la carrera de Enfermería, del Instituto Superior Tecnológico España. Por tal motivo, he sido informado que los resultados obtenidos serán netamente confidenciales y de uso investigativo, por lo que los resultados no serán divulgados a terceras personas. Tomando ello en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO para cubrir los objetivos especificados en el proyecto.



**Firma de aceptación**

## Charlas educativas



## Aplicacion de las encuestas

