



CCPID-G
Consejo Cantonal de Protección
Integral de Derechos de Guayaquil

PROYECTO DE POLÍTICA PÚBLICA PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN GUAYAQUIL



**Yo [♂]Participo
[♀]X MI FUTURO**
por una adolescencia responsable

INFORME DE RESULTADOS

Los y las adolescentes (12 a 17 años según la definición del Código de la Niñez y Adolescencia 2003), equivalen al 11.6% de la población total del país y según la proyección realizada por el INEC a partir del Censo del 2010, se acercan a los dos millones de personas en la actualidad.

Equipo Responsable:

Consejo Cantonal de Protección Integral de Derechos de Guayaquil
(CCPIDG)

Luzmila Nicolalde Cordero
Presidenta (E) del CCPIDG

Ab. Vicente Torres Vieira
Secretario Ejecutivo del CCPIDG

Instituciones Aliadas

Misión Alianza Noruega
Plan Internacional Ecuador
Aldeas Infantiles SOS Ecuador

Elaboración del Informe:

Unidad de Gestión Técnica del CCPIDG

Validación del texto:

Consejo Cantonal de Protección Integral de Derechos de Guayaquil

Diseño y Diagramación:

Unidad de Comunicación del CCPIDG

Guayaquil – Ecuador
Primera Edición
Año 2019

Contraste de información con el Proyecto Zona Libre
de Embarazo Adolescente (Plan Internacional)

AGRADECIMIENTO

El proyecto **“Yo participo por mi futuro...por una adolescencia responsable”** es el ejemplo de trabajar coordinadamente con objetivos claros; sumando la experiencia y los recursos técnicos del Consejo Cantonal de Protección Integral de Derechos de Guayaquil, Misión Alianza Noruega Ecuador, Plan Internacional y Aldeas Infantiles SOS como organizaciones aliadas.

Establecer las políticas públicas locales para reducir la tasa de embarazos en adolescentes en Guayaquil debe ser una de las prioridades de cada una de las instituciones que conformamos la estructura local de protección de derechos; pues, además de lo que conlleva “niños criando a otros niños” es conocido que detrás de un embarazo adolescente podría existir desde vulneración de derechos hasta una problemática de abuso sexual.

¡El trabajo apenas inicia!

El Consejo Cantonal de Protección Integral de Derechos de Guayaquil a través de la información levantada en diferentes instituciones educativas de nuestra ciudad y que contó con la participación de los propios adolescentes, busca generar la pertinente articulación con los ministerios responsables de la prevención de embarazo en adolescentes para esperar delinear propuestas más concretas que permitan ejecutar un modelo de gestión local.

La tarea será ardua, pero queremos agradecer a cada una de las entidades e instituciones que brindan su apertura y contingente para seguir perfilando a **GUAYAQUIL** como...**CIUDAD DE DERECHOS.**

Introducción

El fenómeno del embarazo adolescente ha sido objeto de múltiples estudios a través de diversas disciplinas, y en la actualidad se identifican algunas determinantes para explicar su existencia, entre ellas se pueden citar:

- Situaciones de vulnerabilidad social y económica.
- Falta de garantía del derecho a la educación.
- Falta de oportunidades laborales.
- Barreras a las que se enfrentan adolescentes y jóvenes cuando quieren acceder a servicios de salud sexual y reproductiva; específicamente de anticoncepción moderna.

Según el estudio “Vivencias y relatos sobre el embarazo en adolescentes” (Plan Internacional & UNICEF, 2014), a pesar de la cantidad y diversidad de políticas públicas vigentes en el país, aún existe una gran brecha en su implementación, asociada *a la escasa valoración de los adolescentes en la sociedad, los tabús, la idealización de la maternidad y el no reconocimiento real de los adolescentes como sujetos de derechos.*

Esto demanda que los **ADOLESCENTES** sean incluidos a través de una **PARTICIPACIÓN ACTIVA** y **EFFECTIVA** en el *diseño e implementación de las normas, políticas y mecanismos de protección social de responsabilidad del Estado.* Se menciona además que, frente a contextos y situaciones complejas y multidimensionales, el abordaje de las políticas públicas no ha sido integral, sino fragmentado y sin continuidad; limitándose a una visión sectorial desde salud, educación, y en algunos casos, trabajo.

Desde esta perspectiva, resulta necesario preguntarse qué piensan las mujeres y hombres adolescentes sobre el embarazo a temprana edad, cómo afecta a sus vidas y cuáles serían las posibles alternativas que proponen para trabajar en su prevención.

En este marco, el Consejo Cantonal de Protección Integral de Derechos de Guayaquil desde el año 2018 desarrolla el **Proyecto de Política Pública “Yo participo por mi futuro, por una adolescencia responsable”** que tiene como objetivo promover la participación activa de los adolescentes para la incidencia en políticas públicas relacionadas a la prevención del embarazo en adolescentes.

En el presente informe se describirá la FASE DEL DIAGNÓSTICO con los resultados y hallazgos analizados en los diferentes espacios participativos con los adolescentes, donde además se identificaron actores sociales que permitirán continuar con las siguientes fases, hasta derivar con la observancia de la política pública.

Proyecto de Política Pública

“Yo participo por mi futuro... por una adolescencia responsable”

Antecedentes

“Ecuador se encuentra entre los 5 países del mundo donde se registran las tasas más altas de embarazo en adolescentes”

En Ecuador el porcentaje de embarazo adolescente es significativo y es uno de los mayores riesgos no solo para las adolescentes mujeres sino también para los adolescentes hombres, ya que provoca deserción escolar e incumplimiento de los proyectos de vida y metas. (Observatorio Social del Ecuador-OSE,2016)

Entre las cifras más relevantes de esta realidad a nivel nacional podemos encontrar las siguientes:

1. El 2% de niñas entre 10 y 14 años, y el 12% de adolescentes mujeres entre 15 y 17 años ha tenido por lo menos un embarazo (ENAI 2016).
2. El 50% de las causas de egresos hospitalarios en adolescentes de entre 10 y 17 años se relacionan con el embarazo, parto y puerperio. (INEC 2019)
3. Los problemas de embarazo representan el 12% de las causas de muerte; mientras que el embarazo y el parto el 1,4% en mujeres adolescentes (SIISE, 2011, citando al INEC - Causas de Muerte en Mujeres 2011).
4. Según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición – ENSANUT (2017), 6.487 adolescentes abandonaron sus estudios por un embarazo prematuro.
5. El embarazo en adolescentes es la cuarta razón por la que las adolescentes abandonan los estudios.

En lo local:

1. En Guayas el 3,33% de las embarazadas son adolescentes de entre 12 a 17 años (INEC, 2010).

2. En **Guayaquil**, el 48,66% de egresos hospitalarios en adolescentes de entre 10 y 17 años se relacionan con el embarazo, parto o puerperio (INEC, 2013).

Para el abordaje de esta problemática, en el país se implementa la **Política Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes (Ecuador 2018-2025)** que busca:

*“Contribuir a que los adolescentes accedan de manera universal a información, educación integral de la sexualidad y servicios de salud sexual y salud reproductiva, para la toma de decisiones libres, responsables y saludables sobre su sexualidad y reproducción, a través del ejercicio pleno de los derechos sexuales y derechos reproductivos para una vida libre de violencia.” Para lograr dicho objetivo estratégico se pretende: **“Fortalecer el desarrollo integral INDIVIDUAL de los adolescentes”**.*

La política intersectorial plantea como líneas de acción *“la generación de estrategias sectoriales e intersectoriales que contribuyan al desarrollo positivo de los adolescentes, y que potencien sus proyectos de vida”* identificando a los Ministerios de Salud, Educación y de Inclusión Económica y Social como sectores responsables de su cumplimiento.

Considerando estos antecedentes, es preciso promover la participación activa de los adolescentes no solo en el conocimiento y reconocimiento del embarazo adolescente como un hecho social que les afecta, sino también que sean ellos los encargados de proponer posibles alternativas para trabajar en prevención.



Proceso del Proyecto

Con el Proyecto de Política Pública "Yo participo por mi futuro...por una adolescencia responsable", el Consejo Cantonal de Protección Integral de Derechos de Guayaquil implementa un modelo local para la formulación, transversalización, seguimiento, observancia y evaluación; así como la observancia de la política pública.

1. Diagnóstico.- Permite conocer la problemática social desde la percepción de los adolescentes, e identificar alternativas de prevención para incidir en políticas públicas a nivel local, construidas en base a su participación activa.

2. Presentación de resultados.- Consiste en la socialización de los resultados sobre la percepción y realidad del embarazo en adolescentes desde la óptica de este grupo etario, principalmente de aquellos que desarrollan su vida en los sectores más vulnerables del cantón Guayaquil.

3. Informe de observancia.- A través de una Comisión Técnica se analizará la implementación de la política pública nacional en el cantón Guayaquil, y se identificarán nudos críticos y estrategias para un abordaje integral de la problemática desde la PREVENCIÓN, teniendo como insumo principal la opinión de los titulares de derechos, así como el criterio de los diferentes actores sociales responsables de la política pública.

4. Presentación del informe.- Es la entrega sistematizada de los resultados y hallazgos de todo el proceso según las sugerencias identificadas para cada actor responsable de la política pública de prevención de embarazo en adolescentes.

Fase del Diagnóstico

Para este estudio y proceso de levantamiento de información, el Consejo Cantonal de Protección Integral de Derechos de Guayaquil (CCPID-G) desarrolló:

- a) Grupos focales
- b) Jornada de talleres “Mi Proyecto de Vida”
- c) Aplicación de dos fichas de recolección de información:

* **FICHA 1:** “Tu opinión nos importa”
(Opinión, consecuencias y posibles soluciones)

* **FICHA 2:** “Mi proyecto de vida”
(Personas importantes en la vida del adolescente, aspiraciones, metas y/o sueños a corto y mediano plazo, acciones para alcanzar sus sueños y limitaciones para el cumplimiento de sus proyectos de vida)

Este proceso de diagnóstico se lo realizó mediante la articulación en territorio con Organizaciones de la Sociedad Civil como: Misión Alianza, Plan Internacional y Aldeas Infantiles SOS; así mismo, se contó con la participación del grupo de profesionales “Soñadores en acción”.

Metodología

- * Muestra no probabilística. ¹
- * Investigación mixta: cuantitativa y cualitativa.

Unidad de Análisis

- * 1.846 estudiantes de 12 a 17 años de edad pertenecientes a 12 unidades educativas.

1. Muestra que selecciona casos o unidades por uno o varios propósitos. No pretende que los casos sean estadísticamente representativos de la población

Cobertura Geográfica

Unidades educativas de los sectores identificados con mayor porcentaje de vulneración de derechos a niños, niñas y adolescentes.

(Fuente: Junta Cantonal de Protección Integral de Derechos de Guayaquil)

Tipo de Educación	Unidad Educativa	Sectores	Distritos
Fiscal	U.E. Fiscal Carlos Estarellas Avilés	Guasmo	1
Particular	U.E. Particular Sergio Núñez Santamaría	Isla Trinitaria	2
Fiscal	U.E. Fiscal Aurora Estrada de Ramírez	Acacias	2
Fiscal	U.E. Fiscal Otto Arosemena Gómez	El Cisne	4
Particular	U.E. Particular Gregoriano	Garzota	5
Fiscal	U.E. Fiscal Camilo Ponce Enríquez	Prosperina	6
Particular	U.E. Particular Sabiduría de Dios	Francisco Jácome	6
Fiscal	U.E. Fiscal Dr. Manuel Córdova Galarza	Bastión Popular	7
Particular	U.E. Particular Sagrada Familia de Nazareth	Nueva Prosperina	8
Fiscal	U.E. Fiscal Juan Javier Espinoza	Sergio Toral	8
Fiscal	U.E. Fiscal Bernardita Correa Delgado	Sergio Toral	8
Particular	Colegio Luis Chiriboga Manrique	Posorja	10

Instrumentos de investigación

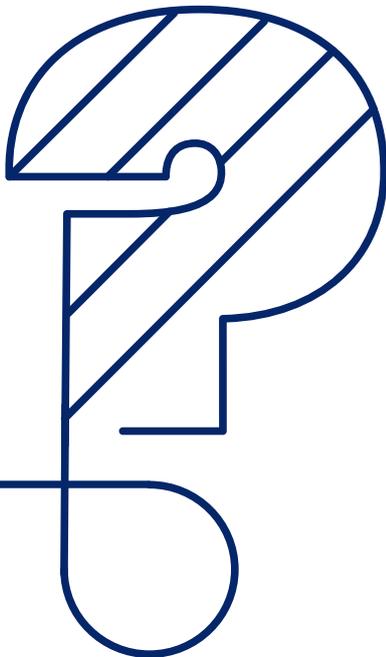
• Grupos Focales

Se abordaron temas relacionados con: embarazo adolescente, salud sexual y reproductiva; y causas e implicaciones del embarazo en la adolescencia. Estos temas centrales fueron considerados para el planteamiento de las preguntas generadoras que permitieron indagar y promover una plenaria/diálogo con los participantes, divididos en:

* 41 adolescentes de 12 a 17 años de edad, el 30% hombres y 37% mujeres. Este grupo representaba a 8 de las 12 unidades educativas inscritas en el proceso.

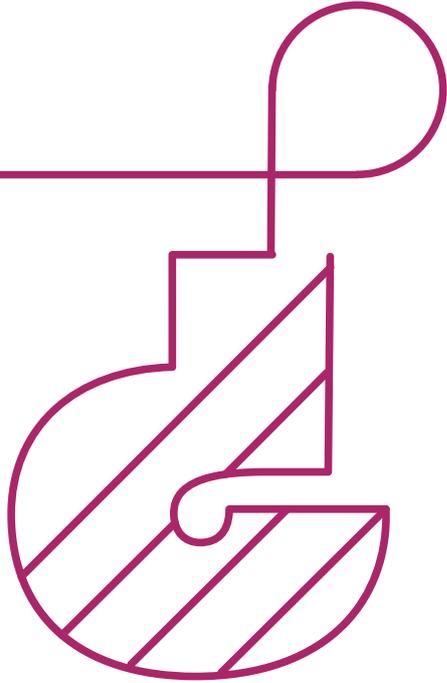
* 13 adultos de los cuales el 85% eran mujeres y el 15% hombres. Los roles de estos representantes eran: docentes (4), psicólogos (7), rectora (1) y madre de familia (1).

Las preguntas generadoras a los estudiantes fueron:



¿Qué piensan sobre el embarazo adolescente? (Implicaciones psicológicas y emocionales)

- ¿Qué han escuchado sobre el embarazo adolescente?
- ¿Qué opinan sus familias (padres), profesores y amigos sobre esta problemática?
- ¿Dónde les han hablado sobre este tema?
- ¿Cómo son las relaciones de pareja en los adolescentes?
- ¿Cómo inicia la sexualidad un adolescente?
- ¿A qué edad los adolescentes comienzan a tener relaciones sexuales?
- ¿Con quién o quienes hablan sobre este tema?
- En el entorno social, ¿tienen apertura para hablar?
- Si/No ¿por qué?



¿Creen que el embarazo en adolescente trae consecuencias? (Si/No) ¿Por qué?

- ¿Conocen de los métodos anticonceptivos? - Si/No ¿Por qué?, ¿Con quiénes?, ¿Qué tipo de métodos?
- ¿Qué creen que es más riesgoso: un embarazo o contagiarse de una enfermedad/infección?
- ¿Han tenido información sobre anticoncepción? - ¿cuándo?, ¿quién les platicó? ¿Donde?
- ¿Pueden conseguir los anticonceptivos con facilidad? (Indagar sobre vinculación con instancias de salud)
- ¿Existe algún o algunos culpables para que se dé el embarazo en adolescentes?
- ¿Han escuchado de un caso cercano?

¿Qué proponen para evitar el embarazo en la adolescencia?

- ¿Hay espacios en los que pueden expresarse o participar en sus comunidades?
- ¿Les gusta que su opinión sea parte de las decisiones que se toman?, ¿por qué?

• Jornada de Talleres “Mi Proyecto de Vida” y recolección de información

En cada unidad educativa se desarrolló un taller sobre proyectos de vida, donde además se implementó una ficha de recolección de información con estudiantes desde Octavo de Educación General Básica hasta Tercero de Bachillerato, según la siguiente agenda:

1. Aplicación de ficha “Tu opinión nos importa”

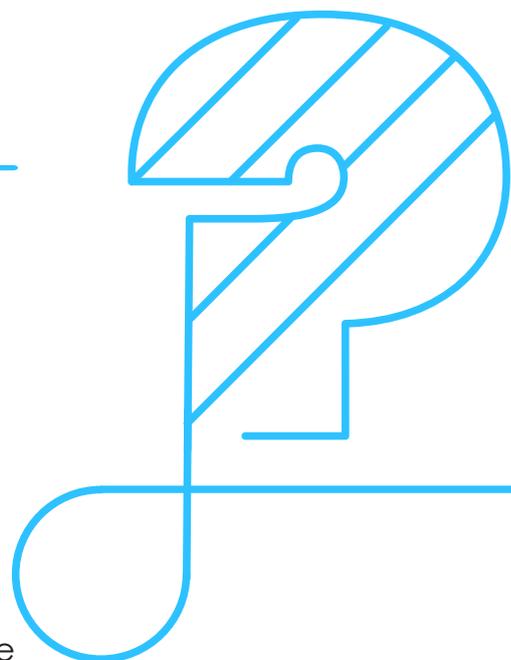
Tiempo estimado: 15 minutos

2. Taller sobre proyecto de vida (dinámicas y reflexiones)

Tiempo estimado: 45 minutos

3. Aplicación de ficha “Mi Proyecto de Vida”

Tiempo estimado: 20 minutos





Yo [♂]Participo [♀] **X MI FUTURO** por una adolescencia responsable

TU OPINIÓN NOS IMPORTA

Unidad Educativa:	
Edad:	Curso:
Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>
¿Qué piensas sobre el embarazo adolescente?	
¿Crees que el embarazo en adolescente trae consecuencias? (Si/No) ¿Por qué?	
¿Qué propones para evitar el embarazo en la adolescencia?	

Yo [♂]Participo [♀]X MI FUTURO

por una adolescencia responsable

MI PROYECTO DE VIDA

Unidad Educativa:	
Edad	Curso
Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>
➤ Personas más importantes en mi vida	➤ Cosas de mayor importancia en mi vida

CREANDO MI FUTURO

¿Qué te gustaría hacer o lograr en 1 año?	¿Qué te gustaría hacer o lograr en 5 años?
A nivel personal	A nivel personal
A nivel familiar	A nivel familiar
A nivel laboral y/o educativo	A nivel laboral y/o educativo
¿Qué estás haciendo para lograrlo?	
¿Qué te limitaría para que desarrolles tu proyecto de vida?	

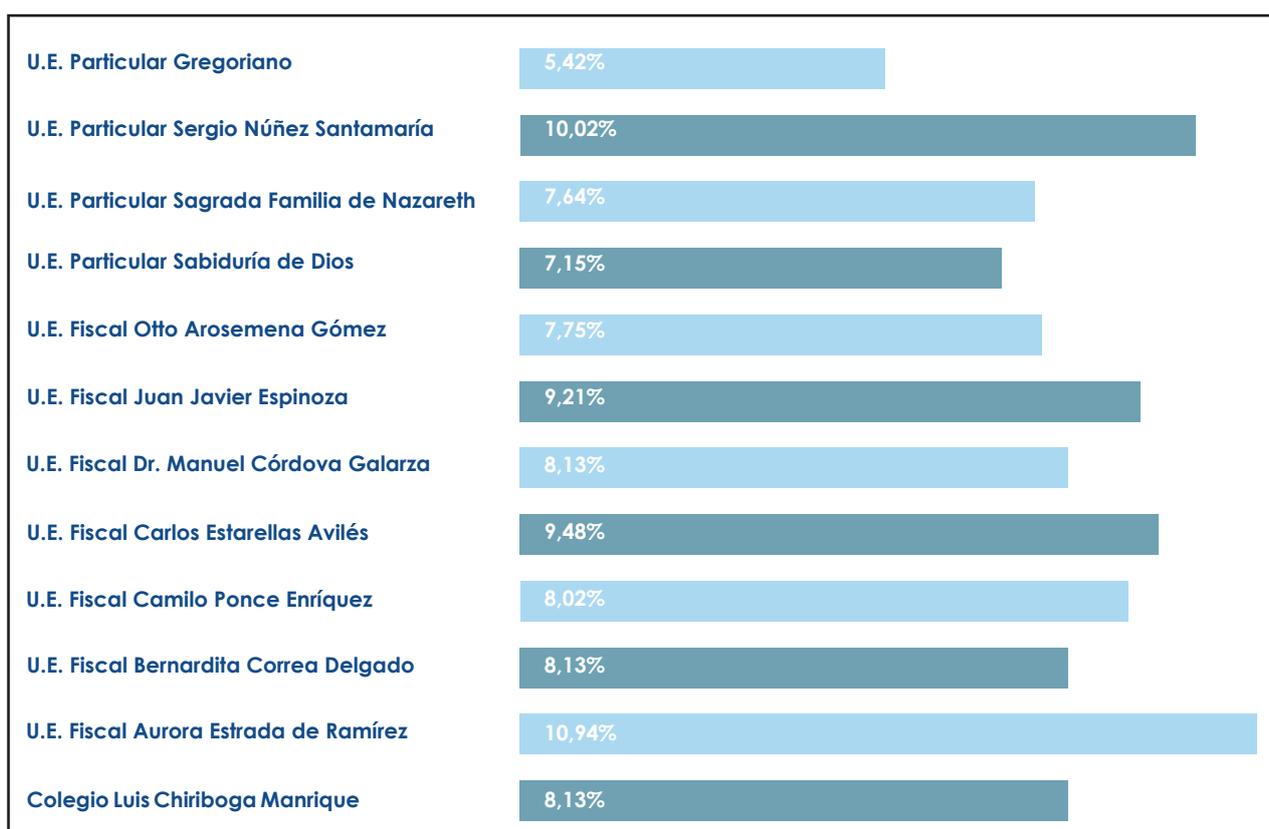
Resultados

Los resultados serán descritos de manera general combinando los hallazgos en los grupos focales en relación a la información codificada de las fichas de recolección de información.

Cobertura por unidad educativa

Se tenía previsto aplicar 150 fichas por cada unidad educativa con estudiantes de entre 12 a 17 años de edad que cursen desde Octavo hasta Tercero de Bachillerato; sin embargo, debido a la capacidad operativa de cada una de las instituciones, esta cifra varió congregando el mayor porcentaje de estudiantes adolescentes en las Unidades Educativas: Sergio Núñez Santamaría (Isla Trinitaria) y Aurora Estrada de Ramírez (Acacias); y en menor porcentaje en las Unidades Educativas Particular Gregoriano (Garzota) y Sabiduría de Dios (Francisco Jácome). Considerando el área geográfica, del sur y norte respectivamente.

Gráfico 1: Cobertura por Unidad Educativa



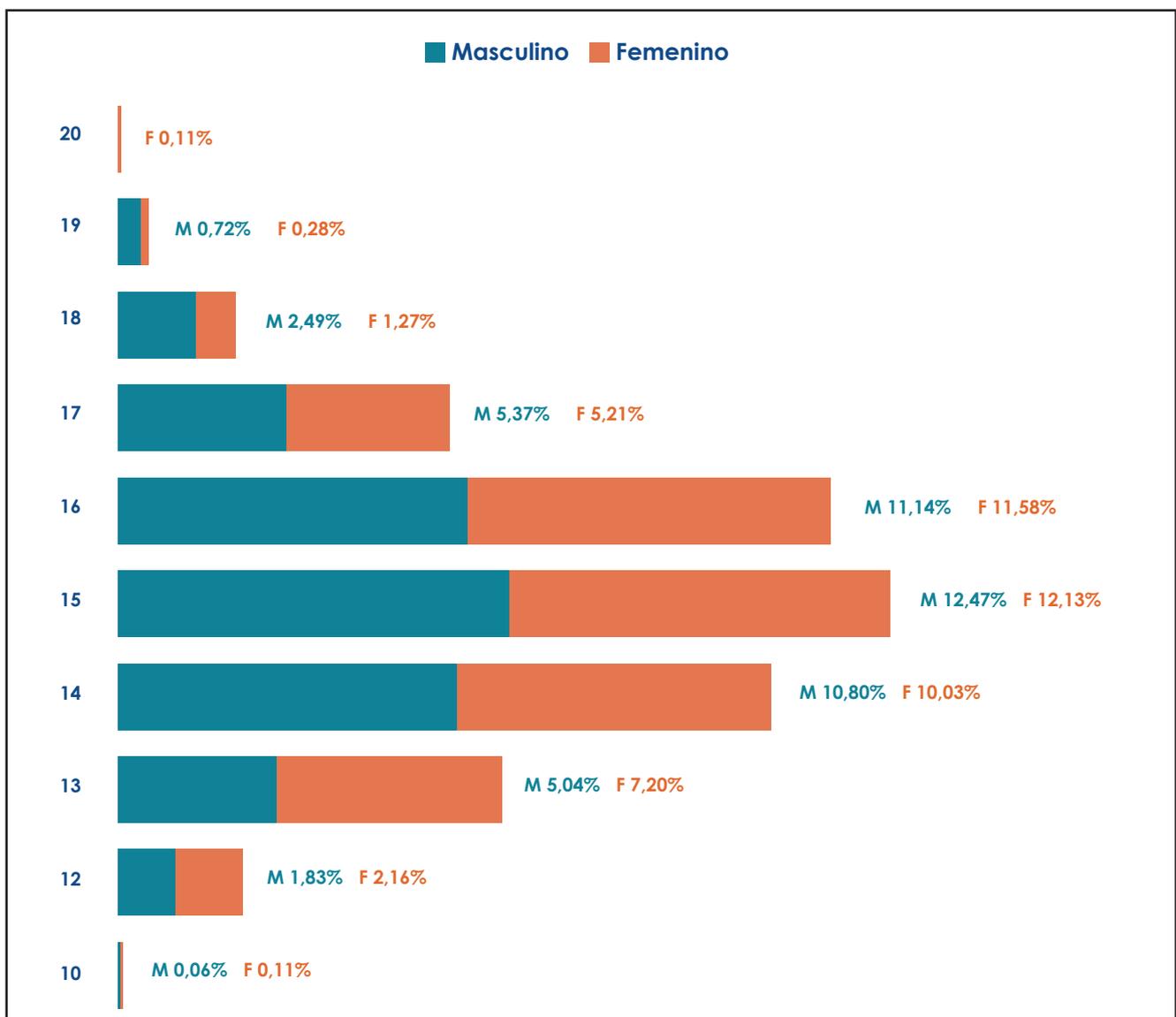
Fuente: Ficha de recolección de información – Octubre 2018
Elaboración: Unidad de Gestión Técnica - 2019

Edad-Sexo

Desde la generalidad de los resultados del levantamiento de información se encontró que existe exactamente la misma distribución de población masculina y femenina, encontrándose 4 casos que no describen su sexo.

Se halló dentro del universo de encuestados más adolescentes mujeres **(12,13%)** y hombres **(12,47%)** de 15 años; seguido de mujeres **(11,58%)** y hombres **(11,14%)** de 16 años en comparación con el resto de edades. A pesar, de que los estudiantes tenían entre 12 a 17 años de edad, un mínimo porcentaje de adolescentes tenían edades fuera del rango señalado.

Gráfico 2: Edad - Sexo



Fuente: Ficha de recolección de información – Octubre 2018
Elaboración: Unidad de Gestión Técnica - 2019

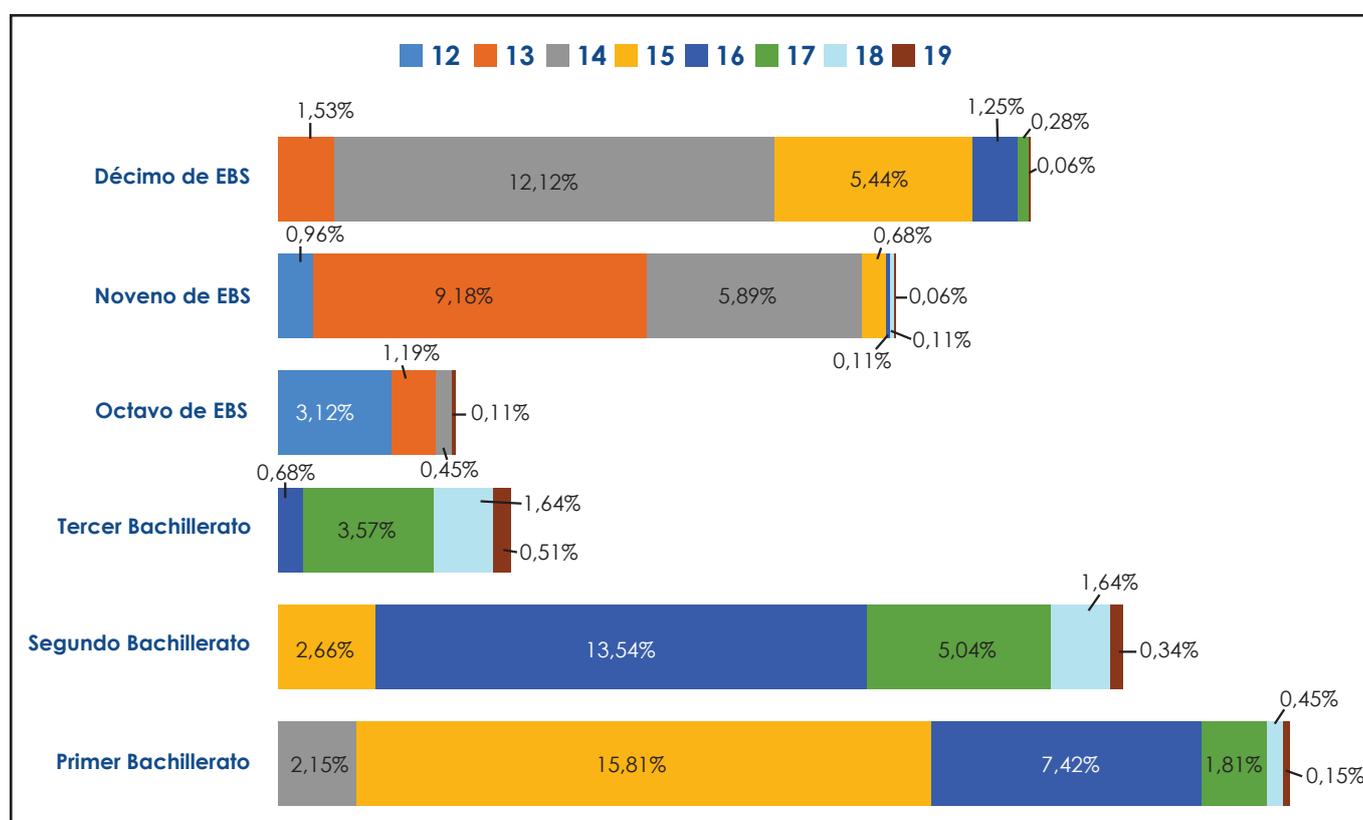
Nivel - Curso

Cuando se menciona el término nivel educativo se hace referencia a los cursos que comprenden:

Educación Básica Superior	Octavo, Noveno y Decimo	Estudiantes que tienen entre 12 a 14 años de edad.
Bachillerato	Primero a Tercero de Bachillerato	Estudiantes que tienen entre 15 a 17 años de edad, sin perjuicio de otras edades. ²

De acuerdo a esta distribución, existe un **15,81%** de adolescentes que tienen 15 años y están cursando Primero de Bachillerato, mientras que el **13,54%** de adolescentes de 16 años están cursando Segundo de Bachillerato. El **34,53%** de estudiantes no está en el año que corresponde, lo que puede implicar situaciones como pérdida de año, inscripciones tardías o que salieron del sistema educativo por algunos años y posteriormente retornaron.

Gráfico 3: Nivel Curso



Fuente: Ficha de recolección de información – Octubre 2018
Elaboración: Unidad de Gestión Técnica - 2019

¿Qué piensan sobre el embarazo en adolescentes? Percepción de los adolescentes

"No es algo que pueden juzgar ni criticar, porque a la final cada uno sabe lo que hace y qué está bien o qué está mal, pero considero que el embarazo es algo que no es parte de nuestra edad"

Mujer adolescente de 15 años
U.E. Luis Chiriboga Manrique (Parroquia Posorja)
Décimo Año de Educación Básica

"Yo pienso que el embarazo adolescente es muy penoso porque la adolescente se destruye la vida, ya que no puede estudiar"

Mujer adolescente de 12 años
U.E. Sergio Núñez Santamaría (Isla Trinitaria)
Noveno Año de Educación Básica

"Es una falta grave ante la sociedad, ya que retrasa nuestros sueños, nuestras metas; de tal manera que no podamos cumplir lo que anhelamos hacer"

Hombre adolescente de 17 años
U.E. Aurora Estrada Ramírez (Sector Acacias)
Décimo Año de Educación Básica

"Es algo bonito, pero también conlleva una gran responsabilidad. Yo pienso que el embarazo estaría bien en una edad donde los ingresos económicos son estables"

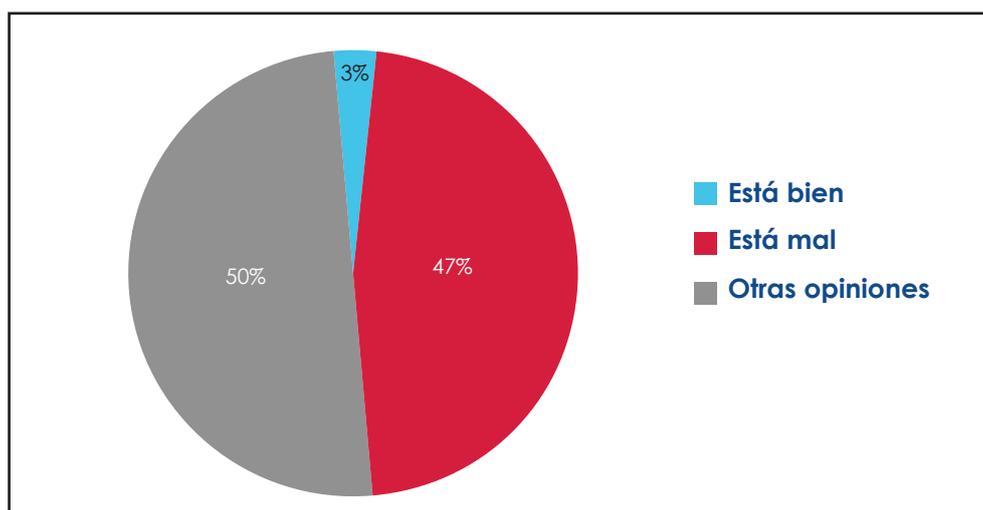
Hombre adolescente de 16 años
U.E. Particular Gregoriano (Sector La Garzota)
Segundo de Bachillerato



Desde un análisis cualitativo se categorizó las dos primeras opiniones brindadas por cada adolescente. En un primer muestreo se notó que existe un gran porcentaje de adolescentes que contestaron en primera instancia que el embarazo en adolescente era algo que "está mal" o "está bien" o sus similitudes, y en otros casos su primera opinión se relacionaba a cualquier tema por lo que fue categorizado como "Otras opiniones". Las segundas opiniones halladas dentro de la misma pregunta fueron codificadas en temas de educación, relaciones familiares, entre otras.

Desde una mirada global, los adolescentes identificaron que el embarazo se da justo en esa etapa de transición de la niñez a la adolescencia, en donde tener un bebe está mal; de hecho, sería un error por las complicaciones y responsabilidades que trae, ya que el adolescente no cuenta con los recursos ni las herramientas para afrontarlo. Otro grupo consideró que pueden asumir el embarazo, al ser una decisión personal que los llevará a una nueva etapa de vida y les enseñará a ser responsables.

Gráfico 4: Primera opinión sobre embarazo en adolescentes



Fuente: Ficha de recolección de información – Octubre 2018
Elaboración: Unidad de Gestión Técnica - 2019

Tabla 1: Opinión sobre embarazo en adolescentes

Educación	7,18%
Relación Familiares	49,64%
Entorno del Adolescente	1,67%
Vivencias del Adolescente	27,99%
Opiniones Diversas	2,62%
Respuestas Cortas	1,50%
Prejuicio Social	0,78%
Economía	0,28%
Emociones y Sentimientos	0,78%
Salud y Prevención	7,18%
Religión	0,39%

El **49,64%** de adolescentes estiman que un embarazo a edad temprana provoca conflictos familiares, afecta las relaciones con sus progenitores o responsables adultos provocando abandono, ausencia de apoyo, falta de comunicación, entre otras dificultades que convierten el entorno familiar del adolescente y por ende del bebé en un entorno vulnerable. En otro porcentaje considerable (**27,99%**) indica que un embarazo distorsiona sus propósitos de vida, les suprime libertad obligándolos a convertirse en adultos, debido a las responsabilidades y dificultades que ello implica.

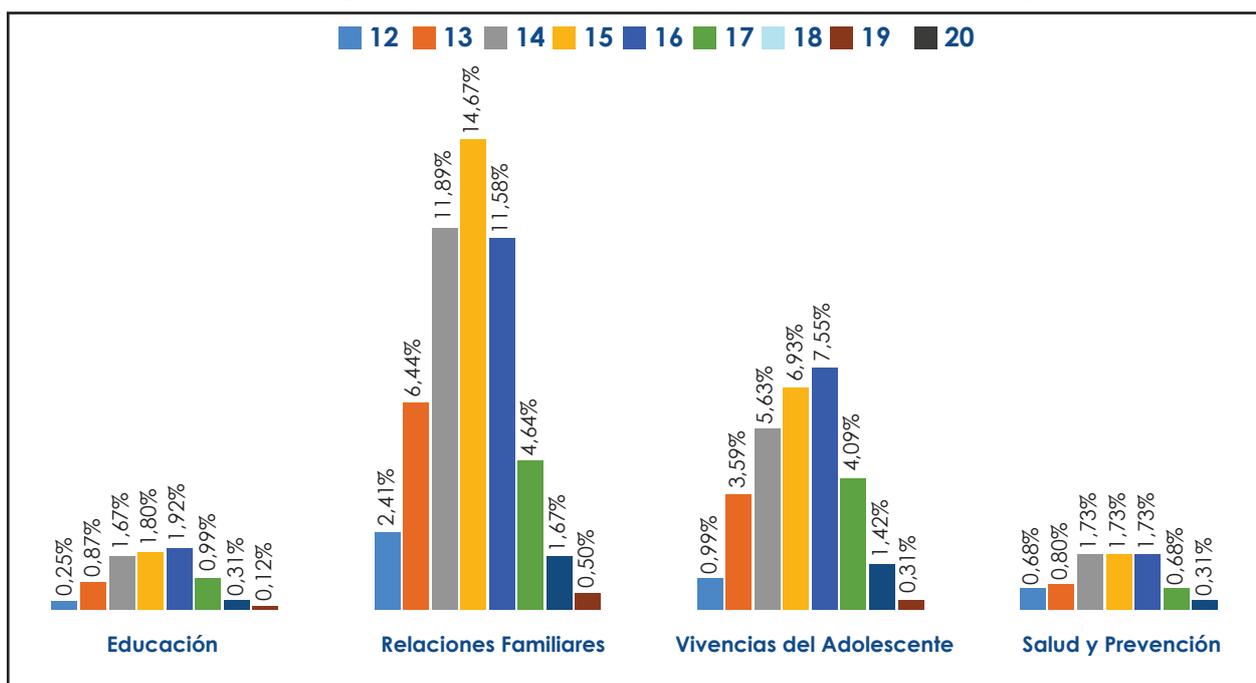
En este punto cabe anotar lo que señala **la Política Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes (Ecuador 2018-2025)**:

1. Garantizar el acceso y permanencia de los y las adolescentes en el ámbito educativo.
2. Desarrollar entornos favorables en la familia para la prevención del embarazo en niñas y adolescentes.
3. Fortalecer el desarrollo integral individual de los y las adolescentes.

A decir de los adolescentes, las relaciones familiares y vivencias es lo más importante que perderían si tienen que enfrentarse a un embarazo a temprana edad. Educación, salud y prevención se ubica en un segundo plano, pero no necesariamente implica que es menos importante en su escala de preocupaciones.

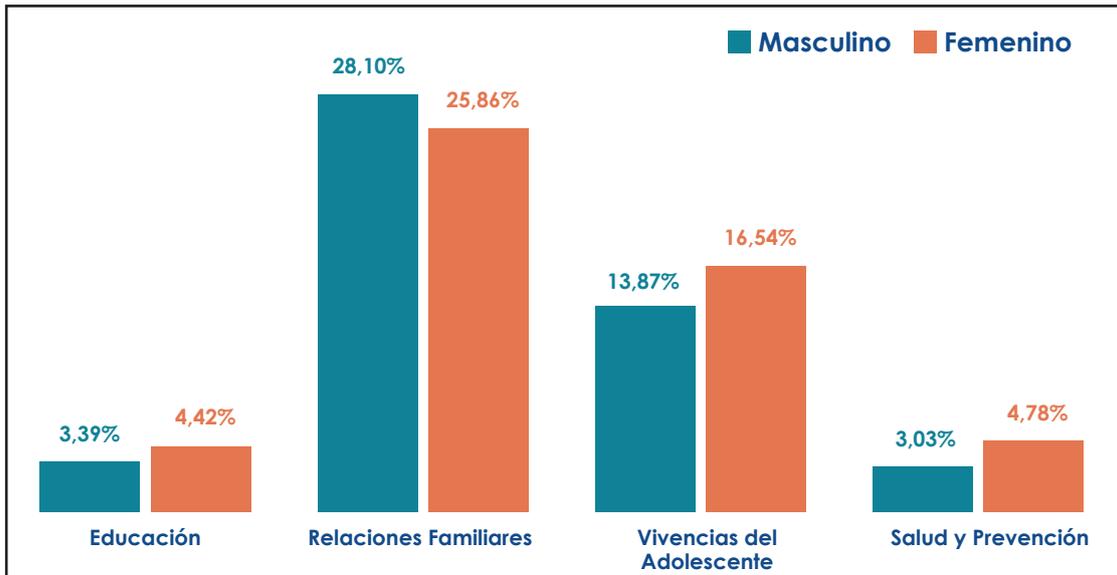
Para efectos de visualizar las opiniones con mayor porcentaje según edad, sexo y unidad educativa de los adolescentes respectivamente, se graficarán las 4 opiniones de mayor porcentaje.

Gráfico 5: Opinión sobre embarazo en adolescentes según edad



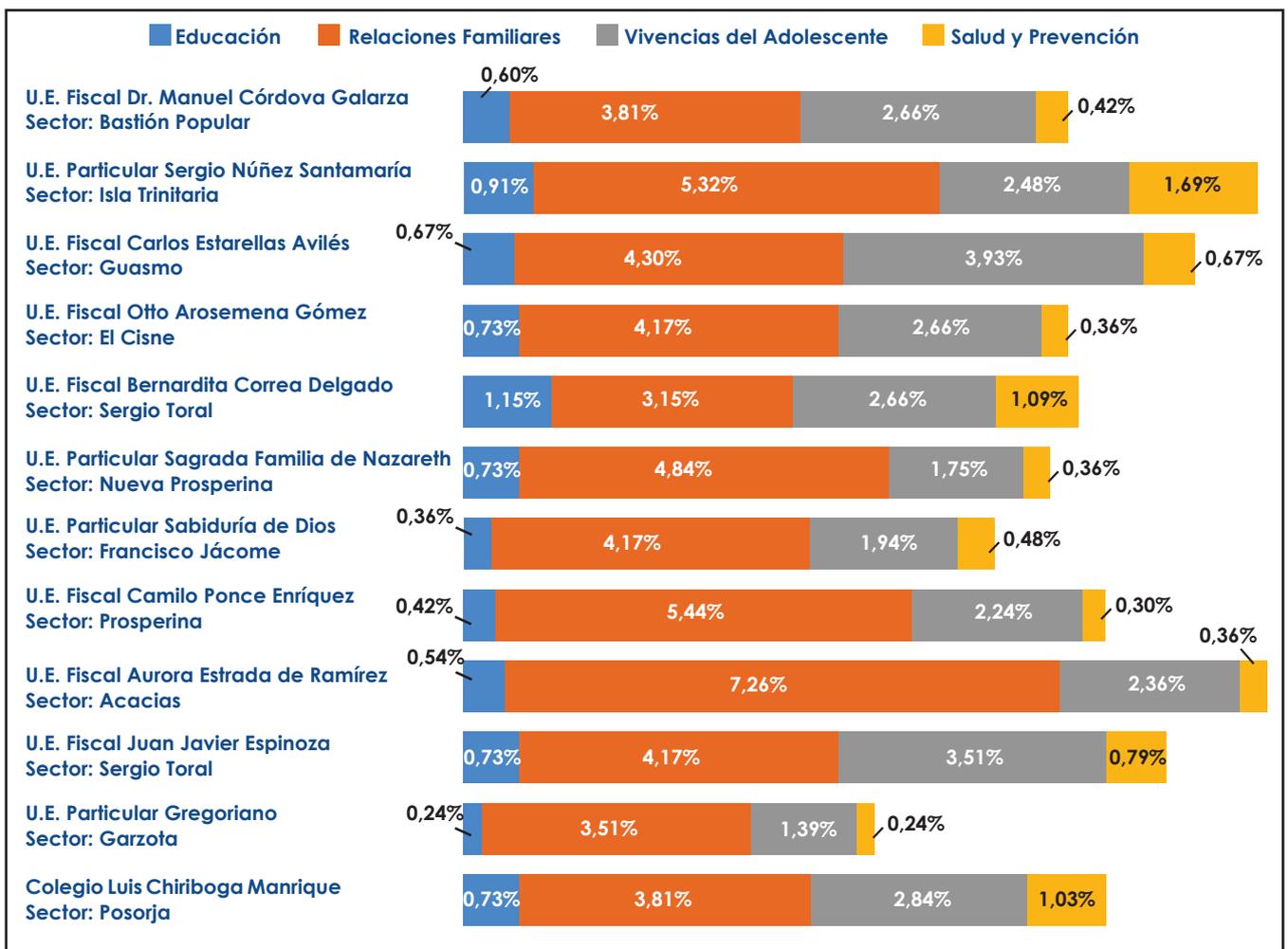
Fuente: Ficha de recolección de información – Octubre 2018
Elaboración: Unidad de Gestión Técnica - 2019

Gráfico 6: Opinión sobre embarazo en adolescentes según sexo



Fuente: Ficha de recolección de información – Octubre 2018
Elaboración: Unidad de Gestión Técnica - 2019

Gráfico 7: Opinión sobre embarazo en adolescentes según sexo



Fuente: Ficha de recolección de información – Octubre 2018
Elaboración: Unidad de Gestión Técnica - 2019

**¿Creen que el embarazo en adolescente trae consecuencias?
(Si/No) ¿Por qué?**

**"No, depende como lo tomes tú y
como lo tomen tus padres y familia"**

Mujer adolescente de 16 años de edad
U.E. Fiscal Juan Javier Espinoza
(Sector Sergio Toral)
Primero de Bachillerato

**"Si, porque en muchos casos
no lo aceptan y lo abortan y
también pueden nacer con
malformaciones"**

Hombre adolescente de 13 años de edad
U.E. Fiscal Bernardita Correa Delgado
(Sector Sergio Toral)
Noveno Año de Educación Básica

**"Si, porque se pierde todo, se
pierde el estudio y se ganan el
odio de los demás"**

Hombre adolescente de 14 años de edad
U.E. Sabiduría de Dios
(Sector Francisco Jácome)
Décimo Año de Educación Básica



El inicio de las relaciones sexuales a temprana edad les causa miedo y “pavor” por las consecuencias y problemas en la salud al no estar apto el cuerpo para un embarazo -refiriéndose a los abortos espontáneos-, o simplemente por la decisión u obligación de su entorno para no tenerlo, acudiendo a clínicas clandestinas. Esta acción trae problemas entre padres e hijos, causando conflictos que llegan a mermar las relaciones familiares, incluso provocando separaciones. Ante esto, los adolescentes consideran que la responsabilidad del embarazo cae tanto en ellos como en sus padres, porque no les otorgaron la **información necesaria oportunamente** para evitar un embarazo; sin embargo, también mencionan que en su mayoría los adolescentes toman estas decisiones de riesgo basándose **en las emociones**, prefiriendo hacer caso omiso a las recomendaciones de sus padres o docentes porque “ya están grandes y pueden tomar sus propias decisiones”.

Las relaciones sexuales inician en algunos casos desde los 12 años, otros también indican que las sensaciones de “ganas” han llegado a sentirla a partir de los 14 años. La edad promedio señalada por los adolescentes en este proceso no dista mucho de los hallados en otros procesos investigativos; por ejemplo, según información del proyecto Zona Libre de Embarazo en Adolescentes de Plan Internacional, la edad media de iniciación sexual es la misma para hombres como para mujeres (15 años);³ existiendo una mayor normalización con respecto a que los hombres tengan una vida sexual activa, mientras que las mujeres viven más restricciones y prejuicios; así mismo, se puede encontrar que los hombres son en mayoría quienes se muestran con una vida sexual activa, pero son quienes menos conocen del acceso a servicios de salud sexual y reproductiva.

No obstante, en el caso de darse un embarazo, los adolescentes opinan que tanto para los hombres como para las mujeres el hecho de no cumplir sus metas podría generar sentimientos de rechazo, remordimiento y resentimiento en contra de su hijo o hija, haciéndolos culpables de las decisiones que tomaron cuando eran adolescentes.

El **96,8%** de las respuestas indican que el embarazo adolescente **SI trae consigo consecuencias**, entre ellas, las más destacadas porcentualmente son educación, vivencias y salud, las cuales representan el **69,99%** sobre la totalidad de los datos levantados.

3. El Proyecto Zona Libre de embarazo en adolescentes enseña a prevenir el embarazo y a cambiar normas sociales y discriminatorias. Atiende una población de 9 a 18 años. Este proyecto aborda dos de las problemáticas más complejas y graves a las que se enfrentan niñas y adolescentes en Ecuador; el embarazo adolescente y la violencia sexual, a través del liderazgo de las adolescentes mujeres y el cambio de normas sociales discriminatorias, proyecto implementado por Plan Internacional.

Tabla 2: Consecuencias del embarazo en adolescente

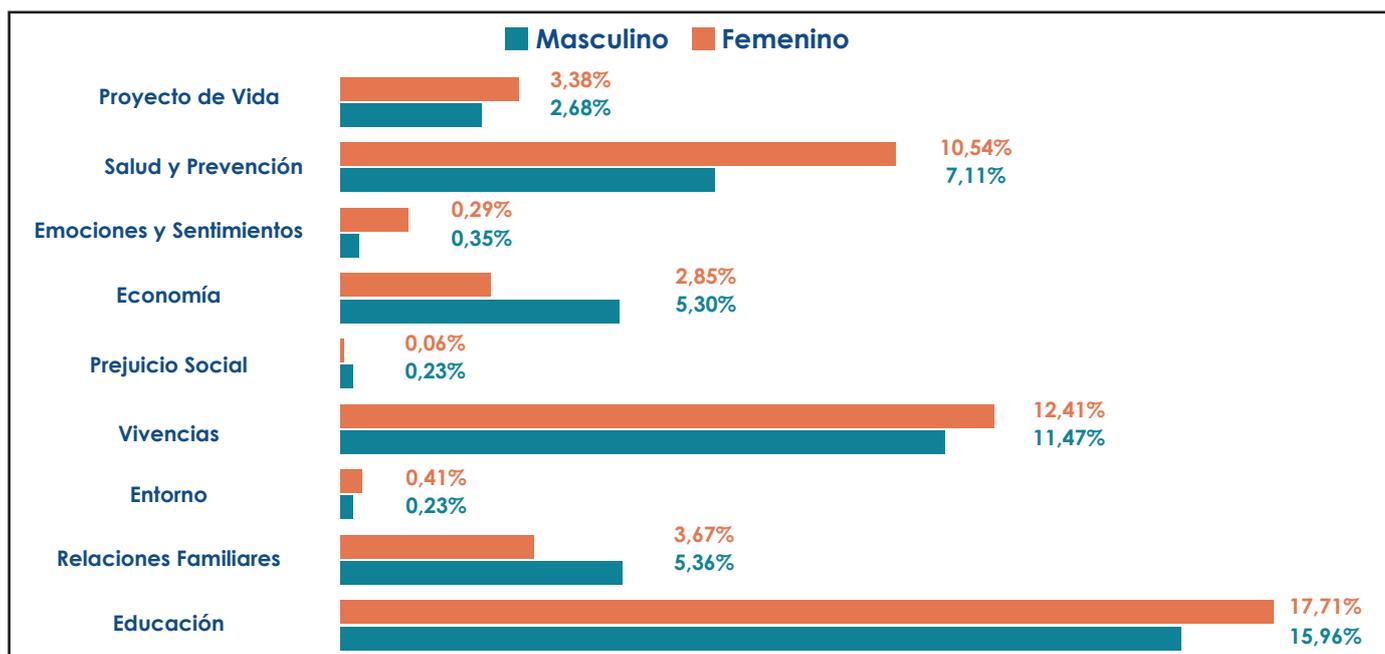
Educación	31,31%
Relaciones familiares	8,40%
Entorno	0,60%
Vivencias	22,21%
Opiniones diversas	1,08%
Respuestas cortas	2,65%
Prejuicio Social	0,27%
Economía	7,58%
Emociones y sentimientos	0,60%
Salud y Prevención	16,47%
Está bien/mal	0,60%
Proyecto de Vida	5,63%

El **31,31%** señala que las actividades estudiantiles y la deserción escolar son la primera consecuencia del embarazo adolescente, seguido por un **22,21%** respecto a sus vivencias, y el **16,47%** asocia un embarazo en edad temprana con afectaciones en su salud.

Para comprender lo señalado en líneas anteriores, las vivencias de los adolescentes se relacionan con aquellas prácticas y responsabilidades que ellos desconocen cómo asumirlas en el caso de la crianza y el trabajo, debido a que un embarazo los lleva a perder una parte importante de sus vidas para pasar pronto a ser adultos.

Asimismo, existe un porcentaje de respuestas en donde consideran que el tener un hijo es una bendición, y si les llegase a pasar deben seguir adelante.

Gráfico 8: Consecuencias sobre embarazo en adolescentes según sexo



Fuente: Ficha de recolección de información – Octubre 2018
Elaboración: Unidad de Gestión Técnica - 2019

Realizando un desglose de las consecuencias sobre el embarazo en adolescentes según el sexo del encuestado, se puede analizar que existe más preocupación (leve diferencia) en los ámbitos de **educación, vivencias, salud y prevención en las mujeres**. Dentro de las respuestas se pudieron identificar que las mujeres asocian el embarazo con abandonar sus estudios y sus sueños, ya que consideran que la educación es el primer paso que deben dar para alcanzar sus metas. Este análisis se da desde la mirada de los adolescentes que identificaron la educación como prioritaria; sin embargo, también existieron casos en donde la educación es vista como una obligatoriedad, impuesta por los padres o algo que simplemente deben cumplir.

Respecto a los parámetros de salud (ETS y embarazo), la visión de riesgo que tienen los adolescentes es imperceptible; dicha palabra no la asocian a sus actos. Entre las enfermedades de transmisión sexual y el embarazo a temprana edad indicaron que ambas son situaciones malas e importantes; pero entre las dos opciones consideran que la enfermedad es peor, ya que el embarazo dura 9 meses, mientras que una enfermedad no se sabe el tiempo de duración. La enfermedad más asociada con el sexo por los adolescentes es el VIH, también conocen la existencia de otras enfermedades y sus consecuencias pero dichas enfermedades las notan “menos graves”.⁴

Hoy en día el embarazo en mujeres adolescentes es algo que se ve recurrentemente en el barrio donde viven, en los colegios, e incluso en su misma familia. En las unidades educativas se han llegado a dar hasta 20 casos de adolescentes embarazadas en un solo periodo lectivo.

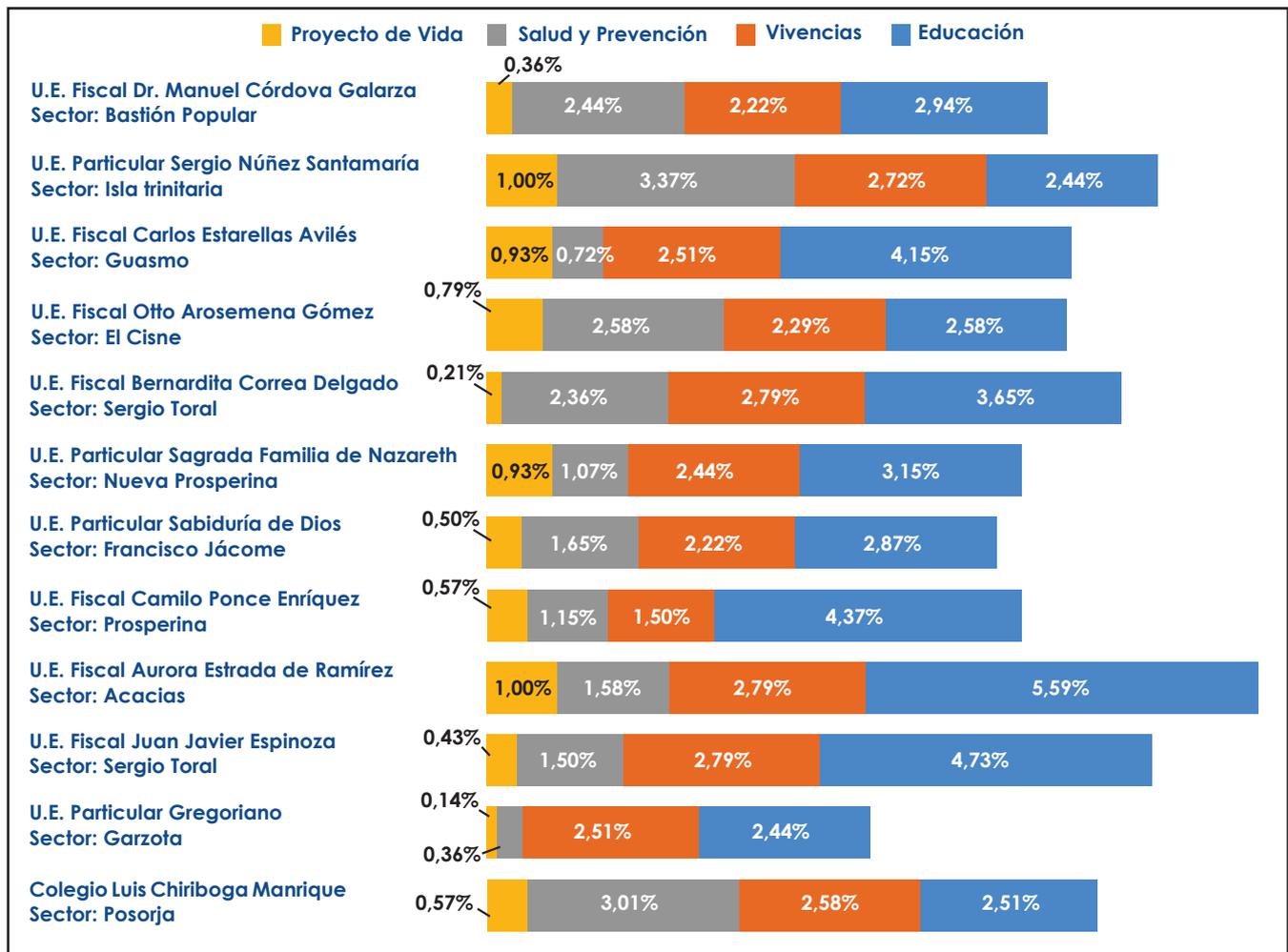
En otros contextos, se identificaron en los **adolescentes hombres** frases como: “**ser hombre es ser macho, poner de frente sus problemas y no darle la espalda, ser la cabeza del hogar, darle de comer a la mujer, ser responsables y respetuoso**”; y en el caso de las **adolescentes mujeres** había expresiones como: “**ser mujer desde la mirada de los padres es hacer las cosas domésticas, tener valores, respetar a los hombres, ser luchadora e inteligente**”. Lo que se puede evidenciar que se refuerzan los niveles de sexismo en los roles.⁵

Para los padres las mujeres se diferencian de los hombres por las cosas que logran hacer. Así mismo, en este segmento indicaron que: “En la actualidad ser mujer es dejar de ser una niña, es madurar y dejar las inquietudes propias de la niñez”.

4. Proyecto Zona Libre de Embarazo en Adolescentes (Plan Internacional)

5. Proyecto Zona Libre de Embarazo en Adolescentes (Plan Internacional)

Gráfico 9: Consecuencias sobre embarazo en adolescentes según unidad educativa y sector



Fuente: Ficha de recolección de información – Octubre 2018
Elaboración: Unidad de Gestión Técnica - 2019

Por su parte, los adolescentes encuestados mencionaron que sus padres en algunos casos los aconsejan y les dicen cosas puntuales como: cuidado no es el momento para tener relaciones sexuales, no es la edad adecuada, no metas la pata, estudia primero, cumple tus metas, elabora tu plan de vida para luego ver tu futuro, analiza primero a la persona con la que decidas estar, no te relaciones con cualquier chica de la calle, entre otras; y en el caso de que eso suceda les dicen: “te vas a trabajar”, “te boto de la casa, mientras vivas aquí se hacen las cosas como yo digo”.

¿Qué proponen para evitar el embarazo en la adolescencia?



“Que nuestros padres nos cuiden y aconsejen. Que confíen en nosotros”

Mujer adolescente de 13 años
U.E. Sabiduría de Dios
(Sector San Francisco Jácome)
Noveno Año de Educación Básica

“Hacer charlas en todas las instituciones dirigidas no solo a los niños o adolescentes, sino también a los padres; para así construir un mundo de bien y no ver chicas embarazadas a temprana edad”

Mujer adolescente de 14 años
U.E. Luis Chiriboga Manrique
(Parroquia Posorja)
Primero de Bachillerato

“Charlas familiares donde se traten temas de las precauciones necesarias. No tomar decisiones tan importantes como tener sexo o tomarlas con la precaución e informar sobre la decisión a algún adulto”

Mujer adolescente de 16 años
U.E. Fiscal Camilo Ponce Enríquez
(Sector Prosperina)
Primero de Bachillerato

“Que se creen bastantes sitios donde se pueda hacer deportes, centros de juegos u otras cosas”

Hombre adolescente de 16 años
U.E. Fiscal Otto Arosemena Gómez
(Sector El Cisne)
Segundo de Bachillerato

En el grupo focal los adolescentes indicaron que **la comunicación** y la **orientación de los padres** debe ser prioritaria, por ende, ellos (padres) deben ser incluidos en las estrategias que se generen para abordar las diferentes problemáticas que en la actualidad enfrentan los adolescentes.

Las acciones propuestas son:

- Campañas en varios temas relacionados a la problemática
- Charlas en varios temas relacionados a la problemática
- Prevención (uso de preservativos)
- Guía y vigilancia de parte de los padres
- Comunicación y orientación (de padres y docentes)
- Abstinencia
- Decisión personal
- Propuestas varias (generar espacios en donde se desarrollen actividades que les permitan a los adolescentes mantenerse motivados).

En los encuestados se obtuvieron los siguientes datos:

Tabla 3: Propuestas

Campañas	7,20%
Charlas	12,89%
Prevención (métodos)	56,50%
Guía y vigilancia de los padres	4,77%
Comunicación y orientación	5,36%
Decisión personal	3,03%

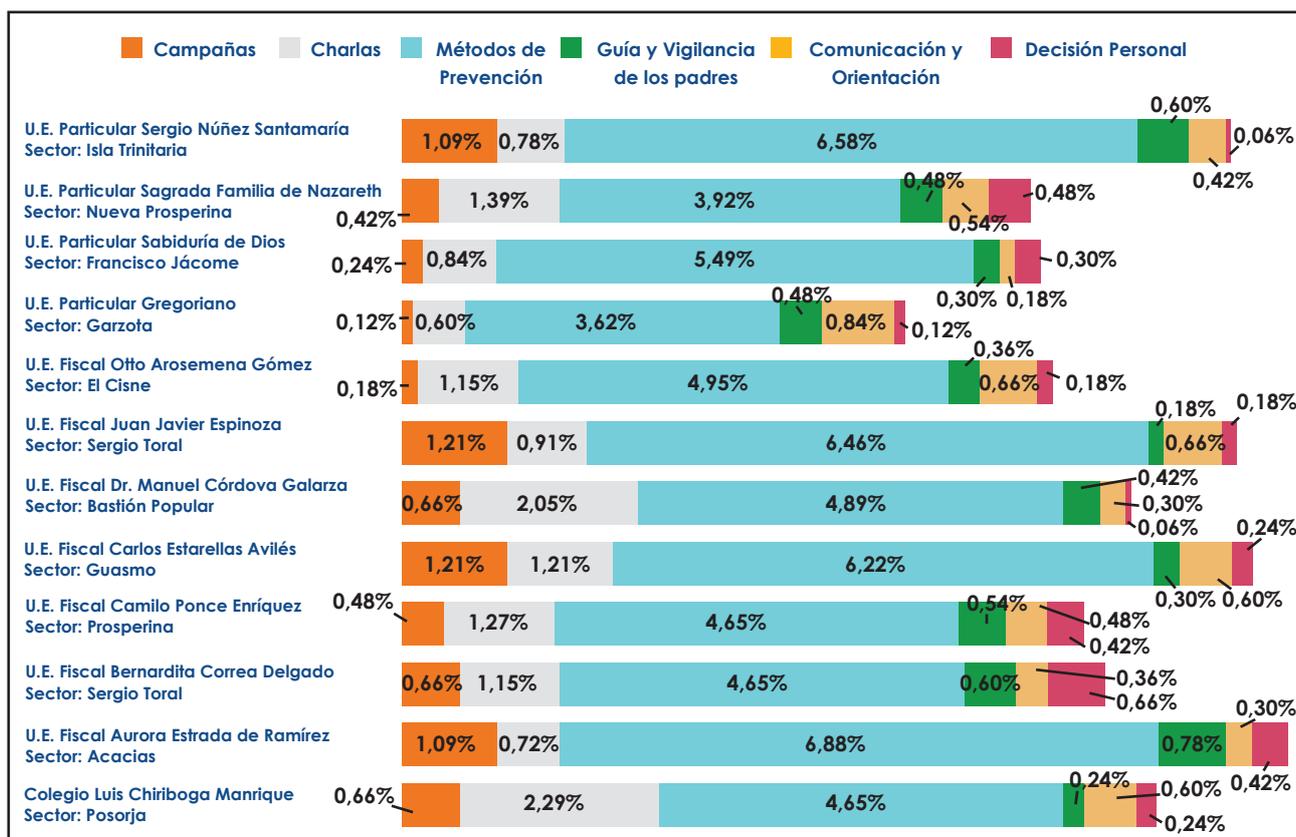
El **56,50%** de los adolescentes indicaron que **la prevención y el cuidado por medio de métodos anticonceptivos es la mejor alternativa** que hoy en día tienen tanto hombres como mujeres adolescentes para prevenir embarazos a temprana edad. Hay que tener presente que los métodos anticonceptivos no son desconocidos conociendo la existencia de al menos más de una opción. ⁶

Un **20,10%** indicaron que las **charlas y campañas** no solo deben ser dirigidas a los adolescentes sino también a sus padres, ya que son ellos los que necesitan conocer de estos temas para poder entablar una mejor comunicación en casa y que no sea un tabú. Así mismo, señalaron que es importante que los docentes y profesores sepan manejar estos temas con la comunidad educativa, donde se considere el enfoque de género, sin tintes biológicos o moralistas. ⁷

Estas situaciones que viven los adolescentes son abordadas en primera instancia con amigos; sin embargo, existen casos esporádicos en donde pueden sostener conversaciones con sus padres al tener suficiente confianza para realizar las preguntas que estimen necesarias.

La falta de orientación y las limitadas instancias de diálogo guiadas por profesionales hacen que se vuelva casi que inalcanzable el disipar aquellas dudas que tienen. Es posible que esto influya a que esta problemática trascienda.

Gráfico 10: Propuestas según unidad educativa y sector



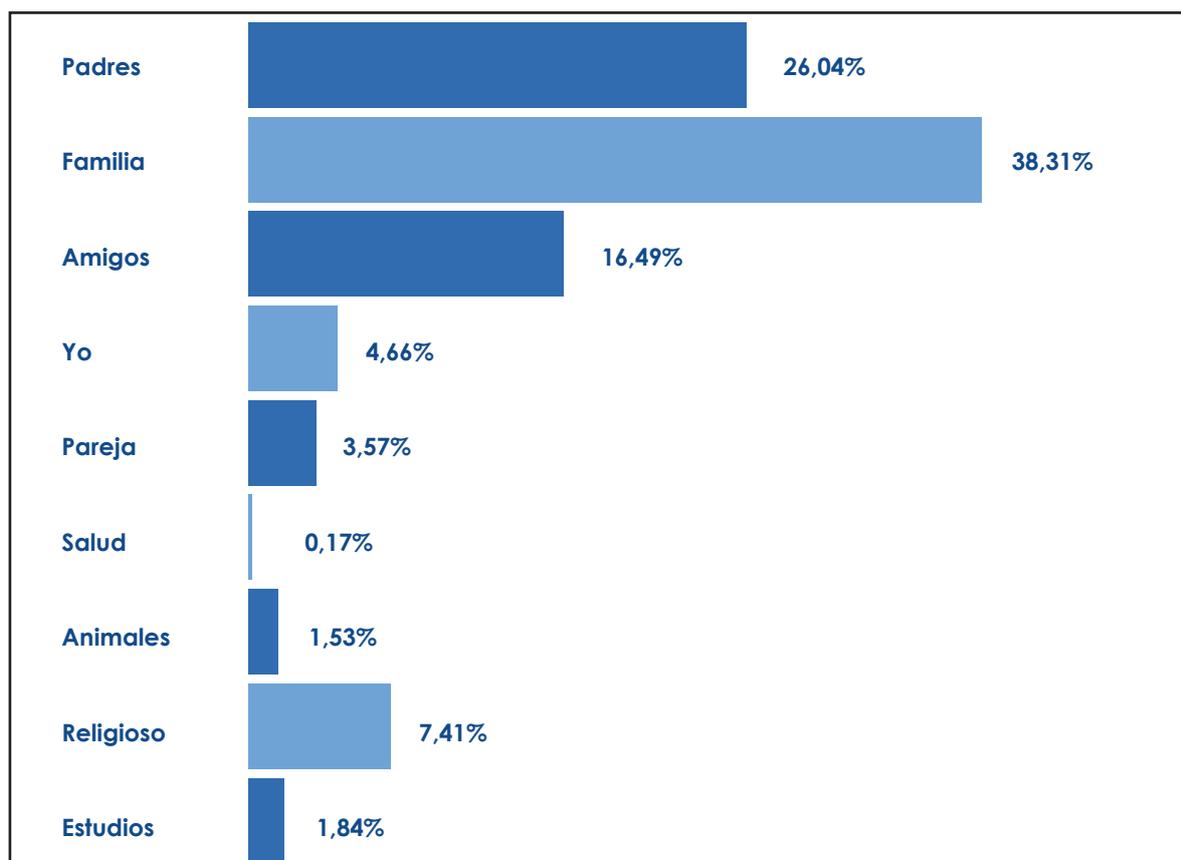
Fuente: Ficha de recolección de información – Octubre 2018
Elaboración: Unidad de Gestión Técnica - 2019

Relaciones importantes en la adolescencia

El instrumento considerado para el levantamiento de esta parte de la investigación fue la **Ficha 2** denominada “**Mi proyecto de vida**”. En ella se encuentran preguntas relacionadas a las personas y cosas más importantes en la vida del adolescente, los planes a mediano y largo plazo a nivel personal, familiar, laboral y/o educativo, qué están haciendo para lograrlo, y cuáles son las limitaciones que le impedirían llevar a cabo sus proyectos de vida.

El **38,31%** de los adolescentes consideran su familia (familia ampliada) como las personas más importantes en su vida, seguido de los padres con un **26,04%** y los amigos con un **16,49%**. Dentro de estas categorías, ingresó el “yo” como primera persona, y llama la atención el bajo porcentaje referido (**4,66%**), donde incluso es importante resaltar que en el grupo focal se detectaron ciertas respuestas en la que los adolescentes se minimizaban, es decir, que no se ven a sí mismos como una prioridad.

Gráfico 11: Personas más importantes en su vida



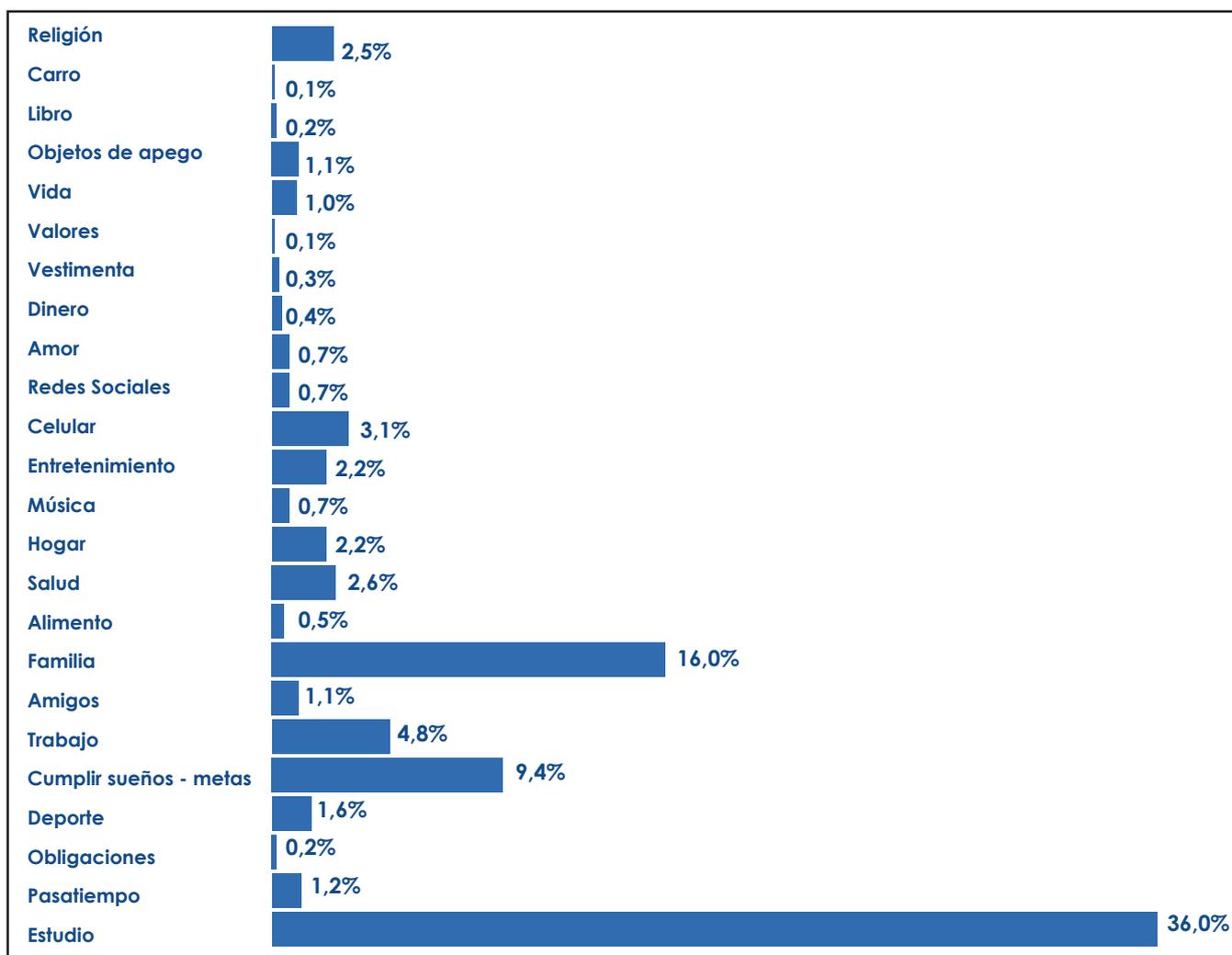
Fuente: Ficha de recolección de información – Octubre 2018
Elaboración: Unidad de Gestión Técnica - 2019

Se pudieron notar respuestas que no refieren solo a personas sino a situaciones, apegos o adquisiciones de los adolescentes, como la religión y la pareja.

En el caso de la pregunta donde se consultó sobre cuáles son las cosas de mayor importancia para los adolescentes; identificaron en un **36%** el estudio, seguido de la familia con un **16%**, y el cumplir con los sueños y metas un **9,4%**.

Si bien es cierto estas opciones no podrían o deberían ser consideradas como cosas, por la concepción propia de cada palabra; sin embargo, para efecto de análisis serán tratados como personas, cosas y actividades de mayor importancia para el adolescente, permitiendo así resaltar que para el adolescente su familia desde cualquier pregunta siempre será considerada dentro de los mayores valores porcentuales. En este análisis las obligaciones, la alimentación, la música, las relaciones sociales, la vestimenta, los valores, la vida, y los objetos son de menor importancia.

Gráfico 12: Cosas más importantes en su vida



Fuente: Ficha de recolección de información – Octubre 2018
Elaboración: Unidad de Gestión Técnica - 2019

Proyectos de vida de los adolescentes

En esta parte de la recolección de información se levantaron las aspiraciones de los adolescentes a mediano y largo plazo. Para este análisis se consideró la dinámica “El restaurante de los deseos”⁸ que se aplicó en el grupo focal para conocer sus aspiraciones en dos procesos diferentes.

GRUPO FOCAL

- El **26,9%** de adolescentes identificaron la “**educación**” como una de las principales metas que se proponen alcanzar, desean terminar sus estudios y continuar con la universidad para iniciar una carrera que les permita ser profesionales y acceder a un buen trabajo.

- En segundo lugar con un **21,6%** está la categoría “**personal**”, misma que se relaciona con las aspiraciones que tienen los adolescentes para llegar a ser mejores personas y cumplir sus metas sin cometer errores.

- En tercera posición y no menos significativa esta el **17,2%** identificada como “**dinámica familiar**”. Para ellos es importante recibir el amor de sus padres, pasar tiempo juntos y poder ayudarlos.

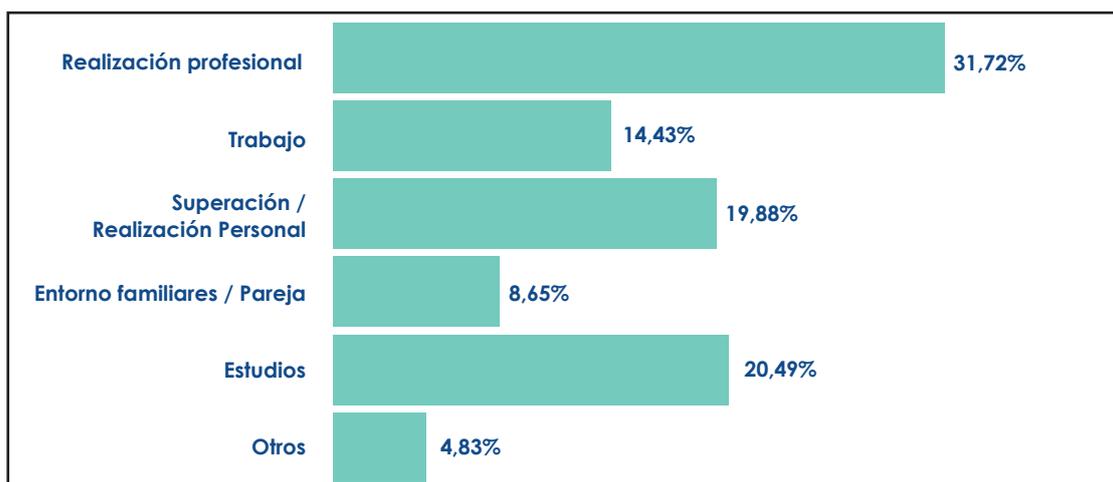
TALLER PARTICIPATIVO

Dentro de lo que les gustaría hacer en 5 años, el **45,96%** de los adolescentes desea que su familia se encuentre bien, el **31,72%** aspira a la superación personal, y el **28,53%** identifica a la educación como una de sus principales metas.

Las respuestas de los adolescentes tienen un alto porcentaje de participación en lo que concierne a la familia, la educación y la superación personal. Este tipo de respuestas se dan no solo en los talleres participativos sino también en los grupos focales.

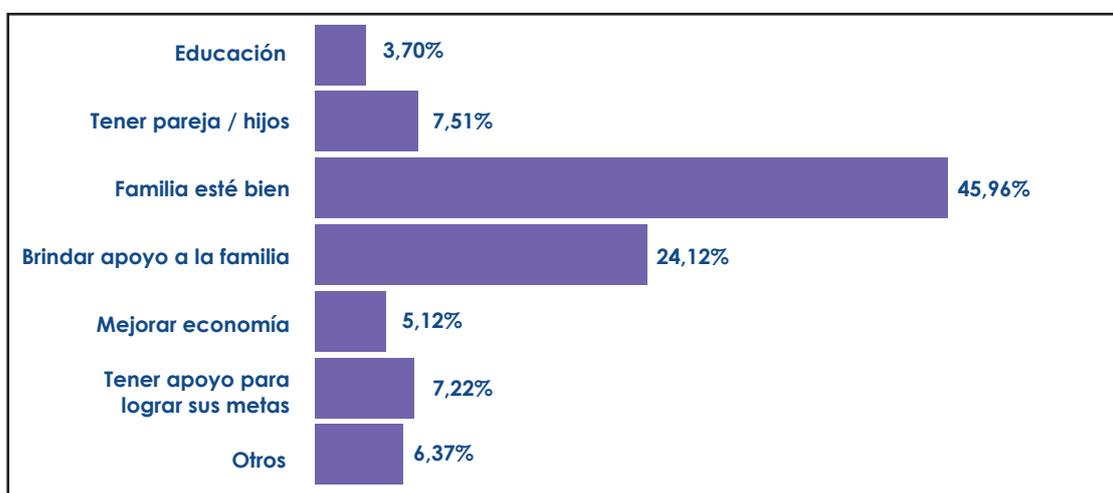
8. La dinámica del “Restaurante de los deseos”: Se presenta el camarero: Pregunta qué cosas desea para mí ahora que soy adolescente (aterrizar para mi vida); nombre del cliente y se anota sus deseos.

Gráfico 13: Proyecto de vida a 5 años – A nivel personal



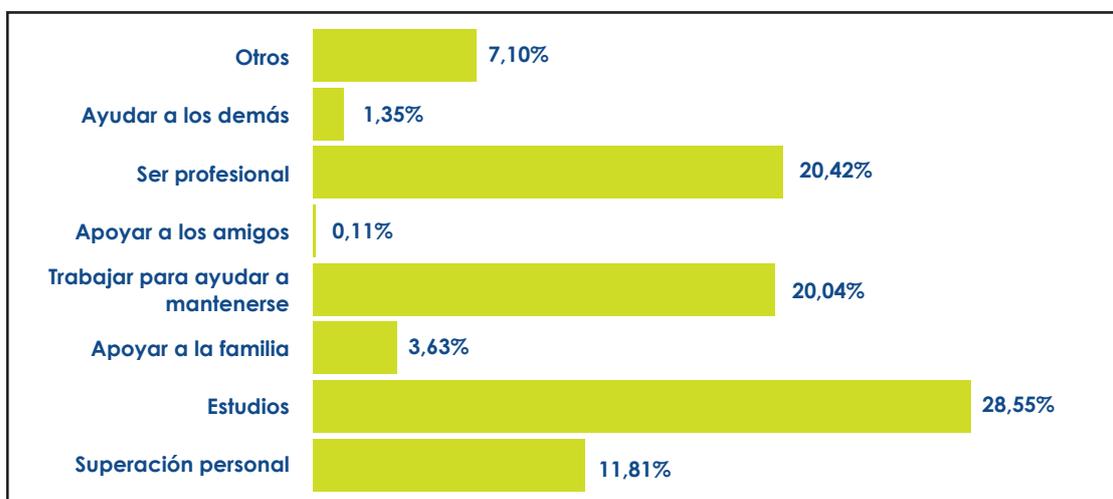
Fuente: Ficha de recolección de información – Octubre 2018
Elaboración: Unidad de Gestión Técnica - 2019

Gráfico 14: Proyecto de vida a 5 años – A nivel familiar



Fuente: Ficha de recolección de información – Octubre 2018
Elaboración: Unidad de Gestión Técnica - 2019

Gráfico 15: Proyecto de vida a 5 años – A nivel educativo



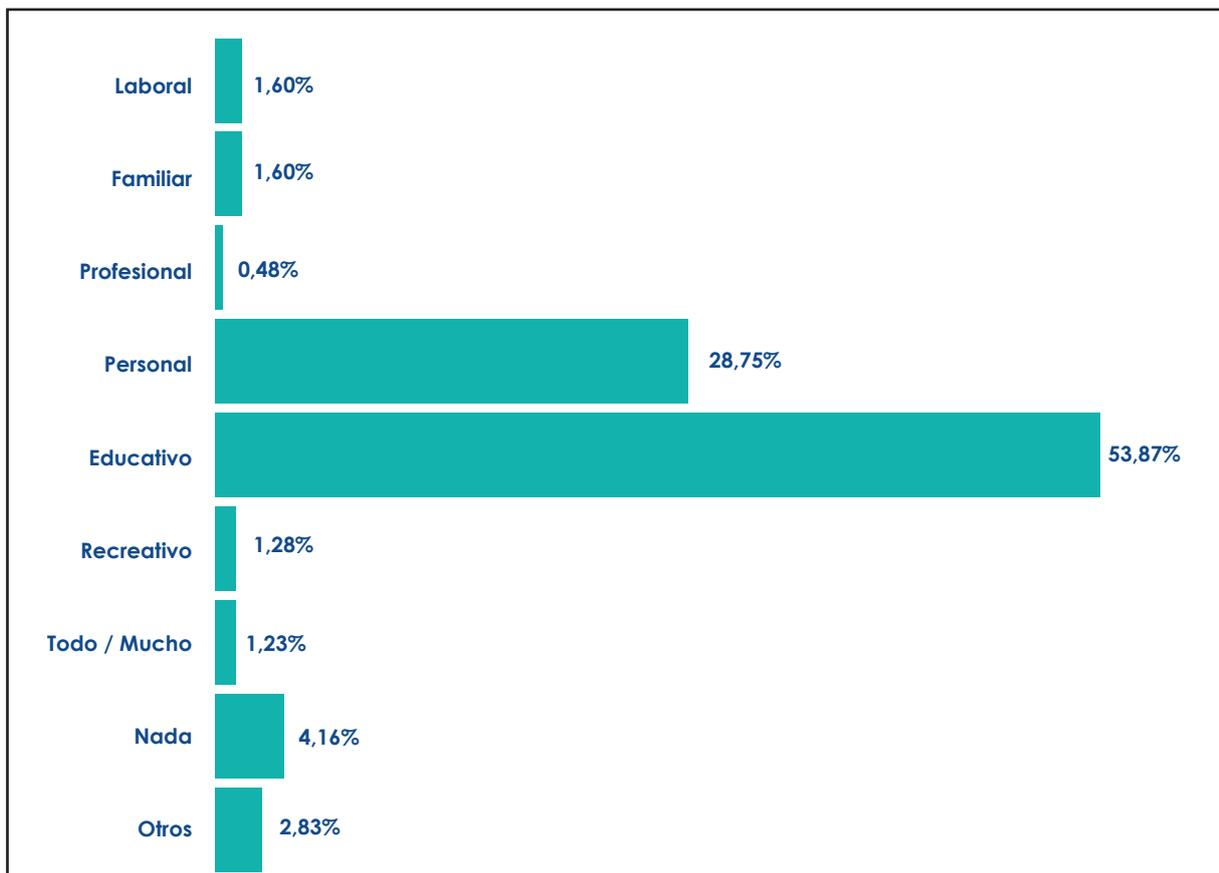
Fuente: Ficha de recolección de información – Octubre 2018
Elaboración: Unidad de Gestión Técnica - 2019

¿Qué están haciendo para lograrlo? Acciones para lograr los sueños y metas

Los sueños y las metas reflejadas por los adolescentes son posibles en tanto y cuanto contemplen acciones para su logro. Estudiar, tener buenas notas, dedicarse al estudio es lo que ellos y ellas **(53,87%)** hacen para lograr sus metas, y es necesario además poner esfuerzo, asumir responsabilidades, y ser perseverantes; así como tener buena conducta **(28,75%)**.

A pesar de que hay conciencia del esfuerzo que se necesita, hay adolescentes que indicaron que no están haciendo “nada” **(4,16%)** para llegar a sus metas.

Gráfico 16: Acciones para lograr los sueños y metas



Fuente: Ficha de recolección de información – Octubre 2018
Elaboración: Unidad de Gestión Técnica - 2019

¿Qué los limitaría para que desarrollen sus proyectos de vida?

Obstáculos en la adolescencia

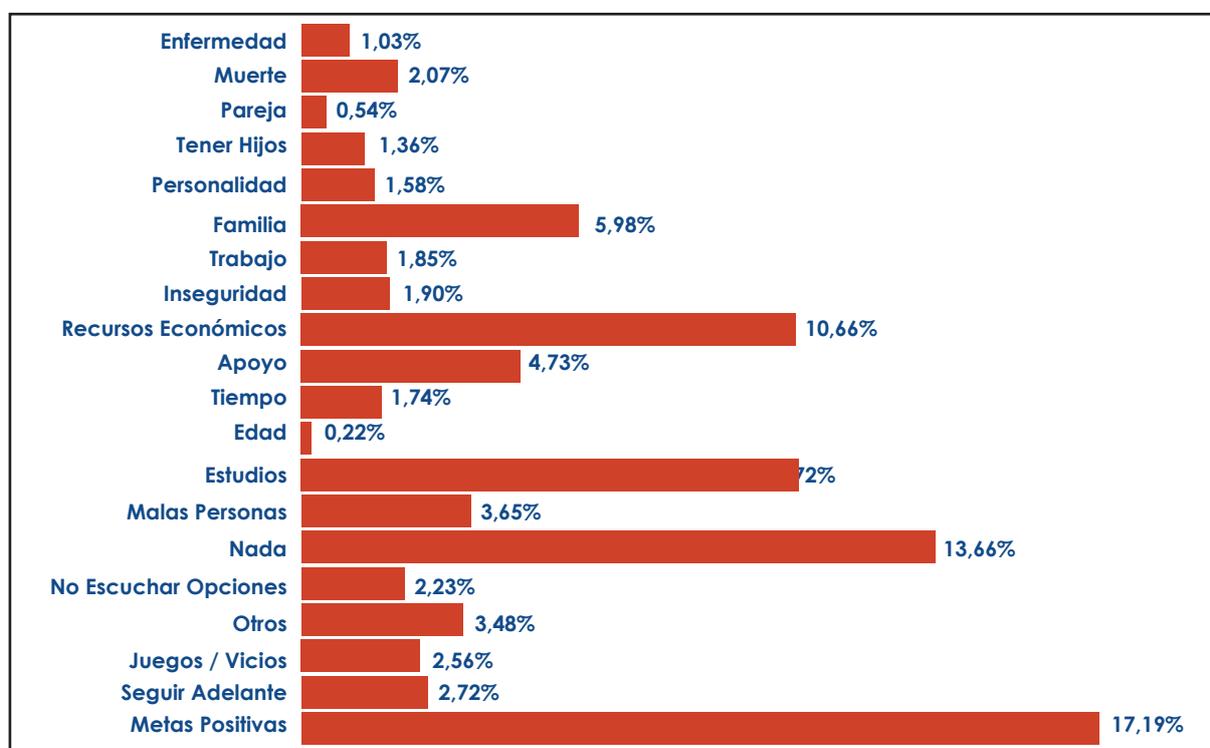
Entre las limitaciones a las que se enfrentan los adolescentes se encuentran aquellas relacionadas a la “educación”, puesto que si no terminan los estudios solo lograrían alejarse de sus proyectos de vida. Además, se refirieron a la realidad de no contar con los recursos económicos suficientes para lograr lo propuesto o la preocupación que tienen sobre la situación familiar, problemas o afectaciones con sus padres.

En su mayoría indicaron que “nada” **(13,66%)** los limitaría a cumplir sus proyectos, ya que para ellos lograr las metas depende de tener una actitud positiva, pensar en grande, luchar y romper todo obstáculo **(17,19%)**.

De acuerdo a los comentarios de adolescentes beneficiarios del proyecto Zona Libre de Embarazo en Adolescentes⁹, entre otros obstáculos identificados se citan:

- Patrones socioculturales, estereotipos de género y existencia de violencia basada en género contra las niñas y mujeres.
- Poco conocimientos sobre derechos sexuales y reproductivos y acceso a servicios de salud pública.

Gráfico 17: Obstáculos en la adolescencia



Fuente: Ficha de recolección de información – Octubre 2018
Elaboración: Unidad de Gestión Técnica - 2019

BUENAS PRÁCTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES DESDE LA SOCIEDAD CIVIL

El embarazo adolescente debe ser planteado desde un abordaje ecológico, donde el adolescente sea visto como sujeto de derechos, participación e impulsor de la política pública. Dentro de esa dinámica es preponderante el soporte que pueda brindarles la familia, el Estado y la sociedad para coadyuvar a esa finalidad. En el contexto un poco más puntual el rol de las organizaciones en territorio ha sido importante ante las falencias que puedan presentar las familias y el propio Estado.

Uno de los aliados estratégicos a lo largo del proyecto **“Yo participo por mi futuro...por una adolescencia responsable”** ha sido Plan Internacional; organización de desarrollo y humanitaria que promueve los derechos de la niñez y la igualdad de las niñas.

A través del enfoque de promoción de derechos implementa el **Proyecto Zona Libre de Embarazo en Adolescentes**, mismo que enseña a prevenir el embarazo y a cambiar normas sociales y discriminatorias, atendiendo una población cuyo rango de edad se encuentra entre los 9 y 18 años. En este proyecto Plan Internacional aborda dos de las problemáticas más complejas y graves a las que se enfrentan niñas y adolescentes en Ecuador; **el embarazo adolescente y la violencia sexual**, esto se lo ejecuta fortaleciendo el liderazgo de las adolescentes mujeres y el cambio de normas sociales discriminatorias.

El ámbito de acción del proyecto radica en la **PREVENCIÓN** por medio de cuatro ejes:

- Prevención del embarazo adolescente.
- Prevención del matrimonio y unión precoz.
- Prevención del abuso sexual.
- Prevención de las infecciones de transmisión sexual y VIH.

El proyecto Zona Libre de Embarazo en Adolescente ZLEA logró reducir el embarazo adolescente en todos los territorios donde fue implementado, el **57%** fueron niñas mayores de 15 años y el **73%** niñas menores de 15 años en las provincias de Chimborazo, Cotopaxi, Guayas, Los Ríos, Loja, Manabí y Santa Elena.

Adolescentes mujeres aprenden y deciden:

40.692 adolescentes mujeres conocen cómo tomar decisiones para vivir una vida sexual y reproductiva saludable.

¿Cómo cambió sus vidas?

- Autoestima: las adolescentes están convencidas de lo valiosas que son y los derechos que tienen.
- Proyecto de vida: tienen muy presente su proyecto de vida y se enfocan en hacerlo realidad.
- Violencia sexual: están más preparadas para enfrentar cualquier situación de violencia sexual.
- Liderazgo: han aprendido a guiar grupos y lideran espacios de jóvenes en sus comunidades.

Adolescentes hombres libres de machismo:

20.788 adolescentes hombres incrementaron su conocimiento sobre derechos sexuales y reproductivos.

¿Cómo cambio sus vidas?

- Aumentó su valoración y respeto por las mujeres.
- Respetan las decisiones de sus parejas de tener o no relaciones sexuales y se protegen.
- Ya no discriminan a adolescentes LGBTI.
- Lograron abrir el diálogo sobre la sexualidad en sus hogares.



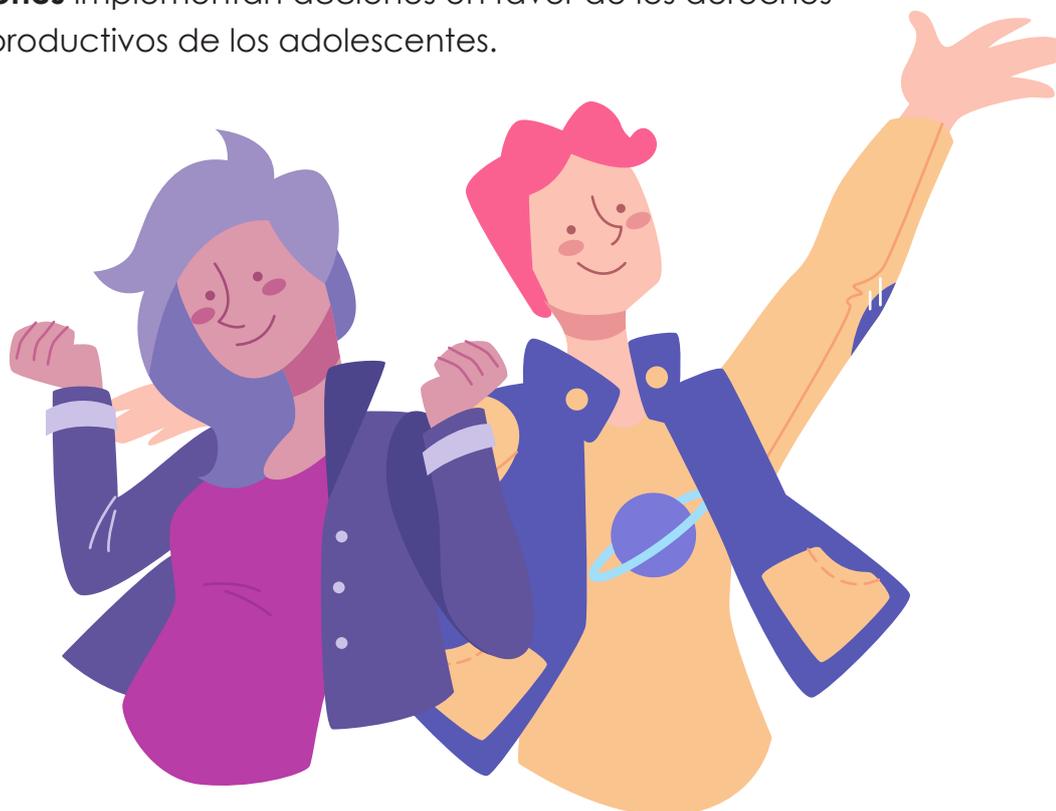
Algunas de las acciones ejecutadas en el proyecto para el empoderamiento de los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes han sido: comprender sobre derechos sexuales y derechos reproductivos, distinguir los patrones culturales y discriminatorios, aumentar la autoestima, aumentar la habilidad de tomar decisiones, acceso a servicios de salud, y desarrollar un proyecto de vida.

Los principales desafíos presentes en el proceso fueron: Patrones socioculturales, estereotipos de género y prevención de violencia basada en género contra las niñas y mujeres, poco conocimiento sobre derechos sexuales y reproductivos, acceso a servicios de salud pública, y la tasa de deserción escolar en niñas y adolescentes se incrementa a partir de los 13 años.

Es importante el reconocimiento de iniciativas privadas que han tenido éxito en los territorios y que puedan ser elevadas a políticas públicas, lo que conllevaría a una mejor eficiencia en el recurso técnico y de tiempo.

Este proyecto ha beneficiado a:

- * **61.480 niñas, niños y adolescentes** que saben cómo tomar decisiones para vivir una vida sexual y reproductiva saludable.
- * **640 organizaciones comunitarias** promovieron iniciativas de prevención del embarazo adolescente y la violencia.
- * **9621 madres y padres** conocen cómo orientar a sus hijas e hijos para ejercer la sexualidad de forma saludable y autónoma.
- * **137 instituciones** implementan acciones en favor de los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes.



Recomendaciones

Estas recomendaciones se dan desde las opiniones generales de los participantes del proyecto tanto adolescentes como docentes:

- Generar espacios de sensibilización y reflexión con adolescentes, docentes y padres de familia.

- Generar espacios de comunicación para hablar con los adolescentes sobre la sexualidad y los métodos de prevención de embarazos.

- Promover actividades grupales para estimular la participación activa de los adolescentes.
- Restablecer valores para fomentar en los adolescentes el amor por los estudios y la superación académica, estableciendo relaciones cálidas y abiertas con toda la familia.
- Generar jornadas motivacionales para adolescentes en donde su producto sea la creación de su proyecto de vida.
- Impulsar investigaciones dirigidas a adolescentes, padres y madres de familia para indagar sobre las problemáticas del embarazo adolescente.

- Dar continuidad a la generación de espacios en donde se involucre a los adolescentes en la creación de políticas públicas, haciéndolos partícipes de las diferentes etapas del proceso.

- Elaborar un inventario de problemáticas construido por adolescentes, en donde ellos sean los encargados de priorizarlas y socializarlas con las autoridades competentes.



GALERÍA FOTOGRAFICA













CCPID-G
Consejo Cantonal de Protección
Integral de Derechos de Guayaquil

Yo [♂] Participo [♀] X MI FUTURO

por una adolescencia responsable



ccpidguayaquil@gmail.com

www.ccpidguayaquil.gob.ec

 CCPID Guayaquil

 @CCPIDG

 CCPID_Guayaquil

 CCPID_Guayaquil

Gómez Rendón entre Noguchi y Rumichaca
(04) 2400298 - 2400299