



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA**

**SEDE GUAYAQUIL**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA**

**PROCESO DE PREVENCIÓN SOBRE EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES,  
USUARIAS DE UN CENTRO DE SALUD PÚBLICA DE JUNIO A SEPTIEMBRE 2024.**

Trabajo de titulación previo a la obtención del

Título de Licenciada/o en Psicología

**AUTORES:**

**TOAPANTA ASENCIO KEVIN IGNACIO**

**SEVILLA PAZMIÑO MICHELLE STEPHANIA**

**TUTORA:**

**PSIC. CL. BAJAÑA MURILLO VERÓNICA GABRIELA, MSC**

**Guayaquil-Ecuador**

**2025**

**CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD Y AUTORÍA DEL TRABAJO DE  
TITULACIÓN**

Nosotros, **Sevilla Pazmiño Michelle Stephania** con documento de identificación No. **0932159742** y **Toapanta Asencio Kevin Ignacio** con documento de identificación No. **0932420128**; manifestamos que:

Somos los autores y responsables del presente trabajo; y, autorizamos a que sin fines de lucro la Universidad Politécnica Salesiana pueda usar, difundir, reproducir o publicar de manera total o parcial el presente trabajo de titulación.

**Guayaquil, 21 de febrero del año 2025**

Atentamente,

  
Sevilla Pazmiño Michelle

**Stephania**

**0932159742**

  
Toapanta Asencio Kevin

**Ignacio**

**0932420128**

**CERTIFICADO DE CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE  
TITULACIÓN A LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA**

Nosotros, **Sevilla Pazmiño Michelle Stephania** con documento de identificación No. **0932159742** y **Toapanta Asencio Kevin Ignacio** con documento de identificación No. **0932420128**, expresamos nuestra voluntad y por medio del presente documento cedemos a la **Universidad Politécnica Salesiana** la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que somos autores de la **Sistematización de experiencias prácticas de investigación y/o intervención: “Proceso de prevención sobre el embarazo en adolescentes usuarias de un centro de salud pública de junio a septiembre 2024.”**, el cual ha sido desarrollado para optar por el título de: **Licenciada/o en Psicología**, en la **Universidad Politécnica Salesiana**, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En concordancia con lo manifestado, suscribimos este documento en el momento que hacemos la entrega del trabajo final en formato digital a la Biblioteca de la **Universidad Politécnica Salesiana**.

**Guayaquil, 21 de febrero del año 2025**

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
**Sevilla Pazmiño Michelle**

**Stephania**

**0932159742**

  
\_\_\_\_\_  
**Toapanta Asencio Kevin**

**Ignacio**

**0932420128**

## CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, **Bajaña Murillo Verónica Gabriela** con documento de identificación N° **0920000056** docente de la **Universidad Politécnica Salesiana**, declaro que bajo mi tutoría fue desarrollado el trabajo de titulación: **PROCESO DE PREVENCIÓN SOBRE EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES USUARIAS DE UN CENTRO DE SALUD PÚBLICA DE JUNIO A SEPTIEMBRE 2024.**, realizado por **Sevilla Pazmiño Michelle Stephania** con documento de identificación No. **0932159742** y por **Toapanta Asencio Kevin Ignacio** con documento de identificación No. **0932420128**, obteniendo como resultado final el trabajo de titulación bajo la opción **Sistematización de experiencias prácticas de investigación y/o intervención** que cumple con todos los requisitos determinados por la **Universidad Politécnica Salesiana**.

**Guayaquil, 21 de febrero del año 2025**

Atentamente,



**Psic. Bajaña Murillo Verónica Gabriela, Msc**

**0920000056**

### **Dedicatoria**

Dedico este proyecto a todas las personas que han sido parte de mi camino, especialmente a mi familia por su apoyo constante, y a mis profesores por su dedicación y orientación. A todos aquellos que, con su esfuerzo y ejemplo, me han motivado a seguir adelante y a contribuir con mi granito de arena en el desarrollo de proyectos significativo.

**~ Kevin Toapanta Asencio ~**

Quiero dedicarle este trabajo de titulación en primer lugar a Dios quien ha sido la guía para poder seguir adelante y no dejarme vencer por nada, por darme las fuerzas necesarias para así poder superar cada barrera y obstáculo que se cruce en el camino y por darme la oportunidad y sentirme bendecida por este logro.

A mi madre Nancy Pazmiño, quien con todo su amor incondicional y su apoyo constante ha sido mi mayor inspiración, Gracias por ser mi motor a seguir, el fruto de mis esfuerzos, por alentarme a seguir continuando en mis estudios, sin ella no hubiera podido estudiar esta bonita carrera de psicología, siempre vivo agradecida por cada enseñanza que me ha brindado y por confiar en mí, incluso cuando empecé a dudar de mi misma, de mis propios conocimientos.

A mi padre Carlos Sevilla Castillo, que con cada historia de vida y sacrificio diario me ha ayudado a conocer y significado de seguir adelante y luchar por cada sueño y meta. Gracias por tenerme paciencia a cada uno de los dos que son los mejores padres que he podido tener son ese pilar fundamental en mi vida, por ser ese ejemplo de esfuerzo y por demostrarme que con amor y perseverancia todo es posible.

A mis hermanos Christian, Javier, Steve que gracias a ellos por cada consejo que me daban no he dado una vuelta hacia atrás, es más le agradezco que me hayan ayudado durante todo este proceso de mi carrera.

A mis tías, primas, abuelita que con su apoyo incondicional y por su inmenso cariño han sido parte esencial de mi vida, su presencia, su compañía, sus consejos y su compañía han sido un refugio en los momentos difíciles y una fuente de alegría para este momento que no se acabaría ahora porque aún tengo mucho por recorrer, esto recién empieza y se viene mucho más logro, poder seguir cumpliendo más sueños en mi vida.

También quiero dedicarle esto a mi abuelito sé que desde allá arriba en el cielo está orgulloso de su nieta, ay abuelito desearía que estuvieses el día de mi sustentación y en mi graduación, pero como dije más que sea estarás viéndome desde el cielo, te extraño mucho es inevitable no pensarte y llorarte todos los días. Pero estoy feliz por todo lo que me enseñaste nunca olvidare tus consejos querido abuelito, ya seré psicóloga abuelito y prometo no darme por vencida, porque desde que yo era niña siempre te gustaba verme estudiosa y lo seguiré haciendo no parare, este título va para ti. Finalmente le dedico a mis cuñadas y sobrinito que también han sido mi gran apoyo fundamentalmente, sin ellos no pudiera, son mi motor a seguir, de verdad los quiero de todo corazón

~ Michelle Sevilla Pazmiño ~

**Agradecimiento**

Agradezco profundamente a todas las personas que han sido parte fundamental de este proyecto. En primer lugar, a mi familia, por su apoyo incondicional en todo momento. Su confianza y cariño han sido el motor que me ha permitido superar los obstáculos y seguir adelante con dedicación y esfuerzo.

A mis profesores y tutores, por su orientación constante, su paciencia y su sabiduría. Gracias por enseñarme a cuestionar, a reflexionar y a seguir aprendiendo, siempre con el objetivo de mejorar.

A mis compañeros, por los momentos de colaboración y el intercambio de ideas que siempre enriquecieron mi trabajo. Juntos aprendimos y crecimos, y ese proceso compartido ha sido invaluable.

También agradezco a todos los profesionales y personas que, con su generosidad, compartieron sus conocimientos y experiencias. Sin ellos, este proyecto no habría sido posible.

Por último, a todos aquellos que de alguna manera han influido en mi crecimiento personal y profesional, aunque no siempre se vean mencionados, su apoyo ha sido fundamental para el desarrollo de este trabajo. Este proyecto lleva un pedazo de cada uno de ustedes, y por eso, se los agradezco de corazón.

**~Kevin Toapanta Asencio ~**

Agradezco enormemente a cada una de las personas que, de una u otra manera, dejaron una enseñanza en mi vida tanto dentro como fuera de la universidad, A los docentes de la Universidad Politécnica Salesiana quienes con su dedicación y compromiso me transmitieron saberes,

principios y el compromiso por el bienestar psicológico, gracias por compartir siempre sus experiencias, anécdotas de vida y por guiarnos en la formación de nuestra carrera profesional.

A mis amigas, amigos, compañeras y compañeros que aún siguen a mi lado y a aquellos que por diversas razones tomaron caminos distintos, pero que en su momento marcaron en mi vida y dejaron huellas imborrables, cada risa compartida, cada aliento y cada vivencia, cada uno de esos momentos fueron parte esencial de este recorrido. A mi compañero y dupla Kevin Toapanta de este proyecto que gracias a su compañía durante todo este proceso de sistematización pudimos continuar sin ningún miedo ya que juntos pudimos enfrentar retos, compartimos aprendizajes y nos pusimos en mente alentarnos mutuamente a seguir adelante.

A nuestra tutora, la PSI. Cl. Gabriela Bajaña Murillo, por su paciencia, dedicación y compromiso con nuestra formación, su orientación y apoyo han sido clave en este proceso y su confianza en nuestras capacidades nos motivó a dar siempre lo mejor de cada uno de nosotros.

Finalmente, a mí misma, por haber demostrado resiliencia y determinación en cada logro alcanzado. Por no rendirme ante las dificultades, por aprender de cada tropiezo y por continuar con firmeza hasta alcanzar esta meta. Este logro es el reflejo de cada esfuerzo, la disciplina y el compromiso con mis sueños.

~ Michelle Sevilla Pazmiño ~

### **Resumen**

El presente proyecto de sistematización tiene como objetivo analizar y documentar el proceso de prevención sobre el embarazo adolescente desarrollado en el Centro de Salud Pública

10 de Guayaquil, entre junio y septiembre de 2024. Este proyecto aborda la implementación de talleres educativos, charlas familiares y atención psicológica, buscando reducir la incidencia del embarazo en adolescentes mediante estrategias integrales. La sistematización permite reflexionar sobre los logros alcanzados, identificar desafíos, y generar aprendizajes que contribuyan a fortalecer futuros programas de prevención.

La metodología aplicada incluyó la recopilación de datos mediante entrevistas, encuestas pre y post intervención, y observación participante, asegurando un análisis detallado del impacto psicosocial y educativo. Los resultados evidencian que los talleres aumentaron significativamente los conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, mientras que las sesiones familiares mejoraron la comunicación intrafamiliar. Además, la atención psicológica permitió abordar casos de riesgo emocional.

El proceso de sistematización destaca la importancia del trabajo interdisciplinario, la participación activa de las familias y el enfoque comunitario en la prevención del embarazo adolescente. Este enfoque, alineado con políticas públicas y evidencia científica, se presenta como una herramienta clave para abordar esta problemática en contextos vulnerables.

**Palabras clave:** Embarazo adolescente, sistematización, prevención, salud pública, intervención psicosocial.

### **Abstract**

This systematization project aims to analyze and document the process of preventing teenage pregnancy carried out at the Centro de Salud Pública 10 in Guayaquil from June to

September 2024. The project focuses on implementing educational workshops, family counseling sessions, and psychological care to reduce teenage pregnancy rates through comprehensive strategies. The systematization process enables reflection on achievements, identification of challenges, and the generation of lessons to strengthen future prevention programs.

The methodology included data collection through interviews, pre- and post-intervention surveys, and participant observation, ensuring a detailed analysis of the psychosocial and educational impact. The results show that workshops significantly increased knowledge about sexual and reproductive health, while family sessions improved intrafamilial communication. Additionally, psychological care addressed emotional risk cases effectively. The systematization process highlights the importance of interdisciplinary work, active family involvement, and a community-focused approach in preventing teenage pregnancies. This strategy, aligned with public policies and scientific evidence, emerges as a crucial tool for addressing this issue in vulnerable contexts.

Keywords: Teenage pregnancy, systematization, prevention, public health, psychosocial intervention.

## Contenido

### Contenido

Parte 1 .....	12
1. Datos informativos del proyecto .....	12
a) Nombre de la práctica de intervención o investigación .....	12
b) Nombre de la institución o grupo de investigación .....	12
c) Tema que aborda la experiencia.....	12
d) Localización .....	14
2. Objetivo .....	15
Objetivos Específicos .....	15
3. Eje de la intervención o investigación.....	16
4. Objeto de la intervención o de la práctica de investigación.....	23
5. Metodología .....	27
6. Preguntas clave.....	30
Preguntas de inicio:.....	30
Preguntas interpretativas:.....	31
Preguntas de cierre:.....	31
7. Organización y procesamiento de la información.....	32
Actividades específicas.....	32
8. Análisis de la información (instrumentos que se emplean) .....	37
Parte 2:.....	40
1. Justificación .....	40
2. Caracterización de los beneficiarios .....	43
3. Análisis de interpretación y reflexión .....	47
4. Principales logros de aprendizaje .....	51
5. Conclusiones .....	54
6. Recomendaciones .....	58
7. Referencias.....	59

## Parte 1

### 1. Datos informativos del proyecto

#### a) Nombre de la práctica de intervención o investigación

Proceso de prevención sobre el embarazo en adolescentes, usuarias del Centro de Salud Pública de junio a septiembre de 2024.

#### b) Nombre de la institución o grupo de investigación

Centro de Salud Pública, Guayaquil, Ecuador.

#### c) Tema que aborda la experiencia

El tema que aborda la presente sistematización de experiencias es la prevención del embarazo adolescente en usuarias de un centro de salud pública, mediante estrategias de educación, apoyo psicosocial. Se caracteriza por marcar las posibles consecuencias que se encuentran presentes en la vida reproductiva y sexual de estas jóvenes ahora en día. A lo largo de las prácticas, se han implementado diversas estrategias orientadas a reducir la incidencia de embarazos no planificados en adolescentes, enfatizando la importancia de la promoción de la salud, la sensibilización y el fortalecimiento de la comunicación intrafamiliar.

Uno de los ejes principales de esta intervención ha sido brindar herramientas a los adolescentes para que puedan tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. Para ello, se han realizado talleres educativos, charlas y dinámicas grupales en las que se abordan temas clave como el uso adecuado de métodos anticonceptivos, la importancia de la planificación familiar y la prevención de enfermedades de transmisión sexual. Además, se ha trabajado en la identificación de factores de riesgo y la promoción de hábitos saludables que contribuyan a un desarrollo integral en esta etapa de la vida.

Otro aspecto fundamental ha sido el acceso a servicios de atención psicológica, lo que ha permitido acompañar a los adolescentes en la construcción de su proyecto de vida,

reforzando su autoestima y habilidades para la toma de decisiones. La intervención no solo se ha dirigido a los jóvenes, sino también a sus familias, ya que la comunicación y el apoyo del entorno cercano juegan un papel clave en la prevención del embarazo adolescente. En este sentido, se han realizado espacios de diálogo con padres y representantes para fomentar una mayor apertura en la conversación sobre sexualidad, promoviendo un enfoque de educación basado en la confianza y el respeto.

Desde la perspectiva psicosocial, se ha trabajado en la identificación de barreras que dificultan el acceso de los adolescentes a la información y los servicios de salud sexual, promoviendo estrategias para reducir la brecha en la atención. Esto ha implicado el diseño de metodologías más dinámicas y accesibles para que los adolescentes se sientan cómodos al expresar sus inquietudes y dudas sin temor al juicio o la desinformación

#### ● PREVENCIÓN PRIMARIA

A través de talleres educativos sobre salud sexual y reproductiva, dirigidos a adolescentes, con el objetivo de aumentar el conocimiento y la conciencia sobre los riesgos y responsabilidades asociados con la sexualidad.

#### ● APOYO PSICOSOCIAL

Incluye la atención psicológica a adolescentes en situación de riesgo, ayudando a manejar factores emocionales, familiares o sociales que puedan influir en la decisión de embarazo.

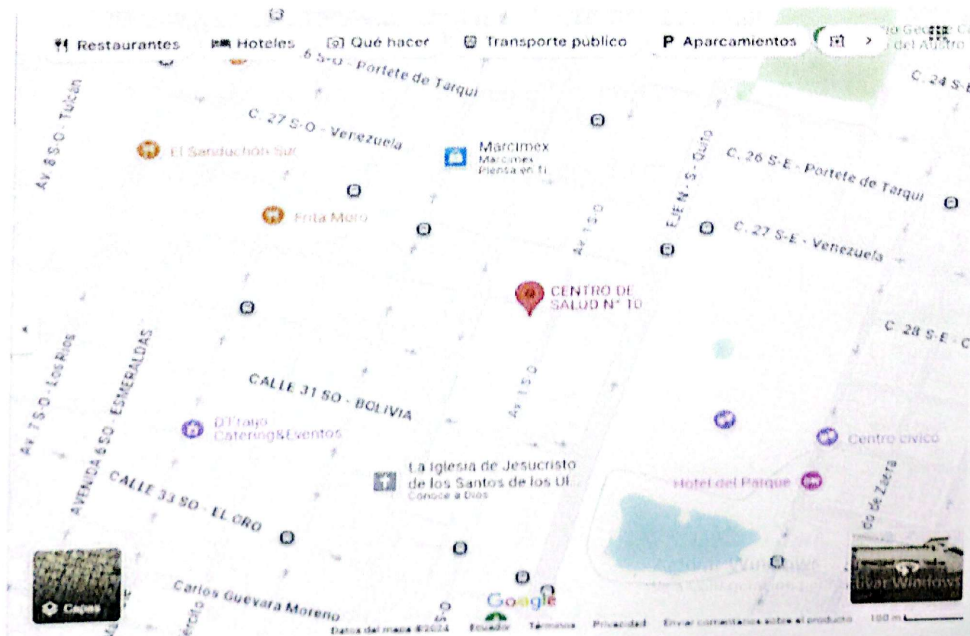
#### ● TRABAJO COMUNITARIO Y FAMILIAR

Estrategias de involucrar a las familias en el proceso de prevención, con el fin de mejorar la comunicación y crear un entorno de apoyo en casa.

Este enfoque psicosocial busca no solo informar, sino también modificar comportamientos, actitudes y percepciones sobre el embarazo en adolescentes, favoreciendo la adopción de decisiones responsables y la mejora de la calidad de vida de las adolescentes en la comunidad.

#### d) Localización

El centro de salud pública en el centro sur de la ciudad de Guayaquil, con un horario de 8 horas de atención diaria. La característica principal de su población es de nivel socioeconómico bajo.



### **Objetivo General**

Sistematizar el impacto de las estrategias preventivas implementadas en el Centro de Salud Pública para la prevención del embarazo adolescente, con el propósito de identificar aprendizajes, desafíos y oportunidades de mejora que contribuyan al fortalecimiento de la educación en salud sexual y reproductiva para adolescentes y sus familias en Guayaquil.

### **Objetivos Específicos**

- Examinar la efectividad de los talleres y charlas educativas dirigidas a adolescentes y sus familias en la promoción de la salud sexual y reproductiva, identificando su contribución en la prevención del embarazo adolescente.
- Analizar las principales barreras y oportunidades en las dinámicas familiares y comunitarias que influyen en la prevención del embarazo adolescente, con el fin de orientar futuras estrategias de intervención.
- Generar recomendaciones basadas en la sistematización de experiencias para mejorar y replicar intervenciones de prevención del embarazo adolescente en otros contextos.

### 3. Eje de la intervención o investigación

La prevención del embarazo en adolescentes es un desafío que involucra múltiples dimensiones y requiere un enfoque integral que abarque no solo la educación y el acceso a métodos anticonceptivos, sino también la identificación de barreras sociales, culturales, económicas y estructurales que influyen en la salud sexual y reproductiva de los jóvenes. Este fenómeno no solo impacta la vida de las adolescentes que experimentan un embarazo temprano, sino que también tiene repercusiones en su entorno familiar, educativo y comunitario, lo que hace necesario implementar estrategias de intervención que consideren los distintos factores que intervienen en la problemática (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022). En el contexto de un centro de salud pública, la prevención del embarazo en adolescentes no solo se basa en la provisión de servicios médicos, sino en un abordaje interdisciplinario que involucre la educación, el trabajo social y la participación comunitaria para reducir la incidencia de embarazos no planificados en este grupo etario (Ministerio de Salud Pública del Ecuador [MSP], 2021).

Uno de los principales ejes en la prevención del embarazo adolescente es el acceso a la información y educación en salud sexual y reproductiva. A pesar de los avances en políticas públicas orientadas a garantizar la educación sexual en instituciones educativas, sigue existiendo una brecha significativa en el acceso a información clara, científica y libre de prejuicios (UNESCO, 2020). Muchas adolescentes desconocen aspectos fundamentales sobre la anatomía y fisiología de la reproducción, los métodos anticonceptivos disponibles, la prevención de enfermedades de transmisión sexual y los derechos sexuales y reproductivos. La educación sexual integral debe ir más allá de la simple instrucción biológica y enfocarse en la toma de decisiones responsables, el fortalecimiento de la autoestima, la negociación en relaciones interpersonales y el reconocimiento de situaciones de violencia o abuso (García & Ramírez, 2019). Sin embargo, la

falta de implementación efectiva de programas de educación sexual en muchas instituciones educativas representa una barrera significativa en la prevención del embarazo adolescente (Fernández et al., 2021).

El acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva es otro factor clave en la prevención del embarazo adolescente. En muchos casos, las adolescentes enfrentan obstáculos para acudir a los centros de salud en busca de orientación o anticoncepción, ya sea por desconocimiento, barreras geográficas, temor al estigma social o la falta de confidencialidad en la atención (Bautista & López, 2020). La percepción de que serán juzgadas por el personal de salud o la posibilidad de que sus familias sean notificadas sobre su consulta pueden disuadirlas de buscar apoyo profesional. En este sentido, es fundamental que los centros de salud implementen un enfoque amigable para adolescentes, garantizando la confidencialidad, la capacitación del personal en atención integral para jóvenes y la creación de espacios seguros donde las adolescentes puedan expresar sus inquietudes sin temor a ser reprendidas o estigmatizadas (MSP, 2021).

El rol del entorno social y familiar es igualmente determinante en la prevención del embarazo en adolescentes. La comunicación abierta y efectiva con los padres o cuidadores sobre temas de sexualidad es un factor clave en la toma de decisiones responsables (UNFPA, 2022). Sin embargo, en muchas familias persisten tabúes y creencias que dificultan estos diálogos, lo que lleva a que los adolescentes busquen información en fuentes poco confiables o a que experimenten miedo y vergüenza al hablar sobre estos temas. La ausencia de un acompañamiento familiar adecuado puede llevar a que las adolescentes tomen decisiones sin un respaldo emocional o informativo, aumentando el riesgo de embarazos no planificados (Martínez & Pérez, 2020). Es crucial que las estrategias de prevención incluyan el trabajo con las familias, brindándoles

herramientas para fortalecer la comunicación, el respeto a la autonomía de los jóvenes y la construcción de un entorno de apoyo para la toma de decisiones responsables.

En el ámbito comunitario, la prevención del embarazo en adolescentes se ve influenciada por normas socioculturales que pueden promover o desincentivar el ejercicio de una sexualidad responsable. En algunas comunidades, la maternidad en la adolescencia se percibe como un evento natural e incluso deseable, lo que reduce la percepción de riesgo y dificulta la implementación de estrategias preventivas (Cepeda & Torres, 2018). Además, en contextos de vulnerabilidad social y económica, el embarazo adolescente puede ser visto como una alternativa a la falta de oportunidades educativas o laborales. Muchas jóvenes que enfrentan condiciones de pobreza y exclusión social ven en la maternidad una forma de obtener reconocimiento o estabilidad emocional, lo que refuerza la necesidad de abordar la prevención del embarazo adolescente desde un enfoque de derechos, equidad de género y acceso a oportunidades para el desarrollo personal y profesional (UNICEF, 2021).

El acceso a métodos anticonceptivos es otra barrera significativa en la prevención del embarazo adolescente. Aunque en los centros de salud pública se dispone de métodos anticonceptivos gratuitos, muchas adolescentes no acceden a ellos debido a la falta de información sobre su correcto uso, el temor a los efectos secundarios o la presión de sus parejas para no utilizarlos (Gómez & Herrera, 2019). La negociación del uso de anticonceptivos dentro de una relación de pareja puede verse influenciada por desigualdades de género, dinámicas de poder y creencias erróneas sobre la fertilidad y la anticoncepción. Es fundamental que los programas de prevención incluyan estrategias que fortalezcan la autonomía de las adolescentes en la toma de decisiones sobre su salud sexual y reproductiva, así como el acceso a métodos anticonceptivos de manera accesible y libre de barreras (MSP, 2021).

Otro aspecto clave en la prevención del embarazo en adolescentes es la implementación de políticas públicas que garanticen el acceso a servicios de salud, educación y protección social. La prevención del embarazo en adolescentes no debe recaer únicamente en la responsabilidad individual de las jóvenes, sino que debe ser abordada desde un enfoque estructural que garantice su derecho a la salud, la educación y la igualdad de oportunidades (UNFPA, 2022). Políticas que promuevan la educación sexual integral, la capacitación de docentes y profesionales de la salud, la provisión de métodos anticonceptivos y la sensibilización de la comunidad son fundamentales para reducir la incidencia del embarazo adolescente y sus consecuencias (OMS, 2022).

En este sentido, el enfoque intersectorial es fundamental para abordar de manera efectiva la prevención del embarazo adolescente. La coordinación entre el sector educativo, el sistema de salud, los gobiernos locales y las organizaciones comunitarias permite desarrollar estrategias integrales que atiendan las necesidades de las adolescentes y promuevan su bienestar (Fernández et al., 2021). Las campañas de sensibilización, los espacios de consejería, la formación de redes de apoyo y la promoción de proyectos de vida para las adolescentes son elementos clave en este proceso. Además, es importante que las intervenciones se adapten a las realidades específicas de cada comunidad, considerando factores culturales, socioeconómicos y de género para garantizar su efectividad (UNICEF, 2021).

Finalmente, la prevención del embarazo en adolescentes requiere un compromiso sostenido de todos los actores involucrados. La implementación de estrategias basadas en la evidencia, el fortalecimiento de los servicios de salud sexual y reproductiva, la educación integral en sexualidad, el acceso a oportunidades de desarrollo y la eliminación de barreras sociales y culturales son

fundamentales para avanzar en la reducción del embarazo en adolescentes y garantizar el ejercicio pleno de sus derechos (MSP, 2021).

- **Atención Integral y Seguimiento Personalizado**

La atención integral y el seguimiento personalizado son enfoques fundamentales en la prevención y manejo del embarazo adolescente, especialmente en entornos de salud pública. Estas estrategias abordan no solo las necesidades médicas de las adolescentes, sino también sus necesidades emocionales, psicológicas y sociales, lo cual es esencial para una intervención efectiva. Según Pérez y González (2018), un enfoque integral en la atención implica combinar la atención médica con otros aspectos, como la orientación sobre la salud sexual y reproductiva, la planificación familiar y el apoyo emocional, lo cual tiene un impacto positivo en la salud y bienestar de las adolescentes embarazadas. De acuerdo con estos autores, los programas que incorporan estos elementos muestran mejoras significativas en la calidad de vida de las adolescentes, lo que contribuye a reducir las tasas de complicaciones y favorece la adaptación a la maternidad.

En el contexto de un centro de salud pública en Guayaquil, entre junio y septiembre de 2024, se observó que la atención integral aplicada a las adolescentes embarazadas se limitaba principalmente a la atención médica básica, mientras que los aspectos psicológicos y sociales aún requerían fortalecerse. Aunque se brindaba información sobre planificación familiar y salud sexual, el seguimiento psicológico era limitado y no se llevaba a cabo de manera continua. En estos casos, las adolescentes mostraban dificultades emocionales, pero la falta de acompañamiento constante dificultaba el abordaje efectivo de estos problemas. Según Martínez y Rodríguez (2020), el seguimiento personalizado juega un papel clave en la identificación temprana de problemas emocionales o sociales, lo que permite una intervención más eficaz. El acompañamiento

personalizado de equipos interdisciplinarios, que incluyan psicólogos, trabajadores sociales y ginecólogos, es vital para garantizar una atención más completa y efectiva.

La falta de seguimiento psicológico constante en el centro de salud también se vio reflejada en las barreras emocionales y culturales que enfrentaban las adolescentes al momento de acceder a los servicios. Durante las observaciones realizadas en el centro de salud, se identificó que muchas adolescentes no se sentían cómodas al recibir orientación sobre anticoncepción, debido a miedos relacionados con el juicio de su entorno social o familiar. De hecho, algunas adolescentes manifestaron que sus familias desaprobaban la idea de usar anticonceptivos, lo que las llevaba a evitar pedir información o acceder a servicios relacionados con la salud reproductiva. Este fenómeno se ve respaldado por estudios que indican que factores emocionales y culturales juegan un rol importante en la toma de decisiones de las adolescentes sobre su salud sexual (MSP, 2021). En este sentido, el miedo al estigma social y cultural parece ser una barrera relevante para la prevención del embarazo adolescente.

Además, el Ministerio de Salud Pública (MSP) de Ecuador ha implementado un modelo de atención integral que incluye la atención médica, psicológica y el seguimiento social. Este modelo busca mejorar el acceso de las adolescentes embarazadas a servicios de salud y educación, lo cual ha demostrado ser eficaz para reducir las complicaciones asociadas al embarazo. Según el MSP (2021), el seguimiento personalizado es esencial, ya que permite a las adolescentes recibir el acompañamiento necesario durante su embarazo y postparto, facilitando la toma de decisiones informadas sobre su salud y la del bebé. Sin embargo, en la práctica, se ha observado que la implementación de este enfoque aún enfrenta retos significativos, especialmente en términos de garantizar la continuidad del seguimiento y la integración de los diferentes servicios dentro del sistema de salud pública.

Investigaciones realizadas en otros países, como Brasil, han mostrado que el seguimiento personalizado postparto, realizado por equipos interdisciplinarios de salud, es efectivo para reducir las tasas de embarazo en adolescentes. Souza y Lima (2019) sostienen que el acompañamiento posterior al parto, que incluye la educación sobre métodos anticonceptivos y planificación familiar, ayuda a las adolescentes a evitar nuevos embarazos a corto plazo. Este enfoque también permite a las adolescentes recibir apoyo emocional y orientación continua sobre el cuidado de su salud reproductiva, lo que tiene un impacto positivo en su bienestar general.

En el contexto ecuatoriano, aunque el MSP ha dado pasos importantes para garantizar una atención integral a las adolescentes embarazadas, aún existen desafíos en cuanto a la accesibilidad y la efectividad del seguimiento personalizado. Las barreras emocionales, psicológicas y culturales siguen siendo obstáculos importantes en el proceso de prevención del embarazo adolescente. La falta de confianza en los servicios de salud, la falta de apoyo familiar y el temor al juicio social son factores que limitan el acceso de las adolescentes a la atención integral necesaria. Además, se ha observado que muchas adolescentes carecen de la información adecuada sobre los servicios disponibles y los beneficios de la planificación familiar, lo que contribuye a la falta de uso de métodos anticonceptivos después del embarazo.

El modelo de atención integral implementado por el MSP en Ecuador ha mostrado algunos avances, pero la sostenibilidad y la expansión de este modelo dependen de una serie de factores, como la capacitación del personal de salud, la integración de los servicios y la sensibilización de la comunidad. El seguimiento personalizado y la educación en salud sexual y reproductiva son componentes clave para reducir las tasas de embarazo en adolescentes y mejorar la calidad de vida de las adolescentes embarazadas y sus hijos.

#### 4. Objeto de la intervención o de la práctica de investigación

Esta sistematización busca analizar y reflexionar sobre la experiencia de intervención en la prevención del embarazo adolescente en el Centro de Salud 10 de Guayaquil, llevada a cabo entre junio y septiembre de 2024. El objetivo principal es comprender cómo las estrategias implementadas –talleres educativos, sesiones de atención psicológica y charlas familiares– contribuyeron al fortalecimiento de la educación en salud sexual y reproductiva, así como identificar los aprendizajes y desafíos que surgieron en el proceso.

A lo largo de la intervención, se observó que el acceso a información sobre salud sexual no siempre se traduce en cambios de comportamiento inmediato, ya que factores como el contexto familiar, las creencias socioculturales y las barreras emocionales influyen en la toma de decisiones de las adolescentes. Por ello, esta sistematización no solo documenta las acciones realizadas, sino que también permite una reflexión sobre la efectividad de las metodologías aplicadas, la participación de los actores involucrados y las dificultades encontradas en la práctica.

A través de este proceso, se busca generar insumos valiosos para futuras intervenciones, promoviendo un enfoque más contextualizado, accesible y sostenible en la prevención del embarazo adolescente en centros de salud pública. Se trabajó con 15 adolescentes de diferentes edades, a quienes se realizaron visitas domiciliarias y se atendió en el centro con el apoyo de la obstetra Dra. obstetra Tatiana Gómez Ruiz y la psicóloga clínica Dra. Diana Párraga, la del TACS Yomara Vera, y el Dr. Juan Morán, lo que se permitió un abordaje integral considerando tanto su entorno familiar como su acceso a servicios de salud.

El análisis del impacto de estas intervenciones reflejó una evolución en la percepción de riesgo de las adolescentes, un mayor acceso y uso de métodos anticonceptivos, y cambios positivos en la adopción de prácticas saludables. Las sesiones grupales facilitadas por la Psicóloga Diana Párraga permitieron crear espacios de confianza donde las participantes pudieron compartir inquietudes, resolver dudas y fortalecer su toma de decisiones en torno a su bienestar. Estas prácticas representaron una oportunidad para desarrollar competencias esenciales en el ámbito de la psicología, como la comunicación efectiva, el manejo de grupos y la planificación de intervenciones, además de fortalecer la empatía hacia poblaciones vulnerables.

El proceso también permitió identificar desafíos, como la resistencia de algunas adolescentes a participar en las actividades, la falta de recursos materiales adecuados para los talleres y la necesidad de mayor sensibilización entre los padres. Sin embargo, se lograron avances significativos que sirvieron como base para mejorar y replicar estrategias exitosas en otros contextos similares. La adaptación de las intervenciones a las particularidades culturales y sociales de las adolescentes fue un factor clave para garantizar su pertinencia y efectividad.

El propósito de esta investigación es sistematizar el proceso de prevención del embarazo adolescente desarrollado durante las prácticas pre profesionales, analizando su impacto en la sensibilización y educación de las adolescentes en salud sexual y reproductiva. Se busca evaluar cómo estas acciones influyeron en su bienestar y en cambios de conocimiento, actitudes y comportamientos, con la expectativa de generar aprendizajes aplicables a futuras intervenciones.

Los resultados esperados incluyen un aumento en el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, una mayor conciencia de los riesgos del embarazo en la adolescencia y cambios positivos en la actitud hacia la prevención y el autocuidado. Desde la perspectiva de las prácticas pre profesionales, la investigación permitió identificar estrategias efectivas y sistematizar los

procesos con mayor impacto, mientras que, en términos de desarrollo profesional, se contribuyó al fortalecimiento de habilidades clave como la planificación de intervenciones, el trabajo en equipo y la comunicación con adolescentes.

En cuanto a la comparación con otros centros de salud, se identificaron diferencias en los enfoques de intervención y los recursos disponibles. Mientras que el Centro de Salud 10 enfocó sus esfuerzos en talleres educativos dentro de sus instalaciones, otros centros, como el Centro de Salud Bastión Popular Tipo C, adoptaron un enfoque más comunitario, extendiendo sus actividades a escuelas y comunidades locales. Por otro lado, el Centro de Salud Atarazana destacó por su uso de herramientas digitales para ampliar el acceso a la información.

Para evaluar el impacto de las prácticas, se definieron indicadores clave relacionados con el bienestar emocional de las adolescentes, la calidad de la atención brindada y el desarrollo de competencias en los estudiantes. La medición de estos indicadores se realizó mediante encuestas, entrevistas y observaciones directas, lo que permitió obtener una visión integral de los resultados. La participación de actores clave, como profesionales del centro de salud, lo cual fue junto con la ayuda de la Obstetra Teresa Gómez, Dr. Juan Morán y la psicóloga Diana Párraga, adolescentes usuarias y sus familias, fue fundamental para enriquecer la evaluación del proceso y proporcionar una perspectiva valiosa sobre la efectividad de las intervenciones, permitiendo identificar oportunidades de mejora para futuras acciones de prevención del embarazo adolescente.

Además, la información recopilada permitió evidenciar la importancia de adaptar las estrategias de prevención a las particularidades individuales de cada adolescente, considerando factores como el contexto social, el nivel de acceso a servicios de salud y el grado de apoyo familiar disponible. A partir de estos hallazgos, se sugiere fortalecer la articulación entre los diferentes

actores involucrados en la atención a esta población, fomentando la colaboración entre instituciones de salud, educación y organizaciones comunitarias.

Además, se identificó la necesidad de incorporar enfoques intersecciones que aborden no solo la educación en salud sexual y reproductiva, sino también otros determinantes sociales que influyen en la vulnerabilidad de las adolescentes, como la pobreza, la violencia de género y la falta de acceso a oportunidades educativas. Esto permitiría un abordaje más integral que no solo prevenga embarazos no planificados, sino que también contribuya al empoderamiento de las adolescentes en la toma de decisiones sobre su bienestar y su futuro.

Finalmente, los resultados de la sistematización destacan el valor de las prácticas pre profesionales como un espacio de aprendizaje significativo para los estudiantes de psicología, quienes no solo fortalecieron sus habilidades en intervención y acompañamiento, sino que también adquirieron una mayor comprensión de la realidad de las adolescentes en situación de vulnerabilidad. Este proceso refuerza la importancia de seguir implementando y mejorando estos programas, asegurando que las futuras generaciones de profesionales cuenten con herramientas eficaces para abordar problemáticas de salud pública desde un enfoque humano, ético y basado en la evidencia.

A lo largo de este proceso, se ha evidenciado la relevancia de un trabajo colaborativo entre distintos profesionales y la comunidad. La interacción con distintos actores permitió no solo mejorar la atención brindada, sino también generar aprendizajes significativos tanto para las adolescentes como para quienes participaron en las intervenciones. Más allá de los resultados inmediatos, se pudo observar cómo ciertas estrategias contribuyeron a cambios progresivos en la manera en que las jóvenes enfrentan su realidad y toman decisiones. Además, la experiencia

adquirida a lo largo de este período representa una base para seguir perfeccionando las acciones dirigidas a este grupo, asegurando que sean cada vez más efectivas y ajustadas a sus necesidades.

Durante el desarrollo de estas acciones, se identificaron aprendizajes que pueden servir de guía para futuras iniciativas. Uno de los principales hallazgos fue la necesidad de fortalecer la participación de las familias, ya que su implicación es clave para generar un entorno de apoyo estable. También se evidenció la importancia de adaptar los contenidos y dinámicas a los intereses y contexto de las jóvenes, utilizando metodologías más participativas que fomenten su compromiso. Otro aspecto relevante fue la identificación de oportunidades para mejorar la continuidad del acompañamiento, asegurando que las estrategias implementadas no solo sean puntuales, sino que contribuyan a cambios sostenibles en el tiempo. A partir de estas experiencias, se sugiere promover espacios de formación continua para los profesionales involucrados y diseñar estrategias que permitan una intervención más integral, articulando esfuerzos entre diversas instancias para ampliar el impacto de las acciones realizadas.

### 5. Metodología

Este estudio se basa en un enfoque **cualitativo**, lo que permite analizar, interpretar y reflexionar sobre la intervención en la prevención del embarazo adolescente en el Centro de Salud de Guayaquil. Más que una simple descripción de las actividades realizadas, este proceso busca extraer aprendizajes significativos, identificar desafíos y generar recomendaciones que fortalezcan futuras intervenciones en contextos similares.

La intervención se estructuró en el **trabajo directo con las adolescentes**, mediante talleres educativos para fortalecer su conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, y mediante el

**involucramiento de los padres de familia**, a través de charlas informativas destinadas a mejorar la comunicación sobre sexualidad en el hogar y fomentar la toma de decisiones informadas.

Ambos componentes fueron diseñados con el propósito de prevenir más embarazos en las adolescentes y **reducir factores de riesgo**, promoviendo un enfoque integral que vincule a las adolescentes con su entorno familiar y social.

### **Recolección de información**

Para documentar la experiencia y evaluar la efectividad de la intervención, se utilizaron diversas técnicas cualitativas:

#### **1. Elaboración y ejecución de talleres con adolescentes**

Los talleres se desarrollaron con un enfoque participativo y vivencial, abordando los siguientes temas:

- **Métodos anticonceptivos** y su uso adecuado.
- **Consecuencias emocionales y sociales** del embarazo en la adolescencia.
- **Construcción del proyecto de vida** y estrategias para la toma de decisiones responsables.

Para facilitar la comprensión y promover la reflexión, se emplearon **dinámicas interactivas**, dramatizaciones y estudios de caso. Se observó que la participación activa de las adolescentes favoreció la apropiación de conocimientos y el cuestionamiento de creencias erróneas sobre la sexualidad.

#### **2. Charlas con los padres de familia**

Con el fin de fortalecer la prevención desde el entorno familiar, se organizaron encuentros con los padres y representantes, donde se abordaron los siguientes aspectos:

- **Importancia de la educación sexual en la familia.**
- **Desmitificación de creencias erróneas** sobre anticoncepción y embarazo adolescente.

- **Estrategias para mejorar la comunicación** con los hijos sobre temas de sexualidad.

Si bien algunos padres mostraron resistencia inicial a participar, se evidenció una apertura progresiva hacia la necesidad de brindar información clara y confiable a sus hijas.

### **3. Entrevistas semiestructuradas con adolescentes**

Se realizaron entrevistas individuales para conocer la percepción de las adolescentes sobre la intervención y evaluar si se generaron cambios en su conocimiento, actitudes y habilidades para la toma de decisiones.

### **4. Grupos focales**

Se llevaron a cabo sesiones grupales con las adolescentes, permitiendo identificar:

- Barreras en el acceso a información y servicios de salud sexual.
- Factores que influyen en la toma de decisiones sobre anticoncepción y embarazo.
- Percepción sobre la utilidad de los talleres recibidos.

### **5. Observación participante**

Durante la ejecución de los talleres y charlas, se realizó un registro detallado del nivel de participación, las dinámicas grupales y las reacciones emocionales de las adolescentes y sus familias. Esta técnica permitió obtener una perspectiva más profunda sobre la efectividad de las estrategias aplicadas.

Los datos recopilados fueron organizados y analizados mediante un proceso de categorización temática, identificando patrones comunes en las experiencias de las adolescentes y sus familias. El análisis se centró en responder las preguntas planteadas.

Se buscó no solo describir los hallazgos, sino también reflexionar sobre las fortalezas y limitaciones del proceso, destacando buenas prácticas y aspectos que requieren mejoras.

A través de la sistematización, se evidenció que la combinación de talleres educativos con adolescentes y charlas dirigidas a sus familias es una estrategia clave en la prevención del embarazo adolescente. Sin embargo, se identificó la necesidad de mayor seguimiento y continuidad en la intervención, así como estrategias para aumentar la participación de los padres.

Los aprendizajes obtenidos en este proceso proporcionan insumos valiosos para el fortalecimiento de futuras intervenciones, asegurando que las estrategias implementadas sean culturalmente pertinentes, accesibles y sostenibles en el tiempo.

## 6. Preguntas clave

### Preguntas de inicio:

- ¿Qué motivó la decisión de sistematizar la experiencia sobre el embarazo adolescente en el Centro de Salud Pública entre junio y septiembre de 2024, y cómo se espera que esto contribuya a la mejora de las intervenciones de salud pública?
- ¿Cuál es el objetivo principal de sistematizar la experiencia de atención a adolescentes embarazadas durante este periodo en el centro de salud pública, y qué se espera lograr con este proceso de sistematización?
- ¿Qué aspectos clave sobre la prevención y atención del embarazo adolescente se esperan mejorar o aprender a partir de esta sistematización?
- ¿Cuáles fueron los criterios utilizados para seleccionar a las adolescentes participantes en este proceso de intervención, y cómo se garantizó su representatividad?

**Preguntas interpretativas:**

- ¿Por qué es fundamental la detección temprana del embarazo adolescente en el contexto de un centro de salud pública, y cómo impacta tanto en la salud de las adolescentes como en la de la comunidad en términos de prevención y apoyo integral?
- ¿Cuáles fueron los principales resultados observados en cuanto al conocimiento y acceso a servicios de salud? ¿Y cuáles fueron los resultados en términos de prevención del embarazo adolescente?
- ¿Cuáles fueron las principales barreras socioeconómicas, culturales o logísticas encontradas en la detección y atención del embarazo adolescente en el centro de salud pública entre junio y septiembre de 2024?
- ¿Cuáles fueron los logros más relevantes de la intervención para la prevención y atención del embarazo adolescente? ¿Y cuáles fueron los principales desafíos encontrados en la implementación de las estrategias?
- ¿Qué aspectos específicos de la intervención dirigida a adolescentes embarazadas (como la formación del personal, los recursos, o la accesibilidad) podrían mejorarse para hacerla más efectiva?

**Preguntas de cierre:**

- ¿Cuáles son los aprendizajes clave obtenidos de la intervención sobre el embarazo adolescente, tanto a nivel individual de las adolescentes como en el contexto comunitario en general?
- ¿Qué recomendaciones prácticas y políticas se derivan de los hallazgos de esta sistematización para mejorar la efectividad de los programas de prevención del embarazo adolescente en centros de salud pública?

- ¿Cómo podrían los resultados obtenidos en esta intervención ser aplicados y adaptados a otros centros de salud pública, teniendo en cuenta las diferencias socioeconómicas, culturales y logísticas de cada contexto?

## **7. Organización y procesamiento de la información**

### **Actividades específicas**

Durante el periodo de prácticas pre profesionales, comprendido entre junio y septiembre de 2024, se llevó a cabo un proceso sistemático de recopilación y análisis de información en el Centro de Salud Pública 10 de Guayaquil. Un total de 15 adolescentes embarazadas, cuyas edades oscilaron entre los 14 y los 19 años, participaron activamente en el estudio. Estas adolescentes formaban parte de los programas de salud materno-infantil y recibían atención regular en el centro. El objetivo principal de la intervención fue evaluar las percepciones y actitudes de las adolescentes en relación con la prevención del embarazo, así como su experiencia con los servicios de salud disponibles (Ministerio de Salud Pública, 2022).

El análisis de los datos obtenidos se realizó desde una perspectiva cualitativa, con el fin de comprender de manera profunda las experiencias vividas por las adolescentes, así como los resultados derivados de las intervenciones preventivas implementadas durante las prácticas. Este enfoque permitió un análisis más holístico, que integró tanto las vivencias personales de las participantes como las opiniones de los profesionales involucrados en el proceso. Para la recolección de datos, se utilizaron diversas técnicas, tales como entrevistas semiestructuradas, grupos focales y observación participante. Estos métodos permitieron obtener una visión integral del impacto de las intervenciones preventivas (Correa et al., 2020).

En las entrevistas semiestructuradas, se abordaron cuestiones clave como el conocimiento de los métodos anticonceptivos, las actitudes hacia la prevención del embarazo, y las experiencias personales de las adolescentes con respecto a la atención recibida en el centro de salud. A través de estas entrevistas, se fomentó un ambiente de confianza, lo que permitió a las participantes compartir sus reflexiones de manera profunda y sincera (González et al., 2021). En las reuniones de grupos focales, las adolescentes discutieron colectivamente los obstáculos para acceder a los servicios de salud y las barreras sociales que afectaban su percepción sobre el embarazo y la maternidad precoz. Los resultados mostraron que las participantes compartían preocupaciones comunes acerca de la falta de información adecuada sobre métodos anticonceptivos y de comprensión sobre las opciones disponibles (Torres & Méndez, 2020).

Además, a través de la observación participante durante las actividades grupales, se obtuvo información relevante sobre el nivel de involucramiento y compromiso de las adolescentes en los talleres. Este proceso permitió analizar las interacciones entre las participantes y los facilitadores, brindando una comprensión más profunda sobre el impacto social y emocional de las intervenciones. La observación resultó fundamental para identificar dinámicas grupales, percepciones y actitudes frente a la prevención del embarazo.

El análisis cualitativo de los datos incluyó la transcripción y revisión de entrevistas y discusiones en grupos focales, con el objetivo de identificar los principales factores que influyen en la toma de decisiones de las adolescentes respecto a su salud sexual y reproductiva. A partir de estos insumos, se logró una interpretación más detallada de sus experiencias, creencias y barreras percibidas.

Asimismo, la triangulación de la información obtenida mediante entrevistas, observación y análisis de narrativas permitió contrastar y validar los hallazgos, garantizando

una visión más integral del fenómeno. Este enfoque cualitativo no solo facilitó la comprensión de las percepciones y vivencias de las adolescentes, sino que también proporcionó elementos clave para la mejora de futuras estrategias de prevención.

Las actividades realizadas durante las prácticas pre profesionales nos dejaron importantes aprendizajes que se reflejan en los resultados obtenidos. Primero, las entrevistas estructuradas y semiestructuradas con las adolescentes embarazadas permitieron acceder a sus experiencias personales, aunque al principio fue difícil para ellas compartir por miedo al juicio o vergüenza. Sin embargo, conforme avanzaba el proceso, se fue estableciendo una relación de confianza entre las adolescentes y los profesionales, lo que permitió obtener información más detallada. Este proceso resalta la importancia de generar un ambiente seguro donde las adolescentes se sientan cómodas para hablar de temas tan personales.

En cuanto a las reuniones grupales, aunque hubo ciertos obstáculos como problemas de transporte o falta de apoyo familiar, estas sesiones fueron fundamentales para que las adolescentes compartieran sus vivencias y aprendieran unas de otras. De hecho, en una de las reuniones se logró una participación completa, lo que mostró el interés de las adolescentes por participar cuando las condiciones son favorables. Este tipo de reuniones demuestra que crear espacios de apoyo entre pares es clave para el aprendizaje y el acompañamiento emocional.

El análisis cualitativo de la información recolectada permitió identificar varios desafíos comunes entre las adolescentes embarazadas, como la falta de educación sobre salud sexual y reproductiva y las barreras económicas que dificultan su acceso a servicios. Además de la salud física, fue crucial considerar los factores sociales y económicos que afectan sus decisiones y su acceso a información. Esto resalta la necesidad de programas de prevención que no solo se

enfocuen en la salud física, sino que también aborden los problemas sociales y económicos que enfrentan estas jóvenes.

Estos resultados subrayan varios aprendizajes importantes. En primer lugar, la importancia de generar confianza y empatía, ya que las adolescentes necesitan sentirse apoyadas para poder compartir sus experiencias. Las reuniones grupales también son una herramienta valiosa para fomentar la solidaridad y el aprendizaje mutuo, creando una red de apoyo entre las participantes. Por último, los programas deben adoptar un enfoque integral, que no solo considere la salud física, sino también los factores sociales y económicos que afectan las decisiones de las adolescentes. Este enfoque más amplio hará que los programas de prevención sean más efectivos y tengan un mayor impacto en la vida de las jóvenes.

#### ● Tabla de Actividades

Actividad	Objetivo	Resultado
10 entrevistas estructuradas y semiestructuradas	Obtener información sobre las experiencias emocionales, sociales y de salud de las adolescentes embarazadas, así como sobre su percepción del servicio recibido.	A pesar de las reservas iniciales de algunas adolescentes debido a la vergüenza o estigma asociado a su situación, las entrevistas permitieron recopilar información detallada y valiosa. A medida que se desarrollaban las entrevistas, las participantes se mostraron

		<p>más abiertas, lo que facilitó una interacción más sincera y profunda. Esto contribuyó a una mejor comprensión de sus vivencias y a la identificación de áreas de mejora en el servicio.</p>
6 Reuniones Grupales	<p>Brindar un espacio seguro y colaborativo para que las adolescentes compartan sus experiencias y reflexiones sobre el embarazo.</p>	<p>Las reuniones fueron valiosas para el intercambio de ideas, a pesar de dificultades logísticas como problemas de transporte y falta de apoyo familiar. En una de las sesiones se logró una participación completa, lo que permitió un diálogo más abierto y el fortalecimiento de la red de apoyo entre las participantes.</p>
Procesamiento cualitativo de la información	<p>Identificar patrones relacionados con los desafíos y necesidades de las adolescentes embarazadas, y</p>	<p>El análisis reveló que las adolescentes enfrentaban barreras significativas debido a la falta de educación formal</p>

	<p>evaluar el impacto de las prácticas pre profesionales en su desarrollo.</p>	<p>en salud sexual y las dificultades económicas que afectaban su participación en las sesiones. Estos hallazgos subrayan la necesidad de considerar el contexto socioeconómico de las participantes al diseñar programas de intervención.</p>
--	--	--

#### 8. Análisis de la información (instrumentos que se emplean)

El análisis de la situación vivida por las adolescentes embarazadas en el Centro de Salud Pública 10 de Guayaquil revela una compleja interacción de factores sociales, económicos y culturales que afectan a este grupo vulnerable. La vulnerabilidad económica y social juega un papel crucial en la exposición al embarazo no deseado, ya que las adolescentes, mayoritariamente provenientes de sectores de bajos recursos, enfrentan barreras significativas para acceder a servicios de salud adecuados. Además, su entorno familiar y social frecuentemente no proporciona el apoyo necesario para su desarrollo integral, lo que incrementa la probabilidad de embarazos no planificados. Este ciclo perpetúa una desventaja social y económica (Correa et al., 2020).

A partir de este análisis, surge la necesidad urgente de implementar una intervención integral que no solo aborde los aspectos físicos del embarazo, sino también las implicaciones emocionales y

sociales. La falta de apoyo familiar y la discriminación social impactan directamente el bienestar emocional de las adolescentes, generando un entorno en el que se sienten solas, incomprendidas y, en muchos casos, culpabilizadas por su situación. Por ello, es esencial que los profesionales de salud no solo se enfoquen en los aspectos médicos, sino que también proporcionen un espacio seguro para que las jóvenes puedan expresar sus sentimientos, recibir apoyo emocional y orientarse sobre sus derechos reproductivos (Salazar, 2021).

Respecto a la salud sexual y reproductiva, las adolescentes beneficiarias mostraron un claro interés por aprender sobre métodos anticonceptivos y planificación familiar. Sin embargo, la falta de conocimientos y un entorno de apoyo que facilite el acceso a estos métodos pone de manifiesto la necesidad de un cambio en las estructuras familiares y sociales. La presión social, el miedo al rechazo y la estigmatización enfrentada en sus comunidades afectan la capacidad de las jóvenes para tomar decisiones informadas y responsables sobre su salud sexual. Este análisis destaca que la educación en salud sexual debe ir más allá de la simple transmisión de conocimientos, incorporando estrategias que desarticulen mitos y estigmas (González et al., 2018).

Un componente clave de la intervención fue el uso de una metodología cualitativa, que permitió explorar en profundidad las experiencias y preocupaciones de las adolescentes. Las entrevistas semi-estructuradas y los grupos focales proporcionaron un espacio donde las jóvenes pudieron compartir sus relatos y reflexionar sobre sus vivencias. Este enfoque fue esencial para comprender la complejidad de las experiencias, pues las adolescentes no solo enfrentan dificultades físicas asociadas al embarazo, sino también una considerable carga emocional. Las entrevistas permitieron identificar la importancia del acompañamiento psicosocial como parte integral de la intervención, ya que muchas participantes mencionaron sentirse aisladas y con pocas opciones de apoyo fuera del ámbito institucional (Hernández et al., 2020).

El análisis de las dinámicas familiares también fue crucial para comprender los factores que influyen en la toma de decisiones respecto a la sexualidad. La falta de diálogo abierto y sincero en las familias sobre salud sexual y reproductiva contribuyó a la desinformación y a decisiones mal informadas. La intervención debe considerar no solo a las jóvenes, sino también a sus familias, brindando herramientas para mejorar la comunicación y el apoyo emocional, lo que facilitaría la autonomía de las adolescentes en sus decisiones (MSP, 2019).

El análisis de los resultados obtenidos mediante entrevistas y grupos focales revela que, a pesar de los avances, persisten barreras estructurales y culturales que afectan la capacidad de las adolescentes para acceder a métodos anticonceptivos y tomar decisiones autónomas sobre su salud sexual. Este hallazgo resalta la necesidad de políticas públicas más inclusivas que promuevan una educación sexual integral desde una edad temprana, que no solo aborde la biología y los métodos anticonceptivos, sino también las implicaciones emocionales, sociales y culturales (MSP, 2019).

El proyecto también evidenció que los profesionales de salud deben estar mejor capacitados para ofrecer un acompañamiento integral a las adolescentes. La coordinación entre psicólogos, trabajadores sociales y médicos es esencial para proporcionar un apoyo que contemple tanto los aspectos médicos como los emocionales. Sin un enfoque integral, los servicios de salud pueden convertirse en una barrera significativa para las adolescentes, que necesitan no solo atención médica, sino también un espacio para gestionar el estrés, la ansiedad y los cambios emocionales derivados de su situación (González et al., 2018).

Este análisis también subraya la necesidad de un enfoque comunitario para la prevención del embarazo adolescente. Las intervenciones deben involucrar a las familias, educadores y la comunidad en general para crear un entorno de apoyo donde las adolescentes puedan tomar decisiones informadas. Las barreras sociales como la discriminación y el estigma deben ser

abordadas desde una perspectiva comunitaria, promoviendo el respeto, la empatía y el apoyo mutuo (Correa et al., 2020).

En conclusión, este proceso de intervención muestra la importancia de continuar fortaleciendo las estrategias de prevención del embarazo adolescente. A pesar de los avances en sensibilización y apoyo psicosocial, persisten barreras estructurales y culturales que afectan a las adolescentes. El fortalecimiento de la educación sexual, el acceso a servicios de salud y el apoyo emocional son fundamentales para que las adolescentes tomen decisiones autónomas y responsables sobre su salud reproductiva. Es crucial que las políticas públicas promuevan un enfoque integral que incluya la educación, la salud y el apoyo psicosocial (Salazar, 2021).

## **Parte 2**

### **1. Justificación**

El embarazo adolescente es un fenómeno complejo y multifacético que afecta de manera significativa a la salud pública, la educación y el bienestar social en diversas regiones, incluido Ecuador. En ciudades como Guayaquil, el embarazo en adolescentes sigue siendo una preocupación central, ya que impacta no solo en la salud física y emocional de las jóvenes, sino también en su desarrollo académico y económico, lo que contribuye a perpetuar ciclos de pobreza y desigualdad (Ministerio de Salud Pública del Ecuador [MSP], 2019). Según datos del MSP, el embarazo adolescente en Ecuador ha aumentado en los últimos años, lo que plantea un desafío continuo para las políticas públicas de salud y educación.

Este fenómeno, además de las implicaciones en la salud, impacta negativamente en la trayectoria educativa de las adolescentes, quienes muchas veces abandonan la escuela debido a la falta de recursos, apoyo familiar o la discriminación social (Correa et al., 2020).

Esto genera consecuencias a largo plazo para su desarrollo personal y profesional, ya que enfrentan dificultades para acceder a empleos bien remunerados y a un entorno social que promueva su bienestar. En consecuencia, el embarazo adolescente no solo es un problema de salud, sino un desafío estructural que afecta la capacidad de las jóvenes para acceder a derechos fundamentales como la educación, la salud y la autonomía económica (Guerrero, 2017).

Dado el impacto negativo de este fenómeno en las adolescentes, la atención integral a esta problemática resulta urgente y esencial. Es fundamental implementar intervenciones eficaces que no solo aborden la prevención del embarazo, sino que también proporcionen apoyo emocional y social a las jóvenes en situación de embarazo, garantizando su bienestar integral. Este proyecto de sistematización tiene como objetivo documentar y analizar las intervenciones realizadas en el Centro de Salud Pública 10 de Guayaquil, específicamente en relación con la educación sexual y el acompañamiento psicosocial para adolescentes. La sistematización de experiencias es crucial para reflexionar sobre los logros alcanzados y los desafíos encontrados durante la implementación, contribuyendo así a la mejora continua de las prácticas en salud pública (González et al., 2018).

Una de las características más destacadas de este proyecto es su enfoque interdisciplinario, que integra aspectos educativos, psicológicos y comunitarios. Mientras que muchas iniciativas se limitan únicamente a la educación sexual, este proyecto adopta un enfoque integral que aborda las múltiples dimensiones del embarazo adolescente. Al incluir las perspectivas de las adolescentes, sus familias y los profesionales de la salud, el programa busca proporcionar intervenciones que respondan de manera más pertinente y ajustada a las necesidades específicas de las participantes (Salazar, 2021). Este enfoque no solo fortalece la experiencia de las adolescentes, sino que también puede establecer un modelo replicable en otros contextos vulnerables, posicionando el proyecto como un referente en la prevención del embarazo adolescente en la región.

Además, este proyecto se vincula estrechamente con las políticas públicas locales, nacionales e internacionales relacionadas con la salud sexual y reproductiva de adolescentes. Según la Ley Orgánica de Salud Sexual y Reproductiva, las políticas ecuatorianas están comprometidas con la promoción de la salud sexual de las jóvenes, lo que legitima la intervención y facilita el acceso a recursos y apoyo institucional para garantizar su implementación y sostenibilidad (Asamblea Nacional del Ecuador, 2018). Al integrar las políticas públicas en el desarrollo de esta intervención, se asegura que los esfuerzos realizados estén alineados con los objetivos nacionales en cuanto a la salud de las adolescentes.

Finalmente, el enfoque cualitativo del proyecto permite una comprensión profunda de las percepciones y experiencias de las adolescentes en relación con la prevención del embarazo. Este enfoque facilita el análisis de sus realidades desde una perspectiva subjetiva, permitiendo identificar necesidades, significados y factores que influyen en sus decisiones.

Asimismo, la sistematización de experiencias realizadas en el Centro de Salud Pública 10 contribuye a una reflexión crítica sobre las estrategias aplicadas, favoreciendo la mejora de las intervenciones en la prevención del embarazo adolescente. Los conocimientos obtenidos a través de este proceso pueden orientar futuras acciones en contextos similares, promoviendo el bienestar y la salud integral de las adolescentes. De esta manera, la sistematización se consolida como una herramienta esencial para el aprendizaje y la optimización de las estrategias en salud pública.

## 2. Caracterización de los beneficiarios

El proyecto estuvo dirigido principalmente a adolescentes embarazadas que acudieron al Centro de Salud Pública 10 de Guayaquil, con edades comprendidas entre los 14 y los 19 años. Estas adolescentes, en su mayoría, provienen de contextos socioeconómicos vulnerables, lo que incrementa su exposición a riesgos relacionados con la salud sexual y reproductiva, así como con factores psicosociales adversos (Correa et al., 2020). El objetivo principal de la intervención fue ofrecer a estas jóvenes herramientas preventivas para evitar embarazos no deseados, brindándoles información crucial sobre salud sexual y reproductiva y proporcionándoles acompañamiento psicosocial.

En cuanto a la respuesta de las participantes, la mayoría mostró un alto nivel de interés y participación en las actividades programadas. Esto se reflejó en la alta asistencia a los talleres y charlas sobre salud sexual y métodos anticonceptivos. Durante las sesiones, las adolescentes no solo recibieron información, sino que también tuvieron la oportunidad de interactuar y compartir experiencias, lo que enriqueció su proceso de aprendizaje y fortaleció el apoyo mutuo dentro del grupo (Hernández et al., 2020). Sin embargo, algunas adolescentes inicialmente mostraron dificultades para expresar sus inquietudes, lo que reflejaba un nivel de incomodidad al hablar sobre temas tan personales. Este obstáculo fue superado progresivamente gracias a la confianza generada en las interacciones grupales, lo que permitió una mayor apertura y participación.

Uno de los aspectos más relevantes de la intervención fue el fortalecimiento de la autoestima y la capacidad de las adolescentes para tomar decisiones informadas. A través de las actividades, las participantes comenzaron a reconocer la importancia de su bienestar físico y emocional, lo que les permitió desarrollar una actitud más responsable respecto a su salud sexual

y reproductiva. Además, incrementaron su conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y otras herramientas preventivas, lo que facilitó la toma de decisiones más autónomas (Guerrero, 2017).

Además, el acompañamiento psicosocial fue fundamental, ya que muchas adolescentes experimentaban situaciones de estrés, ansiedad y estigmatización debido a su condición de embarazo, lo que influía en su bienestar emocional. La intervención psicosocial les permitió afrontar estas situaciones de manera más adecuada, mejorando su capacidad para manejar las dificultades emocionales relacionadas con el embarazo. La presencia de profesionales de la salud y psicólogos contribuyó a que las adolescentes se sintieran más apoyadas y menos solas en su proceso (Salazar, 2021).

A nivel metodológico, el proyecto se benefició de la integración de diversos métodos de recopilación de datos, como entrevistas, grupos focales y observación directa. Estos métodos permitieron obtener una visión integral de las experiencias de las adolescentes, capturando tanto los aspectos emocionales como los sociales y económicos que influyen en su percepción del embarazo y la prevención. La triangulación de los datos permitió garantizar la validez de los resultados obtenidos y reforzó la capacidad de la intervención para adaptarse a las realidades de las participantes (González et al., 2018).

En resumen, la intervención no solo permitió a las adolescentes adquirir conocimientos esenciales sobre la prevención del embarazo, sino que también les brindó un espacio para fortalecer su autoestima y habilidades comunicativas. Estos avances son fundamentales para el éxito de futuras intervenciones en comunidades vulnerables y contribuyen a la mejora de la calidad de vida de las adolescentes en situación de riesgo.

El embarazo adolescente es un fenómeno complejo que sigue siendo una preocupación en muchas partes del mundo, incluida Ecuador, especialmente en áreas urbanas como Guayaquil. A

nivel global, el embarazo en adolescentes se asocia con diversas consecuencias negativas, tanto para las jóvenes como para sus hijos. Estas incluyen complicaciones en la salud, abandono escolar, vulnerabilidad económica y, en muchos casos, un ciclo de pobreza intergeneracional (Ministerio de Salud Pública del Ecuador [MSP], 2019). En el contexto ecuatoriano, el embarazo adolescente es un reto considerable que incide profundamente en la educación y el bienestar emocional de las jóvenes, lo que justifica la necesidad de implementar estrategias de intervención adecuadas en salud pública.

En Guayaquil, como en otras partes del país, muchas adolescentes embarazadas enfrentan estigmatización social, falta de apoyo emocional y barreras económicas que dificultan el acceso a servicios de salud adecuados. Según el MSP (2019), la falta de educación sexual integral, combinada con las dificultades para acceder a anticonceptivos y servicios de salud apropiados, ha contribuido al aumento del embarazo en jóvenes adolescentes. Además, el embarazo adolescente impacta directamente en su desarrollo académico, ya que muchas abandonan la escuela o enfrentan dificultades para continuar sus estudios debido a las responsabilidades maternas o el estigma social asociado (Correa et al., 2020).

Este proyecto de titulación tiene como objetivo principal abordar el embarazo adolescente desde un enfoque cualitativo, explorando las percepciones, experiencias y realidades de las adolescentes embarazadas que asisten al Centro de Salud Pública 10 de Guayaquil. El enfoque cualitativo permitirá conocer en profundidad las vivencias de las participantes y entender sus necesidades, dificultades y expectativas, lo cual es esencial para diseñar intervenciones más centradas en las experiencias personales y contextuales de las adolescentes (Salazar, 2021). A través de entrevistas en profundidad y grupos focales, este estudio busca recopilar testimonios que

proporcionen una visión holística sobre el fenómeno del embarazo adolescente, lejos de los enfoques reduccionistas y estadísticos típicos de los estudios cuantitativos.

La importancia de este enfoque radica en que permite escuchar directamente a las adolescentes y comprender no solo los factores médicos y educativos, sino también los aspectos emocionales, familiares y sociales que afectan sus decisiones y bienestar. Esta metodología cualitativa permite captar las voces de las participantes, ofreciendo un espacio para que se expresen de manera abierta y sin juicios, lo que favorece un entendimiento más profundo y enriquecido del problema (González et al., 2018). Además, a través de esta investigación se busca fortalecer la relación entre los servicios de salud y las adolescentes, proporcionando información útil para la mejora de la atención en salud sexual y reproductiva dentro del Centro de Salud Pública 10.

A nivel social y político, este proyecto se encuentra alineado con las políticas públicas de salud y educación del Ecuador, que han buscado, a través de diversas leyes y programas, reducir la tasa de embarazo adolescente y mejorar la calidad de vida de las jóvenes. La Ley Orgánica de Salud Sexual y Reproductiva establece que la prevención del embarazo adolescente es una prioridad nacional, y que se deben garantizar los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes, incluyendo el acceso a la educación sexual integral y la provisión de métodos anticonceptivos (Asamblea Nacional del Ecuador, 2018). De esta manera, la intervención no solo se ajusta a las necesidades de la población adolescente, sino que también contribuye al cumplimiento de los objetivos de salud pública del país.

Finalmente, el proyecto busca contribuir a la mejora de la atención y servicios destinados a las adolescentes embarazadas, promoviendo el desarrollo de prácticas de salud pública más inclusivas y adaptadas a las realidades de esta población. Mediante la sistematización de la experiencia vivida por las adolescentes en el proceso de intervención, se espera generar

recomendaciones y buenas prácticas que puedan replicarse en otros contextos o en futuras intervenciones similares (Hernández et al., 2020).

### 3. Análisis de interpretación y reflexión

El análisis de la situación vivida por las adolescentes embarazadas en el Centro de Salud Pública 10 de Guayaquil revela una compleja interacción de factores sociales, económicos y culturales que afectan a este grupo vulnerable. En primer lugar, se observa que la vulnerabilidad económica y social juega un papel determinante en la exposición al embarazo no deseado. Las adolescentes, mayoritariamente provenientes de sectores de bajos recursos, enfrentan múltiples barreras para acceder a servicios de salud adecuados, y su entorno familiar y social con frecuencia no ofrece el apoyo necesario para su desarrollo integral. Estas condiciones incrementan significativamente la probabilidad de que se vean involucradas en embarazos no planificados, lo cual perpetúa un ciclo de desventaja social y económica (Correa et al., 2020).

A partir de este análisis, se destaca la necesidad urgente de implementar una intervención integral que no solo aborde los aspectos físicos del embarazo, sino que también tenga en cuenta las implicaciones emocionales y sociales. La falta de apoyo familiar y la discriminación social son factores que impactan directamente el bienestar emocional de las adolescentes, generando un entorno en el que se sienten solas, incomprendidas y, en muchos casos, culpabilizadas por su situación. Por lo tanto, es esencial que los profesionales de salud no solo se enfoquen en los aspectos médicos del embarazo, sino que también proporcionen un espacio seguro donde las jóvenes puedan expresar sus sentimientos, recibir apoyo emocional y ser orientadas sobre sus derechos reproductivos (Salazar, 2021).

En cuanto a la salud sexual y reproductiva, las adolescentes beneficiarias del proyecto mostraron un claro interés por aprender sobre métodos anticonceptivos y planificación familiar. Sin embargo, a pesar de este interés, las limitaciones de conocimientos y la falta de un entorno de apoyo que facilite el acceso a estos métodos revelan la necesidad de un cambio en las estructuras familiares y sociales que rodean a las jóvenes. La presión social, el miedo al rechazo y la estigmatización que enfrentan en sus comunidades influyen directamente en su capacidad para tomar decisiones informadas y responsables sobre su salud sexual. Este análisis muestra que la educación en salud sexual debe ir más allá de la simple transmisión de conocimientos, e incorporar estrategias que desarticulen los mitos y estigmas que afectan las decisiones de las adolescentes (González et al., 2018).

Un aspecto fundamental de la intervención fue el uso de una metodología cualitativa, que permitió explorar en profundidad las experiencias y preocupaciones de las adolescentes. Las entrevistas semi-estructuradas y los grupos focales proporcionaron un espacio donde las jóvenes pudieron compartir sus relatos y reflexionar sobre sus vivencias. Este enfoque cualitativo fue esencial para comprender la complejidad de las experiencias de las adolescentes, quienes no solo enfrentan dificultades físicas asociadas al embarazo, sino que también lidian con una carga emocional considerable. Las entrevistas permitieron identificar la importancia del acompañamiento psicosocial como un componente integral de la intervención, ya que muchas de las participantes mencionaron sentirse aisladas y con pocas opciones para encontrar un apoyo real fuera del ámbito institucional (Hernández et al., 2020).

El análisis de las dinámicas familiares también resultó ser clave para comprender los factores que influyen en la toma de decisiones de las adolescentes respecto a su sexualidad. Las jóvenes expresaron cómo la falta de diálogo abierto y sincero con sus familias sobre temas de

salud sexual y reproductiva contribuyó a la desinformación y a la toma de decisiones impulsivas o mal informadas. Esta falta de apoyo familiar, junto con la presión social, pone de manifiesto la necesidad de una mayor sensibilización y educación en los hogares y comunidades, con el fin de que las adolescentes puedan tomar decisiones informadas sobre su salud sexual. La intervención no debería centrarse únicamente en las jóvenes, sino también en sus familias, brindando herramientas para mejorar la comunicación y el apoyo emocional, lo que facilitaría la autonomía de las adolescentes en sus decisiones (MSP, 2019).

El análisis de los resultados obtenidos mediante entrevistas y grupos focales muestra que, a pesar de los avances conseguidos, persisten barreras estructurales y culturales que continúan afectando la capacidad de las adolescentes para acceder a métodos anticonceptivos y tomar decisiones autónomas sobre su salud sexual. Esto refleja la necesidad de políticas públicas más inclusivas que promuevan una educación sexual integral desde una edad temprana, que no solo aborde la biología y los métodos anticonceptivos, sino también las implicaciones emocionales, sociales y culturales que influyen en la sexualidad y la reproducción (MSP, 2019).

La intervención también permitió identificar que los profesionales de salud deben estar mejor capacitados para ofrecer un acompañamiento integral a las adolescentes. El trabajo de psicólogos, trabajadores sociales y médicos debe estar alineado para proporcionar un apoyo que contemple tanto los aspectos médicos como los emocionales. La falta de un enfoque integral en los servicios de salud puede convertirse en una barrera significativa, ya que las adolescentes necesitan no solo atención médica, sino también un espacio donde puedan recibir orientación y apoyo para gestionar el estrés, la ansiedad y los cambios emocionales derivados de su situación (González et al., 2018).

Este análisis también destaca la necesidad de un enfoque comunitario para la prevención del embarazo adolescente. Las intervenciones deben incluir a las familias, educadores y miembros de la comunidad en general, para crear un entorno de apoyo que permita a las adolescentes tomar decisiones informadas. Las barreras sociales, como la discriminación y el estigma, deben ser abordadas desde una perspectiva comunitaria, promoviendo el respeto, la empatía y el apoyo mutuo. Los resultados sugieren que es fundamental involucrar a la comunidad en la creación de espacios seguros donde las adolescentes puedan expresar sus preocupaciones y recibir orientación sin temor al juicio (Correa et al., 2020).

El análisis final de este proceso de intervención señala la necesidad de continuar fortaleciendo las estrategias de prevención del embarazo adolescente. Aunque se han logrado avances en la sensibilización y el apoyo psicosocial, aún es necesario trabajar en la reducción de las barreras estructurales y culturales que afectan a las adolescentes. El fortalecimiento de la educación sexual, la mejora del acceso a servicios de salud y el apoyo emocional son componentes esenciales para garantizar que las adolescentes puedan tomar decisiones autónomas y responsables sobre su salud reproductiva. Además, es crucial que las políticas públicas se alineen con estos objetivos, promoviendo un enfoque integral que incluya la educación, la salud y el apoyo psicosocial (Salazar, 2021).

Este proyecto ha demostrado la importancia de adoptar un enfoque integral para la prevención del embarazo adolescente, que no se limite a los aspectos médicos, sino que también contemple los factores emocionales y sociales. La combinación de educación, apoyo psicosocial y sensibilización comunitaria es fundamental para mejorar las condiciones de vida y salud de las adolescentes embarazadas, y para garantizar que puedan tomar decisiones informadas sobre su futuro. La intervención ha sido un paso importante en la construcción de

un entorno más empático y comprensivo, pero aún queda mucho por hacer para lograr cambios sostenibles y duraderos en la vida de las adolescentes y en la sociedad en general (MSP, 2019).

#### 4. Principales logros de aprendizaje

La sistematización de la experiencia en la prevención del embarazo adolescente en el Centro de Salud Pública 10 de Guayaquil permitió recopilar aprendizajes significativos que fortalecieron la comprensión sobre esta problemática y posibilitaron la aplicación de conocimientos teóricos en un contexto real. La atención brindada a las adolescentes entre junio y septiembre de 2024 facilitó un acercamiento directo a las realidades que enfrentan, lo que permitió identificar tanto factores de riesgo como necesidades específicas en materia de salud física y psicosocial.

Uno de los aspectos más relevantes del proceso fue la recopilación de información sobre las condiciones de vida de las adolescentes embarazadas, lo que posibilitó la identificación de patrones comunes en sus historias y el análisis de las dinámicas familiares y sociales que incidían en su situación. A partir de este análisis, se elaboraron diagnósticos preliminares que sirvieron de base para el diseño de estrategias de intervención ajustadas a sus necesidades. Además, el contacto directo con las usuarias facilitó la aplicación de herramientas de evaluación psicológica para la identificación de problemáticas subyacentes, tales como ansiedad, estrés y depresión, factores que en muchos casos permanecían ocultos en un primer acercamiento.

El proceso de sistematización permitió integrar diversas perspectivas de la psicología, desde el enfoque clínico hasta el comunitario y social. La atención psicológica a las adolescentes incluyó la aplicación de técnicas de intervención individual y el análisis de factores contextuales que influían en su bienestar emocional. A través de entrevistas estructuradas y sesiones de

acompañamiento, se estableció un vínculo de confianza con las adolescentes, lo que facilitó el abordaje de temáticas sensibles y permitió la construcción de un espacio seguro para la expresión de sus preocupaciones.

Un hallazgo relevante fue la identificación de factores estresantes que afectaban directamente la estabilidad emocional de las adolescentes. Entre estos, se destacaban situaciones de violencia intrafamiliar, la presión social derivada del estigma asociado al embarazo adolescente y la ausencia de redes de apoyo efectivas dentro de su entorno más cercano. Estas circunstancias evidenciaron la necesidad de una atención psicológica más especializada, orientada a proporcionar herramientas que favorezcan la adaptación a su realidad.

Desde la práctica profesional, la implementación de técnicas como la escucha activa, la formulación de preguntas exploratorias y el análisis de dinámicas familiares resultó fundamental para la comprensión del estado emocional de las adolescentes. Asimismo, la interacción con otros profesionales de la salud posibilitó un enfoque interdisciplinario, articulando estrategias desde diversas áreas para garantizar una atención integral. Esta colaboración entre disciplinas facilitó la implementación de estrategias de intervención más efectivas y adaptadas a cada caso específico.

Uno de los desafíos más notorios del proceso fue la identificación de limitaciones estructurales en el Centro de Salud Pública 10. La infraestructura deficiente, caracterizada por espacios reducidos, falta de privacidad y condiciones inadecuadas de ventilación, dificultaba la calidad de la atención y afectaba la comodidad de las usuarias. Además, la escasez de recursos materiales, como equipamiento de oficina, impresoras y acceso a internet, limitaba la capacidad de documentación y seguimiento de los casos atendidos. Estas condiciones incrementaban los tiempos de espera y generaban una experiencia menos favorable para las adolescentes, quienes ya llegaban con altos niveles de estrés.

A pesar de estas dificultades, el compromiso y la calidad humana del equipo de salud se consolidaron como aspectos fundamentales en la atención de las adolescentes. La calidez en el trato y la disposición para brindar acompañamiento continuo generaron un ambiente de confianza que favoreció la apertura de las usuarias a los procesos de atención psicológica y médica. Este factor resaltó la importancia de una atención centrada en la empatía y el respeto, elementos clave en la construcción de relaciones terapéuticas significativas.

Para futuras intervenciones, se considera imprescindible mejorar la infraestructura del centro a fin de garantizar condiciones adecuadas para la atención de las adolescentes. La privacidad y el bienestar emocional de las usuarias deben ser prioritarios en la planificación de los espacios de atención. Asimismo, se requiere una inversión en recursos materiales y tecnológicos que facilite un registro más eficiente de la información y optimice los tiempos de atención. La implementación de programas de capacitación continua para el personal de salud también representa un paso clave para fortalecer las competencias de los profesionales en el abordaje integral del embarazo adolescente.

En síntesis, la sistematización de la experiencia en el Centro de Salud Pública 10 permitió consolidar aprendizajes valiosos en el ámbito de la intervención psicológica y social. El proceso evidenció la importancia de un enfoque multidisciplinario y la necesidad de generar estrategias de atención que trasciendan la salud física, abordando de manera integral las dimensiones emocionales y sociales de las adolescentes embarazadas. A partir de esta experiencia, se reafirma la relevancia de la prevención del embarazo adolescente como un componente esencial dentro de las políticas de salud pública, así como la urgencia de fortalecer los recursos disponibles para una atención de calidad.

A pesar de estos desafíos, el trato cálido y profesional del equipo de salud fue un elemento fundamental que contribuyó al bienestar de las usuarias. La empatía y el compromiso de los profesionales crearon un ambiente de confianza, lo que facilitó que las adolescentes se sintieran acogidas y dispuestas a recibir apoyo.

## 5. Conclusiones

- A lo largo de las prácticas realizadas en el contexto de la prevención del embarazo adolescente, se ha podido observar de manera clara cómo los factores socioeconómicos y culturales inciden en la salud y el bienestar de las adolescentes embarazadas. Las dificultades para acceder a servicios de salud de calidad, combinadas con una falta de recursos económicos, incrementan la vulnerabilidad de las jóvenes, lo que afecta directamente tanto a su salud materna como a la neonatal. La intervención en este contexto ha permitido identificar que muchas de las adolescentes no solo enfrentan barreras para recibir atención médica, sino también carecen de información suficiente sobre salud sexual y reproductiva. Esta falta de conocimiento es un factor clave en la incidencia de embarazos no deseados y refuerza el ciclo de pobreza que muchas veces acompaña a estas adolescentes.

- Las jóvenes atendidas durante el periodo de intervención han expresado una gran falta de preparación sobre planificación familiar, y en muchas ocasiones, desconocen las opciones que tienen a su disposición para prevenir un embarazo no planificado. Este vacío en su educación sexual integral se convierte en un obstáculo significativo para el ejercicio de sus derechos reproductivos, dejándolas expuestas a decisiones que afectan su salud y su futuro. Los testimonios de las adolescentes reflejan cómo la falta de información y la educación limitada sobre métodos anticonceptivos contribuyen a que muchas de ellas

no puedan tomar decisiones informadas. La ausencia de programas educativos en las escuelas y comunidades sobre estos temas agrava aún más la situación, lo que resalta la importancia de incluir la educación sexual integral como parte fundamental en la formación de las jóvenes.

- El embarazo adolescente no solo afecta a las adolescentes en términos físicos, sino que también tiene un fuerte impacto emocional. La falta de apoyo emocional y psicológico en este proceso ha sido uno de los puntos más críticos de la intervención. Las adolescentes, muchas de ellas en condiciones de vulnerabilidad, enfrentan el embarazo con una carga emocional considerable. La estigmatización social, la presión familiar y el miedo al futuro son algunos de los sentimientos que más han manifestado durante las entrevistas. El acompañamiento psicológico se ha vuelto fundamental para proporcionarles un espacio donde puedan hablar sobre sus miedos y preocupaciones sin temor a ser juzgadas. Sin embargo, la falta de infraestructura y recursos adecuados en los centros de salud ha limitado la capacidad de ofrecerles el apoyo emocional que realmente necesitan.

- A pesar de estas limitaciones, la intervención ha tenido un impacto positivo en la forma en que las adolescentes han gestionado el estrés y las emociones asociadas con el embarazo. El acompañamiento ha sido una herramienta valiosa para ayudar a las jóvenes a afrontar el proceso con mayor resiliencia, aunque se ha identificado que una mejora en los recursos disponibles en los centros de salud podría optimizar los resultados de este apoyo. La importancia de contar con un espacio donde las adolescentes puedan recibir orientación, apoyo y acompañamiento durante su embarazo es crucial para su bienestar físico y emocional. Además, la intervención psicológica ha permitido que muchas de ellas

encuentren un lugar para expresar sus preocupaciones y reflexionar sobre su futuro, contribuyendo a reducir el impacto emocional negativo de la situación.

- En cuanto a las características demográficas, se ha identificado que las adolescentes entre 15 y 19 años son las más afectadas por el embarazo adolescente, debido a una combinación de factores, como la falta de educación sexual, el acceso limitado a servicios de salud y un entorno familiar y social desfavorable. Este grupo se encuentra en una etapa de su vida en la que todavía están desarrollándose tanto física como emocionalmente, lo que les dificulta enfrentar de manera adecuada los retos que impone el embarazo. Además, las presiones sociales y familiares, junto con la falta de oportunidades educativas y laborales, limitan las posibilidades de que estas jóvenes puedan tomar decisiones informadas que les permitan evitar el embarazo no deseado.

- Es crucial reconocer que, para reducir la incidencia del embarazo adolescente, se deben tomar medidas que aborden las múltiples dimensiones de este fenómeno. La prevención debe ser vista como un proceso integral que no solo se enfoque en la información sobre métodos anticonceptivos, sino también en mejorar el acceso a servicios de salud de calidad, ofrecer acompañamiento emocional y psicológico, y fomentar una mayor participación de las familias y la comunidad en la educación y el apoyo a las adolescentes. Además, las políticas públicas deben garantizar que las adolescentes tengan acceso a la educación sexual y a servicios de salud adecuados para poder tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva.

- Una de las claves para avanzar en la reducción del embarazo adolescente es mejorar las condiciones en los centros de salud, asegurando que los profesionales estén capacitados para ofrecer atención integral que no solo considere los aspectos médicos, sino

también el bienestar emocional y psicológico de las jóvenes. Asimismo, es esencial contar con recursos suficientes para que los centros de salud puedan implementar programas de prevención efectivos que incluyan tanto la educación como el apoyo psicosocial. Las estrategias de prevención deben ser adaptadas a las necesidades y características de las adolescentes, teniendo en cuenta sus realidades sociales, culturales y económicas.

- Para concluir, la intervención realizada ha puesto de manifiesto la urgencia de abordar de manera integral el embarazo adolescente, tomando en cuenta los múltiples factores que lo desencadenan. Si bien se han logrado avances en términos de sensibilización y apoyo emocional, aún existen grandes desafíos en cuanto al acceso a recursos, infraestructura y programas educativos. La mejora de estos aspectos es fundamental para reducir la prevalencia del embarazo adolescente y garantizar un mejor futuro para las jóvenes que atraviesan esta situación.

## 6. Recomendaciones

- En base a los hallazgos obtenidos, se recomienda desarrollar un programa de formación para los usuarios del centro de salud que concientice sobre los riesgos asociados a las etapas críticas del embarazo.
- Este programa debe enfocarse en la relevancia de la atención prenatal adecuada y en la prevención de complicaciones durante el embarazo, garantizando que las adolescentes reciban la información necesaria para tomar decisiones informadas.
- Es también fundamental informar a la comunidad sobre la importancia de los primeros años de vida en el desarrollo integral de los niños. La sensibilización sobre la influencia de los hábitos y cuidados de las adolescentes durante esta etapa temprana es esencial para mejorar el bienestar de los infantes a largo plazo.
- Además, es urgente sensibilizar a las madres adolescentes sobre los factores hereditarios que pueden influir en la salud del embarazo y el desarrollo del bebé. Esto debe incluir información sobre condiciones genéticas y cómo identificar señales tempranas de complicaciones, permitiendo así una intervención médica oportuna.
- Por último, se sugiere proporcionar herramientas tanto a las adolescentes como a sus familias para identificar signos tempranos de complicaciones durante el embarazo. Esto incluye el reconocimiento de síntomas que puedan indicar infecciones o problemas de presión arterial, para buscar atención médica especializada de inmediato. Este tipo de intervenciones puede mejorar las posibilidades de tener un embarazo saludable y garantizar el bienestar del bebé.

## 7. Referencias

Aguirre, A., & García, R. (2017). Prevención del embarazo adolescente en contextos rurales: enfoques y estrategias efectivas. *Revista de Salud Pública*, 21(4), 134-145. <https://doi.org/10.1016/j.rsp.2017.08.003>

Aguirre, L. (2019). Estrategias de prevención del embarazo adolescente en América Latina: Un análisis de políticas públicas y programas educativos. *Revista Latinoamericana de Salud*, 10(2), 55-70.

Barrera, M., & Vargas, C. (2017). Factores psicosociales y emocionales en adolescentes embarazadas: Un enfoque multidisciplinario para su abordaje. *Journal of Adolescent Health*, 61(5), 320-327. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2017.07.013>

Bermúdez, M., & Díaz, S. (2019). La educación sexual en adolescentes: Un análisis de las intervenciones efectivas en comunidades urbanas. *Salud y Sociedad*, 29(2), 98-110. <https://doi.org/10.15282/ss.29.2.2019.3136>

Cámara, S. (2016). El embarazo adolescente desde la perspectiva de la salud pública: Un enfoque integral. Editorial Universitaria.

Casas, J., & González, A. (2020). Intervención psicológica en adolescentes embarazadas: Un estudio de caso y análisis de resultados. *Psicología Clínica y Psicopatología*, 28(4), 120-135.

Cepeda, M., & Salazar, A. (2018). El impacto del embarazo adolescente en la salud pública en Ecuador: Retos y oportunidades para las políticas públicas. *Boletín de Salud Pública*, 15(3), 98-115.

Delgado, M., & Fernández, R. (2020). Factores psicosociales en el embarazo adolescente: Una revisión crítica de la literatura. *Psicología y Salud Mental*, 14(1), 23-38. <https://doi.org/10.22104/psm.2020.255>

Díaz, M., & López, L. (2015). La educación sexual como herramienta de prevención del embarazo adolescente: Evaluación de programas en distintas regiones. *Salud Pública de México*, 57(1), 50-55. <https://doi.org/10.21149/spm.v57i1.7601>

Dixon, L., Glover, J., & Cole, R. (2009). El papel del apoyo familiar y social en el embarazo adolescente: Un estudio de las experiencias de adolescentes en Estados Unidos.

Fernández, R. (2021). *Prevención y acompañamiento psicológico en adolescentes embarazadas: Estrategias para mejorar los programas de intervención*. Editorial Académica Española.

Gómez, T., & Díaz, M. (2019). Políticas públicas para la prevención del embarazo adolescente: Un análisis comparado de diferentes países de América Latina. *Revista Latinoamericana de Derecho y Salud*, 12(1), 14-28.

Gutiérrez, E., & Fernández, L. (2018). Prevención del embarazo adolescente en zonas rurales y urbanas: Estrategias y evaluación de su efectividad. *Revista Internacional de Salud Pública*, 14(6), 225-234.

Gutiérrez, M., & Romero, J. (2019). Evaluación de programas educativos sobre el embarazo adolescente en áreas urbanas y rurales. *Salud y Sociedad*, 17(2), 77-90.

Hernández, J., & Sánchez, D. (2017). El enfoque integral para la prevención del embarazo en adolescentes: De la educación sexual a la intervención psicológica. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 41, e40. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.40>

Hernández, R., & Calderón, J. (2020). El papel de los servicios de salud pública en la prevención del embarazo adolescente: Programas efectivos y su impacto en comunidades urbanas. *Revista de Salud Pública y Psicología Comunitaria*, 22(3), 89-101.

Kirby, D. (2002). El impacto de la educación sexual en el comportamiento sexual adolescente.

López, P., & Martínez, S. (2016). La psicología en la prevención del embarazo adolescente: Teoría y práctica en el contexto social actual. *Psicología en el Contexto Social*, 14(2), 25-42.

Martínez, M., & Torres, F. (2022). La importancia del acompañamiento emocional en adolescentes embarazadas: Un análisis de intervención en salud pública. *Revista Ecuatoriana de Salud Pública*, 26(3), 212-226. <https://doi.org/10.36822/resp.26.3.2022>

Méndez, P., & Salinas, G. (2018). Impacto de las intervenciones educativas en la prevención del embarazo adolescente: Un enfoque de salud pública y bienestar social. *Salud Pública de México*, 60(5), 543-555. <https://doi.org/10.21149/spm.2018.2673>

Miller, E., Decker, M. R., & Raj, A. (2010). Coacción en el embarazo, violencia de pareja y embarazo no planeado.

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2021). Prevención del embarazo adolescente y programas de apoyo en salud pública.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2018). El embarazo adolescente y su relación con la salud pública: Estrategias globales para su prevención. Ginebra: OMS.

Pérez, C., & Ramírez, J. (2020). Estrategias de educación sexual para adolescentes en riesgo de embarazo no deseado. *Revista de Educación y Psicología Social*, 8(3), 45-56.

Pérez, S., & Villanueva, A. (2018). La salud mental en adolescentes embarazadas: Abordajes terapéuticos en contextos urbanos. *Psicología Comunitaria*, 11(3), 60-75.

Ríos, C., & Rodríguez, A. (2020). Vulnerabilidad social y embarazo adolescente: Un análisis de las políticas de salud pública en Guayaquil. *Journal of Public Health*, 42(4), 111-119.

Sánchez, P., & Ruiz, V. (2019). Prevención del embarazo adolescente en comunidades urbanas: Buenas prácticas y perspectivas de futuro. *Revista de Psicología Social y Comunitaria*, 29(1), 18-34.

Schuyler Center for Analysis and Advocacy. (2008). Apoyo a las madres adolescentes: Programas educativos y laborales para mejorar los resultados.

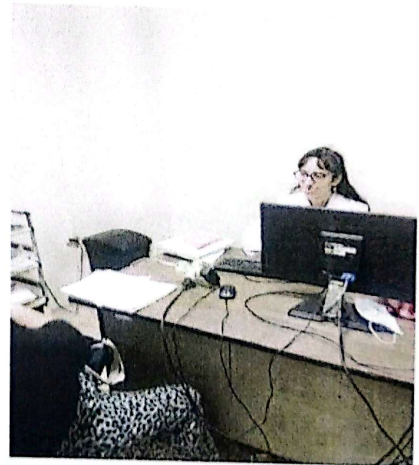
UNICEF. (2017). Estado mundial de la infancia 2017: Desafíos en la salud y educación para adolescentes. UNICEF.

Zúñiga, R., & Martínez, F. (2021). Impacto psicológico del embarazo adolescente: Consecuencias y abordajes desde la salud mental. *Terapia Psicológica*, 35(2), 123-138.

### 8.Anexos.

#### Fotos relacionado a la parte practica







### Folletos y videos que utilice relacionados al tema



**PREVENCIÓN**

El embarazo en las y los adolescentes afecta negativamente la salud, la formación en la escuela, los ingresos presentes y futuros, el acceso a oportunidades educativas, sociales y laborales respetuosas y de calidad y el desarrollo humano. Además de ello, los embarazos no deseados sin protección implican un riesgo permanente de adquirir una infección de transmisión sexual.

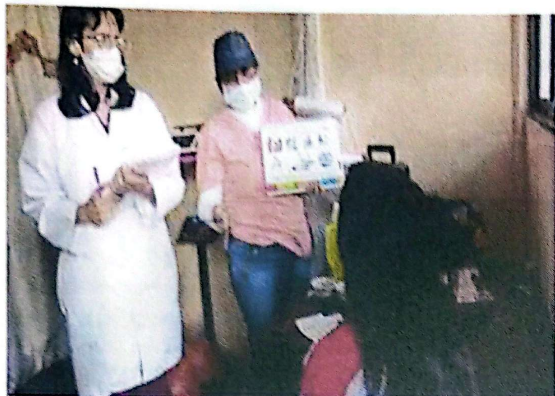
**¿Qué es la ENAPEA?**

El embarazo en adolescentes se ha convertido en un problema poblacional que afecta las brechas sociales y de género, se trata de un tema de prevención de vida, de educación de salud, tema sobre todo de respeto a sus derechos humanos, a su libertad y a su desarrollo como personas.

Por ello, prevenir la ocurrencia y erradicar el embarazo infantil son objetivos estratégicos del Gobierno de México que demandan acciones integrales.




● **Visitas Domiciliarias**



## Encuestas

### TEST DE EYSENCK (Cuestionario para medir el nivel de inestabilidad y estabilidad emocional)

Instrucciones: Ahora se enfrentan a 210 preguntas planteadas abajo, poniendo cada vez una cruz en el cuadrado del **SI** o del **NO**. Si por cualquier motivo es imposible decidir de un modo o de otro, pongase un signo de correspondencia con el de interrogación < ? >. Lo mejor es responder rápidamente sin detenerse demasiado sobre la dirección de los ítems. Si alguno de estos parece repetitivo, hay que recordar que hay buenas razones para plantear la misma pregunta de modo ligeramente distinto. **MARQUE SU SELECCIÓN EN LA HOJA DE RESPUESTAS**

No	ITEMS
1	¿Cree Usted que es capaz de hacer las cosas tan bien, como la mayoría de las demás personas?
2	¿Le parece a usted que tiene más mala suerte que los demás?
3	¿Se sonroja o apena usted, más a menudo que la mayoría de la gente?
4	¿Alguna vez hay ideas que pasan repetidamente por su cabeza, que no logra detener incluso cuando lo intenta?
5	¿Hay alguna costumbre o mal hábito, que le gustaría dejar pero no lo logra?
6	¿Se siente usted habitualmente fuerte y con buena salud?
7	¿Se siente usted abatido a menudo, por sentimientos de culpa?
8	¿Piensa usted que tiene muy poco de que sentirse orgulloso?
9	¿Se siente usted a menudo deprimido o triste, cuando se despierta por la mañana?
10	¿Puede usted decir que las preocupaciones, pocas veces le hacen perder el sueño?
11	¿Esta usted a menudo, consciente del tic tac del reloj?
12	¿Si ve usted un juego que le gustaría saber hacer ¿Es usted habitualmente capaz de adquirir las habilidades necesarias para disfrutarlo?
13	¿Tiene usted a menudo, poco apetito?
14	¿Se sorprende usted disculpándose frecuentemente, cuando no ha cometido falta alguna?
15	¿Piensa usted a menudo, que es una persona fracasada?
16	En general ¿Dura usted que esta satisfecho de su vida?
17	¿Se mantiene usted habitualmente en calma y raramente se perturba?
18	¿Si esta usted leyendo un texto que contiene errores de ortografía y de puntuación, encuentra difícil concentrarse en el significado de dicho texto?

### ACTIVIDAD 5B

#### ENCUESTA

1° ¿Opinas que los embarazos a temprana edad son un problema de importancia?

a) Si b) No

2° ¿Crees que los embarazos a una corta edad sean un asunto con solución?

a) Si b) No

3° En tu opinión, la información que aportan los hospitales, escuelas, talleres, etc. ¿Son suficientes para la prevención de un embarazo?

a) Si b) No

4° Desde tu punto de vista ¿Es preferible abortar?

a) Si b) No

5° En su opinión ¿La cantidad de adolescentes embarazadas ha tenido un aumento o disminuye?

a) Aumenta b) disminuye

6° ¿Consideras que es Difícil, caro o complicado conseguir un preservativo?

a) Si b) No

7° ¿Crees que las jóvenes que resultan embarazadas ignoraban lo que podía ocurrir?

a) Si b) No

8° ¿Crees que las adolescentes embarazadas tengan menos probabilidad de obtener una carrera?

a) Si b) No

9° ¿Crees que la adolescente se cause problemas emocionales al tener un bebé?

a) Si b) No

10° ¿Crees que el problema se incline por el machismo de los jóvenes varones al no querer usar un preservativo?

a) Si b) No

● Visita a colegios- Charlas

