

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES**  
**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**TEMA:**

---

**“CICLOS NO APERTURADOS TRANSGENERACIONALES DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS: ESTUDIO CENTRADO EN EL MODELO ECLÉCTICO.”**

---

**TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

**AUTOR:**

Irania del Pilar Caminos Talledo

**TUTOR:**

Lcda. Mg. Maribel Campoverde

Ambato – Ecuador

2022

## CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Que la señorita **Irania del Pilar Caminos Talledo**, portadora del número de cedula 180483817-3, habilitada legalmente para obtener el Título de Tercer Nivel, ha concluido exitosamente el Trabajo de Titulación modalidad **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** con el tema “**CICLOS NO APERTURADOS TRANSGENERACIONALES DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS: ESTUDIO CENTRADO EN EL MODELO ECLÉCTICO**”, previo a la obtención del título de **Licenciada en Trabajo Social**, por lo que en calidad de Tutora del Trabajo de Titulación, CERTIFICO de la culminación y autenticidad del mencionado trabajo y de haberle orientado en todo el proceso.

Lo que informo para los fines oportunos.



Firmado electrónicamente por:  
**EGDA MARIBEL  
CAMPOVERDE  
QUIJANO**

Lcda. Mg. Maribel Campoverde Quijano

C.I. 1804838173

**TUTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

## **AUTORÍA DEL TRABAJO**

Los criterios emitidos en el trabajo de investigación “CICLOS NO APERTURADOS TRANSGENERACIONALES DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS: ESTUDIO CENTRADO EN EL MODELO ECLÉCTICO.” Incluyendo ideas, contenidos, análisis, conclusiones y propuesta son responsabilidad del autor.

Ambato, 17 de enero del 2022



-----

Irania del Pilar Caminos Talledo

C.I. 1804838173

## DERECHOS DE LA AUTORA

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de esta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los derechos en líneas patrimoniales de mi investigación, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este trabajo, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, 17 de enero del 2022



-----  
Irania del Pilar Caminos Talledo

C.I. 1804838173

## **APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO**

Los miembros del Tribunal de Grado Aprueban el Trabajo de Investigación con el tema: **“CICLOS NO APERTURADOS TRANSGENERACIONALES DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS: ESTUDIO CENTRADO EN EL MODELO ECLÉCTICO”**, presentado por la estudiante Caminos Talledo Irania del Pilar, de conformidad con el Reglamento de Grado para la obtención del Título de Tercer Nivel de la Universidad Técnica de Ambato.

Ambato .....de .....del 2022

Para constancia firma:

.....

Presidente del Tribunal

.....

Miembro del Tribunal

.....

Miembro del Tribunal

## ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

<b>PORTADA</b> .....	i
<b>CERTIFICACIÓN DEL TUTOR</b> .....	ii
<b>AUTORÍA DEL TRABAJO</b> .....	iii
<b>DERECHOS DE LA AUTORA</b> .....	iv
<b>APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO</b> .....	v
<b>ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS</b> .....	vi
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	vii
<b>ÍNDICE DE ILUSTRACIONES</b> .....	vii
<b>RESUMEN EJECUTIVO</b> .....	viii
<b>ABSTRACT</b> .....	ix
<b>CAPÍTULO I.-MARCO TEÓRICO</b> .....	1
<b>1.1 Antecedentes investigativos</b> .....	1
<b>1.2 Objetivos:</b> .....	49
<b>CAPÍTULO II.- METODOLOGÍA</b> .....	50
<b>2.1 Materiales</b> .....	50
<b>2.2 Métodos</b> .....	52
<b>CAPÍTULO III.- RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b> .....	56
<b>3.1 Análisis y discusión de los resultados</b> .....	56
<b>CAPITULO IV.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b> .....	104
<b>4.1Conclusiones</b> .....	104
<b>4.2 Recomendaciones</b> .....	106
<b>Bibliografía</b> .....	107
<b>ANEXOS</b> .....	120
<b>Anexo (1) Carta compromiso del Distrito de Salud 18D02 para la recolección de información.</b> .....	120
<b>Anexo (2) Relatos de vida y ciclogramas</b> .....	122
<b>Anexo (3) Informe de Atlas.ti versión 9 de los relatos de vida</b> .....	181
<b>Anexo (4) Cuadro de códigos</b> .....	207
<b>Anexo (5) Propuesta de intervención desde el enfoque ecléctico para apertura de ciclos</b> .....	210

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1: Unidades de observación.....</b>	<b>55</b>
<b>Tabla 2: Caracterización de las adolescentes embarazadas .....</b>	<b>96</b>

## ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

<b>Ilustración 1: Red semántica del embarazo adolescente .....</b>	<b>58</b>
<b>Ilustración 2: Ciclograma general.....</b>	<b>87</b>
<b>Ilustración 3: Diagrama de Flujo de intervención del trabajador social en la apertura de ciclos.....</b>	<b>103</b>

## RESUMEN EJECUTIVO

La investigación cualitativa titulada “Ciclos no aperturados transgeneracionales de adolescentes embarazadas: estudio centrado en el modelo ecléctico” constituye el primer acercamiento a los problemas transgeneracionales que están detrás de un embarazo juvenil, el cual permite ampliar el espectro conocido de los antecedentes que influyen en la perpetuación del patrón conductual de familias multiproblemáticas que adaptan, retroalimentan y reproducen en este ciclo. Anteriormente se han expuesto estudios acerca de las problemáticas biológicas, psicológicas y sociales a las que se exponen las adolescentes que enfrentan un embarazo, pero no se ha mencionado el impacto familiar y las conexiones que existen entre las antecesoras maternas que vivieron el mismo episodio, las jóvenes que actualmente enfrentan un embarazo prematuro y las coincidencias que concurren entre una generación y otra.

El estudio presenta un nivel exploratorio y descriptivo, pues al ser un tema muy poco trabajado anteriormente, éste logra dar respuestas a las interrogantes de los ciclos no aperturados que se transmiten de una generación a otra de manera inconsciente. La población estaba constituida por cincuenta mujeres que presentaban las características de un embarazo adolescente transgeneracional. El objetivo del presente estudio es revelar los ciclos no aperturados transgeneracionales de adolescentes embarazadas desde el modelo ecléctico.

La recolección de información fue realizada mediante el ciclograma, en el cual se identificaron los ciclos no aperturados, siendo estos: embarazos adolescentes 100%, violencia intrafamiliar 86% y el abandono por parte de un cuidador 40%. Por otra parte, los relatos de vida permitieron contrastar las historias de vida de las antecesoras maternas y las adolescentes embarazadas, por último, se logró caracterizar a las jóvenes que repiten el ciclo. Con la información recolectada se recomienda implementar el protocolo de intervención desde el modelo ecléctico para la apertura de ciclos y poder identificar familiares femeninos vulnerables que podrían repetir el ciclo precedente de estas familias multiproblemáticas.

**Palabras clave:** ciclos no aperturados, transgeneracional, adolescentes embarazadas, familias multiproblemáticas, patrones conductuales.



## ABSTRACT

The qualitative research entitled "Unopened transgenerational cycles of pregnant adolescents: a study focused on the eclectic model" constitutes the first approach to the transgenerational problems that are behind a teenage pregnancy, which allows expanding the known spectrum of the antecedents that influence the perpetuation of the behavioral pattern of multi-problematic families that adapt, feedback and reproduce in this cycle. Previously, studies have been presented about the biological, psychological, and social problems to which adolescents facing pregnancy are exposed, but the family impact and the connections that exist between the maternal ancestors who lived through the same episode, the young people who currently face a premature pregnancy and the coincidences that occur between one generation and another.

The study presents an exploratory and descriptive level because being a subject that has been little worked on previously, it manages to provide answers to the questions of the unopened cycles that are transmitted from one generation to another unconsciously. The population consisted of fifty women who presented the characteristics of a transgenerational adolescent pregnancy. The objective of the present study is to reveal the unopened transgenerational cycles of pregnant adolescents from the eclectic model.

The information collection was carried out through the cyclogram, in which the unopened cycles were identified, these being: adolescent pregnancies 100%, domestic violence 86%, and abandonment by a caregiver 40%. On the other hand, the life stories allowed to contrast the life stories of the maternal predecessors and the pregnant adolescents, finally, it was possible to characterize the young women who repeat the cycle. With the information collected, it is recommended to implement the intervention protocol from the eclectic model for the opening of cycles and to be able to identify vulnerable female relatives who could repeat the previous cycle of these multi-problematic families.

**Keywords:** unopened cycles, transgenerational, pregnant adolescents, multi-problematic families, behavioral patterns.

## **CAPÍTULO I.- MARCO TEÓRICO**

### **1.1 Antecedentes investigativos**

#### **Situación problemática**

Muchos estudios se han realizado para conocer los factores detonantes de los embarazos adolescentes, los principales suelen ser la poca comunicación entre padres e hijos y la dificultad para acceder al servicio de salud pública para el control de la vida reproductiva. Un estudio realizado en el Hospital Obstétrico de la ciudad de Pachuca, en el estado de Hidalgo refleja que de las adolescentes embarazadas que siguen sus controles obstétricos, el 51% iniciaron su vida sexual entre los 15 y 16 años y el 7.9% entre los 12 y 13 años. De estas jóvenes, el 57% dijo no haber utilizado algún método anticonceptivo debido a la escasez de los métodos gratuitos y el alto costo de los mismos en centros privados (Flores, Navas, & Arenas, 2017).

Cuando una adolescente se enfrenta al embarazo y la posterior maternidad, a parte de los estragos físicos y psicológicos se expone a un cambio de roles dentro de la familia. Una joven que se convierte en madre puede presentar una disfuncionalidad materna que es cuatro veces mayor en comparación con una mujer de 20 años en adelante, quienes ya cuentan con madurez psicológica y física para la responsabilidad que trae consigo un nuevo ser. Con referencia a los datos investigados, se puede detectar que la mortalidad de neonatos al cuidado de adolescentes es hasta un 50 % más alta que en cualquier otra edad (OMS, 2019).

América Latina y el Caribe presentan el mayor índice de embarazos adolescentes de la región y una de las más altas tasas de natalidad del mundo. Por cada 1000 mujeres entre las edades de 15 a 19 años, 61 se encuentran en estado de gestación o ya han tenido un hijo. La tasa de fecundidad de América Latina ha crecido un 32% en los últimos 5 años. Los proyectos para la prevención del embarazo adolescente ejecutados por UNICEF espera que en los próximos años la tasa de embarazo adolescente disminuya un 10% (Camacho, 2019).

Al analizar la tasa de natalidad adolescente en América latina, se refleja el compendio de jóvenes entre los 13 y 19 años que están embarazadas o ya son

madres, esto comparado con cifras de otros continentes, revela que es el segundo territorio con mayor cantidad de embarazos adolescentes. En República Dominicana hay 100 adolescentes embarazadas por cada 1000, le sigue Nicaragua con 92, Guatemala con 84, Ecuador con 78, Honduras 68, México con 66 y Costa Rica con 60. Los despuntes a esta problemática son la falta de educación sexual, la dificultad para el acceso de salud reproductiva, los problemas familiares o la presión social. (Dannemann, 2019).

La problemática social de embarazos adolescentes en Latinoamérica son el resultado de un precario sistema de salud y educación sexual en los entornos académicos. El embarazo precoz incide en la toma de decisiones, trabajo digno y complicaciones de ingresar en una educación de tercer nivel. La muerte materna o la muerte neonatal son una de las más frecuentes complicaciones médicas en los establecimientos de salud pública. Los datos revelados de las adolescentes embarazadas representan un 2% de la población regional (OPS, 2020).

Los embarazos adolescentes están cada vez más presentes en la sociedad, a tal grado de ser considerado una problemática de interés mundial, de manera que miles de mujeres jóvenes mueren a causa de complicaciones en el embarazo. Para América Latina y el Caribe la cifra asciende a más de 140 millones de adolescentes que están embarazadas o que fueron madres. En la última década se ha registrado un aumento de la natalidad de un 45%; donde un 18% son embarazos llevados a término por jóvenes menores de 20 años. Lo que preocupa a los organismos internacionales es el indicador de pobreza que presentan las adolescentes en estado de gestación: un 69% se encuentran en el umbral de pobreza y otro 11% en pobreza extrema (UNFPA, 2021).

Ecuador es uno de los países que lidera la tasa de embarazos adolescentes en la región, ya que, de cada 1000 adolescentes, 111 jóvenes están atravesando un embarazo o tienen un hijo. La tasa latinoamericana promedio es de 68. Según las estadísticas, jóvenes entre las edades de 10 a 15 años quedan embarazadas. Los resultados serán devastadores para estas jóvenes madres, que tienen que enfrentarse a la sociedad, al sistema educativo, la deserción estudiantil y a su propia familia. A eso hay que sumarle que la tasa de mortalidad de los neonatos es 30% mayor que con una mujer de 20 años en adelante (Roa Chejín, 2019).

En Ecuador la situación de embarazo adolescente es insostenible para el Estado, dado que los costos de los cuidados del embarazo adolescente y maternidades tempranas son de \$270 millones de dólares, lo que es equivalente al 0,26% del PBI nominal. Esto conlleva a deficiencias en la atención sanitaria, generando problemas a la hora del cuidado durante el parto y el proceso de recuperación de la madre, acrecentando la mortalidad materna y neonatal en los centros de salud pública a causa de la escasez presupuestal (UNICEF, 2020).

Ecuador está atravesando por una crisis económica grave, y las consecuencias se pueden ver reflejada en la salud pública. Los embarazos adolescentes han aumentado un 12% en el año 2019, pero lo preocupante es la muerte materna que está en aumento desde entonces. Los recortes en el sector médico han generado múltiples problemas, entre ellos la mortalidad materna adolescente. El Ministerio de Salud Pública señaló que se reportaron 154 decesos maternos, entre los cuales 3 fueron de niñas entre 10 y 14 años (El Comercio, 2020).

La salud pública del Ecuador está atravesando por niveles críticos de desabasto, insuficiencia de recursos, medicamentos y personal. El alto costo de embarazo adolescente es asumido principalmente por el Estado y esto afecta al presupuesto destinado para obstetricia anualmente. Según estadísticas del INEC, en 2019 se registraron 51.711 neonatos nacidos de adolescentes entre 10 y 19 años, lo cual representa un margen de 22 nacidos vivos por cada 1000 jóvenes. Lo que implica una creciente ola de embarazos y partos, los cuales no logran abastecer los centros de salud (Edición médica, 2020).

Los últimos años en Ecuador se han reportado un incremento considerable en embarazos infantiles y adolescentes, niñas entre 10 y 14 años dan a luz cada día, lo que legalmente se registra como un abuso sexual. Pero el embarazo adolescente registra 65 partos por día. Anualmente se registran más de 26000 partos en menores de edad en Ecuador, lo que lo convierte en un problema social, pero el sistema de salud pública no puede dar el abasto necesario para que las adolescentes accedan a una educación reproductiva segura y eficaz (El Universo, 2020).

Los conocimientos sobre la educación sexual en las familias es el detonante para que los jóvenes se conviertan en agentes reformadores del sistema. Una vida sexual

madura implica un conocimiento psicosocial y todo lo referente a las consecuencias de esto. Los embarazos adolescentes se han vuelto un problema para la sociedad, debido que al tener un embarazo a edad prematura limita el acceso a la educación, acceder a un trabajo digno, sin mencionar los problemas físicos y psicológicos que puede tener un adolescente. Ambato es la tercera ciudad del Ecuador con mayor índice de embarazo adolescente con un crecimiento constante de hasta un 3% anual (García, Remón Leticia, Miranda, & Defaz, 2017).

Ambato es la quinta ciudad a nivel nacional que cuenta con un mayor índice de embarazo adolescente, ya que, de cada 1000 adolescentes, 66.76 se encuentran en estado de gestación, lo cual preocupa a los sistemas de salud. Las adolescentes embarazadas se encuentran más expuestas a presentar un cuadro de depresión postparto, lo cual genera graves problemas con la nueva maternidad a la cual están sometidas (INEC, 2019).

Las estadísticas del embarazo adolescente van en aumento con cada año, desde el 2014 se han gestionado planes para la prevención del embarazo adolescente, donde se disponía a efectuar programas en las unidades educativas sobre educación sexual y la ampliación del servicio de salud pública, pero en el 2019 en Ambato se reportaron más de 1.200 adolescentes embarazadas según los datos del Ministerio de Salud (La Hora, 2019).

Ambato presenta un alarmante incremento de embarazo adolescente, especialmente en las zonas rurales, ya que el acceso a la salud reproductiva se ve limitado para los jóvenes. El Consejo Provincial de Tungurahua inauguró el Plan de Nutrición que está dirigido a las madres jóvenes o adolescentes embarazadas que presentan desnutrición o anemia y se estima que este proyecto beneficiará a 380 adolescentes que están embarazadas o que son madres jóvenes de escasos recursos económicos. En Ambato se han presentado 1200 casos de embarazos adolescentes en lo que va del año 2021 y va en aumento cada año (Moreta, Modesto, 2021).

La educación sexual y reproductiva es deficiente en las adolescentes, en especial en los sistemas educativos debido a que muchos de los jóvenes acceden a la información mediante los conocimientos empíricos de sus congéneres cayendo en tabús o en estigmas que nada tienen que ver con la realidad. El sistema educativo

debe garantizar una educación sexual integral para sus estudiantes y facilitar el acceso a los métodos anticonceptivos ya que para muchos jóvenes es la única fuente de conocimientos y adquisición. Ambato presenta un índice alto de embarazo adolescente en comparación con Latacunga o Riobamba, ya que en esas ciudades el embarazo adolescente representa un 6% de la natalidad, mientras que en Ambato la natalidad adolescente es un 11% y va en aumento, puesto que ha crecido un 4% en los últimos años (López K. , 2021).

El **propósito** de la investigación es dar una respuesta a los altos índices de embarazos adolescentes en Ambato, puesto que al hacer una revisión a las antecesoras maternas y la dinámica familiar, se podría evidenciar el caso de algún familiar femenino que ha atravesado por una etapa igual, y que al no cerrar este ciclo, el patrón de comportamiento se va a seguir reflejando en las futuras generaciones debido a que lo han interiorizado y, aunque las personas afectadas sepan que el embarazo no planificado a temprana edad va a repercutir de manera directa en su vida y su futuro, no conocen métodos o herramientas para romper dicho ciclo.

Los **beneficiarios** directos de esta investigación serán las adolescentes embarazadas, ya que al conocer la dinámica familiar, sus inicios, sus problemas generacionales y sus carencias podrán identificar el patrón que están siguiendo y así darle fin. Los **beneficiarios secundarios** serán los hijos de estas adolescentes y los otros integrantes de la familia que podrían atravesar la misma historia, puesto que un ciclo no aperturado no afecta a una sola persona, sino que suele verse en muchos casos dentro de una misma familia.

La **factibilidad** de la investigación está presente, debido a que diversos centros de salud del Distrito 18D02 Ambato estuvieron prestos a brindar sus datos estadísticos e instalaciones para la recolección de historias de vida de adolescentes embarazadas y madres jóvenes para el respectivo estudio, pues deben garantizar la salud de sus pacientes, y dado que el embarazo adolescente es un problema de salud, ven de una manera oportuna la realización y el seguimiento de este estudio para poder prever los posibles problemas que podrían acarrear posteriormente la salud de dichas jóvenes que están en estado de gestación o que ya son madres.

La investigación es **novedosa**, dado que la variable antes mencionada ha sido estudiada desde el modelo ecléctico, pues esta teoría se centra en los sistemas educativos y en cómo las personas replican sus conocimientos adquiridos en el transcurso de su vida y retroalimentan dichos patrones.

### **Problema científico**

¿De qué manera los ciclos no aperturados transgeneracionales de la familia materna influyen en la repetición del patrón del embarazo adolescente?

### **Delimitación del problema**

#### **Línea de investigación:**

- Dominio1: Fortalecimiento social, democrático y educativo. 1.4 Patrones de comportamiento social

#### **Área:**

- Familia

#### **Aspectos:**

- Embarazo adolescente
- Patrones y roles familiares
- Ciclos de vida y comportamiento

#### **Delimitación geográfica:**

- Provincia: Tungurahua
- Cantón Ambato

#### **Temporalidad:**

- Octubre 2021 - Febrero 2022

#### **Unidades de observación:**

- Centro de salud Picaihua
- Centro de salud Huachi Grande
- Centro de salud N° 1
- Centro de salud N° 2
- Barrios aledaños de la ciudad

- Adolescentes embarazadas
- Figuras maternas que anteceden el ciclo

### **Investigaciones previas**

La problemática social del embarazo adolescente nace desde su célula, la familia. Una familia estructurada no garantiza que un adolescente no tenga un embarazo precoz, pero sí minimiza estos casos, por otro lado, cuando vemos una familia con límites difusos, problemáticas de roles o que exista una disfuncionalidad evidente hace que la posibilidad de embarazo adolescente aumente de manera considerable. Para este estudio se han tomado varias investigaciones previas, que ayudan a entender, refutar o aceptar hipótesis sobre un embarazo no planificado, justificando nuestro modelo de estudio, componiendo un marco teórico que respalde la búsqueda de información.

El Ecuador presenta uno de los índices más altos de embarazos adolescentes a nivel regional, por ese motivo El Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2009), en su manual contra la violencia “Normas y protocolos de atención integral de la violencia de género, intrafamiliar y sexual por ciclos de vida” informa sobre la violencia sistemática que atraviesan las mujeres gestantes, enfatizando en las adolescentes embarazadas y cómo estas repiten los ciclos de vida transgeneracionales. La investigación recolecta información sobre los índices y estadísticas a nivel nacional, evidenciando así todos los problemas sociales que acarrea un embarazo a temprana edad y cómo esto les va a afectar a su desarrollo integral a largo plazo, planteado un manual para la intervención temprana ante esta problemática.

Ante la incipiente gestión de salud pública del Ecuador, el Ministerio de Salud Pública generó un manual para prevenir los embarazos adolescentes, y según informes de este estudio, las jóvenes embarazadas presentan un conjunto de problemas anteriores y que, al exponerse este evento, solo hace que la situación se agrave. Hace un énfasis en la dinámica familiar, en la estructura, su educación y estrato, puesto que las estadísticas indican que el mayor número de jóvenes en estado de gestación se encuentran en un sector económico bajo.



En la actualidad el problema de embarazos adolescentes está ocasionando estragos en la salud pública, y a causa de esto los índices aumentan con cada año, generando altos costos al Estado. Según Chacón, Cortes, Alvarez, & Sotonavarro (2015), en su artículo “Embarazo en la adolescencia, su repercusión familiar y en la sociedad” el tema del embarazo adolescente está siendo un problema social cada vez mayor en toda la región latina, puesto que esto ocasiona interferencias comunicacionales con la familia. La investigación evidenció que la gran mayoría de adolescentes embarazadas atraviesan por problemas familiares al momento de su embarazo.

Cuando se analizan los sistemas familiares de las adolescentes embarazadas se refleja un entorno conflictivo, con posible violencia intrafamiliar y escasa comunicación entre padres e hijos. La investigación presentó resultados que la sociedad debe analizar, puesto que solo se centran en los problemas antes mencionados, dejando de un lado el aspecto psicológico de la adolescente y el cómo va a actuar en el futuro. El estudio reflejó que la mayoría de las jóvenes en estado de gestación atraviesan por problemas familiares, a lo que proponían hacer un estudio centrado en la dinámica familiar.

Para Mazuera, Trejos, & Reyes (2017) en su investigación “Percepción del embarazo adolescente en el departamento norte de Santander, Colombia” cuyo objetivo era el de analizar la percepción del embarazo para establecer las relaciones de familia y las funciones de la misma. El método que emplearon fue una investigación descriptiva conformada por 406 madres adolescentes, en la edad comprendida de 10 a 19 años. Los resultados que arrojó el estudio fue que el 66% de las encuestadas afirmaron que sus embarazos podrían haberse evitado con el uso de algún tipo de método anticonceptivo. Además, coinciden que el embarazo no planificado es una causa de deserción escolar, esto con las respuestas del 62% de las encuestadas. Esta investigación buscaba dar respuesta a la interacción de las adolescentes y su entorno, ya sea familiar, social o educativo, pues la respuesta que obtuvieron fue que la dinámica familiar cambió por completo la relación interna de las familias.

Para Tubón & Ubilla (2017), resulta primordial gestionar un programa de salud materna eficaz, puesto que los embarazos adolescentes se han convertido en un problema de salud pública, lo cual conlleva a otras dificultades, tales como las

sociales, familiares y de desarrollo personal. En su investigación se demostró que, de las 81 encuestas realizadas, el 51 % manifestó pertenecer a un estrato económico bajo y en el cual la edad de las adolescentes embarazadas era de 14 y 15 años; de estas jóvenes, el 73% desertó del sistema educativo a causa del embarazo. La investigación también aporta datos interesantes sobre la dinámica familiar y su estructura, que en muchas ocasiones era disfuncional.

Los embarazos adolescentes acarrear muchos problemas sociales, pero, aunque esto ya sea considerado una dificultad de salud pública, no hay un protocolo práctico al cual adherirse. Según Loredo, Vargas, Casas, Gonzales, & Gutiérrez (2017), en su estudio “Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada” afirma que la mayoría de jóvenes embarazadas o que son madres jóvenes tienen que enfrentarse a no solo problemas sociales, sino los familiares. Muchas jóvenes en estado de gestación tienden a buscar soluciones, tales como abortos clandestinos, caer en drogadicción o en la prostitución para sustentarse económicamente. Su objetivo era plantear una estrategia preventiva para evitar un embarazo precoz, además de programas educativos para padres que les permitan tener una comunicación asertiva con sus hijos.

El planteamiento de este problema propuso crear una estrategia de intervención temprana para evitar más embarazos precoces, puesto que esta problemática está afectando cada vez más a la sociedad, y no solo eso, sino que vemos los cambios que surgen en las adolescentes, ya que muchas de ellas no saben cómo enfrentar esta nueva situación y por ende buscan salidas poco ortodoxas, como el aborto clandestino, las drogas o formas alternativas de trabajo como la prostitución. Es por ello que el estudio analiza la situación y como respuesta plantea crear una escuela para padres, para enseñar a los padres a comunicarse de manera óptima y frenar los problemas intrafamiliares que detonan en embarazos precoces.

Un problema de salud pública que está resultando insostenible para los estados latinoamericanos es el embarazo adolescente, ya que una joven embarazada acarrea muchos problemas, tanto físicos como psicológicos, y puesto que la mayoría de estas jóvenes tienen que recurrir al servicio de salud pública para poder hacer el control médico, generan gastos para el Estado. Para Heredia, Bedoya, Heredia, & Macías (2017), en su investigación titulada “El embarazo en la adolescencia, causas

y consecuencias desde el ámbito psicológico” es imprescindible conocer el trasfondo familiar que detona en el embarazo precoz, puesto que según su investigación, cuando una adolescente se convierte en madre, cambian sus funciones y ella tiene que asumir un rol para el cual aún no está lista y esto ocasiona a futuro problemas sociales. Su objetivo es desarrollar una propuesta de intervención psicológica para minimizar los estragos psicológicos del embarazo adolescente.

Los resultados que se reflejan del estudio, fueron que los gastos que genera una adolescente embarazada al servicio de salud pública es demasiado alto, puesto que la gran mayoría de estas jóvenes no cuentan con recursos económicos estables, por lo cual el Estado asume esta responsabilidad. El estudio identificó las principales causas del embarazo adolescente, evidenciando la relación intrafamiliar y la desvela como una de las principales causas, ya que la joven al sentirse insegura en su hogar suele despertar un sentimiento de pertenencia a los grupos a los cuales frecuenta. Otra situación detonante es la falta de educación sexual, debido a que los jóvenes al no tener conocimiento adecuado suelen omitir el uso de métodos anticonceptivos, todo esto conlleva a problemas psicológicos que las jóvenes pocas veces suelen tratar, lo cual desencadena en muchos otros inconvenientes a futuro.

Según Millán (2018) en su proyecto investigó la dinámica familiar de dos adolescentes embarazadas que vivían en el núcleo familiar primario. El estudio analizó la problemática interna y las consecuencias negativas de las mismas para la sociedad, se centró en la interacción de los miembros de la familia ante la llegada de un nuevo integrante a la misma. La recolección de datos se obtuvo mediante entrevistas que analizan la dinámica, los sentimientos, los roles y funciones del individuo y cómo lo afrontan. En conclusión, se presentó que las adolescentes embarazadas reflejaron semejanzas de vida, estilos de crianzas o estructura problemática familiar, lo cual evidencia que una deficiente comunicación y cuidado en su infancia puede acarrear dichos problemas.

La acotación más importante de la investigación fue la semejanza de estilos de vida de las adolescentes estudiadas, pues estas afirmaron que en su entorno familiar existe poco control parental, además de continuas discusiones y conflictos internos, los cuales generan en ellas un sentimiento de tristeza. El estudio hizo un énfasis en

la dinámica familiar y cómo los miembros de la familia reaccionan ante el embarazo de la adolescente.

Bermeo (2018), en su estudio “Embarazo en adolescentes y factores de riesgo individuales y familiares en las instituciones educativas de Ingapirca, 2017 - 2018” evidenció los problemas que atraviesan las adolescentes en estado de gestación. Su objetivo era determinar la prevalencia y los factores que influyen en el embarazo adolescente, su muestra fue compuesta por 142 adolescentes, de las cuales se obtuvo que el 17,61% presentó un embarazo precoz, el 1,41% dijeron tener una vida sexual activa. La investigación concluyó con una prevalencia de embarazos adolescentes altas en comparación con otras unidades educativas, lo cual genera un problema de salud pública muy grande.

Este antecedente investigativo es relevante, puesto que desvela que, de las jóvenes encuestadas, el 17,61% atravesó por un embarazo no planificado y que este evento alteró la dinámica familiar, los roles de los miembros de la familia y sus funciones. La exploración reveló que la gran mayoría de estas jóvenes tuvieron que modificar sus acciones, tanto estudiantiles como sociales. Los resultados evidencian que un embarazo no planificado altera la funcionalidad de los adolescentes.

Para Mejía, y otros (2018), en su estudio realizado en Perú, titulado “Maltrato durante el embarazo adolescente: Un estudio descriptivo en gestantes que se atienden en un hospital público de Lima” busca dar respuesta a los distintos tipos de violencia que sufrieron las jóvenes en estado de gestación en dicho departamento. Su objetivo se centró en describir los tipos de abusos y su método de investigación fue el observacional, el descriptivo y las encuestas. Su muestra fue de 375 pacientes, las cuales según los resultados develaron que el 60% de las jóvenes madres mostró índices de violencia física y psicológica en su entorno familiar.

Según Dujarric & Molina (2018), en un sondeo realizado en un municipio de alta incidencia de embarazos adolescentes en Cuba, demostró que los problemas intrafamiliares son uno de los principales motivos por el cual las jóvenes mantienen relaciones sexuales precoces, y sin con conocimiento adecuado sobre sexualidad, se enfrentan a embarazos no deseados, lo cual dificulta aún más la dinámica familiar. La muestra utilizada fue de 73 adolescentes, las cuales mantenían

características similares como el tipo de familia, vivienda, escolaridad y educación. Los resultados obtenidos de la investigación revelaron que el 60% de las jóvenes se sentían seguras con sus amigos, 49% afirma no haber recibido educación sexual en casa y el 65% dice sentirse culpable de su embarazo.

Según Flores (2020), el motivo de la investigación “Programa de asistencia integral a madres adolescentes de la “Unidad Educativa Cardenal de la Torre El Quinche”, durante el año Lectivo 2018 - 2019” fue diseñar un programa de atención integral para madres adolescentes, para que accedan a atención médica integral. Los altos índices de embarazos adolescentes en la Unidad Educativa Cardenal de la Torre están afectando en el rendimiento escolar o aumenta la deserción estudiantil. Su investigación recaudó la información de manera cualitativa mediante encuestas que permitían valorar las condiciones de vida de las jóvenes, el análisis de datos permitió formular un plan acorde a las necesidades de las estudiantes.

Este análisis proporciona datos estadísticos para identificar los problemas por los que las adolescentes embarazadas atraviesan en su estado de gestación en el entorno familiar. Al estudiar las estadísticas de las jóvenes, se evidencia la precaria situación emocional por la que pasan al momento del embarazo y cómo tienen que interactuar con el entorno escolar, ya que muchas de ellas suelen presentar la situación de deserción escolar a causa del factor económico. El objetivo de la investigación es realizar un programa preventivo para el embarazo adolescente en dicha institución educativa.

Uno de los problemas sociales más frecuentes de los Gobiernos Latinoamericanos es el embarazo adolescente, puesto que anualmente se invierten millones de dólares para el presupuesto de salud gineco-obstetra para adolescentes embarazadas, limitando los recursos para otros campos, esto debido a que estas jóvenes no son entes de recursos pues no cuentan con trabajo remunerado y por ende no pagan impuestos, lo cual desencadena en un efecto dominó en la repartición del patrimonio anual ya que en el año 2020 los datos revelan que 16 millones de jóvenes entre 15 y 19 años se convirtieron en madres (Reyes, Cordero, Báez, & Nava, 2021).

El déficit presupuestario para el área de salud influye directamente en la calidad de la atención que reciben las adolescentes embarazadas que hacen sus controles

médicos en los centros de salud pública. Latinoamérica enfrenta una crisis de salud pública ligada a los altos costos del control y parto que no son retribuidos por las jóvenes, pues la gran mayoría de estas mujeres no cuentan con ingresos y por lo tanto no son contribuyentes del Estado.

Aunque la situación crítica del COVID-19 a nivel mundial fue devastadora y la crisis económica impactó a todos los Gobiernos, Latinoamérica tiene que también enfrentarse a problemáticas anteriores que ocasionan un desajuste en el desarrollo social de sus territorios, uno de ellos es el embarazo adolescente que no solo repercute en el impacto social de las próximas generaciones debido a la limitada educación que reciben las madres jóvenes o los hijos de estas, sino que al ser un contratiempo que va en aumento constante cada año, también limita el presupuesto anual para otras áreas ya que la inversión en la maternidad juvenil tiene que aumentar, provocando un déficit presupuestario alarmante. En el año 2020 los hospitales tenían que hacer frente a los casos crónicos de coronavirus, relegando los espacios de maternidad, lo cual desencadenaba en una mala atención médica materna y esto, a su vez, en muertes neonatales o maternas (Díaz & Fajardo, 2021).

## **Desarrollo teórico**

### **1.- Ciclos no aperturados Transgeneracionales**

Los ciclos no aperturados suelen trabajarse desde la perspectiva sociológica, puesto que esto marca el comportamiento que tiene el individuo frente a situaciones estresantes o que impacten de manera negativa a la dinámica familiar. Estas familias que suelen presentar ciclos no aperturados por lo general se encuentran en una etapa donde no consiguen aplacar los problemas, o, por el contrario, están en una fase donde no saben cómo salir de esta situación de crisis. Fernández García & Ponce de León Romero (2012), señalan que son “familias que han agotado todos los recursos disponibles a su alcance y no han podido dar respuestas positivas a su disfuncionalidad. Conlleva riesgos de marginación o exclusión social, así como la pérdida de la calidad de vida familiar” (pág. 92).

Los conocimientos, sentimientos, conductas y comportamientos que presenta un individuo se debe a la transmisión generacional que trae consigo. No solo es un conocimiento social lo que la persona expresa en su día a día, sino la cognición que

ha ido acuñando como suya a lo largo de su vida y que indudablemente se ha visto influenciado por su familia, que es el seno de su personalidad. Los extractos de la vida psíquica que pertenecieron a nuestros antecesores, sus conocimientos, los vínculos afectivos, los patrones conductuales, las patologías parentales conforman el mosaico de la existencia del ser social que conocemos. Estos episodios suelen repetirse en más de una generación, por ello se los conoce como ciclos no aperturados transgeneracionales (Castellanos, 2018).

La investigación realizada por Dujarric & Molina (2018), se centró en la repetición de patrones conductuales de madres y abuelas que ejercían presión en las adolescentes y como resultado la adolescente se enfrentó a un embarazo precoz. La información inconsciente de los miembros de una familia con ciclos no aperturados influye en la toma de decisiones y en su futuro, muchas de las abuelas y madres de adolescentes embarazadas atravesaron por el mismo proceso en la adolescencia y no han podido cerrar el círculo por el difícil acceso a la salud emocional y reproductiva pública. Los círculos cerrados se retroalimentan con las conductas que los educadores inculcan en los niños y que a su vez reproducen posteriormente.

Muchos individuos estudiados como actores sociales individuales que presentan disfuncionalidades al momento de interactuar en el ámbito social, evidencian un estado en común; problemas familiares que se consideran normales o comunes. Los ciclos transgeneracionales marcan al individuo, le enseñan a comportarse y los preparan para la sociedad, pero muchos de estos conocimientos son de carácter violento, y lo tienen tan normalizado que no lo consideran como un problema para ellos. La familia es el lugar donde un individuo analiza e interioriza sus primeros conocimientos, los adapta y posteriormente reproduce. Los ciclos no aperturados guían a estas personas, pues ellos sienten de manera consciente o inconsciente que deben seguir con el legado familiar, pues es lo que ellos conocen y tienen miedo de cambiarlo (Del Valle Laguna, 2014).

En el seno familiar es donde nacen los procesos psicológicos que forman al individuo, y que, posteriormente se replicarán en la sociedad. La familia es la célula de una estructura macro en donde los seres humanos interactúan y que replican los conocimientos aprendidos. Los ciclos no aperturados de familias multiproblemáticas van a desencadenar directa o indirectamente en procesos

sociales conflictivos. Si en una familia vemos que el alcoholismo es transgeneracional, es muy probable que la conducta ya sea normalizada por sus miembros y que estos la repliquen en sus propias familias después. Muchos problemas sociales que vemos en la actualidad han sido el producto de instituciones familiares con crisis que no se han podido resolver y que se han transmitido de una generación a otra (Vargas Flores & Ibáñez Reyes, 2002).

### **1.1.-Familias multiproblemáticas**

Según Zohn, Gómez, & Enríquez (2018), los indicadores que marcan a una familia multiproblemática son: disfuncionalidades internas que repercuten en el entorno en que se desenvuelven, crisis que no se solucionaron a tiempo y que trascienden en los comportamientos actuales de los individuos, patrones que repiten una y otra vez y que perturban la interacción familiar tales como; drogadicción, alcoholismo generacional, prostitución y violencia intrafamiliar, además de la presencia de uno o más individuos con comportamientos erráticos estructurados. Todo esto suele estar regido por la supervisión constante de otras personas y la relación de dependencia crónica intrafamiliar.

Las familias multiproblemáticas son aquellas que atravesaron por un proceso de cambio, ya sea este interno o externo, el cual alteró la dinámica familiar, perturbando la homeostasis y provocando desajuste en su estructura. Los miembros no supieron manejar de manera asertiva este conflicto, lo cual desencadenó en un efecto dominó, que a largo plazo afectó la vida de sus integrantes. Cuando un progenitor no suele mostrar inteligencia emocional, los dependientes asumen como normal enfrentar o negar un problema para evitar un desajuste (Gómez & Kotliarenko, 2010).

Para Uriarte (2005), los problemas o dificultades por los que atraviesa la familia, permiten a sus miembros adaptarse, adquirir nuevas habilidades y evolucionar, y que, de esta manera les permita a las personas involucrarse en la sociedad. Todo esto entra en el nicho de la normalidad, por así decirlo, pero muchas familias atraviesan por crisis, que no suelen ser trabajadas de manera efectiva, y, por ende, generan muchos otros conflictos. Las familias multiproblemáticas no se ajustan a los cambios externos o internos, lo cual impide un ajuste personal y social en diversos entornos.



Las familias en su ciclo vital atraviesan por etapas que de forma directa o indirecta alterarán su dinámica, ya sea cultural, social, económica o de interacción interna, es por ello que siempre se busca mantener un equilibrio entre lo conocido y lo nuevo, puesto que depende de la forma en que se adaptan a los cambios y su respuesta a los mismos en que definirá su proceso de desarrollo. Una familia que no logra avanzar en una etapa o que presenta una disfuncionalidad en la misma, acumula este evento crítico y lo replica. Los individuos de la familia normalizan comportamientos adversos, puesto que es lo que viven día a día y esto repercutirá a la sociedad entera (Wainstein & Wittner, 2017).

Según Gómez, Muñoz, & Haz (2007), las características de las familias multiproblemáticas refieren a un sistema vulnerable de alto riesgo, ya sean por el contexto interno, o, por el contrario, mecanismos externos que potencian su disfuncionalidad. Son familias que no cuentan con herramientas para enfrentar las crisis que sobrevienen en el continuo cambio de ciclos familiares. Los escenarios en que se proyectan suelen ser violentos, lo cual genera incertidumbre en sus miembros más débiles y mayor nivel de agresividad entre los miembros más fuertes.

### **Ciclo vital de la familia**

Definir el ciclo vital en trabajo social es importante, puesto que se pueden identificar las etapas que atraviesa la familia y las crisis que afectan a las mismas. Existen diversos modelos para establecer las etapas, una de la más conocidas es el modelo Geyman puesto que destaca de la presencia de cinco períodos, los cuales son; matrimonio, el cual empieza con el nacimiento del primer hijo; la expansión hace referencia cuando el primer hijo alcanza la etapa escolar; la dispersión es cuando todos los hijos alcanzan la madurez; la independencia se refiere al período donde todos los hijos se han ido y los padres se jubilan y, por último, la etapa del retiro y muerte (Médicos familiares.com, 2018). Al ser el embarazo adolescente el resultado de problemas anteriores que la familia ha acarreado por generaciones, cuando una niña empieza la etapa escolar es donde se da cuenta que lo que vive con su familia no es normal y empieza a cuestionar sus conductas y comportamientos.

Para Cuba, Romero, & Cuellar (2014), la intervención terapéutica para familias multiproblemáticas depende de la etapa del ciclo familiar que esté atravesando. Para

estos investigadores el modelo más apropiado para estudiar a la familia es el de Duvall ya que detalla con exactitud cada etapa. La primera fase es de la constitución de la familia, la segunda; la crianza de los hijos, la tercera etapa es la etapa preescolar. La cuarta es la familia con hijos escolares, la quinta sería la de familia con hijos adolescentes, la sexta; la familia con punto de partida, la séptima sería el nido vacío y la última etapa es la de familia anciana. Aunque el proceso natural de la familia es atravesar por distintas crisis a lo largo de su ciclo, a las cuales se las conoce como normativas, cuando atraviesan una etapa y esta no es afrontada adecuadamente surge una problemática paranormativa. Las primeras crisis paranormativas suelen aparecer en la tercera etapa, cuando los hijos conocen otros escenarios y empiezan a cuestionar a sus padres o a preguntarse el porqué de ciertas actitudes referente a ellos. Las adolescentes que se embarazan, suelen hacer referencia a la disociación que existe entre su ámbito escolar y su vida familiar.

La familia es el primer escenario en el cual una persona adquiere habilidades y conocimientos que posteriormente expresa en otros ámbitos, aquí es donde se forma la personalidad y la manera de actuar frente a situaciones adversas. Al constituirse una familia es inevitable enfrentarse a crisis que alterarán su dinámica. Las crisis evolutivas en una familia les ayudan a generar herramientas para su afrontación y requieren un tiempo de adaptación, por otro lado, las crisis inesperadas suelen ocasionar desajustes duraderos que no pueden ser solucionadas en la etapa que se presenta, afectando a las etapas venideras ya que no están en la línea evolutiva habitual (embarazo adolescente). Para Estremero & Gacia (2000), las etapas del ciclo vital son; constitución de la pareja, nacimiento y crianza, hijos en edad escolar, adolescencia, casamiento y salida de los hijos del hogar, pareja en edad madura y ancianidad.

### **Crisis familiares**

Las crisis en las familias son episodios que marcan su evolución y, dependiendo de cómo las enfrentan, pueden ser positivas para su desarrollo o pueden generar en la familia un atasco en su ciclo vital, del cual no pueden salir de manera eficaz. En una familia que el afrontamiento de problemas no es eficaz o existe una falta de comunicación, los conflictos que surgen podrían hacerse cada vez más difíciles de solucionar, pues traen consigo toda la carga sentimental de problemas previos. Los

problemas que más comúnmente puede atravesar una familia suelen ser: el alcoholismo, la pérdida de un familiar, el divorcio de los padres, etc. Estos episodios de crisis suelen causar sentimientos de devastación y pérdida de confianza. (Jiménez, Macías, & Valle, 2012).

En el transcurso de la vida familiar, surgen crisis, lo cual permite a sus integrantes adaptarse. Estos cambios que surgen a lo largo del ciclo vital familiar modifican las funciones o roles de los individuos, generando un problema de su ajuste, pero lo importante es que la familia asuma sus responsabilidades y exista una comunicación bidireccional entre sus miembros para que la situación problemática pueda resolverse. Las crisis evolutivas en las familias permiten que los miembros desarrollen habilidades o destrezas que le permitan convivir en sociedad. Estos procesos son considerados normativos, ya que son biológicos, tales como la transición de la niñez a la adolescencia, la adultez y la vejez (González Benítez, 2000).

En la dinámica de la familia se presentan episodios relacionados con procesos de crisis, puesto que es algo biológico que reflejan los individuos en su constante evolución, ya sea física o mental. Estos acontecimientos van aumentando su complejidad conforme el ciclo vital de la familia vaya trasladándose de una etapa a otra. El sistema familiar al atravesar una etapa suele adaptarse a los cambios dejados por la misma, pero cuando se acerca otro cambio, la familia acostumbra a mantener la homeostasis evitando el problema externamente, pero esto solo ocasiona un desajuste interno que crea una dificultad mayor (Moraes Horta & Fernandes, 2018).

#### ***Normativas:***

Suelen llamársele así a las crisis que se presentan en la familia, pero que forman parte de su desarrollo, puesto que son biológicas y que marcan el cambio de una etapa a otra en el entorno familiar. Su característica principal es que son transitorias, y como se sabe, la historia familiar es cíclica y no lineal, por ende, cuando aparece un episodio de esta tipología, la familia tiene que enfrentarla con la participación de todos los miembros. Cuando un cambio genera una alteración en la estructura familiar que procede del entorno externo no suele ser tan fácil para la familia el poderlo asimilar. Cuando una crisis normativa aparece en el plano familiar, y en

cualquier caso no es superada en su totalidad, podría ocasionar muchos más problemas a futuro (González Benítez, 2000).

Para el investigador Lovo (2021), las crisis normativas son todos aquellos episodios que podrían ocasionar desajustes en la interacción familiar y en la dinámica de los miembros, pero que al formar parte del ciclo vital son esperadas. Las familias suelen prepararse para estos sucesos de manera consciente o inconsciente, aunque esto traiga consigo agentes estresores. En una familia que existe una buena comunicación, los límites son claros y los miembros se respetan, los agentes estresores son muy pocos o suelen tratarse debidamente. En familias que existen problemas anteriores, al momento de aparecer un episodio de crisis normativa no saben cómo tratarlo, lo cual solo desencadena en posibles escenarios violentos.

***Paranormativas o no normativas:***

Para González (2000), las crisis paranormativas familiares son todos aquellos sucesos imprevistos que marcan a la familia y que no forman parte del ciclo vital de la misma. Son hechos o situaciones problemáticas accidentales que afectan a los individuos de manera directa, tal como el divorcio, los accidentes fatales, el abandono de algún progenitor, etc. Todos estos percances ocasionan un desbalance tanto físico como emocional en las personas que conforman el entorno familiar y que suele costar mucho para poder superarlos, por lo general estos episodios marcan un estado de depresión en los individuos, lo que los vuelve vulnerables y necesitan asistencia profesional para poder sanar las heridas.

De acuerdo con Estremero & Gacia (2000), las crisis paranormativas o inesperadas son aquellas que surgen en la familia sin estar previstas en el ciclo vital de la misma. Al no estar en la línea evolutiva habitual, la familia se desorganiza, los roles de los miembros se fusionan y la funcionalidad tiende a recaer en un solo integrante, que es el que cuida de los demás miembros familiares. Los hijos presentan un elevado índice de ansiedad y depresión en estas situaciones, pues la mayoría de estas crisis suelen ser el alcoholismo de uno o de los cuidadores, el abandono de un progenitor, el despido intempestivo o la muerte de un padre. Todos estos imprevistos ocasionan una ambivalencia de seguridad en los menores que buscan seguridad en sus

entornos externos, ocasionando que validen sus emociones en grupos problemáticos o en la pareja, lo cual en varias instancias presiona para tener relaciones sexuales.

***Disfuncionalidad familiar:***

La disfuncionalidad familiar es el resultado de una crianza conflictiva, donde los intereses y derechos de los niños fueron relegados a un segundo plano, y, ahora como progenitores no cuentan con los recursos necesarios para generar un ambiente de confianza en su propia familia. Aquí se reflejan las carencias que tuvieron los progenitores en su niñez donde su familia estaba envuelta en situaciones de abuso de alcohol, violencia intrafamiliar, enfermedades mentales no tratadas o excesivo apego a los padres disfuncionales. La disfuncionalidad genera problemas en los niños, estos pueden presentar cuadros de depresión, ansiedad, carencias de actitudes infantiles acorde a su edad y la parentificación de los mismos (López, Barreto, Mendoza, & Del Salto, 2015).

Los problemas sociales pueden influir en la funcionalidad familiar, ya que estos tienen que adaptarse a los cambios para poder sobrevivir. Los miembros de la familia suelen incluir en su entorno interno comportamientos adquiridos en su macro entorno, lo cual, al interferir en la dinámica familiar conocida, altera los patrones de conducta generando crisis, que en muchas ocasiones no pueden resolverse sin la intervención de un profesional. En la etapa del ciclo vital, donde los niños pasan a la adolescencia suelen generarse diferentes problemas, puesto que estos individuos alteran su contexto adoptando comportamientos que no son aceptados por los demás miembros familiares (Aponte, Castillo, & Gonzáles, 2017).

La disfuncionalidad es un problema que está siendo estudiado como detonante de muchos problemas sociales, estos contratiempos generan episodios violentos dentro del entorno familiar, el cual va a determinar el impacto social de todo un país o región: “La disfuncionalidad familiar en la actualidad, corresponde a una de las temáticas más polémicas a tratar en el contexto social y educativo; sobre todo cuando su incidencia se ve reflejada en los problemas de aprendizaje de los niños” (Sagbaicela Sánchez, 2018).

La familia es una institución estructurada que une a miembros por vínculos sanguíneos o afectivos, los cuales conviven en un mismo entorno y que comparten situaciones o eventos. La base de la sociedad es la familia, pues es aquí donde se aprenden comportamientos, acciones o conductas que serán expuestas ante la sociedad, la funcionalidad familiar marca la dinámica de la misma, ya que es la que guía a sus miembros y es parte fundamental de su desarrollo como individuos. Basándose en estos preceptos, cuando ocurre un desequilibrio interno, perturbaciones o situaciones estresantes que alteren su funcionamiento tanto en los planos físicos como emocionales, la familia está atravesando por una etapa disfuncional (Cogollo, Gómez, De Arco, Ruiz, & Campo-Arias, 2009).

La disfuncionalidad produce estragos negativos en todos sus miembros, ya que surge un ciclo de violencia que los miembros no logran identificar, se presenta como una etapa de crisis inicial, pero que no se resolvió de forma oportuna, desencadenando en otros episodios estresantes. Las familias disfuncionales están compuestas por personas que presentan problemas individuales, que desencadenan en problemas internos de la familia, pero que, a su vez, ellos no trabajan en su disfuncionalidad personal. Todo esto genera episodios críticos donde la familia se ve envuelta en una problemática que supera sus capacidades, y de las cuales no pueden salir fácilmente (Acosta, Calleja, & Aldrete, 2018).

### **Modelos familiares: perspectiva del trabajo social:**

El concepto de familia se ha modificado con el paso del tiempo, los procesos para conformar un vínculo familiar ya no son los mismos que hace 100 años. Los modelos familiares son aquellos procesos que las personas consideran como correctos o normales y que guían a las personas para establecerse dentro del nicho de familia en el constructo social, pero los modelos familiares no solo se limitan a la imitación de la construcción familiar completa, sino más bien, a los procesos más complejos que surgen en el entorno interno de la misma. Son patrones conductuales que las personas replican en su comportamiento día con día, y se presentan de manera consciente e inconsciente (Navarro Bulgarelli, 2019 ).

Según los investigadores Gallego, Pino, Álvarez, Vargas, & Correa (2019 ), los modelos familiares son todos aquellos procesos cognitivos que el individuo recibe en su construcción de personalidad en las primeras etapas de vida. Estos episodios

marcan profundamente su manera de ver la vida, sus respuestas ante los estímulos externos, su capacidad de asertividad y la forma de enfrentarse a los problemas. Los modelos familiares que un individuo tiene en su hogar garantizan la reproducción de patrones, ya sean estos aceptados socialmente o refutados. La perpetuidad de conductas a través de modelos se las suele asociar a la continuidad de la tradición familiar, aunque esta no sea exactamente lo esperado en una familia funcional.

La familia es una estructura fundamentada en la correlación de sus miembros, en la reproducción de patrones, el afianzamiento de conductas y la retroalimentación constante de elementos tanto internos como externos. Hablamos de una función bidireccional, donde los conocimientos internos familiares se reproducen en los escenarios externos a la misma, y, por consiguiente, los aprendizajes interiorizados de manera externa se inmiscuyen en el interior de la familia por alguno de sus miembros, lo cual ocasiona cambios en la dinámica familiar, de los cuales, muchas veces son generadores de crisis. Los modelos familiares tienden a reproducirse en el exterior, proporcionan un conocimiento de cómo interactúan sus miembros en la convivencia diaria en el núcleo familiar. Los modelos familiares proporcionan las características de la personalidad de sus miembros, y ellos la interiorizan, muchas veces sin darse cuenta (Benítez, 2017).

La familia a lo largo de la historia siempre ha sido considerada como el ente gestor de actores socioculturales, ya que es aquí donde nacen las conductas que repercutirán en la sociedad. Los modelos familiares son las reproducciones que las personas conceden como la regla a seguir. En una familia nuclear, donde los progenitores son los encargados de la enseñanza de los infantes, si ellos no son conscientes de lo que están transmitiendo de forma directa, los niños reproducen lo que observan. Cuando existen problemas en la familia y los padres no los resuelven de una forma óptima, los niños aprenderán que evitar el problema es la única opción de resolver los conflictos (Gutiérrez, Díaz, & Román, 2016).

### ***Tipología de las familias a lo largo de la historia***

Las modificaciones sociales surgen de la preservación y la concepción de la familia. La historia humana está marcada por cómo se concibió la idea primitiva de asentamiento humano, primero en grupos cazadores, comarcas y posteriormente

comunas. Para Morgan (1971), las familias en su inicial concepción era un grupo que estaban emparentados consanguíneamente todos contra todos, pero luego nace la idea de la familia consanguínea, donde se consideran parte del grupo solo si son hijos de ellos, pero no existía claridad entre las relaciones sexuales y por eso estaba permitido el incesto. Posteriormente nace la familia panalúa, en ella surge la prohibición del comercio sexual entre padres e hijos. La familia sindiásmica es la que establece la monogamia social, pero aun así es aceptada la infidelidad del hombre, más no de la mujer. La familia monogámica nace de la familia sindiasmica y el poder del hombre es el que rige a la familia, relegando a la mujer al cuidado de los niños y quehaceres domésticos. El poder adquisitivo recae en el hombre y la mujer es sometida a este.

La familia es una institución social que ha sido estudiada desde la perspectiva teórica del siglo XVIII. Hegel habla de un conjunto de congéneres relacionados sanguíneamente o por matrimonio y que mantienen la fuerza de trabajo para la consolidación de la sociedad y la economía. Él nos habla desde el punto teórico económico y de la fuerza de trabajo que todos los miembros producen, pero enfatiza en la mujer y cómo ésta es abusada por la carga laboral de las industrias y de la labor de hogar, pues ellas se enfrentan a un mundo hostil, donde hacen el doble de trabajo por un precio ínfimo y aparte, sufren las vejaciones por parte de la sociedad machista que la ata a un matrimonio donde en muchas ocasiones, el maltrato del esposo hacia ella es el común denominador del día a día. El papel de la mujer a través de la historia ha estado ligada al cuidado del hogar y la reproducción, dejando a un lado su papel como ente que forma un espacio en la sociedad, ya que se ha visto limitada por todo un sistema a servir sin recibir nada a cambio, en estos casos, el embarazo de la mujer es sinónimo de preservación humana, más no como persona sujeta a sentimientos ni emociones (Castro Orihuela, 2006).

El estudio teórico de Weber sobre la sociedad y sus círculos habla del poder adquisitivo de las familias, pero al estar estudiando en una época donde el predominio del hombre en los ámbitos públicos solo genera un sesgo de información, el estudio no enfatiza en la mujer y su papel en la sociedad. Si bien es sabido que Weber solo quería informar de sus estudios, muy poco se sabe del rol femenino en esta literatura, las mujeres a lo largo de los siglos han intentado



sobresalir, luchando contra los estereotipos para poder ser libres, primero pudieron tomar decisión sobre su vida, al ya no ser una mercancía que se intercambia en suntuosos contratos matrimoniales, pero lo oscuro de esto es que solo fue hace cien años atrás esta lucha. La mujer se ha visto sometida bajo el yugo del hombre, el cual siempre la ve como su propiedad y generadora de ingresos “pasivos”; los hijos. Weber afirmaba que las mujeres a lo largo de la historia han pasado de ser animales de trabajo a prostitutas domésticas, pero que, con el estallido de la revolución industrial, su estatus cambió, aún seguían estando sujetas al poder adquisitivo de sus pariente hombres (Araque, 2013).

### **Roles**

En las familias se suelen separar las acciones de los miembros por los roles que se les asignan. Los roles dependen del género, la edad y las acciones, en las familias estructuradas con las normas sociales, se diferencian las acciones de los individuos, así vemos en escenarios domésticos específicos a las mujeres, donde se les establece funciones de aseo, alimentación y reproducción, mientras que, por otro lado, a los hombres se les asigna la función de la de proveer al hogar. Tan normalizadas están estas situaciones en los hogares latinoamericanos, que cuando a un individuo de género masculino realiza acciones de limpieza o de cuidado doméstico, se lo cuestiona. Los roles de género han impedido el acceso a muchas situaciones laborales a las mujeres, puesto que se ven obligadas socialmente a cumplir su papel de ama de casa (Herrera, 2000).

Conforme la dinámica familiar vaya cambiando según la etapa del ciclo vital por la que estén atravesando, se van asignando nuevos roles a cada uno de sus miembros, aquí se refleja la madurez de los individuos, la capacidad de adaptación y el conocimiento previo que hayan adquirido. Al trasmutar los roles de los miembros, se asignan nuevas funciones o tareas que tienen que cumplir, cuando un miembro no se adapta a estos cambios o los procesos que fomentaron esta ruptura se presentaron abruptamente la familia presenta un cuadro de crisis que va a afectar toda la funcionalidad de la misma. Los roles son lo que permite a sus miembros identificar las acciones que van a realizar para garantizar la permanencia y unión de la familia frente a las crisis o los problemas a futuro (González Benítez, 2000).

### **Funciones**

Para Martínez Vasallo, las funciones familiares dependen del contexto social en el que interactúan, puesto que la función principal del núcleo familiar es facilitar la supervivencia de sus miembros. Se dividen en tres, las cuales son la económica, la afectiva y la social. Todos estos campos deben ser cubiertos de manera factible, pues si alguna de estas cuestiones se altera, influirá en la interacción interna de la familia. Las familias que presentan un equilibrio en todas estas esferas, generan un ambiente nutritivo para sus miembros, los cuales pueden enfrentarse a los problemas externos y solucionarlos (2015).

Las funciones son responsabilidades compartidas para dirigir las actividades en el entorno familiar y en la cual aportan todos los miembros de la misma, estas funciones se suelen aplicar conforme la edad de los miembros, y se modifican con el paso del ciclo vital familiar. La asignación de funciones garantiza el cumplimiento de las operaciones que mantienen la homeostasis familiar, estas acciones pueden ser de ámbito doméstico, económico, social o emocional. Hay que tener en cuenta que ciertas actividades suelen aplicarse de forma autocrática y sin tener en cuenta la madurez o edad de los integrantes, es por eso que vemos niños realizando funciones que le competen a los adultos, pero que por diferentes causas no las pueden cumplir ellos (Razeto, 2018).

La familia es el resultado de una construcción constante, de adaptación y retroalimentación, a lo largo de los años hemos tenido que adaptarnos a los cambios sociales, a los avances tecnológicos y a los nuevos estilos de vida modernos. La familia siempre va a ser la proveedora de educación, es aquí donde nace la responsabilidad, las conductas reproducidas y las interacciones que se reflejan en la sociedad. Una familia asigna las funciones a cada uno de sus miembros, puesto que ellos necesitan enseñar las costumbres y tradiciones que mantienen vigentes. Muchas de estas funciones asignadas a sus miembros involucran la participación activa en las labores de mantenimiento o de estructura para poder conservarse unidos ante las situaciones externas (Martín- Cala & Tamayo- Megret, 2013).

### **Diadas:**

Las diadas en las familias suelen ser importantes para la transmisión de información de una generación a otra, esta situación se presenta en hogares donde un niño pasa más tiempo con un cuidador en específico. Estas relaciones son importantes en la

formación del apego del infante, puesto que desarrolla un sentimiento de seguridad en su núcleo familiar. Las diadas familiares también pueden formarse con dos personas adultas que comparten intereses en común y que se sienten identificadas una con otra, muchas veces existen diadas tóxicas en la familia, lo cual provoca desórdenes internos que no suelen resolverse de manera adecuada, ya que estas personas que conforman la diada no conciben la idea de la separación afectiva (López Rodríguez , 2017).

Una diada es una relación afectiva que surge entre dos personas que forman parte de un entorno con más individuos, estas relaciones se presentan en personas dependientes de la otra, ya que reciben estímulos, aprendizajes, afectos o servicios que les beneficia a ambos. En familias multiproblemáticas encontramos más de una diada conformada por distintos miembros, lo cual genera un clima de desconfianza, ya que no se sienten seguros al compartir con otros miembros que no sean con el que ya sienten intimidad. Estos problemas generan un efecto dominó, puesto que, al no contar con el apoyo de otro miembro, afianza más su relación diádica, lo que ocasiona un desajuste de comunicación entre los miembros familiares (Torres, Carreño, & Chaparro, 2017).

Las diadas suelen presentar un soporte para uno de los miembros que la conforman, pero este proceso suele fortalecerse aún más cuando la adolescente embarazada se enfrenta a su familia, ya que al ser una crisis paranormativa la familia no sabe cómo enfrentarla y la adolescente busca el apoyo inmediato en su madre o en algún familiar que conforme el núcleo. La diada formada por madre y adolescente suele ser el resultado del sentimiento de la madre de no haber prestado la suficiente atención a su hija y que ahora debe cuidarla, quitándole las responsabilidades a la hija, haciéndose cargo del bebé para que ella pueda seguir con su vida normal. Cuando no es el caso, la adolescente busca el apoyo en algún otro miembro para soportar las críticas de su familia y así sobrellevar la situación (Venegas & Nayta, 2019).

### **Triadas:**

Para Wainstein & Wittner (2017) el constructo social del concepto de familia está estrechamente ligado a los procesos sociales por los que atraviesa la humanidad. La

familia es la base social de cambios y gestora de saberes, los problemas sociales que acosan a una familia van a ser los detonantes de su dinámica y su interacción interna. Cuando una familia atraviesa procesos de cambios a los cuales ellos no estaban preparados surgen crisis que suelen destruir a la familia, cuando esto sucede la homeostasis familiar se altera y se redirige para poder mantener la supervivencia de sus miembros. La triada suele presentarse en casos donde los miembros familiares se sienten inseguros acerca de sus actos y buscan el apoyo de otros dos miembros, esto con el fin de validar sus sentimientos. En muchas de las ocasiones cuando se forma una triada en el núcleo familiar, los integrantes suelen mostrarse agresivos hacia los demás miembros, generando un ciclo de violencia.

Según Serrano, Galán, & Vallejo (2009), las organizaciones trianguladoras o las triadas son aquellas funciones internas familiares en la cual se involucran varias generaciones, que podrían ser entre padre e hijo, madre e hija o algún otro miembro familiar. Esta alianza generacional ocasiona un cambio de roles en la familia en el cual un miembro obliga a otro a estar a su favor en los problemas familiares, lo cual genera disputas aún mayores en el entorno interno. Las jerarquías familiares podrían ocasionar un conflicto de intereses, ya que los miembros quieren validar su autoridad mediante el uso de otro miembro, obligándolos a escoger un bando para poder enfrentarse al mismo. Las triangulaciones son más comunes en la familia de lo que se espera, pues en muchas ocasiones son el proceso cultural transgeneracional de la misma.

Las familias fragmentadas suelen presentar con mayor frecuencia las triadas en sus miembros, ya que no existe un correcto flujo de comunicación entre los mismos, lo que ocasiona desconfianza en algunos integrantes, los cuales son su soporte emocional cuando surge algún problema. Estas familias no suelen percibir el problema comunicacional interno, pero sí reconocen la cercanía de ciertos miembros y esto genera una alteración del homeostasis. La familia que vive un embarazo adolescente suele echar la culpa directamente a la joven y a sus allegados, castigándolos con la indiferencia o incluso con cualquier tipo de agresiones, en este caso, la triada de la joven suele ser su madre y algún hermano, los cuales son el soporte emocional para la joven, y esto, a su vez genera más situaciones irritantes

para el padre, el cual responde con más violencia, siendo un ciclo que no termina (Álvarez, 2008).

### **1.2.-Círculo cerrado**

Para Fayad (2015), los ciclos de vida explican la dinámica que atraviesan todos los seres vivos a lo largo de su existencia, pero si la trasladamos a la dinámica familiar, explica la manera de interactuar, de repetir y de perpetuar tradiciones, conductas, actitudes y comportamientos, que van a ser replicados y reproducidos a las nuevas generaciones. Muchas generaciones familiares eternizan ciertos rasgos o acciones, pues en su cosmovisión es lo que aprecian como cultura, ya que no se preguntan por qué se hace o si tiene algún significado en especial, solo reflejan lo que sus abuelos, padres o ancestros decretaban como guía para la consecución generacional.

Al interpretar un ciclo de vida familiar, se debe conocer el contexto en el cual se formaron, ya que depende del entorno en el que haya vivido la persona que marco como ruta o como una guía y que indistintamente va a repetir de forma consciente o inconsciente. Todo lo que se conoce, o lo que se replica tiene una historia de larga duración, los cuales establecen un equilibrio que permite conocer el pasado, lo que se hace en el presente y lo que se espera para el futuro. Los humanos siempre han visto la necesidad de anticipar situaciones, es por ello que cuando un ciclo se marca en la vida familiar, se garantiza los conocimientos establecidos y se mantiene una homeostasis que permite a sus miembros responder de la manera prevista (Fayad Sierra, 2015).

Para los seres humanos siempre ha sido fundamental buscarle un sentido a su vida, y esta inquietud nace en la adolescencia y en la adultez temprana, pero es aquí donde surge el respaldo familiar, donde indica que ellos ya tienen un plan de vida marcado, y, por ende, el adolescente solo tiene que seguir con la guía asignada por sus antecesores. Claramente estas guías no son directas, sino más bien implícitas, pues son patrones de comportamientos que los individuos han ido adquiriendo a lo largo de su educación familiar en los primeros años. Los ciclos de la familia marcan profundamente al individuo que crece en el seno familiar. (Avellar, Velos, Salvino, & Bandeira, 2017).

Para Ruiz & Uribe Valdivieso (2002), la sola relación que existe entre padres, hijos y pareja ya replica de manera directa un ciclo, puesto que estamos respondiendo a una forma de convivencia que ha sido planteada anteriormente y que se seguirá perpetuando, con las respectivas adaptaciones que corresponde a la época en que se adhiera. Los ciclos perpetúan prácticas, costumbres y garantizan la repetición de manera inconsciente o consciente de actitudes o acciones que reafirman la educación de los miembros familiares, ya sean estas apropiadas o inapropiadas socialmente o moralmente.

Los ciclos familiares tienen pautas que revelan su implicación en la vida cotidiana de los miembros. Les proporciona funcionalidad y propósito para garantizar ciertas condiciones en la dinámica familiar, tales como el cuidado de los niños y los ancianos, que serían los sujetos de prioridad en el núcleo que habitan. También rige la interacción interna, propagando las acciones aprendidas en la infancia de cada uno de los cuidadores de la familia. Todo esto tiene una implicación directa con los subsistemas sociales, quienes tienen un aprendizaje colectivo de lo que debería ser la familia tradicional y cómo perpetuar estos conocimientos (Ruiz & Uribe Valdivieso, 2002).

La concepción de la preservación de la familia es una idea que se ha ido formando a través de la historia, para priorizar la supervivencia del individuo, pues al tener una organización firme en la cual garantizar los conocimientos que han de pasarse de una generación a otra, hace que su prevalencia sea duradera. La repetición de los ciclos asegura la perpetuidad de patrones que han funcionado anteriormente y que se asegura, funcionarán en las futuras generaciones. Los ciclos desvelan las tareas dedicadas en ciertos momentos, que enseñarán a los miembros a cargo y que estos, posteriormente replicarán con sus propios hijos (Pérez Cárdenas, 1999).

### **Normalización de conductas negativas familiares**

Según la investigación realizada por Rivera & Cahuana (2016), la normalización de conductas en la familia es un proceso de aprendizaje, en el cual se pasa de generación en generación las direcciones que han mantenido en la familia la homeostasis en la que habitan. Muchas de las acciones normalizadas en las familias suelen ser tradiciones que no desean dejar morir, pues sienten en la repetición de

estas la transmisión de conocimientos y la identidad de los miembros, por otro lado, las conductas violentas, los patrones que afectan a los miembros tales como el alcoholismo, la drogadicción, el embarazo a temprana edad y los límites difusos en los roles paternos son detonantes en la reproducción de los mismos en los miembros, que, a la larga, van a repetir estos patrones de manera inconsciente, pues lo consideran algo normal.

La violencia intrafamiliar es un comportamiento normalizado en muchas familias, puesto que han retroalimentado tanto esta premisa en las generaciones pasadas que al intentar modificar estos patrones de conducta desencadenan en nuevas crisis, lo cual altera la dinámica familiar ya establecida. Muchos miembros familiares aprenden a convivir con la normalización de conductas que afectan su vida, pero temen modificar sus acciones por el miedo de la fractura familiar y la culpa que sus familiares le asignarían, es por ello que perpetúan estos aprendizajes y lo transmiten, en muchas ocasiones, de manera inconsciente (Gallego, 2011).

La normalización de patrones conductuales que rigen indiscriminadamente la vida de los miembros familiares según las normas establecidas en el entorno hacen que se sientan invalidadas al momento de tomar una decisión que altera la continuación de estas prácticas, lo cual genera muchas otras crisis, pues la mayoría de estos miembros familiares han normalizado conductas dañinas, pero que al ser ejecutadas en cada generación lo toman como algo normal. Un ejemplo de esta situación podría ser el alcoholismo transgeneracional, las familias que atraviesan estos episodios saben que es un problema, sin embargo creen que es normal esta situación y que todas las familias también atraviesan momentos iguales, es por ello que no intentan cambiar, pues prefieren mantener la homeostasis familiar para evitar conflictos futuros (Barqueros, 2014).

### **Repetición de patrones familiares**

Cuando una pareja intenta establecerse como una nueva familia, suele traer consigo traumas, conocimientos previos, ideologías y patrones que sus antiguas familias han retroalimentado constantemente en su manera de actuar, de percibir la vida y la toma de decisiones. Cuando una familia inculca en sus miembros de manera consciente o inconsciente patrones que van a afectar su vida de adulto, no se

cuestionan si son buenas o no para su desarrollo futuro. En una familia, donde el consumo de alcohol o de violencia va a generar en sus miembros miedos, traumas o situaciones que alteren su cognición, lo más probable es que se repita estas situaciones a futuro (Castellanos, 2018).

En cada familia se presentan patrones transgeneracionales que dirigen las acciones de sus miembros y la reproducción en los futuros espacios de desenvolvimiento. Estos cuadros validan su identidad, pues sienten que es parte fundamental de su historia y que es normal la reproducción de los mismos. Muchas familias lastimosamente perpetúan patrones violentos, ya que la historia les ha educado de esa manera, la normalización de la violencia es un problema social, puesto que es en las familias donde se preparan los individuos para su interacción social y las familias donde los patrones violentos marcan la vida de sus integrantes, estos se presentarán con problemas psicológicos, traumas y posteriormente reproducirán los mismos en las familias que vayan a formar al futuro (Barcelata & Alvarez, 2005).

Cuando un individuo presenta un patrón determinado de comportamiento, se le suele atribuir a la educación que recibió en su infancia, puesto que los estudios abalzan que los primeros años de vida son los detonantes conductuales a posterior de la persona. Un hogar que retroalimenta patrones violentos, alcoholismo, drogadicción, infidelidad, divorcios o embarazos adolescentes y no logra identificar estos episodios de crisis tiende a repetirlos de manera inconsciente. La repetición de patrones es algo que muchas familias no perciben como peligrosas o dañinas, sino más bien como algo normal en la vida familiar, es necesario que un terapeuta identifique los ciclos y genere un espacio de reparación para los mismos (Juárez, 2003).

### **1.3.-Reglas implícitas en la familia**

Para mantener la homeostasis familiar es necesario establecer límites y reglas que regulen la funcionalidad de los miembros. Para la psicología de grupos y familia, mantener reglas explícitas genera en los miembros una posición estable en la familia y establece las funciones que deben prevalecer y adaptarse según las etapas que van atravesando. Aquí también se evidencian las jerarquías y las figuras de poder que existen entre los miembros, cuando una figura de poder en la familia reprime a los



demás miembros genera una sinergia en la funcionalidad de la familia y aparecen las crisis paranormativas que van a tener que enfrentar (Roche, 2006).

Para los investigadores Espinal, Gimeno, & González (2006) todas las familias en su interacción interna plantean metas y objetivos para cumplir con los proyectos que tienen en común, en muchas situaciones estas metas no suelen presentar un fin, pero al estar interiorizados los conocimientos que las figuras de poder traen consigo de sus vivencias anteriores, fomentan lo que ellos consideran normal, aunque sean conductas adversas o que van en contra de los valores familiares. La familia es el agente promotor de su propio desarrollo, la gestora de sus caminos y el cómo enfrentan las crisis externas, es la formadora de estrategias, normas y recursos que van a ayudar a cada uno de sus miembros a construir fortalezas o aptitudes para el futuro. Todas estas reglas son implícitas, pues se las entiende como algo normal que todas las familias tienen, tales como la promoción de valores o ideas.

Anteriormente, se pensaba que la familia tenía que adaptarse a los cambios sociales, ahora se sabe que es todo lo contrario, son las promotoras de dichos sucesos, ya que al ser la célula social es la que fomenta los valores y sus perspectivas a cada uno de sus miembros, y estos, al salir a otros sistemas los transmite, retroalimenta y reproduce. Es una cadena de reproducción donde cada integrante de la sociedad es un promotor de conocimientos. Las reglas que una familia tiene se adaptan a la sociedad en la que se desenvuelven, puesto que necesitan sobrevivir sin generar un impacto negativo para sus miembros, claro está, no todas las reglas que surgen en una familia son herramientas benéficas para sus miembros, de hecho, pueden ser todo lo contrario, ser episodios que van a mermar la autoestima y generar conflictos (Puello, Silva, & Silva, 2014).

La familia es considerada un microsistema ante la sociedad, ya que son los promotores conductuales y gestores de conocimientos en sus miembros. Esta concepción ecológica basa sus premisas en el sistema evolutivo de las comunidades y del ser humano, donde su premisa fundamental es la de establecer una convivencia comunitaria en la cual es fundamental establecer una serie de reglas o premisas que guíen la vida de sus participantes. Esto permite a sus miembros potencializar habilidades, fomentar la comunicación y establecer una convivencia. En el caso de la familia, la premisa es la misma, pues se analiza a la misma como un sistema en

el cual es primordial instaurar un sistema de reglas para generar orden, el cual va a fundar la interacción de los miembros, en muchas ocasiones, este orden está regido por patrones violentos que suelen reproducir (Espinal, Gimeno, & González, 2006).

#### **1.4.-Adolescencia**

El término de adolescencia se ha ido modificando a través de la historia, muchos investigadores han definido a la adolescencia como una etapa de la vida, en la cual el niño atraviesa una metamorfosis mental y física. En este ciclo el niño pasa por una etapa de duelo, puesto que su cuerpo cambia y con ello llegan nuevos retos y funciones, la dinámica familiar se modifica y su trato es diferente. Diferentes sociedades catalogan esta etapa de la vida como un proceso normal, en el cual los niños pasan a ser jóvenes autónomos, los cuales ya forman parte de las decisiones sociales. Para los investigadores García Suárez & Parada Rico “la adolescencia no solo es una etapa en la vida del ser humano, sino que además se acompaña de un contexto que la afecta de manera relevante” (2018, pág. 34).

La Organización Mundial de la Salud define a la adolescencia en las etapas comprendidas entre los 10 a 19 años, puesto que en este período su cerebro está en proceso de formación. Los adolescentes están en constantes estímulos que enfrentan a sus capacidades de tomar decisiones y necesitan de una guía constante para fomentar su desarrollo integral. (Loredo, Vargas, Casas, González, & Gutiérrez, 2017).

La adolescencia es la etapa donde el individuo empieza a tomar decisiones sobre su cuerpo y sus actos de forma autónoma y esto le produce cierta sensación de libre albedrío. También es la etapa de profundos cambios emocionales, procesos cognitivos y la formación de personalidad. En esta etapa de la vida, los jóvenes empiezan a tener conciencia de sus propios cuerpos, de sus congéneres y de su sexualidad, la discusión sobre género nace en esta época, pues los jóvenes buscan respuestas acerca de sus procesos físicos, la necesidad de pertenencia a un grupo y sentir que pueden ser independiente. Es una etapa muy difícil en la cual la toma de decisiones va a repercutir en su vida adulta (Rodríguez, Matud, & Álvarez, 2017).

El rol de los padres en los procesos de crecimiento de los hijos es fundamental, puesto que son ellos los que fomentan la comunicación entre sus miembros, los que

validan sus emociones y repercuten directamente en el desarrollo de la personalidad. En la adolescencia temprana el rol del cuidador es primordial, puesto que el adolescente necesita de una figura que le permita sentirse seguro en su entorno, que le provea estabilidad y fomente la correcta toma de decisiones. Para Águila, Díaz, & Díaz, la adolescencia es:

Un periodo exclusivo de la raza humana y ha sido objeto de atención y estudio por parte de profesionales de múltiples especialidades en todo el mundo, quienes han intentado explicar los profundos cambios biológicos, psicológicos y sociales típicos de esta etapa de la vida y que involucran no solo al adolescente sino a su familia, cercanos y sociedad en general. (2017, pág. 695).

En la adolescencia, aparte de los cambios psicológicos, los cambios más notables son los físicos, ya que se caracterizan por la transformación del cuerpo tanto femenino como masculino. Aparece la apreciación de la propia sexualidad y la búsqueda de la personalidad, el poder encajar en grupos sociales de moda e interactuar con otros círculos sociales. En esta etapa se presenta la transición de niñez a la prematura adultez y aparece la incertidumbre de pertenencia a un grupo y la validación de las acciones por su grupo de interés (Heredia, Bedoya, Heredia, & Macías, 2017).

### **Adolescentes embarazadas (Primera generación)**

La teoría de estudio de la adolescencia es un término relativamente nuevo, que nace en los años 60. Anteriormente, se consideraba a esta etapa de la vida como el inicio de la madurez, la cual reflejaba el despunte de la vida en sociedad como un ente que puede aportar, ya sea con trabajo o la preservación de la familia para un futuro mejor. El embarazo adolescente fue considerado como problemática social a partir de finales de los años 80, ya que se comenzó a analizar la posibilidad de que vaya en aumento cada año.

El matrimonio infantil en México no era considerado un problema sino hasta los años 2000, puesto que la ONU, reconocía los derechos infantiles y el replanteamiento del interés superior de los niños. Innumerables niñas eran obligadas por su familia a contraer matrimonio con alguien mayor, el cual en su imaginario podría ser el protector de la misma. Al estar en un estado de matrimonio,

el embarazo de estas niñas y jóvenes no era considerado como problemática social, en vista de que estaba socialmente aceptado, pero muchas de estas mujeres en la actualidad aceptan que fueron obligadas, forzadas y hasta violadas por sus esposos, y el fruto de estas mancillaciones eran embarazos no deseados que tenían que llevar a término, porque el tabú del aborto era mucho más fuerte que ahora (Lozano Vicente, 2014).

Los años 60 marcaron el inicio de las protestas juveniles en toda América latina, México, país emprendedor fue el promotor de los cambios sociales, los jóvenes buscaban una nueva sociedad, querían más libertad para sus decisiones, pedían derechos que en otros países eran fundamentales y pregonaban la misma ola hippie que su vecino del norte. Las jóvenes se cuestionaban las normas sociales que debían seguir y surgieron los primeros movimientos feministas que cuestionaban la cultura machista en la que vivían. Todos estos cambios orillaron a muchas jóvenes a preguntarse si la decisión de sus padres hacia el matrimonio arreglado era lo que verdaderamente querían. Los embarazos adolescentes en esta década no eran mal vistos siempre y cuando estén dentro de la institución del matrimonio. Cuando una joven presentaba un embarazo adolescente sin que tenga una pareja formal masculina se enfrentaba al destierro social y familiar, eran objeto de burlas y críticas por sus conocidos y en muchas ocasiones eran tomadas como mal ejemplo para la comunidad, donde se estigmatizaba su comportamiento, lo cual afectaba también a su hijo, que en muchas ocasiones sufría reproches acerca de su padre ausente (Mendoza & Canseco, 2018).

A través de la historia podemos observar los cambios sociales que principalmente están regentados por los jóvenes, que buscan constantes mejoras para su estilo de vida. Las jóvenes de esta época solían divertirse saliendo con sus amigos, yendo al cine, y los fines de semana solían ir de fiesta, siempre y cuando sus padres les dieran permiso. En este tiempo, los padres solían expresar que lo que más les preocupaba era el consumo cada vez mayor de sustancias ilícitas en los jóvenes, tales como la marihuana, el tabaco y alcohol. Según Castillo (2013), los jóvenes se divertían en fiestas, en las cuales el consumo de alcohol y marihuana se hacía más extenso, y esto desencadenaba en problemas familiares como la adicción, el embarazo adolescente o la deserción estudiantil. Los matrimonios juveniles eran algo muy

común en esta época, pues los jóvenes que se querían independizar de sus padres para poder formar una familia propia tenían que casarse para no ser el blanco de burlas, insultos e incluso críticas de sus conocidos. Un embarazo adolescente de una joven soltera en aquella época era considerado como lo peor de la sociedad y el fin de los valores familiares.

### **Adolescentes embarazadas (Segunda generación)**

El embarazo adolescente es un problema que ha ido en aumento, puesto que en décadas pasadas el matrimonio infantil y posterior embarazo adolescente era normalizado. En la década de los 90 y 2000 el embarazo adolescente despuntó niveles críticos, debido a que reflejaban una alta tasa de embarazos no planificados precoces, de los cuales, muchos no estaban dentro de un matrimonio, puesto que en esta época si una adolescente se embarazaba dentro del matrimonio estaba bien, pero si era una madre soltera estaba mal. De acuerdo a los datos recabados por Hoga (2008) en investigaciones realizadas en barrios rurales de Brasil, indican que la natalidad en adolescentes embarazadas aumentaron un 3.4% entre los años 1970 y 1990.

La contemporaneidad, la educación y los progresos que marcaron la década de los 90 también despuntaron muchos problemas sociales que han afectado a América Latina, siendo uno de ellos el embarazo adolescente. Los programas de salud reproductiva en México tuvieron que modificarse, en vista que los índices de embarazos adolescentes aumentaron un 35%. En estos estudios realizados se revelaba que estas jóvenes llevaban a término el embarazo sin el sustento de su pareja sentimental, debido a que muchas de ellas eran abandonadas por su pareja al momento de enterarse del embarazo. Estas jóvenes debían enfrentarse a la sociedad que mancillaba su condición y eran relegadas por sus congéneres. En estas investigaciones, las adolescentes embarazadas reflejaban sentirse abandonadas por todos sus conocidos, incluyendo su familia, lo cual las orillaba abandonar sus estudios y por consiguiente trabajar en espacios precarios para la sustentación de su hijo (Feinholz & Ávila, 1996).

La década de los noventa marcó un hito en la libertad sexual y reproductiva de las mujeres a nivel mundial, ya que se empezaron a romper los estigmas sociales que

orillaron a las mujeres a ocultar su vida sexual y empezó la lucha por la independencia de los cuerpos femeninos. Esta década también se definió por el incremento de los embarazos adolescentes y las enfermedades de transmisión sexual entre los jóvenes, las cuales eran el reflejo de la deficiente educación sexual en las instituciones, ya sea la familia o las instituciones educativas. En 1994 en la Conferencia de Población y Desarrollo de El Cairo se hizo un llamado de atención los 179 países que conforman la ONU para la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, el embarazo adolescente y el matrimonio infantil, ya que son uno de los principales problemas sociales que aquejan a la mayoría de países en vías de desarrollo (Reyes & González, 2014).

### **Adolescentes embarazadas (Tercera generación, actualidad)**

El embarazo adolescente es una problemática social que afecta a muchos países en vías de desarrollo, puesto que el servicio médico que invierten en ellas aumenta el gasto público. Las adolescentes que atraviesan por un embarazo pueden presentar diversas dificultades, tales como las médicas o las sociales, debido a que sufren crisis que alterarán su futuro y obstaculizan sus proyecciones. Un informe realizado por la revista electrónica Ayuda en Acción afirma que “según la ONG Save the Children, cada año nacen 13 millones de niños y niñas de mujeres menores de 20 años: un 90 % (11,7 millones) en los países en vías de desarrollo” (2018).

Muchos países han declarado al embarazo adolescente como un problema de salud pública y social, ya que este episodio afecta la salud física y emocional de las adolescentes embarazadas, además de alterar la dinámica familiar y crear situaciones estresantes acerca del futuro de la joven. Muchos espacios en los cuales la adolescente se desenvolvía antes del embarazo se van a ver afectados, uno de los cuales es fundamental para su desarrollo tanto personal como mental, el cual es el sistema educativo. Numerosas jóvenes detienen sus estudios para poder dedicarse al bebé, ya que al tener que cuidar de una vida las obliga a madurar para poder enfrentar esta situación.

### ***Causas***

Muchas son las realidades acerca de un embarazo precoz en la adolescencia, pero un punto clave son las relaciones sexuales sin conocimiento de los métodos

anticonceptivos. Investigaciones previas acerca de este tema avalan que la mayoría de jóvenes que se han quedado en estado de gestación afirman no haber tenido acceso tanto a educación sexual como a métodos anticonceptivos gratuitos. En Latinoamérica el sistema de salud y de educación no permite el libre acceso a los métodos anticonceptivos, esto por diversas razones, una de ellas es el déficit presupuestario para estos escenarios (Ayuda en acción, 2018).

Existen diversas causas que fomentan el embarazo adolescente, comúnmente se le suele atribuir solo la responsabilidad a la figura femenina y a la toma de decisiones de la misma, pero muy poco se habla de la responsabilidad del hombre frente a estas situaciones. Estudios hablan de la poca responsabilidad que se le atribuye al varón. Entre las causas más comunes que encontramos en las adolescentes embarazadas están las sociales, las económicas y educativas:

Dentro de las características principales de las jóvenes embarazadas destacan: una gran diversidad de adversidades sociales acumuladas, los aspectos biológicos (la maduración sexual temprana y la actividad sexual prematura), la región que habitan (rural o suburbana, principalmente), los usos y costumbres, la religión, y el bajo nivel educativo (Loredo, Vargas, Casas, González, & Gutiérrez, 2017, pág. 225).

El embarazo adolescente es solo el resultado de un conjunto de problemas sociales, culturales y familiares, puesto que no hay que dejar de lado el rol que cumple el Gobierno para controlar este problema social que cada vez es mayor en América latina. Las investigaciones realizadas a lo largo de estos años solo arrojan cifras alarmantes de maternidades tempranas como producto de una unidad familiar desintegrada y con múltiples problemas sin resolución, lo cual empuja a las jóvenes a buscar un apoyo en otros sistemas, los cuales, a su vez también se encuentran en una situación similar (Ochoa, 2020).

Para Castillo & Sánchez (2018), el embarazo en adolescente es el producto de una familia que las ha empujado a esa situación, puesto que el entorno familiar ha sido poco acogedor para la adolescente, ya que las estadísticas demuestran que las jóvenes embarazadas atravesaron situaciones familiares estresantes, problemas internos o falta de comunicación, la cual compensaron con su macro entorno escolar.

El embarazo adolescente es el resultado de una diversidad de factores, pero principalmente se analiza el núcleo familiar y su composición. Esto nos da una información relevante acerca de los métodos de crianza, las relaciones interpersonales entre sus miembros y la resiliencia ante los eventos adversos que llegaran a surgir en la misma y la manera en que lo afrontan. Para analizar una familia es importante identificar en qué etapa del ciclo vital se encuentra y las crisis que ya se han presentado con anterioridad, ya sean normativas o paranormativas, pues es aquí donde surge la problemática del embarazo adolescente (Chacón, Cortes, Alvarez, & Sotomayor, 2015).

### *Efectos*

Los efectos a corto, mediano y largo plazo para las madres jóvenes o adolescentes embarazadas en muchos de los casos son nefastos, pues las estadísticas apuntan que tienen menos acceso a la educación, a una vivienda digna o a un trabajo bien remunerado, debido a que el desarrollo de las oportunidades se ve mermado por el factor económico y social en el cual la adolescente se encuentre. La mayor parte de estos embarazos no son planificados y por ende originan situaciones problemáticas en el entorno familiar, cambiando la dinámica y la comunicación. Para Larico (2017), el embarazo precoz involucra una serie de factores anteriores a la situación que suelen ser el reflejo de una familia multiproblemática.

Es indispensable considerar que las consecuencias del embarazo adolescente afectan a ambos miembros de la pareja, aunque probablemente es la mujer quien más las sufre. De ellas, destacan la fuerte carga emocional como consecuencia de su cambio físico y por la influencia, habitualmente negativa, del medio donde vive (Loredo, Vargas, Casas, González, & Gutiérrez, 2017, pág. 225).

La natalidad en adolescentes es insostenible para los Gobiernos que han presentado esta problemática social en Latinoamérica. Los Gobiernos se muestran preocupados ante el alarmante aumento de adolescentes embarazadas, pues presenta un alza en el presupuesto destinado a la salud materna cada año. Los fondos asignados cada año para el servicio materno suele ser más alto que cualquier otro procedimiento médico, lo que genera un desbalance en la repartición de los gastos municipales (Molina, Pena, Díaz, & Soto, 2019).



En el año 2016 investigaciones realizadas por la OMS estimaron que aproximadamente más de un millón de adolescentes murieron a causa de factores médicos prevenibles sujetas al parto o posparto, puesto que los factores de riesgo aumentan debido a la edad. Latinoamérica presenta una de las cifras mundiales más altas de muertes materno infantil a causa de prácticas médicas deficientes. Pero lo que también se analizó fue la prevalencia del entorno familiar y los cuidados que las adolescentes embarazadas reciben, ya que si algún familiar está presente al momento del parto y cuida de la adolescente embarazada existe una menor posibilidad que presente algún problema posterior (Castañeda & Santa Cruz, 2021).

Las mujeres que se embarazaron en la adolescencia encuentran diez veces más dificultades al momento de desarrollarse como profesionales que aquellas que no lo hicieron. Un embarazo precoz en la adolescencia impide a la madre acceder a la educación, la cual a su vez incide en el factor económico, ya que merma las posibilidades de adquirir un trabajo bien remunerado. La adolescente se enfrenta a situaciones estresantes, donde el apoyo gubernamental es casi nulo para el desarrollo psicosocial, obligando a las madres jóvenes trabajar con salarios ínfimos para sustentarse económicamente (Gómez, Maslen, Sayú, & Williams, 2015)

Los investigadores Favier, Samon, Ruiz, & Franco (2018), mencionan que las adolescentes embarazadas o madres jóvenes se enfrentan a grandes cambios en sus vidas, además de confrontar los riesgos que esto conlleva, tales como el riesgo médico elevado, las dificultades socioeconómicas y afectivas. También existe un factor importante al cual se someten estas jóvenes y es el “Síndrome del fracaso” el cuál afirma que las jóvenes entran en una etapa depresiva, esta puede pasar desapercibida e ínsita a las adolescentes a pensar que su vida se ha visto truncada y que ahora ya no tienen un futuro prometedor. En el ámbito familiar la dinámica cambia bruscamente y aunque muchos progenitores se muestran reacios al principio, poco a poco se va modificando las conductas y toleran la presencia del nuevo miembro familiar, pero menosprecian a la madre, lo cual genera ambigüedad en la familia y conductas pasivo agresivas.

Estudios realizados en zonas rurales de Lima sobre las relaciones de las madres adolescentes con sus hijos demuestra que esta relación es más intrusiva en comparación con la correspondencia que tienen madres mayores con hijos

planificados. Muchas de estas jóvenes dudan de sus capacidades y presentan episodios agresivos contra sus propios hijos en comparación con madres de mayor edad. Los resultados del estudio fueron devastadores, pues evidenciaron que los hijos de madres adolescentes presentan cuadros de desnutrición y retraso escolar en comparación con los niños de madres adultas y estables (Traverso, Villarán, & Huasasquiche, 2015).

### **1.5.-Redes de apoyo de la adolescente**

En casos de embarazo adolescente se presenta una ausencia afectiva o psicológica de los progenitores, y deja en un estado ambivalente a las adolescentes, las cuales buscan una aprobación externa para validar sus carencias afectivas. Muchas de estas jóvenes se enfrentaban a un entorno familiar problemático, que les exigía madurar prematuramente para poder resistir al estilo de vida al que estaban sometidas. Estas jóvenes se enfrentan a situaciones estresantes previas al embarazo, las cuales las incitaron a buscar apoyo externo, el cual solo era transitorio. Las redes sociales de las adolescentes embarazadas se basan en vínculos familiares débiles y relaciones externas efímeras que dejan a la adolescente en un estado de alerta constante y de no poder confiar en nadie (Traverso, Villarán, & Huasasquiche, 2015).

Los adolescentes al estar en una constante búsqueda de aprobación de los grupos que frecuentan realizan actividades para poder pertenecer a dicho grupo. Muchas de las relaciones o de las redes sociales de los adolescentes están enfocadas en la aprobación cultural en la que se desenvuelven, y en varios casos de adolescentes embarazadas, afirman que antes de quedar embarazada solían frecuentar grupos donde consumían drogas o licor y que la figura parental se encontraba ausente. Las redes sociales de los adolescentes se limitan a lo que ellos consideran adecuado, en algunos de los casos la familia no sabe en los círculos sociales en los que los adolescentes interactúan (Heredia, Bedoya, Heredia, & Macías, 2017).

Los adolescentes deben contar con una red de apoyo en su desarrollo social, psicológico, económico y afectivo, pero en muchas familias el apoyo se ve obstruido por problemas internos como la violencia intrafamiliar o la falta de comunicación entre los miembros. En cuanto a las redes sociales, los adolescentes están en una constante búsqueda de aprobación por parte de los grupos de interés,

lo cual los obliga a realizar actos que probablemente no quieran cometer, pero al no contar con una aprobación familiar, la buscan en estos círculos a cualquier costo. Las adolescentes que atraviesan por un embarazo precoz suelen presentar falla en alguna de sus redes de apoyo, y esto las orilla a tomar decisiones solo para complacer a una tercera persona, en este caso, podría ser su pareja sentimental, en la cual encuentra un apoyo que su familia no se lo da (Perez & Moreno, 2019).

### **Familia**

Para las adolescentes que afrontan un embarazo no planificado y que viven en un entorno familiar disfuncional enfrentar esta situación se vuelve estresante, lo cual también se presenta como un evento disruptor en la familia. Muchas adolescentes embarazadas provienen de hogares monoparentales que presentaban poca o nula comunicación entre sus miembros y que no exhiben una estabilidad emocional o financiera para la adolescente en su nueva etapa, que en contraparte la obliga a enfrentarse a la sociedad sin un apoyo familiar. Para Díaz, y otros (2006) “los adolescentes que vivieron en familias uniparentales, el inicio temprano de la vida sexual fue 1.5 veces más probable, que en aquéllos que vivieron en una familia integrada” (pág. 225), lo cual hace que la adolescente se sienta confundida y no cuente con su familia para tomar decisiones.

Muchas de las adolescentes embarazadas continúan viviendo en el seno familiar, pues, aunque existen diversos enfrentamientos y cambios conductuales dentro del entorno familiar, los padres de las adolescentes sienten que son los responsables de la situación e intentan repararla brindándole apoyo mientras la adolescente decide sobre su futuro. Pero esta situación provoca desajustes económicos y de interacción en la familia, ya que surgen nuevas disputas y se conforman diadas que generan desbalances psicológicos en la adolescente al sentirse vulnerada en su propio entorno (Tubón & Ubilla, 2017).

Las adolescentes que se enfrentan a un entorno familiar problemático, con disfuncionalidad comunicacional y donde existe violencia tienen mayor probabilidad de un embarazo precoz que aquellas que viven en un entorno familiar saludable y con una homeostasis equilibrada. Según Millán (2018), vivir en un entorno familiar disfuncional lanza a las jóvenes a buscar aprobación o amor en

personas que muy probablemente ejerzan violencia sexual y ellas se someten a la misma solo para sentirse apreciadas por alguien. Es entonces importante analizar la red familiar y el apoyo de la misma en una adolescente que atraviesa por un embarazo precoz.

### **Pareja**

En muchos estudios se habla de las relaciones de pareja de las adolescentes embarazadas y de la dependencia emocional que desarrollan en la pareja. Traverso, Villarán, & Huasasquiche (2015), nos hablan de la dependencia afectiva que presenta la adolescente embarazada en su enamorado, pues teme un posible abandono por parte de este, lo cual desencadena en agentes estresantes en la relación amorosa. En ocasiones, la carencia afectiva en el vínculo familiar obliga a las jóvenes a ver a su pareja como el salvavidas en el que pueden refugiarse, pero esto suele desencadenar en presiones, muchas de las cuales derivan en desigualdad de género en y el sometimiento de la joven, llegando a la dependencia emocional, económica, social y sexual.

El inicio precoz de las relaciones sexuales sin conocimiento acerca de la salud sexual o comprensión de los métodos anticonceptivos suele ser un gran detonante de los embarazos adolescentes. Las parejas de las adolescentes embarazadas suelen mostrar miedo ante la nueva etapa y esto genera incertidumbre en la relación, que muchas veces se basa en la sexualidad. Las parejas masculinas de las adolescentes embarazadas representan para ellas una presión acerca de su vida sexual. Las adolescentes ven en su pareja a un guardián de su propia vida y lo consideran una pieza fundamental para su cuidado y atención.

Una adolescente que esté atravesando por un embarazo no planificado suele enfrentarse a muchos episodios adversos, uno de ellos es la ausencia de la pareja en el desarrollo del embarazo y el abandono posterior de la responsabilidad paterna, es por ello que las adolescentes embarazadas muestran ambivalencia en lo referente a las relaciones amorosas y episodios de estrés por el desamparo de su novio. Para la adolescente embarazada es fundamental contar con el apoyo del padre del bebé, pero en muchos casos éste renuncia a su paternidad o se da a la fuga dejando a la

adolescente en un estado de desaliento. Las cifras son alarmantes de jóvenes embarazadas que enfrentan solas estos episodios (Mazuera, Trejos, & Reyes, 2017).

### **Sociales**

La necesidad de los adolescentes de pertenecer a un grupo los obliga a realizar actividades que se encuentran aceptadas en ese círculo social. La influencia de estas amistades, los tabúes sexuales y la desinformación sexual y reproductiva que nacen en estos entornos puede ser la única fuente de información a la que los adolescentes puede acceder. Las presiones sociales orilla a los jóvenes a tomar decisiones apresuradas acerca de su cuerpo y de su futuro. Las influencias grupales incitan a los adolescentes a iniciar su vida sexual a temprana edad, factor que se agrava en familias de nivel socioeconómico bajo (Bermeo, 2018).

En la investigación realizada por Mazuera, Trejos, & Reyes (2017), presenta que, de las adolescentes encuestadas, el 41% afirman sentirse relegadas de sus antiguos espacios de diversión. Los entornos en los que se desenvolvían ya no son los mismos, pues ahora tener al cuidado un bebé aleja a sus amistades y las relega de sus antiguos grupos sociales. También un 64% alegó que el embarazo las apartó por completo de su entorno escolar, pues ahora tendrían que atender a su hijo y priorizar su cuidado ante sus estudios.

El embarazo adolescente es considerado un problema social en Latinoamérica, puesto que es el resultado de factores como la disfuncionalidad familiar, empobrecimiento de la madre joven y problemas de pareja. Es mucho más probable que una mujer que se haya embarazado en la adolescencia tenga más hijos que una mujer que se haya embarazado a una edad más madura. Los efectos negativos de un embarazo adolescente son más frecuentes que los positivos, ya que la adolescente debe dejar de lado sus estudios para trabajar bajo un salario mínimo, lo cual merma sus oportunidades de desarrollo integral. Esto suele afectar el proyecto de vida de las adolescentes, quienes en muchas ocasiones luchan solas contra los estereotipos y las trabas sociales que la colectividad le impone. Sus redes sociales de apoyo se ven modificadas y en muchos casos mermadas, alejándola de muchos círculos sociales a los cuales ella pertenecía antes de atravesar el embarazo. Las adversidades sociales acumuladas de la adolescente solo le imponen nuevos retos

que difícilmente podrá enfrentar. (Loredo, Vargas, Casas, Gonzales, & Gutiérrez, 2017)

## **2.-Modelo ecléctico**

Según Ávila (2019) en su estudio titulado “Trabajo social, disciplina ecléctica-isomórfica: una mirada a su taxonomía y elementos sustantivos” se evidencia el impacto que tiene el aprendizaje social mediante el modelo ecléctico y cómo los trabajadores sociales hacen uso del mismo para modificar conductas o erradicar los comportamientos que generen problemas a la estructura social. En la investigación se muestra mediante diferentes esquemas los métodos de intervención del trabajador social en la dinámica social en la que el usuario está participando.

Las acotaciones de Perilla (2018), en el libro titulado “Constructivismo ecléctico desde la reflexión curricular” afirma que para entender los procesos educativos en la primera infancia y que posteriormente marcarán la conducta que el individuo, se necesita analizar momentos específicos en la infancia, debido a que es aquí donde aprenden mucho de las conductas que repercutirán en su futuro. Los modelos tradicionales de enseñanza intrafamiliar delimitan a las personas a actuar de cierta manera y esto se presenta de forma constante al repetir estos patrones de comportamiento.

El modelo ecléctico se puede encontrar de manera empírica en muchos de los conocimientos que los individuos adquieren en la familia. Estos aprendizajes son inconscientes y pasan desapercibidos para las personas que los repiten ya que están normalizados. El modelo ecléctico es una base de aprendizaje social donde el individuo va construyendo su propia adquisición de conocimientos, validando los que le sirven y desechando los que no. Los trabajadores sociales suelen utilizar estos preceptos para la modificación de conductas en los niños y jóvenes, ya que sus principios se basan en el respeto y la adaptación ante problemas y toma de decisiones, es por ello fundamental aplicar esta teoría en los centros educativos para un mejor desarrollo de la comunidad juvenil (Landeros, Parra, & Lozada, 2020).

En la actualidad es más común encontrar familias que están dispuestas a modificar sus conductas conflictivas para que sus miembros se sientan seguros. Los trabajadores sociales suelen utilizar el modelo ecléctico para la apertura de ciclos

cerrados que orillan a la familia a constantes discusiones por patrones conductuales que los afectan. El modelo ecléctico busca modificar la conducta para que las personas puedan identificarse con su entorno y desarrollar habilidades que le permitan comunicarse con los demás. El ciclograma es el instrumento por excelencia en esta metodología y da opciones óptimas de apertura de los mismos. Una familia que presenta disfunciones comunicacionales por lo general están atadas a problemas sin resolver que el trabajador identifica y se los comunica, para que ellos se sientan partícipes en el proceso de cambio, ya que el modelo ecléctico enfatiza en la participación activa del miembro que modificará su conducta (Fernández & Ponce de León, 2012).

El modelo ecléctico como intervención en trabajo social fue acuñado por Norberto Alayon y propuesto en la asociación de Escuelas de Trabajo Social de España. Este modelo surge de un conjunto de teorías de la escuela sociológica y psicología, ya que el trabajador social se enfoca en la conducta de los pacientes y busca modificarla para que ellos se puedan adaptar a los cambios sociales. Era imprescindible para los trabajadores sociales de los setenta entender los movimientos sociales y el porqué de su actuar, estableciendo contacto con grupos rebeldes de jóvenes que transgredían la ley para poder encajar en un grupo social que los obligaba a ello.

Al entender los procesos de aprendizaje de estos jóvenes se podía trabajar con los traumas y concepciones erradas que ellos concebían como reales y podían dar una estrategia que ellos podían seguir para modificar su conducta antisocial. El modelo ecléctico entiende que un problema conductual es solo el resultado de un conjunto de malestares anteriores que desencadena en una búsqueda de satisfacción momentánea sin percibir los peligros que eso conlleva. El instrumento para conocer los ciclos no aperturados de una familia es el ciclograma, este permite al investigador detectar en qué etapa del ciclo vital se encuentra la familia y dar opciones de apertura de los círculos. (Quiróz & Peña, 1998).

### **Tipos de aprendizaje**

Los trabajadores sociales son gestores de cambio social y se atañan a diversos modelos y métodos para la intervención en grupos o comunitario y uno de los

grandes modelos de intervención directa es la animación sociocultural, ya que estimula el desarrollo social y la adaptación de los individuos en las comunidades. El modelo ecléctico es transformador social debido al impacto sobre las personas, puesto que potencializa sus saberes ancestrales creando una red de apoyo entre los miembros. Este arquetipo metodológico guía a las personas con diversas demandas o problemas para la convivencia diaria ya que aplican diversas tareas para que los individuos puedan realizarlas bajo su propia responsabilidad (Ávila, 2019).

El concepto de aprendizaje se ha sesgado al punto de concederlo solamente a las instituciones educativas, las cuales son las instituciones sociales que guían los comportamientos socialmente aceptados y las que modifican la conducta de cientos de individuos que serán entes participativos de la comunidad. La educación está ligada a la concepción humana de mejorar y adaptar y los psicólogos, pedagogos y trabajadores sociales gestionan estrategias para modificar conductas adversas para la sociedad que muchos individuos traen desde casa. Los métodos más empleados para este fin son: el modelo ecléctico de intervención, el condicionamiento conductual y el modelo cognitivo. Estas teorías buscan un fin común, una sociedad más respetuosa y segura, pero muchos teóricos del siglo XXI aseguran que el aprendizaje es limitado, sistémico y sistemático y que se debe trabajar en conjunto para garantizar un óptimo resultado (Rivero, 2017).

A parte de la familia, el escenario educativo es un corrector de conductas, ya que se reafirman las creencias que el individuo trae consigo de su núcleo familiar o se adapta a la dinámica de sus compañeros. El modelo ecléctico en el ambiente educativo evalúa y analiza dichos comportamientos, para generar propuestas de intervención grupal, pero en muchas ocasiones la familia no permite una intervención profunda por estigmas sociales. El constructivismo ha sido muy utilizado en la teoría ecléctica por la adaptabilidad de la misma para la intervención grupal y la dinámica de jóvenes (Perilla, 2018).

La complejidad del actuar del ser humano ha sido un constante estudio para los investigadores que buscan construir una sociedad más justa y equitativa, donde todos se sientan seguros y puedan ser participativos, claro, desde una perspectiva utópica ideal. Los humanos luchan contra sus impulsos y tratan de adaptarse a la sociedad en la que viven, pero traen consigo estigmas, sesgos y traumas que



impiden una comunicación efectiva. Estos conocimientos previos predisponen a estas personas a actuar de la forma en que crecieron, ya sea esta asertiva o no ante eventos no planificados y que los pone en una situación fuera de su control. Los trabajadores sociales son profesionales que trabajan desde distintos enfoques o modelos de intervención para modificar la conducta de personas agresivas o transgresoras de la ley. El condicionamiento clásico o el operante son los más utilizados en los centros penitenciarios de adultos, pero para los jóvenes, los cuales aún están en proceso de formación el modelo ecléctico le permite modificar su conducta sin sentirse acorralado, puesto que este enfoque le permite explorar su personalidad, enfocarse en los aspectos negativos y cuestionarlos (Botija, 2014).

### **Influencia familiar**

Antes se creía que los lazos afectivos entre los miembros de una familia es algo inconsciente y que se nace con ellos, o sea, que si un niño amaba a o no a sus padres dependía de lo que había heredado, pero en realidad, es el resultado de que lo que ha aprendido en su núcleo familiar. A partir de los años 50 y con las diversas ramas de psicología que surgen en esta década se empieza a estudiar el comportamiento humano y su relación con el entorno. Para todo ser humano, la familia es el principal gestor de conocimientos y saberes y esto direcciona el comportamiento futuro del niño. Es este vínculo primigenio el que avala o reprime conductas y que el niño las tomará como ciertas hasta que su conocimiento se expanda a otros escenarios, en los cuales reproducirá lo aprendido. El modelo ecléctico es la forma en que los humanos aprenden de manera indirecta y está estrechamente ligada a nuestro subconsciente y lo que repetimos sin darnos cuenta (Checa, Orben, & Zoller, 2019).

El modelo ecléctico para la psicología es un término acuñado por los investigadores sociales y los científicos en la década de los sesenta, pero su origen se remonta a Grecia y su significado era buscar lo valioso y representativo del lenguaje. Los pedagogos hacen uso de este modelo para reafirmar conductas y de coexistencia pacífica entre los seres humanos, pero muchos de los niños que tienen dificultad de atención y de comportamiento agresivo adquirieron esos conocimientos en casa. Cuando una familia presenta agresividad o violencia interna, los miembros que descubren otros escenarios tienden a reproducirlas, puesto que no existe un catalizador de conductas o creen que comportarse de esta manera es lo correcto

porque es lo que han visto desde que nacieron. La familia es fundamental en la construcción de personas que aporten a la sociedad, pero también es la gestora de problemas sociales (Pazmiño, Saltos, Muñoz, & Saltos, 2017).

Los individuos están estrechamente ligados a sus inicios y es ahí donde se marcan la mayoría de sus actitudes, acciones y estrategias de sociabilización. Los factores familiares influyen permanentemente en la toma de decisiones de niños y jóvenes. Las familias con límites difusos, poca o excesiva disciplina son detonantes de actitudes agresivas o evitativas en los jóvenes. Los modelos educativos que suelen emplear las familias de manera empírica son: el condicional, el cognitivo conductual y el modelo ecléctico. Todos estos basados en la adaptación y reproducción de acciones, ya sean estas negativas o positivas, puesto que los miembros de una misma familia tienden a repetir patrones conductuales (Armijos, 2017).

## **1.2 Objetivos:**

### **Objetivo General:**

- Elaborar un estudio de los ciclos no aperturados transgeneracionales de adolescentes embarazadas desde el modelo ecléctico.

### **Objetivos Específicos:**

- Identificar los ciclos no aperturados que se perpetúan en la familia.
- Caracterizar a las adolescentes embarazadas que repiten el ciclo.
- Contrastar las historias de vida de las antecesoras maternas y las adolescentes embarazadas.

## CAPÍTULO II.- METODOLOGÍA

### 2.1 Materiales

El estudio busca rebelar los ciclos no aperturados transgeneracionales que atraviesan las adolescentes embarazadas para posteriormente dar una apertura al mismo. El inicio de la recolección de la información fue grabado en audio digital para posteriormente transcribirlo. El programa Atlas ti, versión 9 fue indispensable para organizar la información en códigos que permitirá identificar los patrones de los relatos de vida de las 50 entrevistadas que coinciden entre sí, los códigos generados por atlas ti están estructurados de acuerdo a los objetivos del estudio, identificando las experiencias, las vivencias y los testimonios de las entrevistadas, preservando su anonimato por propósitos éticos.

### Técnicas

El **relato de vida** para Cornejo, Mendoza, & Rojas (2008), es una técnica para la recolección de información de manera cualitativa y que sirve para sustentar la investigación. El investigador suele hacer una entrevista al sujeto de estudio con el fin de redactar toda la vida del mismo, para interpretar posteriormente. A través de este procedimiento se refleja el punto de vista del entrevistado para poder identificar los patrones que repiten de manera consciente o inconsciente. Al ser las adolescentes el objeto de estudio principal, acotaran con la información precisa para el estudio acerca de los ciclos no aperturados.

La técnica de relato de vida nos permitirá detectar los siguientes factores; etapa o momento del embarazo, las estrategias de afrontamiento o duración de la crisis. Inicio del patrón o perpetuación del patrón, las acciones o funciones de la adolescente en el entorno familiar. El apoyo o rechazo en el proceso de embarazo, la comunicación familiar y afecto. Los problemas que la familia presenta y quien repite el problema y, por último, familiar femenino que se ha embarazado joven, ya que todo esto compone el modelo ecléctico de aprendizaje de la familia y los patrones conductuales que tienden a repetir inconscientemente.

La **entrevista** en investigación social cualitativa permite identificar la información vital que el investigador desea recaudar. Esta técnica suele trabajarse desde la perspectiva del trabajo social individualizado para poder dar una intervención

directa y entender los procesos por los que atraviesan las personas estudiadas. La relación que se da entre el profesional y el usuario es indispensable al momento de analizar los datos (Aranaga, 2018). Se utilizó esta técnica para recolectar la información y procesarla mediante el ciclograma de apertura de ciclos.

### **Instrumentos:**

La **historia de vida** es un instrumento utilizado por los investigadores sociales para recabar información de primera persona de un sujeto social y suele estar sujeta a las vivencias, experiencias y creencias que el interlocutor le comenta al investigador y éste lo registra. Los relatos de vida suelen estar relacionados a las investigaciones cualitativas y forman la base de los resultados de las mismas. Para la investigación de los ciclos no aperturados fue menester hacer uso de este instrumento, pues era necesario conocer el contexto y las vivencias de la población para entender los procesos por los que atravesaron y fundamentar el porqué de la repetición de ciclos. (Barcelata & Alvarez, 2005).

El **ciclograma** es el instrumento que se utiliza en el modelo ecléctico de apertura de ciclos, puesto que identifica los patrones que repite una familia, evidencia los antecedentes y la cantidad de personas que lo han repetido. Para Fernández García & Ponce de León Romero “describe el tiempo de repetición, la retroalimentación que recibe y la información adicional del usuario. Al utilizar esta técnica con la familia en cuestión, primeramente, debe realizarse el diagnóstico de que hay un ciclo cerrado en dicho entorno” (pág. 250). Las adolescentes, las madres y las abuelas reflejarán mediante este instrumento los ciclos no aperturados transgeneracionales que han vivido.

Este instrumento servirá para el estudio de los patrones que la familia perpetua de manera inconsciente y que está normalizada en su conducta diaria. El ciclograma permite diferenciar las etapas del ciclo vital de la familia y las crisis paranormativas que surgieron en las mismas y que no fueron afrontados de forma correcta, generando un bucle que indirectamente influye en la toma de decisiones de sus miembros y que repercute en la dinámica familiar, como es el caso de un embarazo adolescente transgeneracional.

**Atlas ti** es un programa para la organización y codificación de las investigaciones cualitativas que buscan respuestas a las dinámicas sociales y sus contextos. Para Varguillas (2006) “Después de recopilada la información, mediante entrevistas, observaciones, documentos impresos y grabaciones audiovisuales, el investigador asume la responsabilidad de interpretar lo que se observa, escucha o lee” y para esto el programa permite la decodificación de patrones que permiten identificar la información, la clasificación, la preparación del documento y la interpretación analítica.

## **2.2 Métodos**

### **Enfoque investigativo**

El estudio se realizó desde el enfoque **cualitativo**, ya que según Del Canto & Silva Silva (2013), la investigación cualitativa da respuesta a las interrogantes del porqué del accionar de los sujetos de estudio, ya que, al no poder medir numéricamente su contexto, solo se puede analizar de manera directa. Las historias de vida van a definir y direccionar la investigación, aportando la información relevante para la misma.

En el estudio se realizó la recolección de información mediante relatos de vida acotadas por los actores sociales. Esta información será contrastada con las vivencias de las tres generaciones analizadas. Los ciclos no aperturados transgeneracionales forman parte del constructo de una familia y, para su estudio es preciso la obtención de la información de manera cualitativa.

La investigación presenta un enfoque **cualitativo**, pues los objetos de estudio son el mundo social, los contextos personales y las historias de vida, lo cual según Salgado Lévano (2007), los hechos sociales no se pueden medir de manera numérica, porque las vivencias son experiencias y no símbolos abstractos. Una investigación cualitativa analiza las situaciones concretas por las que atraviesa el contexto de estudio, el ambiente, el pasado y los resultados.

Los estudios cualitativos parten del supuesto teórico de analizar los contextos, los símbolos y los significados que éstos le aportan a su vida cotidiana. No hay realidad objetiva ni medible, las ciencias sociales buscan las respuestas de los sucesos desde la perspectiva de los actores sociales que se encuentran involucrados, y la mejor

forma de hacerlo es conociendo directamente su punto de vista a través de diferentes métodos tales como la entrevista, las historias de vida, etc.

### **Nivel o alcance**

La investigación tiene un alcance **exploratorio**, pues para Zafra (2006), suele utilizarse en temas de los cuales no se han realizado estudios previamente o que no existe información relevante. Estas investigaciones nos permiten acercarnos a la problemática de estudio, analizarla, detallarla y marcar un precedente para futuros temas de análisis. Las hipótesis suelen no presentarse, ya que, al no conocer el marco de estudio, no se puede afirmar o refutar, pero el objeto es sentar un precedente y bibliografía para las futuras investigaciones.

Los ciclos no aperturados transgeneracionales pertenecen a los problemas de investigación que no cuentan con suficiente base teórica, pero que es preciso estudiar, puesto que encontramos en estas situaciones muchas de las raíces de los problemas sociales, en este caso, el embarazo adolescente. La investigación exploratoria permite analizar los contextos de las personas estudiadas, para posteriormente, marcar un precedente bibliográfico para los siguientes estudios realizados con esta variable.

La investigación **descriptiva** busca clasificar, identificar y caracterizar una población, que, no necesariamente es igual a otras. Para Supo (2016) la importancia de describir los fenómenos sociológicos implica un estudio exhaustivo acerca de la población, sus características temporales, geográficas, acontecimientos relevantes, etc. Depende del objeto de estudio puede incluir o no hipótesis, ya que todo es relacional a los resultados que se esperan.

La investigación descriptiva intenta dar forma a los ciclos no aperturados transgeneracionales y su implicación en los embarazos adolescentes, ya que, al analizar la estructura de los mismos, podremos describir los factores que inciden en la repetición del patrón. Este estudio busca analizar el entorno de la adolescente y cómo la historia familiar influye en su vida.

### **Métodos:**

Según Rodríguez Jiménez & Pérez Jacinto (2017) el método **inductivo** permite adquirir conocimientos de forma particular para lograr una generalización que permita entender todos los procesos de estudio. Este método es efectivo, puesto que su aplicación permite conocer todos los detalles que surgen para poder determinar la presencia de un todo. Para la investigación de ciclos no aperturados transgeneracionales es indispensable este método, ya que desglosa la historia individual de cada integrante femenino de la familia para, posteriormente enteren toda la historia familiar.

El método **analítico sintético** en la investigación permite descomponer en partes al objeto de estudio, analizando cada elemento. Según Rodríguez Jiménez & Pérez Jacinto (2017) “El análisis se produce mediante la síntesis de las propiedades y características de cada parte del todo, mientras que la síntesis se realiza sobre la base de los resultados del análisis” (pág. 9). Esto permite a la investigación adquirir la información relevante para el estudio analizando todo el contexto de los sujetos, para luego sintetizar los resultados en comparación con sus antecesoras maternas.

### **Población:**

Para el investigador Toledo Días de León (2018), la población finita está compuesta por elementos medibles y que forman parte importante en el proceso de estudio, puesto que son el fenómeno definido previamente en el análisis del problema de investigación. El interés de la investigación recae en el grupo de estudio, que lo conforman adolescentes embarazadas o que fueron madres en la adolescencia y a sus antecesoras maternas, ya que en los ciclos no aperturados es importante registrar la historia familiar y la repetición de patrones.

La población femenina se definió por las siguientes características: adolescente embarazada, madre adolescente, madre joven, madre o abuela de adolescente embarazada que se embarazó en su adolescencia. Este estudio fue de tipo no probabilístico o llamada también muestra dirigida, en vista de que se localizó a los objetos de estudio en diversos espacios del cantón Ambato. Según la estadística registrada en lo que va del año 2021 reflejan un incremento de natalidad adolescente con una cifra alarmante de 4.688 embarazos de niñas y adolescentes en la zona 3

(La Hora, 2021), por esto, la recolección de información fue realizada en diversos centros de salud y barrios de la ciudad.

**Tabla 1: Unidades de observación**

<b>UNIDADES DE OBSERVACIÓN</b>	<b>CANTIDAD</b>
Adolescentes	13
Madres Jóvenes	18
Madres	14
Abuelas	5
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>

*Fuente: elaboración Propia*



## **CAPÍTULO III.- RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

### **3.1 Análisis y discusión de los resultados**

#### **3.1.1 Análisis de los resultados**

Ambato es una de las ciudades del centro del país con mayor índice de natalidad adolescente, ya que en lo que va del año 2021, se han presentado 1200 casos de niñas y jóvenes embarazadas que no cuentan con recursos económicos y que se ven obligadas a asistir a los centros de salud pública, lo cual crea un déficit presupuestario monumental (Moreta, Modesto, 2021), es por esto que la recolección de datos se realizó en diversos centros de salud del Distrito 18D02 y barrios aledaños a la ciudad, los relatos de vida fueron almacenados en medios digitales, para posteriormente ser analizados por el programa Atlas.ti versión 9, el cual permitió codificar la información relevante que sustenta los objetivos segundo y tercero, por otro lado, el ciclograma familiar nos permite identificar los ciclos no aperturados y así cumplir con el primer objetivo.

La población femenina está conformada por 50 participantes escogidas aleatoriamente y que cumplían con los estándares de: adolescentes embarazadas, madres adolescentes, madres jóvenes y abuelas, esto con el fin de poder estudiar la mayor cantidad de antecesoras maternas de las adolescentes embarazadas, para identificar los ciclos que han pasado de generación en generación. La edad de las participantes oscila entre los catorce y sesenta y cinco años, ya que lo fundamental es poder registrar su vida para poder analizarla posteriormente. Aunque la población femenina proviene de diversos sectores económicos, una gran cantidad de ellas registran escasos ingresos monetarios, mientras que otras se encuentran bajo el umbral de la pobreza. Al sectorizar la información se registran relatos de vidas de mujeres tanto de zonas urbanas como rurales, pero compartiendo en muchos de ellos las mismas problemáticas que llevaron a un embarazo adolescente. Los relatos de vida completos podrán encontrarlos en el Anexo (2)

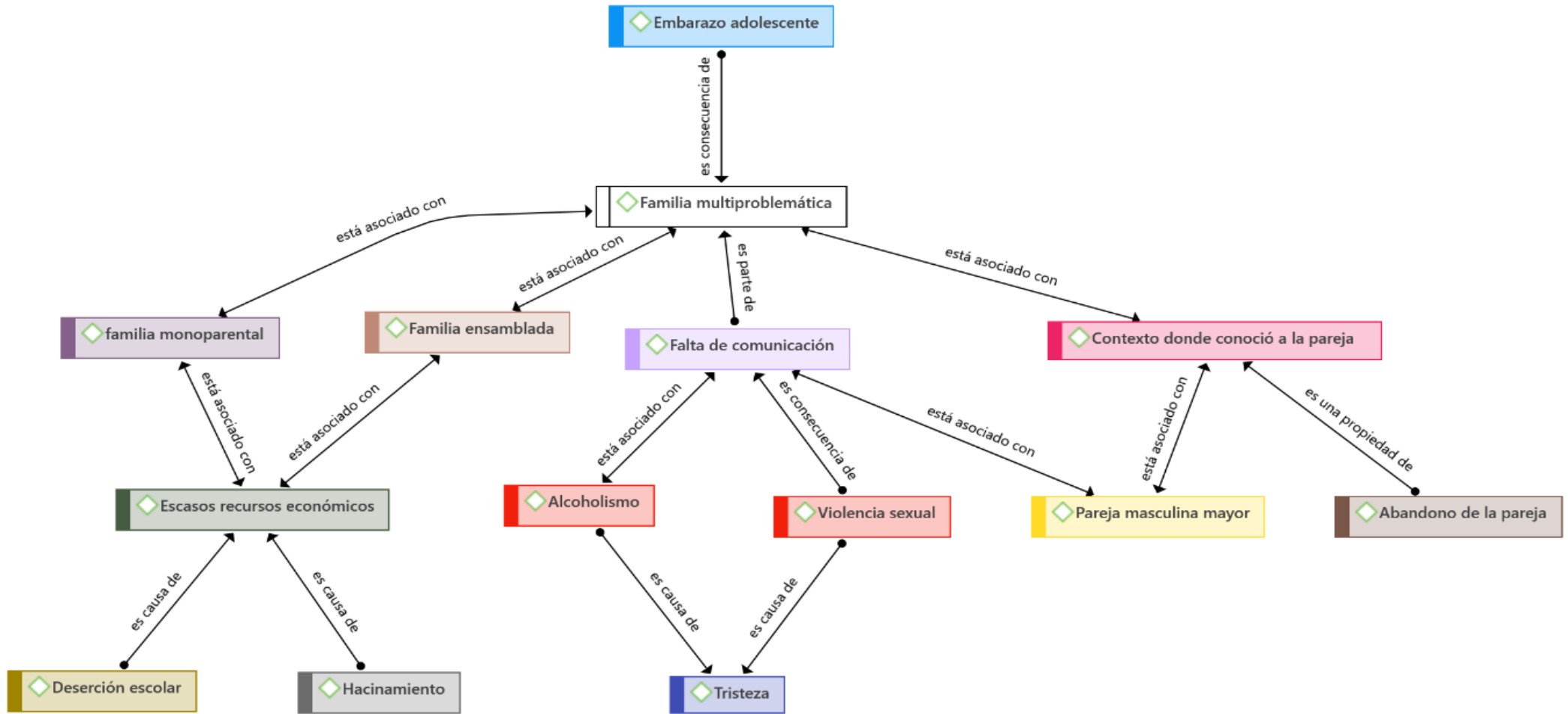
### **Análisis de los relatos de vida realizados por Atlas.ti, versión 9**

Los relatos de vida analizados a continuación son narraciones reales, contadas por adolescentes embarazadas o mujeres que fueron madres durante su adolescencia. En estos relatos se evidencia las vivencias, los temores, los anhelos y los sueños que motivan a las mujeres a seguir, pero, sobre todo, permite entender el contexto en el que se desenvuelven estas mujeres y los procesos que vivieron a lo largo de su vida, los cuales desencadenaron en un embarazo adolescente. Esta situación afectó tanto la vida individual de cada mujer como la dinámica familiar, y por ello se procede a realizar el análisis para detectar los factores detonantes de este ciclo no aperturado, puesto que la población estudiada es producto de embarazos adolescentes transgeneracionales, que lo están replicando inconscientemente.

Los códigos fueron analizados pertinentemente por el investigador, quien identificó las coincidencias más relevantes de los relatos de vida de las unidades de observación, para posteriormente ser examinados por el programa Atlas.ti versión 9. Este estudio riguroso de los relatos de vida permitió entender el contexto de estas mujeres para luego ser examinados a profundidad, lo cual permitió recopilar la información en códigos para luego generar la red semántica del embarazo adolescente. La red semántica fue realizada según los códigos analizados y posteriormente se le dio forma considerando las causas y consecuencias de los mismos, buscando el origen de los ciclos no aperturados y detectando otras falencias que desencadenaron en un embarazo precoz. A continuación, se procede a detallar cada indicador que fomentó el embarazo adolescente y el impacto que generó en las mujeres estudiadas, incluyendo los comentarios pertinentes aportados por las mismas a cada análisis.

Para acceder al informe realizado por el programa Atlas.ti versión 9, dirigirse a anexos (3).

Ilustración 1: Red semántica del embarazo adolescente



Fuente: elaboración propia

### **Familia multiproblemática:**

Las familias multiproblemáticas son aquellas que atravesaron por un proceso de cambio, ya sea este interno o externo, el cual alteró la dinámica familiar, perturbando la homeostasis y provocando desajuste en su estructura. Los miembros no supieron manejar de manera asertiva este conflicto, lo cual ocasionó un efecto dominó, que a largo plazo afectó la vida de sus integrantes (Gómez & Kotliarenco, 2010). Diversas mujeres que compartieron sus relatos de vida no sabían que estaban viviendo en un sistema familiar multiproblemático, puesto que, aunque sabían que lo que vivían diariamente no era sano, no distinguían el verdadero impacto que esto ocasionaría en su futuro.

*“Mi familia era muy problemática, tenía tíos que eran choros (...) Nosotros vivíamos en una casita bien pobre aquí en la Simón. Mi padrastro llegaba borracho a pegarle a mi mami”.*

*“Tengo dos hijas, y las dos se me han embarazado cuando eran niñas y se han juntado con hombres malos, que las maltratan y les pegan”.*

El sistema familiar no importa cuando se trata de una familia multiproblemática, ya que las principales características de éstas son problemas que no han sido resueltos dentro del entorno y que repercuten en otros sistemas, donde terceros se ven afectados. Las familias multiproblemáticas presentan contratiempos no llevados a término en la respectiva etapa del ciclo vital familiar (OMS, 2019). Muchos problemas internos hacen referencia a crisis paranormativas, tales como el alcoholismo en la pareja y la imposibilidad de poder hablar o solucionar la situación a causa de la falta de herramientas o ayuda para dicha crisis, dejando a sus miembros afectados varados en un callejón sin salida.

*“Él llega borracho siempre, yo quiero divorciarme, pero él me amenaza, él tiene moza y no me da dinero y yo tengo que trabajar como bruta para pagar el banco”.*

Otra característica de las familias multiproblemáticas es la repetición de patrones de comportamientos que fueron adquiridos en la infancia. Mucho del proceder de los padres de familia se debe al tipo de educación que recibieron y su adaptación familiar. Los problemas o dificultades por las que atraviesa la familia, permiten a

sus miembros adaptarse, adquirir nuevas habilidades y evolucionar, pero las familias multiproblemáticas no se ajustan a los cambios externos o internos, lo cual impide un ajuste personal y social que se exteriorizará en el futuro. (Uriarte, 2005)

*“He sido una mala madre, pero no sabía cómo hacerlo porque yo tampoco tuve una madre buena, solo hice lo que yo aprendí”.*

*“Mi mamá me cuidaba, pero también me reclamaba que por qué me había quedado embarazada y de todas formas me pegaba”.*

La falta de herramientas comunicacionales o la poca conexión que existe en los miembros genera una serie de problemas que no pueden ser solucionados o finiquitados de forma óptima. Cuando los progenitores no generan una red de confianza en los hijos, éstos no suelen comentar sus problemas o inquietudes, recurriendo a otros escenarios para sentirse seguros, de los cuales, muchos son detonantes de otros problemas, como son la drogadicción, el alcoholismo o el embarazo precoz (Muñoz & Díaz, 2015).

*“A veces me siento sola y sé que mis hijos necesitan ayuda, pero no sé cómo dárselas. A mí lo que en verdad me enoja es que mi hija no hace caso, yo le dije que no se vaya de loca y ahora tiene un hijo, no terminó de estudiar y ni cuida a su hijo”.*

*“Me he intentado suicidar tres veces, la primera vez me tomé un frasco de pastillas que había en la casa, mi hermano me encontró y me llevaron al hospital y logré vivir, pero al salir de ahí recibí más insultos y burlas por mi estado”.*

Las familias multiproblemáticas solo son la punta del iceberg de muchos otros problemas sociales que desencadenan en embarazos precoces. La familia es la célula de la sociedad y es ahí donde se gestan los principios y conocimientos que van a ser replicados posteriormente por sus individuos en diversos escenarios. Cuando una familia no logra poner fin a los pequeños inconvenientes, estos se van acumulando, generando así problemas transgeneracionales que afectarán la vida de sus integrantes. Al ser este el primer sistema de integración humana, es aquí donde se forma la personalidad y según Bandura (1989) en su teoría del aprendizaje social, donde sostiene que las personas aprenden comportamientos sociales mediante la observación y la imitación de modelos, los principales ejemplos de

comportamientos que van a tener serán sus congéneres más próximos, prolongando así las conductas negativas que marcan a las familias multiproblemáticas.

### **Familia monoparental:**

Las familias monoparentales en el Ecuador representan un 32%, y de éstas, el 84% están dirigidas por mujeres, lo cual es un claro indicador de la desigualdad de género y un precedente en la toma de decisiones de los miembros familiares (Machado, 2019). El abandono paterno implica una serie de consecuencias negativas para los hijos, ya que la figura paterna apoya el crecimiento y maduración psíquica de los mismos, en este caso, las hijas, quienes buscan aprobación afectiva o respaldan la figura paterna en parejas mayores.

*“Mi infancia fue dura, porque mi padre nos abandonó a mi madre y hermanos a la suerte de Dios, hasta hoy no sé nada de él, no sé si estará vivo o muerto y ya no me importa, antes lo odiaba y ahora solo lo recuerdo”.*

*“Yo no conozco a mi padre porque mi mamá nunca me habla de él y pues no sé nada. Mi madre se embarazó de mí cuando tenía 14 años y me reclama que yo le arruine la vida y eso me podía triste.”*

En esta investigación, las adolescentes que provienen o forman una familia monoparental es del 34%, lo cual indica una disfuncionalidad, puesto que, al no contar con una figura masculina sana, tienden a recurrir al amor romántico para llenar esa carencia, el cual, muchas veces se torna agresivo o dañino para las jóvenes, muchas de las cuales toman la decisión de mantener sola a los hijos de sus parejas, formando así un nuevo sistema familiar monoparental.

*“Yo tengo 18 y vivo solita con mis hijos, yo trabajo en el mercado América, soy revendedora de cuyes y con eso me mantengo a mí y a mi familia”*

Las familias monoparentales regidas por cuidadoras maternas presentan un índice de pobreza del 26,6% más en comparación de las familias nucleares donde el progenitor paterno trabaja (ONU MUJERES, 2019), esta situación de insolvencia económica obliga a muchas mujeres madres de familia a trabajar en situaciones o contextos precarios para poder sobrevivir.

*“Para poder llevar el sustento a mi hogar he tenido que llevar hombres a mi casa, yo sé que está mal, pero, ¿qué más puedo hacer?”.*

*“yo soy de campo y mi vida ha sido siempre aquí. En mi infancia mi mamá me hacía que cuidara a mis hermanos, a los animales y la casa porque yo soy la mayor de mis hermanos.”*

Los hijos de familias monoparentales que viven en escasos recursos se ven obligados a realizar acciones que limitan tanto su desarrollo personal como psicológico, puesto que constantemente comparan su situación con la de sus conocidos, generando una disrupción en su realidad y esto posteriormente los lleva a tomar decisiones que afectaran su vida futura. Las adolescentes embarazadas que fueron entrevistadas manifiestan sentirse inseguras o no cuidadas por su familia y que es esa situación la que despunta en su accionar.

*“Yo creo que lo aprendí de mi mamá porque ella siempre traía hombres y me los presentaba como papás, pero ellos siempre se portaron groseros”*

Aunque en comparación con otros sistemas familiares, la presencia de la familia monoparental en las encuestadas solo se limita a un tercio de la población, lo que preocupa es la presencia de la figura paterna y su indolente ausencia en la vida de sus hijos. Aunque en el Ecuador la construcción social de la figura femenina de madre soltera siempre ha sido considerada como un mal ejemplo para las jóvenes de casa, es irrisorio como se oculta o se niega el papel del hombre que abandona a la mujer con hijos, perpetuando así estos tabúes sociales en el que la mujer es la que paga todo y el hombre solo pasa inadvertido. Las mujeres que fueron madres jóvenes o adolescentes embarazadas aseguraron sentirse solas o incluso olvidadas por sus propios padres (Herrera, 2000).

### **Familia ensamblada:**

Una gran parte de la población ecuatoriana acostumbra a vivir en familias ensambladas, debido a lo aprendido a partir de sus tradiciones, costumbres y principios. Las familias ensambladas culturalmente eran aquellas donde una familia nuclear se fusionaba con otra, o a su vez, con algunos miembros familiares ya sea por cuestiones económicas o afectivas. Aunque poco a poco se ha ido rompiendo el estigma de las familias ensambladas conformadas por nuevos cónyuges, el sistema

interno de la familia muchas veces no suele adaptarse a este cambio, que en ocasiones suele presentarse de forma abrupta, rompiendo así la homeostasis familiar. Según las estadísticas de INEC (2020) se registraron 14.568 divorcios que muy probablemente pasen a formar una nueva familia ensamblada. Varias mujeres en sus relatos de vida aseguraron no sentirse cómodas con la nueva pareja sentimental de su madre, lo cual afectaba a la relación que mantenían con ella.

*“Yo me embaracé a los 15, porque yo hui de mi casa, mi padrastro intentó violarme y mi mamá no dijo nada, por eso me fui a vivir con mi novio, él era mayor que yo y ya tenía un hijo, eso no me importaba, yo quería salirme de mi casa lo más pronto posible, por eso me fui a vivir con él en la casa de sus papás.”*

*“Yo trate de darles todo lo mejor a mis hijos, yo tengo 5 hijos, tres son de mi primer marido, los otros dos de mi pareja actual”*

En varios relatos de vida se evidencia los escasos recursos de las jóvenes, lo cual las obliga a vivir con sus familiares o con los familiares de la pareja, pues al no contar con una economía estable se ven en la necesidad de vivir de los recursos de los mismos, generando así una nueva familia ensamblada, lo cual ante la sociedad no es bien visto y hace que las adolescentes se sientan inseguras y siendo propensas a vivir violencia económica, ya que viven de lo que le den sus cuidadores.

*“Mi madre se embarazó de mi cuando tenía 18 años y se fue a vivir con mi papá a la casa de mis abuelitos. Ahora estoy viviendo con mi novio y sus papás, pero no me siento muy cómoda”*

*“A los 13 años me fui con marido, él era mayor que yo con 5 años y tuvimos que vivir en la casa de mi suegra por unos años”*

*“Todos vivimos en la casa de mi abuelita y no me gusta porque yo no tengo cuarto propio y ahora es peor porque estoy embarazada y me toca cuidar a mi bebé en el cuarto de mis hermanos”*

Muchas de las familias ensambladas de las mujeres estudiadas fueron llevadas a cabo como un escape de situaciones violentas de su primer sistema familiar. Estas nuevas relaciones afectivas suelen desencadenar en problemas internos con respecto a los hijos de la antigua pareja y el nuevo integrante de la familia, y a esto



hay que sumarle los choques culturales de las dos familias. Varios relatos de vida recalcan los inconvenientes a los que sometieron, en especial aquellas mujeres que se unieron a un hombre pensando en mejorar su vida, pero debido al contexto en el que se desenvuelven solo pudieron encontrar a otra persona que tiene problemas afectivos o psicológicos y que, al formar el nuevo entorno, el hombre se mostrará como el jefe de hogar, ejerciendo poder sobre los demás miembros (Gómez , Muñoz, & Haz, 2007).

*“Tuve tres hijos primero, luego me separé y me hice de un nuevo compromiso. Tuve otros cuatro hijos de él, pero el desgraciado me obligo a regalarlos, solo me quede con la primera”.*

*“Tengo 23 años y mi primer hijo lo tuve a los 16 años y la verdad yo no estaba preparada para esta situación, porque mi familia era muy problemática, mi mamá trabajaba todo el día y mis padrastros muchas veces eran hombres borrachos o groseros que trataban mal a mi mamá o a mí y mis hermanos.”*

Cuando una familia nuclear enfrenta una crisis, ya sea normativa o paranormativa es muy común que se una a su familia de origen para sobrellevar esta situación y así poder sacar a delante a los miembros más jóvenes. Muchas de las veces este episodio suele marcar un cambio brusco en las relaciones que ya estaban definidas, haciendo que la adaptación a este nuevo sistema sea un poco lento (Mayo Clinic, 2021). Muchas de las familias ensambladas de las mujeres estudiadas estaban conformada por el nuevo interés romántico de la madre, quien lo presentaba como su actual figura paterna, pero del que no existe un intercambio bidireccional entre los hijos y el padrastro. Esta tipología familiar representa el 52% del total de las formaciones familiares de los relatos de vida, evidenciando las fluctuaciones tanto personales como familiares que desembocaron en la toma de decisión ya sea de cortar con su sistema familiar o formar parte de otro ya hecho.

#### **Escasos recursos económicos:**

Un problema muy común entre las 50 mujeres estudiadas es el de los escasos recursos económicos familiares, ya que esto es un factor limitante para el acceso a la educación y a una mejor calidad de vida. Estas mujeres en sus relatos de vida refieren las épocas o las situaciones precarias por las que atravesaron, muchas de las cuales se vieron en la necesidad de trabajar aun siendo niñas para poder llevar un sustento a su hogar. El último reporte del INEC (2012) refiere que existía un

aproximado de 360.000 niños niñas y adolescentes en situación de trabajo infantil y esta cifra va en aumento cada año. Estas mujeres tuvieron que enfrentarse a entornos hostiles para poder sobrevivir.

*“En mi infancia pase mucha pobreza y escases, y eso me podía triste porque tenía que usar ropa remendada y rota, además era muy vieja y mis vecinos se burlaban de nosotros”.*

*“Mi mama nos obligaba a mí y a mis hermanos a trabajar”.*

La escasez económica afecta de manera directa el desarrollo de los niños, ya que se ven limitados el acceso a una correcta alimentación, educación, salud y vestimenta, ya que no solo tienen necesidades diferentes a las de un adulto, sino que esta situación los vuelve más vulnerables a recibir vejaciones de cualquier tipo por parte de otras personas que se aprovechan de su precariedad. UNICEF (2020) enfatiza en la necesidad de erradicar la pobreza infantil, ya que no importa el periodo de escasez, éste puede tener consecuencias irreversibles para el desarrollo cognitivo a largo plazo.

*“Yo vivía con mis tres hermanos y pasábamos muchos problemas, a veces no comíamos y teníamos que vestirnos con ropa vieja. Vivíamos en una casa muy humilde y a veces no desayunábamos”.*

*“La doctora me dijo que debía comer más frutas y verduras, pero yo no podía porque mis padres no tenían mucho dinero”.*

Varias de las mujeres que compartieron sus relatos de vida desvelan la exigüidad con la que tuvieron que vivir sus primeros años de vida, las obligaciones de casa con las que tenían que cumplir diariamente, pues eran las mujeres de casa a cargo incluso de sus hermanos siendo ellas aun niñas, pero que, por la escasez económica sus padres tenían que trabajar todo el día y alguien tenía que cuidar del hogar (Lentini & Palero, 1997). Estas mujeres marcadas por la tristeza y el cansancio recuerdan esta etapa de sus vidas con nostalgia y resentimiento.

*“Yo era la hija mayor tenía que cuidar a mis hermanos menores, éramos muy pobres y tenía que trabajar para poder mantener el hogar.”*

*“Mi infancia fue dura porque yo tenía que pasar solita en la casa mientras mi madre trabajada y eso me podía muy triste”.*

Muchas de estas mujeres que vivieron con sus familiares durante el embarazo se sintieron solas o que eran una carga para su familia, ya que ellas decían que como eran pobres, traer un nuevo miembro a la familia alteraría aún más su estabilidad económica. Varias de ellas refirieron sentirse mal al respecto, teniendo que trabajar para mantenerse o recurrir a la ayuda económica de algún allegado, ya que en varias ocasiones el padre del bebé también era de escasos recursos o no se hacía cargo del embarazo.

*“Tuve mi primera hija a los 16 años, pero no podía comprarle ropa bonita ni nada porque era pobre”.*

*“Mi primer hijo nació y éramos demasiado pobres, me tuvieron que regalar ropa de bebé porque no tenía ropita.”*

*“Eso me puso feliz porque yo ya no quería vivir con mi familia, había muchos problemas y me sacaban en cara todo lo que gastaban en mí, eso me podía y triste y yo trataba de cocinar o arreglar la casa para pagar lo que ellos me daban.”*

Las adolescentes que se enfrentan a un embarazo tienen muchas dificultades y más aún si provienen de una familia con escasos recursos. De las mujeres analizadas el 70% de éstas provenían de familias disfuncionales y de limitado ingreso económico, el cual muchas veces fue un factor detonante del embarazo. Ecuador es uno de los países más pobres de la región y su índice de natalidad adolescente aumenta con cada año, lo cual impacta de manera negativa la trayectoria de vida de miles de jóvenes (Portafolio, 2020). Estas mujeres al no contar con recursos que garanticen su desarrollo integral se ven en la necesidad de recurrir a opciones poco favorables para ellas para vivir en la utopía de un futuro mejor. Los relatos de vida de estas mujeres reflejan el abandono y las necesidades que han vivido o que aún siguen viviendo y replicando con sus hijos.

### **Hacinamiento:**

Aunque no existan estadísticas acerca del hacinamiento familiar en el Ecuador, es bien sabido que entre menos ingresos económicos exista en una familia, suele estar más presente el hacinamiento, ya que, al no poder costear una mejor vivienda o las condiciones óptimas para la misma, suelen adoptar la opción de vivir todos en un espacio reducido, lo cual desencadena en situaciones deficitarias (Lentini & Palero, 1997). Las mujeres que se vieron en la obligación de convivir con muchas personas en espacios limitados mencionan sentirse mal, puesto que para ellas era importante tener un espacio seguro para ellas solas, al cual acudir cuando lo necesitasen, pero el cual no tuvieron y esto les ocasionaba malestares.

*“Yo quisiera tener un cuarto propio para que pueda tener una cuna para el bebé, pero a duras penas tengo una cama para mi sola, tengo que compartir el cuarto con mis hermanitas y eso no me gusta”*

*“Yo no quería ser madre porque la casa en la que vivimos es muy pequeña. Mi papa siempre estaba borracho y cuando era niña escuchaba como mi papá le pegaba a mi mamá y como la violaba”.*

El hacinamiento es el indicador más grave de escasos recursos y de déficits familiares, ya que aquí se privan dos particularidades para el desarrollo de las personas, como lo es la privacidad y la libre circulación. Al estar constantemente conviviendo con otros individuos y no tener un espacio personal hace que los límites se vuelvan difusos y la propiedad privada no sea respetada (Barcelata & Alvarez, 2005). Los niños y jóvenes suelen ser las personas más vulnerables en estas situaciones, ya que tienen que ver o escuchar cosas que a no están acorde a su entendimiento. Estas limitaciones de espacio limitaban las funciones de las mujeres, lo cual provocaba alteraciones tanto mentales como físicas y reducían su crecimiento óptimo y desarrollo, ya que constantemente estaban compartiendo espacios, aunque ellas no quisieran.

*“Yo no quería ser madre porque la casa en la que vivimos es muy pequeña. Mi papa siempre estaba borracho y cuando era niña escuchaba como mi papá le pegaba a mi mamá y como la violaba”.*

Muchas de las mujeres de la población escogida no sabían que vivían en hacinamiento, mucho menos conocían el término, pero sí entendían las

consecuencias negativas que tenía compartir un espacio físico reducido con más personas, debido a que muchas de ellas se sentían incómodas al momento de realizar acciones íntimas como la higiene personal o el descanso. A estas mujeres no les gustaba la idea, pero no podían hacer nada, ya que al momento de su embarazo dependían económicamente de otros o eran demasiado pequeñas para poder cambiar esta situación.

*“En esa casa había como 15 personas y solo había dos cuartos, en uno dormía mi padre con su mujer y en el otro cuarto dormíamos todos los demás.”*

Muchos casos de violencia intrafamiliar o de violencia sexual se da en espacios donde varios miembros cohabitan en una misma habitación, haciendo que la privacidad sea mínima y que el espacio privado no se pueda dar. En el Ecuador una cifra alarmante de 66% de niñas y adolescentes viven en un estado de hacinamiento a causa de las condiciones económicas que desencadenó el Covid-19 (Machado, Jonathan, 2021). Este estado solo potencia factores que ya existían y que desencadenan en problemas aún mayores y que muchas veces son las jóvenes quienes lo enfrentan solas, ya que el apoyo familiar muchas veces se ve mermado o simplemente no existe.

*“Nosotros vivíamos en una casita bien pobre aquí en la Simón. Cómo todos vivíamos en la misma casa no había sitio para muchas cosas, yo tenía que compartir el cuarto con mis hermanos y unas primas”.*

*“Yo vivo con ocho personas, mis padres, mi abuelita, mis hermanos y yo”.*

Los relatos de vida han sido una ventana a realidades ocultas pero que conforman indiscutiblemente el contexto social, y tanto las adolescentes que actualmente están embarazadas y viven en hacinamiento, como sus antecesoras maternas han atravesado por episodios de hacinamiento y el problema no es solo para las jóvenes sino también para sus padres, ya que la llegada de un nuevo integrante familiar altera el sistema que actualmente mantienen (Martín & Tamayo, 2013). El hacinamiento está muy normalizado en aquellos entornos rurales o de escasos recursos, donde para ahorrar o a causa de insuficiencia económica para establecer un nuevo núcleo familiar se ven obligados a convivir en espacios ínfimos, relegando así sus necesidades y gestando nuevos problemas que muy probablemente no

puedan ser solucionados de manera óptima, porque lamentablemente viven en un ciclo de pobreza.

### **Deserción escolar:**

La deserción escolar o el analfabetismo está muy ligado a los escasos recursos económicos de las familias de las adolescentes embarazadas, ya que muchas de estas jóvenes tuvieron que desistir de la idea de poder seguir estudiando debido a que ahora su nueva necesidad es poder mantener al bebé, lo cual las obliga a trabajar para su sustento. Los efectos a corto, mediano y largo plazo para las madres jóvenes o adolescentes embarazada en muchos de los casos son nefastos, pues tienen menos acceso a la educación, a una vivienda digna o a un trabajo bien remunerado, debido a que el desarrollo de las oportunidades se ve mermada por el factor económico y social en el cual la adolescente se encuentre (Larico, 2017).

*“Yo quiero seguir estudiando y ahora no sé qué hacer porque ya me va a tocar trabajar para mantenerlo, porque le apoyo del papá va a ser imposible”.*

*“yo planeo seguir estudiando y quiero entrar a la universidad, pero no sé si pueda porque no tenemos dinero, lo bueno es que mi novio va a empezar a trabajar”.*

Por otro lado, varias mujeres que se embarazaron en su adolescencia y que ahora son madres de adolescentes embarazadas reflejaron que para ellas el acceso a la educación es mucho más limitado que ahora, pues ellas son analfabetas y que trataron de hacer que sus hijas estudien, pero les duele ver cómo sus hijas repiten sus errores y ahora ya no podrán estudiar porque les toca hacerse cargo del bebé.

*“Yo me casé joven porque mi papá me obligo, ahora estoy arrepentida, ni siquiera sé leer ni escribir porque me obligaron a trabajar desde que tenía 10 años”.*

*“Yo no fui a la escuela, yo no sé leer ni escribir, solo se sumar y restar y es porque la vida ha sido dura conmigo y por eso tenía que aprender esas cosas básicas. Ni siquiera se firmar, solo pongo mi nombre y eso me da vergüenza porque hay muchas veces donde tenía que hacer algo y no sabía o cuando iba a*

*las reuniones del colegio de mis hijos y me pedían que leyera algo y yo no sabía cómo decirles que no se leer”.*

Aunque no está presente en la mayoría de relatos de vida, la violencia intrafamiliar y la influencia de los padres no les permitió estudiar a algunas mujeres, que recuerdan esa época como tormentosa y dañina para ellas, pues refieren que fue esa situación la que no permitió que ellas se superaran y que terminaran en donde están ahora (Reyes & González, 2014). Estas mujeres en sus historias cuentan sus sueños, sus temores y sus anhelos, y uno de ellos es el de poder volver a estudiar algún día.

*“Ni siquiera iba a la escuela y mi padre y madrastra me maltrataban muchísimo”.*

*“Yo no fui a la escuela porque siempre pasaba algo y mi mamá me sacaba de la escuela, por eso solo se escribir mi nombre y sumar y restar”.*

El embarazo precoz compromete directamente las oportunidades de desarrollo de las adolescentes, ya que deben dejar de lado sus proyectos de vida para cuidar a un bebé que muchas veces no cuenta con el apoyo del padre del mismo. Estas mujeres atraviesan por varias etapas antes de la aceptación del embarazo juvenil, pero el sentimiento de tristeza persiste aun después del parto debido a las modificaciones que deben hacer las madres para poder sustentar económicamente a sus hijos. Otra arista del embarazo adolescente y de la depresión es desplazamiento social al cual se ven sometidas, ya que al tener a cuidado a un ser vulnerable no pueden retornar a clases o realizar las actividades que antes les ofrecían satisfacciones como salir con amigos o a espacios sociales de esparcimiento. La autocompasión que sienten estas jóvenes se ve acrecentada por el sentimiento de abandono, puesto que sus padres o amigos empiezan a juzgarla o retirarla de las actividades cotidianas (Banco de Desarrollo de América Latina, 2021)

### **Falta de comunicación:**

En varios relatos de vida se puede definir claramente la falta de comunicación entre los progenitores y las adolescentes, ya sea antes del embarazo o después del mismo, y que en cuyo proceso la joven se siente abandonada y presenta una ausencia afectiva o psicológica por parte de sus cuidadores, lo cual deja en un estado ambivalente a las adolescentes, las cuales buscan una aprobación externa para validar sus

carencias afectivas. Muchas de estas jóvenes se enfrentaban a un entorno familiar problemático, que les exigía madurar prematuramente para poder resistir al cambio de funciones con su nueva responsabilidad (Traverso, Villarán, & Huasasquiche, 2015).

*“No quiero hablar de mi familia porque ellos se portaron mal conmigo cuando se enteraron que me embaracé”.*

*“Él la verdad que me ofrecía estabilidad emocional y yo le creía porque en mi familia tenía muchos problemas y quería salir de ahí.”*

Las personas que se sienten vulnerables en su propio entorno familiar suelen buscar ese apoyo sentimental en otros escenarios, generando aún más distanciamientos con sus progenitores y esto desencadena en una serie de problemas comunicacionales, en el cual las adolescentes no sienten confianza con sus padres. Las adolescentes deben contar con una red de apoyo para lograr un óptimo desarrollo social, psicológico, económico y afectivo. De las mujeres entrevistadas, un gran porcentaje revela la falta de comunicación entre sus padres y ellas y la poca atención que recibían de los mismos (Águila, Díaz, & Díaz, 2017)

*“Crecí en una familia disfuncional y con muchos problemas”*

*“Yo sentía que no era querida por nadie y que nadie me cuidaba, ni que le importaba a nadie”.*

Cuando existe un poco comunicación entre los padres y los hijos o esta comunicación es deficiente respecto a los sentimientos de éstos, ellos buscan un cobijo en otras personas, lo cual los vuelve seres indefensos ante las injurias o vejaciones de personas que solo quieren aprovecharse de ellos (OPS, 2020). Varias mujeres en sus historias de vida reflejan el sentimiento de incertidumbre en su familia, ya que no podían hablar abiertamente acerca de sus problemas e incluso, cuando existía algún tipo de altercado familiar, los progenitores solían descargar su furia con los demás integrantes.

*“Mi hermana mayor se fue de la casa con marido y mi mamá se volvió loca y me culpada de todo, yo estaba cansada así que también me fui de casa.”*



*“Me duele haberme quedado embarazada porque nadie me entiende, solo las chicas de aquí que están en la misma situación que yo”.*

Por otro lado, también están los escenarios de las progenitoras, donde el no haber adquirido una capacidad comunicacional en su niñez le ha afectado a su vida adulta y la relación con los miembros que están a su cargo, repitiendo patrones conductuales que saben que están mal y que hacen daño pero que no saben cómo reprimirlos o eliminarlos. Estas mujeres al vivir en situaciones precarias limitan su acceso a la salud mental y es por ello que se ven obligadas a repetir lo que vivieron en su infancia, y esto, desencadena en problemas que serán muy difíciles de finiquitar a futuro.

*“He cometido muchos errores de los cuales me arrepiento mucho y por culpa de esos errores ahora mis hijas me han dejado de hablar”.*

Una correcta comunicación intrafamiliar puede prevenir muchas crisis familiares, ya que la mayoría de reglas o funciones de la familia se manifiestan mediante la comunicación y concesión entre sus miembros (Aragón & Bosques , 2012). Cuando una adolescente no presenta confianza a sus progenitores o sus sentimientos y emociones son minimizados, su autoestima sufre un golpe que probablemente se refuerce con cada accionar lascivo hacia la joven por parte de sus familiares, todo esto desemboca en jóvenes ambivalentes y carentes de afecto que lo buscaran en otras esferas.

### **Alcoholismo:**

Las familias multiproblemáticas presentan una serie de características, de las cuales una importante y que afectaba de sobremanera el entorno familiar era el alcoholismo. Este síntoma se presentaba con mayor frecuencia entre los hombres del núcleo familiar y esto generaba temor entre las mujeres y los niños, quienes eran las víctimas directas de estos agresores que se escudaban en su enfermedad para poder realizar toda serie de vejaciones o maltratos (Mejia, y otros, 2018). Varias mujeres encuestadas sufrieron violencia tanto física como emocional por parte de sus convivientes alcohólicos, y que muchas veces terminaban en reconciliaciones momentáneas, repitiendo así el ciclo de violencia infinita.

*“Pero en esa época él empezó a beber mucho y llegaba y me maltrataba”.*

*“Él era alcohólico y por eso se cayó, entonces mi familia decidió llevárselo a Quito, para darle los cuidados necesarios”.*

Al momento de recabar la información de las mujeres que brindaron sus historias de vida y contaban acerca de las situaciones violentas que vivieron por parte de sus convivientes, muchas de ellas reflejaron dolor, resentimiento e incluso aceptación, lo cual realmente preocupa, ya que debido al sometimiento que han recibido desde la infancia, para ellas la violencia intrafamiliar ejecutada por un hombre borracho es lo común. Estas mujeres lastimadas no pueden esperar nada más porque es lo que han aprendido que es lo normal en una familia y aunque muchas de ellas han denunciado estas agresiones, varias denuncias no han llegado a término porque se arrepienten o sienten que no sabrían cómo mantenerse ellas y sus hijos sin el apoyo de una figura masculina.

*“Llegaba borracho y me pegaba en la barriga y le gritaba a la guagua”.*

*“Mi infancia no fue bonita porque en mi familia existen muchas peleas y tengo tíos que son borrachos y siempre venían a hacer problemas.”*

El consumo de alcohol en el Ecuador es otro problema social que está mermando la calidad de vida, ya que muchas de las denuncias hechas por mujeres violentadas en su entorno familiar hacen referencia al consumo de alcohol de sus cónyuges, los cuales agreden tanto física como psicológicamente a sus parejas, sin olvidar los casos de abusos sexuales perpetuados por estos librades familiares. Según el INEC (2013), existían más de 912.576 personas mayores de 12 años consumiendo alcohol y de éstas, el 89% son hombres, lo cual genera una brecha de género, donde claramente se evidencia el poder que ejerce el género masculino con lo referente a la violencia doméstica.

*“Cuando me hice de marido sufrí mucho porque ese hombre me pegaba y llegaba borracho”.*

*“Recuerdo que una vez mi padre llegó muy borracho y golpeó a mi madre, lo cual me dejó traumada”.*

*“Mi esposo comenzó a cambiar y tomaba alcohol todos los días y aunque no me pegaba yo me sentía sola y muchas veces se gasta el dinero en trago”.*

En los relatos de vida se evidencia la constitución de las familias de las mujeres entrevistadas, varias de ellas provenían de familias ensambladas constituidas por un padrastro, el cuál muchas veces era un agente agresor del entorno, puesto que consumía licor y al momento de llegar a casa golpeaba a las madres o ejercía violencia de cualquier tipo y contra cualquier miembro. Estas mujeres que crecieron en entornos devastadores y violentos tuvieron que crear barreras mentales para poder sobrevivir (Recovery , 2020). Estas jóvenes expresaban su dolor y su impotencia ante estos casos.

*“Hay noches en las que no puedo dormir porque me preocupa que mi padrastro llegue borracho a casa y haga relajo por todo”.*

*“Mi padrastro era un borracho”*

*“Mi madre se comprometió con otro tipo, un hombre borracho que llegaba y nos golpeaba a mis hermanos y a mí. Él me violó desde que tenía nueve años y lo peor de todo es que mi mamá no hacía nada porque le daba miedo”*

Muchos progenitores al verse abrumados con los problemas familiares o situaciones sentimentales que no pueden ser solucionadas recurren a evasores de la realidad como el alcohol o las drogas, en este caso la droga mayormente aceptada por la sociedad es el alcoholismo. La sociedad ecuatoriana está tan acostumbrada a la tradición alcohólica que, aunque saben que es un factor detonante de violencia en cualquier ámbito, no están dispuestos a dejarla, ya que muchos ven una escapatoria a la realidad mediante su uso. Aunque mayormente se presente el alcoholismo en las figuras masculinas, muchas adolescentes encuestadas referían que se sentían olvidadas por sus madres ya que ellas también consumían alcohol.

*“Tengo 21 años y dos hijos. Mi primera hija tiene 5 años y mi barón tiene 2 añitos. Mi primera hija es de mi primer marido, él era mucho mayor que yo y lo conocí porque muchas veces tuve que ir a buscar a mi padrastro a la cantina del pueblo y ahí estaba él.”*

Al realizar este estudio en diversas zonas de la ciudad y con una población dispersa y que la mayoría de embarazos adolescentes se hayan gestado en situaciones de violencia intrafamiliar, de abusos por parte de sus cuidadores y del consumo de alcohol por parte de los mismo solo deja interrogantes acerca del accionar de las

autoridades ante la creciente ola de embarazos en el cantón y que todos presenten las mismas características (El Comercio, 2021). El alcoholismo dentro de la familia es el gestor de muchos otros problemas que serán expuestos ante la sociedad tarde o temprano. De las mujeres estudiadas, el 36% provienen de familias con un elevado consumo de alcohol, dato preocupante teniendo en cuenta el impacto que va a tener este escenario en el futuro de estas mujeres.

### **Violencia sexual:**

La violencia sexual es un problema terrible, ya que muchos niños, niñas y adolescentes al estar sometidos ante sus figuras de autoridad o a adultos que pueden tener control sobre ellos los obligan a realizar estos actos que marcan profundamente su psiquis. Las mujeres que fueron analizadas en este estudio y que presentaron un abuso sexual en su infancia hacen referencia a ese episodio como el peor de su vida, ya que se sintieron abandonadas por sus cuidadores o incluso, muchas de ellas fueron violadas por los mismos. En Ecuador se registra un 32.7% de violencia sexual a nivel nacional, tanto en zonas rurales como urbanas, puesto que las denuncias receptadas en los diversos Consejos Cantonales Para la Protección de Derechos hablan de un aumento de abuso sexual infantil a causa del hacinamiento (INEC, 2019)

*“Yo fui violada por el amigo de mi papá y por eso tuve que meterme con ese viejo, mi papá me obligo a vivir con ese señor todo cochino cuando yo apenas tenía 14 años”.*

*“Mi vida ha sido dura, fui violada cuando tenía apenas 8 años de edad, mi violador era mi padrastro”.*

*“Él me amarraba y me violaba como a un animal. Me pegaba y me insultaba, yo me quería morir cuando pasaba eso”*

Existen muchos casos donde los niños o adolescentes no se sienten seguros en su entorno familiar, lo cual los expone a los depredadores sexuales, quienes forman parte de su círculo más cercano. Un abuso sexual es una amenaza que limita el desarrollo integral de los niños ultrajados, pero lastimosamente muchos de estos casos de violencia sexual no llegan a convertirse en denuncias, puesto que la mayoría de abusadores se encuentran resguardados por la comodidad familiar, lo cual

permite la impunidad y perpetua el maltrato hacia el menor (UNICEF Ecuador, 2020). En este estudio, las mujeres que referían sus relatos de vida decían que no podían hacer nada ante la violencia sexual que sufrían, porque incluso sus propios cuidadores o madres no hacían nada para cuidarlas y defenderlas.

*“Como a mí me cuidaban mis tías un esposo de mi tía me violó cuando tenía 10 años.”*

*“Mi hija mayor fue violada por ese hombre, pero yo no sabía que hacer porque él me amenazaba”*

*“Yo me embaracé a los 15, porque yo hui de mi casa, mi padrastro intentó violarme y mi mamá no dijo nada, por eso me fui a vivir con mi novio”*

Las agresiones sexuales pueden provenir de cualquier persona y en cualquier contexto, pero son los ámbitos más cercanos al menor los que potencian estas violaciones. En Ecuador 8 de cada 10 mujeres o jóvenes han experimentado violencia sexual en alguna etapa de su vida, pero por otro lado, el 21% de niños, niñas y adolescentes ha sufrido violencia sexual (INEC, 2019). De las mujeres que conforman la población de este estudio, el 28% experimentó violencia sexual por conocidos masculinos de su entorno.

*“Cuando tenía 12 años un hermano de mi padrastro llegó de vista a la casa, pero era porque andaba huyendo de la policía porque era traficante. Una vez mi mamá se fue a hacer compras y me dejó sola con él y él me violó”*

*“Una noche un sobrino de esa mujer se acercó a mí cuando todos estaba dormidos y empezó a tocarme, yo quise gritar, pero me tapó la boca y me dijo que si gritaba me iba a golpear”.*

*“Recuerdo que mi profesor me manoseaba, me sentía muy mal cuando pasaba eso porque nadie me hacía caso y yo lo toleraba porque la verdad yo quería que alguien me diera afecto”.*

Por otro lado, varias mujeres aseguran que el contexto en el que se desenvolvían las obligaba a tomar decisiones que fueron marcadas por abuso sexual. Algunas de estas mujeres no notaban el abuso sexual implícito que ejercían sus parejas o cuidadores, pues al crecer en hogares disfuncionales donde la violencia está a la

orden del día para ellas era común que las personas tomaran lo que quisieran de ellas (El Universal , 2019). Tan arraigada está la cultura de la violación en de Ecuador que al momento de poner una denuncia se deben mostrar pruebas físicas de abuso para que proceda el caso. Niñas, jóvenes y mujeres se enfrentan día a día con situaciones de violencia sexual que muchas veces pasan desapercibidas.

*“Yo tengo 24 años, pero me embaracé cuando tenía 17 años y mis padres me obligaron a casarme con él, pero él me violó y yo quise abortar, pero no me dejaron porque mis papás son católicos y no creen en eso”.*

*“Yo lo quería mucho y por eso hacia todo lo que él me pedía que hiciera, por ejemplo, él me pidió tener relaciones sin condón porque a él no le gustaba, me decía que así no se sentía nada y yo le creí”.*

Los datos recabados demuestran una inquietante cantidad de mujeres violentadas sexualmente, ya que, de cincuenta mujeres, dieciocho de ellas son sobrevivientes de abuso sexual en su infancia o adolescencia, siendo el resultado de este el embarazo de varias de ellas. Estas personas en su infancia eran vulnerables y necesitaban del cuidado de los adultos que estaban a cargo, pero diversos factores fueron los incitadores a la violencia que sufrieron. El hacinamiento, el alcoholismo y el poco cuidado que recibieron son los más claros indicadores de esta problemática que puede ser evitada, pero que en muchos casos no lo es y en varios casos más, es hasta ocultada (Millán, 2018).

### **Tristeza:**

Una gama mayor de emociones se desprende del resultado de un embarazo no planificado, pero en algo que concuerdan tanto las adolescentes embarazadas como las mujeres que fueron madres jóvenes es el sentimiento de incertidumbre, la desolación, la soledad y sobre, la tristeza. Estas mujeres se enfrentaron a un entorno previamente hostil y que el embarazo solo acrecentó los problemas, muchas de ellas conocen los impactos negativos de tener un hijo a temprana edad, pero ellas no se explican cómo pudieron llegar a esa situación, puesto que no entienden la dinámica que existe entre su toma de decisiones y lo que han vivido previamente en su familia (Perez & Moreno, 2019).

*“Yo era una niña, que me iba a poner a pensar en tener hijos, solo pensaba que con mi marido podía salir de mi casa y ser feliz, nunca se me cruzo por la cabeza que me iba a preñar.”*

*“Es tan triste y solo quiero llorar todo el tiempo, no sé cuánto tiempo pueda ocultar el embarazo porque cuando ya me comience a crecer la barriga se van a dar cuenta porque yo soy flaquita. Ay Dios, no sé qué hacer”.*

Las parejas de las adolescentes embarazadas suelen mostrar miedo ante la nueva etapa de la vida y esto genera incertidumbre en la relación, que muchas veces se basaba en la sexualidad. Las parejas masculinas de las adolescentes embarazadas representan para ellas una presión acerca de su vida sexual. Las adolescentes ven en su pareja a un guardián de su propia vida y lo consideran una pieza fundamental para su cuidado y atención, pero varias jóvenes a pesar de contar con el apoyo inmediato de sus parejas, sienten que no es profunda la comunicación que tienen y se sienten vulnerables.

*“Lloré mucho porque no quería estar embarazada, no sabía qué hacer y ni novio tampoco, porque los dos éramos menores de edad”.*

*“Él me apoya, pero ninguno de los dos queríamos tener un hijo, ya me quedé embarazada por error y me toca seguir con el embarazo porque siento que no puedo hacer nada más”.*

Las adolescentes que se enfrentan a un entorno familiar problemático, con disfuncionalidad comunicacional y donde existe violencia tienen mayor probabilidad de un embarazo precoz que aquellas que viven en un entorno familiar saludable y con una homeostasis equilibrada. Según Millán (2018) vivir en un entorno familiar disfuncional lanza a las jóvenes a buscar aprobación o amor en personas que muy probablemente ejerzan violencia sexual y ellas se someten a la misma solo para sentirse apreciadas por alguien. Es entonces importante analizar la red familiar y el apoyo de la misma en una adolescente que atraviesa por un embarazo precoz.

*“Siempre he sido discriminada y no he tenido afecto ni de mi papá ni de mi mamá, mis hermanos me maltrataban y no sabía en quien confiar”.*

*“Siempre he sido discriminada y no he tenido afecto ni de mi papá ni de mi mamá, mis hermanos me maltrataban y no sabía en quien confiar”.*

Las mujeres que se embarazaron en la adolescencia encuentran diez veces más dificultades al momento de desarrollarse como profesionales que aquellas que no lo hicieron. Un embarazo precoz en la adolescencia impide a la madre acceder a la educación, la cual a su vez incide en el factor económico, ya que merma las posibilidades de adquirir un trabajo bien remunerado. Los factores de riesgo sociales aumentan, obligando a las madres jóvenes trabajar con salarios ínfimos para sustentarse económicamente (Gómez, Maslen, Sayú, & Williams, 2015). Estas jóvenes sienten autocompasión lo que hace que entren en episodios depresivos de los cuales es muy difícil que salgan sin la ayuda de un profesional.

*“Me siento triste porque no pude hacer muchas cosas y ahora tengo que trabajar mucho para poder salir adelante”.*

*“Me acuerdo que yo lloraba mucho porque sentía mucha pena de mi misma”.*

Aunque los cambios hormonales en las mujeres embarazadas desencadenan situaciones estresantes para las mismas, muchas adolescentes en estado gestativo se encuentran a la deriva acerca de su nuevo estado, ya que se limita la ayuda tanto económica como emocional por parte de sus padres o de sus parejas. De las mujeres que colaboraron con el estudio, se pudo destacar un gran porcentaje que revelan que al momento del embarazo el sentimiento más presente fue el de la tristeza o desolación, pues sus planes se vieron truncados. El factor económico también es fundamental para la calidad de vida estas mujeres, quienes provienen de sistemas económicos bajos y al llegar un nuevo miembro familiar limitan aún más las posibilidades de desarrollo integral individual (Loredo, Vargas, Casas, González, & Gutiérrez, 2017).

### **Contexto donde conoció a la pareja:**

Cuando una adolescente conoce a su pareja en situaciones de violencia o alcoholismo, donde no se evidencia la responsabilidad afectiva o asertividad acerca del manejo de conflictos es muy probable que mantengan relaciones violentas que repercutan en las jóvenes y en su embarazo. La familia es el principal agente rector del comportamiento adolescente, pero cuando existe una deficiente comunicación



y escasos límites las jóvenes acceden a entornos no aptos para su edad, lo cual las orilla a tomar decisiones de las cuales en su inmadurez psicológica no comprenden los alcances que tienen y la repercusión en su vida (López & Bermúdez, 2018)

*“Comencé a trabajar en la prostitución cuando tenía 15 años, ahí conocí al papá de mis hijos y me embaracé cuando tenía 17 años”.*

*“Esa época conocí a un hombre mucho mayor que yo, pero como me sentía sola le hice caso”.*

Los relatos de vida de las adolescentes embarazadas afirman haber conocido a sus parejas sentimentales en los entornos en los que ellas frecuentaban. Un entorno que les proveía de estabilidad o de cierta libertad era el educativo, pues ahí frecuentaban a sus amigos y este grupo era el detonante de acciones que, aunque ellas las consideraban prematuras, la influencia grupal las orillaba a cumplirlas (Barqueros, 2014). Las adolescentes al modificar sus comportamientos para pertenecer a un grupo frecuentemente toman decisiones de las cuales se arrepiente posteriormente.

*“No nos podemos casar aun porque somos muy jóvenes, yo lo conocí en el colegio, pero la verdad yo no sabía nada de novios ni nada, ni siquiera sabía besar y él fue mi primer novio”.*

*“Yo me enamore de un chico que estaba en segundo de bachillerato y él me dijo que todas las parejas tienen sexo sin condón y que si no lo hacía se iba a buscar a una novia más madura”.*

Los padres deben constantemente cuidar a las adolescentes, puesto que es en esta época donde las adolescentes buscan dar forma a su personalidad y para ello recurren a entornos externos para experimentar nuevas sensaciones o experiencias. Cuando una familia no está bien estructurada y los padres suelen prestar poca o ninguna atención a los comportamientos de las jóvenes, ellas tienen libertades que debido a su inmadurez no conciben como peligrosas o no calculan el impacto que podría acarrear. Un embarazo precoz es el resultado de muchas de estas decisiones y es en esa situación donde los padres se cuestionan qué es lo que hicieron mal (Aragón & Bosques, 2012).

*“Yo no tenía nadie quien me vigilé sabía ir a las “caídas”, ahí conocí a mi marido, que en esa época era mi novio”.*

*“Mi primera hija es de mi primer marido, él era mucho mayor que yo y lo conocí porque muchas veces tuve que ir a buscar a mi padrastro a la cantina del pueblo y ahí estaba él”.*

El acceso a educación sexual y métodos anticonceptivos tiene un trasfondo de privilegios, puesto que entre más recursos económicos cuente una familia tendrán mayor acceso a educación y salud de calidad. Varias de las mujeres estudiadas provenían de familias de escasos recursos económicos y el acceso a una educación sexual era limitado tanto por el sistema educativo como por los estigmas familiares. Muchas son las realidades acerca de un embarazo precoz en la adolescencia, pero un punto clave son las relaciones sexuales sin conocimiento en los métodos anticonceptivos (Ayuda en acción, 2018). El contexto social es fundamental para un estudio de los embarazos adolescentes por parte de cualquier profesional, pero muchas veces se encuentra relegado por la poca importancia que le dan, pero es aquí donde se hacen las conexiones entre parejas y suele ser un indicador de cómo será la dinámica de dicha relación.

### **Pareja masculina mayor:**

De las mujeres que otorgaron sus relatos de vida y que mantenían relaciones afectivas con hombres mayores y que producto de esta relación quedaron embarazadas afirmaron buscar un compañero en ellos, pues pensaron que al ser mayor que ellas éstos las cuidarían o las tratarían mejor, debido a que provenían de entornos familiares violentos y veían como un escape a su realidad el poder cambiar de sistema familiar. Las jóvenes cuyas parejas sean mayores a ellas son más propensas a mantener relaciones sexuales sin protección debido a la influencia machista que ejercen los hombres en ellas. La sinergia de poder entre la pareja masculina mayor y la femenina produce una disparidad de género que desencadena en concesiones a las peticiones del hombre (Muñoz & Díaz, 2015).

*“Yo me case cuando tenía 14 años, mi marido era mucho mayor que yo”*

*“Yo me embarace a los 17 años porque yo tenía una relación sentimental a los 16 años con un señor que tenía 38 años.”*

Cuando se produce un embarazo adolescente como resultado de una relación amorosa con un hombre mayor frecuentemente se debe por una falta de comunicación o de afecto de la familia de la joven, quien busca una figura paterna en el hombre mayor, seguridad emocional o financiera. Existen casos donde las relaciones sexuales fueron forzadas por estos hombres quienes muchas veces suelen estar casados o mantienen varias relaciones afectivas simultáneamente. Problemas intrafamiliares y la escasa o nula información de los métodos anticonceptivos y la ausencia de preparación para poner en practica dichos conocimientos exponen a las jóvenes a quedar embarazadas (Organización Mundial de la Salud, 2011)

*“La verdad nunca he tenido buenas relaciones, siempre encuentro hombres que me hacen sentir mal, me tratan como basura y siempre son mayores que yo.”*

*“Mi pareja me pasa por 5 años. He tenido muchas parejas y todos han sido más grandes que yo, yo lo hacía para tener estabilidad. pero ni aun así lo he logrado”*

El factor económico influye en el embarazo precoz, debido a que las jóvenes ven como oportunidad de mejorar su sistema financiero uniéndose a hombres económicamente estables, puesto que estos hombres al ver la vulnerabilidad les ofrecen cubrir sus carencias (Organización Mundial de la Salud, 2011). De las jóvenes entrevistas que mantienen una relación con un hombre mayor atribuyen su embarazo a la obligación que sentían con ellos, ya que al ser protegidas económicamente ellos le pedían a cambio recompensas sexuales que en muchas ocasiones era realizados sin protección.

*“Él me convencio porque me dijo que me daría todo lo que no tenía en mi casa yo nunca pude dormir en una cama para mi sola, no tenía ropa bonita y nada para mí.”*

*“Después conocí a otro hombre, él era mucho mayor que yo, pero me ofrecía una vida estable y acepté a irme a vivir con él”.*

Los estigmas sociales que marcan a una adolescente embarazada de un hombre mayor que ella y casado recaen únicamente en la culpa de la joven y no del hombre con criterio formado y presuntamente pedófilo que se aprovecha de jóvenes en estado de vulnerabilidad para satisfacer sus deseos sexuales y que posteriormente la abandona. Estas mujeres se enfrenan a un mundo hostil donde muchas puertas se

cierran para ellas y sus hijos, quienes probablemente sigan reproduciendo a futuro los episodios vividos por sus madres.

*“Me embarace cuando tenía 15 años. Ese fue mi primer embarazo, luego me embarace a los 16 años otra vez. A mis padres no les gustó para nada la idea de mi primer embarazo porque el papá de los niños era un hombre mayor que yo y era casado”.*

*“Cuando yo trabajaba en el campo me fui con un hombre mayor que me llevo a esa vida y prácticamente me obligo a tener a su hijo, me dijo que me iba a ayudar a cuidarlo, pero cuando nació él se largó y no se hizo cargo”.*

Para estas mujeres que se enfrentan diariamente al acoso o las burlas de la sociedad debido a un embarazo adolescentes y que también son juzgadas por relacionarse con hombres mayores sus posibilidades de desarrollo se limitan, cerrando así el ciclo de violencia y pobreza de las que muchas provienen. Las adolescentes se sienten abandonadas tanto por sus padres como de sus parejas, quedando a la deriva y teniendo que sobrevivir como les es posible para poder mantener a una criatura que muchas de las veces no conocen a su padre. De las mujeres estudiadas, varias refieren su situación a la mala elección de parejas y se lamentan del tipo de padre que les dan a sus hijos, pero que no saben cómo solucionar ese problema y tienden a repetirlo una y otra vez.

### **Abandono de la pareja:**

Una adolescente que este atravesando por el embarazo no planificado suele enfrentarse a muchos episodios adversos, uno de ellos es la ausencia de la pareja en el desarrollo del embarazo y el abandono posterior de la responsabilidad paterna, es por ello que las adolescentes embarazadas muestran ambivalencia en lo referente a las relaciones amorosas y episodios de estrés por el desamparo de la pareja. Para la adolescente embarazada es fundamental contar con el apoyo del padre del bebé, pero en muchos casos éste renuncia a su paternidad o se da a la fuga dejando a la adolescente en un estado de desamparo. Las cifras son alarmantes de jóvenes embarazadas que enfrentar solas estos episodios (Mazuera, Trejos, & Reyes, 2017).

*“Mi marido me dejo botada en la calle y tuve que regresar a mi casa y solo tuve la ayuda de mi mamá”.*

*“Yo tengo el apoyo de mi mami, pero el apoyo de mi ex novio no lo tengo, me tengo que hacer cargo sola del embarazo”.*

Varias mujeres del estudio que mantuvieron relaciones afectivas tormentosas con sus parejas expresaban desolación ante la situación de enfrentar solas su embarazo y posterior parto, debido a que muchas de las jóvenes tampoco contaban con el apoyo familiar. La dependencia afectiva que presentan las adolescentes embarazadas en la pareja hace que aumente la presión de un posible abandono, lo cual desencadena en agentes estresantes para la joven. Todos estos sentimientos derivan en desigualdad de género en la pareja y al sometimiento de la adolescente, llegando a la dependencia emocional, económica, social y sexual (Traverso, Villarán, & Huasasquiche, 2015).

*“La verdad yo si quería quedarme embarazada porque yo no quería que mi novio de ese entonces no me dejara, es que él me iba a dejar para irse con otra y como yo lo quería mucho no lo quería perder, ahora me doy cuenta de lo tonta que era, porque igual me quedé sin él”.*

*“Como yo no quería perderlo acepté, solo tuvimos una relación sexual y me dejó”.*

Las mujeres constantemente se enfrentan a escenarios adversos para ellas, la violencia que viven diariamente está normalizada en su entorno y muy pocas logran salir del ciclo en el que se encuentran. Varias madres comentaron en sus relatos de vida que sus parejas ejercían violencia contra ellas o sus hijos y ellas no sabían cómo defenderse, y que cuando acudían a poner la denuncia muchas veces ésta no proseguía por diversos factores. Estas mujeres reflejan una vida llena de dolor y lo más preocupante, de aceptación. Algunas mujeres solo pudieron sobrevivir a la violencia dirigida por su conviviente por el abandono del mismo del sistema familiar. En Ecuador se realizó una encuesta a nivel nacional en 2019 para analizar el nivel de violencia en las familias y los resultados son devastadores, debido a que 77 de cada 100 mujeres separadas vivieron escenarios violentos o fueron víctimas de agresiones dirigidas por sus cónyuges en alguna etapa del matrimonio (INEC, 2019).

*“Este hombre me golpeaba, me maltrataba y yo no sabía qué hacer, era tan difícil y yo tenía que cuidar mis otros dos hijos que nacieron fruto de ese matrimonio. Él me dejó por otra mujer”.*

*“A los 17 años me embaracé de nuevo y mi ex me dio tal paliza que me mandó al hospital y mi bebé nació muerto. Eso me puso muy triste y cuando mi madre se entrenó me fue a buscar y me llevo a la casa de ella”.*

En los relatos de vida se evidencian las adversidades a las cuales las madres solteras se enfrentan, puesto que ante el insipiente apoyo gubernamental, también tienen que hacerse cargo solas de la manutención de los hijos, puesto que, tras el abandono de la pareja, ésta se deslinda completamente de sus responsabilidades paternas tanto afectivas como económicas. En Ecuador se presentan 789.267 demandas por alimentos a padres de familia que abandonaron el núcleo familiar, en su mayoría de género masculino, pero lo irrisorio de la situación es que muchos de estos progenitores tienen más hijos a los cuales tampoco les pasan la pensión alimenticia, los cuales alcanzan hasta 1.030.199 de niños, niñas y adolescentes. El 14% de los menores de 21 años deberían recibir pensión alimenticia por parte de alguno de sus progenitores, de los cuales muchos solo reciben el sustento del padre cuidador (El Universo, 2021)

*“El padre de mi primer hijo no le pasa pensión porque es un muerto de hambre, pero eso no importa porque con lo que trabaja mi marido basta y sobra”.*

*“El padre de mis hijos solo les envía dinero ocasionalmente y los llama de vez en cuando.”*

La desigualdad de género presente en el país margina a las madres solteras, mientras que por otro lado no se responsabiliza al hombre por su abandono, puesto que es la mujer la que lleva la culpa ante la sociedad y la responsable de la formación de este nuevo individuo. Las adolescentes embarazadas restringen su acceso a una educación de calidad o la culminación de los mismos, lo cual es un despunte para el limitado ingreso económico debido a que las posibilidades de adquirir un trabajo bien remunerado menguan considerablemente (Díaz, y otros, 2006). Estas jóvenes al verse abandonadas por sus parejas recurren al seno familiar para sentirse protegidas, constituyendo así un nuevo sistema familiar ensamblado, cambiando drásticamente

la dinámica de los miembros y ocasionando problemas internos que muy probablemente termine en agresiones tanto físicas como verbales por parte de sus cuidadores, lo cual se evidencia en los relatos de vida recabados.

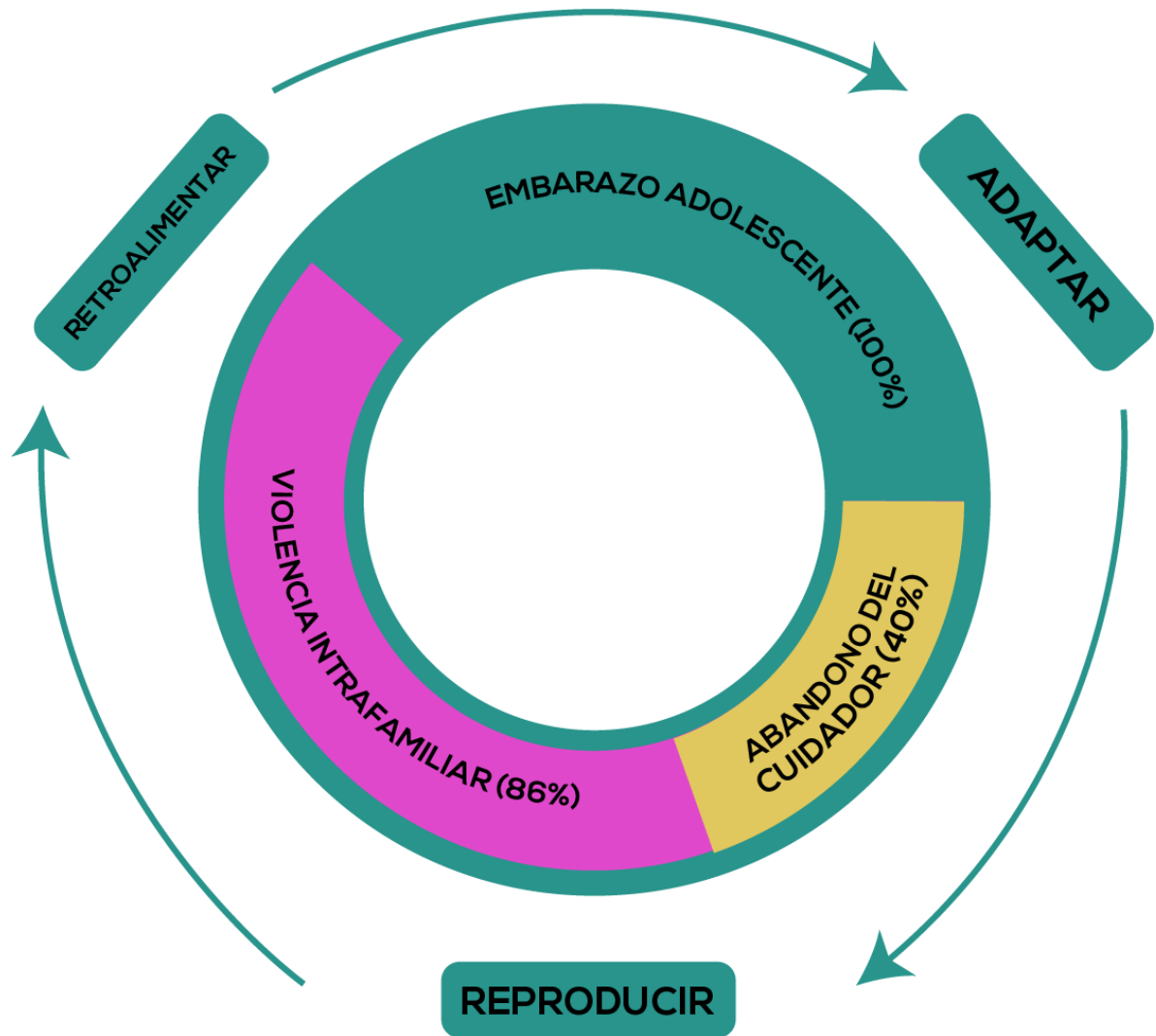
### **Análisis del ciclograma:**

El ciclograma que se presenta a continuación reúne la información de los cincuenta individuales, en los cuales se evidencia todos aquellos problemas transgeneracionales de las mujeres que brindaron sus relatos de vida. Si se desea analizar de manera individual cada ciclograma pueden acceder al Anexo (2), en el cual encontraran el relato de vida y su respectivo ciclograma. De la población femenina estudiada, todas presentaron similitud en ciclos como: el embarazo no planificado adolescente, la violencia intrafamiliar y el abandono por parte de uno de sus cuidadores.

Este ciclograma condensa la información de manera clara y precisa para que el lector pueda hacerse una idea de los ciclos no aperturados y la repetición de los mismos en las familias de las mujeres estudiadas. Este gráfico refleja los ciclos que viven estas mujeres y que perpetúan en los siguientes sistemas familiares que vayan a conformar. Podemos identificar que el 100% refieren como problema principal el embarazo adolescente transgeneracional contando con una retroalimentación de más de una antecesora materna o familiar femenino. De estas mujeres, cuarenta y tres refieren haber vivido situaciones de violencia intrafamiliar, lo cual conforma el 86% de la población total, por otro lado, un tercio de las unidades de observación reflejaron la ausencia de alguno de sus progenitores.

El ciclograma presenta de forma circular el 100% de las integrantes del estudio, dentro del mismo, se identifican los otros ciclos que intervinieron de manera directa en el embarazo adolescente, retroalimentando, reproduciendo y adaptando estas conductas y manteniéndolas vigentes en los sistemas familiares subsiguientes.

**Ilustración 2: Ciclograma general**



*Fuente: elaboración propia*

### **Embarazo adolescente:**

El embarazo adolescente transgeneracional es el resultado de un largo proceso de reproducción, retroalimentación y adaptación de conductas familiares que perpetúan crisis paranormativas. De las cincuenta mujeres que brindaron información mediante los ciclogramas, un porcentaje de ellas aceptaron que el embarazo no había sido planificado y que, aunque sus madres, abuelas, primas o tías también se habían quedado embarazadas en la adolescencia y evidenciaron los inconvenientes que se presentaban al traer un hijo al mundo sin contar con los recursos tanto emocionales como económicos para cuidarlos, no se explican cómo es que ellas terminaron en la misma situación, pero la investigación que se realizó



si lo explica, ya que son una serie de factores antecedentes que guían la conducta de estas mujeres.

Primero, los ciclos no aperturados generalmente pasan desapercibidos por los miembros de una familia, y aunque están conscientes de los problemas que éstos acarrearán, no sienten como obligación el cambiar de hábitos, pues ya se los considera parte de su cultura familiar. El embarazo adolescente transgeneracional es un causante de problemas internos que afectan la vida de los integrantes de la familia pero que se lo acepta de manera implícita, puesto que hay antecesoras que lo han repetido.

En la primera generación donde nació el embarazo adolescente suele estar sujeta a los estándares sociales de la época en la que se desarrollaron; como lo es el matrimonio infantil que era socialmente aceptado en épocas pasadas. Este conocimiento pasa a la segunda generación que considera normal tener hijos jóvenes, siempre y cuando esté casada, pero en los casos estudiados, es aquí donde se genera una ruptura en la tradición, pues las hijas de estos matrimonios, a causa de los cambios sociales y su influencia empiezan su vida sexual sin el conocimiento adecuado por parte de su familia debido a los tabúes del sexo y la escasa comunicación intrafamiliar, desencadenando en un embarazo adolescente y cambiando la tipología familiar, debido a que su perfil amoroso no se hace responsable y la abandona, a lo cual ella debe permanecer bajo el cuidado de su familia, enfrentando críticas y reproches por parte de sus familiares a causa de la vergüenza familiar por la que están atravesando y empezando así el ciclo.

En la tercera generación se plantea de manera directa el ciclo no aperturado, estas mujeres crecen en un entorno donde se juzga a las antecesoras maternas que tuvieron hijos a temprana edad, pero no se establece un sistema de comunicación efectivo entre los miembros y tampoco se propician situaciones para enfrentar el problema y darle solución, solo se insulta y degrada la figura femenina, tomándola de mal ejemplo para las jóvenes y amenazándolas a que deben ser buenas hijas, sino acabarían como ellas. Estos ejemplos explícitos, pero sin una correcta divulgación y una modificación del ambiente familiar no permitirían a las jóvenes dar fin al ciclo, sino todo lo contrario, lo replicarían de manera inconsciente.

Todo este sistema comunicacional defectuoso, sumado a la violencia intrafamiliar y la falta de muestra de afecto desencadena en esta generación una búsqueda de afecto en entornos externos, y sin conocimiento sobre límites personales o de educación sexual integral terminan cediendo a las proposiciones de sus parejas afectivas, lo cual desencadena en un embarazo no planificado. La familia de estas adolescentes estalla en críticas y problemas internos, culpando a las familiares femeninas que se embarazaron cuando eran jóvenes por su mal ejemplo, sin aceptar que la culpa es de ellos por no brindarle la atención requerida a estas jóvenes. Por otro lado, las adolescentes embarazadas al reproducir los patrones conductuales de sus antecesoras femeninas deducen de manera inconsciente que pueden seguir viviendo en el núcleo familiar y aunque tienen que enfrentarse a las afrentas y vejaciones por parte de sus padres, lo más probable es que después ellos se acaben encariñando con el nuevo miembro y lo consideren una alegría para sus vidas y terminen aceptando su embarazo.

Es a partir de la tercera generación cuando aumentan los embarazos adolescentes, pues se evidencian que ya no son solo las hijas de la primera generación las que tuvieron embarazos precoces, sino que las hijas de éstas también los presentan y en muchas ocasiones incluso lo reproducen exactamente en la edad en que sus antecesoras maternas se embarazaron de ellas. La adaptación familiar ante estas crisis y la reproducción constante de las mismas altera la sinergia generacional, perturbando los flujos de comunicación, manteniendo secretos familiares, adaptándose a la nueva dinámica familiar y perdonando posteriormente estos episodios, pero recalcando su error cada vez que se sientan frustrados y comparándolas constantemente con otras familiares, minando su autoestima y castigándolas por sus acciones, ya sea física o psicológicamente.

Estas jóvenes están obligadas a repetir todos estos episodios, desde el embarazo adolescente, el posterior abandono de la pareja, constituir una familia ensamblada y consecutivamente generar una familia monoparental, donde la que fue adolescente embarazada, ahora; madre de familia perpetúa las falencias comunicacionales, restringe sus muestras de afecto a los hijos y reproduce la violencia. Indirectamente estará inculcando a sus hijos, sin importar el género, la

validación de emociones en entornos exteriores, lo cual resultará en un embarazo no deseado a temprana edad, repitiendo otra vez el ciclo.

Cuando una adolescente reproduce el embarazo transgeneracional, sus antecesoras maternas sienten culpa y vergüenza, pues deducen que no han realizado un buen manejo de la educación y no han logrado romper los patrones conductuales que transfieren de manera directa a sus hijos. Las madres de adolescentes embarazadas en muchos de los casos no hablaron de su propio embarazo adolescente y, por ende, no encontraron estrategias de afrontamiento a la crisis paranormativa que surgió en el núcleo familiar. Estas familias presentan un limitado acceso a la salud mental debido al deficiente sistema de salud pública o los escasos recursos económicos no les permiten costearse la atención en centros privados, es por ello que no cuentan con estrategias de afrontamiento para romper los ciclos intrafamiliares, debido a que guardan sus problemas como secretos para que la sociedad no los juzgue.

Las edades comprendidas de las mujeres de la población de estudio que presentaron o presentan un embarazo adolescente oscila entre los trece y diecisiete años de edad, esto es un indicador de su inmadurez tanto mental como física para atender a un ser que necesita de constantes cuidados. Las adolescentes embarazadas o madres jóvenes se enfrentan a grandes cambios en sus vidas, además de desafiar los riesgos que esto conlleva, tales como el riesgo médico elevado, las dificultades socioeconómicas y afectivas.

Estas jóvenes suelen presentar el “Síndrome del fracaso” el cuál afirma que las jóvenes entran en una etapa depresiva, la cual puede pasar desapercibida e ínsita a las adolescentes a pensar que su vida se ha visto truncada y que ahora ya no tienen un futuro prometedor (Favier, Samon, Ruiz, & Franco, 2018). Es necesario mencionar que el tiempo estimado de reproducción de patrones suele diferir de un año aproximadamente, debido a que en los registros del ciclograma, las adolescentes reproducen el embarazo a la misma edad que sus antecesoras maternas o dista de un año antes o después del embarazo de su progenitora.

### **Violencia intrafamiliar:**

El ciclograma nos permite identificar todos los ciclos no aperturados que presenta tanto un individuo como un sistema complejo, en esta situación; la familia de las

adolescentes embarazadas. Al enumerar los ciclos que las mujeres estudiadas presentaban, se identifica el de la violencia familiar, debido a que cuarenta y tres de estas féminas provienen o viven en hogares disfuncionales y con problemas de violencia entre sus miembros. Estas mujeres sufrieron situaciones dramáticas que no les ha permitido desarrollarse óptimamente, además, identificaron que sus progenitores o ellas mismas ejercen violencia hacia los demás miembros porque así es la interacción en su familia y es el comportamiento que han aprendido en la convivencia diaria. El ciclo de violencia en las familias puede detectarse desde varias generaciones pasadas, las cuales transmitían sus conocimientos y acciones mediante las agresiones físicas o verbales, debido a que era un método que ellos mismos vivieron en su infancia.

Cuando nace un ciclo de violencia intrafamiliar, todos los miembros se ven afectados por el mismo y como suele presentarse desde la concepción del sistema familiar, los padres reproducen de manera inconsciente lo que ellos vivieron en su propia niñez. En el ciclograma se evidencian los sucesos y los tiempos de reproducción y, en muchos casos, las mismas adolescentes que presentaron cuadros de violencia en su niñez y poca demostración de afecto suelen reproducir estos patrones en sus propias familias, puesto que los humanos reflejamos todo lo que vemos, ya que es nuestro principal método de aprendizaje. Estas jóvenes entendían el mal que ellas vivían en su entorno, el daño que les ocasionaba que sus padres se dirijan a ellas de manera peyorativa o agresiva, pero, instintivamente reproducen estas acciones con sus hijos, y a pesar que saben el daño que ocasionan, de cierta manera se sienten ahora con la autoridad y la fuerza para que ellas sean respetadas, cumpliendo así con el ciclo e inculcándolo a sus hijos, los cuales lo reproducirán nuevamente en su posterior sistema familiar si no recibe la intervención necesaria por parte de un profesional.

La violencia intrafamiliar suele estar presente en muchos hogares ecuatorianos y está tan normalizada su presencia en la vida diaria que un porcentaje demasiado alto se evidencia en una población pequeña. Los tipos de violencia que reflejaron las mujeres y jóvenes analizadas varían desde las agresiones verbales hasta las sexuales. Estas mujeres vivieron episodios violentos que marcaron su infancia hasta su vida adulta y muchas de ellas presentan traumas que dirigen su accionar pero que

no pueden dar solución debido a que han adaptado y reproducido estos patrones conductuales de manera inconsciente (Juárez, 2003). De los tipos de violencia que más se encuentra en los relatos de vida están:

Violencia física: tanto las madres de las adolescentes embarazadas como las jóvenes han sufrido maltratos físicos producto de discusiones o castigos de sus cuidadores o de sus parejas, y estas madres incluso han repetido estas acciones hacia sus hijos, quienes viven constantemente atemorizados y buscan salir de su hogar lo más pronto posible, exponiéndose a sistemas que los obligarán a realizar acciones que atentarán contra su integridad (INEC, 2019). Las agresiones físicas referidas por la población de estudio representan un 55% y son infligidas por diversos miembros del vínculo familiar.

Violencia verbal: De las mujeres estudiadas, 44% manifiesta que la comunicación interna de la familia se basa muchas veces en el uso de palabras peyorativas o frases que lastiman a los otros miembros. Para los niños o las adolescentes embarazadas los insultos o gritos suelen provenir directamente de las personas con mayor poder, pero también se identifica las agresiones verbales entre ellos mismos, debido a que es la forma de comunicación efectiva que conocen y reproducen de sus padres (INEC, 2019).

Violencia psicológica: El 37% de las adolescentes embarazadas experimentan una situación estresante al momento de comunicarle a su familia que se encuentra en estado gestacional, pues al conocer de antemano la reacción de sus progenitores en situaciones críticas anteriores, deducen que probablemente sea castigada o peor aún, sea relegada de la familia. Varias mujeres no sabían que sufrían de violencia psicológica debido a que sus progenitores les decían que eso se merecían por quedarse embarazadas, invalidando sus emociones y sentimientos, haciéndolas sentir culpables de la destrucción familiar (Benítez, 2017).

Violencia sexual: las mujeres que se enfrentaron a abusos sexuales en su entorno familiar refieren sentir odio y tristeza hacia sus cuidadores, debido a que era la responsabilidad de estos adultos el cuidado de los niños, ya que eran vulnerables ante cualquier peligro. Pero estos abusos al ser cometidos en el seno familiar y ser perpetuado por los mismos familiares las obligaba a callar para poder mantener la

organización familiar, dejando en impunidad estas violaciones y minimizando el dolor de las niñas (El Comercio, 2021). El 32% de la población femenina estudiada refiere haber sufrido algún tipo de abuso sexual en su infancia, efectuado por sus familiares o conocidos cercanos.

### **Abandono del cuidador/a:**

El 40% de las mujeres a las que se les aplicó el ciclograma sufrieron abandono paterno en la primera etapa de la infancia, lo cual a palabras de ellas les afectó profundamente sentirse olvidadas por sus padres y esto desencadenó en una serie de problemas que, a futuro, el resultado sería un embarazo no deseado, debido a que muchas de estas mujeres buscaban aprobación masculina mediante relaciones amorosas con hombres mayores o con jóvenes que le ofrecían comprensión a cambio de sexo. Que dieciocho mujeres de un grupo de cincuenta hayan experimentado estos sucesos y que en la comunidad donde ellas se desenvolvían era muy común escuchar historias parecidas a las suyas solo minimiza el accionar negativo de las figuras paternas ecuatorianas, normalizando así su accionar. Aunque se evidenciaron casos donde el abandono parental era producido por la madre, es el padre el que representa este suceso en un 90% de los casos mencionados.

Al momento de estructurar el ciclograma se debía preguntar al P.I. sobre el periodo de repetición y quién es la persona que lo perpetuaba, es aquí donde se exhibe que en varias familias donde la madre se hacía cargo sola del niño a causa del abandono paterno, en esa misma familia existen familiares masculinos que también abandonaron a sus hijos, lo que quiere decir que la sociedad ecuatoriana se ensambla una y otra vez creando una red en donde si una familia sufre el abandono paterno, ésta misma cuida y protege a su familiar varón que huyó de su responsabilidad paternal, perpetuando los enfoques machistas donde se odia al hombre que abandonó a la hija y a los nietos pero se le perdona y hasta justifica las acciones del hijo varón de la misma familia (Araque, 2013).

Este ciclo muchas veces suele ser cubierto por su familia, debido a que la educación machista en las familias ecuatorianas suele quitar relevancia a las acciones negativas de los hombres de su entorno familiar, pero castigan a las mujeres que cometen una falta. El ciclo del abandono paterno se adapta, retroalimenta y

reproduce en el entorno familiar, obligando a las adolescentes a llevar a término su estado sin el apoyo de su pareja, reproduciendo la conducta de su padre y adoptando la postura de su madre ante esta situación.

Los ciclos no aperturados transgeneracionales son los que guían el accionar de los miembros de una familia, las adolescentes embarazadas notan la ausencia de la figura paterna y la asocian al condicionamiento de las acciones. Por ejemplo, si una adolescente hace todo lo que le pide su pareja, se somete a sus deseos y deja de lado sus sentimientos, su pareja sentimental no la abandonaría como lo hizo su padre y ella podría estar segura en esta relación. Es por esta razón que la adolescente le permite a su novio mantener relaciones sexuales sin protección, recibe agresiones y las justifica para que la relación no se desquebraje. La reproducción de patrones es algo implícito en la dinámica familiar y los miembros suelen ser guiados por estas normas, por eso en el estudio se refleja un abandono paterno y un posterior abandono de la pareja, y aunque las jóvenes piensan que es por su mala suerte, en realidad éstas mismas jóvenes buscaron de manera inconsciente patrones problemáticos en sus intereses románticos, ya que es lo que aprendieron en su sistema familiar.

### **Caracterización de adolescentes embarazadas**

Las jóvenes que presentan un embarazo adolescente provienen de familias disfuncionales y que perpetúan estos comportamientos. De las cincuenta mujeres estudiadas, todas exhibían a más de una pariente femenina que se había embarazado en la adolescencia, y aunque los resultados ofrecen una gran gama de posibilidades para que las jóvenes repitan este patrón, se pudieron identificar los rasgos más distintivos en las mismas, dando así una información global acerca de los factores que influyen en la toma de decisiones y los resultados que desencadenan en un embarazo precoz.

El estudio reveló una serie de coincidencias que las adolescentes embarazadas exteriorizaban y que referían como el resultado de su estado. La caracterización nos permite identificar a posibles jóvenes vulnerables en un entorno familiar donde los ciclos no aperturados marcan la vida de sus miembros. Aunque anteriormente se ha realizado un análisis de los relatos de vida y de las percepciones de la población estudiada, este cuadro nos permite conocer los datos precisos de la repetición de patrones y su incidencia en la vida de las jóvenes en estado gestacional.

En la tabla de frecuencias que se presenta a continuación se evidencia la cantidad de mujeres que repitieron o vivieron las situaciones más comunes que se encontraron en los relatos de vida o en el ciclograma, aquí se identifica los problemas por los que atravesaron y los inconvenientes a los cuales se vieron sometidas. Varios factores influyeron en la toma de decisiones en su vida, pero al estudiar el contexto se identificó el tipo de familia de la que provenían, además del entorno tanto interno como externo y los mixtos, que desencadenaron en una serie de inconvenientes que las adolescentes enfrentaron antes del embarazo y después del parto. Estos indicadores son inalienables a su vida, pues no han podido encontrar herramientas para romper ciclos y dar fin a las situaciones violentas en sus vidas.

Para acceder a la matriz de la información individual de cada mujer, dirigirse a Anexos (4)



**Tabla 2: Caracterización de las adolescentes embarazadas**

<b>Entorno</b>	<b>Problema</b>	<b>Frecuencia</b>
Tipología familiar	Familia multiproblemática	44
	Familia ensamblada	25
	Familia monoparental	17
Interno	Falta de comunicación	40
	Tristeza	26
	Violencia sexual	16
Externo	Abandono de la pareja	22
	Pareja masculina mayor	29
Interno externo	Escasos recursos económicos	46
	Alcoholismo	27
	Deserción escolar	31
	Hacinamiento	32

*Fuente: elaboración Propia*

Al realizar el análisis del entorno familiar de las adolescentes embarazadas se identificó como mayor inconveniente al cual tenían que enfrentarse era el provenir de una familia multiproblemática. Lo crítico de esta situación es que de la población total del estudio el 88% provenían de este tipo de familia, lo cual desencadenó en una serie de factores negativos en sus miembros y como resultado se prolongan los ciclos no aperturados. También se observa que la mitad de las mujeres estudiadas formaban parte de familias ensambladas, ya sea por la vinculación de un nuevo miembro al entorno familiar o por el hecho del embarazo adolescente, el cual cambia la tipología familiar.

En lo referente a la familia monoparental, más de la tercera parte de la población estudiada descendía de un núcleo familiar regido por su madre, y aunque esto no representa un problema en sí mismo, lo es cuando esta tipología familiar se produce por la ausencia de la figura paterna, lo cual despunta en una sucesión de componentes que afectan el desarrollo de las jóvenes que fueron abandonadas por sus padres y que posteriormente repiten el ciclo buscando una figura amorosa masculina que cumpla el rol de su padre, el cual procede a abandonarlas, formando así otra vez un núcleo familiar monoparental.

En el entorno interno de la familia de las mujeres estudiadas afloraron varios inconvenientes, el mayor de ellos es la escasa comunicación entre sus miembros, debido a que el 80% de estas adolescentes expresó de manera directa las dificultades que enfrentan al tratar de comunicar sus sentimientos, mantener diálogos enriquecedores, pedir consejos o confiar en otro miembro de su entorno, pues no se sentían en libertad de preguntar acerca de algún tema específico o de dar su opinión sobre un problema, siendo minimizadas en la dinámica familiar. Este inconveniente desencadena en otros más, uno de ellos es el abuso sexual dentro del entorno familiar y que es encubierto por los familiares o simplemente no dan crédito a las acusaciones de las jóvenes violentadas. El abuso sexual infantil se dio un 32% en las mujeres estudiadas y ninguno de ellos fue denunciado, debido a que fueron perpetuados por hombres pertenecientes al núcleo familiar, los cuales eran padrastros en su mayoría, seguidos por primos, tíos o conocidos.

Las situaciones antes mencionadas desencadenaron un sentimiento de tristeza en el 53% de las jóvenes, pues al no sentirse seguras en su entorno más íntimo, no podían identificar un lugar estable para su vida, lo cual las dejaba en un estado de constante incertidumbre. Este sentimiento previo, sumado al estado gestacional provocaba en las jóvenes un estado de inseguridad, pues revelaban entender todo el peso que conllevaba traer un hijo al mundo sin una figura paterna, sin recursos económicos y sin conocimientos acerca de la vida, pero no podían hacer nada ante esta situación, solo aceptarla como castigo por sus acciones. Las jóvenes referían sentir desolación ante el nuevo panorama de su vida ya que muchos de sus sueños se vieron truncados al momento de su embarazo.

En lo referente al entorno externo de las jóvenes embarazadas encontramos dos principales inconvenientes, el primero es la pareja masculina mayor, debido a que lo que llama la atención de este factor es que más de la mitad de estas jóvenes mantuvieron relaciones afectivas con hombres considerablemente mayores que ellas, lo cual refleja la cultura pedófila ecuatoriana. Las jóvenes al encontrarse en un estado vulnerable buscaron una figura que les pudiera brindar apoyo y comprensión, accediendo así a las ofertas de cariño que les profesaban estos hombres. De las mujeres que formaron la población de estudio se evidenció que el

58% de ellas presentaron un embarazo adolescente como fruto de una relación amorosa con un hombre mayor que ellas.

El segundo es el abandono de la pareja, que en la investigación se manifiesta de un 44%, dejando en un estado de ambivalencia a las adolescentes, quienes deben hacerse cargo solas del embarazo y del posterior cuidado del menor, formando así una institución monoparental, o en muchos casos, estableciendo una estructura familiar ensamblada y recurriendo a la ayuda de sus padres para su supervivencia.

Por último, encontramos los obstáculos tanto internos y externos que afectan a las adolescentes vulnerables a repetir el patrón, aquí vemos que el factor económico desencadena en diversas dificultades, pues una débil economía obliga a la familia de las jóvenes a someterse a situaciones poco favorables para su desarrollo pero que les permite sobrevivir. Los escasos recursos y los limitados ingresos económicos al entorno familiar afectan al 92% de la población general estudiada, en varios casos a causa de esta problemática las familias tenían que vivir en hacinamiento, lo cual limitaba su espacio personal y su desarrollo integral, en este caso, el hacinamiento en estas mujeres era del 64%, lo cual es un referente de la poca intimidad a la que tienen acceso las jóvenes. La insolvencia económica también influyó en la deserción escolar, pues debido al embarazo adolescente las jóvenes debieron dejar de estudiar e ir trabajar para solventar sus gastos.

El alcoholismo, es un ciclo no aperturado transgeneracional, puesto que es una conducta que se retroalimenta y reproduce de una generación a otra y esta enfermedad está normalizada en la cultura ecuatoriana debido a que más de la mitad de las mujeres analizadas presentan algún familiar con problemas de alcoholismo. Esta enfermedad, aunque nace en la familia, es considerado un problema social debido a todos los conflictos que este genera a terceros. Las adolescentes al vivir en entornos violentos donde el alcoholismo era el agente principal, normalizan su posición de cuidar o de soportar estos episodios dirigidos por sus parejas o familiares, debido a que es lo que sus madres les han enseñado de manera indirecta.

### **3.1.2 Discusión de resultados**

En síntesis, todas las mujeres de la población estudiada evidenciaron ciclos no aperturados transgeneracionales, los cuales perpetúan el embarazo adolescente y

esta situación se replica en más de una familiar femenina. La constante común de estas mujeres es la procedencia de familias multiproblemáticas, las cuales son generadoras de caos interno, el mismo que altera la dinámica familiar y gesta en sus miembros un estado de incertidumbre. De los resultados obtenidos en este estudio se manifiesta una precariedad en las relaciones familiares, la comunicación entre los miembros de la familia y su interacción frente a los problemas que llegaran a surgir en el núcleo familiar. Contrastando con las hipótesis planteadas por Gómez, Muñoz, & Haz (2007), las características de las familias multiproblemáticas refieren a un sistema vulnerable de alto riesgo, ya sean por el contexto interno, o, por el contrario, mecanismos externos que potencian su disfuncionalidad. Son familias que no cuentan con herramientas para enfrentar las crisis que sobrevienen en el continuo cambio de ciclos familiares. Los escenarios en que se proyectan suelen ser violentos, lo cual genera inseguridad en sus miembros más débiles y mayor nivel de agresividad entre los miembros más fuertes.

La investigación de Millán (2018), realizada en Colombia, con una población similar obtiene que cuando una familia no tiene un sistema claro de interacción suelen presentarse problemas intercomunicacionales, que a corto, mediano y largo plazo van afectar la vida de sus miembros. En comparación a este estudio, la investigación de los ciclos no aperturados evidencia que dentro de las familias multiproblemáticas de las mujeres estudiadas se encuentra la falta de comunicación entre los individuos, estas mujeres atravesaron por una infinidad de percances previos al embarazo adolescente, que minaron su autoestima, la capacidad de manejar sus emociones de manera eficiente y afectaron su desarrollo integral.

Conforme a la teoría de Jiménez Arrieta, Macías, & Valle Amarís, (2012), los episodios de crisis suelen causar sentimientos de devastación y pérdida de confianza, lo cual suelen presentarse ante la sociedad como una familia con cuadros de disfuncionalidad, esto conlleva a sentimientos de culpa, ya que suelen generarse diadas que alteran la funcionalidad familiar, además de presentarse límites difusos que marcan la vida de sus miembros. La investigación de los autores antes mencionados coincide con los resultados de este estudio, puesto que el alcoholismo por parte de algún cuidador o de todo el sistema familiar, la violencia sexual y la tristeza son dificultades que las familias no lograron evitar o no encontraron

mecanismos para enfrentarlas de manera óptima, dando como resultado crisis paranormativas.

En la investigación realizada por Loredo, Vargas, Casas, Gonzales, & Gutiérrez (2017), en su estudio “Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada” afirma que la mayoría de jóvenes embarazadas o que son madres adolescentes tienen que enfrentarse a no solo problemas sociales, sino los familiares. Este estudio desvela la alteración comunicacional en el núcleo familiar a causa de un embarazo no planificado y el afrontamiento de la crisis paranormativa a la que se están enfrentando. Así mismo, la presente investigación desvela similitudes con el estudio de los autores citados anteriormente, debido a que estos episodios influyen en la toma de decisiones, y es en este contexto en el cual conocen a la pareja, quien se ofrece como escape a las situaciones estresantes de su entorno. Un gran número de adolescentes sufrieron el abandono del padre del hijo, aun siendo estos hombres considerablemente mayores que ellas y con criterio formado.

Para Heredia, Bedoya, Heredia, & Macías (2017), en su investigación titulada “El embarazo en la adolescencia, causas y consecuencias desde el ámbito psicológico” es imprescindible conocer el trasfondo familiar que detona en el embarazo precoz, identificando la tipología familiar, ya que los resultados de esta investigación arrojaron que las adolescentes embarazadas provenían en su mayoría de hogares monoparentales o de familias ensambladas. Contrastando la información de estos investigadores y los resultados del presente estudio se evidenció la relación del tipo de familia y el embarazo adolescente. En esta situación, al ser ciclos no aperturados transgeneracionales, las adolescentes provenían de sistemas familiares defectuosos y de tipologías familiares monoparentales o ensambladas, en ambos casos la interacción de sus miembros era problemática y los sistemas comunicacionales deficientes.

Bermeo (2018), en su estudio “Embarazo en adolescentes y factores de riesgo individuales y familiares en las instituciones educativas de Ingapirca, 2017 - 2018” probó los problemas que atraviesan las adolescentes en estado de gestación. Los efectos que se demostraron era la deserción escolar a causa de los limitados ingresos económicos en las familias de estas jóvenes. La economía influye en la educación, la calidad de vida y el desarrollo óptimo de los miembros de una familia.

Comparando la investigación de Bermeo con el presente estudio se identifican la similitud de resultados, debido a que ambas investigaciones reflejaron que los escasos recursos económicos afectan directamente la organización familiar y se encontraron conexiones entre el factor económico, la deserción escolar y el hacinamiento. El embarazo adolescente potencializó estas problemáticas, debido a que varias mujeres dejaron de estudiar para poder mantener económicamente a sus hijos y dado que el ingreso económico es limitado, tenían que seguir viviendo en el sistema familiar de sus cuidadores, compartiendo habitación con más de una persona, limitando su espacio personal.

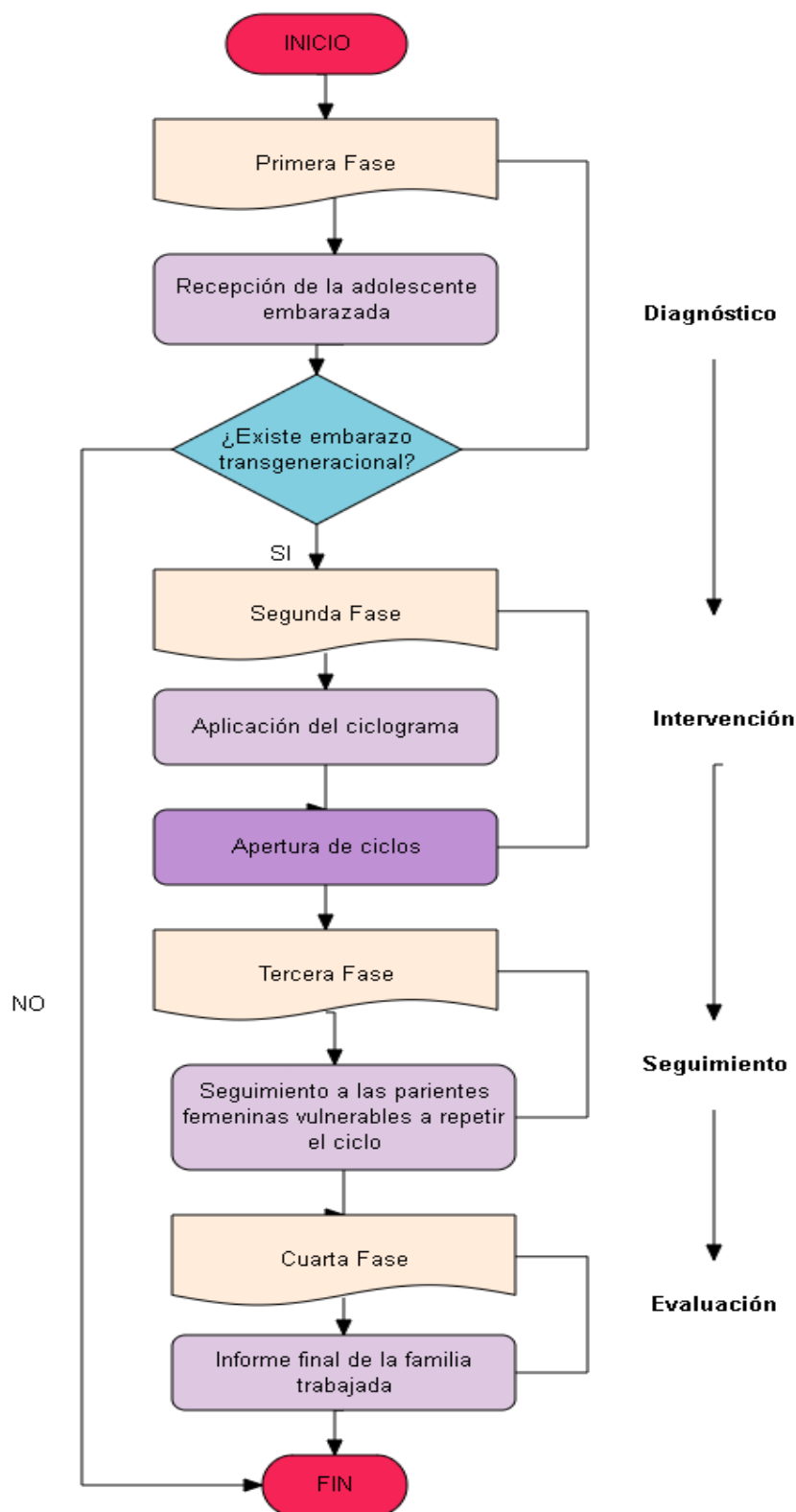
Para concluir, se deduce que no importa el contexto en el que se desenvuelven las jóvenes ni la situación geográfica en la que habitan, ya que los factores detonantes para un embarazo precoz coinciden indiferentemente en donde se desarrollan, pues tanto en las investigaciones previas y los resultados de este estudio reflejan que son problemas comunes por los que atraviesan. Las familias multiproblemáticas y los problemas transgeneracionales son los que guían las vidas de sus miembros y sin un correcto flujo comunicacional y la intervención de un profesional es muy probable que los individuos repliquen patrones, ya sean estos buenos o malos para su futuro.

Al realizar el estudio de los ciclos no aperturados transgeneracionales se mostraron limitaciones al interactuar con los parientes de sexo femenino vulnerables a repetir el ciclo, pues la investigación se centró en el estudio específico de adolescentes, madres y abuelas que presentan o presentaron un embarazo adolescente. Se considera fundamental que para futuras indagaciones se amplíe el espectro de estudio a todo el sistema familiar, incluyendo a las figuras masculinas que también repiten estos patrones conductuales. Pues según los resultados emitidos en la investigación, son las mujeres quienes llevan la carga familiar, aunque sus parientes masculinos también repliquen un embarazo adolescente con su pareja.

En base a los resultados obtenidos, se considera importante desarrollar un protocolo de intervención desde los centros de salud del Distrito 18D02, con la finalidad de disminuir los casos de embarazos adolescentes y dar apertura de ciclos. Por ello se presenta un esquema de propuesta de intervención desde la perspectiva del trabajo social para prevenir embarazos transgeneracionales. La propuesta

presenta una intervención directa que consta de cuatro fases, las cuales tienen su respectivo objetivo y su evaluación para comprobar su eficacia en cada paciente identificado. Para acceder a la propuesta a dirigirse al Anexo (5)

**Ilustración 3: Diagrama de Flujo de intervención del trabajador social en la apertura de ciclos**



*Fuente: elaboración propia*



## **CAPITULO IV.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **4.1 Conclusiones**

- ❖ Al realizar un estudio acerca de los ciclos no aperturados de adolescentes embarazadas se manifestaron patrones conductuales que marcaron la vida de las mujeres estudiadas, en especial, cuando existe una constante retroalimentación de conductas negativas normalizadas dentro del núcleo familiar. Este comportamiento suele ser aprendido en edades tempranas y según el modelo ecléctico, esta etapa de la vida es fundamental al momento de sentar las bases de su futuro proceder.
- ❖ En la investigación se encontró más de un ciclo no aperturado transgeneracional dentro de un mismo sistema familiar, los ciclos hallados fueron: embarazo adolescente, que lo presentaba la totalidad de la población analizada. Violencia intrafamiliar, que era evidenciado por un alto porcentaje de las mujeres estudiadas, quienes vivieron situaciones violentas en su familia al momento de su embarazo y que, posteriormente crearon sus propios sistemas familiares, reproduciendo estas prácticas en sus hijos. El menos frecuente, pero que marcó la vida de las jóvenes fue el abandono paterno, el cual desembocó en una búsqueda de afecto masculino en ambientes externos.
- ❖ Las características principales de las jóvenes que repiten el ciclo del embarazo adolescente en orden de frecuencia son: escasos recursos económicos, provenir de una familia multiproblemática, falta de comunicación en el entorno familiar, hacinamiento, deserción escolar, pareja masculina mayor, alcoholismo en el sistema familiar, tristeza antes y después del embarazo, integrar una familia ensamblada, abandono de la pareja, pertenecer o formar una familia monoparental y la violencia sexual que sufrieron en su núcleo familiar.
- ❖ Al contrastar las historias de vida de las antecesoras maternas y de las adolescentes embarazadas se llega a la conclusión de que todas atravesaron por etapas similares, debido a que las mujeres que recibieron maltratos en su embarazo ahora lo replican de manera inconsciente a sus hijas embarazadas. Estas mujeres en su juventud soportaron diversas vejaciones provenientes de sus padres y tuvieron sustentarse solas, formando familias monoparentales o ensambladas. Por otra parte, las adolescentes embarazadas alegaban sentirse abandonadas en este proceso, debido a que constantemente se enfrentaban a reproches de sus madres, quienes pasaron por

la misma situación. Finalmente, estas jóvenes embarazadas constituirán otra familia, dando continuidad al ciclo.

- ❖ Para concluir, todos los aspectos antes mencionados se retroalimentan, reproducen y adaptan en los sistemas familiares de estas mujeres, formando ciclos no aperturados transgeneracionales. No contar con herramientas que les permitan dar apertura es el principal problema de estas familias multiproblemáticas, que posteriormente impactaran de forma negativa en la sociedad.

## 4.2 Recomendaciones

- ❖ Una vez realizado el estudio y con los resultados obtenidos, se recomienda que para prevenir embarazos adolescentes es necesario realizar una revisión a las antecesoras maternas para identificar algún ciclo no aperturado, debido a que es el embarazo transgeneracional el mayor indicador de una disfuncionalidad familiar que se retroalimenta constantemente.
- ❖ Generar más investigaciones para sentar una fuente bibliográfica que permita entender más de los ciclos no aperturados que las familias han perpetuado a lo largo de generaciones, normalizando conductas y patrones que afectan tanto a la familia como a la sociedad. Al realizar investigaciones acerca de patrones podremos construir herramientas que permitan al trabajador social evaluar a la familia, identificar ciclos y desglosarlos, para que la familia tratada pueda romper con estigmas que han tratado durante mucho tiempo.
- ❖ La ampliación y fortalecimiento de la red de salud, educación y familia para prevenir los embarazos adolescentes transgeneracionales desde la perspectiva de trabajo social.
- ❖ Fomentar la difusión y divulgación correcta de educación sexual y métodos anticonceptivos en los centros de educación de los Distritos Educativos.
- ❖ Promover un mejor manejo de la salud mental en los Centros de salud Pública para dar seguimiento a las familias de las jóvenes embarazadas y que tienen familiares femeninos vulnerables que podrían repetir el ciclo de embarazo transgeneracional.
- ❖ Fortalecer el Sistema de Salud Pública del Ecuador para intervenir en las familias multiproblemáticas que acuden a los centros de salud a causa de diversos factores para prevenir problemas sociales como el embarazo adolescente, la violencia intrafamiliar, el alcoholismo, etc.
- ❖ Es importante para los trabajadores sociales desarrollar una propuesta de acción frente a los ciclos no aperturados, ya que de esta manera se puede trabajar directamente en las crisis que presenta la familia, trabajar en ellas y disolver ciclos.

## **Bibliografía**

1. Acosta, A., Calleja, N., & Aldrete, E. (2018). La disfunción familiar como predictor de codependencia en adolescentes mexicanos. *Nova scientia*, vol. 10, núm. 20, <https://www.redalyc.org/jatsRepo/2033/203358383023/html/index.html>.
2. Águila, G., Díaz, J. A., & Díaz, P. M. (2017). Adolescencia temprana y parentalidad. Fundamentos teóricos y metodológicos acerca de esta etapa y su manejo. *MediSur*, vol. 15, núm. 5, pp. 694-700.
3. Álvarez, L. (2008). Familia, desarrollo y cambio social. Claves para un estudio interdisciplinario. *En-clav. pen vol.2 no.4*, pp. 97-104.
4. Aponte, D., Castillo, P., & Gonzáles, J. (2017). Prevalencia de adicción a internet y su relación con disfunción familiar en adolescentes. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 10(3), pp. 179-186.
5. Aragón, L., & Bosques, E. (2012). Adaptación familiar, escolar y personal de adolescentes de la ciudad de México. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, vol. 17, núm. 2, pp. 263-282.
6. Araque, F. (2013). Una aproximación teórica-conceptual para el estudio de las organizaciones familiares. *Telos*, vol. 15, núm. 1, pp. 103-116.
7. Armijos, V. (Marzo de 2017). Armijos Montalbán, V. E. (2017). Los tipos de familia y su influencia en la conducta agresiva de los estudiantes del centro educativo particular Alejandro Dumas en el período 2016. *Bachelor's thesis, Quito: UCE*. Quito, Pichincha, Ecuador: Registro oficial.
8. Avellar, T., Velos, V., Salvino, E., & Bandeira. (2017). La percepción de sentido de la vida en el ciclo vital: una perspectiva temporal. *Avances en Psicología Latinoamericana*, vol. 35, núm. 2, pp. 56-68.
9. Ávila, G. (2019). Trabajo social, disciplina ecléctica-isomórfica: una mirada a su taxonomía y elementos sustantivos. *Margen N. 95*, pp. 5-20.
10. *Ayuda en acción*. (25 de Julio de 2018). Obtenido de Embarazo en la adolescencia: causas y riesgos del embarazo adolescente: <https://ayudaenaccion.org/ong/blog/mujer/embarazo-adolescencia/>
11. *Banco de Desarrollo de América Latina*. (18 de Enero de 2021). Obtenido de Deserción escolar a causa del embarazo adolescente: <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2021/01/desercion-escolar-a-causa-del-embarazo-adolescente/>
12. Barcelata, B. E., & Alvarez, I. (2005). Patrones de interacción familiar de madres y padres generadores de violencia y maltrato infantil. *Acta Colombiana de Psicología*, núm. 13, pp. 35-45.

13. Barqueros, A. R. (2014). Convivencia en el contexto familiar: un aprendizaje para construir cultura de paz. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación"*, vol. 14, núm. 1, pp. 1-19.
14. Benítez, M. (2017). La familia: Desde lo tradicional a lo discutible. *Revista Novedades en Población*, 13(26), pp. 58-68.
15. Bermeo, B. (2018). Embarazo en adolescentes y factores de riesgo individuales y familiares en las instituciones educativas de Ingapirca, 2017-2018. *Trabajo de graduación previo a la obtención del título de Especialista de Medicina Familiar y Comunitaria*. Cuenca, Azuay, Ecuador: Registro Oficial.
16. Botija, M. (2014). Eclecticismo en la intervención con adolescentes en conflicto con la ley. *Cuadernos de Trabajo Social*, Vol. 27, Núm. 1, pp. 153-163.
17. Camacho, A. (24 de Octubre de 2019). UNFPA. Obtenido de Embarazo en adolescentes: después de una década: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Embarazo%20adolescente%20en%20Am%C3%A9rica%20Latina%20y%20el%20Caribe%20despu%C3%A9s%20de%20una%20d%C3%A9cada%20progresos%20y%20desaf%C3%ADos%20adolescente%20VickyCamacho.pdf>
18. Cantón, J., & Cortés, R. (2000). Ambiente familiar y dificultades de adaptación de los hijos. *Suma Psicología*, Vol. 7, No. 1, pp. 33-49.
19. Castañeda, J., & Santa Cruz, H. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enfermería global*, pp. 110-115.
20. Castellanos, A. L. (Septiembre de 2018). Impacto de los patrones transgeneracionales en las relaciones disfuncionales de la pareja. *Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Psicológicas; estudio de casos*. Guayaquil, Guayas, Ecuador: Registro oficial.
21. Castillo, P., & Sánchez, J. (2018). Autoconcepto y problemas psicoafectivos en madres adolescentes de la unidad educativa Riobamba, periodo octubre 2017-marzo 2018. *Trabajo de titulación*. Riobamba, Chimborazo, Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo.
22. Castillo, L. (27 de Septiembre de 2013). *Prezi*. Obtenido de Adolescencia en los 70s: <https://prezi.com/aj8qrkofbyi9/adolescencia-en-los-70s/>
23. Castro Orihuela, A. (2006). Transformaciones de la familia: análisis de la evolución que ha tenido la familia y el papel que ha tenido en ella el estado y las políticas sociales. *Tesis de licenciatura en Trabajo Social*, pp. 14.
24. Chacón, D., Cortes, A., Alvarez, A., & Sotonavarro, Y. (2015). Embarazo en la adolescencia, su repercusión familiar y en la sociedad . *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*; 41(1) , pp. 50-58.

25. Checa, V., Orben, M., & Zoller, M. (2019). Funcionalidad familiar y desarrollo de los vínculos afectivos en niños con problemas conductuales de la Fundación "Nurtac" en Guayaquil, Ecuador. *ACADEMO*, Vol.6, Nro. 2, pp. 150-162.
26. CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA. (3 de Julio de 2003). Quito, Pichincha, Ecuador: Ediciones legales.
27. Cogollo, Z., Gómez, E., De Arco, O.´., Ruiz, I., & Campo-Arias, A. (2009). Asociación entre disfuncionalidad familiar y síntomas depresivos con importancia clínica en estudiantes de Cartagena, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, vol. 38, núm. 4, pp. 637-644.
28. CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR . (20 de Octubre de 2008). *Decreto Legislativo*. Quito, Pichincha, Ecuador: Registro oficial.
29. Cornejo, M., Mendoza, F., & Rojas, R. (2008). La Investigación con Relatos de Vida: Pistas y Opciones del Diseño Metodológico. *PSYKHE*, Vol. 17, N°1, pp. 29-39.
30. Cuba, M., Romero, Z., & Cuellar, Y. (2014). Relación de tipo y ciclo vital familiar con la presencia de problemas psicósomáticos en un consultorio docente de medicina familiar. *Rev Med Hered.* vol. 25, pp. 68-72.
31. Dannemann, V. (22 de Marzo de 2019). *América Latina*. Obtenido de América Latina y el desafío de reducir las altas cifras de embarazo adolescente: <https://www.dw.com/es/am%C3%A9rica-latina-y-el-desaf%C3%ADo-de-reducir-las-altas-cifras-de-embarazo-adolescente/a-48028862>
32. Del Canto, E., & Silva Silva, A. (2013). Metodología cualitativa: abordaje desde la complementariedad en ciencias sociales. *Revista de Ciencias Sociales (Cr)*, vol. III, núm. 141, pp. 25-34.
33. Del Valle Laguna, M. (2014). Transmisión transgeneracional y situaciones traumáticas. *Temas de psicoanálisis*. Núm. 7, pp. 5.
34. Díaz, E., Rodríguez, M., Mota, C., Espíndola, J., Meza, P., & Zárate, T. (2006). Percepción de las relaciones familiares y malestar psicológico en adolescentes embarazadas. *Perinatol Reprod Hum*. Vol. 20, No. 4, pp. 225-234.
35. Díaz, P., & Fajardo, C. (1 de Junio de 2021). *Revista Cubana de Pediatría*, 93(2). Obtenido de El embarazo en la adolescencia desde la perspectiva actual en COVID-19: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312021000200020&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312021000200020&lng=es&tlng=es)
36. Distrito 18D02. (2019). *Rendición de Cuentas 2019*. Ambato: Distrito 18D02 Parroquias Urbanas: (Celiano Monge a Pishilata) y Parroquias Rurales: (Huachi Grande a Totoras) - Salud.
37. Dois, A., Bravo , P., Mora, I., & Soto, G. (2019). Estudio de familia en Atención Primaria: construcción y validación de una herramienta para la valoración familiar. *RevMedChile*;147, pp. 589-601.

38. Donati, P. (1999). Familias y generaciones. *Destacados*, Vol. 2, No. 7, pp. 27-49.
39. Dujarric, G., & Molina, M. (2018). Embarazo adolescente y su expresión en el contexto familiar. Estudio de caso en los municipios Campechuela y San Miguel del Patrón. *Novedades en la Población*, No. 28, pp. 207-213.
40. *Edición médica*. (2 de Octubre de 2020). Obtenido de Ecuador registra más de 51.000 embarazos adolescentes en 2019; la pandemia agudizará esta realidad : <https://www.edicionmedica.ec/secciones/salud-publica/ecuador-registra-mas-de-51-000-embarazos-adolescentes-en-2019-la-pandemia-agudizara-esta-realidad--96524>
41. *El Comercio*. (15 de Octubre de 2020). Obtenido de El embarazo adolescente le cuesta a Ecuador unos USD 270 millones al año: <https://www.elcomercio.com/tendencias/sociedad/embarazo-adolescente-ecuador-costos-salud.html>
42. *El Comercio*. (13 de Septiembre de 2021). Obtenido de Alcoholismo en la pandemia: <https://www.elcomercio.com/cartas/alcoholismo-pandemia-confinamiento-bebidas-adolescentes.html>
43. *El Comercio*. (01 de Julio de 2021). *El Comercio*. Obtenido de 9 500 llamadas mensuales se reporta al ECU 911 por violencia intrafamiliar: <https://www.elcomercio.com/video/miles-llamadas-mensuales-reporte-ecu-911-violencia-intrafamiliar.html>
44. *El Universal*. (18 de Junio de 2019). Obtenido de La experiencia y la juventud, la sinergia del éxito en las organizaciones: <https://www.eluniversal.com.co/economica/la-experiencia-y-la-juventud-la-sinergia-del-exito-en-las-organizaciones-HM1295328>
45. *El Universo*. (25 de Septiembre de 2020). Obtenido de Cada día dan a luz 7 niñas de entre 10 y 14 años en Ecuador y eso genera un proyecto: <https://www.eluniverso.com/guayaquil/2020/09/24/nota/7989538/embarazo-adolescente-es-visto-como-detonante-violencia-contra/>
46. *El Universo*. (30 de Mayo de 2021). *El Universo*. Obtenido de En Ecuador más de 600 abuelos o tíos están obligados a pagar una pensión alimenticia: <https://www.eluniverso.com/noticias/informes/al-menos-el-33-de-los-obligados-a-pagar-pensiones-alimenticias-no-las-cancelo-en-abril-pasado-nota/>
47. Espinal, I., Gimeno, A., & González, F. (2006). El enfoque sistémico en los estudios sobre la familia. *Revista internacional de sistemas*, Vol. 14, N°.4, pp. 21-34.
48. Estremero, J., & Gacia, X. (2000). Familia y ciclo vital familiar. *Generalidades*, pp. 18-22.
49. Favier, M., Samon, M., Ruiz, Y., & Franco, A. (2018). Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia. *Revista de Información Científica*, Volumen. 97, No. 1, pp. 205- 214.

50. Fayad Sierra, J. A. (2015). Ciclos de vida como principio activo hacia una escolarización intercultural. *Revista Colombiana de Educación, núm. 69*, pp. 121-133.
51. Feinholz, D., & Ávila, H. (1996). *Embarazo no deseado: el problema de la temporalidad*. Ciudad de México: Editorial Plaza y Valdés.
52. Fernández, T., & Ponce de León, L. (2012). *Trabajo Social con Familias*. Madrid: Ediciones Académicas S.A.
53. Flores España, X. (2020). Disfunción familiar y bajo rendimiento académico en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional La Dolorosa de Loja. *Universidad Nacional de Loja; Facultad de la Salud Humana. Carrera de Medicina Humana*. Loja, Loja, Ecuador: Registro Oficial.
54. Flores, M., Navas, G., & Arenas, L. (2017). Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. *Revista de salud pública vol. 19 n. 3*, pp. 374-378.
55. Flores, S. (8 de Enero de 2020). Programa de asistencia integral a madres adolescentes de la "Unidad Educativa Cardenal de la Torre El Quinche durante el añolectivo 2018-2019". *Trabajo de Titulación como requisito previo para la obtención del título de: Magister en Innovación Educativa*. Quito, Pichincha, Ecuador: Registro oficial.
56. Gallego , A., Pino, J., Álvarez, M., Vargas, E., & Correa, L. (2019 ). La dinámica familiar y estilos de crianza: pilares fundamentales en la dimensión socioafectiva. *Hallazgos, vol. 16, núm. 32*, pp. 1-20.
57. Gallego Henao, A. M. (2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte, núm. 35*, pp. 326-345.
58. Gallego, A. (2011). La agresividad infantil: una propuesta de intervención y prevención pedagógica desde la escuela. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte, núm. 33*, pp. 1-20.
59. García Suárez, C. I., & Parada Rico, D. A. (2018). "Construcción de adolescencia": una concepción histórica y social inserta en las políticas públicas . *Universitas Humanística, núm. 85*, pp. 34.
60. García, C., Remón Leticia, Miranda, J., & Defaz, S. (2017). Conocimientos sobre sexualidad y su influencia en el embarazo en adolescentes. *Enfermería Investiga*, pp. 54-58.
61. Gómez , E., Muñoz, M., & Haz, A. (2007). Familias Multiproblemáticas y en Riesgo Social: Características e Intervención. *Psykhé, vol. 16, núm. 2*, pp. 43-54.
62. Gómez, E., & Kotliarenco, M. A. (2010). Resiliencia Familiar: un enfoque de investigación e intervención con familias multiproblemáticas. *Revista de Psicología, vol. 19, núm. 2*, pp. 103-131.



63. Gómez, I., Maslen, M., Sayú, L., & Williams, I. (2015). Embarazo en la adolescencia, aspectos que lo favorecen. *Revista Información Científica*, vol. 94, núm. 6, pp. 1406-1415.
64. González Benítez, I. (2000). Las crisis familiares. *Rev Cubana Med Gen Integr* 2000;16(3), pp. 281-286.
65. González, I. (2010). Partes componentes y elaboración del protocolo de investigación y del trabajo de terminación de la residencia. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, Vol. 26, N. 2, pp. 234-256.
66. González, M. (2009). Determinantes y potenciales consecuencias del embarazo adolescente en Ecuador. *Art+iculo Corto - Primer Draft para Comentarios* . Argentina: Registro oficial.
67. Gutiérrez, R., Díaz, K., & Román, R. (2016). El concepto de familia en México: una revisión desde la mirada antropológica y demográfica. *Ciencia Ergo Sum*, vol. 23, núm. 3, pp. 219-230.
68. Heredia, V., Bedoya, A., Heredia, M., & Macías, T. (2017). El embarazo en la adolescencia, causas y consecuencias desde el ámbito psicológico. *Polo del Conocimiento Vol.2, No 11*, pp.189-200.
69. Herrera, P. (2000). Rol de género y funcionamiento familiar. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 16(6), pp. 568-573.
70. Hoga, L. (2008). Maternidad en la adolescencia en una comunidad de bajos ingresos: experiencia a través de historia oral. *Rev Latino-am Enfermagem*. 16(2), pp. 280-286.
71. INEC. (22 de Julio de 2013). *INEC Noticias*. Obtenido de Más de 900 mil ecuatorianos consumen alcohol: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/mas-de-900-mil-ecuatorianos-consumen-alcohol/>
72. INEC. (2019). Obtenido de Embarazo Adolescente. Mujeres entre 12 y 19 años de edad.: [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Infografias-INEC/2012/embarazos\\_adolescentes1.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Infografias-INEC/2012/embarazos_adolescentes1.pdf)
73. INEC. (2019). *Encuesta Nacional sobre Relaciones y Violencia de Género contra Mujeres - ENVIGM*. Quito: Registro Oficial.
74. INEC. (2020). Obtenido de Matrimonios y divorcios: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/matrimonios-divorcios/#:~:text=En%20el%202020%20se%20registraron,es%20el%20encargado%20del%20procesamiento.&text=Una%20visi%C3%B3n%20general%20de%20los%20resultados%20del%20periodo.>
75. Jiménez Arrieta, M., Macías, M., & Valle Amarís, M. (2012). Afrontamiento en crisis familiares: El caso del divorcio cuando se tienen hijos adolescentes. *Salud Uninorte. Barranquilla (Col.)* 28 (1), pp. 99-112.

76. Jiménez, M., Macías, M., & Valle, M. (2012). Afrontamiento en crisis familiares: El caso del divorcio cuando se tienen hijos adolescentes. *Salud Uninorte. Barranquilla (Col.)* 28 (1), pp. 99-112.
77. Juárez, F. (2003). Características comportamentales de la agresión y de la violencia. implicaciones para la prevención . *Acta Colombiana de Psicología, núm. 9*, pp. 71-81.
78. *La Hora*. (27 de Septiembre de 2019). Obtenido de 1.200 adolescentes embarazadas en Tungurahua: [https://lahora.com.ec/tungurahua/noticia/1102275423/1200-adolescentes-embarazadas-en-tungurahua-](https://lahora.com.ec/tungurahua/noticia/1102275423/1200-adolescentes-embarazadas-en-tungurahua)
79. *La Hora*. (18 de Noviembre de 2021). Obtenido de En Tungurahua hay más de 1.300 embarazos en niñas y adolescentes: <https://lahora.com.ec/tungurahua/noticia/1102334336/en-tungurahua-hay-mas-de-1300-embarazos-en-ninas-y-adolescentes>
80. Lagos Castro, T. (2019). Hijos e hijas de la militancia revolucionaria (MIR - PRT, 1965-2017): características, posibilidades y obstáculos del diálogo transgeneracional en torno al pasado reciente en Chile - Argentina. *Universidad de Chile - Facultad de Filosofía y Humanidades*. Santiago de Chile, Chile: Registro Oficial.
81. Landeros, E., Parra, L., & Lozada, E. (2020). odelo ecléctico para la construcción de conductas saludables: alimentación y ejercicio. *Index de Enfermería, 29(1-2)*, pp. 42-45.
82. Larico, C. (2017). El rol educador de la familia en el embarazo precoz de las adolescentes del centro de salud Metropolitano Puno - 2017. *Tesis*. Puno, Perú: Registro oficial.
83. Lentini, M., & Palero, D. (1997). El Hacinamiento: la dimensión no visible del déficit habitacional. *Revista invi, N. 31, Vol. 12*, pp. 23-32.
84. LEY ORGANICA DE SALUD. (22 de Diciembre de 2015). *Registro Oficial Suplemento 423 de 22-dic.-2006*. Quito, Pichincha, Ecuador: Registro oficial.
85. López Rodríguez , S. (2017). Padres sustitutos: Acercamiento a la dñada abuelos-nietos y sus relaciones. *Pubñicaciones didacticas, No. 83*, pp. 318-334.
86. López, A., & Bermúdez, F. (2018). Contexto social y familiar desencadenate del embarazo en adolescente. *Rev baiana enfermagem*, pp. 3.
87. López, K. (Abril de 2021). Nivel de conocimiento y su influencia en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la parroquia Huachi Grande. *Trabajo de investigación previo a la obtención del grado Académico de Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria*. Ambato, Tungurahua, Ecuador: Registro oficial.
88. López, P., Barreto, A., Mendoza, E., & Del Salto, M. (2015). Bajo rendimiento académico en estudiantes y disfuncionalidad familiar. *MEDISAN vol.19 no.9*, pp. 1163-1166.

89. Loredo, A., Vargas, E., Casas, A., Gonzales, J., & Gutiérrez, C. (2017). Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.*, pp. 223-229.
90. Loredo, A., Vargas, E., Casas, A., González, J., & Gutiérrez, C. (2017). Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro*, vol. 55, núm. 2, pp. 224.
91. Lovo, J. (2020). Crisis familiares paranormativas. *Archivos de Medicina Familiar y General*, Vol. 17, Núm. 2, <https://revista.famfyg.com.ar/index.php/AMFG/article/view/161>.
92. Lovo, J. (2021). Crisis familiares normativas. *Aten Fam*; 28(2):, pp. 132-138.
93. Lozano Vicente, A. (2014). Teoría de teorías sobre la adolescencia. *Última Década*, núm. 40, pp. 11-36.
94. Machado, J. (17 de Septiembre de 2019). *Primicias*. Obtenido de El 84% de hogares monoparentales está dirigido por mujeres: <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/mujeres-hogares-familia-monoparentales/>
95. Machado, Jonathan. (13 de Octubre de 2021). *Primicias* . Obtenido de El 66% de niñas y adolescentes en Ecuador vive en condiciones de hacinamiento: <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/hacinamiento-ninas-ecuador-pobreza-violencia-clases/>
96. Martín- Cala, M., & Tamayo- Megret, M. (2013). Funciones básicas de la familia. Reflexiones para la orientación psicológica educativa. *EduSol*, vol. 13, núm. 44, pp. 60-71.
97. Martín, M., & Tamayo, M. (2013). Funciones básicas de la familia. Reflexiones para la orientación psicológica educativa. *EduSol*, vol. 13, núm. 44, pp. 60-71.
98. Martínez Vasallo, H. M. (2015). La familia: una visión interdisciplinaria. *Revista Médica Electrónica*, 37(5), pp. 523-534.
99. Mayo Clinic. (29 de Julio de 2021). *Mayo Clinic*. Obtenido de Familias ensambladas: cómo ayudar a tu hijo a adaptarse: <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/childrens-health/in-depth/stepfamilies/art-20047046>
100. Mayor, S., & Salazar, C. (2019). La violencia intrafamiliar. Un problema de salud actual. *Gaceta Médica Espirituana*, 21(1), pp. 96-105.
101. Mazuera, R., Trejos, A., & Reyes, L. (2017). Percepción del embarazo adolescente en el Departamento Norte de Santander, Colombia. *Revista de Salud Pública*. Vol. 19, No. 6, pp. 733-738.
102. *Médicos familiares.com*. (18 de enero de 2018). Obtenido de Ciclo vital de la familia: <https://www.medicosfamiliares.com/familia/ciclo-vital-de-la-familia.html#:~:text=Entendemos%20como%20Ciclo%20Vital%20de,su%20esta>

blecimiento%20hasta%20su%20disoluci%C3%B3n.&text=Estas%20transiciones%20requieren%20cambios%20de,todas%20las%20familias%20pued

103. Mejia, C., Delgado, M., Mostto, F., Torres, R., Verastegui, A., Cárdenas, M., & Almanza, C. (2018). Maltrato durante el embarazo adolescente: Un estudio descriptivo en gestantes que se atienden en un hospital público de Lima. *Revista Chilena Obstetrica Ginecológica Vol. 83, No. 1*, pp. 15-21.
104. Mendoza, A., & Canseco, K. (15 de Agosto de 2018). *UNAM Global*. Obtenido de Durante los años 60: <https://unamglobal.unam.mx/durante-los-anos-60/>
105. Mercado, R., & Martínez, J. (2020). *Escuela de Medicina*. Obtenido de Familias ensambladas II: Los tuyos, los míos y los nuestros: <https://medicina.uc.cl/publicacion/familias-ensambladas-ii-los-tuyos-los-mios-y-los-nuestros/>
106. Millán, T. (2018). Dinámica Familiar Interna De Dos Madres Adolescentes Que Viven Con Su Familia De Origen En La Ciudad De Cali. *Artículo de revisión presentado para optar al título de Psicólogo*. Santiago de Cali, Colombia: Universidad de San Buenaventura Colombia, Facultad de Psicología.
107. Ministerio de Salud Pública del Ecuador . (12 de Junio de 2009). Normas y protocolos de atención integral de la violencia de género, intrafamiliar y sexual por ciclos de vida. *Ministerio de Salud Pública del Ecuador*. Quito, Pichincha, Ecuador: Registro Oficial.
108. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2009). Normas y protocolos de atención integral de la violencia de género, intrafamiliar y sexual por ciclos de vida. *Ministerio de Salud Pública del Ecuador* , pp. 23.
109. Molina, A., Pena, R., Díaz, C., & Soto, M. (2019). Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia Ginecología. Vol. 45, No. 2* , pp. 4-12.
110. Moraes Horta, A. L., & Fernandes, H. (2018). Familia y crisis: contribuciones del pensamiento sistémico para el cuidado familiar. *Revista Brasileira de Enfermagem ;71(2)*, pp. 234-235.
111. Moreta, Modesto. (26 de enero de 2021). *El Comercio*. Obtenido de Prefectura de Tungurahua trabaja con las madres y adolescentes para evitar la desnutrición: <https://www.elcomercio.com/actualidad/ecuador/prefectura-tungurahua-madres-adolescentes-desnutricion.html>
112. Muñoz, M., & Díaz, R. (2015). Exploración psicológica de madres adolescentes con parejas mayores que ellas. *Invest. pens. crit.*, pp. 20-31.
113. Navarro Bulgarelli, C. (2019 ). Cartografía familiar: repensar la intervención social con las familias en escenarios contemporáneos. *Prospectiva, núm. 27*, pp. 267-292.

114. Ochoa, K. (2020). Factores familiares que predisponen el embarazo adolescente en América Latina y El Caribe, 2009-2018: Revisión documental. *Trabajo de investigación documental*. Lima, Perú: Registro Oficial.
115. OMS. (2019). Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo. *Boletín de la Organización Mundial de la Salud*, pp. 445. Obtenido de Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo: <https://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/>
116. ONU MUJERES. (2019). Tarea de todxs. *HeForShe*, pp. 12.
117. OPS. (Agosto de 2020). Obtenido de El Embarazo en la Adolescencia en América Latina y el Caribe: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
118. Organización Mundial de la Salud. (1 de Diciembre de 2011). Matrimonios precoces y embarazos en la adolescencia y la juventud. *Informe de la secretaria*. Registro oficial.
119. Ortiz, N., & Díaz, C. (2018). Una mirada a la vulnerabilidad social desde las familias. *Revista mexicana de sociología*, 80 (3), pp. 611-638.
120. Pazmiño, L., Saltos, M., Muñoz, E., & Saltos, C. (2017). Método ecléctico, enfoque comunicativo para desarrollar aprendizajes significativos. Caso de estudio Instituto de Idiomas de la Universidad Estatal de Bolívar, periodo marzo – agosto del 2013. *Revista Publicando*, 4 No 11. (1), pp. 549-583.
121. Pérez Cárdenas, C. (1999). La familia en su etapa de formación. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, pp. 237-240.
122. Perez, P., & Moreno, G. (2019). Embarazo en adolescentes, redes de apoyo familiar y cómo influyen en la deserción escolar. *ResearchGate*, pp. 34.
123. Perilla, J. (2018). *Constructivismo Ecléctico desde la reflexión curricular*. Bogotá: Fondo de Publicaciones de la Universidad Sergio Arboleda.
124. *Portafolio*. (11 de Noviembre de 2020). Obtenido de El embarazo adolescente reproduce la pobreza en América Latina: <https://www.portafolio.co/economia/el-embarazo-adolescente-reproduce-la-pobreza-en-america-latina-546539>
125. Puello, S. M., Silva, M., & Silva, A. (2014). Límites, reglas, comunicación en familia monoparental Con hijos adolescentes. *Revista Diversitas - Perspectivas en psicología*, Vol. 10, No. 2, pp. 225-246.
126. Quiróz, M., & Peña, I. (1998). *El sociodiagnostico*. Chile: Impresos Andalién.
127. Ramos, V. (Marzo de 2016). Padre ausente y rasgos de la personalidad. *Tesis de grado*. Quetzaltenago, México: Registro oficial.
128. Razeto, A. (2018). Estrategias para promover la participación de familias en la educación de niños en escuelas chilenas. *Educ. Pesqui.*, São Paulo, v. 44, pp. 3-10.

129. *Recovery* . (2020). Obtenido de Consecuencias del alcoholismo en la familia: <https://www.recoverycentro.es/alcohol/consecuencias-alcoholismo-en-la-familia/#:~:text=El%20alcoholismo%20altera%20el%20d%C3%ADa,Se%20crea%20confusi%C3%B3n>.
130. Rendón, E., & Rodríguez. (2021). Ausencia paterna en la infancia: vivencias en personas con enfermedad mental. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez Juventud vol.19 no.2*, pp. 121-145.
131. Reyes, D., & González, E. (2014). Elementos teóricos para el análisis del embarazo adolescente-Revista latinoamericana, N. 17. *Sexualidad, Salud y Sociedad*, pp. 98-123.
132. Reyes, S., Cordero, I., Báez, F., & Nava, V. (17 de Febrero de 2021). *Sanus vol.5 no.15*. Obtenido de Experiencias de las adolescentes que cursan un embarazo, desde un enfoque cualitativo: <https://doi.org/10.36789/sanus.vi15.179>
133. Rivera, R., & Cahuana, C. (2016). Influencia de la familia sobre las conductas antisociales en adolescentes de Arequipa-Perú. *Actualidades en Psicología, vol. 30, núm. 120*, pp. 85-97.
134. Rivero, L. R. (2017). Tipos de aprendizaje y tendencia según modelo VAK. *Tecnología Investigación y Academia, 5(2)*, , pp. 237-242.
135. Roa Chejín, S. (9 de Diciembre de 2019). *GK*. Obtenido de El país con la tasa más alta de embarazo adolescente podría quedarse sin presupuesto para prevenirlo: <https://gk.city/2019/12/09/prevencion-embarazo-adolescente-ecuador-presupuesto/>
136. Roche, R. (2006). *Psicología de la pareja y de la familia: análisis y optimización*. Barcelona: Universitat Autònoma de Barcelona.
137. Rodríguez Jiménez, A., & Pérez Jacinto, A. O. (2017). Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. *Revista Escuela de Administración de Negocios, núm. 82*, pp. 1-26.
138. Rodríguez, P., Matud, M. P., & Álvarez, J. (2017). Género y calidad de vida en la adolescencia. *Journal of Behavior, Health & Social Issues, vol. 9, núm. 2*, pp. 89-98.
139. Ruiz Ordoñez, C. (2004). El papel de la familia en la transmisión sociocultural y de la salud mental. *Nómadas, núm. 9*, p. 3.
140. Ruiz, E., & Uribe Valdivieso, C. (2002). Psicología del ciclo vital: hacia una visión comprehensiva de la vida humana. *Revista Latinoamericana de Psicología, vol. 34, núm. 1-2*, pp. 17-27.
141. Sagbaicela Sánchez, J. (2018). La disfuncionalidad familiar y su incidencia en los problemas de aprendizaje de los niños de tercer año de educación general básica elemental. *Espirales revista multidisciplinaria de investigación, Vol. 2, No. 20*, pp. 38-56.

142. Salgado Lévano, A. (2007). INVESTIGACIÓN CUALITATIVA: DISEÑOS, EVALUACIÓN DEL RIGOR METODOLÓGICO Y RETOS. *LIBERABIT*, N° 13, pp. 71-78.
143. Serrano, J., Galán, A., & Vallejo, S. (2009). Actitudes trianguladoras familiares y psicopatología infanto-juvenil. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, vol. 1, núm. 1., pp. 473-481.
144. Supo, J. (2016). Niveles de investigación. *Taller de investigación*, pp. 23.
145. Toledo Días de León, N. (2018). Población y muestra. *Universidad Autónoma del Estado de México*, pp. 9.
146. Torres, X., Carreño, S., & Chaparro, L. (2017). Factores que influyen la habilidad y sobrecarga del cuidador familiar del enfermo crónico. *Revista Salud UIS*, Vol. 49, Núm. 2, pp. 330-338.
147. Traverso, P., Villarán, V., & Huasasquiche, M. (2015). Narrativa sobre el embarazo y la maternidad en mujeres adolescentes de sectores urbano marginales de Lima que acaban de dar a luz. *Revista Psicoanálisis N° 15*, pp. 145-163.
148. Tubón, N., & Ubilla, C. (17 de Marzo de 2017). Factores asociados al embarazo precoz en usuarias que asisten a la consulta externa en un hospital de Guayaquil. *Trabajo de titulación previo a la obtención del grado de Licenciatura de Enfermería*. Guayaquil, Guayas, Ecuador: Registro oficial.
149. UNFPA. (27 de Octubre de 2021). Obtenido de Jóvenes y adolescentes de Latinoamérica se reúnen y brindan recomendaciones para prevenir el embarazo en niñas menores de 15 años: <https://lac.unfpa.org/es/news/j%C3%B3venes-y-adolescentes-de-latinoam%C3%A9rica-se-re%C3%BAnen-y-brindan-recomendaciones-para-prevenir-el>
150. UNICEF. (13 de Octubre de 2020). *UNICEF Ecuador*. Obtenido de El embarazo adolescente impacta en la economía de las mujeres y tiene un alto costo socioeconómico para el Estado : <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/el-embarazo-adolescente-impacta-en-la-econom%C3%ADa-de-las-mujeres-y-tiene-un-alto>
151. UNICEF. (2020). *UNICEF para cada infancia*. Obtenido de Pobreza infantil: potenciando estrategias para disminuir la pobreza en la infancia y la adolescencia : <https://www.unicef.org/lac/pobreza-infantil>
152. *UNICEF Ecuador*. (10 de Diciembre de 2020). Obtenido de La violencia contra niñas, niños y adolescentes tiene severas consecuencias a nivel físico, psicológico y social: <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/la-violencia-contra-ni%C3%B1as-y-adolescentes-tiene-severas-consecuencias-nivel>
153. Uriarte Arciniega, J. (2005). La resiliencia. Una nueva perspectiva en psicopatología del desarrollo. *Revista de Psicodidáctica*, vol. 10, núm. 2, pp. 61-79.

154. Vargas Flores, J., & Ibáñez Reyes, E. (2002). Enfoques teóricos de la transmisión intergeneracionales. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, Vol. 5, No. 2, <https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol5num2/ArticuloIntergeracional.htm>.
155. Varguillas, C. (2006). El uso de atlas.Ti y la creatividad del investigador en el análisis cualitativo de contenido upel. Instituto pedagógico rural el mácaro. *Laurus*, vol. 12, pp. 73-87.
156. Venegas, M., & Nayta, B. (2019). Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Rev Pediatr Aten Primaria* vol.21 no.83, pp. 23.
157. Wainstein , M., & Wittner, V. (2017). EL CONCEPTO DE FAMILIA MULTIPROBLEMÁTICA Y LA MEDICIÓN DE SU FUNCIONALIDAD/ DISFUNCIONALIDAD. *Anuario de Investigaciones*, vol. XXIV, pp. 193-198.
158. Wainstein, M., & Wittner, V. (2017). EL CONCEPTO DE FAMILIA MULTIPROBLEMÁTICA Y LA MEDICIÓN DE SU FUNCIONALIDAD/ DISFUNCIONALIDAD. *Anuario de Investigaciones*, vol. XXIV, pp. 193-198.
159. Zafra Galvis, O. (2006). Tipos de Investigación. *Revista Científica General José María Córdova*, vol. 4, núm. 4, pp. 13-14.
160. Zohn Muldoon, T., Gómez Gómez , E., & Enríquez Rosas, R. (2018). *Investigación en psicoterapia. Acercamientos y líneas de reflexión* . Guadalajara, México : ITESO.



## ANEXOS

### Anexo (1) Carta compromiso del Distrito de Salud 18D02 para la recolección de información.

del Ecuador Coordinación Zonal 3  
Dirección Distrital 18D02 - Parroquias Urbanas: (Ceñano Monge a Pishilata) y Parroquias Rurales: (Huachi Grande a Totoma) - Salud

Memorando Nro. MSP-CZ3-DDS18D02-2021-6951-M —  
Ambato, 24 de agosto de 2021

**PARA:** Sra. Mgs. María Augusta Riofrio Riofrio  
Médico General de Primer Nivel de Atención 2, Responsable Centro de Salud No.2 DDS18D02 CZ3

Sr. David Israel Barona Zamora  
Médico General de Primer Nivel de Atención 1, Centro de Salud No.1 Ambato DDS18D02 CZ3

Sra. Espc. Mercedes Cristina Garcés Salazar  
Médico/a Especialista en Medicina Familiar 1, Responsable (E) Centro de Salud Picahua DDS18D02 CZ3

Srta. Dra. Lourdes Noemi Freire Salinas  
Médico General de Primer Nivel de Atención 2, Responsable Centro de Salud Huachi Grande DDS18D02 CZ3

**ASUNTO:** TRABAJO DE INTEGRACION CURRICULAR - PROYECTO DE INVESTIGACION

De mi consideración:

En atención al memorando N° MSP-CZ3-DDS18D02-2021-6950-M, referente a TRABAJO DE INTEGRACION CURRICULAR - PROYECTO DE INVESTIGACION, en el que manifiesta lo siguiente:


*"Para el trámite pertinente adjunto al presente, sírvase encontrar el Oficio N° JCS-CTS-C-105-21 suscrito por la Lcda. Mg.Teresa Paredes COORDINADORA CARRERA TRABAJO SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO; quien solicita se autorice a la Srta. Caminos Talledo Irania del Pilar estudiante de séptimo nivel de la carrera de Trabajo Social pueda desarrollar su trabajo de integración curricular - proyecto de investigación en los distintos centros de Salud perteneciente al Distrito 18D02\_Salud; adjunta esquema de preguntas para entrevista (Historia de vida)"*

Ante lo expuesto autorizo la aplicación de las entrevistas en los Centros de Salud N° 2, Centro de Salud N° 1, Centro de Salud Picahua y Centro de Salud Huachi Grande, lo cual contribuirá a fortalecer la investigación de Tesis para fomentar la propuesta a seguir, lo cual rige a partir de miércoles 01 de septiembre del 2021, para lo cual deberá entregar un ejemplar de la propuesta para su aplicación en los establecimientos de salud.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Dirección: Sucre y Guayaquil Esquina Código Postal: 180103 / Ambato Ecuador  
Teléfono: 593-3-242-3227 ext 2601 - www.salud.gob.ec

\* Documento firmado electrónicamente por Quipux

 **Gobierno del Encuentro** | Juntos lo logramos 1/2



República  
del Ecuador

**Ministerio de Salud Pública**  
Coordinación Zonal 3  
Dirección Distrital 18D02 - Parroquias Urbanas: (Celiano Monge a Pishilata) y Parroquias Rurales: (Huachi Grande a Totomas) - Salud

Memorando Nro. MSP-CZ3-DDS18D02-2021-6951-M

Ambato, 24 de agosto de 2021

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Guimper Rene Sanmartin Martinez  
**DIRECTOR DISTRITAL 18D02 CZONAL3 - SALUD**

Referencias:  
- MSP-CZ3-DDS18D02-2021-6950-M

Anexos:  
- 11\_teresa\_paredes\_-\_autorización\_protecto\_de\_investigación.pdf

Copia:  
Sr. Mgs. Jenny Isabel Lopez Lalaleo  
Analista Distrital de Formación, Desarrollo y Capacitación. Responsable Talento Humano (E)  
DDS18D02 CZ3

BC



## **Anexo (2) Relatos de vida y ciclogramas**

### **Relato de vida n.1**

Tengo 15 años, vivo con mi padre y mi novio, tengo tres meses de embarazo y sigo estudiando online, estoy cursando el primero de bachillerato. Ahora se me hace fácil estudiar porque no tengo que ir a clases presenciales, lo cual me permite cuidar mi salud y la del bebé. La relación con mi novio es buena, él trabaja para que yo pueda seguir con el embarazo, pero sus padres no quieren saber nada porque me embaracé de él. Como vivimos juntos los tres tratamos de llevarnos bien, mi papi me apoya en todo lo que necesito, me presta dinero y le da trabajo a mi novio. Yo me ocupo de las cosas de la casa, de lavar la ropa, de cocinar porque ellos salen a trabajar. Antes yo pasaba sola y cuando conocí a mi novio salíamos mucho. Yo conocí a mi novio en el colegio, cuando había clases presenciales y después ya nos veíamos durante la cuarentena. Él me apoya, pero ninguno de los dos queríamos tener un hijo, ya me quedé embarazada por error y me toca seguir con el embarazo porque siento que no puedo hacer nada más. Yo no me llevo muy bien con mi familia materna, mi mamá se fue de la casa cuando tenía 5 años, se fue con otro hombre y desde entonces vivo sola con mi papá. Mi infancia fue buena, me sentía sola a veces porque tenía que cuidarme mis tías, pero ya después prefería quedarme sola en casa. Mi papi me llevaba a la escuela, en las tardes comía en la casa de mi abuela y mi papi iba a las reuniones de padres. Yo sé que al tener un bebe a temprana edad es malo, porque muchas amigas mías que se han quedado embarazadas han tenido que dejar de estudiar, yo quiero seguir estudiando, pero si no tengo dinero me va a tocar trabajar. A mi familia paterna no le gusta la idea de que me haya quedado embarazada y una tía me acompaña en las consultas y me dice lo que tengo que hacer. Ella también se embarazó muy joven. Ella tenía 17 años cuando se embarazo y mi familia la trató muy mal, le pegaron y le mandaron a trabajar, yo creo que por eso ella me entiende y me apoya. Tengo entendido que mi mami se embarazó cuando tenía 16 años, mi papi era mayor que ella y se la llevo a vivir con él, pero después mi mami se fue, no sé dónde esté ella ahora. La verdad me siento normal, no sé qué más decir, ahora ya me toca cuidar al bebé.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 1</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna -Familia paterna	Entrevistada: adolescente embarazada	15 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó de ella cuando era adolescente	16 años de edad	Si (Madre)	
	Tía paterna: se embarazó cuando era adolescente.	17 años de edad	Si (Familia)	
Abandono del/la cuidador	Entrevistada: abandono de la madre	5 años de edad	Si (Familia materna)	
	Prima: abandono del padre	12 años de edad	Si (Familia materna)	

### **Relato de vida n. 2**

Tengo 18 años y traje a mi bebé para que lo atiendan, esta enfermita. Yo soy de Santo Domingo, nací ahí, tengo cuatro hermanos y yo soy la última hija, por eso me cuidaron mucho. Mi hermana mayor tenía 10 años cuando nací yo. Mi mami trabajaba muy duro en el campo, ella es agricultora. Mi papá se fue y nos dejó, recién me entero que ha tenido otra familia y otros hijos, pero yo no quiero saber nada, porque me da rabia que se haya ido. Mi hermana nos cuidaba, ella cocinaba y limpiaba la casa y a veces nos pegaba, ahora entiendo que estaba mal que ella cuide a los niños porque también era una niña. Mi infancia fue feliz, claro, era muy pobre pero ahí fui pasando poco a poco. Mi hermana se fue a estudiar y a trabajar a otra ciudad y mis hermanos mayores también se fueron con mujer. Mi hermano tenía 16 años cuando embarazó a una muchacha del pueblo y ya pues, tuvo que hacerse cargo, dejó de estudiar y se puso a trabajar para mantener al bebé ya la muchacha. Yo me enamore de mi marido cuando tenía trece años, él tenía 15. Él trabajaba y nos conocimos cuando yo iba al colegio. Pasamos de novios dos años, luego me enteré que estaba embarazada cuando tuve 15 años, estaba asustada

porque pensé que mi mami me iba a pegar, pero no me pegó. Mi marido fue a hablar con mi mamá y le dijo que se iba a hacer cargo de mí. Como él vivía con sus papás habíamos quedado que mientras el embarazo dure yo me iba a quedar con mi mami para que me cuide la dieta. Yo tenía siete semanas de embarazo cuando me empezó a bajar sangre, era constante y cuando fue al hospital de Santo Domingo me dijeron que eso era normal, pero yo estaba asustada. Una hermana de mi marido vivía aquí en Ambato y me dijo que viniera acá porque aquí si atienden rápido. Cuando llegué ya tenía varios días sangrando y cuando fui a la clínica San Andrés me dijeron que mi bebé había muerto y que ya tenía dos días muerto en mi útero. Me explicaron que el bebé no podría haber nacido de todas formas porque tenía problemas físicos, no tenía un bracito, y su estómago estaba mal o algo así. Fue muy doloroso para mí y eso me puso triste, lo bueno es que estaba con mi marido y él me apoyo en todo momento. Mi hermana mayor también atravesó por un aborto, resulta que hemos tenido un problema toda mi familia y eso hace que abortemos. Mi mami también ha tenido abortos. Como yo me sentía sola planeamos tener otro bebé y entonces me quedé embarazada el año pasado, cuando tenía 17 años. Aunque planificamos el embarazo me sentía un poco preocupada por que vaya a abortar nuevamente, pero mire, aquí está mi bebé. Estoy feliz porque mi marido trabaja de conserje y nos va bien. Vivimos en un pequeño apartamento, lo único que me molesta es que no haya espacio suficiente para que la niña gatee, vivimos solitos y por eso no podemos pagar una casa más grande. Actualmente estoy ayudando a mi cuñada, es la hermana menor de mi marido y recién pario. Tiene problemas al cuidar a la bebé porque no le quiere dar el seno y el bebé sufre mucho porque se estriñe porque solo toma fórmula y maltrata al bebé, no lo quiere y ni siquiera el papá del bebé le hace caso al pobre niño. En mi familia si hay embarazos adolescentes, ya le digo, mi hermano embarazo a una muchacha, mi madre también se embarazo cuando era joven y yo. También tengo una prima que se embarazó cuando tenía 14 años.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b> <b>Expediente familiar n°: 2</b> <b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>

Embarazo adolescente familiar -Familia Materna -Familia política	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad (Aborto espontaneo) 17 años de edad	Si (Madre, hermano y prima)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó de ella cuando era adolescente	16 años de edad	Si (Madre)	
	Hermano: Embarazó a su novia	16 años de edad	Si (Madre)	
	Prima: se embarazó cuando era adolescente.	14 años de edad	Si (Familia)	
	Cuñada: se embarazó y es adolescente.	17 años de edad	Si (Cuñada)	
Abandono del/la cuidador	Entrevistada: abandono del padre	6 años de edad	No	

### Relato de vida n. 3 (madre de la entrevistada N° 2)

Tengo 45 y yo vivo en Santo Domingo, allá tengo mi finquita, he trabajado mucho para tenerla como está ahora, esa es la única herencia que le puedo dejar a mis hijos, a veces siento que no es mucho, pero como está la situación actual es mejor eso que nada. Yo tengo cuatro hijos, me embaracé cuando era muchacha, yo tenía 15 años cuando me enamoré de ese hombre, me llevo a vivir con él a su casa, pero ahí vivía su mamá y sus hermanas, me tenía de sirvienta, yo limpiaba y cocinaba, además tenía que lavar la ropa a mano y eso era difícil porque no era como ahora que uno puede lavar la ropa con la lavadora. Éramos de campo y yo no sabía nada de educación sexual. Yo solo me fui a vivir con él. Al poco tiempo me quedé preñada y fue una gran noticia, pero en esa época él empezó a beber mucho y llegaba y me maltrataba, yo creí que iba a cambiar cuando se enterara que me había quedado embarazada pero no fue así. Tuve mi primera hija a los 16 años, pero no podía comprarle ropa bonita ni nada porque era pobre, tenía que trabajar en el campo y pasada malos tiempos con la familia de mi ex marido. Después de años nos fuimos a vivir solos y ahí me quede embarazada otra vez, pero lo perdí porque tenía mi útero muy débil, otra vez me quede embarazada al año siguiente y ese si pude llevar a término, después de cuatro años me quede embarazada otra vez y este hombre no

cambiaba, me era infiel y borracho. Después me volví a quedar embarazada y me entero que este hombre ha tendió otra mujer y se fue de la casa. Tuve que mantener a mis hijos sola, ahora vivo con mi hijo y con mi nuera, trabajo para ellos, eso me hace sentir viva. En esa época era común irse con marido cuando una es muchacha, mi mamá también lo hizo y mis hermanas igual, yo tengo 10 hermanos, soy la del medio. Para mí no era raro embarazarme de joven, pero no quería que mis hijos repitan la misma historia. Mi hermana mayor se fue con marido cuando tenía 14 años, decía que ya no quería vivir en la casa, mi hermano, el que la segunda en edad también se fue con mujer a los 17 años. Ambos tuvieron hijos enseguida.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 3</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	16 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros familiares de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó de ella cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia materna)	
	Hermana: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Madre)	
	Hermano: Embarazó a su esposa cuando era adolescente.	17 años de edad	Si (Madre y hermana)	
	Hija: embarazada adolescente	17 años de edad	Si (Madre)	
	Hijo: embarazó a su novia cuando era adolescente.	17 años de edad	Si (Madre)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	8 años de convivencia	Familia política	

#### **Relato de vida n. 4**

Tengo 20 años, pero yo me embarace cuando tenía 16 años. Recuerdo que me daba vergüenza ir al colegio, al principio me fajaba la barriga para que mis profesores y compañeros no se dieran cuenta que estaba embarazada, mi familia tampoco lo

sabía y me acuerdo que me daba miedo contarles que estaba embarazada porque ellos no conocían a mi novio ni nada. Yo antes vivía solita, porque cuando era pequeña mi mamá quedó embarazada de mí, pero tenía problemas con mi padre y les dijo a mis abuelitos que me cuidaran, yo crecí con mis abuelitos maternos, pero siempre visitaba a mi mamá o ella nos venía a visitar. Mis abuelitos y yo vivíamos aquí en Ambato, en la casa de mi tío, hijo de mi abuelita. Un día mi abuelito se cayó del bus y se golpeó muy fuerte la cabeza y tuvieron que operarlo, desde entonces ya no es el mismo, él era alcohólico y por eso se cayó, entonces mi familia decidió llevárselo a Quito, para darle los cuidados necesarios. Toda mi familia vive en Quito, incluso mi mamá vivía allá. Mi familia es indígena, ellos son de Tihugua, Zumbahua, mi familia habla quichua y cuando llegaron a Ambato hace muchos años atrás buscando un futuro mejor no hablaban español y sufrieron discriminación, eso me duele mucho. Cuando mis abuelitos se fueron a Quito yo quede al cuidado de mi tío, pero yo vivía solita el apartamento de arriba de la casa de mi tío. Entonces como ya no tenía nadie quien me vigilé sabía ir a las “caídas”, ahí conocí a mi marido, que en esa época era mi novio. Él estudiaba en el colegio Guayaquil y eso me parecía interesante. Poco a poco nos fuimos enamorando y yo me escapaba en las noches para ir a verlo. Nadie de mi familia sabía nada de eso, así pasamos un año de novios, en ese tiempo llega a vivir a Ambato mi mamá con mis hermanos y mi papá. Nunca he tenido buena relación con mi papá porque le pega a mi madre y la insulta. Llega borracho y la hace sufrir, además es infiel y no le da el dinero para la casa, mi madre tiene que trabajar para mantener la casa y pagar el préstamo. Por eso no me gustaba estar en la casa de ellos. Un día estaba con muchas náuseas, me hice una prueba de embarazo porque no me llegaba la regla dos meses y yo soy regular. La prueba salió positiva, lloré mucho porque no quería estar embarazada, no sabía qué hacer y ni novio tampoco, porque los dos éramos menores de edad. Cuando ya tenía cuatro meses mi familia se enteró de mi embarazo porque a no lo pude ocultar más tiempo y ellos me dijeron que me iban a apoyar. Me sentí respaldada, pero ni yo ni mi Bryan teníamos dinero. Él tuvo que trabajar en mecánica y yo ir a trabajar a Quito con mi tío los fines de semana. Así reunimos un poco de dinero para poder tener ahorros para el embarazo. Mi novio se graduó del colegio y entro a estudiar al SECAP. Yo di a luz y tuve que salir del colegio, pero lo termine a distancia. Fue un proceso largo y triste, pero me siento



feliz de cuidar a mi bebé. Mi sueño es seguir estudiando para ser una profesional. En mi familia todas mis tías se embarazaron jóvenes, porque esa es la costumbre de mi comunidad.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 4</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: adolescente embarazada	16 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros familiares de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó de ella cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia materna)	
	Tía: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Familia materna)	
	Prima: se embarazó cuando era adolescente.	15 años de edad	Si (Familia materna)	
	Tío: embarazo a su esposa adolescente	16 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	5 años de convivencia	Si (Familia materna)	
Abandono del/la cuidador	Entrevistada: abandono de los padres	2 meses de edad	Si (Familia paterna)	

#### **Relato de vida n. 5 (madre de la entrevistada N° 4)**

Tengo 36 años, soy indígena y no hablo mucho español. Yo me casé cuando tenía 15 años, pero primero me había embarazado de mi marido, y cuando me casé mi marido me dijo cosas feas y me dijo que él no era el padre de mi hijo, eso me hizo sentir mal y tuve muchos problemas durante el embarazo. Tuve que hacer que mi mamá cuide a la guagua porque mi marido era muy grosero, llegaba borracho y me pegaba en la barriga y le gritaba a la guagua. Él llega borracho siempre, yo quiero divorciarme, pero él me amenaza, él tiene moza y no me da dinero y yo tengo que trabajar como bruta para pagar el banco, él saco el préstamo diciendo que iba a

comprar un camión para trabajar y hacer la casa, pero se gastó toda la pata con la moza y a mí no me da nada, ni a los hijos les compra ropa. Yo tengo otros tres guaguas, el ultimo tiene 4 años, yo no quería tener más hijos pero él me obligo y ahora ni se acuerda de él. Yo me casé joven porque mi papá me obligo, ahora estoy arrepentida, ni siquiera sé leer ni escribir porque me obligaron a trabajar desde que tenía 10 años, fui a trabajar en el mercado de Latacunga. Mi vida no ha sido fácil.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 5</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazo cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia materna)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros familiares de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó de ella cuando era adolescente	16 años de edad	Si (Familia materna)	
	Hija: se embarazó cuando era adolescente	16 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	20 años	Si (Familia materna) (Esposo)	

#### **Relato de vida n. 6 (Madre de la entrevistada N° 5 y abuela de la entrevistada N° 4)**

No habla español, la nieta tuvo que traducir el quichua.

Yo me case cuando tenía 14 años, mi marido era mucho mayor que yo, porque él se había casado más joven. Su primera esposa murió cuando dando a luz y él se quedó solo con su hijo, luego lo obligaron a casarse nuevamente y su esposa otra vez murió dando a luz, esta vez ya tenía tres hijos. Mi mamá me obligo a casarme con él. Tuve que cuidar a sus hijos y me quedé embarazada de gemelas. Después tuve otro hijo y él se fue a trabajar a Quevedo, me quede sola cuidando los borregos y las tierras por mucho tiempo, él llego años después porque se había quedado pobre. Yo lo acepte porque uno no se puede divorciar. Mando a mis hijas a trabajar

a Latacunga y a mis hijos a ser esquiadores en el mercado. Tengo 10 hijos y ya estoy mayor, mis hijas todos mis hijos están casados y mis nietos ya son grandes.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 6</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	16 años de edad	Si (Familia materna)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros familiares de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Hija: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia materna)	
	Hija: se embarazó cuando era adolescente	16 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	40 años de convivencia	Si (Familia materna)	

### **Relato de vida n. 7**

Tengo 17 años, actualmente vivo con mi novio que tiene 18 años, los dos estudiamos en Hispano América en el bachillerato. Tenemos tres años de novios y no planeábamos tener un hijo. Creo que fue algún error en el método anticonceptivo. Yo me cuidaba con pastillas, pero no sé qué pasó. Yo empecé mi vida sexual hace un año y me dijeron mis amigas que tenía que cuidarme. No quiero hablar de mi familia porque ellos se portaron mal conmigo cuando se enteraron que me embaracé. Mi papá es un borracho y me botó de la casa, tengo otros dos hermanos menores, yo soy la mayor. En mi infancia la pasé bien, pero no recuerdo mucho. Mi madre se embarazó de mí cuando tenía 18 años y se fue a vivir con mi papá a la casa de mis abuelitos. Ahora estoy viviendo con mi novio y sus papás, pero no me siento muy cómoda. Tengo treinta semanas de embarazo y mi novio me acompaña a los controles mensuales, trato de hacer todo lo que me dice la doctora, pero tengo miedo. Yo tengo amigas que también se han embarazado a temprana edad y los papás las sacaron del colegio, yo planeo seguir estudiando y quiero entrar a la universidad, pero no sé si pueda porque no tenemos dinero, lo bueno es que mi novio va a empezar a trabajar.

CICLOGRAMA FAMILIAR				
Expediente familiar n°: 7				
Trabajadora Social				
Contenido del ciclo cerrado	Miembros familiares afectados	Periodo de repetición	Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO	Recursos alternativos de apertura
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: adolescente embarazada	16 años de edad	Si (Familia materna)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros familiares de su núcleo familiar.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	18 años de edad	No	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	10 años de convivencia	Si (Familia materna) (Familia paterna)	Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.

### Relato de vida n. 8

Tengo 17 años y mi bebé tiene cuatro meses. Soy venezolana y mi novio es colombiano, nos conocimos aquí, yo llegue a este país cuando tenía trece años y no podía estudiar porque no tengo cedula. Pase ayudando a mi mamá en el trabajo y así pasaba los días. Yo conocí a mi novio en el trabajo de mi papá, él trabaja en un restaurante y así nos enamoramos, él es mayor que yo y vivía solo. Yo me fui a vivir con él cuando tenía 16 años y después me quedé embarazada. Aunque no planifique quedarme embarazada mi novio lo tomo bien y seguí con el embarazo. Mi novio me cuida y trabaja para darnos lo mejor, pero es muy difícil. Mi bebé es muy inquieta y llora mucho y eso no le gusta a mi novio, porque como él trabaja todo el día viene cansado. Él me ayuda de vez en cuando a cuidar a la bebé y si nos llevamos bien, la relación con él es buena. Yo sé que va a ser difícil sacar a delante a mi familia y que embarazarme joven va a alterar muchos proyectos en mi vida, pero tenemos que continuar. Yo quiero seguir estudiando, pero no creo poder, no sé qué voy a hacer después, ya he de ver. Mi infancia fue rara, pero me tocó seguir, solo he estudiado la primara porque me tocó viajar con mis padres. Yo quiero que mi bebé se sienta segura y que pueda tener todo lo que yo no pude. Mi madre se embarazó de mi a los 16 años y tuvo que trabajar para mantenerme, ya después nacieron mis otros hermanos. También tengo una prima que se embarazó a los 17 años y una tía, que es hermana de mi mamá y madre de mi prima también se

embarazó cuando era adolescente, cuando tenía 15 años, al parecer en mi familia si existen embarazos adolescentes, pero yo no sé por qué se da. Yo me embarace de mi novio porque no sabía de métodos anticonceptivos. Pero también tengo una prima que es hija de mi tío, hermano de mi papá que también se embarazó joven.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 8</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna -Familia paterna	Entrevistada: se embarazo cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	16 años de edad	Si (Familia materna)	
	Tía: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia materna)	
	Prima materna: se embarazo cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Familia materna)	
	Prima paterna: se embarazo cuando era adolescente	15 años de edad	No	

### **Relato de vida n. 9**

Tengo 18 años recién cumplidos, los cumplí la semana pasada. Tengo seis meses de embarazo y me embarace cuando aún tenía 17 años, mi familia no lo tomó a bien, porque mi mamá se embarazo de mi cuando tenía 16 años y tuvo que trabajar para poder mantenerme ya que mi padre no se hizo cargo. Mi mamá me insulto y me pegó cuando le dije que estaba embarazada y yo la verdad tenía mucho miedo de contarle porque ella siempre me decía que no saliera con mi domingo siete. Nosotros sufrimos mucho antes, no teníamos mucho dinero y mi mamá tenía que trabajar todo el día. Ella es vendedora ambulante y trabaja vendiendo frutas en el Mercado Modelo. Me ponía a trabajar con ella, mi infancia no fue bonita porque en mi familia existen muchas peleas y tengo tíos que son borrachos y siempre venían a hacer problemas. A mí me gustaba ir al colegio porque ahí tenia amigas y podía pasar tranquila, en mi casa no hay tranquilidad. Tengo dos hermanos menores del

nuevo compromiso de mi mamá. Ese señor no me cae bien porque es grosero y borracho y le pega a mi mamá. Todos vivimos en la casa de mi abuelita y no me gusta porque yo no tengo cuarto propio y ahora es peor porque estoy embarazada y me toca cuidar a mi bebé en el cuarto de mis hermanos. Tengo muchos problemas familiares y ahora es peor. Mi novio dice que va a trabajar, pero no me acompaña ni nada. Yo sé que es difícil ser madre y mi mami me dijo que ya tengo que empezar a trabajar porque no me va a mantener. Me va a tocar trabajar vendiendo frutas, yo quería terminar el colegio, pero ahora ya no puedo porque ya ni me conecto a las clases porque no tengo celular porque se me dañó. Me siento preocupada porque ya le dije a mi novio que me lleve mejor a vivir con él, pero él no quiere. Claro que también tengo más familiares que se han sido madre cuando eran jóvenes. Tengo una tía que se embarazó a los 17 años, pero la guagua se le murió. Y tengo otro primo que dejó embarazada a una muchacha guambrita y no se hace cargo y mi tía no dice nada porque él también es guambra y que qué puede hacer si tiene que seguir estudiando.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 9</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	16 años de edad	Si (Familia materna)	
	Tía: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Familia materna)	
	Primo materna: embarazo a una adolescente	15 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	15 años de convivencia	Si (Familia materna)	
Abandono del/la cuidador	Entrevistada: abandono del padre	7 años de edad	Si (Familia paterna)	

### **Relato de vida n. 10**

Tengo 55 años y soy madre de diez hijos, ahora vivo con mi hija y mis nietos. Mi vida ha sido terrible, sufrí mucho en mi niñez y la verdad casi ya no me acuerdo de nada. Trato de no recordar el pasado, he cometido muchos errores de los cuales me arrepiento mucho y por culpa de esos errores ahora mis hijas me han dejado de hablar. He sido una mala madre, pero no sabía cómo hacerlo porque yo tampoco tuve una madre buena, solo hice lo que yo aprendí. No me acuerdo de mi madre y mucho menos de mi padre, mi madre hace mucho tiempo falleció y a mi padre no lo conocí. Yo me fui con marido rapidito porque mi casa era muy pobre y como era la mayor tenía que ayudar en la casa y cuidar a mis hermanos. Cuando me hice de marido sufrí mucho porque ese hombre me pegaba y llegaba borracho. Tuve tres hijos primero, luego me separé y me hice de un nuevo compromiso. Tuve otros cuatro hijos de él, pero el desgraciado me obligo a regalarlos, solo me quede con la primera. mi hija mayor fue violada por ese hombre, pero yo no sabía que hacer porque él me amenazaba. Fui muy mala, ese hombre embarazó a mi hija dos veces. Después me separé de él y me hice de su hermano y tuve otros dos hijos. Mi vida solo ha sido sufrir y trabajar. Ahora ya casi nadie me visita y estoy tan triste y arrepentida, pero ya no se puede regresar el pasado. La mayoría de mis hijos han tenido hijos cuando aún eran jovencitos.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 10</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	13 años de edad	No sabe	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Primera hija : se embarazó cuando era adolescente	13 y 16 años de edad	Si (Familia materna)	
	Cuarta hija: se embarazó cuando era adolescente	14 años de edad	Si (Familia materna)	
	Quinta hija: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	30 años de convivencia	Si (Familia materna)	

**Relato de vida n. 11 (Hija de entrevistada N° 10)**

Soy madre de familia, tengo cuatro hijos, pero mi primer embarazo fue a los 14 años. Debo empezar por el principio, mi entorno familiar fue terrible en la infancia, era desastroso, mi madre tenía que trabajar vendiendo tortillas de maíz para poder mantenernos a mí y a mis hermanos, yo soy la cuarta hija, pero la primera de mi padre y mi madre, mi mamá tenía otros hijos de su primer matrimonio, pero yo era la consentida de mi papá y eso hacía que mis hermanos mayores me pegaran. Mi mamá nos obligaba a mí y a mis hermanos a trabajar, nos levantábamos en la madrugada para poder hacer las tortillas porque es un proceso largo. Mi padre falleció hace cuatro años, tenía problemas estomacales. Él era alcohólico y por eso tenía muchos problemas de salud. Cuando tenía 12 años yo tenía un novio y mi mamá pensando que me iba a ir con marido me envió a Cuenca, a trabajar con mi hermana mayor, ahí conocí a muchas personas, yo era un poco coqueta y eso le molestaba a mi hermana mayor y me envió de regreso a mi casa. A los 13 años me fui con marido, él era mayor que yo con 5 años y tuvimos que vivir en la casa de mi suegra por unos años. Ahí me embaracé y tuve a mi primer hijo, después de dos años me volví a embarazar. Yo la pasaba mal porque no me sentía a gusto en mi casa así que le fui infiel varias veces a mi esposo, en una reconciliación me volví a quedar embarazada y pensé que era hora de tratar de estar bien en familia, pero él seguía siendo un mal marido, me pegaba y llegaba borracho. Decidí huir de ahí, pero dejé a mis hijos con mi suegra, yo sabía que con ella iban a estar seguros, yo tenía que encontrar un trabajo para poder ir a rescatarlos. Conocí a un hombre muy bueno, es mi actual esposo, tuve una hija, me establecí y pude ir a retirar a mis hijos. Ahora los estoy cuidando, pero mi hijo ya se hizo de compromiso y ahora mi nuera está esperando un bebé. Al parecer voy a ser abuela y solo tengo 32 años.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 11</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar	Entrevistada: se embarazo cuando era adolescente	14 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la



-Familia Materna	Madre: se embarazó cuando era adolescente	13 años de edad	Si (Familia materna)	adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Hermana: se embarazó cuando era adolescente	13 años de edad	Si (Familia materna)	
	Hijo: embarazo a una adolescente	18 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	14 años de convivencia	Si (Familia materna)	
Abandono del/la cuidador	Entrevistada: abandono del padre	9 años de edad	Si (Familia materna)	

### **Relato de vida n. 12 (Hija de entrevistada N° 10)**

Mi vida ha sido dura, fui violada cuando tenía apenas 8 años de edad, mi violador era mi padrastro. Mi mamá nunca hizo nada para evitar que eso pasara, yo no sabía qué hacer y nadie me cuidaba. Tenía que levantarme en la madrugada para poder hacer las tortillas de maíz que teníamos que vender. Mi padrastro era un borracho, obligaba a mi madre a trabajar y después le quitaba el dinero para poder ir a emborracharse al pueblo. No me gusta recordar mi infancia porque no fui feliz. De esas tantas violaciones que tuve nació mi primer bebé a los 13 años, yo me quería morir porque mi mamá me pegó y me dijo que yo hacía eso para quitarle a su marido y eso me traumó, tuve que cuidar a mi bebé sola porque, aunque vivía con mi madre y mi padrastro, ninguno de ellos me ayudo con lo referente al bebé. Tuve que trabajar sola para poderme mantener y mi madre ni me cuidaba ni nada. A los 16 años me volví a quedar embarazada, de mi padrastro nuevamente, fue un golpe muy duro porque ya tenía una hija y ahora serían dos, no tenía dinero y mi madre me maltrataba mucho, decidí irme de la casa y arrendé una pequeña habitación. Mi padrastro me iba a visitar y me dejaba dinero, mi madre se ponía muy celosa, pero, qué quería que hiciera si yo si no tenía dinero, además él era el padre de esas criaturas y tenía que hacerse cargo. Mis hijas iban creciendo poco a poco y no les contaba la verdad porque me daba vergüenza, pasaron unos años y conocí al que ahora es mi marido. Nos fuimos a vivir juntos y tuve un hijo, a este niño si lo planifiqué y lo quise mucho, años más tarde nació mi otra hija, era una niña muy bonita y su papá daba la vida por ella. Tiempo después nació mi último hijo, esta vez era un niño, decidí ya no tener más hijos y me ligué. Lo malo es que mis hijas

se fueron con marido rapidito. Mi primera hija se fue con marido a los 13 años, no pude hacer nada, solo aconsejarla. Mi segunda hija también se fue con marido a los 14 años. Ambas se preñaron rápido y ahora soy abuela y solo tengo 40 años.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 12</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	13 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	13 años de edad	Si (Familia materna)	
	Hermana: se embarazó cuando era adolescente	14 años de edad	Si (Familia materna)	
	Primera hija: se embarazó cuando era adolescente	14 años de edad	Si (Familia materna)	
	Segunda hija: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	20 años de convivencia	Si (Familia materna)	
Abandono del/la cuidador	Entrevistada: abandono del padre	5 años de edad	Si (Familia materna)	

### **Relato de vida n. 13 (Hija de entrevistada N° 12)**

En mi infancia pase mucha pobreza y escasas, y eso me podía triste porque tenía que usar ropa remendada y rota, además era muy vieja y mis vecinos se burlaban de nosotros. La verdad, no quiero hablar de mi infancia. Yo me fui con marido a los 13 años, porque era un joven trabajador y amable y eso me gustó mucho de él. Yo la verdad no sabía nada acerca de las relaciones sexuales así que no sabía cómo podía cuidarme para no tener hijos, yo era una niña, que me iba a poner a pensar en tener hijos, solo pensaba que con mi marido podía salir de mi casa y ser feliz, nunca se me cruzo por la cabeza que me iba a preñar. Cuando me quedé embarazada yo no sabía nada, de hecho, no me di cuenta hasta que tenía tres meses y mi mamá me fue a visitar a la casa de mis suegros. Ahí me dijo que yo estaba preñada y si era

verdad. Tuve mi primer hijo a los 14 años y no sabía nada del mundo, me tocó aprender solita, y mi marido tenía que trabajar en el mercado en el día y de guardia en la noche para poder salir adelante. Mi primer bebé nació en la casa de mis suegros, después mi papi nos prestó su casa para que vivamos ahí, pero eso solo fueron problemas, porque los otros hijos nos hacían problemas por vivir ahí. Me tocó trabajar en lo único que sabía hacer, vender tortillas de maíz. A los 17 años me volví a quedar embarazada, esta vez sí fue planificado y lo tuvimos con alegría, yo ya me sentía una mujer preparada para cuidarlo, para esa época pudimos acceder a un proyecto del gobierno que nos daba una casa si teníamos un terreno y mi marido y yo habíamos ahorrado para comprar el terrenito. Mi última hija tiene 5 años, es la alegría de la casa y eso me motiva a seguir trabajando, no quiero que mis hijos sufran lo que yo sufrí, por eso su papá y yo trabajamos duro para darlos todo lo que necesitan.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 13</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	14 y 17 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	13 años de edad	Si (Familia materna)	
	Hermana: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia materna)	
	Tía: se embarazó cuando era adolescente	14 años de edad	Si (Familia materna)	
	Abuela: se embarazó cuando era adolescente	13 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	10 años de convivencia	Si (Familia materna)	

**Relato de vida n. 14 (Hija de la entrevistada N° 12)**

Yo crecí con mi hermana mayor y mis dos hermanos chiquitos, no quería estudiar, me daba pereza, sentía que no era buena para las clases entonces mejor decidí ir a trabajar, de esa manera por lo menos tenía plata. En una salida a vender conocí al que sería mi novio. A mi mamá no le gustaba la idea porque yo era muy pequeña, en eso mi hermana mayor se va de la casa con marido y mi mamá se volvió loca y me culpada de todo, yo estaba cansada así que también me fui de casa. Me uní con mi marido y me fui a la casa de mis suegros, ahí vivimos unos cuantos años porque mi marido no quería trabajar y yo tenía que trabajar para mantenerlo, era una tota. Me embarace al año siguiente, yo no sabía nada y mi mamá no me quería ayudar. Mi bebé murió al año de vida y eso fue muy triste para mí. Al año siguiente me volví a quedar embarazada y ya nos fuimos a vivir solos a una casa vieja, porque era lo único para lo que nos alcanza. Yo tenía muchos problemas con mi ex marido, era un borracho y me pegaba, también era vago y quería que yo lo mantenga. Me volví a quedar embarazada a los 17 años, pero yo ya estaba cansada así que me fui de casa, dejé a mis hijos con el papá y el desgraciado se los fue a dejar a mi mamá. Mi mamá los cuida un tiempo y después yo fui a dejar mis hijos con su abuela paterna porque yo sola no los iba a cuidar. Me hice de un nuevo compromiso y me volví a quedar embarazada, pero mi bebé tiene síndrome de Down. Me volví a quedar embarazada y mi pareja y yo teníamos miedo de que sea enfermita como su hermano, pero gracias a dios está sana. Ahora estoy embarazada nuevamente y mi hijo ahora está enfermito en el hospital. Nació con muchos problemas médicos por el síndrome de Down.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 14</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	15 y 17 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	13 años de edad	Si (Familia materna)	
	Hermana: se embarazó cuando era adolescente	14 y 17 años de edad	Si (Familia materna)	

	Tía: se embarazo cuando era adolescente	14 años de edad	Si (Familia materna)	Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Abuela: se embarazo cuando era adolescente	13 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	6 años de convivencia	Si (Familia materna)	

### Relato de vida n. 15

Tengo 19 años, pero mi primer embarazo fue a los 14 años de edad. Actualmente tengo tres hijos y crecí en una familia disfuncional y con muchos problemas. Mi papa era narcotraficante, él murió porque cuando se escapó de la cárcel de Latacunga lo asesinaron en un operativo. Mi madre es prostituta y me dejaba descuidada por mucho tiempo, en mi niñez yo sufrí mucho. como a mí me cuidaban mis tías un esposo de mi tía me violo cuando tenía 10 años. Yo vivía con mis tres hermanos y pasábamos muchos problemas, a veces no comíamos y teníamos que vestirnos con ropa vieja. Vivíamos en una casa muy humilde y a veces no desayunábamos. En la escuela yo sufría mucho bullying porque me decían que era machona, se burlaban de mi cabello corto, mi sueño era tener cabello largo pero mi mamá me lo cortaba siempre porque tenía un problema de piojos y no se me quitaban porque mi mamá no cuidaba mi higiene. Yo sentía que no era querida por nadie y que nadie me cuidaba, ni que le importaba a nadie. Recuerdo que mi profesor me manoseaba, me sentía muy mal cuando pasaba eso porque nadie me hacía caso y yo lo toleraba porque la verdad yo quería que alguien me diera afecto. Cuando cumplí 13 años me dieron permiso para salir y como no conocía a nadie salía con mis vecinos, que eran ladrones entonces solo íbamos a las caídas. En esas fiestas me enseñaron a beber y a consumir droga. A los trece años tuve que viajar a Guayaquil porque se llevaron preso a mi papá y a mi mamá. Mis tías no quisieron hacerse cargo de nosotros entonces tuvimos que viajar. Me quedé en la casa de mi tía materna, en esa época conocí a un hombre mucho mayor que yo, pero como me sentía sola le hice caso. ahí me embaracé y regresé a Ambato un año después porque el padre de mi bebé no se quería hacer cargo de mi ni del bebé. Cuando regresé a Ambato viví con mi mamá porque ya había salido de la cárcel, entonces pude sentir que contaba con el apoyo de ella. Después conocí al que sería el padre de mis otros

hijos, me volví a embarazar a los 17 años de mi segundo hijo y a los 18 del tercer. Esa es mi vida y la verdad, ya me toca seguir adelante por mis hijos.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b> <b>Expediente familiar n°: 15</b> <b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	14 y 17 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	16 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	5 años de convivencia	Si (Familia materna)	
Abandono del/la cuidador	Entrevistada: abandono de los padres	5 años de edad	Si (Familia materna) (Familia paterna)	

### **Relato de vida n. 16**

Mi abuelita quedo embarazada cuando era una jovencita, tuvo 7 hijos, mi mamá se embarazó a los 15 años y tuvo 6 hijos. Yo me embarace a los 17 años porque yo tenía una relación sentimental a los 16 años con un señor que tenía 38 años. Él estaba casado y siempre me decía que iba a dejar a su esposa, que tenía problemas familiares y que ya no quería a su esposa porque era muy celosa y así. Él la verdad que me ofrecía estabilidad emocional y yo le creía porque en mi familia tenía muchos problemas y quería salir de ahí. Yo lo quería mucho y por eso hacia todo lo que él me pedía que hiciera, por ejemplo, él me pidió tener relaciones sin condón porque a él no le gustaba, me decía que así no se sentía nada y yo le creí, la verdad nunca pensé que me quedaría embarazada y cuando me enteré del embarazo toda mi familia reacciono muy mal. Yo no había planeado el embarazo y cuando me di cuenta intenté abortar, pero ya tenía cuatro meses de embarazo entonces ya no pude. Mi bebé tiene ya un año y sigo yendo a la casa del padre de mi hija porque él no le da el dinero para su pensión y tampoco se hace cargo. Me dolió mucho que él no haya dejado a su esposa, entonces cada fin de semana lo voy a buscar para pedirle dinero para los pañales. Él intentó alzarme la mano y yo no me dejé, pero el si le

pega a su esposa, le pega muy fuerte. actualmente tengo 18 años y si me gustaría seguir estudiando la universidad.

**CICLOGRAMA FAMILIAR**

**Expediente familiar n°: 16**

**Trabajadora Social**

<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia materna)	
	Abuelita: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	No	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	1 año de convivencia	Si (Familia materna) (Pareja)	

**Relato de vida n. 17**

Actualmente tengo 18 años de edad, pero yo me embarce cuando tenía 17 años, yo me embarce porque yo quería, mi bebé fue planificado. Mi novio quería tener un hijo conmigo. Ya no somos pareja, pero al principio todo fue bonito, decidimos vivir juntos, él trabajaba, yo trabajaba y nos manteníamos económicamente así. Yo estudiaba y lo que más me gustaba era que él me daba todo el apoyo que yo necesitaba, mi familia aprobó nuestra relación y todo estaba bien. yo quería quedarme embarazada porque necesitaba formar una familia unida y yo creía que tener hijos hace la relación más fuerte. mi hijo para mi es toda mi vida, es mi inspiración y mi motivo de vida. Él hace que yo siga adelante, que trabaje y lo cuido mucho, yo me considero una buena madre porque a él no le falta nada, yo veo por él, si le falta algo yo trabajo para poder darle todo lo que necesita. Igual el padre de mi hijo no trabaja porque es joven, pero aun así tratamos de darle lo mejor a nuestro hijo. También considero que soy una buena madre porque cuando yo salgo a algún lado siempre lo llevo conmigo, lo hago dormir y así puedo divertirme todo lo que yo pueda y cuando este enfermito trato de no salir para que él no se enferme más. No he podido conseguir un trabajo estable, pero trabajo en lo que sea para que no

le falte nada. Yo quiero regresar con el papá de mi hijo, pero él no quiere darme la oportunidad, no me gusta sentirme sola y por eso salgo con amigos o con novios. Actualmente trabajo vendiendo productos de revista o trabajo en internet. Vivo en la casa de mi mamá y mi mami me ayuda con el cuidado de mi hijo cuando voy a trabajar, como aun soy joven si me gusta ir a fiestas y voy cuando puedo, trato de no descuidar a mi hijito.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 17</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Paterna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Familia paterna)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Tía paterna: se embarazó cuando era adolescente	16 años de edad	Si (Familia paterna)	
	Abuelita: se embarazó cuando era adolescente	14 años de edad	No	

### **Relato de vida n. 18**

Yo tengo 18 años y mi bebé tiene un añito, me embaracé cuando tenía 17 años. Vivo en una casa humilde, arrendada y prácticamente es de madera, está muy vieja y en algunos espacios la madera se ha dañado y solo está el piso de tierra. Mi padre es un comediante ambulante, mi madre es cocinera. Tengo dos hermanos varones que son mayores y una hermana mayor que no pude conocerla sino hasta cuando ya estaba grande. Siempre he sido discriminada y no he tenido afecto ni de mi papá ni de mi mamá, mis hermanos me maltrataban y no sabía en quien confiar. Siento que me falta afecto materno y paterno. Mi mamá siempre me criticaba que yo era una falla, que le he dañado la vida, que no me quiere, que soy una inútil, que no sirvo para los estudios. Yo he querido destacarme como buena estudiante, pero eso no le sirve a ella. No valora mi esfuerzo. Me he intentado suicidar tres veces, la primera vez me tomé un frasco de pastillas que había en la casa, mi hermano me encontró y



me llevaron al hospital y logré vivir, pero al salir de ahí recibí más insultos y burlas por mi estado. La segunda ocasión tomé veneno para ratas y mi madre me encontró, me lograron salvar nuevamente y otra vez me hicieron sentir mal, incluso me pegaron porque pensaron que yo lo hacía dé por gusto. Mi último intento de suicidio fue muy trágico, esa vez casi me muero, me revivieron de milagro. Tuve dos abortos, el primero a la edad de 14 años, recibí un golpe en el vientre y cuando fui al hospital porque estaba sangrando me dijeron que el golpe había provocado un aborto, yo no sabía que estaba embarazada y ese fue un golpe muy fuerte para mí, pero a la vez sentí alivio. Después de un año me volví a quedar embarazada y esta vez no me di cuenta rápido, me enteré cuando tenía 4 meses de embarazo y fui a una clínica clandestina a practicarme un aborto, casi me muero porque ya no podía abortar, pero aun así lo hice. La pasé muy mal. La verdad nunca he tenido buenas relaciones, siempre encuentro hombres que me hacen sentir mal, me tratan como basura y siempre son mayores que yo. El ultimo novio que tuve, es el papá de mi hijo me llevo a vivir con él. Yo me quedé embarazada para que él no me dejara, porque yo tenía la ilusión de formar una familia con él. Yo pensaba que al tener un hijo podíamos ser una familia feliz y me sentiría apoyada. Yo hice muchos esfuerzos para quedarme embarazada, uno de ellos fue dejar de estudiar. Mis padres me aceptaron y me dieron su apoyo para continuar con el embarazo al principio, pero mi novio no. Después de eso tuve problemas, mi papá me decía que me vaya de la casa, que ya no me quería. Mi marido me dejo botada en la calle y tuve que regresar a mi casa y solo tuve la ayuda de mi mamá. Por una parte, eso me hizo sentir segura, pero después todo se complicó y ella dejo de mostrarme interés y venían de nuevo los problemas y me decían que me apure buscando trabajo. el papá de mi bebe no le daba para los pañales, me pegaba y me trataba mal, yo tenía que vender mis cosas para poder darle de comer. Yo sé que soy joven y que no debí haberme embarazado, pero aun quiero salir a disfrutar mi juventud, quiero tener amigos, vestirme bonito y poder beber con mis amigas, tener novio, pero ahora ya no puedo hacer nada de eso. Cuando salgo procuro salir con mi hijo, porque no me gusta dejarlo con extraños.

**CICLOGRAMA FAMILIAR**  
**Expediente familiar n°: 18**  
**Trabajadora Social**

Contenido del ciclo cerrado	Miembros familiares afectados	Periodo de repetición	Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO	Recursos alternativos de apertura
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna -Familia Paterna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	No	
	Hermana: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	No	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	18 años de convivencia	Si (Familia materna)	

### Relato de vida n. 19 (Madre de la entrevistada N° 18)

Yo me embaracé cuando era guambrita, tenía solo 15 años y yo estaba estudiando en el colegio, conocí al que ahora es mi marido, él era mucho mayor que yo, incluso ya tenía mujer y se había separado. Él tenía una hija, pero yo no sabía nada, yo creí que él era soltero. Cuando me enteré que estaba embarazada mi mamá me botó de la casa, yo quería ser enfermera, ni siquiera me gradué del colegio y me tocó trabajar para poder mantenerme. Me fui a vivir con mi marido porque no sabía que más hacer. Mi primer hijo naco y éramos demasiado pobres, me tuvieron que regalar ropa de bebé porque no tenía ropita. Después nació mi segundo hijo y fue lo mismo. Me siento triste porque no pude hacer muchas cosas y ahora tengo que trabajar mucho para poder salir adelante. A veces me siento sola y sé que mis hijos necesitan ayuda, pero no sé cómo dárselas. A mí lo que en verdad me enoja es que mi hija no hace caso, yo le dije que no se vaya de loca y ahora tiene un hijo, no terminó de estudiar y ni cuida a su hijo.

CICLOGRAMA FAMILIAR Expediente familiar n°: 19 Trabajadora Social				
Contenido del ciclo cerrado	Miembros familiares afectados	Periodo de repetición	Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO	Recursos alternativos de apertura
Embarazo adolescente familiar	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	No	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la

-Familia Materna	Hija: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	No	adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar.
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	7 años de convivencia	Si (Familia materna)	Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.

### Relato de vida n. 20

Yo fui criada en un pueblito de Santa Elena y como yo era la hija mayor tenía que cuidar a mis hermanos menores, éramos muy pobres y tenía que trabajar para poder mantener el hogar. Un día salí a la ciudad y ahí conocí a nuevas amistades, un señor me dijo que era muy bonita y que podía ganar mucho dinero trabajando en un chongo. Comencé a trabajar en la prostitución cuando tenía 15 años, ahí conocí al papá de mis hijos y me embaracé cuando tenía 17 años. En mi primera relación tuve mis primeros tres hijos, en la segunda relación tuve los otros tres, tengo siete hijos en total porque uno es adoptado. Tengo dos hijas, y las dos se me han embarazado cuando eran niñas y se han juntado con hombres malos, que las maltratan y les pegan. Yo les he dicho que se separen y que puedo ayudarlas, pero ellas no hacen caso. Yo por ellas doy la vida e incluso yo ya los he golpeado a mis yernos para que no se porten mal con mis hijas. Para poder llevar el sustento a mi hogar he tenido que llevar hombres a mi casa, yo sé que está mal, pero qué más puedo hacer. Cuando yo trabajaba en el campo me fui con un hombre mayor que me llevo a esa vida y prácticamente me obligo a tener a su hijo, me dijo que me iba a ayudar a cuidarlo, pero cuando nació él se largó y no se hizo cargo. Yo he tenido tres abortos, porque ya no podía tener más hijos. Mi hijo mayor murió cuando tenía 23 años, murió en un tiroteo porque andaba por malos caminos.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b> <b>Expediente familiar n°: 20</b> <b>Trabajadora Social</b>				
Contenido del ciclo cerrado	Miembros familiares afectados	Periodo de repetición	Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO	Recursos alternativos de apertura
Embarazo adolescente familiar	Entrevistada: se embarazo cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la

-Familia Materna	Primera hija: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Madre)	adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Segunda hija: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Madre)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	15 años de convivencia	Si (Familia materna)	
Abandono del/la cuidador	Entrevistada: abandono del padre	8 años de edad	Si (Familia paterna) (Familia materna)	

### **Relato de vida n. 21 (Hija de la entrevistada N° 20)**

Yo me embarace cuando tenía 17 años, ahora tengo 20 años, pero antes del embarazo yo ya había tenido dos abortos. El primero fue cuando tenía 14 años. Yo empecé mi vida sexual a los 13 años, porque sentía que debía complacer a mis novios porque no quería que me dejaran. Cuando tenía 14 años me enteré que estaba embarazada y le conté a mi mamá, ella me ayudó a abortar porque no quería que me desgracie la vida. Yo no usaba protección y solo tenía relaciones así nomás. Cuando tenía 16 años me volví a quedar embarazada pero no me había dado cuenta porque yo soy irregular. Esta vez tenía cinco meses de gestación y cuando intente abortar nuevamente el aborto se complicó y casi pierdo la vida. Actualmente vivo con mi pareja, vivimos solos, pero yo tengo que trabajar para poder tener cosas para mis hijos. Él me agrade mucho, en ocasiones me he ido a vivir en la casa de mi mamá porque estoy cansada de que me pegue, pero siempre termino regresando con él porque me promete que va a cambiar. Yo no pude continuar con mis estudios porque me embaracé justo cuando estaba en el último año de colegio, pero yo si quiero terminar el colegio, espero poder continuar estudiando. Mi hermana mayor se embarazo cuando tenía 15 años y vive con su pareja y ahora está embarazada nuevamente. Ella vive con un hombre mucho mayor que ella que le pasa por 7 años. Mi pareja me pasa por 5 años. He tenido muchas parejas y todos han sido más grandes que yo, yo lo hacía para tener estabilidad. pero ni aun así lo he logrado. Yo creo que lo aprendí de mi mamá porque ella siempre traía hombres y me los presentaba como papás, pero ellos siempre se portaron groseros. Yo la verdad seguía muy enamorada de mi primer novio, el que era el papá de mis abortos y como no podía olvidarlo me hice novia del papá de mis hijos solo para poder

olvidarlo. Al principio todo era bonito, me hacía sentir bien y me trataba bonito, pero después me fue infiel y como yo me sentía sola y por eso lo perdoné.

**CICLOGRAMA FAMILIAR**

**Expediente familiar n°: 21**

**Trabajadora Social**

<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Madre)	
	Hermana: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Madre)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	2 años de convivencia	Si (Familia materna)	
Abandono del/la cuidador	Entrevistada: abandono del padre	4 años de edad	Si (Familia materna)	

**Relato de vida n. 22**

Tengo 20 años y soy madre de un bebé de tres años y estoy embarazada nuevamente de siete meses. Yo me embaracé a los 17 años de edad, estaba estudiando en el colegio y mi novio y yo no planificamos el embarazo. Tuve muchos problemas porque mi familia no me apoyaba en ese momento de mi vida y mi novio no quería hacerse cargo de la situación. Me acuerdo que yo lloraba mucho porque sentía mucha pena de mi misma. a la final mis padres me aceptaron y me ayudaron con los gastos del embarazo porque mi novio no tenía dinero. Yo vivo ahora mismo con ellos, y pues, me volví a quedar embarazada. Ahora nos llevamos mejor con mi novio, pero aun no podemos ir a vivir juntos porque él no tiene suficiente dinero para vivir solos y él no quiere vivir con mi familia ni yo con la suya. Él me ayuda en lo que puede, pero yo soy la que cuida a los niños todo el tiempo. Yo si sabía que si me embarazaba joven iba a sufrí, pero no sé qué me pasó, me quedé embarazada, yo me cuidaba con pastillas, pero no sé lo que pasó, creo que fallaron. La verdad yo no sé qué voy a hacer más a delante, tengo claro que debo mantener a mis hijos, pero aún no sé cómo hacerlo. No he planeado seguir una carrera

universitaria porque hace mucho tiempo que no estudio y se me va a hacer difícil. Ahora mis papás me ayudan económicamente pero no me dan el apoyo que necesito, a veces me siento que soy una carga para ellos. Mi mamá y una prima se embarazaron cuando eran jóvenes igual que yo.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 22</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	16 años de edad	Si (Familia materna)	
	Prima: se embarazó cuando era adolescente	16 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	3 años de convivencia	Si (Familia materna)	

### **Relato de vida n. 23**

Tengo 17 años de edad y estoy embarazada de 8 meses. En mi casa vivimos seis personas, mis padres, mis hermanos, mi abuelita y yo. Yo la verdad rompí toda relación con el papá de mi bebé, no quiero saber nada de él porque se portó muy mal cuando se enteró que estaba embarazada y eso me dolió mucho. la verdad yo no esperaba quedarme embarazada, fue de repente, yo sé que un embarazo no se da de ganita y la verdad, a mi novio no le gustaba usar condón, entonces para que él no me deje yo hacía lo que él me podía. Nunca se me pasó por la mente el hecho de quedarme embarazada, por eso cuando me enteré me preocupé mucho. mis padres se enojaron, pero ahora ya están más calmados. Yo ni si quiera conozco a la familia del papá de mi bebé y eso es triste porque yo si quería que él tenga una buena relación con su papá. Yo sé que es muy difícil para un niño crecer sin su papá, pero por eso yo tengo que trabajar para que no le falte nada. En mi familia solo estamos mi prima y yo embarazadas, las dos somos menores de edad.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b> <b>Expediente familiar n°: 23</b> <b>Trabajadora Social</b>				
Contenido del ciclo cerrado	Miembros familiares afectados	Periodo de repetición	Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO	Recursos alternativos de apertura
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: adolescente embarazada	17 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Prima: adolescente embarazada	16 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	2 años de convivencia	Si (Familia materna) (Familia paterna)	

#### **Relato de vida n. 24**

Tengo 39 años y yo me embarace cuando era jovencita, me acuerdo que tenía un novio en ese entonces que lo quería mucho y pues yo empecé mi vida sexual con él cuando yo tenía 15 años, yo me cuidaba porque mi mamá no quería que saliera con mi domingo siete. Mi familia era muy problemática, tenía tíos que eran choros, mi abuelita vendía comida en el mercado y mi madre trabajaba con ella. Nosotros vivíamos en una casita bien pobre aquí en la Simón. Cómo todos vivíamos en la misma casa no había sitio para muchas cosas, yo tenía que compartir el cuarto con mis hermanos y unas primas. Vivíamos todos apretados. Mi infancia fue normal, no sé qué más puedo decir acerca de eso. Yo me acuerdo que en mi embarazo pasé muy mal porque no podía comer y eso me dio anemia y tenían que ponerme sueros. Yo crecí aquí y me hice atender toda la vida en este centro de salud y por eso traje a mi hija aquí. Yo ahorita trabajo para mantener a mis hijos, no quiero que se repita la misma historia de mi familia. Ahora mi hija está embarazada, no sé qué pasó, si yo no la cuidé bien. pero estoy haciendo lo posible para apoyarla y que no se sienta sola en este proceso, solo somos los cuatro, mi esposo, yo y mis dos hijos y tenemos que ser unidos.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b> <b>Expediente familiar n°: 24</b> <b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Familia materna)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Hija: adolescente embarazada	17 años de edad	Si (Madre)	
	Sobrina: adolescente embarazada	15 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	10 años de convivencia	Si (Familia materna)	

### **Relato de vida n. 25**

Tengo 17 años de edad y estoy embarazada de 8 meses. Este es mi primer embarazo, pero a los 16 años yo tuve un aborto espontaneo, eso me asustó mucho porque yo no sabía que estaba embarazada. Yo ahorita vivo con mi mamá, mi hermanito y mi padrastro. O sea, estamos bien, yo tengo el apoyo de mi mami, pero el apoyo de mi ex novio no lo tengo, me tengo que hacer cargo sola del embarazo. Yo recién acabé el bachillerato y si me gustaría poder entrar a la universidad para estudiar medicina. Yo me siento un poco triste pero lo bueno es que mi mami me apoya y eso me ayuda a seguir a delante, sé que ahora tengo que hacerme cargo de mi bebé y que va a ser difícil, pero espero ser una buena madre. Como yo no había planificado quedarme embarazada me cayó como un balde agua fría, pero nunca pensé en abortar, yo no quería porque pensé que era un regalo de Dios. Me siento ayudada por mi familia.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b> <b>Expediente familiar n°: 25</b> <b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar	Entrevistada: adolescente embarazada	17 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la



-Familia Materna	Madre: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Familia materna)	adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar.
	Prima: adolescente embarazada	15 años de edad	Si (Familia materna)	Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.

### Relato de vida n. 26

Hola, estoy aquí por el chequeo médico. Tengo 17 años y 36 semanas de gestación. Yo vivo con ocho personas, mis padres, mi abuelita, mis hermanos y yo. Yo ya no tengo contacto con el padre del bebé porque él no se quiere hacer cargo del niño, dice que no es de él y muchas cosas así de feas, por eso mi papá me dijo que mejor no diga nada y me están ayudando ellos. Aunque al principio ellos no querían saber nada del bebé, la que más me está apoyando en esta situación es mi mami, me dio tristeza porque cuando les conté a todos que estaba embarazada todos se pusieron enojados con ella porque dijo que no me cuidó bien y que me crio mal, pero en realidad la culpa es de mi novio por no querer tener relaciones con preservativo. Ahora me toca estar a mi solita en esta situación, si hubiera sabido que esto pasaría no lo habría hecho. Me gustaría regresar el tiempo atrás para evitar esta situación, yo quiero a mi bebé, pero sé que tenerlo me va a ocasionar muchos problemas, yo quiero seguir estudiando y ahora no sé qué hacer porque ya me va a tocar trabajar para mantenerlo, porque le apoyo del papá va a ser imposible. Me dijeron que lo demande para que pase la pensión, pero es un vago, qué me va a pasar plata para el niño. Aunque mi mami me apoya en este proceso, siento que me va a truncar muchas cosas, yo quería viajar y ser una profesional. Sé que va a ser difícil porque a mis padres les molesta que el padre del bebé no se haga cargo, pero no lo puedo obligar. Cuando yo era niña yo quería ser una empresaria, ese era mi sueño, pero poco a poco me fui olvidando de eso. Había muchos problemas familiares y eso me estresaba. Recuerdo que una vez mi padre llegó muy borracho y golpeó a mi madre, lo cual me dejó traumada. Pensé que nunca me casaría, y ahora pienso lo mismo. Me siento un poquito triste.

**CICLOGRAMA FAMILIAR**  
**Expediente familiar n°: 26**  
**Trabajadora Social**

<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: adolescente embarazada	17 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia materna)	
	Prima: adolescente embarazada	17 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	4 años de convivencia	Si (Familia materna) (Familia paterna)	

**Relato de vida n. 27**

Yo me acuerdo que de chiquita me gustaba jugar a la mamá y al papá, cuando crecí me volví rebelde, yo peleaba mucho con mi mamá. Tengo muchos hermanos por parte de madre y de padre, aunque no los conozco mucho, mi hermana mayor se fue con marido desde guambra y tuvo hijos jovencita y ahora la hija está embarazada. Yo me embaracé a los 15, porque yo hui de mi casa, mi padrastro intentó violarme y mi mamá no dijo nada, por eso me fui a vivir con mi novio, él era mayor que yo y ya tenía un hijo, eso no me importaba, yo quería salirme de mi casa lo más pronto posible, por eso me fui a vivir con él en la casa de sus papás. Me trataban súper mal, me mandaban a vender espumilla al mercado modelo, tenía que pasar horas ahí parada y luego mi marido de ese entonces me quitaba el dinero y se iba a tomar. En mi primer embarazo solo me ayudó mi suegra, y eso que lo hacía de mala manera, yo me sentía solita, pero no podía hacer más. Cada vez que le decía algo a Rodrigo él me insultaba y me botaba de la casa y como yo no tenía a donde ir me tocaba aguantar. A los 17 años me embaracé de nuevo y mi ex me dio tal paliza que me mandó al hospital y mi bebé nació muerto. Eso me puso muy triste y cuando mi madre se entrenó me fue a buscar y me llevo a la casa de ella. Ahí pasé un tiempo, cuando yo iba a vender espumilla llegaba la familia de mi ex y me pegaban y no me dejaban trabajar. Después encontré un puesto en el mercado América y ahora trabajo ahí. Tengo 32 semanas de embarazo de mi actual marido,

me llevo bien con él y yo si quise quedarme embarazada otra vez, para sentir esta emoción de ser mamá de nuevo. Ahora yo tengo 23 años y quiero seguir con mi negocio para darle lo mejor a mi familia.

**CICLOGRAMA FAMILIAR**  
**Expediente familiar n°: 27**  
**Trabajadora Social**

<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad (aborto a causa de golpes a los 17 años)	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia materna)	
	Hermana: se embarazó cuando era adolescente	14 años de edad	Si (Familia materna)	
	Sobrina: Adolescente embarazada	17 años de edad	Si (Familia materna)	
	Prima: adolescente embarazada	17 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	11 años de convivencia	Si (Familia materna)	
Abandono del/la cuidador	Entrevistada: abandono del padre	6 años de edad	Si (Familia paterna)	

**Relato de vida n. 28**

Yo tengo 20 años, pero me embaracé a los 15 años, pero también tuve un aborto a los 14 porque yo no me quería quedar embarazada, pero así pasó otra vez. Actualmente tengo 20 años y 35 semanas de embarazo y vivo con mi pareja, pero él no es el padre de mi primera hija, porque el papá de ella no sé dónde está, ni la pensión le pasa. Nosotros vivimos en un departamento pequeño, ahí vivimos mi hija, mi esposo y yo. Este embarazo si es deseado, o sea, no lo planifiqué con anticipación, pero cuando me enteré que estaba embarazada nos emocionamos mucho porque mi pareja si quiere ser papá. Yo no trabajo porque él me da todo y yo cuido a mi hija en casa. Yo lo conocí hace dos años y nos enamoramos y nos fuimos a vivir juntos. Eso me puso feliz porque yo ya no quería vivir con mi familia,

había muchos problemas y me sacaban en cara todo lo que gastaban en mí, eso me podía y triste y yo trataba de cocinar o arreglar la casa para pagar lo que ellos me daban. Yo con mi novio me siento feliz y comprendida, él me acompaña a las revisiones médicas y eso me alegra mucho, también cuida mucho a mi pequeña y eso me gusta porque ella lo ve como su padre. Como nadie en mi familia se había embarazado tan joven yo fui la vergüenza familiar, ahora una prima mía que es menor que yo también está embarazada, recién cumplió 18 años, pero ella se embarazó cuando tenía 17 y apenas tiene cinco meses de embarazo.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 28</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad (aborto a los 14 años)	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Prima: adolescente embarazada	17 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	3 años de convivencia	Si (Familia materna) (Ex pareja)	

### **Relato de vida n. 29**

Tengo 15 años y mi bebé tiene un añito, yo me embarace cuando tenía 14, yo soy de campo así que no sabía nada de cómo cuidarme ni nada porque a mi familia no le gusta hablar de eso, en mi familia si hay muchas primas y tías que se embarazaron cuando eran guambras y por eso cuando yo le dije a mis papás que estaba embarazada no me pegaron, solo me hablaron y me obligaron a irme a vivir con el papá de mi bebé. No nos podemos casar aun porque somos muy jóvenes, yo lo conocí en el colegio, pero la verdad yo no sabía nada de novios ni nada, ni siquiera sabía besar y él fue mi primer novio. Él me pedía que tuviéramos relaciones y yo acepté, pero no pensé en usar condón porque él dijo que iba a terminar afuera, yo no sabía que era eso, pero lo hice igual. A mí no me bajo la regla durante tres meses

y cuando le conté a una amiga me dijo que, si yo había tenido relaciones con él, yo le dije que sí y ella me dijo que puede ser que esté embarazada, yo me sentí muy triste porque no quería ser mamá, ya me fui acostumbrado. Ahora vivo con mis papás y mi marido, porque cuando me fui a vivir con mis suegros y ellos me trataban mal.

**CICLOGRAMA FAMILIAR**  
**Expediente familiar n°: 29**  
**Trabajadora Social**

<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	14 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia materna)	
	Tía: se embarazo cuando era adolescente	16 años de edad	Si (Familia materna)	
	Prima: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia materna)	
	Prima: adolescente embarazada	17 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	11 años de convivencia	Si (Familia materna)	

**Relato de vida n. 30**

Tengo 22 años te estoy embarazada de 23 semanas, pero mi primera hija tiene seis años. Yo me embaracé de ella cuando tenía 16 años y cuando se enteraron mis padres casi me matan a golpes. La verdad yo si quería quedarme embarazada porque yo no quería que mi novio de ese entonces no me dejara, es que él me iba a dejar para irse con otra y como yo lo quería mucho no lo quería perder, ahora me doy cuenta de lo tonta que era, porque igual me quedé sin él. Me dejó cuando se enteró que yo estaba embarazada y me dijo que él no quería hacerse cargo y que ese era mi problema. Le puse la demanda hace un año y está pasando la pensión porque si no lo mando preso. Él trabaja en una mecánica, pero ni aun así quiere venir a ver a su hija, a mí me da igual porque mi actual pareja cumple el rol de papá y mi hija lo

llama papi. Cuando estuve embarazada tuve que aguantar los reclamos de mis papás y eso me enojaba porque ellos no me entendían. Yo conocí a mi novio en la fiesta de aquí, de Picaihua y nos enamoramos, él es mayor que yo y como tiene un trabajo en Ambacar nos fuimos a vivir juntos y ahora estamos los dos solitos y me siento bien. mi hija pasa unos días conmigo y unos días con mi mamá, ellos no me la quieren dar porque dicen que ellos la criaron. Pero lo que más me enoja es que vengan a mí a criticarme cuando también tengo primas que se embarazaron de guambras y yo no digo nada.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 30</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	16 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	18 años de edad	Si (Familia materna)	
	Abuela: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia materna)	
	Prima: adolescente embarazada	14 años de edad	Si (Familia materna)	
	Prima: adolescente embarazada	15 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	3 años de convivencia	Si (Familia materna) (Familia paterna)	

### **Relato de vida n. 31**

Yo tengo 24 años, pero me embaracé cuando tenía 17 años y mis padres me obligaron a casarme con él, pero él me violó y yo quise abortar, pero no me dejaron porque mis papás son católicos y no creen en eso. Yo intente abortar, pero no funciono, a la final tuve que tenerlo y ahora quiero mucho a mi hijo. Mi primer embarazo fue terrible porque a mí no me gustaba estar embarazada y para colmo este señor me trataba mal, fue el peor momento de mi vida, yo me divorcie a los 19 años y ahora él no quiere hacerse responsable del cuidado del niño. Ahora estoy embarazada nuevamente pero no tengo el apoyo del padre del niño, siento que estoy

repetiendo la historia, mi embarazo es difícil porque podría presentar preclamsia y me siento muy mal y mis padres no me colaboran. Tengo que trabajar vendiendo cuis para poder mantenerme a mí y a mi hijo.

**CICLOGRAMA FAMILIAR**  
**Expediente familiar n°: 31**  
**Trabajadora Social**

<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar.
	Hermana materna: adolescente embarazada	18 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	7 años de convivencia	Si (Familia materna) (Actual pareja)	Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.

**Relato de vida n. 32**

Tengo 18 años y me embarace cuando tenía 15 años. Ese fue mi primer embarazo, luego me embarace a los 16 años otra vez. A mis padres no les gustó para nada la idea de mi primer embarazo porque el papá de los niños era un hombre mayor que yo y era casado, pero yo a esa edad ni pensaba en eso, ni me importaba porque yo sentía que lo quería. Él me decía que me amaba y que iba a dejar a la esposa por mí, que yo era muy bonita y que le gustaba cuando pasábamos tiempo juntos. Él fue el primer hombre en mi vida, yo no sabía nada de sexo ni nada y él me guiaba. Yo les pregunte a unas amigas cómo hacer para no embarazarme y me dieron remedios y me dijeron que vaya al centro de salud para cuidarme. En el centro de salud me dieron pastillas, pero a mí se me olvidaban tomarlas y a veces no lo hacía, y por eso me quedé embarazada, cuando mis padres se enteraron casi me matan a golpes y para colmo la mujer de él me pegó en media calle. Él no dejó a la mujer y eso me dolió, pero después de un año me vino a buscar otra vez, yo lo perdóné y me volví a quedar embarazada. En el colegio los profesores me trataban mal, pero

después hubo más embarazadas y ya no me dijeron nada, pero igual no pude terminar mis estudios.

### CICLOGRAMA FAMILIAR

Expediente familiar n°: 32

Trabajadora Social

Contenido del ciclo cerrado	Miembros familiares afectados	Periodo de repetición	Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO	Recursos alternativos de apertura
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna -Familia paterna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	15 y 16 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	14 años de edad	Si (Familia materna)	
	Padre: embarazó a la madre siendo adolescente	16 años de edad	Si (Familia paterna)	
	Prima: adolescente embarazada	17 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	7 años de convivencia	Si (Familia materna)	

### Relato de vida n. 33

Tengo 19 años y tengo dos hijos, el primero nació hace cuatro años y el segundo hace un año. En mi primer embarazo me fui muy mal porque me dio anemia y eso me hizo sentir súper mal. La doctora me dijo que debía comer más frutas y verduras, pero yo no podía porque mis padres no tenían mucho dinero. Tenía que trabajar con mis padres arando la tierra y sembrando para poder mantenerme. Deje de estudiar para poder cuidar a mi bebé, yo no soy graduada. Mi novio me embarazó y se fue a otro país, no sé nada de él y tampoco me interesa. Cuando estaba embarazada mi padre me pegaba porque venía borracho y nos pegaba mucho. yo me asustaba mucho porque no quería perder al bebé y no podía dormir en las noches que mi papá salía porque tenía miedo de que regrese borracho. Yo no sabía que iba a ser difícil tener un hijo a tan temprana edad. Cuando mi hijo tenía dos años conocí a mi actual pareja y con él trabajamos en el campo, vivimos en la casa de mis padres y espero poder irnos a vivir solos en unos meses.



<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b> <b>Expediente familiar n°: 33</b> <b>Trabajadora Social</b>				
Contenido del ciclo cerrado	Miembros familiares afectados	Periodo de repetición	Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO	Recursos alternativos de apertura
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna -Familia paterna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	16 años de edad	Si (Familia materna)	
	Prima paterna: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia paterna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	15 años de convivencia	Si (Familia materna) (Familia paterna)	

#### **Relato de vida n. 34**

Tengo 16 años y estoy embarazada de seis meses, mi familia me apoya en el proceso, pero mi novio no se quiere hacer caso, no sé qué hacer. Mi madre me dice que lo demande para que se haga cargo del bebé y la verdad me siento asustada, porque la familia de él me amenazo y dijo que no hiciera nada, que eso me pasa por andar de loca. Mis padres se sientes tristes porque yo me quedé embarazada porque yo era su orgullo, pero la verdad yo no es que planeé embarazarme, solo pasó. Mi mamá me ayuda con la dieta y me prepara comidas nutritivas y mis tías me regalaron ropita para el bebé, eso me hace feliz porque como yo no tengo dinero eso me preocupada. Ahora creo que me toca trabajar, pero mi abuelita tiene una tienda de abarrotes y me dijo que si trabajo con ellas en las tardes ella me dará un pequeño suelto, yo sé que no es mucho- pero por lo menos es algo, porque no sé en qué más puedo trabajar, ni siquiera soy bachiller aún. Mi infancia fue muy buena porque mis padres trabajaban para darnos lo mejor a mí y a mis hermanos menores, somos tres hermanos y yo soy la mayor. En mi infancia tenía que cuidar de mis hermanos menores y por eso ya sé cómo cuidar niños, le verdad me siento muy deprimida porque no quería embarazarme siendo aún tan joven.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b> <b>Expediente familiar n°: 34</b> <b>Trabajadora Social</b>				
Contenido del ciclo cerrado	Miembros familiares afectados	Periodo de repetición	Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO	Recursos alternativos de apertura
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna -Familia paterna	Entrevistada: adolescente embarazada	16 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia materna)	
	Abuela: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Familia paterna)	

### Relato de vida n. 35

Yo tengo 34 años y vivo aquí en Picaihua desde hace cinco años, yo soy colombiana pero mi mamá nos trajo a Ecuador cuando éramos niños porque justamente en esa época estaban los grupos paramilitares por todos lados y habían llegaron a nuestro pueblo y habían secuestrado niños y niñas, a los niños los hacían unirse a su grupo y a las niñas las violaban y las obligaban a prostituirse. Esa situación preocupó a mi mamá y por eso huimos, dejamos botada nuestra casita y nuestra finca. Primero llegamos a Esmeraldas y mi mamá trabaja ahí un buen tiempo de cocinera en el puerto de Esmeraldas, ya después nos fuimos a vivir a Quito. Yo tenía que cuidar a mis hermanos menores porque mi mamá trabajaba todo el tiempo, además no sabíamos dónde estaba mi papá porque solo desaparecía, hasta el día de hoy no sé dónde está y antes cuando era niña esperaba un abrazo de él, pero ahora ya soy adulta, ya no espero nada de nadie. A los 13 años conocí a mi novio de ese tiempo y me quedé embarazada a los 14 años, cómo él no podía mantenerme tenía que seguir viviendo con mi mamá y eso era fatal porque me regañaba y me pegaba, yo me sentía mal pero no podía hacer nada porque no tenía a donde ir, el padre de mi primer hijo se fue y hasta la fecha no sé nada de él. Después conocí a otro hombre, él era mucho mayor que yo, pero me ofrecía una vida estable y acepté a irme a vivir con él, ahí me embaracé nuevamente, yo tenía 16 años, la verdad yo nunca he planeado un hijo, claro, cuando nacen yo me siento alegre pero no es que me haya

puesto a pensar en eso. Mis otros dos hijos nacieron después, cuando ya era mayor de edad y ahora tengo cuatro hijos, todos varones y les gusta jugar futbol, son un poco vagos en la escuela, yo no les digo nada porque yo no termine de estudiar ni el colegio entonces no puedo reclamarles nada, solo quiero que sean importantes y profesionales. Yo trabajo en el mercado y les ayudo en lo que puedo, trato de trabajar en todo lo que pueda para poder darles lo mejor, todo lo que a mí me faltó de niña. La relación con mi esposo es más o menos, la verdad se vive así, no puedo hacer nada. En mi familia también hay mujeres que se han embarazado al igual que yo, de jóvenes.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b> <b>Expediente familiar n°: 35</b> <b>Trabajadora Social</b>				
Contenido del ciclo cerrado	Miembros familiares afectados	Periodo de repetición	Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO	Recursos alternativos de apertura
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	18 años de edad	Si (Familia materna)	
	Prima: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia paterna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	8 años de convivencia	Si (Familia materna) (Actual pareja)	
Abandono del/la cuidador	Entrevistada: abandono del padre	5 meses de edad	Si (Familia paterna)	

### **Relato de vida n. 36**

Tengo 34 años y mi primer embarazo fue a los 17, fue terrible, mis padres me golpearon cuando se enteraron que yo estaba embarazada porque yo no les había dicho que tenía novio, porque ellos como son de campo no les gustaban esos temas, ni si quiera me habían enseñado nada de cómo cuidarse ni nada porque aquí cuando uno tiene novio piensan que es marido. Cuando yo me quedé embarazada fue muy triste porque me novio me dejó botada y se fue a vivir a otra ciudad, entonces yo

tuve que hacerme cargo sola de mi hija y fue muy difícil porque mis padres me pegaban y me mandaban a trabajar al campo, entonces yo pasaba hambre y así. Yo trabajé mucho tiempo para poder mantener a mi hija, yo estuve sola por años porque tenía miedo de fracasar de nuevo, después de 9 años de vivir sola conocí a mi actual pareja y me volví a quedar embarazada, pero este embarazo yo si quería y por eso dejé de cuidarme para poderme quedar embarazada. Yo vivo con mis padres y mi esposo y ahora estoy embarazada nuevamente, ahora estoy viviendo feliz pero mi hija se quedó embarazada y no sé cómo ayudarla porque ella me reclama a mí que se embarazó porque yo no le prestaba atención y así, que solo quiero a mis otros hijos y la verdad no es así, pero cómo hacerle entender eso a ella.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 36</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	14 años de edad	Si (Familia materna)	
	Hija: adolescente embarazada	16 años de edad	Si (Madre)	
	Prima: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Familia paterna)	

### **Relato de vida n. 37 (Hija de entrevistada N° 36)**

Tengo 16 años y cuatro meses de gestación, vivo con mi madre, mis abuelitos, un tío y mi padrastro. No me gusta vivir con tantas personas y mi sueño es tener una casa propia. Mi infancia fue dura porque yo tenía que pasar solita en la casa mientras mi madre trabajada y eso me podía muy triste. Después de un tiempo mi mamá conoció a mi padrastro y él vino a vivir con nosotros, como si no pudiera pagar una casa él. Ya vivimos muy apretados y quiere meter a más gente. A mí no me cae bien ese señor y tenemos muchas peleas porque se mete en mi vida y no me deja en paz. Mi mamá no me apoya y le da siempre la razón a ese tipo. Yo me quedé embarazada

de mi novio, ya llevamos siendo novios por tres años y obvio que yo no me quería quedar embarazada, solo pasó. Yo si conozco los métodos anticonceptivos porque en el colegio nos dieron una charla, pero solo me embaracé y ya. La verdad yo siento que esto es culpa de mi madre porque ella no me presta atención y para colmo mi padrastro me dijo que tendría que trabajar para cuidar a mi bebé, ese señor está loco porque yo no voy a dejar de estudiar. Mi madre tiene la obligación de ayudarme en todo porque soy la hija y por su culpa es que ahora estoy así.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 37</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: adolescente embarazada	16 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Familia materna)	
	Abuelita: adolescente embarazada	15 años de edad	Si (Madre)	
	Prima: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia paterna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	15 años de convivencia	Si (Familia materna)	
Abandono del/la cuidador	Entrevistada: abandono del padre	1 mes de edad	Si (Familia paterna)	

### **Relato de vida n. 38**

Yo me embaracé a los 15 años de mi primera hija, y ahora mi segundo hijo tienen 9 meses de edad. Yo tengo 18 y vivo solita con mis hijos, yo trabajo en el mercado América, soy revendedora de cuyes y con eso me mantengo a mí y a mi familia. El padre de mis hijos solo les envía dinero ocasionalmente y los llama de vez en cuando. Yo quiero ponerle la denuncia para que me pase lo justo porque él si trabaja, pero me amenazó. Cuando yo le conté a mis padres que estaba embarazada me pegaron y cómo yo no quería seguir sufriendo mejor me fui de la casa, yo tenía dinero ahorrado porque desde guambra siempre he trabajado y estaba ahorrando

para mis estudios, pero ya me toco irme a vivir sola. Mi primer embarazo fue muy triste porque pasaba solita y no tenía el apoyo de nadie, solo de mi hermana mayor que también estaba embarazada. El tonto ese me dejo botada y no me ayudaba ni con dinero ni con nada. Ahora ya me toca trabajar para poder mantener, yo quiero que mis hijos estudien en una buena escuela y para eso tengo que tener mucho dinero, pero ya me siento acabada y eso que apenas solo tengo 18 años, me siento una vieja.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 38</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: adolescente embarazada	15 y 17 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	14 años de edad	Si (Familia materna)	
	Hermana: adolescente embarazada	17 años de edad	Si (Madre)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	12 años de convivencia	Si (Familia materna)	

### **Relato de vida n. 39**

Tengo 15 años y estoy embarazada de 3 meses. Yo vivo sola con mi abuelita. Mi mamá me dejó hace tres años, se fue a vivir a Quito con su nuevo esposo y me enteré que tengo un hermanito de un año de edad, yo a ella no la he visto hace mucho tiempo porque ella me dejo diciendo que ella va a tener una nueva vida y que yo no estaba en sus planes. Ella nunca me quiso porque siempre me decía que yo era un error y que no debí haber nacido. Yo no conozco a mi padre porque mi mamá nunca me hablo de él y pues no sé nada. Mi madre se embarazó de mi cuando tenía 14 años y me reclama que yo le arruine la vida y eso me podía triste. Ella nunca me acompaño a la escuela ni me cocinaba ni nada, y en muchas ocasiones decía que yo era la hermana y que me cuidaba, eso les decía a sus amigos o a sus novios, porque ella siempre salía a pasear o a bailar y llegaba borracha. Mi abuelita

trataba de hacerla entender y me defendía, pero mi mamá se portaba muy mal. Mi abuelito falleció hace tres años y lo extraño mucho porque él me llevaba a la escuela. Me sentía muy feliz cuando él me compraba dulces o me llevaba a pasear. Yo me enamore de un chico que estaba en segundo de bachillerato y él me dijo que todas las parejas tienen sexo sin condón y que si no lo hacía se iba a buscar a una novia más madura. Como yo no quería perderlo acepté, solo tuvimos una relación sexual y me dejó. Pero yo me quedé embarazada y ya no sé qué hacer, solo mi abuelita lo sabe y ella no sabe cómo ayudarme. No le he dicho a nadie más, de qué me vale, porque nadie me va a ayudar

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b> <b>Expediente familiar n°: 39</b> <b>Trabajadora Social</b>				
Contenido del ciclo cerrado	Miembros familiares afectados	Periodo de repetición	Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO	Recursos alternativos de apertura
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: adolescente embarazada	15 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	14 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	5 años de convivencia	Si (Familia materna)	Terapia familiar para la apertura de ciclos.
Abandono del/la cuidador	Entrevistada: abandono de los padres	5 meses de edad	Si (Familia paterna)	Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.

#### **Relato de vida n. 40**

Tengo 16 años y estoy embarazada de mi novio, pero él es un año menor. Nos hicimos novios en el colegio y ya tenemos un año de novios. Yo no sabía cómo usar el condón y me daba vergüenza preguntar porque yo no sé nada y no quería que se burlen de mí y mi novio tampoco sabe nada de cómo cuidarnos. Mi mami no sabe nada y no sé cuándo decirle, estoy muy nerviosa, el único que sabe es mi novio y hemos venido a ver cuántos meses de embarazo tengo, no quiero ser mamá porque no sé hacer nada y estoy tan preocupada. Cuando mi papá se entere me va a pegar mucho porque eso le pasó a mi hermana, ella también se embarazó cuando era adolescente y le pegó muchísimo y la mandó de la casa. Mi papá es albañil y trabaja

de vez en cuando, mi mamá es agricultora y ella siembra nabos y remolachas. Yo me siento tan sola porque mi novio no me da soluciones, una amiga me dijo que tome agua de roda para que pueda abortar, ya tomé, pero aún estoy embarazada. Mi novio me dijo que sus papás lo botarían de su casa si se enteran que estoy embarazada y que si eso pasa él se va a ir a Quito y cuando le pregunté si me va a llevar con él me dijo que no, que primero tiene que salir a delante él y que ya después veremos qué pasa y eso me hace llorar cada vez que lo pienso. Es tan triste y solo quiero llorar todo el tiempo, no sé cuánto tiempo pueda ocultar el embarazo porque cuando ya me comience a crecer la barriga se van a dar cuenta porque yo soy flaquita. Ay Dios, no sé qué hacer. Mi papá habló muy mal de mi prima que también se está embarazada, le dice que es una puta y que es una regalada, que eso le pasa por andar de loca y no me imagino lo que va a decir de mí.

### CICLOGRAMA FAMILIAR

**Expediente familiar n°: 40**

**Trabajadora Social**

Contenido del ciclo cerrado	Miembros familiares afectados	Periodo de repetición	Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO	Recursos alternativos de apertura
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna -Familia Paterna	Entrevistada: adolescente embarazada	16 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Familia materna)	
	Hermana: Se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Madre)	
	Prima paterna: embarazo adolescente	14 años de edad	No	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	15 años de convivencia	Si (Familia materna)	

### Relato de vida n. 41

Tengo 36 años y 5 hijos, yo soy de campo y mi vida ha sido siempre aquí. En mi infancia mi mamá me hacía que cuidara a mis hermanos, a los animales y la casa porque yo soy la mayor de mis hermanos. Yo tengo 7 hermanos por parte de madre y 6 de parte de padre y me ha tocado cuidar a muchos de ellos. Me acuerdo que mi



mamá me enseñó a cocinar desde que tenía 6 años y era muy difícil porque no es como ahora que hay gas o las cocinas de inducción, yo tenía que cocinar en fogón porque no llegaban los carros del gas a mi pueblo. Mi mamá me pegaba cuando algo no salía bien. desde pequeña tuve que aprender a hacer todo lo de la casa y por eso mismo yo no fui a la escuela, yo no sé leer ni escribir, solo se sumar y restar y es porque la vida ha sido dura conmigo y por eso tenía que aprender esas cosas básicas. Ni siquiera se firmar, solo pongo mi nombre y eso me da vergüenza porque hay muchas veces donde tenía que hacer algo y no sabía o cuando iba a las reuniones del colegio de mis hijos y me pedían que leyera algo y yo no sabía cómo decirles que no se leer. Yo me quedé embarazada a los 13 años de edad, yo era una muchacha todavía cuando un hombre me secuestro y me llevó con él a otro pueblo. En esa época no podía comunicarme con mi mamá porque no había teléfonos celulares como ahora y mucho menos sabía qué hacer porque yo era una muchacha todavía. Ese hombre me violó, mi mamá se enteró donde yo estaba y me fue a recatar con la policía, pero ese hombre huyó. Yo me había quedado embarazada de ese hombre y lloré mucho porque yo no quería tenerlo, pero por más remedios que me tomaba no pude abortar, me tocó seguir con el embarazo. Mi mamá me cuidaba, pero también me reclamaba que por qué me había quedado embarazada y de todas formas me pegaba. Cuando nació mi hija yo no la quería ni ver porque salió igualito a ese tipo y yo la odiaba. Mi mamá me ayudo los primeros días y ya después aprendí a vivir con mi hija. Después de un tiempo conocí al que sería mi esposo el padre de mis otros hijos. Pero yo para ese entonces ya tenía 17 años cuando me fui a vivir con él. Él me aceptó con mi hija y vivimos bien, después de tres años nació mi primer hijo de mi esposo y estábamos muy felices, pero mi esposo comenzó a cambiar y tomaba alcohol todos los días y aunque no me pegaba yo me sentía sola y muchas veces se gasta el dinero en trago. Mi hija más pequeña tiene 10 años, ella es muy alegre y me gusta verla cantar y bailar. Yo no quería ser abuela tan joven, pero mi hija se fue con marido jovencita, yo no le pude decir nada porque muchas veces yo le pegaba y ahora entiendo que eso está mal, y trato de no hacerlo con mis otros hijos, pero ahora soy abuela de tres nietos, mi hijo, el segundo también dejo preñada a una muchacha y eso que solo tiene 16 años.

**CICLOGRAMA FAMILIAR**

Expediente familiar n°: 41

Trabajadora Social

Contenido del ciclo cerrado	Miembros familiares afectados	Periodo de repetición	Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO	Recursos alternativos de apertura
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	13 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia materna)	
	Hermana: Se embarazó cuando era adolescente	14 años de edad	Si (Madre)	
	Hija: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Madre)	
	Hijo: embarazó a la novia siendo adolescente	16 años de edad	Si (Madre)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	20 años de convivencia	Si (Familia materna)	
Abandono del/la cuidador	Entrevistada: abandono del padre	3 años de edad	Si (Familia paterna) (Familia materna)	

**Relato de vida n. 42 (Hija de entrevistada N° 41)**

Tengo 21 años y dos hijos. Mi primera hija tiene 5 años y mi barón tiene 2 añitos. Mi primera hija es de mi primer marido, él era mucho mayor que yo y lo conocí porque muchas veces tuve que ir a buscar a mi padrastro a la cantina del pueblo y ahí estaba él. Él me molestaba y me morboseaba y yo no sabía cómo actuar, cuando le contaba a mi mamá que algún borracho me molestaba ella me decía que yo tenía la culpa y me pegaba o no me hacía caso. Mi padrastro era muy bueno conmigo y me defendía de los borrachos, me cuidaba y me trataba como a su hija. Yo lo quiero mucho y por eso me da pena que ahora ande todo el tiempo borracho y ya no es el mismo que era antes, ya casi ni habla y me siento triste cuando lo veo así. Mi mamá me daba tremendas palizas, casi todos los días me pegaba por cualquier cosa y ella me ponía a cocinar y a lavar la ropa. Una vez me pegó con un mazo y me pegó tan fuerte que se cobreo. Me ha partido la cabeza tantas veces que todo el pueblo pensaba que algún día me iba a matar. Yo no sé por qué a veces me hacía pipi en la

cama y me daba miedo porque mi mamá me pegaba más duro. Como éramos muy pobres ella me obligaba a dormir en el suelo, y como ella sabía que me orinaba solo me ponía un edredón viejo dizque para que no dañara los buenos. Me daba raba ver como a mis hermanitos todo el mundo les daba abrazos y besos y a mí me trataban mal y me decían negra. Yo sé que soy negra pero cuando era niña no me gustaba que me dijeran eso. Yo lloraba en las noches porque no tenía ropa bonita ni nada. Cuando tenía 12 años un hermano de mi padrastro llegó de vista a la casa, pero era porque andaba huyendo de la policía porque era traficante. Una vez mi mamá se fue a hacer compras y me dejó sola con él y él me violó, cuando se lo conté a mi mamá no me creyó y me pegó. Mi padrastro no hizo nada porque mi tío era el único que traía dinero a la casa y si se iba no tendríamos dinero. Desde ese día me dio mucha rabia y me empecé a revelar contra mi mamá y contra todos los que me trataban mal. Yo no fui a la escuela porque siempre pasaba algo y mi mamá me sacaba de la escuela, por eso solo se escribir mi nombre y sumar y restar. A los 15 años me fui a vivir con ese borracho que me morboseaba, es que ya no aguantaba vivir con mi mamá y por eso preferí irme. Él a veces me trataba bien, pero siempre estaba borracho y a veces me violaba. Como yo no sabía nada de sexo ni nada de esas cosas no sabía cómo cuidarme ni nada y así me quede embarazada. Un día yo estaba conversando con un amigo y mi ex marido me encuentre hablando y como estaba borracho golpeó a mi amigo y casi lo mata. Huyó y me dejó sola por meses, no sabía nada de él así que pensé que me había abandonado. Decidí rehacer mi vida con mi actual pareja y aunque peleamos a veces yo lo quiero, porque es trabajador y no es borracho y eso me gusta de él. Aunque mi sueño es tener una casa propia, espero algún día hacerlo porque por ahora vivo con mi suegra.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 42</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	13 años de edad	Si (Familia materna)	

	Hermano: embarazó a la novia siendo adolescente	16 años de edad	Si (Madre)	Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	15 años de convivencia	Si (Familia materna) (Ex pareja)	
Abandono del/la cuidador	Entrevistada: abandono del padre	1 mes de edad	Si (Familia paterna)	

### Relato de vida n. 43

Bueno, yo no soy de este país, yo soy de Venezuela y pues ya vivo aquí desde hace tres años, a veces me siento sola porque solo está mi hijo aquí, extraño mi comida, mi gente, mi familia, aquí hace mucho frío y yo vengo de una zona muy caliente. Espero algún día regresar a mi país con dinero suficiente para ponerme un negocio. Mi infancia fue dura, porque mi padre nos abandonó a mi madre y hermanos a la suerte de Dios, hasta hoy no sé nada de él, no sé si estará vivió o muerto y ya no me importa, antes lo odiaba y ahora solo lo recuerdo. Mi madre se comprometió con otro tipo, un hombre borracho que llegaba y nos golpeaba a mis hermanos y a mí. Él me violó desde que tenía nueve años y lo peor de todo es que mi mamá no hacía nada porque le daba miedo, ella escuchaba mis gritos y nunca me defendía. Él me amarraba y me violaba como a un animal. Me pegaba y me insultaba, yo me quería morir cuando pasaba eso. Yo lloraba y le pedía Dios que me mate para ya no seguir sufriendo eso. A los 14 años me quedé embarazada de mi primera hija, ella era hija las violaciones de mi padrastro y aun cuando estaba embarazada seguía golpeándome. Tuve a mi hija y no tenía ni ropa ni pañales y era muy triste porque yo no quería ser madre. Me fui de la casa, yo no quería saber nada de eso, pero dejé a mi hija con mi mamá porque me traía muchos recuerdos dolorosos. Me comprometí otra vez, pero mi vida no fue feliz. Este hombre me golpeaba, me maltrataba y yo no sabía qué hacer, era tan difícil y yo tenía que cuidar mis otros dos hijos que nacieron fruto de ese matrimonio. Él me dejó por otra mujer. He trabajado para mantener a mis hijos y ahora estoy sola, triste y me siento muy mal.

CICLOGRAMA FAMILIAR				
Expediente familiar n°: 43				
Trabajadora Social				
Contenido del ciclo cerrado	Miembros familiares afectados	Periodo de repetición	Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO	Recursos alternativos de apertura
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	14 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia materna)	
	Hija: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Madre)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	40 años de convivencia	Si (Familia materna) (Ex parejas)	
Abandono del/la cuidador	Entrevistada: abandono del padre	7 años de edad	Si (Familia paterna)	

#### Relato de vida n. 44

Tengo 40 años y cuatro hijos, dos hijas mujeres y dos hijos varones, ya todos están con compromiso, pero todos se me fueron con marido o con mujer muy jovencitos, no sé qué hice mal pero así paso. Mi mamá me obligó a casarme cuando tenía 16 años porque me encontró conversando con un hombre mayor que yo, pero solo éramos novios, yo no quería casarme, pero aun así ella insistió. Cuando me casé yo no sabía que hacer porque yo no quería estar con ese hombre, pero él me respetó cuatro meses, ya después me dijo que debía cumplir como esposa y hacer mis obligaciones entonces yo tuve que acostarme con él. Porque dormíamos en habitaciones separadas. Él era amable conmigo, el único problema que tenía era que se paseaba en mis narices con sus amantes. Él era muy mujeriego y eso me enojaba de él. Yo me embaracé cuando tuve 17 años y fue lo peor, porque en ese tiempo me enteré que él iba a tener un hijo con otra mujer, así que decidí dejarlo e irme a vivir con mi mamá. Después de un tiempo conocí a otro hombre, y me enamoré de él. Yo me fui a vivir con él a la casa de su papá. Yo trabajaba vendiendo tortillas y arepas en la calle para mantenerme a mí y a mi hija. E embaracé nuevamente a los 18 años y apenas se enteró que estaba embarazada me dejo botada y se fue, volví a la casa de mi madre otra vez. Mi mamá me trataba mal, pero yo aguantaba eso

porque no tenía a donde ir. Yo trabajaba todos los días para poder reunir dinero para irme de la casa y así poder vivir sola con mis hijas. Ya después de un tiempo me fui a vivir sola con mis hijas y conocí a otro tipo. Otra vez me volví a enamorar, pero esta vez ya no iba a dejarme engañar fácilmente, así que no dejé que fuera mi esposo, solo mi novio y me volví a embarazar de mi tercer hijo, nació un niño y el papá si lo quería, pero dejamos de vernos y porque me enteré que tenía esposa. Me volví a quedar embarazada de mi cuarto hijo y el papá me daba para la manutención del bebé, pero no le dio el apellido. He pasado una vida triste porque siempre he fracasado en los amores, siempre me engañan o me mienten. Mi primera hija salió embarazada muy joven, a los 16 años y mi otra hija era muy rebelde. Mis hijos varones se fueron con mujer a temprana edad.

**CICLOGRAMA FAMILIAR**  
**Expediente familiar n°: 44**  
**Trabajadora Social**

<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia materna)	
	Hija: se embarazó cuando era adolescente	16 años de edad	Si (Madre)	
	Hijo: embarazó a la novia siendo adolescente	15 años de edad	Si (Madre)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	20 años de convivencia	Si (Familia materna) (Ex pareja)	

**Relato de vida n. 45 (Hija de la entrevistada N° 44)**

Tengo 23 años y mi primer hijo lo tuve a los 16 años y la verdad yo no estaba preparada para esta situación, porque mi familia era muy problemática, mi mamá trabajaba todo el día y mis padrastros muchas veces eran hombre borrachos o groseros que trataban mal a mi mamá o a mí y mis hermanos. Yo tenía que levantarme temprano para preparar el desayuno a mis hermanos antes de ir al

colegio porque yo soy la mayor y como mi mamá casi nunca estaba en casa yo tenía que hacer todo eso. Era muy difícil estar al cuidado de mis hermanos porque yo no podía salir a jugar o salir con mis amigas. Éramos muy pobres y de niños siempre andábamos de casa en casa o en casa de mi abuelita. Ella muchas veces nos pegaba y nos trataba mal pero no podíamos hacer nada porque mi mamá decía que si nos portábamos mal no tendríamos a donde irnos si mi abuelita nos botaba de la casa, por eso aguantábamos tremendas palizas. Yo tenía un enamorado que era del mismo colegio donde yo estudiaba y pues empezamos a tener relaciones sexuales y como nunca usamos protección entonces me quedé embarazada, para mí fue un escape porque pude salir de mi casa e irme a vivir sola con mi novio. Él dejó de estudiar para buscar trabajo y mantenernos juntos. Ahora tengo dos hijos y estoy tranquila.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 45</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	16 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Familia materna)	
	Prima: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Madre)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	12 años de convivencia	Si (Familia materna)	
Abandono del/la cuidador	Entrevistada: abandono del padre	5 años de edad	Si (Familia paterna) (Familia materna)	

#### **Relato de vida n. 46**

Tengo 35 años y mi primer hijo nació cuando tuve 14 años. Yo me fui a vivir con mi marido de ese tiempo cuando tenía 11 años. Él me convenció porque me dijo que me daría todo lo que no tenía en mi casa yo nunca pude dormir en una cama para mí sola, no tenía ropa bonita y nada para mí. Ni siquiera iba a la escuela y mi padre y madrastra me maltrataban muchísimo. Mi mamá se había ido con otro

hombre y nos había dejado botadas en la casa de una vecina, mi papá se enteró de eso y nos rescató a mí y a mis hermanos de la casa de esa señora y nos llevó a vivir con él y su nueva pareja, pero esta señora era muy mala y nos pegaba. Nos hacía levantar en la mañana y nos hacía pelar papas para el desayuno y nos pegaba si nos demorábamos. Yo soy la segunda hija, mi hermana mayor solo tenía un año más que yo y no éramos tratadas como niñas, sino como esclavas. Trabajábamos todo el día en el campo y llegábamos a casa a lavar la ropa de los hombres o a cocinar para toda la familia. En esa casa había como 15 personas y solo había dos cuartos, en uno dormía mi padre con su mujer y en el otro cuarto dormíamos todos los demás. Una noche un sobrino de esa mujer se acercó a mi cuando todos estaba dormidos y empezó a tocarme, to quise gritar, pero me tapó la boca y me dijo que si gritaba me iba a golpear. Eso pasó muchas noches, pero un día él se fue y ya no estaba en la casa, para mí era un alivio, pero seguían los maltratos. Yo quería irme de esa casa porque me sentía sola, un amigo de mi papá, que de hecho tenía la misma edad que él me dijo una vez cuando estábamos solos en casa que si me iba a vivir con él, él me compraría ropa y cosas para mí. Que me compraría una cama y que si yo era su mujer él me iba a cuidar, que solo tendría que cocinar para él y para mí y que solo lavaría la ropa de los dos y de nadie más porque él vivía solo. Un día mi madrastra me pegó tan fuerte y cuando le conté a mi padre él en vez de cuidarme y defenderme me pegó más aun, tanque que me quebró un diente. Esa noche me escapé de mi casa y fui a la de mi marido de esa época. Esa noche él me dijo que no me tocaría pero que mañana ya sería su mujer. Él me desgarró mi vagina, yo en esa época no sabía de nada de eso, ahora que soy una mujer vivida ya lo sé, pero en esa época lloraba porque me dolía cada vez que tenía relaciones con él. Mi papá nunca me fue a buscar y así pasaron los años. Ese hombre era malo y me pegaba. Me quedé embarazada y me seguía pegando, después tuve otro hijo, y otro y otro. Yo tengo siete hijos y a todos los quiero por igual, he tratado de darles lo mejor, pero soy pobre y no sé qué más puedo hacer por ellos. Yo me separé de mi primer marido cuando quiso violar a su propia hija, eso me dolió en el alma y lo dejé, después me junté con otro hombre y también quiso violar a mis hijas y lo dejé, pero tuve dos hijos de él. Ahora con mi actual pareja peleamos, pero yo ya no quiero separarme. Siento que mi vida ha sido muy difícil, pero esa es la vida que Dios me dio. Yo solo quiero que mis hijos sean



felices pero mis hijas van por el mismo camino, por lo menos no se fueron con viejos al igual que yo. Pero mira mi edad, joven y ya soy abuela.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 46</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	14 años de edad	Si (Familia materna)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Primera hija: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia materna)	
	Segunda hija: adolescente embarazada.	16 años de edad	Si (Familia materna)	
	Hijo: embarazó a la novia siendo adolescente.	14 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	20 años de convivencia	Si (Familia materna) (Familia paterna)	

#### **Relato de vida n. 47 (Hija de la entrevistada N° 46)**

Tengo 21 años y me embarace cuando tenía 15 años de mi novio del colegio, ahora ya no somos pareja porque estoy con otro compromiso. Mi mamá cuando se enteró no me dijo nada porque ella me había contado de su infancia y me dijo que ella había sufrido muchísimo y ella me entendía. Yo no quería ser madre porque la casa en la que vivimos es muy pequeña. Mi papa siempre estaba borracho y cuando era niña escuchaba como mi papá le pegaba a mi mamá y como la violaba, nosotros escuchábamos los gritos de mi mamá y llorábamos y mi papá venia y nos pegaba a nosotros. Cuando mi mamá se separó yo estaba un poco triste pero ahí conocí a mi padrastro y no me cayó bien ese señor. Ese señor intentó violarnos a mis hermanas y a mí y cuando le contamos a mi mamá ello lo botó de la casa, pero luego conoció a este otro señor que es igualito, lo bueno es que yo ya no vivo con ella. Yo vivo con mi marido y cuidamos a mis hijos juntos. El padre de mi primer hijo no le pasa pensión porque es un muerto de hambre, pero eso no importa porque con lo que trabaja mi marido basta y sobra.

**CICLOGRAMA FAMILIAR**

Expediente familiar n°: 47

Trabajadora Social

Contenido del ciclo cerrado	Miembros familiares afectados	Periodo de repetición	Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO	Recursos alternativos de apertura
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	14 años de edad	Si (Familia materna)	
	Hermana: adolescente embarazada.	16 años de edad	Si (Madre)	
	Prima: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	10 años de convivencia	Si (Familia materna)	
Abandono del/la cuidador	Entrevistada: abandono del padre	5 años de edad	Si (Familia paterna)	

**Relato de vida n. 48 (Hija de la entrevistada N° 46)**

Tengo 16 años y tengo 38 semanas de embarazo, mi cesárea está programada para la próxima semana porque mi bebé está más acomodado y no puedo dar a luz en parto normal, mi novio me acompaña cuando puede porque él y yo estamos estudiando y no tenemos dinero. A veces el padre de mi novio le da un poco de dinero, pero él tiene que trabajar para ayudar con los gastos del embarazo. Mi familia me ha regalado un poco de ropa para mi bebé que es varón, mi hermana me ayuda porque ella ya ha estado embarazada antes. Mi mamá me ayuda, yo creí que se enojaría, pero lo bueno es que me entiendo. Yo quisiera tener un cuarto propio para que pueda tener una cuna para el bebé, pero a duras penas tengo una cama para mi sola, tengo que compartir el cuarto con mis hermanitas y eso no me gusta, por eso le dije a mi novio que mejor tratemos de vivir solos, pero me dice que no tiene dinero y que sin dinero no podemos vivir. Yo no me acuerdo mucho de mi niñez pero siempre ha habido problemas porque mi madre no es muy paciente y los maridos que se ha buscado son unos groseros y nos insultan y no quiero que mi bebé esté en esa casa, pero no puedo hacer nada, solo aguantar, después del

embarazo quisiera trabajar porque no tengo dinero, ya no podré seguir estudiando pero no puedo hacer nada, es el precio de no pensar, y eso que yo si sabía que usar condón podía prevenir el embarazo, pero a mi novio no le gustaba y por eso no usamos condones.

**CICLOGRAMA FAMILIAR**

**Expediente familiar n°: 48**

**Trabajadora Social**

<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: adolescente embarazada	16 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	14 años de edad	Si (Familia materna)	
	Hermana: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Madre)	
	Prima: se embarazó cuando era adolescente	17 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	6 años de convivencia	Si (Familia materna)	
Abandono del/la cuidador	Entrevistada: abandono del padre	1 años de edad	Si (Familia paterna)	

**Relato de vida n. 49**

Tengo 17 años y estoy embarazada de 8 meses y me gusta venir a los controles médicos, porque aquí puedo conversar y salir de mi casa, a veces me siento atrapada en mi casa porque mi mamá siempre está gritando y eso me hace sentir mal, tengo náuseas y hasta me mareo. La doctora me dijo que eso es estrés y problemas de ansiedad y que me traía problemas de insomnio y eso es verdad, hay noches en las que no puedo dormir porque me preocupa que mi padrastro llegue borracho a casa y haga relajo por todo. Mi mamá me critica por quedarme embarazada, pero ella también se embarazo de mi hermano cuando era súper joven y cuando le dijo eso a veces me quiere pegar. Me duele haberme quedado embarazada porque nadie me entiende, solo las chicas de aquí que están en la misma situación que yo, porque estamos todas igual, todas tenemos problemas en la familia o todas estamos con

problemas de parejas. Mi novio a veces no me presta atención y no me da dinero, entonces mi mamá me suele prestar el dinero, pero luego me hace muchos problemas o me saca en cara el dinero que me da. Hay días que tengo antojos y no puedo comprar nada porque no tengo dinero y me pongo a llorar. Esta etapa es muy triste para mí, espero seguir estudiando, quiero ser doctora.

**CICLOGRAMA FAMILIAR**  
**Expediente familiar n°: 49**  
**Trabajadora Social**

<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna -Familia Paterna	Entrevistada: adolescente embarazada	17 años de edad	Si (Madre)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Madre: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia materna)	
	Hermana paterna: se embarazó cuando era adolescente	14 años de edad	Si (Familia paterna)	
	Hermana: se embarazó cuando era adolescente	16 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	15 años de convivencia	Si (Familia materna)	
Abandono del/la cuidador	Entrevistada: abandono del padre	7 años de edad	Si (Familia paterna)	

**Relato de vida n. 50 (Madre de la entrevistada N° 49)**

No es que yo sea mala madre o que no quiera a mis hijas, pero es que ya la primera salió embarazada, la segunda igual y yo solo quiero que entiendan que tener hijos no es fácil. Es verdad que yo también tuve hijos muy joven, pero es porque no tenía otra opción, yo fui violada por el amigo de mi papá y por eso tuve que meterme con ese viejo, mi papá me obligo a vivir con ese señor todo cochino cuando yo apenas tenía 14 años. Yo era una niña, no sabía nada de la vida y de pronto me obligan a

dejar mi casa y vivir con ese hombre. Eso me traumó, yo hui a mi casa, pero mi padre me obligo a volver. Años después me entero que había sido que mi padre había perdido mucho dinero apostando a las cartas y que como pago me dio a mí a ese viejo y por eso no me ayudaba cuando le pedía ayuda, por eso lo odio y no le hablo porque no le perdono que me haya hecho eso, yo era su hija y me hizo eso. Yo trate de darles todo lo mejor a mis hijos, yo tengo 5 hijos, tres son de mi primer marido, los otros dos de mi pareja actual y para colmo mis primeros hijos, todos me hicieron abuela joven. Yo no sé qué hacer, cómo hacerles entender que no quiero su mal, solo que pienses bien antes de meter la pata.

<b>CICLOGRAMA FAMILIAR</b>				
<b>Expediente familiar n°: 50</b>				
<b>Trabajadora Social</b>				
<b>Contenido del ciclo cerrado</b>	<b>Miembros familiares afectados</b>	<b>Periodo de repetición</b>	<b>Retroalimentación del ciclo cerrado SI/NO</b>	<b>Recursos alternativos de apertura</b>
Embarazo adolescente familiar -Familia Materna	Entrevistada: se embarazó cuando era adolescente	15 años de edad	Si (Familia materna)	Orientación conductual en el proceso del embarazo en la adolescente afectada y los miembros de su núcleo familiar. Terapia familiar para la apertura de ciclos. Orientación familiar para los jóvenes que podrían repetir el ciclo.
	Primera Hija: se embarazó cuando era adolescente	16 años de edad	Si (Madre)	
	Segunda hija: adolescente embarazada	17 años de edad	Si (Madre)	
	Tía: se embarazó cuando era adolescente	14 años de edad	Si (Familia materna)	
	Hermana: se embarazó cuando era adolescente	16 años de edad	Si (Familia materna)	
Violencia intrafamiliar	Entrevistada	7 años de convivencia	Si (Familia materna) (Ex pareja)	

## **Anexo (3) Informe de Atlas.ti versión 9 de los relatos de vida**

### **Proyecto (Ciclos no aperturados transgeneracionales)**

**Informe creado por Irania Caminos en 25/11/2021**

#### **Informe de documentos**

Todos (1) documentos

---

#### **1 relatos de vida.docx**

##### **13 Códigos:**

- **Abandono de la pareja**

##### **22 Citas:**

###### **1:77 ¶ 34 in relatos de vida.docx**

Mi bebé tiene ya un año y sigo yendo a la casa del padre de mi hija porque él no le da el dinero para su pensión y tampoco se hace cargo

###### **1:81 ¶ 36 in relatos de vida.docx**

Yo quiero regresar con el papá de mi hijo, pero él no quiere darme la oportunidad

###### **1:88 ¶ 38 in relatos de vida.docx**

Mi marido me dejó botada en la calle y tuve que regresar a mi casa y solo tuve la ayuda de mi mamá

###### **1:97 ¶ 42 in relatos de vida.docx**

Cuando yo trabajaba en el campo me fui con un hombre mayor que me llevo a esa vida y prácticamente me obligo a tener a su hijo, me dijo que me iba a ayudar a cuidarlo, pero cuando nació él se largó y no se hizo cargo.

###### **1:108 ¶ 48 in relatos de vida.docx**

o la verdad rompí toda relación con el papá de mi bebé, no quiero saber nada de él porque se portó muy mal cuando se enteró que estaba embarazada y eso me dolió mucho.

###### **1:113 ¶ 52 in relatos de vida.docx**

yo tengo el apoyo de mi mami, pero el apoyo de mi ex novio no lo tengo, me tengo que hacer cargo sola del embarazo.

###### **1:116 ¶ 54 in relatos de vida.docx**

Yo ya no tengo contacto con el padre del bebé porque él no se quiere hacer cargo del niño, dice que no es de él y muchas cosas así de feas, por eso mi papá me dijo que mejor no diga nada y me están ayudando ellos.

### **1:122 ¶ 56 in relatos de vida.docx**

A los 17 años me embaracé de nuevo y mi ex me dio tal paliza que me mandó al hospital y mi bebé nació muerto. Eso me puso muy triste y cuando mi madre se entrenó me fue a buscar y me llevo a la casa de ella.

### **1:123 ¶ 58 in relatos de vida.docx**

Actualmente tengo 20 años y 35 semanas de embarazo y vivo con mi pareja, pero él no es el padre de mi primera hija, porque el papá de ella no sé dónde está, ni la pensión le pasa.

### **1:129 ¶ 62 in relatos de vida.docx**

La verdad yo si quería quedarme embarazada porque yo no quería que mi novio de ese entonces no me dejara, es que él me iba a dejar para irse con otra y como yo lo quería mucho no lo quería perder, ahora me doy cuenta de lo tonta que era, porque igual me quedé sin él.

### **1:132 ¶ 64 in relatos de vida.docx**

yo me divorcie a los 19 años y ahora él no quiere hacerse responsable del cuidado del niño.

### **1:135 ¶ 66 in relatos de vida.docx**

Él no dejó a la mujer y eso me dolió, pero después de un año me vino a buscar otra vez, yo lo perdoné y me volví a quedar embarazada.

### **1:139 ¶ 68 in relatos de vida.docx**

Mi novio me embarazó y se fue a otro país, no sé nada de él y tampoco me interesa.

### **1:142 ¶ 70 in relatos de vida.docx**

Tengo 16 años y estoy embarazada de seis meses, mi familia me apoya en el proceso, pero mi novio no se quiere hacer caso, no sé qué hacer

### **1:148 ¶ 72 in relatos de vida.docx**

l padre de mi primer hijo se fue y hasta la fecha no sé nada de él.

### **1:152 ¶ 74 in relatos de vida.docx**

Cuando yo me quedé embarazada fue muy triste porque me novio me dejo botada y se fue a vivir a otra ciudad

### **1:157 ¶ 78 in relatos de vida.docx**

El padre de mis hijos solo les envía dinero ocasionalmente y los llama de vez en cuando.

### **1:164 ¶ 80 in relatos de vida.docx**

Como yo no quería perderlo acepté, solo tuvimos una relación sexual y me dejó.

### **1:180 ¶ 86 in relatos de vida.docx**

Huyó y me dejó sola por meses, no sabía nada de él así que pensé que me había abandonado.

### **1:185 ¶ 88 in relatos de vida.docx**

Este hombre me golpeaba, me maltrataba y yo no sabía qué hacer, era tan difícil y yo tenía que cuidar mis otros dos hijos que nacieron fruto de ese matrimonio. Él me dejó por otra mujer

### **1:187 ¶ 90 in relatos de vida.docx**

Me embarqué nuevamente a los 18 años y apenas se enteró que estaba embarazada me dejó botada y se fue, volví a la casa de mi madre otra vez

### **1:203 ¶ 96 in relatos de vida.docx**

El padre de mi primer hijo no le pasa pensión porque es un muerto de hambre, pero eso no importa porque con lo que trabaja mi marido basta y sobra.

## **● Alcoholismo**

### **18 Citas:**

#### **1:11 ¶ 7 in relatos de vida.docx**

pero en esa época él empezó a beber mucho y llegaba y me maltrataba

#### **1:17 ¶ 9 in relatos de vida.docx**

él era alcohólico y por eso se cayó, entonces mi familia decidió llevárselo a Quito, para darle los cuidados necesarios.

#### **1:22 ¶ 11 in relatos de vida.docx**

llegaba borracho y me pegaba en la barriga y le gritaba a la guagua.

#### **1:37 ¶ 20 in relatos de vida.docx**

mi infancia no fue bonita porque en mi familia existen muchas peleas y tengo tíos que son borrachos y siempre venían a hacer problemas.

#### **1:43 ¶ 22 in relatos de vida.docx**

Cuando me hice de marido sufrí mucho porque ese hombre me pegaba y llegaba borracho

#### **1:48 ¶ 24 in relatos de vida.docx**

Él era alcohólico y por eso tenía muchos problemas de salud

#### **1:53 ¶ 26 in relatos de vida.docx**

Mi padrastro era un borracho

#### **1:72 ¶ 32 in relatos de vida.docx**



En esas fiestas me enseñaron a beber y a consumir droga

**1:110 ¶ 50 in relatos de vida.docx**

Mi familia era muy problemática, tenía tíos que eran choros, mi abuelita vendía comida en el mercado y mi madre trabajaba con ella.

**1:119 ¶ 54 in relatos de vida.docx**

Recuerdo que una vez mi padre llegó muy borracho y golpeó a mi madre, lo cual me dejó traumada.

**1:121 ¶ 56 in relatos de vida.docx**

Yo me embarqué a los 15, porque yo hui de mi casa, mi padrastro intentó violarme y mi mamá no dijo nada, por eso me fui a vivir con mi novio, él era mayor que yo y ya tenía un hijo, eso no me importaba, yo quería salirme de mi casa lo más pronto posible, por eso me fui a vivir con él en la casa de sus papás.

**1:140 ¶ 68 in relatos de vida.docx**

Cuando estaba embarazada mi padre me pegaba porque venía borracho y nos pegaba mucho.

**1:162 ¶ 80 in relatos de vida.docx**

y en muchas ocasiones decía que yo era la hermana y que me cuidaba, eso les decía a sus amigos o a sus novios, porque ella siempre salía a pasear o a bailar y llegaba borracha.

**1:174 ¶ 84 in relatos de vida.docx**

mi esposo comenzó a cambiar y tomaba alcohol todos los días y aunque no me pegaba yo me sentía sola y muchas veces se gasta el dinero en trago.

**1:175 ¶ 86 in relatos de vida.docx**

Tengo 21 años y dos hijos. Mi primera hija tiene 5 años y mi barón tiene 2 añitos. Mi primera hija es de mi primer marido, él era mucho mayor que yo y lo conocí porque muchas veces tuve que ir a buscar a mi padrastro a la cantina del pueblo y ahí estaba él.

**1:183 ¶ 88 in relatos de vida.docx**

Mi madre se comprometió con otro tipo, un hombre borracho que llegaba y nos golpeaba a mis hermanos y a mí. Él me violó desde que tenía nueve años y lo peor de todo es que mi mamá no hacía nada porque le daba miedo

**1:190 ¶ 92 in relatos de vida.docx**

Tengo 23 años y mi primer hijo lo tuve a los 16 años y la verdad yo no estaba preparada para esta situación, porque mi familia era muy problemática, mi mamá trabajaba todo el día y mis padrastros muchas veces eran hombre borrachos o groseros que trataban mal a mi mamá o a mí y mis hermanos.

**1:209 ¶ 100 in relatos de vida.docx**

hay noches en las que no puedo dormir porque me preocupa que mi padrastro llegue borracho a casa y haga relajo por todo.

● **Contexto donde conoció a la pareja**

**14 Citas:**

**1:2 ¶ 3 in relatos de vida.docx**

Yo conocí a mi novio en el colegio, cuando había clases presenciales y después ya nos veíamos durante la cuarentena

**1:19 ¶ 9 in relatos de vida.docx**

o tenía nadie quien me vigilé sabia ir a las “caídas”, ahí conocí a mi marido, que en esa época era mi novio.

**1:27 ¶ 16 in relatos de vida.docx**

Tengo 17 años, actualmente vivo con mi novio que tiene 18 años

**1:31 ¶ 18 in relatos de vida.docx**

Tengo 17 años y mi bebé tiene cuatro meses. Soy venezolana y mi novio es colombiano, nos conocimos aquí,

**1:58 ¶ 28 in relatos de vida.docx**

Yo me fui con marido a los 13 años, porque era un joven trabajador y amable y eso me gustó mucho de él

**1:65 ¶ 30 in relatos de vida.docx**

En una salida a vender conocí al que sería mi novio

**1:73 ¶ 32 in relatos de vida.docx**

esa época conocí a un hombre mucho mayor que yo, pero como me sentía sola le hice caso.

**1:89 ¶ 40 in relatos de vida.docx**

conocí al que ahora es mi marido, él era mucho mayor que yo

**1:95 ¶ 42 in relatos de vida.docx**

Comencé a trabajar en la prostitución cuando tenía 15 años, ahí conocí al papá de mis hijos y me embaracé cuando tenía 17 años

**1:126 ¶ 60 in relatos de vida.docx**

No nos podemos casar aun porque somos muy jóvenes, yo lo conocí en el colegio, pero la verdad yo no sabía nada de novios ni nada, ni siquiera sabía besar y él fue mi primer novio.

**1:163 ¶ 80 in relatos de vida.docx**

Yo me enamore de un chico que estaba en segundo de bachillerato y él me dijo que todas las parejas tienen sexo sin condón y que si no lo hacía se iba a buscar a una novia más madura.

#### **1:175 ¶ 86 in relatos de vida.docx**

Tengo 21 años y dos hijos. Mi primera hija tiene 5 años y mi barón tiene 2 añitos. Mi primera hija es de mi primer marido, él era mucho mayor que yo y lo conocí porque muchas veces tuve que ir a buscar a mi padrastro a la cantina del pueblo y ahí estaba él.

#### **1:192 ¶ 92 in relatos de vida.docx**

Yo tenía un enamorado que era del mismo colegio donde yo estudiaba y pues empezamos a tener relaciones sexuales y como nunca usamos protección entonces me quedé embarazada

#### **1:200 ¶ 96 in relatos de vida.docx**

engo 21 años y me embarace cuando tenía 15 años de mi novio del colegio

### **● Deserción escolar**

#### **23 Citas:**

#### **1:23 ¶ 11 in relatos de vida.docx**

Yo me casé joven porque mi papá me obligo, ahora estoy arrepentida, ni siquiera sé leer ni escribir porque me obligaron a trabajar desde que tenía 10 años

#### **1:32 ¶ 18 in relatos de vida.docx**

yo llegue a este país cuando tenía trece años y no podía estudiar porque no tengo cedula.

#### **1:40 ¶ 20 in relatos de vida.docx**

yo quería terminar el colegio, pero ahora ya no puedo porque ya ni me conecto a las clases porque no tengo celular porque se me daño

#### **1:61 ¶ 26 in relatos de vida.docx**

A los 16 años me volví a quedar embarazada, de mi padrastro nuevamente

#### **1:62 ¶ 28 in relatos de vida.docx**

Tuve mi primer hijo a los 14 años y no sabía nada del mundo

#### **1:64 ¶ 30 in relatos de vida.docx**

no quería estudiar, me daba pereza, sentía que no era buena para las clases entonces mejor decidí ir a trabajar

#### **1:78 ¶ 34 in relatos de vida.docx**

actualmente tengo 18 años y si me gustaría seguir estudiando la universidad.

**1:87 ¶ 38 in relatos de vida.docx**

Yo hice muchos esfuerzos para quedarme embarazada, uno de ellos fue dejar de estudiar.

**1:91 ¶ 40 in relatos de vida.docx**

yo quería ser enfermera, ni siquiera me gradué del colegio y me tocó trabajar para poder mantenerme

**1:94 ¶ 42 in relatos de vida.docx**

yo era la hija mayor tenía que cuidar a mis hermanos menores, éramos muy pobres y tenía que trabajar para poder mantener el hogar.

**1:100 ¶ 44 in relatos de vida.docx**

Yo no pude continuar con mis estudios porque me embaracé justo cuando estaba en el último año de colegio

**1:106 ¶ 46 in relatos de vida.docx**

No he planeado seguir una carrera universitaria porque hace mucho tiempo que no estudio y se me va a hacer difícil

**1:118 ¶ 54 in relatos de vida.docx**

yo quiero seguir estudiando y ahora no sé qué hacer porque ya me va a tocar trabajar para mantenerlo, porque le apoyo del papá va a ser imposible.

**1:136 ¶ 66 in relatos de vida.docx**

En el colegio los profesores me trataban mal, pero después hubo más embarazadas y ya no me dijeron nada, pero igual no pude terminar mis estudios.

**1:138 ¶ 68 in relatos de vida.docx**

Deje de estudiar para poder cuidar a mi bebé, yo no soy graduada.

**1:145 ¶ 70 in relatos de vida.docx**

o sé que no es mucho- pero por lo menos es algo, porque no sé en qué más puedo trabajar, ni siquiera soy bachiller aún

**1:150 ¶ 72 in relatos de vida.docx**

les gusta jugar futbol, son un poco vagos en la escuela, yo no les digo nada porque yo no termine de estudiar ni el colegio entonces no puedo reclamarles nada, solo quiero que sean importantes y profesionales

**1:159 ¶ 78 in relatos de vida.docx**

o tenía dinero ahorrado porque desde guambra siempre he trabajado y estaba ahorrando para mis estudios, pero ya me toco irme a vivir sola. Mi primer embarazo fue muy triste porque pasaba solita y no tenía el apoyo de nadie

**1:169 ¶ 84 in relatos de vida.docx**

yo no fui a la escuela, yo no sé leer ni escribir, solo se sumar y restar y es porque la vida ha sido dura conmigo y por eso tenía que aprender esas cosas básicas. Ni siquiera se firmar, solo pongo mi nombre y eso me da vergüenza porque hay muchas veces donde tenía que hacer algo y no sabía o cuando iba a las reuniones del colegio de mis hijos y me pedían que leyera algo y yo no sabía cómo decirles que no se leer.

**1:179 ¶ 86 in relatos de vida.docx**

Yo no fui a la escuela porque siempre pasaba algo y mi mamá me sacaba de la escuela, por eso solo se escribir mi nombre y sumar y restar

**1:193 ¶ 92 in relatos de vida.docx**

Él dejó de estudiar para buscar trabajo y mantenernos juntos. Ahora tengo dos hijos y estoy tranquila.

**1:194 ¶ 94 in relatos de vida.docx**

Ni siquiera iba a la escuela y mi padre y madrastra me maltrataban muchísimo.

**1:207 ¶ 98 in relatos de vida.docx**

después del embarazo quisiera trabajar porque no tengo dinero, ya no podré seguir estudiando pero no puedo hacer nada

● **Embarazo adolescente**

**5 Citas:**

**1:8 ¶ 5 in relatos de vida.docx**

Como yo me sentía sola planeamos tener otro bebé y entonces me quedé embarazada el año pasado, cuando tenía 17 años.

**1:12 ¶ 7 in relatos de vida.docx**

Tuve mi primera hija a los 16 años, pero no podía comprarle ropa bonita ni nada porque era pobre

**1:13 ¶ 9 in relatos de vida.docx**

Tengo 20 años, pero yo me embarace cuando tenía 16 años.

**1:15 ¶ 3 in relatos de vida.docx**

tengo tres meses de embarazo y sigo estudiando online, estoy cursando el primero de bachillerato

**1:28 ¶ 16 in relatos de vida.docx**

No quiero hablar de mi familia porque ellos se portaron mal conmigo cuando se enteraron que me embaracé

● **Escasos recursos económicos**

### **37 Citas:**

#### **1:4 ¶ 5 in relatos de vida.docx**

era muy pobre pero ahí fui pasando poco a poco

#### **1:9 ¶ 5 in relatos de vida.docx**

lo único que me molesta es que no haya espacio suficiente para que la niña gatee, vivimos solitos y por eso no podemos pagar una casa más grande

#### **1:12 ¶ 7 in relatos de vida.docx**

Tuve mi primera hija a los 16 años, pero no podía comprarle ropa bonita ni nada porque era pobre

#### **1:21 ¶ 9 in relatos de vida.docx**

ni yo ni mi novio teníamos dinero. Él tuvo que trabajar en mecánica y yo ir a trabajar a Quito con mi tío los fines de semana

#### **1:26 ¶ 14 in relatos de vida.docx**

Después tuve otro hijo y él se fue a trabajar a Quevedo, me quede sola cuidando los borregos y las tierras por mucho tiempo, él llevo años después porque se había quedado pobre

#### **1:30 ¶ 16 in relatos de vida.docx**

yo planeo seguir estudiando y quiero entrar a la universidad, pero no sé si pueda porque no tenemos dinero, lo bueno es que mi novio va a empezar a trabajar.

#### **1:35 ¶ 18 in relatos de vida.docx**

Yo sé que va a ser difícil sacar a delante a mi familia y que embarazarme joven va a alterar muchos proyectos en mi vida, pero tenemos que continuar.

#### **1:36 ¶ 20 in relatos de vida.docx**

mi familia no lo tomó a bien, porque mi mamá se embarazo de mi cuando tenía 16 años y tuvo que trabajar para poder mantenerme ya que mi padre no se hizo cargo.

#### **1:42 ¶ 22 in relatos de vida.docx**

Yo me fui con marido rapidito porque mi casa era muy pobre y como era la mayor tenía que ayudar en la casa y cuidar a mis hermanos.

#### **1:47 ¶ 24 in relatos de vida.docx**

Mi mama nos obligaba a mí y a mis hermanos a trabajar

#### **1:56 ¶ 26 in relatos de vida.docx**

Tuve que trabajar sola para poderme mantener y mi madre ni me cuidaba ni nada.

#### **1:57 ¶ 28 in relatos de vida.docx**

En mi infancia pase mucha pobreza y escasas, y eso me podía triste porque tenía que usar ropa remendada y rota, además era muy vieja y mis vecinos se burlaban de nosotros.

**1:67 ¶ 30 in relatos de vida.docx**

Me uní con mi marido y me fui a la casa de mis suegros, ahí vivimos unos cuantos años porque mi marido no quería trabajar y yo tenía que trabajar para mantenerlo, era una tota

**1:70 ¶ 32 in relatos de vida.docx**

Yo vivía con mis tres hermanos y pasábamos muchos problemas, a veces no comíamos y teníamos que vestirnos con ropa vieja. Vivíamos en una casa muy humilde y a veces no desayunábamos.

**1:80 ¶ 36 in relatos de vida.docx**

No he podido conseguir un trabajo estable, pero trabajo en lo que sea para que no le falte nada.

**1:83 ¶ 38 in relatos de vida.docx**

Vivo en una casa humilde, arrendada y prácticamente es de madera, está muy vieja y en algunos espacios la madera se ha dañado y solo está el piso de tierra.

**1:92 ¶ 40 in relatos de vida.docx**

Mi primer hijo nacio y éramos demasiado pobres, me tuvieron que regalar ropa de bebé porque no tenía ropita.

**1:94 ¶ 42 in relatos de vida.docx**

yo era la hija mayor tenía que cuidar a mis hermanos menores, éramos muy pobres y tenía que trabajar para poder mantener el hogar.

**1:99 ¶ 44 in relatos de vida.docx**

Actualmente vivo con mi pareja, vivimos solos, pero yo tengo que trabajar para poder tener cosas para mis hijos.

**1:105 ¶ 46 in relatos de vida.docx**

a la final mis padres me aceptaron y me ayudaron con los gastos del embarazo porque mi novio no tenía dinero. Yo vivo ahora mismo con ellos, y pues, me volví a quedar embarazada.

**1:110 ¶ 50 in relatos de vida.docx**

Mi familia era muy problemática, tenía tíos que eran choros, mi abuelita vendía comida en el mercado y mi madre trabajaba con ella.

**1:118 ¶ 54 in relatos de vida.docx**

yo quiero seguir estudiando y ahora no sé qué hacer porque ya me va a tocar trabajar para mantenerlo, porque le apoyo del papá va a ser imposible.

### **1:124 ¶ 58 in relatos de vida.docx**

Eso me puso feliz porque yo ya no quería vivir con mi familia, había muchos problemas y me sacaban en cara todo lo que gastaban en mí, eso me podía y triste y yo trataba de cocinar o arreglar la casa para pagar lo que ellos me daban.

### **1:125 ¶ 60 in relatos de vida.docx**

yo me embarace cuando tenía 14, yo soy de campo así que no sabía nada de cómo cuidarme ni nada porque a mi familia no le gusta hablar de eso, en mi familia si hay muchas primas y tías que se embarazaron cuando eran guambras y por eso cuando yo le dije a mis papás que estaba embarazada no me pegaron, solo me hablaron y me obligaron a irme a vivir con el papá de mi bebé.

### **1:131 ¶ 64 in relatos de vida.docx**

Yo tengo 24 años, pero me embaracé cuando tenía 17 años y mis padres me obligaron a casarme con él, pero él me violó y yo quise abortar pero no me dejaron porque mis papás son católicos y no creen en eso

### **1:137 ¶ 68 in relatos de vida.docx**

La doctora me dijo que debía comer más frutas y verduras, pero yo no podía porque mis padres no tenían mucho dinero.

### **1:144 ¶ 70 in relatos de vida.docx**

Mi mamá me ayuda con la dieta y me prepara comidas nutritivas y mis tías me regalaron ropita para el bebé, eso me hace feliz porque como yo no tengo dinero eso me preocupada

### **1:147 ¶ 72 in relatos de vida.docx**

. A los 13 años conocí a mi novio de ese tiempo y me quedé embarazada a los 14 años, cómo él no podía mantenerme tenía que seguir viviendo con mi mamá y eso era fatal porque me regañaba y me pegaba, yo me sentía mal pero no podía hacer nada porque no tenía a donde ir,

### **1:155 ¶ 76 in relatos de vida.docx**

Mi infancia fue dura porque yo tenía que pasar solita en la casa mientras mi madre trabajada y eso me podía muy triste.

### **1:156 ¶ 78 in relatos de vida.docx**

Yo tengo 18 y vivo solita con mis hijos, yo trabajo en el mercado América, soy revendedora de cuyes y con eso me mantengo a mí y a mi familia.

### **1:167 ¶ 82 in relatos de vida.docx**

Mi papá es albañil y trabaja de vez en cuando, mi mamá es agricultora y ella siembra nabos y remolachas

### **1:177 ¶ 86 in relatos de vida.docx**



Como éramos muy pobres ella me obligaba a dormir en el suelo, y como ella sabía que me orinaba solo me ponía un edredón viejo dizque para que no dañara los buenos.

**1:191 ¶ 92 in relatos de vida.docx**

Éramos muy pobres y de niños siempre andábamos de casa en casa o en casa de mi abuelita.

**1:195 ¶ 94 in relatos de vida.docx**

Él me convecino porque me dijo que me daría todo lo que no tenía en mi casa yo nunca pude dormir en una cama para mi sola, no tenía ropa bonita y nada para mí.

**1:204 ¶ 98 in relatos de vida.docx**

mi novio me acompaña cuando puede porque él y yo estamos estudiando y no tenemos dinero

**1:211 ¶ 100 in relatos de vida.docx**

Mi novio a veces no me presta atención y no me da dinero, entonces mi mamá me suele prestar el dinero, pero luego me hace muchos problemas o me saca en cara el dinero que me da

**1:212 ¶ 102 in relatos de vida.docx**

yo fui violada por el amigo de mi papá y por eso tuve que meterme con ese viejo, mi papá me obligo a vivir con ese señor todo cochino cuando yo apenas tenía 14 años.

● **Falta de comunicación**

**35 Citas:**

**1:16 ¶ 9 in relatos de vida.docx**

mi familia tampoco lo sabía y me acuerdo que me daba miedo contarles que estaba embarazada porque ellos no conocían a mi novio ni nada.

**1:26 ¶ 14 in relatos de vida.docx**

Después tuve otro hijo y él se fue a trabajar a Quevedo, me quede sola cuidando los borregos y las tierras por mucho tiempo, él llevo años después porque se había quedado pobre

**1:28 ¶ 16 in relatos de vida.docx**

No quiero hablar de mi familia porque ellos se portaron mal conmigo cuando se enteraron que me embaracé

**1:34 ¶ 18 in relatos de vida.docx**

Mi bebé es muy inquieta y llora mucho y eso no le gusta a mi novio, porque como él trabaja todo el día viene cansado.

### **1:36 ¶ 20 in relatos de vida.docx**

mi familia no lo tomó a bien, porque mi mamá se embarazó de mí cuando tenía 16 años y tuvo que trabajar para poder mantenerme ya que mi padre no se hizo cargo.

### **1:41 ¶ 22 in relatos de vida.docx**

he cometido muchos errores de los cuales me arrepiento mucho y por culpa de esos errores ahora mis hijas me han dejado de hablar.

### **1:50 ¶ 24 in relatos de vida.docx**

Yo la pasaba mal porque no me sentía a gusto en mi casa así que le fui infiel varias veces a mi esposo

### **1:55 ¶ 26 in relatos de vida.docx**

De esas tantas violaciones que tuve nació mi primer bebé a los 13 años, yo me quería morir porque mi mamá me pegó y me dijo que yo hacía eso para quitarle a su marido y eso me traumó

### **1:66 ¶ 30 in relatos de vida.docx**

hermana mayor se va de la casa con marido y mi mamá se volvió loca y me culpada de todo, yo estaba cansada así que también me fui de casa.

### **1:68 ¶ 32 in relatos de vida.docx**

crecí en una familia disfuncional y con muchos problemas

### **1:75 ¶ 34 in relatos de vida.docx**

Él la verdad que me ofrecía estabilidad emocional y yo le creía porque en mi familia tenía muchos problemas y quería salir de ahí.

### **1:79 ¶ 36 in relatos de vida.docx**

yo quería quedarme embarazada porque necesitaba formar una familia unida y yo creía que tener hijos hace la relación más fuerte.

### **1:85 ¶ 38 in relatos de vida.docx**

iento que me falta afecto materno y paterno. Mi mamá siempre me criticaba que yo era una falla, que le he dañado la vida, que no me quiere, que soy una inútil, que no sirvo para los estudios.

### **1:90 ¶ 40 in relatos de vida.docx**

Cuando me enteré que estaba embarazada mi mamá me botó de la casa

### **1:98 ¶ 44 in relatos de vida.docx**

Yo empecé mi vida sexual a los 13 años, porque sentía que debía complacer a mis novios porque no quería que me dejaran.

### **1:103 ¶ 46 in relatos de vida.docx**

Tuve muchos problemas porque mi familia no me apoyaba en ese momento de mi vida y mi novio no quería hacerse cargo de la situación.

#### **1:109 ¶ 48 in relatos de vida.docx**

Nunca se me pasó por la mente el hecho de quedarme embarazada, por eso cuando me enteré me preocupé mucho. mis padres se enojaron, pero ahora ya están más calmados.

#### **1:110 ¶ 50 in relatos de vida.docx**

Mi familia era muy problemática, tenía tíos que eran choros, mi abuelita vendía comida en el mercado y mi madre trabajaba con ella.

#### **1:117 ¶ 54 in relatos de vida.docx**

la que más me está apoyando en esta situación es mi mami, me dio tristeza porque cuando les conté a todos que estaba embarazada todos se pusieron enojados con ella porque dijo que no me cuidó bien y que me crio mal, pero en realidad la culpa es de mi novio por no querer tener relaciones con preservativo.

#### **1:120 ¶ 56 in relatos de vida.docx**

cuando crecí me volví rebelde, yo peleaba mucho con mi mamá.

#### **1:124 ¶ 58 in relatos de vida.docx**

Eso me puso feliz porque yo ya no quería vivir con mi familia, había muchos problemas y me sacaban en cara todo lo que gastaban en mí, eso me podía y triste y yo trataba de cocinar o arreglar la casa para pagar lo que ellos me daban.

#### **1:125 ¶ 60 in relatos de vida.docx**

yo me embarace cuando tenía 14, yo soy de campo así que no sabía nada de cómo cuidarme ni nada porque a mi familia no le gusta hablar de eso, en mi familia si hay muchas primas y tías que se embarazaron cuando eran guambas y por eso cuando yo le dije a mis papás que estaba embarazada no me pegaron, solo me hablaron y me obligaron a irme a vivir con el papá de mi bebé.

#### **1:128 ¶ 62 in relatos de vida.docx**

me embaracé de ella cuando tenía 16 años y cuando se enteraron mis padres casi me matan a golpes.

#### **1:134 ¶ 66 in relatos de vida.docx**

me embarace cuando tenía 15 años. Ese fue mi primer embarazo, luego me embarace a los 16 años otra vez. A mis padres no les gustó para nada la idea de mi primer embarazo porque el papá de los niños era un hombre mayor que yo y era casado

#### **1:151 ¶ 74 in relatos de vida.docx**

Tengo 34 años y mi primer embarazo fue a los 17, fue terrible, mis padres me golpearon cuando se enteraron que yo estaba embarazada porque yo no les había dicho que tenía novio

**1:155 ¶ 76 in relatos de vida.docx**

Mi infancia fue dura porque yo tenía que pasar solita en la casa mientras mi madre trabajada y eso me podía muy triste.

**1:158 ¶ 78 in relatos de vida.docx**

Cuando yo le conté a mis padres que estaba embarazada me pegaron y cómo yo no quería seguir sufriendo mejor me fui de la casa

**1:161 ¶ 80 in relatos de vida.docx**

Ella nunca me quiso porque siempre me decía que yo era un error y que no debí haber nacido.

**1:166 ¶ 82 in relatos de vida.docx**

Mi mami no sabe nada y no sé cuándo decirle, estoy muy nerviosa, el único que sabe es mi novio y hemos venido a ver cuántos meses de embarazo tengo, no quiero ser mamá porque no sé hacer nada y estoy tan preocupada.

**1:176 ¶ 86 in relatos de vida.docx**

Mi mamá me daba tremendas palizas, casi todos los días me pegaba por cualquier cosa y ella me ponía a cocinar y a lavar la ropa. Una vez me pegó con un mazo y me pegó tan fuerte que se cobreo.

**1:186 ¶ 90 in relatos de vida.docx**

Mi mamá me obligó a casarme cuando tenía 16 años porque me encontró conversando con un hombre mayor que yo, pero solo éramos novios, yo no quería casarme, pero aun así ella insistió

**1:190 ¶ 92 in relatos de vida.docx**

Tengo 23 años y mi primer hijo lo tuve a los 16 años y la verdad yo no estaba preparada para esta situación, porque mi familia era muy problemática, mi mamá trabajaba todo el día y mis padrastros muchas veces eran hombre borrachos o groseros que trataban mal a mi mamá o a mí y mis hermanos.

**1:194 ¶ 94 in relatos de vida.docx**

Ni siquiera iba a la escuela y mi padre y madrastra me maltrataban muchísimo.

**1:208 ¶ 100 in relatos de vida.docx**

me gusta venir a los controles médicos, porque aquí puedo conversar y salir de mi casa, a veces me siento atrapada en mi casa porque mi mamá siempre está gritando y eso me hace sentir mal

**1:213 ¶ 102 in relatos de vida.docx**

Eso me traumó, yo hui a mi casa, pero mi padre me obligo a volver. Años después me entero que había sido que mi padre había perdido mucho dinero apostando a las cartas y que como pago me dio a mí a ese viejo y por eso no me ayudaba cuando le pedía ayuda, por eso lo odio y no le hablo porque no le perdono que me haya hecho eso

## ● Familia ensamblada

### 26 Citas:

#### 1:1 ¶ 3 in relatos de vida.docx

Tengo 15 años, vivo con mi padre y mi novio

#### 1:18 ¶ 9 in relatos de vida.docx

yo crecí con mis abuelitos maternos, pero siempre visitaba a mi mamá o ella nos venía a visitar.

#### 1:29 ¶ 16 in relatos de vida.docx

Mi madre se embarazó de mi cuando tenía 18 años y se fue a vivir con mi papá a la casa de mis abuelitos. Ahora estoy viviendo con mi novio y sus papás, pero no me siento muy cómoda

#### 1:38 ¶ 20 in relatos de vida.docx

Todos vivimos en la casa de mi abuelita y no me gusta porque yo no tengo cuarto propio y ahora es peor porque estoy embarazada y me toca cuidar a mi bebé en el cuarto de mis hermanos

#### 1:46 ¶ 22 in relatos de vida.docx

Tuve tres hijos primero, luego me separé y me hice de un nuevo compromiso. Tuve otros cuatro hijos de él, pero el desgraciado me obligo a regalarlos, solo me quede con la primera

#### 1:49 ¶ 24 in relatos de vida.docx

A los 13 años me fui con marido, él era mayor que yo con 5 años y tuvimos que vivir en la casa de mi suegra por unos años

#### 1:67 ¶ 30 in relatos de vida.docx

Me uní con mi marido y me fui a la casa de mis suegros, ahí vivimos unos cuantos años porque mi marido no quería trabajar y yo tenía que trabajar para mantenerlo, era una tota

#### 1:70 ¶ 32 in relatos de vida.docx

Yo vivía con mis tres hermanos y pasábamos muchos problemas, a veces no comíamos y teníamos que vestirnos con ropa vieja. Vivíamos en una casa muy humilde y a veces no desayunábamos.

#### 1:82 ¶ 36 in relatos de vida.docx

Vivo en la casa de mi mamá y mi mami me ayuda con el cuidado de mi hijo cuando voy a trabajar,

**1:107 ¶ 48 in relatos de vida.docx**

En mi casa vivimos seis personas, mis padres, mis hermanos, mi abuelita y yo.

**1:110 ¶ 50 in relatos de vida.docx**

Mi familia era muy problemática, tenía tíos que eran choros, mi abuelita vendía comida en el mercado y mi madre trabajaba con ella.

**1:112 ¶ 52 in relatos de vida.docx**

Yo ahorita vivo con mi mamá, mi hermanito y mi padrastro.

**1:115 ¶ 54 in relatos de vida.docx**

Yo vivo con ocho personas, mis padres, mi abuelita, mis hermanos y yo.

**1:121 ¶ 56 in relatos de vida.docx**

Yo me embaracé a los 15, porque yo hui de mi casa, mi padrastro intentó violarme y mi mamá no dijo nada, por eso me fui a vivir con mi novio, él era mayor que yo y ya tenía un hijo, eso no me importaba, yo quería salirme de mi casa lo más pronto posible, por eso me fui a vivir con él en la casa de sus papás.

**1:123 ¶ 58 in relatos de vida.docx**

Actualmente tengo 20 años y 35 semanas de embarazo y vivo con mi pareja, pero él no es el padre de mi primera hija, porque el papá de ella no sé dónde está, ni la pensión le pasa.

**1:127 ¶ 60 in relatos de vida.docx**

Ahora vivo con mis papás y mi marido, porque cuando me fui a vivir con mis suegros y ellos me trataban mal.

**1:130 ¶ 62 in relatos de vida.docx**

Él trabaja en una mecánica, pero ni aun así quiere venir a ver a su hija, a mí me da igual porque mi actual pareja cumple el rol de papá y mi hija lo llama papi.

**1:141 ¶ 68 in relatos de vida.docx**

Cuando mi hijo tenía dos años conocí a mi actual pareja y con él trabajamos en el campo, vivimos en la casa de mis padres y espero poder irnos a vivir solos en unos meses.

**1:153 ¶ 74 in relatos de vida.docx**

Yo vivo con mis padres y mi esposo y ahora estoy embarazada nuevamente, ahora estoy viviendo feliz pero mi hija se quedó embarazada y no sé cómo ayudarla porque ella me reclama a mí que se embarazó porque yo no le prestaba atención y así,

### **1:154 ¶ 76 in relatos de vida.docx**

vivo con mi madre, mis abuelitos, un tío y mi padrastro

### **1:160 ¶ 80 in relatos de vida.docx**

Tengo 15 años y estoy embarazada de 3 meses. Yo vivo sola con mi abuelita. Mi mamá me dejó hace tres años, se fue a vivir a Quito con su nuevo esposo

### **1:173 ¶ 84 in relatos de vida.docx**

Mi mamá me ayudo los primeros días y ya después aprendí a vivir con mi hija. Después de un tiempo conocí al que sería mi esposo el padre de mis otros hijos. Pero yo para ese entonces ya tenía 17 años cuando me fui a vivir con él

### **1:190 ¶ 92 in relatos de vida.docx**

Tengo 23 años y mi primer hijo lo tuve a los 16 años y la verdad yo no estaba preparada para esta situación, porque mi familia era muy problemática, mi mamá trabajaba todo el día y mis padrastros muchas veces eran hombre borrachos o groseros que trataban mal a mi mamá o a mí y mis hermanos.

### **1:198 ¶ 94 in relatos de vida.docx**

Mi mamá se había ido con otro hombre y nos había dejado botadas en la casa de una vecina, mi papá se enteró de eso y nos rescató a mí y a mis hermanos de la casa de esa señora y nos llevó a vivir con él y su nueva pareja, pero esta señora era muy mala y nos pegaba.

### **1:206 ¶ 98 in relatos de vida.docx**

Yo no me acuerdo mucho de mi niñez pero siempre ha habido problemas porque mi madre no es muy paciente y los maridos que se ha buscado son unos groseros y nos insultan y no quiero que mi bebé esté en esa casa

### **1:214 ¶ 102 in relatos de vida.docx**

Yo trate de darles todo lo mejor a mis hijos, yo tengo 5 hijos, tres son de mi primer marido, los otros dos de mi pareja actual

## **● familia monoparental**

### **10 Citas:**

#### **1:5 ¶ 5 in relatos de vida.docx**

o soy de Santo Domingo, nací ahí, tengo cuatro hermanos y yo soy la última hija, por eso me cuidaron mucho

#### **1:60 ¶ 26 in relatos de vida.docx**

Mis hijas iban creciendo poco a poco y no les contaba la verdad porque me daba vergüenza, pasaron unos años y conocí al que ahora es mi marido. Nos fuimos a vivir juntos y tuve un hijo

### **1:96 ¶ 42 in relatos de vida.docx**

Para poder llevar el sustento a mi hogar he tenido que llevar hombres a mi casa, yo sé que está mal, pero qué más puedo hacer.

### **1:102 ¶ 44 in relatos de vida.docx**

Yo creo que lo aprendí de mi mamá porque ella siempre traía hombres y me los presentaba como papás, pero ellos siempre se portaron groseros.

### **1:133 ¶ 64 in relatos de vida.docx**

Ahora estoy embarazada nuevamente pero no tengo el apoyo del padre del niño, siento que estoy repitiendo la historia, mi embarazo es difícil porque podría presentar preclamsia y me siento muy mal y mis padres no me colaboran.

### **1:147 ¶ 72 in relatos de vida.docx**

. A los 13 años conocí a mi novio de ese tiempo y me quedé embarazada a los 14 años, cómo él no podía mantenerme tenía que seguir viviendo con mi mamá y eso era fatal porque me regañaba y me pegaba, yo me sentía mal pero no podía hacer nada porque no tenía a donde ir,

### **1:156 ¶ 78 in relatos de vida.docx**

Yo tengo 18 y vivo solita con mis hijos, yo trabajo en el mercado América, soy revendedora de cuyes y con eso me mantengo a mí y a mi familia.

### **1:170 ¶ 84 in relatos de vida.docx**

yo soy de campo y mi vida ha sido siempre aquí. En mi infancia mi mamá me hacía que cuidara a mis hermanos, a los animales y la casa porque yo soy la mayor de mis hermanos.

### **1:182 ¶ 88 in relatos de vida.docx**

Mi infancia fue dura, porque mi padre nos abandonó a mi madre y hermanos a la suerte de Dios, hasta hoy no sé nada de él, no sé si estará vivió o muerto y ya no me importa, antes lo odiaba y ahora solo lo recuerdo.

### **1:188 ¶ 90 in relatos de vida.docx**

Ya después de un tiempo me fui a vivir sola con mis hijas y conocí a otro tipo

## **● Hacinamiento**

### **11 Citas:**

#### **1:10 ¶ 7 in relatos de vida.docx**

yo tenía 15 años cuando me enamoré de ese hombre, me llevo a vivir con él a su casa, pero ahí vivía su mamá y sus hermanas, me tenía de sirvienta

#### **1:38 ¶ 20 in relatos de vida.docx**



Todos vivimos en la casa de mi abuelita y no me gusta porque yo no tengo cuarto propio y ahora es peor porque estoy embarazada y me toca cuidar a mi bebé en el cuarto de mis hermanos

**1:63 ¶ 30 in relatos de vida.docx**

Yo crecí con mi hermana mayor y mis dos hermanos chiquitos

**1:70 ¶ 32 in relatos de vida.docx**

Yo vivía con mis tres hermanos y pasábamos muchos problemas, a veces no comíamos y teníamos que vestirnos con ropa vieja. Vivíamos en una casa muy humilde y a veces no desayunábamos.

**1:83 ¶ 38 in relatos de vida.docx**

Vivo en una casa humilde, arrendada y prácticamente es de madera, está muy vieja y en algunos espacios la madera se ha dañado y solo está el piso de tierra.

**1:111 ¶ 50 in relatos de vida.docx**

Nosotros vivíamos en una casita bien pobre aquí en la Simón. Cómo todos vivíamos en la misma casa no había sitio para muchas cosas, yo tenía que compartir el cuarto con mis hermanos y unas primas.

**1:115 ¶ 54 in relatos de vida.docx**

Yo vivo con ocho personas, mis padres, mi abuelita, mis hermanos y yo.

**1:182 ¶ 88 in relatos de vida.docx**

Mi infancia fue dura, porque mi padre nos abandonó a mi madre y hermanos a la suerte de Dios, hasta hoy no sé nada de él, no sé si estará vivió o muerto y ya no me importa, antes lo odiaba y ahora solo lo recuerdo.

**1:196 ¶ 94 in relatos de vida.docx**

En esa casa había como 15 personas y solo había dos cuartos, en uno dormía mi padre con su mujer y en el otro cuarto dormíamos todos los demás.

**1:201 ¶ 96 in relatos de vida.docx**

Yo no quería ser madre porque la casa en la que vivimos es muy pequeña. Mi papa siempre estaba borracho y cuando era niña escuchaba como mi papá le pegaba a mi mamá y como la violaba,

**1:205 ¶ 98 in relatos de vida.docx**

o quisiera tener un cuarto propio para que pueda tener una cuna para el bebé, pero a duras penas tengo una cama para mi sola, tengo que compartir el cuarto con mis hermanitas y eso no me gusta

● **Pareja masculina mayor**

**18 Citas:**

**1:6 ¶ 5 in relatos de vida.docx**

Yo me enamore de mi marido cuando tenía trece años, él tenía 15

**1:7 ¶ 5 in relatos de vida.docx**

Él trabajaba y nos conocimos cuando yo iba al colegio.

**1:25 ¶ 14 in relatos de vida.docx**

Yo me case cuando tenía 14 años, mi marido era mucho mayor que yo

**1:33 ¶ 18 in relatos de vida.docx**

Yo me fui a vivir con él cuando tenía 16 años y después me quedé embarazada

**1:49 ¶ 24 in relatos de vida.docx**

A los 13 años me fui con marido, él era mayor que yo con 5 años y tuvimos que vivir en la casa de mi suegra por unos años

**1:73 ¶ 32 in relatos de vida.docx**

esa época conocí a un hombre mucho mayor que yo, pero como me sentía sola le hice caso.

**1:74 ¶ 34 in relatos de vida.docx**

Yo me embarace a los 17 años porque yo tenía una relación sentimental a los 16 años con un señor que tenía 38 años.

**1:86 ¶ 38 in relatos de vida.docx**

La verdad nunca he tenido buenas relaciones, siempre encuentro hombres que me hacen sentir mal, me tratan como basura y siempre son mayores que yo.

**1:89 ¶ 40 in relatos de vida.docx**

conocí al que ahora es mi marido, él era mucho mayor que yo

**1:97 ¶ 42 in relatos de vida.docx**

Cuando yo trabajaba en el campo me fui con un hombre mayor que me llevo a esa vida y prácticamente me obligo a tener a su hijo, me dijo que me iba a ayudar a cuidarlo, pero cuando nació él se largó y no se hizo cargo.

**1:101 ¶ 44 in relatos de vida.docx**

Mi pareja me pasa por 5 años. He tenido muchas parejas y todos han sido más grandes que yo, yo lo hacía para tener estabilidad. pero ni aun así lo he logrado

**1:121 ¶ 56 in relatos de vida.docx**

Yo me embaracé a los 15, porque yo hui de mi casa, mi padrastro intentó violarme y mi mamá no dijo nada, por eso me fui a vivir con mi novio, él era mayor que yo y ya tenía un hijo, eso no me importaba, yo quería salirme de mi casa lo más pronto posible, por eso me fui a vivir con él en la casa de sus papás.

### **1:131 ¶ 64 in relatos de vida.docx**

Yo tengo 24 años, pero me embaracé cuando tenía 17 años y mis padres me obligaron a casarme con él, pero él me violó y yo quise abortar pero no me dejaron porque mis papás son católicos y no creen en eso

### **1:134 ¶ 66 in relatos de vida.docx**

me embarace cuando tenía 15 años. Ese fue mi primer embarazo, luego me embarace a los 16 años otra vez. A mis padres no les gustó para nada la idea de mi primer embarazo porque el papá de los niños era un hombre mayor que yo y era casado

### **1:149 ¶ 72 in relatos de vida.docx**

Después conocí a otro hombre, él era mucho mayor que yo, pero me ofrecía una vida estable y acepté a irme a vivir con él

### **1:175 ¶ 86 in relatos de vida.docx**

Tengo 21 años y dos hijos. Mi primera hija tiene 5 años y mi barón tiene 2 añitos. Mi primera hija es de mi primer marido, él era mucho mayor que yo y lo conocí porque muchas veces tuve que ir a buscar a mi padrastro a la cantina del pueblo y ahí estaba él.

### **1:195 ¶ 94 in relatos de vida.docx**

Él me convencino porque me dijo que me daría todo lo que no tenía en mi casa yo nunca pude dormir en una cama para mí sola, no tenía ropa bonita y nada para mí.

### **1:213 ¶ 102 in relatos de vida.docx**

Eso me traumó, yo hui a mi casa, pero mi padre me obligo a volver. Años después me entero que había sido que mi padre había perdido mucho dinero apostando a las cartas y que como pago me dio a mí a ese viejo y por eso no me ayudaba cuando le pedía ayuda, por eso lo odio y no le hablo porque no le perdono que me haya hecho eso

## **● Tristeza**

### **26 Citas:**

#### **1:14 ¶ 3 in relatos de vida.docx**

Él me apoya, pero ninguno de los dos queríamos tener un hijo, ya me quedé embarazada por error y me toca seguir con el embarazo porque siento que no puedo hacer nada más.

#### **1:20 ¶ 9 in relatos de vida.docx**

llore mucho porque no quería estar embarazada, no sabía qué hacer y ni novio tampoco, porque los dos éramos menores de edad

#### **1:24 ¶ 11 in relatos de vida.docx**

Mi vida no ha sido fácil

**1:39 ¶ 20 in relatos de vida.docx**

Tengo muchos problemas familiares y ahora es peor. Mi novio dice que va a trabajar, pero no me acompaña ni nada.

**1:45 ¶ 22 in relatos de vida.docx**

Ahora ya casi nadie me visita y estoy tan triste y arrepentida, pero ya no se puede regresar el pasado

**1:51 ¶ 24 in relatos de vida.docx**

Al parecer voy a ser abuela y solo tengo 32 años.

**1:54 ¶ 26 in relatos de vida.docx**

No me gusta recordar mi infancia porque no fui feliz.

**1:59 ¶ 28 in relatos de vida.docx**

yo era una niña, que me iba a poner a pensar en tener hijos, solo pensaba que con mi marido podía salir de mi casa y ser feliz, nunca se me cruzo por la cabeza que me iba a preñar.

**1:71 ¶ 32 in relatos de vida.docx**

Yo sentía que no era querida por nadie y que nadie me cuidaba, ni que le importaba a nadie.

**1:84 ¶ 38 in relatos de vida.docx**

Siempre he sido discriminada y no he tenido afecto ni de mi papá ni de mi mamá, mis hermanos me maltrataban y no sabía en quien confiar.

**1:93 ¶ 40 in relatos de vida.docx**

Me siento triste porque no pude hacer muchas cosas y ahora tengo que trabajar mucho para poder salir adelante

**1:104 ¶ 46 in relatos de vida.docx**

Me acuerdo que yo lloraba mucho porque sentía mucha pena de mi misma

**1:114 ¶ 52 in relatos de vida.docx**

Yo me siento un poco triste pero lo bueno es que mi mami me apoya y eso me ayuda a seguir a delante

**1:117 ¶ 54 in relatos de vida.docx**

la que más me está apoyando en esta situación es mi mami, me dio tristeza porque cuando les conté a todos que estaba embarazada todos se pusieron enojados con ella porque dijo que no me cuidó bien y que me crio mal, pero en realidad la culpa es de mi novio por no querer tener relaciones con preservativo.

**1:124 ¶ 58 in relatos de vida.docx**

Eso me puso feliz porque yo ya no quería vivir con mi familia, había muchos problemas y me sacaban en cara todo lo que gastaban en mí, eso me podía y triste y yo trataba de cocinar o arreglar la casa para pagar lo que ellos me daban.

**1:143 ¶ 70 in relatos de vida.docx**

Mis padres se sienten tristes porque yo me quedé embarazada porque yo era su orgullo, pero la verdad yo no es que planeé embarazarme, solo pasó.

**1:152 ¶ 74 in relatos de vida.docx**

Cuando yo me quedé embarazada fue muy triste porque me novio me dejó botada y se fue a vivir a otra ciudad

**1:159 ¶ 78 in relatos de vida.docx**

o tenía dinero ahorrado porque desde guambra siempre he trabajado y estaba ahorrando para mis estudios, pero ya me tocó irme a vivir sola. Mi primer embarazo fue muy triste porque pasaba solita y no tenía el apoyo de nadie

**1:165 ¶ 80 in relatos de vida.docx**

Pero yo me quedé embarazada y ya no sé qué hacer, solo mi abuelita lo sabe y ella no sabe cómo ayudarme

**1:168 ¶ 82 in relatos de vida.docx**

Es tan triste y solo quiero llorar todo el tiempo, no sé cuánto tiempo pueda ocultar el embarazo porque cuando ya me comience a crecer la barriga se van a dar cuenta porque yo soy flaquita. Ay Dios, no sé qué hacer.

**1:172 ¶ 84 in relatos de vida.docx**

Yo me había quedado embarazada de ese hombre y lloré mucho porque yo no quería tenerlo, pero por más remedios que me tomaba no pude abortar, me tocó seguir con el embarazo.

**1:181 ¶ 88 in relatos de vida.docx**

yo no soy de este país, yo soy de Venezuela y pues ya vivo aquí desde hace tres años, a veces me siento sola porque solo está mi hijo aquí, extraño mi comida, mi gente, mi familia, aquí hace mucho frío y yo vengo de una zona muy caliente

**1:189 ¶ 90 in relatos de vida.docx**

He pasado una vida triste porque siempre he fracasado en los amores, siempre me engañan o me mienten.

**1:199 ¶ 94 in relatos de vida.docx**

Siento que mi vida ha sido muy difícil, pero esa es la vida que Dios me dio.

**1:201 ¶ 96 in relatos de vida.docx**

Yo no quería ser madre porque la casa en la que vivimos es muy pequeña. Mi papa siempre estaba borracho y cuando era niña escuchaba como mi papá le pegaba a mi mamá y como la violaba,

**1:210 ¶ 100 in relatos de vida.docx**

Me duele haberme quedado embarazada porque nadie me entiende, solo las chicas de aquí que están en la misma situación que yo

● **Violencia sexual**

**14 Citas:**

**1:44 ¶ 22 in relatos de vida.docx**

mi hija mayor fue violada por ese hombre, pero yo no sabía que hacer porque él me amenazaba

**1:52 ¶ 26 in relatos de vida.docx**

Mi vida ha sido dura, fui violada cuando tenía apenas 8 años de edad, mi violador era mi padrastro.

**1:69 ¶ 32 in relatos de vida.docx**

como a mí me cuidaban mis tías un esposo de mi tía me violó cuando tenía 10 años.

**1:76 ¶ 34 in relatos de vida.docx**

Yo lo quería mucho y por eso hacia todo lo que él me pedía que hiciera, por ejemplo, él me pidió tener relaciones sin condón porque a él no le gustaba, me decía que así no se sentía nada y yo le creí

**1:121 ¶ 56 in relatos de vida.docx**

Yo me embarqué a los 15, porque yo hui de mi casa, mi padrastro intentó violarme y mi mamá no dijo nada, por eso me fui a vivir con mi novio, él era mayor que yo y ya tenía un hijo, eso no me importaba, yo quería salirme de mi casa lo más pronto posible, por eso me fui a vivir con él en la casa de sus papás.

**1:131 ¶ 64 in relatos de vida.docx**

Yo tengo 24 años, pero me embarqué cuando tenía 17 años y mis padres me obligaron a casarme con él, pero él me violó y yo quise abortar pero no me dejaron porque mis papás son católicos y no creen en eso

**1:146 ¶ 72 in relatos de vida.docx**

a los niños los hacían unirse a su grupo y a las niñas las violaban y las obligaban a prostituirse

**1:163 ¶ 80 in relatos de vida.docx**

Yo me enamore de un chico que estaba en segundo de bachillerato y él me dijo que todas las parejas tienen sexo sin condón y que si no lo hacía se iba a buscar a una novia más madura.

**1:171 ¶ 84 in relatos de vida.docx**

Yo me quedé embarazada a los 13 años de edad, yo era una muchacha todavía cuando un hombre me secuestró y me llevó con él a otro pueblo.

**1:178 ¶ 86 in relatos de vida.docx**

Cuando tenía 12 años un hermano de mi padrastro llegó de visita a la casa, pero era porque andaba huyendo de la policía porque era traficante. Una vez mi mamá se fue a hacer compras y me dejó sola con él y él me violó

**1:184 ¶ 88 in relatos de vida.docx**

Él me amarraba y me violaba como a un animal. Me pegaba y me insultaba, yo me quería morir cuando pasaba eso

**1:197 ¶ 94 in relatos de vida.docx**

Una noche un sobrino de esa mujer se acercó a mí cuando todos estaba dormidos y empezó a tocarme, yo quise gritar, pero me tapó la boca y me dijo que si gritaba me iba a golpear.

**1:202 ¶ 96 in relatos de vida.docx**

Ese señor intentó violarnos a mis hermanas y a mí y cuando le contamos a mi mamá ello lo botó de la casa, pero luego conoció a este otro señor que es igualito, lo bueno es que yo ya no vivo con ella

**1:212 ¶ 102 in relatos de vida.docx**

yo fui violada por el amigo de mi papá y por eso tuve que meterme con ese viejo, mi papá me obligó a vivir con ese señor todo cochino cuando yo apenas tenía 14 años.





E1												
6												
E1												
7												
E1												
8												
E1												
9												
E2												
0												
E2												
1												
E2												
2												
E2												
3												
E2												
4												
E2												
5												
E2												
6												
E2												
7												
E2												
8												
E2												
9												
E3												
0												
E3												
1												
E3												
2												
E3												
3												
E3												
4												
E3												
5												
E3												
6												
E3												
7												
E3												
8												
E3												
9												

E <sup>4</sup> 0												
E <sup>4</sup> 1												
E <sup>4</sup> 2												
E <sup>4</sup> 3												
E <sup>4</sup> 4												
E <sup>4</sup> 5												
E <sup>4</sup> 6												
E <sup>4</sup> 7												
E <sup>4</sup> 8												
E <sup>4</sup> 9												
E <sup>4</sup> 0												
<b>T T L</b>												

## **Anexo (5) Propuesta de intervención desde el enfoque ecléctico para apertura de ciclos.**

Esquema de protocolo de intervención temprana desde la perspectiva del trabajo social con enfoque ecléctico de apertura de ciclos para el seguimiento de las familias de adolescentes embarazadas producto de patrones transgeneracionales y la prevención del ciclo en familiares femeninos vulnerables.

### **Tema:**

Protocolo de intervención de trabajo social con enfoque ecléctico para la prevención del embarazo adolescente transgeneracional.

### **Datos informativos**

**Institución ejecutora:** Distrito de Salud 18D02

**Provincia:** Tungurahua

**Cantón:** Ambato

**Centros de salud:** Aquellos que cuenten con departamento de trabajo social o implementar este departamento en los centros de salud donde exista un alto índice de embarazos adolescentes.

### **Beneficiarios**

**Beneficiarios directos:** Parientes femeninas de adolescentes embarazadas, vulnerables a repetir el ciclo.

**Beneficiarios indirectos:** familias, profesionales de la salud y la sociedad en general.

**Equipo técnico responsable:** Trabajadores sociales de los distintos departamentos de la Dirección Distrital de Salud 18D02

**Costo:** Indeterminado

### **Alcance**

El presente protocolo de intervención está direccionado a minimizar los casos de embarazos adolescentes transgeneracionales, debido a que es una de las problemáticas sociales que más aquejan al país. Este protocolo permitirá a los

profesionales dirigir la investigación para una apertura de ciclos desde el modelo ecléctico en familias multiproblemáticas, evitando que se reproduzcan estos episodios.

### **Responsable**

Los responsables de aplicar el protocolo de intervención son los trabajadores sociales de los diversos centros de salud del Distrito 18D02, debido a que son profesionales validados para emplear las técnicas mencionadas a continuación.

### **Intervención del trabajador social**

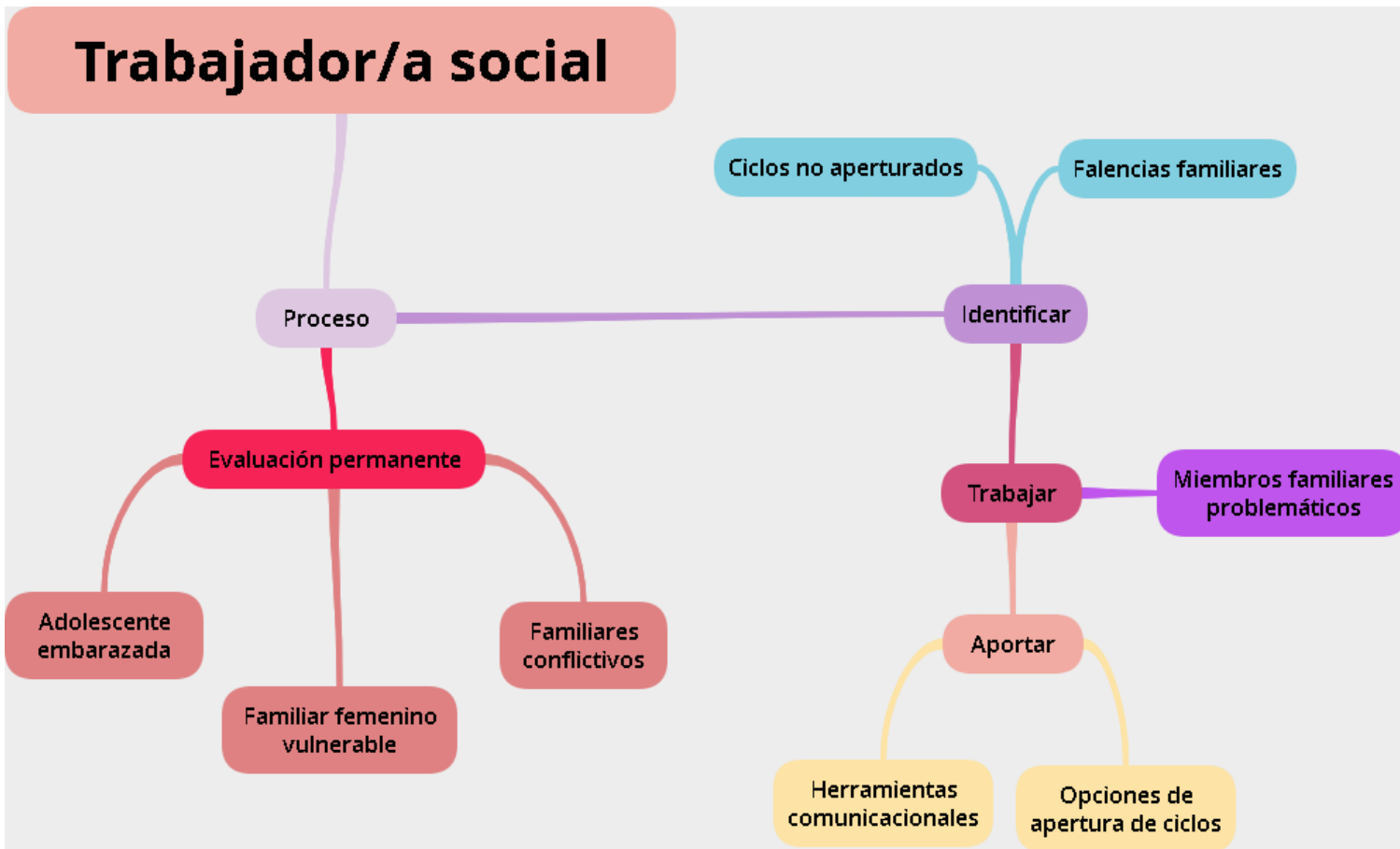
El trabajador social trabajará con la adolescente embarazada que acude a los centros de salud para realizar el chequeo respectivo de su embarazo, debe realizar una entrevista para conocer si el embarazo es transgeneracional o fortuito y dependiendo del resultado trabajar posteriormente en la apertura del ciclo.

La intervención profesional puede lograr grandes cambios en familias fragmentadas y redirigir el proyecto de vida de estos miembros, ofreciéndoles así una segunda oportunidad y herramientas para desenvolverse ante los problemas venideros.

### **Función del trabajador social**

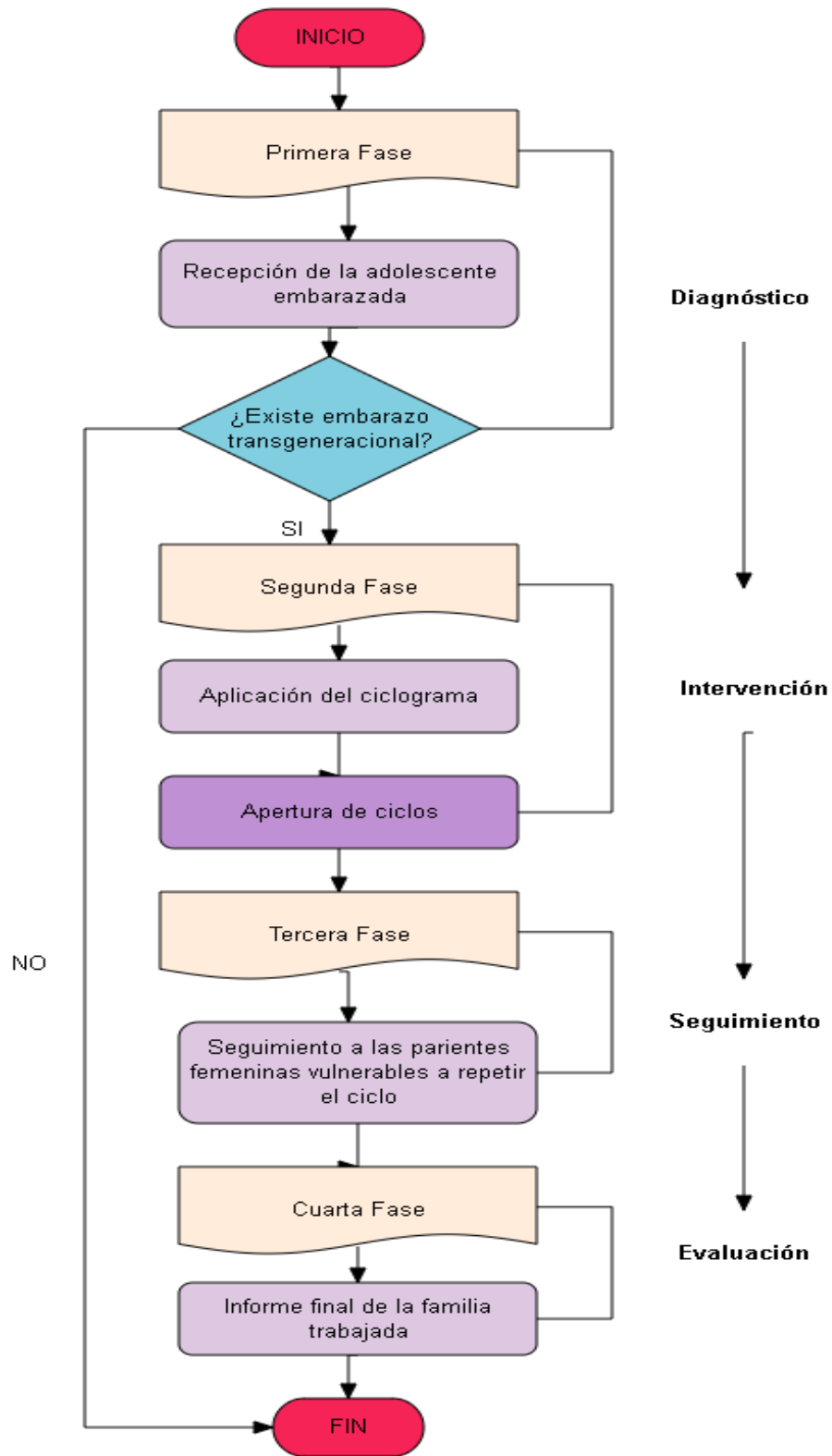
El trabajador social debe entender los procesos por los que está atravesando la adolescente embarazada y los problemas intrafamiliares que la orillaron a esa situación. En este contexto, la función del trabajador social es preventiva, debido que, al conocer la dinámica familiar de las jóvenes en estado gestacional, puede prevenir esos sucesos en las familiares femeninas vulnerables.

Ilustración 1: Organigrama metodológico del trabajador social



Fuente: elaboración propia

## Fases de intervención (Ver ilustración N.2)



### **Primera fase: Diagnostico**

**Objetivo:** Identificar a las adolescentes embarazadas producto de ciclos no aperturados transgeneracionales.

#### **Funciones del trabajador social**

Al ser esta el primer contacto que va a tener el profesional y el paciente identificado, en este caso; la adolescente embarazada, la función del trabajador social es de atención directa, puesto que identifica los problemas de las jóvenes embarazadas y hace el levantamiento de la información pertinente. En este episodio de primer contacto el trabajador social deberá genera un ambiente de confianza para la adolescente, además de crear rapport, para acceder de manera óptima al sistema familiar de la joven. En esta primera entrevista, el profesional le pide al paciente que acuda con sus familiares a la siguiente consulta programada.

#### **Técnicas e instrumentos a utilizar**

- Rapport
- Entrevista
- Genograma
- Ficha social

### **Segunda fase: Intervención**

**Objetivo:** Identificar los ciclos no aperturados transgeneracionales de las adolescentes embarazadas y analizar las redes de apoyo que recibe.

#### **Funciones del trabajador social**

En esta etapa, el trabajador social debe haber generado rapport en el paciente

*Fuente: elaboración propia*

identificado, lo cual generará que la adolescente exprese sus sentimientos y emociones de manera efectiva, para lo cual el profesional deberá aplicar la

comunicación asertiva-activa como técnica para conocer el punto de vista de la joven frente a la situación actual que está atravesando. La función principal del trabajador social será la planificación, puesto que es aquí donde se aplica el ciclo de vida familiar y debe contar con el apoyo de la familia de la joven. El profesional deberá organizar las reuniones próximas con la mayor cantidad de familiares de la joven, incluyendo las familiares femeninas vulnerables a repetir el ciclo.

### **Técnicas e instrumentos a utilizar**

-Rapport

-Entrevista

-Mapa de redes

-Ciclo de vida familiar

- Ficha social

### **Tercera fase: Seguimiento**

**Objetivo:** Identificar las falencias y oportunidades presentes en el proceso de apertura de ciclos de las familias multiproblemáticas de las adolescentes embarazadas.

### **Funciones del trabajador social:**

El trabajador social debe realizar un constante seguimiento de las actividades de las familias y controlar su participación. En esta fase se analizan las oportunidades de cambio que presenta la familia o generar nuevas estrategias de enfrentamientos a las crisis que presentan.

### **Técnicas e instrumentos a utilizar**

-Entrevista

-Fichas social

-Informe

### **Cuarta fase: Evaluación**



**Objetivo:** Elaborar un informe final de las familias multiproblemáticas con las que se trabajó y reflejar los ciclos a los cuales se les dio apertura.

**Funciones del trabajador social:**

El trabajador social en esta fase evalúa y contrasta los resultados obtenidos durante el proceso de la apertura de ciclo, pues debe garantizar que las familias adquieran habilidades y herramientas que les permitan enfrentar las crisis que van a suceder a lo largo de su ciclo vital.

**Técnicas e instrumentos a utilizar**

-Entrevista

-Ficha social

-Informe final

**Lineamientos para evaluar el protocolo de intervención temprana**

Los lineamientos para evaluar el funcionamiento correcto del protocolo de intervención serán tres distintas evaluaciones.

**Evaluación diagnóstica:** Esta valoración se efectúa antes de la ejecución del protocolo, para analizar sus procesos y resultados, analizando la factibilidad socio familiar de las adolescentes embarazadas.

**Evaluación de proceso:** en este paso se evalúa la eficacia, la eficiencia, la pertenencia y la vigencia del protocolo a través del seguimiento profesional y el monitoreo, además de establecer comparaciones entre:

- Objetivos cumplidos de los programados.
- Actividades realizadas de las programadas.
- Tiempo utilizado del planificado.

**Evaluación final:** En este apartado se valora el producto final del protocolo, así como el impacto social mediante la utilización de encuestas realizadas a la población beneficiaria.

