



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA**

**PROYECTO DE TESINA DE GRADO PREVIO A LA  
OBTENCIÓN DEL TITULO DE PSICÓLOGO CLÍNICO**

**TITULO DEL PROYECTO DE TESINA**

**DEPENDENCIA EMOCIONAL Y EMBARAZO EN  
ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “VÍCTOR  
PROAÑO - CARRIÓN” DE CALPI, PERIODO MARZO-  
AGOSTO, 2015.**

**AUTORAS:**

**Edith Maricela Pomagualli Chafla**

**Carmen Lorena Tierra Guaño**

**TUTORA:**

**Dra. Sandra Molina**

**RIOBAMBA, 2016**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA**

**AUTORIZACIÓN DEL TRIBUNAL**

Nosotros, los miembros de Tribunal; por medio de la presente certificamos que la Srta. egresada de Psicología Clínica, Edith Maricela Pomagualli Chafla, con C.I. 060439756-2, luego de las correcciones sugeridas por el Tribunal de la Defensa Privada, se encuentra apta para la Defensa Pública de la Tesina con el tema: "DEPENDENCIA EMOCIONAL Y EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA "VÍCTOR PROAÑO - CARRIÓN" DE CALPI, PERIODO MARZO- AGOSTO, 2015".

Esto es cuanto podemos informar para los fines académicos correspondientes.

Para constancia de lo expuesto firman:

Dra. Rocío Tenezaca

PRESIDENTA DEL TRIBUNAL



Psc. Cl. Verónica Freire

MIEMBRO DEL TRIBUNAL



Dra. Sandra Molina

TUTORA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA**

**AUTORIZACIÓN DEL TRIBUNAL**

Nosotros, los miembros de Tribunal; por medio de la presente certificamos que la Srta. egresada de Psicología Clínica, Carmen Lorena Tierra Guaño, con C.I. 060479715-9, luego de las correcciones sugeridas por el Tribunal de la Defensa Privada, se encuentra apta para la Defensa Pública de la Tesina con el tema: “DEPENDENCIA EMOCIONAL Y EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “VÍCTOR PROAÑO - CARRIÓN” DE CALPI, PERIODO MARZO- AGOSTO, 2015”.

Esto es cuanto podemos informar para los fines académicos correspondientes.

Para constancia de lo expuesto firman:

Dra. Rocío Tenezaca

PRESIDENTA DEL TRIBUNAL



Psc. Cl. Verónica Freire

MIEMBRO DEL TRIBUNAL



Dra. Sandra Molina

TUTORA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

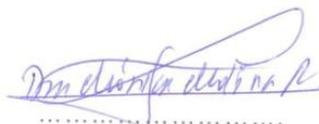


## AUTORIZACIÓN DEL TUTOR

Yo, Dra. Mónica Molina tutora, por medio de la presente hacemos conocer que las Srtas. egresadas de Psicología Clínica, Carmen Lorena Tierra Guaño, con C.I. 060479715-9, Edith Maricela Pomagualli Chafra, con C.I. 060439756-2; se encuentran aptas para la Defensa Pública de la Tesina **“DEPENDENCIA EMOCIONAL Y EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “VÍCTOR PROAÑO - CARRIÓN” DE CALPI, PERIODO MARZO- AGOSTO, 2015”**.

Riobamba, Marzo 2016.

Atentamente,



Dra. Sandra Molina

## AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

“La responsabilidad del contenido de este proyecto de graduación, nos corresponde exclusivamente a: Edith Maricela Pomagualli Chafra, Carmen Lorena Tierra Guaño y Dra. Sandra Molina como Tutora del Proyecto de Investigación; y el patrimonio intelectual de la misma a la **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.**”

Edith Maricela Pomagualli Chafra



060439756-2

Carmen Lorena Tierra Guaño



060479715-9

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios quien me ha guiado y protegido en mi camino.

A mis padres, que con su amor, sacrificio constante alcanzase mi meta.

A la Universidad que me abrió las puertas para obtener mi sueño anhelado.

A los catedráticos que con el pasar de los años me supieron guiar, y brindar sus conocimientos para ser buen profesional.

Carmen.

Agradezco primeramente a mis padres que han dado todo el esfuerzo para que yo ahora este culminando una etapa más de mi vida y darles las gracias por apoyarme en todos los momentos difíciles de mi vida y seré un gran orgullo para ellos y para todos los que confiaron en mí.

Edith

## **DEDICATORIA**

A mis padres por su amor, sacrificio, confianza,  
logrando alcanzar mí meta.

Gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí, con  
sus bendiciones y esfuerzos.

Carmen.

Quiero dedicar el presente primeramente a dios y  
entre varias a dos personas que me apoyaron y  
respaldaron siempre.

Con todo cariño: A mis padres

Edith

## ÍNDICE GENERAL

TITULO DEL PROYECTO DE TESINA	i
AUTORIZACIÓN DEL TUTOR	iv
DEDICATORIA	vii
ÍNDICE GENERAL	viii
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xii
RESÚMEN	xiii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
1. MARCO REFERENCIAL	3
1.1. El problema de investigación	4
1.2. Problematización del problema	4
1.4. Preguntas directrices o problemas derivados	7
1.5. Objetivos	7
1.5.1. Objetivo General	7
1.5.2. Objetivos Específicos	7
1.6. Justificación	8
CAPITULO II	10
2. MARCO TEÓRICO	10
2.1. Línea de investigación de la universidad nacional de chimborazo	11
2.2. Antecedentes de la investigación	11
2.3. Fundamentación teórica	13
2.3.1. Dependencia Emocional	13
2.3.1.1. Causas de la dependencia emocional	14
2.3.1.2. Efectos de la dependencia emocional	16
2.3.1.3. Dimensiones básicas de la dependencia emocional:	17
2.3.1.3.1. Características de los dependientes emocionales	20

2.3.1.3.2.	Área de las relaciones de pareja:	20
2.3.1.3.3.	Área de las relaciones con el entorno interpersonal	24
2.3.1.3.4.	Área de autoestima y estado de ánimo	26
2.3.1.4.	Fases de la Dependencia Emocional	27
2.3.1.5.	Adolescencia	32
2.3.1.6.	Etapas en la adolescencia	33
2.3.1.7.	Sexualidad en la adolescencia	34
2.3.2.	Embarazo en la Adolescencia	35
2.3.2.1.1.	Causas de embarazo adolescente	36
2.3.2.2.	Consecuencias del embarazo adolescente.	37
2.3.2.3.	Riesgo para la salud materna e infantil	37
2.3.2.3.1.	Mortalidad materna	37
2.3.2.3.2.	Causas de mortalidad materna	38
2.4.	Hipótesis	48
2.5.	Variables	48
2.5.1.	Variable independiente.	48
2.5.2.	Variable Dependiente.	48
2.6.	Definición de términos básicos	49
CAPITULO III		51
3.	MARCO METODOLÓGICO	51
3.1.	Métodos	52
3.2.	Tipo de investigación	52
3.3.	Del nivel de investigación	52
3.4.	Diseño de la investigación	52
3.5.	Población y muestra	53
3.5.1.	Población	53

3.5.2.	Muestra	53
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	53
3.7.	Técnicas para el procesamiento e interpretación de datos	55
3.9.	Comprobación de hipótesis.	63
<b>CAPITULO IV</b>		64
4.	<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	64
4.1.	Conclusiones	65
4.2.	Recomendaciones	65
<b>ANEXOS</b>		68

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1 EMBARAZOS EN ADOLESCENTES (HOMBRE)	56
Tabla N° 2 EMBARAZOS EN ADOLESCENTES (MUJER)	58
Tabla N° 3 DEPENDENCIA EMOCIONAL	60

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1 EMBARAZO EN ADOLESCENTES (HOMBRE)	56
Gráfico N° 2 EMBARAZO EN ADOLESCENTES (MUJER)	58
Gráfico N° 3 DEPENDENCIA EMOCIONAL	60

## RESÚMEN

La presente investigación trata sobre Dependencia Emocional y Embarazo en Adolescentes de la Unidad Educativa “Víctor Proaño - Carrión” de Calpi, Periodo Marzo- Agosto, 2015, el objetivo es determinar la dependencia emocional en el embarazo en adolescentes. Para lo cual se procedió a evaluar a los adolescentes de la Unidad Educativa, recogiendo datos mediante el Cuestionario de Dependencia Emocional (Lemos y Londoño, 2006), validado en población colombiana, y el Cuestionario de Embarazo en Adolescentes. El Método de la investigación es Científico, Deductivo y Psicométrico. El tipo de investigación es de Campo y Transversal. Del nivel de investigación es descriptiva. El Diseño de la Investigación es Cuantitativa y No Experimental. La población estuvo constituida de 319 adolescentes, y la muestra es de 55 adolescentes que presenta embarazos, en las cuales 30 son mujeres y 25 Hombres. Con respecto a la identificación de la dependencia emocional, 5 hombres es decir el 20%, y 3 mujeres que equivale al 10% presentan dependencia emocional leve; además 10 hombres que equivale al 40% y 14 mujeres que equivale al 47% presentan dependencia emocional moderada, por último 8 hombres corresponden al 32% y 12 mujeres que corresponden al 40% presentan dependencia emocional grave. Al desarrollar el taller de psicoeducación con el objetivo que los adolescentes embarazadas/os se respeten, no acudan al aborto, o el suicidio, se valoren a sí mismos en sus relaciones de pareja y que no existan relaciones basadas en la sumisión, dominación, y una necesidad excesiva de la pareja, sentimientos de inferioridad, intolerancia a la soledad ya que las personas dependientes lo ven como algo catastrófico, una tendencia a llevar a cabo relaciones de pareja muy desequilibradas, fue positiva ya que los adolescentes se identificaron con el tema tratado en la cual fue mejor el entendimiento del mismo y a la vez ayudó a concientizar en la problemática que están atravesando.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, CULTURA FISICA Y TURISMO  
**CENTRO DE IDIOMAS**

---

**ABSTRACT**

This research deals with Emotional Dependency and Adolescent Pregnancy of Unidad Educativa "Victor Proaño - Carrion" of Calpi, Period March- August 2015, the goal is to determine the emotional dependency in adolescent pregnancy. For which it was evaluated adolescents from the educational institution, collecting data through Emotional Dependency Questionnaire (Lemos and Londoño, 2006), validated in Colombian population, and Teen Pregnancy Questionnaire. The method of research is scientific, deductive and psychometric. This is a field and cross-sectional research. The level of research is descriptive. The research design is quantitative and non-experimental. The population consisted of 319 adolescents, and the sample is 55 pregnant teenagers, including 30 women and 25 men. With respect to the identification of emotional dependency, 5 males is 20% and 3 women equal to 10% have mild emotional dependency; 10 men also equivalent to 40% and 14 women equivalent to 47% have moderate emotional dependence, last 8 men are 32% and 12 women corresponding to 40% have severe emotional dependence. In developing the workshop psychoeducation with the aim that pregnant adolescents will be respected, do not turn to the abortion, or suicide, are valued themselves in their relationships and that there are relationships based on submission, domination, and an excessive need for the couple, feelings of inferiority, intolerance loneliness and the dependent people see it as something catastrophic, a tendency to conduct relations very imbalanced couple, it was positive because adolescents were identified with the subject treated in which there was a better understanding of it and also it helped to raise awareness on the problems they are going through.

Reviewed by:

Lic. Patricia Moyota  
ENGLISH TEACHER



## INTRODUCCIÓN

La Dependencia Emocional, es la necesidad afectiva extrema que una persona siente hacia otra a lo largo de sus diferentes relaciones de pareja. Entre las características de estas personas destacan el aferramiento excesivo hacia su pareja, la sumisión hacia ella, la idealización del compañero-a, una autoestima tremendamente baja, intolerancia a la soledad y una tendencia a llevar a cabo relaciones de pareja muy desequilibradas.

El embarazo en la adolescencia es considerado como un riesgo para la salud materna e infantil, así como un factor que contribuye al desmesurado crecimiento de la población, a la deserción escolar, y a la perpetuación de la pobreza al limitar las posibilidades de desarrollo familiar.

El presente trabajo de investigación se refiere al tema Dependencia Emocional y Embarazo en Adolescentes de la Unidad Educativa “Víctor Proaño - Carrión” de Calpi, que es un patrón de necesidades emocionales insatisfechas desde la niñez, ahora de adolescentes buscan satisfacer, mediante la búsqueda de relaciones interpersonales muy estrechas.

En la Unidad Educativa el embarazo en adolescentes es un problema que preocupa a los docentes, padres de familia ya que llegan a abandonar sus estudios, originando en los adolescentes sentimientos de inferioridad lo cual presentan obstáculos dentro del núcleo familiar, en ciertas circunstancias optan por el aborto y el suicidio por el aferramiento excesivo a su pareja.

Por esta razón esta investigación sirve de apoyo a los adolescentes embarazadas/os mediante la psicoeducación sobre dependencia emocional con el objetivo de concientizar a los adolescentes a respetarse a sí mismo y evitar situaciones preocupantes para el núcleo familiar como es el suicidio, o poner en riesgo la salud de la adolescentes mediante el aborto.

Además este trabajo de investigación tiene como objetivo identificar la Dependencia Emocional en las/ los adolescentes embarazadas, de la Unidad Educativa “Víctor Proaño - Carrión” de Calpi.

El estudio consta de IV capítulos:

**CAPÍTULO I:** Detalla el problema de investigación, problematización del problema, formulación del problema, preguntas directrices o preguntas derivadas, objetivo general, y específicos, justificación.

**CAPÍTULO II:** Detalla la línea de investigación, antecedentes de la investigación, fundamentación teórica, hipótesis, variables independiente y dependiente, definición de términos básicos.

**CAPÍTULO III:** Se describe Métodos, Tipo de Investigación, Del Nivel de Investigación, Diseño de la Investigación, Población y Muestra, Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos, Técnicas para el procesamiento e Interpretación de Datos, Análisis e Interpretación de resultados.

**CAPÍTULO IV:** Se describe las conclusiones en razón de esta investigación y se plantean las recomendaciones requeridas.

# **CAPÍTULO I**

## **MARCO REFERENCIAL**

## **1.1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

Dependencia Emocional y Embarazo en Adolescentes de la Unidad Educativa “Víctor Proaño - Carrión” de Calpi, periodo marzo- agosto, 2015.

## **1.2. PROBLEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA**

El problema es la Dependencia Emocional y la manera en que afecta la vida de la persona dependiente, ya que en sus relaciones y su vida diaria, en muchos casos, se trata de una relación perjudicial para la salud mental que solo busca llenar un vacío a cualquier precio, lo que significa que la persona dependiente es capaz de hacer cualquier cosa afectando de manera considerable la integridad del individuo que lo padece.

Los adolescentes que presentan embarazos pueden ser dependientes emocionales hacia su pareja ya que en su infancia presentaron carencias afectivas tempranas, mismo que buscan afecto en el sexo opuesto como una manera de llenar múltiples carencias, por ende el embarazo pone en riesgo la salud materna e infantil, crecimiento de la población, problemas familiares, educativos, deserción escolar.

Según un estudio epidemiológico sobre una base de 800 personas realizado por la Fundación Instituto Spiral de Oviedo, “Hasta el ocho por ciento de la población sufre algún tipo de dependencia sentimental, un cinco por ciento claramente vinculado a una pareja”, explica su director, Carlos Sirvent. En su obra adictos al amor: cuando enamorarse conduce a la locura (11 de febrero del 2011) manifiesta que “Las personas dependientes afectivamente en su infancia han sufrido algún tipo de déficit afectivo en cuanto a la confianza por parte de los padres, sobre la oportunidad de comprometerse con otra persona y capacidad para hacer amigos”

En Barcelona, 17 de abril de 2015 en los últimos estudios realizados por la Dra. Rosa Fernández Marcote, miembro de la Sociedad Española de Patología Dual (SEPD), hace referencia que existe más casos de dependencia emocional ya que es una necesidad enfermiza de cuidado y protección en contextos diversos (familiar, relacional, laboral o académico), cuyo resultado provoca una falta de

funcionalidad y autonomía en la persona. Los jóvenes actuales sufren de mayores problemas emocionales (aislamiento, insatisfacción o dependencia).

El Dr. Luis Venegas nos expone en su publicación que las mujeres son más propensas a padecer dependencia afectiva ya que están en constante búsqueda de amor, y al no tenerlo, se sienten inadecuadas, lo que las hace más vulnerables a buscar afecto en otras personas.

Existen adolescentes de todas las clases sociales que son padres y madres de familia, mismos que presentan dependencia emocional hacia su pareja, lo cual no están preparados ni emocional, ni socialmente, lo que conlleva a afrontar decisiones importantes como: casarse, convivir con su pareja, dejar sus estudios y buscar trabajo, hasta lo más grave optan por el aborto clandestino en la cual pone en riesgo la salud de la adolescente, y como no pueden ni imaginarse estar sin su pareja acuden al suicidio.

Más de 16 millones de mujeres de entre 15 y 19 años dan a luz cada año en el mundo. (OMS)

El Ecuador es el segundo país en América Latina con alto índice de embarazos en las adolescentes. Según el informe del Plan Andino del Embarazo en Adolescentes publicado en febrero del 2012.

En la ciudad de Quito, las jóvenes de entre 15 y 19 años son madres adolescentes. En el 2010, el último año del que hay cifras oficiales, el 20% de los partos en el país fue de adolescentes de esa franja de edad, quienes dieron a luz a más de 60.600 niños/ niñas. Además, menores de entre 10 y 14 años tuvieron cerca de 1.100 hijos ese año.

Según en estado mundial de la infancia 2011 (UNICEF), en Cuenca las relaciones sexuales también inician tempranamente. Hasta hace dos años era imposible creer que a los 13 años una niña podía iniciar su vida sexual. Pero esto quedó en el pasado. Además en Guayaquil aparece entre los 10 y los 13 años, pero la primera relación sexual casi siempre se concreta entre los 14 y 15.

Lejos de bajar, esas cifras han aumentado desde el 2006 y colocan a Ecuador, a la cabeza de toda América Latina en términos de embarazo adolescente, según datos del Ministerio Coordinador de Desarrollo Social. Mientras tanto existen padres adolescentes a corta edad de 10 a 19 años, ya que es una experiencia no deseable para ningún joven.

Mientras tanto en la Provincia de Chimborazo presenta una de las cifras más altas de este fenómeno en el país. Según un reporte del 2011, en la provincia se registraron 2.658 casos de adolescentes en estado de gestación o que ya dieron a luz; es decir, 7 embarazos por día. Es así en la parroquia matriz del cantón Guamote, según las estadísticas del 2013 de la Unidad Anidad Guamote, se reportaron 159 atenciones prenatales correspondiendo al 41 % edad comprendida de 10 a 19 años.

Mediante los criterios manifestados por los docentes de la Unidad Educativa “Víctor Proaño Carrión” de Calpi, se ha podido conocer la existencia de embarazo en adolescentes, mismos que pueden presentar dependencia emocional hacia su pareja. Por lo tanto los efectos es la deserción escolar, problemas familiares, aislamiento, discriminación de la sociedad, riesgo para la salud materna (aborto), suicidio.

La psicoeducación contribuirá al conocimiento del significado de Dependencia Emocional ya que los adolescentes buscan afecto en el sexo opuesto, por la falta de afecto en su contexto familiar. Una vez impartida la psicoeducación ayudará a concientizar a los adolescentes embarazadas/os a valorarse a sí mismo, respetarse, y no depender emocionalmente de sus parejas, así para evitar circunstancias como el aborto o el suicidio.

Si no existe psicoeducación hacia los adolescentes sobre dependencia emocional no entenderán en la situación que se encuentran por los sentimientos de inferioridad que presentan, relaciones basadas en la sumisión, dominación, y una necesidad excesiva hacia su pareja con el objetivo de que se valoren a si mimas/os, y evitar los problemas que trae consigo la dependencia emocional en adolescentes que presentan embarazos como optar por el aborto y el suicidio.

### **1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Por qué la Dependencia Emocional influye en el Embarazo de Adolescentes de la Unidad Educativa “Víctor Proaño Carrión” de Calpi, periodo Marzo – Agosto 2015?

### **1.4. PREGUNTAS DIRECTRICES O PROBLEMAS DERIVADOS**

¿Existen adolescentes embarazadas/os, en la Unidad Educativa “Víctor Proaño Carrión”?

¿Presentarán dependencia emocional los adolescentes embarazadas/os?

¿Ayudará el taller de psicoeducación sobre dependencia emocional a concientizar a los adolescentes a valorarse a sí mismos, y no depender de su pareja?

### **1.5. OBJETIVOS**

#### **1.5.1. Objetivo General**

- Determinar la dependencia emocional en el embarazo de adolescentes, de la Unidad Educativa “Víctor Proaño Carrión” de Calpi, periodo Marzo- Agosto 2015.

#### **1.5.2. Objetivos Específicos**

- Identificar embarazo en adolescentes de la Unidad Educativa “Víctor Proaño Carrión de Calpi.
- Identificar la Dependencia Emocional en el embarazo de adolescentes, de la Unidad Educativa Víctor Proaño Carrión.
- Desarrollar taller de Psicoeducación a los adolescentes de la Unidad Educativa “Víctor Proaño Carrión” de Calpi, sobre Dependencia Emocional.

## **1.6. JUSTIFICACIÓN**

La presente investigación es de gran importancia en vista que en la actualidad existe un gran número de adolescentes que presentan embarazos mismas que pueden presentar dependencia emocional ya que hoy en día existen muchas situaciones como el aborto o el suicidio, al ser un proyecto innovador ayudará a que las/los adolescentes concienticen sobre el problema por el cual están atravesando.

Además la dependencia emocional es un problema que se origina en la niñez, por no ser amado de forma apropiada por las personas más significativas para el niño: sus padres, hermanos o las personas más cercanas, lo que le genera una baja autoestima, por ende conduce a la dependencia emocional en la cual comienza su auto desvalorización, provocándose en el adolescente una gran necesidad de aprobación, aceptación y de afecto en su relación de pareja.

Por esto el interés de nuestra investigación es determinar la dependencia emocional en el embarazo de adolescentes. Hoy en día existen adolescentes que buscan afecto en el sexo opuesto, ya que no tienen confianza y comunicación en sus hogares.

La falta de apoyo familiar puede provocar perturbaciones más graves que pueden llegar a transformarse en angustia y reducen la capacidad de adaptación al ambiente, aislamiento en su entorno familiar, interés en las redes sociales (Facebook), consumo de alcohol y drogas, fracaso escolar, y lo más primordial embarazo en adolescentes.

La razón por la cual nos interesamos en investigar es si los adolescentes embarazadas/os presentan dependencia emocional, ya que se ha convertido en un problema social, educativo, familiar, psicológico, además que es un tema de mucho valor ya que en la Unidad Educativa Víctor Proaño Carrión, el embarazo en adolescentes provoca preocupaciones graves, a los docentes y padres de familia, ya que llegan a abandonar sus estudios, y en ciertas ocasiones optan por el

aborto, y como no existe comunicación, confianza en sus hogares pueden llegar hasta el suicidio.

Se puede decir que en la actualidad el inicio de las relaciones sexuales en la Unidad Educativa se están presentando en edades muy tempranas, mismos que pueden presentar dependencia emocional hacia su pareja, conduciendo a una inestabilidad emocional, lo que hace que esta investigación sea de suma importancia.

Este trabajo de investigación aporta a concientizar a los adolescentes embarazadas/os mediante la psicoeducación sobre Dependencia Emocional que una vez que se encuentren en cualquier circunstancia preocupante para el adolescente tenga sus propios criterios no ser sumisa/o, tener una autoestima elevada, para que no existan relaciones basadas en la sumisión y dominación.

Al realizar esta investigación las beneficiarias directas serán los adolescentes embarazadas/os de la Unidad Educativa Víctor Proaño Carrión de Calpi, para quienes se desarrollará un taller de psicoeducación sobre Dependencia Emocional, y así evitar problemas a futuro.

**CAPITULO II**

**MARCO TEÓRICO**

## **2.1. LINEA DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**

**Línea Macro:** Salud Integral.

**Sub-línea:** Salud Mental, social, familiar, individual.

## **2.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

Mediante la revisión bibliográfica se ha podido encontrar diversos estudios relacionados con el problema.

*Efectos de la dependencia emocional en la autoestima de mujeres de veinte y cinco a cincuenta y cinco años de edad que tienen una relación de pareja. Quito: UCE, Pérez Valverde, Keyla Deyanira (2011).*

El objetivo fundamental es descubrir los efectos de la dependencia emocional en la autoestima de mujeres en relación de pareja. El problema identificado es la desvalorización y dependencia emocional de mujeres maltratadas sistemática y existencialmente por sus parejas. La hipótesis dice: hay factores de la autoestima que son afectados en mayor medida en las mujeres maltratadas con dependencia emocional, a menor autoestima mayor dependencia emocional, que se sustenta teóricamente en la teoría integrativa de Castello, que considera al ser humano como ser multidimensional, donde la dependencia emocional la define como necesidad extrema de carácter afectivo en las diferentes relaciones de pareja, basada en una teoría de los sentimientos, para lo cual se plantean los capítulos siguientes: dependencia emocional: maltrato , relaciones de pareja y sus fases, causas, violencia de género, diagnóstico; autoestima, investigación correlacional cuantitativa, no experimental, se ha evaluado niveles de dependencia emocional, autoestima y afectación de factores de autoestima, a un grupo de veinticuatro mujeres con aquellas características, con test, acorde a los métodos: deductivo, estadístico y clínico, después de haberlas entrevistado y encuestado con fines diagnósticos. Se ha probado la hipótesis de forma muy significativa. Se

recomienda aplicar terapia psicológica, a fin de crear asertividad y mecanismos de defensa para que concienticen que es una alteración afectiva y un problema social.

***“Estructura y funcionalidad familiar de las adolescentes de 14 a 19 años con embarazo de la Provincia de Orellana” Diego Xavier Hermoza Guerrero 2012***

Trabajo de investigación sobre Psicología Clínica, Psicología Social, específicamente Embarazo Precoz y Estructura Familiar. El objetivo fundamental es averiguar la relación entre el tipo de familia, su funcionalidad con el embarazo precoz y la repetición del mismo. El alto índice de embarazos adolescentes en la Región Amazónica y los efectos biopsicosociales; motiva a probar que las adolescentes embarazadas de la provincia de Orellana, proceden con mayor frecuencia de familias desestructuradas, disfuncionales y que las familias mono parentales son las más proclives al embarazo precoz. Se fundamenta en el enfoque sistémico, que explica el funcionamiento y estructura del sistema familiar y sus modelos; tratado en tres capítulos: adolescencia, embarazo adolescente y familia. Investigación correlacional no experimental, con método deductivo. A una muestra de cuarenta adolescentes embarazadas entre catorce a diecinueve años, se ha evaluado funcionalidad familiar y estructura; cuyos resultados han evidenciado desestructura y disfuncionalidad. Estos factores influyen más que la estructura física de la familia convirtiéndose, en factor de riesgo.

## 2.3. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

### 2.3.1. Dependencia Emocional

La dependencia emocional, en su forma estándar, es la necesidad afectiva extrema que una persona siente hacia otra a lo largo de sus diferentes relaciones de pareja. Entre las características de estas personas destacan el aferramiento excesivo hacia su pareja, la sumisión hacia ella, la idealización del compañero-a, una autoestima tremendamente baja, intolerancia a la soledad y una tendencia a llevar a cabo relaciones de pareja muy desequilibradas. **Dr. Jorge Castelló Blasco** (2000).

No obstante, su carácter crónico no se basa en la sucesión de dichas relaciones sino en la personalidad dependiente de estos sujetos; es decir, el dependiente emocional lo es también cuando no tiene pareja, aunque esto no sea lo más habitual porque su patología provoca que busque otra desesperadamente. De hecho, una de sus características es que no soportan la soledad.

La dependencia emocional puede definirse también como un patrón crónico de demandas afectivas insatisfechas que llevan a la persona a buscar desesperadamente satisfacerlas mediante relaciones interpersonales estrechas

Es importante resaltar que existen diferencias entre la dependencia instrumental y la emocional, la primera caracterizada por “falta de autonomía en la vida cotidiana, inseguridad, carencia de iniciativa, búsqueda de apoyo social por sensación de indefensión, escasa capacidad para tomar decisiones, asumir responsabilidades y desenvolverse con eficacia”. La segunda involucra aspectos cognitivos, emocionales, motivacionales y comportamentales orientados a un otro como fuente de satisfacción y seguridad personal, para satisfacer necesidades afectivas, pero que no hace referencia a una sensación de indefensión, con respecto a otras áreas de su vida. (CASTELLO, 2005).

### **2.3.1.1. Causas de la dependencia emocional**

Al respecto dice Castelló: Las causas de la dependencia emocional son lo suficientemente extensas y complejas.

La mezcla de carencias afectivas tempranas y el mantenimiento de la vinculación emocional hacia las personas que han resultado insatisfactorias son las responsables de la génesis de la dependencia.

Para abordar las carencias afectivas que ha sufrido el dependiente, Castelló (2005) toma el concepto de esquema. Lo utiliza para dar cuenta del recíproco intercambio que debe haber entre el sujeto y el ambiente desde el momento de su nacimiento. Éste, implicará un doble movimiento ya que, por un lado, el sujeto deberá acomodarse a las experiencias y a su vez tendrá que ir asimilando nuevas fundamentándose en las primeras.

En los dependientes emocionales, estas primeras experiencias afectivas configuradoras de la personalidad, de los esquemas de sí mismo y de las pautas de interacción con los demás y principalmente con los otros significativos, han sido frustrantes, insatisfactorias, frías, faltas de afecto y de demostraciones de amor, generando disfunciones en dichos esquemas y pautas (Castelló, 2000, 2005).

Este autor plantea que estos sujetos no han tenido padres o cuidadores que los hayan querido lo suficiente y demostrado su afecto, que hayan compartido momentos significativos de su historia, que los hayan elogiado por sus triunfos y ayudado a superar sus fracasos. Junto con esto, en muchos de los casos hubo situaciones de negligencia, de abusos, de maltratos y abandonos. Lo cual, en muchos casos, hace más grave la patología del sujeto en la edad adulta. Además, es frecuente observar que las personas que han debido hacerse cargo de estos niños presenten trastornos del estado de ánimo o algún otro tipo de psicopatología.

Paralelamente, a la vez que van teniendo sus primeras experiencias con el ambiente, han ido conformando esquemas cognitivos y emocionales, como la baja autoestima, el autodesprecio y autorechazo, la minusvaloración de sí mismo, el

no premiarse frente al logro, la idealización de los objetos y la búsqueda de las necesidades insatisfechas en dichos objetos, la sumisión como estrategia para evitar el abandono, la idea de amor como apego obsesivo y admiración en lugar de un intercambio recíproco de afecto, etc. (Castelló, 2000).

Por otro lado, también conformarán los esquemas sobre las personas significativas y sobre las pautas de interacción con los demás. Desde pequeño ha internalizado, que las personas significativas en su vida son superiores, poderosos, merecedores de afecto y admiración y que no debe esperar de ellos más que humillaciones, malos tratos y desamor. Es más, posiblemente el dependiente se encuentre más cómodo al relacionarse con personas con estas características que con aquellas que le brinden afecto y reconocimiento, ya que han aprendido que ellos no valen. Asimismo, han interiorizado que no pueden ser queridos (Castelló, 2005).

- La constante la sensación de tristeza e infelicidad que planea sobre las vidas de los dependientes emocionales
- El estado de ánimo es por tanto disfórico y con tendencia a las rumiaciones sobre posibles abandonos, sobre el futuro de la relación, el miedo a la soledad y qué podrían hacer para mitigarlo, etc.
- En consecuencia, la sintomatología ansiosa también es relevante.
- Las comorbilidades más frecuentes son, por tanto, con trastornos depresivos y ansiosos, y hay que considerar la posibilidad de antecedentes de trastornos de la alimentación como la anorexia o la bulimia.
- Autoestima y auto concepto muy bajos.
- Podemos afirmar sin temor a equivocarnos que así como el miedo a la soledad es uno de los rasgos distintivos de los dependientes emocionales, la falta de autoestima, aunque esto en ocasiones no es así en tanto pueden desarrollar habilidades a lo largo de su vida en las cuales adquieran confianza y seguridad -por ejemplo en el área laboral.
- Se encuentra en los primeros vínculos donde las personas significativas del entorno del niño no le brindaron la suficiente valoración y reconocimiento que para él es necesario para el desarrollo normal afectivo.

- También la dependencia emocional se encuentra en los primeros años de vida. El niño sintió temor de perder el afecto de sus padres, por lo que prefirió obedecerles pasivamente renunciando a sus propios deseos.

### **2.3.1.2. Efectos de la dependencia emocional**

Las personas con dependencia emocional suelen ser muy desequilibradas, con lo que la explotación, la dominación e incluso en muchas ocasiones los malos tratos pueden aparecer. Con todo esto, se activa un círculo vicioso por el que la persona todavía se lleva peor consigo misma y busca de manera más insistente un suministro afectivo externo.

Ahora los efectos más inmediatos de la Dependencia Emocional, guardan relación con la pareja que vas a escoger; entre sus efectos está:

**Pobre Selección de Pareja:** por lo general buscas personas que son adictas al trabajo, a las mujeres, a prostitución, al alcohol, a las drogas o cualquier tipo de narcótico.

**El Sexo es Fenomenal:** algo que distingue una relación dependiente y co-dependiente es la intensidad de la experiencia sexual que se llega a alcanzar, y es que esto se debe puntualmente a que el sexo es la cúspide de aceptación.

Cuando estás con esa persona de quien dependes, sientes una fuerte conexión con ella, o con él; te sientes libre, sientes que lo demás no importa, y consideras que lo único que vale la pena de la relación y de tu existencia es el buen sexo.

**Adicción:** El bueno sexo, apenas es uno efecto directo de la dependencia emocional, no sólo te vuelves adicto o adicta a tener sexo con tu pareja, sino que te vuelves adicta a ella misma (o a él mismo), no paras de llamarlo, no paras de buscarlo, y sientes que tu vida gira en torno a ella o a él.

Abandono Inminente: Otro efecto devastador de la dependencia emocional, es que indudablemente tu pareja jamás va a estar contigo, eso quiere decir que por más que luches, tu pareja terminará abandonándote.

### **2.3.1.3. Dimensiones básicas de la dependencia emocional:**

**Ansiedad de separación:** Se describen las expresiones emocionales del miedo que se producen ante la posibilidad de disolución de la relación, el temor es por el abandono, la separación o el distanciamiento:

“Me preocupa la idea de ser abandonado por mi pareja”, “Si mi pareja no llama o aparece a la hora no acordada me angustia pensar que está enojado conmigo”, “Cuando mi pareja debe ausentarse por algunos días me siento angustiado”, “Cuando discuto con mi pareja me preocupa que deje de quererme”, “Cuando tengo una discusión con mi pareja me siento vacío”, “Siento temor a que mi pareja me abandone”, “Si desconozco donde está mi pareja me siento intranquilo” (Castelló, 2005; Schaeffer, 1998; Beck, Feeman, Davis et al, 2004, pág. 45).

La ansiedad por separación genera y refuerza las pautas interpersonales de dependencia, la persona se aferra demasiado a su pareja, le asigna significados y lo sobrevalora, lo percibe como necesario para vivir feliz y en calma, y como la opción directa para no sentir la angustia que le genera la soledad. La ansiedad por separación puede surgir ante el distanciamiento temporal que implica la vida cotidiana, separaciones rutinarias que pueden generar desconfianza del regreso de su pareja y que lleva a la activación de pensamientos automáticos de relacionados con la pérdida y la soledad (Castelló, 2005; Schaeffer, 1998; Beck, Feeman, Davis et al, 2004).

**Expresión afectiva:** Necesidad del sujeto de tener constantes expresiones de afecto de su pareja que reafirmen el amor que se sienten y que calme la sensación de inseguridad. La desconfianza por el amor de la pareja y la necesidad de un amor incondicional llevan a que el dependiente emocional demande de su pareja expresiones constantes de afecto, que le aseguren que es amado (Lynch, Robins& Morse, 2001). Esta demanda puede estar originada por una necesidad insaciable

de la pareja, que es lo que ha asemejado este cuadro a una dependencia a sustancias. Las creencias hacen referencia a enunciados como los siguientes:

“Necesito constantemente expresiones de afecto de mi pareja”, “Necesito demasiado que mi pareja sea expresiva conmigo”, “Necesito tener a una persona para quien yo sea más especial que los demás”, “Me siento muy mal si mi pareja no me expresa constantemente el afecto” (Castelló, 2005; Schaeffer, 1998, pág. 45).

**Modificación de planes:** El cambio de actividades, planes y comportamientos debido a los deseos implícitos o explícitos por satisfacer a la pareja o a la simple posibilidad de compartir mayor tiempo con ella. Para el dependiente emocional su pareja es el centro de su vida, de tal forma que no existe nada más importante, incluyéndose a sí mismo, a sus hijos o al resto de su familia. Así, es importante estar atento a las necesidades, deseos o incluso caprichos de la pareja para poder satisfacerlos (Castelló, 2005, pág. 46).

Adicionalmente, este comportamiento hace referencia al deseo de exclusividad del dependiente emocional, el cual se da en ambos sentidos, tanto del dependiente que deja de involucrarse en otras actividades para estar enteramente dispuesto para su pareja, como en el deseo que su pareja realice lo mismo. Se incluye una serie de supuestos y preposiciones tales como:

“Si mi pareja me propone un programa dejo todas las actividades que tenga para estar con ella”, “Si tengo planes y mi pareja aparece los cambio sólo por estar con ella”, “Me divierto sólo cuando estoy con mi pareja”, “Me alejo demasiado de mis amigos cuando tengo una relación de pareja” (Castelló, 2005, pág. 46).

**Miedo a la soledad:** Dentro de la descripción del componente se identifica el temor por no tener una relación de pareja, o por sentir que no es amado. El dependiente emocional necesita a su pareja para sentirse equilibrado y seguro, de tal forma que la soledad es vista como algo aterradora, aspecto que es evitado por el dependiente emocional (Castelló, 2005; Scheffer, 1998, pág. 47).

El miedo a la soledad ha sido bastante tratado por Castelló, quien ha afirmado que el dependiente, por encima de cualquier cosa, es consciente de su necesidad del otro, considerando que no poder vivir sin su pareja y que necesita contar con el otro y tenerlo a su lado:

“Me siento desamparado cuando estoy solo”, “No tolero la soledad”, y “Siento una fuerte sensación de vacío cuando estoy solo” (Castelló, 2005, pág. 47).

**Expresión límite:** La posible ruptura de una relación para el dependiente emocional puede ser algo tan catastrófico por su enfrentamiento con la soledad y la pérdida del sentido de vida, que puede llevar a que el sujeto realice acciones y manifieste expresiones impulsivas de autoagresión.

Las manifestaciones límites frente a la pérdida, las cuales pueden ser vistas como estrategias de aferramiento ante su pareja, reflejan el grado de necesidad que el dependiente tiene de la misma. Esta dimensión está conformada por enunciados que describen eventos pasados, concepto actual sobre sí mismo y creencias sobre lo que se podría llegar a hacer, con el fin de retener al otro:

“He amenazado con hacerme daño para que mi pareja no me deje”, “Soy alguien necesitado y débil”, “Soy capaz de hacer cosas temerarias, hasta arriesgar mi vida, por conservar el amor del otro” (Castelló, 2005; Bornstein et al, 2002, pág. 48).

**Búsqueda de atención:** Se tiende a la búsqueda activa de atención de la pareja para asegurar su permanencia en la relación y tratar de ser el centro en la vida de éste(a). Se expresa a través de la necesidad psicológica que el dependiente tiene hacia su pareja (Castelló, 2005). La búsqueda de atención podría verse como una tendencia histriónica que se presenta en algunos dependientes emocionales (Morse, Robins&Gittes-Fox, 2002), aunque debe aclararse que esta búsqueda puede hacerse también por otros medios, tales como la asunción de una posición pasiva y sumisa, si esto es lo que la pareja desea (Bornstein, 1998a, 1998b). Esta búsqueda responde también a ese deseo del dependiente emocional de tener la atención de su pareja en forma exclusiva, de tal forma que lleva a cabo lo que sea necesario para tener siempre su atención:

“Hago todo lo posible por ser el centro de atención en la vida de mi pareja”, “Para atraer a mi pareja busco deslumbrarla o divertirla” (CASTELLO, 2005).

Con relación a las diferencias encontradas entre los grupos de edad se debe anotar que autores como Bornstein (1993) han señalado como la dependencia parece ser un factor estable a lo largo del desarrollo, de tal forma que las puntuaciones en test que detecten estos patrones conductuales pueden mantenerse constantes a lo largo de la vida. Sin embargo, se ha encontrado que al incrementar la edad la dependencia comienza a manifestarse con más frecuencia en comportamientos que podrían calificarse como “socialmente apropiados”.

Las diferencias individuales con relación al sexo se manifiestan en “Expresión afectiva de la pareja y “Miedo a la soledad”, donde las puntuaciones son superiores en las mujeres; y en la “Búsqueda de atención”, donde las puntuaciones son más altas en los hombres.

#### **2.3.1.3.1. Características de los dependientes emocionales**

Para comprender estas características tomaremos tres áreas de la vida que son importantes para el desarrollo personal de cada individuo.

#### **2.3.1.3.2. Área de las relaciones de pareja:**

Una relación de pareja es una unión de amor que surge entre dos personas.

- Relaciones basadas en la sumisión y la subordinación. Son relaciones desequilibradas.
- Existe una necesidad excesiva del otro, lo que se traduce como un deseo irrefrenable de acceso constante a él, ya sea por sms, móvil, etc.
- Si la persona amada no está disponible o si no se obtiene de ella las manifestaciones de afecto deseadas se produce un sufrimiento (equiparable al síndrome de abstinencia).

- Necesidad de la aprobación de la pareja y preocupación excesiva por agradarle.
- Suelen aparecer altos niveles de preocupación y/comportamientos vigilantes y controladores por miedo a perder a la pareja.
- Pese a tener claras las consecuencias negativas que produce el hecho de amar sin límites (depresión, ansiedad...) se sigue teniendo un estilo de relación dependiente.
- Pánico a la ruptura.
- Asumir el sistema de creencias de la pareja, por encima del propio.

#### **a) Necesidad excesiva del otro, deseo de acceso constante hacia él**

Esta necesidad de que el objeto esté presente en todo momento, se traduce en las ansias de llamarle casi todo el tiempo, sea al lugar de trabajo u otro lugar, mandar mensajes de texto por celular para preguntar por él, con el pretexto de sentir preocupación, esta conducta se presenta con frecuencia y suele ocasionar que la pareja se fastidie, o ponga reglas explícitas de privacidad, entonces la relación comienza a debilitarse por el constante acoso, y existe la posibilidad de que la pareja comience a amenazar al dependiente directa o indirectamente, entonces el dependiente con esfuerzo comienza a restringir este tipo de conducta y a aceptar las reglas por temor a perder a la pareja. Aunque el dependiente en ocasiones no dé a notar esta necesidad, ésta está presente y ocasiona que se produzcan ideas obsesivas entorno a la pareja.

#### **b) Deseos de exclusividad en la relación**

Este factor se basa en dos sentidos, tanto en la exclusividad que el dependiente da a la pareja, alejándose de su entorno social, amistades o familiares, como también que la pareja tendría que distanciarse de las demás personas que conoce para entrar en la idealización del dependiente donde solo existen él y ella, en una especie de burbuja, donde no hay necesidad de otros/as para sentirse completo, sin embargo el objeto o pareja se pronuncia en la necesidad de conservar sus amistades, y pondrá sus pautas haciendo la tarea del dependiente más difícil, a

pesar de que en ocasiones el dependiente puede lograr imponer esta regla de exclusividad haciendo que su pareja se aisle casi completamente de su entorno.

### **c) Prioridad de la pareja sobre cualquier otra cosa**

Esta es una de las características más frecuentes, aquí la pareja del dependiente se convierte en su razón de vivir, dejará todo lo demás en segundo plano incluyéndose a sí misma, e incluso sus propios hijos, si hay que tomar decisiones como cambiar de trabajo o prestar una cantidad considerable de dinero sin pensarlo la persona dependiente lo hace, ocupa tiempo, espacio y pensamiento con él ya que se convierte en el centro esencial de su vida, en lo más importante. El entorno será quien más advertirá este hecho, en ocasiones la pareja por ser alguien que ejerce poder sobre el dependiente comenzará a alejarla cada vez más de su familia y amistades, sin embargo esto se da por voluntad del mismo dependiente, notándose más con las amistades ya que la pareja en pocas palabras suple este tipo de relación del dependiente.

### **d) Idealización del objeto**

La persona dependiente mira al objeto como aquel ser que tiene todo aquello que a ella le falta, como por ejemplo seguridad en sí misma, autoaprecio y una posición de superioridad sobre los demás, el dependiente mira al objeto como su salvación, la única persona en la que ella puede encontrar lo que le falta. Se aferra al objeto, lo idealiza y sobrevalora en tal manera que considera el haberlo encontrado como la culminación de sus aspiraciones. La pareja del dependiente suele tener una idea errónea de lo que es una relación, tomándola como una situación donde debe ser elogiado, donde el dependiente debe rendirle pleitesía. La persona dependiente suele fácilmente hallar individuos con un ego pronunciado, quienes le llaman la atención y siente un gusto por ellas, al igual el objeto suele darse cuenta de este hecho y comienza a resaltar su supuesto encanto, y a seducir al dependiente. Este comportamiento del dependiente es similar al de un adolescente cuando es fan de un artista famoso, ya que lo ve como alguien único, es su ídolo, así mismo el dependiente, ve las cualidades del objeto

sobrevalorando cada gesto cada cualidad del mismo, lo ve como alguien especial, extraordinario que está en otro nivel que la mayoría de las personas.

#### **e) Relaciones basadas en la sumisión y subordinación**

La sumisión es el regalo que la persona dependiente da a su pareja, es la forma de agradecer que esté a su lado, en primera instancia es un medio para preservar la relación, siendo esto también el resultado de la falta de autoestima del dependiente, aquí se observa que el dependiente permite a la pareja que haga lo que fuera necesario para que se sienta bien, le da todo tipo de atenciones y privilegios, porque darle gusto a él es lo único importante. Esta sumisión con el paso del tiempo se profundiza y como un círculo vicioso comienza a traer más dominación del objeto hacia el dependiente y viceversa, este se ve humillado y comienza a sufrir pero aun así la ruptura de la relación le provocaría más dolor, resultándole difícil escapar.

#### **f) Historia de relaciones de pareja desequilibradas**

Este es un indicador importante en los dependientes emocionales, es una sucesión de relaciones tormentosas, aquí podemos tomar en cuenta diferentes variantes

1. Podemos tener una relación larga con gran significado en la vida de la persona, la cual se ve deteriorada con el paso del tiempo, con posible historia de maltratos físicos y psicológicos del objeto hacia el dependiente, con intentos inútiles de hacer reaccionar al objeto con amenaza de ruptura acompañados de promesas falsas de cambio por parte de la pareja.
2. Algunas de las relaciones del dependiente pueden no haber sido tan desequilibradas, estas “constituyen lo que podemos denominar, intentos poco serios del dependiente de evitar la soledad mientras busca a alguien realmente interesante, que le haga sentirse vivo” (CASTELLO, 2005). Esta clase de relación se da después de haber terminado una relación importante usándola como un puente bien para el reencuentro con la pareja perdida o para comenzar una nueva historia significativa.

Ya que en este caso la mujer idealiza al objeto quien encuentra en ella un perfecto admirador elevará su ego pero con el paso del tiempo el objeto reforzará su posición y transformara sus sentimientos hacia la mujer desde la complacencia hasta el desprecio, entonces comenzaran la humillaciones y se marcara la subordinación la búsqueda desesperada de salvar la relación. Si se termina la relación, entonces puede buscar otra nueva siguiendo los mismos patrones.

#### **g) Miedo a la ruptura**

Se corresponde con la ansiedad de separación, término acuñado por Bowlby (1993). Una vez superadas las primeras fases iniciales, el/la dependiente emocional comienza a percibir con gran inquietud la posible disolución de la relación, el objeto se torna distante y más explotador, éste se da cuenta de esta vulnerabilidad y en ocasiones amenaza a la pareja. La ansiedad de separación es la responsable parcial del aferramiento que el dependiente efectúa hacia el objeto, las causas del miedo que lo atormenta son: el importante papel que el objeto cumple en su vida, como un guía, su tabla de salvación, la persona perfecta (idealización), y con la cual se asegura de no sentir la soledad; al terminarse la relación el síndrome de abstinencia es tan terrible que se manifiesta con firmeza la necesidad psicológica que tenía de ésta.

#### **2.3.1.3.3. Área de las relaciones con el entorno interpersonal**

Entre las principales áreas del entorno interpersonal la puede apreciar existen factores tales como: la reducción de actividades sociales, laborales y de ocio, la pareja es el centro del pensamiento de la persona dependiente, todo gira en torno a ella y se prioriza sobre cualquier otra cosa, cierto déficit de habilidades sociales que hace que la persona dependiente tenga cierta dificultad para relacionarse con otras personas.

#### **a) Deseo de exclusividad hacia otras personas significativas**

Estos individuos tienen una necesidad desmedida de los otros, buscan en los demás lo que no encuentran en sí mismos, son personas pendientes de un entorno

en el que les ha faltado aceptación y del que siempre esperan atención. Pueden llegar a ser difíciles de tratar por su insaciable demanda de atención, se les dificulta formar relaciones de equilibrio donde exista una correspondencia afectiva que además respete la autonomía y la individualidad del otro. Esta exclusividad en las relaciones con las otras personas tiene como consecuencia una absorción hacia las mismas, donde el dependiente necesita que por ejemplo su “amigo” este continuamente a su disposición que escuche sus conversaciones sobre su situación actual o su ex pareja, que este pendiente de él, que se encuentre siempre accesible en persona o telefónicamente, etc. El dependiente se le dificulta integrarse a los grupos ya que necesita la prioridad que le puede dar solo una persona, se prestará a concentrarse en un grupo pero sin dejar a un lado su disgusto, de todos modos esta característica no es imprescindible, se presenta con mayor intensidad cuando el dependiente no se encuentra en medio de una relación de pareja, ya que éste será el centro de atención en esos momentos.

#### **b) Necesidad de agradar**

Esta necesidad de agradar es muy importante para el dependiente, hará todo lo que esté en sus manos para agradar a los demás, es tan necesario agradar que un solo gesto puede ser malinterpretado como apatía o desinterés. Así como la ansiedad de separación cuando está en una relación de pareja está grabado en su pensamiento, esto se representa en las relaciones con otros por el temor a ser rechazado o a no gustar, están continuamente pendientes de su ropa de su aspecto físico, y de cada comportamiento que tengan tanto ellos mismos como los demás hacia ellos, podemos decir entonces que son personas que se menosprecian y que buscan en los otros el sentido de su existencia.

#### **c) Déficit de habilidades sociales**

Las personas con dependencia emocional suelen tener dificultades en las habilidades sociales por las características antes mencionadas, por ejemplo la necesidad de agradar y el miedo al rechazo, deriva de una carencia de afectividad donde el individuo es incapaz de expresar con libertad los intereses o las

demandas personales, las cosas que le desagradan o las que no. En ocasiones las conversaciones del dependiente suelen estar en torno a sus problemas o sus temas favoritos como sus ex relaciones, y cuando la otra persona habla de sus problemas el dependiente muestra desinterés y esto puede deteriorar la relación. No se lo puede catalogar por esto como un ser egoísta ya que en realidad lo que le lleva a hacerlo es el sufrimiento y la necesidad de agarrarse de otros para desahogar sus penas, suelen confundir el cariño con entrega y sumisión, no comprenden el verdadero significado de la reciprocidad, la correspondencia en el afecto.

#### **2.3.1.3.4. Área de autoestima y estado de ánimo**

Desde otra perspectiva la presencia de baja autoestima y bajo autoconcepto se debe al rol de sumisión que acepta la persona dependiente, ésta va elaborando un sentimiento de inutilidad, así como una falsa percepción de su autoimagen.

Otro factor es el miedo e intolerancia a la soledad.

Estado de ánimo negativo y comorbilidades (enfermedades asociadas) frecuentes (depresión, ansiedad...)

##### **a) Baja autoestima**

Esta área será desarrollada con más amplitud en el siguiente capítulo pero cabe recalcar que en la persona con dependencia emocional según el Dr. Jorge Castello Blasco; (2005) la baja autoestima es el mayor responsable de toda la problemática adquiriendo una relevancia singular y al mismo tiempo una gran intensidad.

##### **b) Miedo e intolerancia a la soledad**

Esta característica es otro de los distintivos fundamentales de la dependencia emocional, el individuo se siente prisionero de sí mismo, no se ama y se desprecia lo que conduce que tenga un especial miedo a la soledad ya que en esos momentos tendrá que lidiar consigo mismo. Esta intolerancia a la soledad es la responsable de esa necesidad constante de acudir a la compañía de otro y de mantener esa relación en este caso de pareja a cualquier costo, siempre buscan alternativas para

no sentir soledad como puede ser el acceso a los amigos, o la búsqueda de cursos de cualquier tipo ocupando su tiempo lo más que puedan, pero esencialmente la situación ideal para el dependiente es la relación de pareja.

#### **2.3.1.4. Fases de la Dependencia Emocional**

Los dependientes emocionales casi siempre están en una relación amorosa, lo más habitual es encontrar gran cantidad de ellas en su historial amoroso que se inicia en la adolescencia, o a principios de la adultez. Se pueden encontrar dos tipos de relaciones; unas significativas, más prolongadas y otras no significativas, breves e irrelevantes, estas últimas suelen durar poco y los dependientes suelen notarse poco interesados e incluso pueden manejar y dominar a la pareja.

Estas relaciones no significativas, pueden denominarse como de “transición” ya que su objetivo es atenuar el inmenso dolor de la ruptura y sobre todo de la soledad, lo usan como un puente para buscar la reconciliación de su anterior relación o en la búsqueda de una nueva relación como la anterior, algunas ocasiones existe un periodo de soledad indeseada especialmente después de la ruptura, todo lo mencionado se puede encontrar en personas catalogadas como normales, pero en los dependientes emocionales es más frecuente que se produzca este fenómeno porque sus relaciones significativas son tormentosas e inestables, y la ruptura es una consecuencia natural en muchas de ellas.

Existe un ciclo más común y habitual en las relaciones significativas de los dependientes emocionales, “no tiene que producirse siguiendo exactamente las mismas fases, puede haber una evolución lineal hasta cierto punto, luego darse una regresión a fases anteriores, un estancamiento en alguna de ellas, una rápida progresión de las fases terminales de la relación, etc.” (CASTELLO, 2005)

##### **a) Fase de euforia**

Esta fase hipotética comienza cuando el dependiente encuentra esa persona idónea para ella, con todas las características que le agradan, obviamente si esta persona es recíproca y se da la posibilidad de comenzar una relación por una conversación

o un simple encuentro, si este tanteo da resultado comienza el ciclo, si no se volverá a buscar la persona ideal.

El dependiente en estos primeros pasos mira a esta persona como un salvador, la que le va a liberar de la soledad y de su malestar emocional, a quien va a prestar toda la atención, para olvidarse intencionalmente de sí mismo. Esta fase de euforia se la puede encontrar en parejas normales, pero el dependiente va demasiado rápido y muy lejos, pueden ilusionarse muy prontamente, el entorno se dará cuenta de esta gran felicidad, e igualmente puede que intente templar un poco los ánimos del dependiente pero este esta tan concentrado en su ilusión que no presta mucha atención.

Los dependientes no disimulan su enamoramiento y comienzan a entregarse y mantener la conducta de sumisión como medio para consolidar la relación y preservarla. Comenzará a querer agradarle, y darle gusto, dando el visto bueno a lo que el otro diga o haga. Esto sin lugar a dudas le agrada al que será el objeto y se sentaran las bases para que luego exista un desequilibrio en la relación, el dependiente comienza a hablar y pensar en esa persona la mayoría de tiempo, lo comienza a idealizar; todo esto si la otra persona mira con agrado la entrega y la admiración del dependiente emocional.

#### **b) Fase de subordinación**

Esta fase y la siguiente son las que más permanecen en la relación, y aquí se expresan los factores más importantes para el desequilibrio en la relación, la consolidación de los roles dominante/ subordinado en el contexto de la pareja, después de unos meses cuando ya la pareja es un hecho existe la iniciativa de ambos miembros de seguir con los roles, es decir no es que el dependiente haya obligado al objeto, a este le agrada la actitud del dependiente.

En lo que se refiere al dependiente emocional, su rol asumido por sí mismo y potenciado por el objeto es el de subordinación, esta es una estrategia para satisfacer a la pareja evitando rupturas, y la expresión de su necesidad desmedida que tiene hacia su objeto. La subordinación se da en todos los campos de la

relación, desde la planificación de actividades, hasta la anulación de los deseos y necesidades propios poniendo siempre primero los de él, pasando por terrenos como el económico o el sexual, la forma más trágica y patológica de sumisión es la anulación del dependiente, renunciando a sí mismo, creyendo que su vida no tiene sentido y que todo gira en torno a el objeto, este cada vez se instala en su comodidad, su ego se gratifica.

### **c) Fase de deterioro**

Esta fase suele ser prolongada, aquí se da la exacerbación de todo lo que pasa en la fase de subordinación, es decir los roles tanto de sumisión, como la dominación son mucho más pronunciados hay un cambio cuantitativo dado por la intensidad de los papeles de ambos miembros de la pareja. Existe un cambio en la vivencia del dependiente emocional, en la fase anterior actuaba por iniciativa propia y convencimiento, pero ahora, la dominación y la explotación del objeto hace que sufra demasiado, ya no es cuestión de admirarle y prestar exclusivamente atención a sus intereses, si no de soportar humillaciones, burlas, malos tratos, esto va más allá de lo que el dependiente estaba dispuesto a soportar cuando se propuso entregarse completamente al objeto, el dependiente ya no está a gusto con la relación, ahora está expuesto a los abusos de su pareja.

La relación se deteriora por el comportamiento cada vez más explotador del objeto, afianzado porque está seguro de que el dependiente emocional no va a romper la relación. Mientras el objeto sea más narcisista, la hostilidad, el poco valor que da a los demás, su desprecio se dará más a notar con las personas cercanas a él y que además se someten como el dependiente emocional, en esta fase las burlas, los menosprecios más hirientes, la falta de compromiso e incluso el maltrato físico ya son evidentes.

Las reacciones del dependiente emocional pueden ser varias, como el sufrimiento psíquico, la presencia de ansiedad y depresión como manifestaciones psicopatológicas, además su baja autoestima, y su excesiva necesidad del otro hace que sufran aún más sin poder terminar con la relación, y suelen ser

calificados como masoquistas. A pesar de que es bastante raro que el dependiente rompa la relación, si es cierto que en ocasiones en esta o la siguiente fase puede hacerlo por influencia del entorno, e incluso por temor el dependiente por su propia vida o la de sus hijos/as, o simplemente puede negarse a realizar actividades como las sexuales indeseadas o reclamar ante alguna injusticia.

#### **d) Fase de ruptura y síndrome de abstinencia**

Lo más común a pesar de que parezca algo sin lógica es que la ruptura la lleve a cabo si es que esta se da, y no porque sienta lastima o se conmueva, sino porque realmente se cansó del dependiente, encontró otra persona, u otro proyecto que sin duda es más importante que la relación o ya no lo soporta.

Otra opción que se puede dar es el estancamiento en la fase de deterioro, de manera que ninguna de las dos partes rompe la relación, aunque persisten las circunstancias negativas típicas de la fase de deterioro el dependiente las asume, vive una situación angustiosa, pero en el fondo se da cuenta que no puede ir más allá, el objeto se acostumbra a la relación, esta situación puede durar años, siendo ya el deterioro lo normal en la relación, aunque sea negativa.

La persona dependiente emocionalmente trata de evitar la ruptura a como dé lugar busca familiares, amigos para que convencan a la pareja de no abandonarlo, igualmente mediante suplicas, al final cuando se da la ruptura este seguirá intentando reanudar la relación a pesar de lo nociva que era, en ocasiones puede pedir perdón, decirle a la pareja que le dará la libertad que desea, todo con tal de que regrese, esto no cesará hasta que encuentre otra persona o hasta que exista una esperanza real o imaginaria.

“La mezcla entre la soledad y el dolor por la ruptura, y los intentos por restablecer la relación conforman lo que podemos denominar Síndrome de abstinencia, aquí se manifiesta con gran intensidad el paralelismo que la dependencia emocional guarda con las adicciones”. (CASTELLO, 2005)

Los intentos por retomar la relación pueden compararse por ejemplo con los deseos de un drogadicto de consumir otra vez la droga, mientras que el dolor por la ruptura se asemeja a toda la sintomatología que sufre por la ausencia de ella en su organismo.

En la dependencia emocional el síndrome de abstinencia se caracteriza por los intentos persistentes de regresar con el objeto, por querer verle, hablar con él, tener noticias suyas, los intentos por tener el más mínimo contacto son frecuentes y lo único que se logra es prolongar el dolor, esto persistirá hasta que lo abandone radicalmente o hasta encontrar otra persona.

Estas personas suelen acudir a las consultas en estos momentos, la psicopatología más frecuente es la ansioso depresiva, existiendo mayor ansiedad en la fase de deterioro (ansiedad de separación) y mayor predominio de la depresión en la ruptura, de hecho el síndrome de abstinencia suele acompañarse de un episodio depresivo mayor, de gravedad entre leve y moderada generalmente, separar los síntomas de ambos suele ser complicado, la frecuente unión entre el síndrome de abstinencia y la depresión se pueden notar, cuando por arte de magia los síntomas depresivos desaparecen cuando recibe una llamada o buenas noticias del objeto, si la relación se reanuda, se volverá a la etapa de deterioro empezando nuevamente el ciclo.

#### **e) Fase de relaciones de transición**

Durante el síndrome de abstinencia o después de él, si este no ha sido muy prologado (esto si el objeto ha acabado con toda esperanza), el dependiente comienza a luchar contra su decaimiento, las terribles consecuencias del síndrome de abstinencia y de la soledad, busca a otro candidato pero como no es tan fácil hallar el idóneo con todas las características que desea y tampoco está en condiciones para escoger, buscará a cualquier candidato que esté dispuesto a tener una relación de pareja con él/ella. Estas al no ser las adecuadas no llenaran el vacío y por lo tanto lo toman como algo pasajero mientras encuentran a alguien a quien entregar su vida, estas relaciones de transición no siguen el mismo patrón

que las del dependiente con el objeto, es decir no hay sumisión, ni admiración, ni necesidad excesiva, son frías funcionales y sin pasión.

#### **f) Recomiendo del ciclo**

Si se han dado todas las fases anteriores, aquí es donde se termina el ciclo y comienza otro, cuando el dependiente tras la ruptura, el síndrome de abstinencia y las relaciones de transición, encuentra a otra persona con las características pertinentes para convertirse en el nuevo objeto. Cuando el síndrome de abstinencia ha sido largo posiblemente por esperanzas de retomar la relación y por estar sumido en la depresión, se estará lamentando su situación, pero sobre todo estará pensando con frecuencia en volver con el anterior objeto, el entorno escuchará después de tanto tiempo de la ruptura, conversaciones sobre el objeto e incluso fantasías de regresar con él por parte del dependiente, pero si encuentra la persona adecuada olvidara su anterior relación significativa, para dedicarse completa y ciegamente a la nueva pareja, el entorno se extrañará.

#### **2.3.1.5. Adolescencia**

La adolescencia es una etapa de la vida que transcurre entre los 10 y los 19 años, periodo en que empiezan a desarrollarse todas las funciones sexuales gracias a la producción de hormonas que permiten la maduración de los órganos sexuales tanto femenino como masculino incluyendo las células sexuales femeninas u óvulos y masculinas o espermatozoides.

Durante esta etapa el organismo tiene una serie de necesidades para su adecuado desarrollo: alimentación, descanso y ejercicio físico; requerimientos materiales, como el vestido o los zapatos, que por el crecimiento deben cambiarse frecuentemente; emocionales que surgen ante la atracción sexual y las nuevas sensaciones y los sociales que permiten consolidar sentimientos, relaciones y amistades.

La adolescencia es un periodo de transición o una etapa del ciclo de crecimiento que marca el final de la niñez y anuncia la adultez. Menacho (2005).

Por otra parte considerando las diferentes edades, a la adolescencia se la puede dividir en tres etapas según “Penacho-Chiok”.

#### **2.3.1.6. Etapas en la adolescencia**

**Adolescencia temprana (10 a 13 años):** Biológicamente, es el período peripuberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarquía. Psicológicamente el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo. Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales. Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física.

**Adolescencia media (14 a 16 años):** Es la adolescencia propiamente dicha cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático. Psicológicamente es el período de máxima relación con su grupo de pares, compartiendo valores propios y conflictos con sus padres. Para muchos, es la edad promedio de inicio de experiencia y actividad sexual; se sienten invulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo. Muy preocupados por apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda .

**Adolescencia tardía (17a 19 años):** Casi no se presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal; se acercan nuevamente a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de pares va perdiendo jerarquía; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales. Es importante conocer las características de estas etapas de la adolescencia, por las que todos pasan con sus variaciones individuales y culturales, para interpretar actitudes y comprender a los adolescentes especialmente durante un embarazo.

### **2.3.1.7. Sexualidad en la adolescencia**

La sexualidad es una parte integral en nuestras vidas, desde el nacimiento hasta la muerte. Para los adolescente hacerse cargo de su emergente sexualidad es parte del proceso natural de transformación en adulto. La sexualidad debe ser considerada dentro del contexto del desarrollo humano, no como un secreto a ser guardado por el silencio del adulto. El amor y ser querido es una necesidad básica del ser humano; necesidad profunda de superar su individualidad, su aislamiento de otros. Por encima de esta necesidad universal existencial de unión, surge otra más específica y de orden biológico, el deseo de unión entre los polos masculino y femenino. Desde que el niño nace siente necesidad de afecto y de cercanía física, pero en la pubertad y en la adolescencia es cuando el instinto sexual se orienta hacia su satisfacción y a la búsqueda de otro sexo. Sin embargo, el adolescente que ya está capacitado físicamente para procrear no siempre está maduro ni psicológicamente, ni emocionalmente, ni socialmente para ello. Este proceso de alcanzar la madurez en todas las esferas de su desarrollo, toma tiempo. Algunos adolescentes inician su actividad sexual (coital) con una relación de amigovios mientras que otros la postergan. También hay adolescente que la inician en actividad sexual en relaciones pasajeras, carentes de amor y desprovistas de un ambiente de intimidad como ocurre en un contacto casual, impulsivo, que busca solo el placer del momento. Una relación así puede marcar para siempre el desarrollo sexual, impidiendo la integración armónica de la integración física y afectiva de la sexualidad.

Cuando nace el impulso sexual en la pubertad, este surge como un carácter indiferenciado que se puede graficar como un deseo por el sexo opuesto. A través de un proceso de maduración, el deseo se vuelve selectivo, se da en relación a la persona que se ama.

En la naturaleza humana, con el instinto que compartimos con el resto de las especies, existen también la voluntad, la razón, la inteligencia, los sentidos. Esto es lo que nos humaniza y permite que una relación sexual, no sea solo genitalidad. Tales capacidades también permiten a un (una) joven posponer un bien (el agrado,

el placer de un acto sexual) por otro bien mayor como reservar su intimidad para entregarla a la persona con quien compartirá la vida, con quien se complementará y crecerá en su sexualidad. Esta opción de abstinencia no es una evasión o una represión sino que es una manera de prepararse para el amor. (PENACHO, 2008)

Gutiérrez (2004) dice que la sexualidad es fuente de comunicación y se presenta principalmente en tres zonas:

- Biológica, que se expresa en los aspectos fisiológicos
- Erótica, relacionada con la búsqueda de placer
- Moral, expresada en los valores y normas propias y de la sociedad.

González (2004) señala que “se desarrollan reacciones de angustia propias del momento y trastornos en el proceso normal del desarrollo de la personalidad”; estos fenómenos condicionan la aparición de patologías orgánicas propias del embarazo (Molina, 1994, pág.29).

La carencia afectiva y la falta de una adecuada educación de la voluntad, además de la influencia ambiental y la visión de la sexualidad sin compromiso, podrán conducir a la joven a una relación sexual inmadura, con el riesgo de un embarazo inesperado. “Muchas mujeres llegan al embarazo, como una manera de llenar sus múltiples carencias. Ser requeridas sexualmente las hace sentirse valoradas. Entregan ese cariño, no tanto por satisfacción personal, sino por satisfacer a la persona que quieren mantener a su lado” (Molina, 1994, pág.92).

### **2.3.2. Embarazo en la Adolescencia**

El embarazo en la adolescencia es considerado como un riesgo para la salud materna e infantil, así como un factor que contribuye al desmesurado crecimiento de la población, a la deserción escolar, y a la perpetuación de la pobreza al coartar las posibilidades de desarrollo familiar. (STERN, 2012).

### **2.3.2.1.1. Causas de embarazo adolescente**

Las principales causas o razones que existen en la sociedad y que influyen en una adolescente para quedar embarazadas, según Menacho (2004), son:

**Relaciones sexuales:** Inicio precoz de cuando aún no existe la madurez emocional necesaria para implementar una adecuada prevención.

**Familia disfuncional:** La ausencia de los padres genera carencias afectivas que la joven no sabe resolver, impulsándola a relaciones sexuales que tienen mucho más de sometimiento para recibir afecto que un genuino vínculo de amor.

**Bajo nivel educativo:**

**Pensamientos mágicos:** Propios en esta etapa de la vida, que las llevan a creer que no se embarazarán porque no lo desean.

**Fantasías de esterilidad:** Comienzan sus relaciones sexuales sin cuidados, y como no se embarazan por casualidad, piensan que son estériles.

**Falta o distorsión de la información.**

**Controversias entre su sistema de valores y el de sus padres:** cuando en la familia hay una severa censura hacia las relaciones sexuales entre adolescentes, con frecuencia por rebeldía, y a la vez como una forma de negarse a sí mismos que tienen relaciones, no implementan medidas anticonceptivas.

**Factores socioculturales:** La evidencia del cambio de costumbres, derivado de una nueva libertad sexual, se da por igual en los diferentes niveles socioeconómicos.

**La falta de una adecuada educación:** Sobre sexualidad y el uso correcto de métodos anticonceptivos.

### **2.3.2.2. Consecuencias del embarazo adolescente.**

Según Luís Pedro Menacho (2004) dice que las principales consecuencias que afronta una adolescente son:

- El abandono de los estudios al confirmarse el embarazo o al momento de criar al hijo, lo que ocasiona que las oportunidades futuras de buenos empleos y sus posibilidades de realización personal y que le será muy difícil lograr empleos permanentes con beneficios sociales.
- La relación de pareja de menor duración y más inestable, lo que suele significarse por la presencia del hijo, ya que muchas se formalizan forzosamente por esa situación.
- En estratos sociales de mediano o alto poder adquisitivo, la adolescente embarazada suele ser objeto de discriminación por su grupo de pertenencia. Las adolescentes pueden verse obligadas a buscar una salida fácil y ponen en riesgo su vida. (Ej. El aborto).

### **2.3.2.3. Riesgo para la salud materna e infantil**

El embarazo a cualquier edad constituye un hecho bio-psico-social muy importante, pero la adolescencia conlleva a una serie de situaciones que pueden atentar tanto contra la salud de la madre como la del hijo, y constituirse en un problema de salud, que no debe ser considerado solamente en términos del presente, si del futuro, por las complicaciones que ocasiona. Dicha situación produce un serio problema de salud pública para los gobiernos ya que presenta altas tasas de morbilidad y mortalidad materna, perinatal y neonatal, agregándose el impacto que produce a nivel sociocultural y psicológico con un elevado costo a nivel personal, educacional, familiar y social. (Bureau, 1992).

#### **2.3.2.3.1. Mortalidad materna**

- Cada día mueren aproximadamente casi 830 mujeres por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto.

- Un 99% de la mortalidad materna corresponde a los países en desarrollo.
- La mortalidad materna es mayor en las zonas rurales y en las comunidades más pobres.
- En comparación con otras mujeres, las jóvenes adolescentes corren mayor riesgo de complicaciones y muerte a consecuencia del embarazo.
- La atención especializada antes, durante y después del parto puede salvarles la vida a las embarazadas y a los recién nacidos.
- La mortalidad materna mundial se ha reducido en alrededor del 44% entre 1990 y 2015.
- La meta de la Agenda de Desarrollo Sostenible es reducir la razón de mortalidad materna (RMM) mundial a menos de 70 por 100 000 nacidos vivos entre 2016 y 2030.

#### **2.3.2.3.2. Causas de mortalidad materna**

Muchas mujeres mueren de complicaciones que se producen durante el embarazo y el parto o después de ellos. La mayoría de esas complicaciones aparecen durante la gestación y la mayoría son prevenibles o tratables; otras pueden estar presentes desde antes del embarazo, pero se agravan con la gestación, especialmente si no se tratan como parte de la asistencia sanitaria a la mujer. Las principales complicaciones, causantes del 75% de las muertes maternas, son:

- Las hemorragias graves (en su mayoría tras el parto);
- Las infecciones (generalmente tras el parto);
- La hipertensión gestacional.
- Complicaciones en el parto;
- Los abortos peligrosos.

Las demás están asociadas a enfermedades como el paludismo o la infección por VIH en el embarazo o causadas por las mismas.

Un embarazo no planeado durante la adolescencia tiene muchas consecuencias físicas, emocionales, sociales en la madre, en el padre, para el hijo y como pareja

Para el padre, un embarazo representa:

Mayor frecuencia de deserción escolar.

Trabajar y recibir un menor nivel de ingresos que los demás de su misma edad.

Una tasa más alta de divorcios.

Aumento del estrés y mayor frecuencia de trastornos emocionales por falta de recursos, por tener que trabajar en lugar de estudiar, por el abandono a los amigos y por falta de tiempo para divertirse.

Tener que actuar como adulto, cuando todavía debe gozar y vivir como adolescente.

#### **2.3.2.4. Desmesurado crecimiento de la población**

Según la UNICEF ,informa que a nivel mundial, se estima que cada año dan a luz 15 millones de adolescentes, entre los 15 y 19 años, que corresponde al 95 % en países en desarrollo , y el 5% en países desarrollados , por eso para la Organización de las Naciones Unidas ,las más afectadas por este drama y los problemas asociados en América Latina son las indígenas ,las afrodescendientes ,las inmigrantes y las mujeres provenientes de comunidades pobres ,zonas rurales y sin acceso a la educación y salud.

Según la ONU, más de 20.000 adolescentes, menores de 18 años dan a luz cada día y cerca de 200 mueren como consecuencia de un embarazo o un parto en los países en vías de desarrollo, señala un informe publicado por el Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA).

**2.3.2.5. Deserción escolar:** La deserción escolar corresponde al abandono temporal o definitivo que efectúa un sujeto, en relación con sus estudios formales, ya sea primario o secundario<sup>1</sup>. La deserción o abandono de los estudios, afecta casi siempre a los sectores pobres y a la población rural.

Según el diccionario de la Real Académica española, la deserción implica abandonar las obligaciones y separarse de las concurrencias que se solían frecuentar. La palabra escolar, por su parte, hace referencia a aquello que es perteneciente o relativo al estudiante o a la escuela. Por lo tanto, la deserción escolar es un concepto que se utiliza para referirse a aquellos alumnos que dejan de asistir a clases y quedan fuera del sistema educativo.

Morrow (1986) define a la deserción cuando un estudiante que estuvo inscrito en la escuela, abandona por un largo periodo de tiempo y no se inscribió en otro colegio. Para Vincent Tinto, (1989) la deserción escolar significa el fracaso para completar un determinado curso de acción o alcanzar una meta deseada, en pos de la cual el sujeto ingreso a una particular institución educativa. Tinto visualiza la deserción como un fenómeno multifactorial que no solo depende de las intenciones individuales sino también de los procesos sociales e intelectuales a través de los cuales las personas elaboran metas deseadas en una cierta institución educativa.

#### **2.3.2.6. Coartar las posibilidades del desarrollo familiar**

Es necesario recordar que muchas familias que no tuvieron la oportunidad de prevenir el embarazo de una joven tienen que enfrentar lo que significa una nueva vida familiar con este nuevo ser que se incorporará a la familia. Si bien los varones también sufren las dificultades de ser padres muy tempranamente, por lo general sus familias participan menos del problema y no deben hacerse cargo de la crianza del bebé. La familia que asuma esta responsabilidad es la que deberá aprender a reorganizarse y a mejorar la relación de modo de prevenir que otro hijo viva la misma experiencia.

El primer paso de los jóvenes es comunicárselo a sus padres, paso muy difícil y que requiere de mucho valor de parte de los jóvenes. A veces este paso más tiempo del que se esperaba ya que el susto a la reacción de los padres es tremendo. Algunos padres hasta echan a los hijos de la casa como un castigo a la "deshonra" de haber sido abuelos de madre o padre soltero. Sin embargo esto no es lo más

común y la mayor parte de los padres reacciona con rabia y desilusión pero a la larga comienza a aceptar el asunto y a tener que preparar al hijo y la familia para la llegada de un nuevo niño al hogar.

Otro de los pasos importantes a seguir, es dejar de vivir el embarazo adolescente como una vergüenza o fracaso. Es el momento de entender que hay que cambiar el modo de ver las cosas o el sufrimiento y mala relación continuarán como parte de la vida familiar. El nacimiento de un nuevo niño en la familia, puede ser visto como algo hermoso, un desafío que tiene muchos aspectos, y que finalmente traerá alegría a la familia, si es aceptado.

La madre y/o el padre del bebé deben asumir que el hijo es de ellos y que los abuelos no están a cargo de cuidarlo ni hacerse responsables, salvo frente a necesidades puntuales de estudio o trabajo. En este sentido es importante que los adultos a cargo de los jóvenes conversen entre ellos (ojalá ambas familias se reúnan) y definan una actitud común frente a los hijos: expresarles su apoyo afectivo y práctico, pero sin asumir las responsabilidades por ellos. Es importante además que los jóvenes sepan que se trata de una nueva etapa de la vida en que deberán dejar su espacio de diversión por un tiempo, ya que en los primeros meses y años del niño se requiere de sus cuidados casi a tiempo completo.

No es recomendable que las madres dejen de estudiar, como tampoco lo es el obligar a la pareja a casarse, si es que no lo desean, porque las uniones de personas inmaduras terminan generalmente en separaciones tempranas y problemas de relación a los que no es bueno exponer a los niños pequeños. Es preferible dar un tiempo a los hijos para que vayan madurando al ser padres de su guagua y ahí se definirá cuán estable puede ser la relación de pareja y si están capacitados para además de ser padres, ser una pareja.

Todos además el tener a un nieto en la casa puede ser una hermosa razón para reunificar a familias que tenían poca comunicación, ya que la guagua es un interés común para todos, y permite que se expresen los afectos y el cariño en todos los integrantes de la familia. Es una experiencia que les permite recordar la ternura

que cada uno tiene adentro, y acercarse a los demás a través de la estimulación y "choqueo" por el bebé.

Uno de los riesgos en esta etapa de aceptación del nuevo miembro de la familia, pueden ser los celos entre los hermanos, que pueden llevar a veces a que otro de los adolescentes de la familia se sienta desplazado y recurra a un embarazo para recuperar la atención sobre él o ella. Aunque no es tan intencional como se ve cuando se explica aquí, muchos embarazos adolescentes se repiten en la misma familia y ello tiene que ver con el tema de los celos y el no enfrentar los problemas de comunicación y relaciones al interior de la familia, con el resto de los hijos.

Por ello es muy importante enfrentar los problemas de comunicación con toda la familia y así prevenir futuros problemas con los demás hijos. Una familia armónica es la base de un buen desarrollo para los hijos.

#### **2.3.2.7. Maternidad, Paternidad en la adolescencia**

En una entrevista concedida por el sociólogo (José Olavarría, 2003), para esta investigación, el académico explicó –en base a los estudios que ha llevado a cabo - en qué estado se encuentra actualmente la tasa de fecundidad de los adolescentes varones: Las tasas históricas de fecundidad en varones y varones adolescentes muestran que se da un proceso inverso al de las mujeres. La tasa de fecundidad femenina es de 60 por mil, la de los hombres ha subido de 10 a 20, por mil. Y es que ahora los hombres adolescentes se están convirtiendo en padres, cosa que no aparecía en tiempos anteriores, ellos no tenían hijos, las que sí los tenían eran las mujeres adolescentes.

Una de las razones para esta alza en el número de padres adolescentes, según el estudio “Sexualidad, fecundidad y paternidad en varones adolescentes en América Latina y el Caribe”, es que los jóvenes no usan métodos anticonceptivos, a pesar de conocerlos: En la vida sexual activa de los jóvenes la posibilidad de que se produzca un embarazo está presente, aunque en general no se cuiden haciendo uso de anticonceptivos.

Pese a que saben cómo usarlo, una proporción importante no los utiliza ni en la primera relación ni en las siguientes; aunque algunos toman precauciones para evitar un posible embarazo. Desde que se inician en la sexualidad activa, muchos estiman que la responsabilidad de las consecuencias de la intimidad sexual corresponde a la pareja, ella se debe proteger. Ellos son más bien incontrolables, su cuerpo se los pide.

Sin embargo, la reticencia a usar anticonceptivos no es sólo producto de la irresponsabilidad propia de cada joven. La incitación de los amigos a probar cosas nuevas, a atreverse a experimentar, a demostrar la hombría, sin tomar precauciones ni pensar en los riesgos, es un aliciente más para que la mayoría de los adolescentes no utilice preservativos. Es la etapa de los "quebradores", de las pruebas de amor, y la actitud temeraria frente a la sexualidad, en que no hacen uso de preservativos en sus relaciones ocasionales hetero u homosexuales, pese a conocer su uso, porque a ellos no les pasaría nada y para no afectar el goce y la capacidad de mantener una erección.

Se trata de la etapa de las pruebas, de los ritos de iniciación que permiten a un varón "ser hombre". Aquello que ha sido caracterizado como "de la naturaleza de los hombres", de su corporeidad, sería internalizado por los adolescentes/jóvenes como "lo masculino".

En esta etapa se fortalecería la homofobia, el sexismo y el heterosexismo y se harían demostraciones de ello ejerciendo violencia sobre aquellos/as que la naturaleza ha resuelto que son inferiores, débiles, pasivos, afeminados. Es el momento de demostrar que los varones son verdaderamente hombres.

Incluso, existirían ciertas exigencias puntuales para poder llamarse verdaderamente un hombre: ser responsable, trabajador, (de la calle), racional, emocionalmente controlado, heterosexualmente activo (penetrador), proveedor, jefe de hogar y padre, pero sería más hombre aun cuando además se es blanco, físicamente fuerte y deportista reciente, adulto joven, con educación universitaria, con ahorros en el banco, propiedades y con dominio sobre otros hombres.

Aunque lo más importante quizás, en este punto, y considerando que el tema central de la investigación es que es, esencialmente, en esta etapa cuando a los muchachos se les hace muy difícil aceptar que pueden convertirse en padres: es en esta fase cuando el adolescente no asume su paternidad.

El estudio “Sexualidad, fecundidad y paternidad en varones adolescentes en América Latina y el Caribe” llevado a cabo por la FLACSO se aboca a explicar el porqué de estos hechos: Estas primeras experiencias sexuales cuestionan a los varones que sienten amenazada su libertad y autonomía por estas demandas afectivas. El desfase entre las expectativas masculinas y las expectativas femeninas frente a una relación es una situación reportada en numerosos trabajos sobre la sexualidad adolescente. Mientras el joven busca un aprendizaje de su sexualidad y la satisfacción de su curiosidad en relación con el cuerpo femenino, la joven aspira encontrar afecto, ternura y el establecimiento de una pareja.

Los muchachos no desean conformar todavía una familia por las responsabilidades y obligaciones que ésta implica. Vale la pena anotar además que uno de los elementos más valorados por y para los hombres es la independencia, y en este sentido, controlar y disponer del propio tiempo es una posibilidad muy apreciada por ellos, como signo de virilidad.

Con todo, cabe preguntarse qué sucede cuando sus parejas quedan embarazadas. Para la mayoría de los varones el embarazo en la adolescencia, sin convivencia, es un descuido en la sexualidad; pese a que conocen las posibles consecuencias si no usan anticonceptivos, el embarazo se transforma en una sorpresa. Los jóvenes se enteran de que su pareja está embarazada sin haberlo decidido conscientemente. No lo esperan y quedan sorprendidos, al igual que la joven. De la noche a la mañana se ven enfrentado a la paternidad y a los conflictos y desafíos que desencadena este hecho.

De este modo, lo que acontece con los varones al tener un hijo en esta etapa de su desarrollo es que se replantean su vida, ya sea para enfrentar y asumir la paternidad, como para negarla u ocultarla. En general, son conscientes que no

tienen los recursos mínimos para hacer frente a lo que socialmente significa tener un hijo: muchos no son autónomos, dependen de un padre y/o una madre con la que viven, no se han incorporado al mundo del trabajo o lo han hecho en forma precaria, no tienen ingresos propios para proveer, no han constituido un hogar, pese a ser padres, ni pueden ser jefes de ese núcleo familiar. Una importante proporción sigue dependiendo de sus familias de origen que son las que asumen en múltiples casos las responsabilidades y los derechos de la crianza de los hijos nacidos, así como asumen también a esos jóvenes padres.

Cuando el embarazo se hace presente hay otro hecho que es importante en la ecuación y es que el comportamiento y el curso de acción de los varones depende en gran medida de la naturaleza de la relación que tengan con la futura madre: “si la relación es pasajera, sin mayores compromisos o se terminó, es posible que el joven, no se dé por enterado inicialmente y más de alguno se encuentre con una sorpresa más tarde.

El adolescente una vez que se entera que su pareja está embarazada se enfrenta a un hecho consumado: lo que se teme, elude y evita enfrentar, se vuelve real. Ello provoca, generalmente una fuerte crisis y despierta una serie de sentimientos encontrados, elucubraciones acerca del futuro personal y de las consecuencias de lo sucedido. Las reacciones iniciales son diversas, desde una intensa frustración y rabia -porque se les confunde el futuro y para algunos sus planes se desarman-, o la alegría y felicidad por el hecho de ser padres y/o, sentir que se consolida su relación de pareja, aunque en muchos casos no sepa como la va a proveer”.

Así, el embarazo es vivido por algunos como un suceso que trastorna sus proyectos y quiebra su curso biográfico. Surge como un impedimento a la realización personal o a las aspiraciones de ascenso social. Implica pensar en otros aspectos que no se habían considerado. Es interpretado y sentido, en algunos casos, como un error, una equivocación por la que se pagará un costo. Es ahí donde muchos padres asumen su responsabilidad. Otros, se escabullen.

### **2.3.3 TALLER DE PSICOEDUCACIÓN**

**TEMA:** Dependencia Emocional

#### **INTRODUCCIÓN:**

Partiendo del tercer objetivo: brindar el taller de Psicoeducación dirigido a los adolescentes de la Unidad Educativa “Víctor Proaño - Carrión” de Calpi, periodo marzo- agosto, 2015, al respecto de la Investigación realizada. Se desarrolló de acuerdo a la planificación establecida.

#### **OBJETIVO GENERAL:**

Aplicar psicoeducación a los adolescentes de la Unidad Educativa sobre Dependencia Emocional.

#### **DESARROLLO**

El taller se desarrolló bajo la responsabilidad de las egresadas de la Carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Chimborazo, Edith Pomagualli, Carmen Tierra. Se contó con la participación de 55 adolescentes 30 mujeres y 25 hombres, misma que se realizó en 5 días en grupos de 10 adolescentes por 4 días y el último día de 15, de la Unidad Educativa “Víctor Proaño - Carrión” de Calpi.

En los primeros 10 minutos se inició con el desarrollo de una dinámica (caja de sorpresas) cuyo objetivo es compartir e intercambiar aptitudes, para que socialicen los adolescentes y crear un ambiente fraterno y de confianza para la participación del mismo.

En los siguientes 10 minutos los adolescentes manifestaron interés contribuyendo con una lluvia de ideas de acuerdo al tema, en los siguientes 40 minutos de la jornada se trató el tema Dependencia Emocional como el concepto, causas, efectos, dimensiones, características, fases, sugerencias. En los últimos 10 minutos del taller, se realizó una evaluación a los adolescentes en la cual se

utilizó papelógrafos y marcadores, misma que mediante un resúmen dieron a conocer el tema tratado, lo cual se pudo observar el interés con la participación durante el desarrollo de la evaluación, fueron evidentes los criterios y preguntas expresadas por los adolescentes por lo que permitió conocer que el tema tratado fue entendido, se identificaron y entendieron como un problema, no se observó alguna dificultad.

### **OBSERVACIONES**

No se presentó ninguna dificultad en la realización del taller.

En los adolescentes existió una identificación con el tema tratado.

La aceptación del tema por parte de los adolescentes fue positiva, ya que sugirieron que existan más actividades similares.

## **2.4. HIPÓTESIS**

Los adolescentes embarazadas/os presentan dependencia emocional, de la Unidad Educativa “Víctor Proaño Carrión” de Calpi.

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. Variable independiente.**

Embarazo en adolescentes

### **2.5.2. Variable Dependiente.**

Dependencia emocional

## 2.6. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

**Agobio.-**El agobio es un estado que nos invade a los seres humanos normalmente cuando estamos sometidos a muchas presiones en los diferentes ámbitos de la vida o cuando una determinada situación se torna insostenible e inmanejable y que se caracteriza especialmente por la experimentación de una enorme molestia y fatiga.

**Angustia.-** Se trata de un estado afectivo que implica un cierto malestar psicológico, acompañado por cambios en el organismo (como temblores, taquicardia, sudoración excesiva o falta de aire).

**Asunción.-**Aceptación de una obligación o responsabilidad.

**Coartar.-** Limitar, restringir, no conceder enteramente algo.

**Comorbilidad.-** Es un grado de asociación entre dos patologías diferentes en un mismo sujeto.

**Desmesurado.-**Grandísimo, exagerado o desmedido. Mucho más grande de lo necesario, lo conveniente o lo corriente.

**Disfórico.-** Se trata de un estado de ánimo un tanto desagradable, como puede ser la tristeza, la irritabilidad o la ansiedad.

**Dominación.-** La palabra dominación permite referir el control que alguien, un grupo, entre otros, tienen sobre otro individuo, sobre otro grupo, sobre una cosa

**Ego.-**Aprecio excesivo que una persona siente por sí misma.

**Elogiado.-** El elogio consiste en una afirmación que puede realizarse tanto en privado como de forma pública.

**Elucubraciones.-** Pensar con intensidad sobre un determinado problema para establecer conclusiones y soluciones.

**Escabullen.-** Irse de un lugar sin que se note, con disimulo o con habilidad.

**Esclarecimiento.-** Aclaración, explicación, o resolución de un asunto o materia.

**Exacerbación.-** Aumento de la intensidad o gravedad de un síntoma, fiebre, dolor o enfermedad.

**Explícito.-** Que se expresa o expresa algo con claridad.

**Hacinamiento.-** Es un estado de cosas lamentable que se caracteriza por el amontonamiento o acumulación de individuos en un mismo lugar.

**Inminente.-** Que amenaza o está para suceder prontamente.

**Interacción.-** Acción que se ejerce recíprocamente entre dos o más objetos, agentes, fuerzas, funciones, etc.

**Implícito.-** Que se entiende incluido en otra cosa sin expresarlo.

**Nefasto.-** Que causa desgracia o va acompañado de ella, es extraordinariamente malo.

**Mitigar.-** Disminuir la intensidad, la gravedad o la importancia de algo.

**Paralelismo.-** Relación de semejanza que hay entre dos o más cosas.

**Paupérrimos.-** Corresponde a la palabra pobre, por tanto, el mismo se emplea cuando se quiere designar la máxima situación o grado de pobreza en el cual se encuentra una persona, grupo social o Nación.

**Perpetuación.-** Conservación o mantenimiento de una cosa durante largo tiempo.

**Transición.-** Es la acción y efecto de pasar de un estado a otro distinto. El concepto implica un cambio en un modo de ser o estar. Por lo general se entiende como un proceso con una cierta extensión en el tiempo.

**CAPITULO III**

**MARCO METODOLÓGICO**

### **3.1. MÉTODOS**

**Científico.-** Porque permite obtener información relevante y fidedigna (digna de fé y crédito), para entender.

**Deductivo.-** Permite estudiar el problema de manera particular, para posteriormente llegar a conclusiones generales y luego valorar particularmente cada conclusión.

**Psicométrico.-** Porque permite medir las variables: como es el Cuestionario de dependencia emocional realizado por Lemos y Londoño en el 2006, cuyas preguntas son afirmaciones que los adolescentes podrían usar para describirse a si mismo con respecto a las relaciones de pareja; consta de 23 preguntas con 6 opciones de respuesta. El cuestionario de Embarazo en Adolescentes que consta de 5 preguntas cerradas “Si o No” según corresponda.

### **3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

**De Campo.-**La presente investigación se realizó en la Unidad Educativa “Víctor Proaño Carrión” de Calpi, en la que es importante investigar la dependencia emocional en el embarazo de adolescentes, la misma que se obtuvo resultados mediante cuestionarios.

**Transversal.-** Porque se obtuvo información en un periodo de tiempo determinado Marzo- Agosto del 2015.

### **3.3. DEL NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

**Descriptiva.-** Porque se determina las dos variables como dependencia emocional y embarazos en adolescentes.

### **3.4. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

Por sus características se define a la investigación como:

**Investigación Cuantitativa.-** Porque se aplicó cuestionarios y se pudo identificar embarazos en adolescentes y dependencia emocional.

**Investigación No Experimental.-** Porque el problema a investigarse se lo observará tal como se da en su contexto, es decir, no habrá una manipulación deliberada de variables.

### **3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **3.5.1. Población**

La población está constituida por 319 adolescentes de la Unidad Educativa “Víctor Proaño Carrión” de Calpi; las cuales se les aplicó el cuestionario de embarazo en adolescentes con el fin de identificar la presencia de embarazos.

#### **3.5.2. Muestra**

La muestra es no probalística por conveniencia de los investigadores, se utilizó los Criterios de Inclusión y Exclusión.

Posterior a la aplicación del Cuestionario de embarazos en adolescentes, 55 adolescentes presentan embarazos de la Unidad Educativa “Víctor Proaño Carrión” de Calpi en las cuales se convirtieron en la muestra de estudio.

Criterio de Inclusión

- 55 adolescentes que presentan embarazos

Criterio de Exclusión

- 264 adolescentes que no presentan embarazos.

### **3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para esta investigación se utilizó las siguientes técnicas e instrumentos.

## **Técnica**

Se utilizó las siguientes técnicas

**Encuesta.-** Técnica de investigación que a través de un listado de preguntas escritas permitió identificar la presencia de embarazos en adolescentes en la Unidad Educativa “Víctor Proaño Carrión” de Calpi.

**Reactivo Psicológico.-** Es un dispositivo que se utilizó para identificar dependencia emocional en los /as adolescentes que presentan embarazos.

## **Instrumento**

Los instrumentos que se utilizó para la recolección de la información son los siguientes

### **Cuestionario de embarazo en adolescentes**

Se aplicó a toda la población de estudiantes de la Unidad Educativa “Víctor Proaño Carrión” de Calpi para conocer la presencia de embarazos en adolescentes; consta de 5 preguntas las mismas que son cerradas a los que el estudiante debe responder “Si o No” según corresponda: indicando si tiene relaciones sexuales con su pareja, si el amor se demuestra teniendo relaciones sexuales, se siente querida/o el hecho de tener relaciones sexuales, si tiene relaciones sexuales solo para satisfacer a la pareja que quiere mantener a su lado, si desde que inició su vida sexual activa ha quedado embarazada/o.(ANEXO 1).

### **Reactivo Psicológico de Dependencia Emocional de Lemos M.Londoño, N.H (2006)**

El Cuestionario realizado por Lemos y Londoño en el 2006, cuyas preguntas son afirmaciones que los adolescentes podrían usar para describirse a sí mismo con respecto a las relaciones de pareja; consta de 23 preguntas con 6 opciones de respuesta. Se aplicó a 55 adolescentes que presentan embarazos en la Unidad Educativa. (ANEXO 2).

### **CALIFICACIÓN TOTAL:**

0 a 33 = Rangos de Normalidad

63 a 34= Rasgos de Dependencia Leve

64 a 97 = Dependencia Emocional Moderada

98 a 138 = Dependencia Emocional Grave

### **3.7. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO E INTERPRETACIÓN DE DATOS**

La Información obtenida del Cuestionario de Dependencia Emocional de Lemos y Londoño en el 2006, y Embarazo en Adolescentes fue analizada mediante la estadística básica con el programa Microsoft Excel. Los resultados obtenidos se presentarán mediante cuadros y gráficos estadísticos para posteriormente con ellos emitir conclusiones y recomendaciones.

### 3.8. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

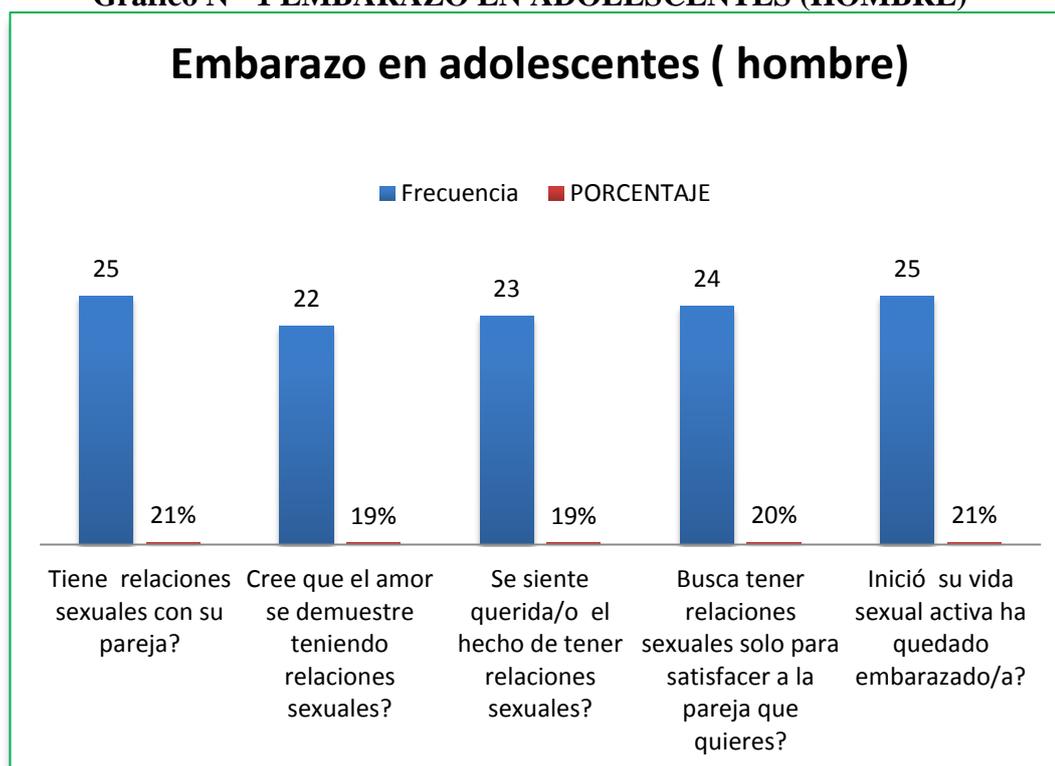
#### RESULTADOS DEL CUESTIONARIO DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES

**Tabla N° 1 EMBARAZO EN ADOLESCENTES (HOMBRE)**

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Tiene relaciones sexuales con su pareja?	25	21%
Cree que el amor se demuestre teniendo relaciones sexuales?	22	19%
Se siente querida/o el hecho de tener relaciones sexuales?	23	19%
Busca tener relaciones sexuales solo para satisfacer a la pareja que quieres?	24	20%
Inició su vida sexual activa ha quedado embarazado/a?	25	21%
<b>TOTAL</b>		<b>100%</b>

Fuente: Cuestionario de Embarazo en Adolescentes  
Elaborador por: Edith Pomagualli, Carmen Tierra.

**Gráfico N° 1 EMBARAZO EN ADOLESCENTES (HOMBRE)**



Fuente: Tabla N° 1  
Elaborador por: Edith Pomagualli ,Carmen Tierra.

## **Análisis**

De acuerdo de los resultados obtenidos del Cuestionario de embarazo en adolescentes, se recoge datos referentes a los padres adolescentes ya que el 21% ya han tenido relaciones sexuales con su pareja, un 21% ya ha iniciado su vida sexual activa mismos que son padres adolescentes, un 20% buscan tener relaciones sexuales solo para satisfacer a su pareja, un 19% creen que el amor se demuestre teniendo relaciones sexuales con su pareja, mientras que un 19% se sienten queridos el hecho de tener relaciones sexuales con su pareja.

### **Interpretación.-**

Un porcentaje revela que los adolescentes, ya han tenido relaciones sexuales con su pareja en las cuales los jóvenes al estar enamorados de su pareja lo demuestran de esa manera sin tomar en cuenta las consecuencias que trae consigo la decisión. Sin embargo también existe un porcentaje de adolescentes que desde que iniciaron su vida sexual activa ya son padres adolescentes. Para Menacho (2008) hay adolescentes que inician su actividad sexual, ya que se encuentran carentes de amor de su contexto familiar, en la cual buscan afecto y protección de su pareja.

Además un porcentaje busca tener relaciones sexuales solo para satisfacer a su pareja, por lo tanto al conocerla/o quiere mantener segura la relación en la cual en ciertas ocasiones, para Menacho (2008) busca solo el placer del momento, una relación así puede marcar para siempre el desarrollo sexual.

También un porcentaje creen que el amor se demuestra teniendo relaciones sexuales con su pareja, ya que los jóvenes al estar enamorados demuestran todo el amor teniendo relaciones sexuales y se sienten emocionalmente satisfechos asegurando sus sentimientos hacia su pareja y para que permanezca la relación.

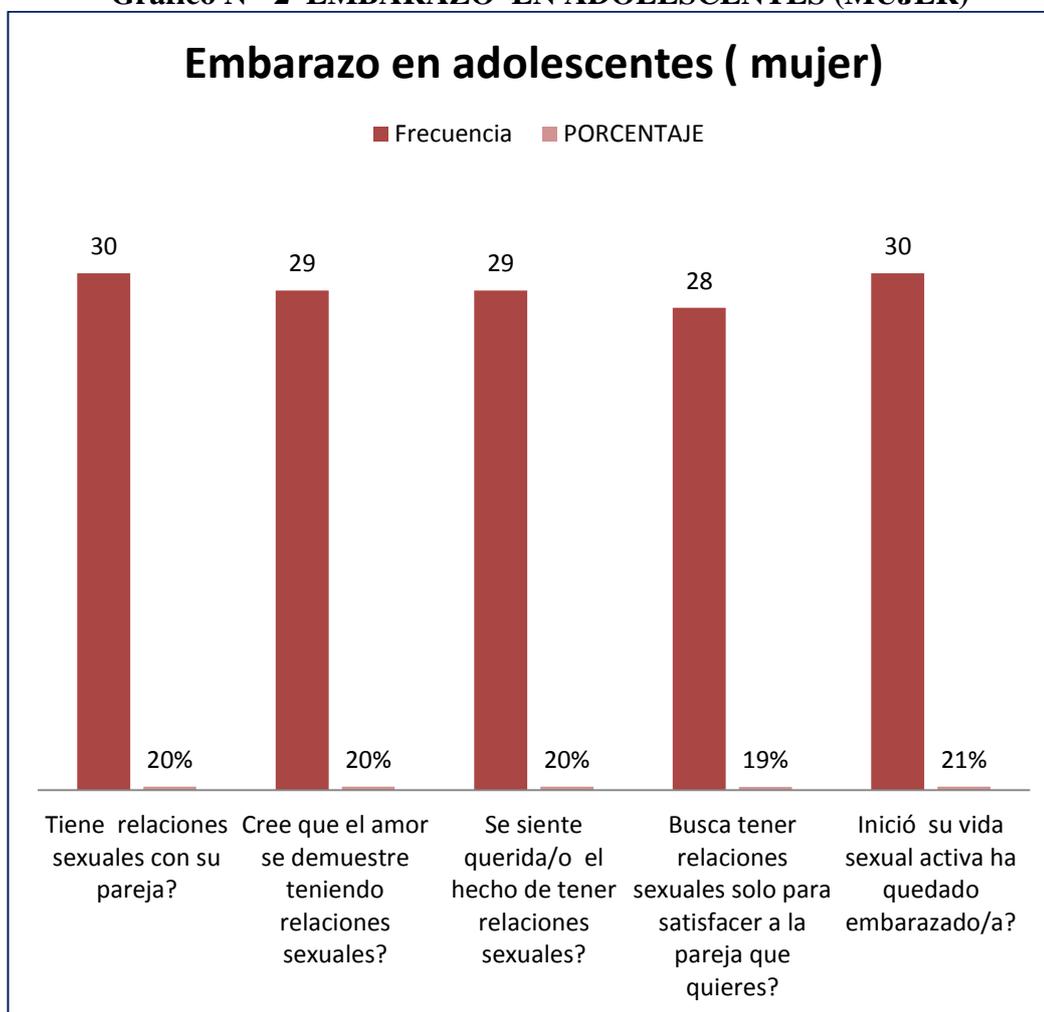
Mientras tanto un porcentaje se sienten queridos el hecho de tener relaciones sexuales con su pareja, ya que es una decisión, necesidad biológica de los adolescentes donde demuestran todo su amor.

**Tabla N° 2 EMBARAZO EN ADOLESCENTES (MUJER)**

<b>Indicadores</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Tiene relaciones sexuales con su pareja?	30	20%
Cree que el amor se demuestre teniendo relaciones sexuales?	29	20%
Se siente querida/o el hecho de tener relaciones sexuales?	29	20%
Busca tener relaciones sexuales solo para satisfacer a la pareja que quieres?	28	19%
Inició su vida sexual activa ha quedado embarazado/a?	30	21%

Fuente: Cuestionario de Embarazo en Adolescentes  
Elaborador por: Edith Pomagualli, Carmen Tierra.

**Gráfico N° 2 EMBARAZO EN ADOLESCENTES (MUJER)**



Fuente: Tabla N° 2  
Elaborador por: Edith Pomagualli, Carmen Tierra.

## **Análisis**

De acuerdo de los resultados obtenidos del Cuestionario de embarazo en adolescentes se recoge datos referentes a las madres adolescentes, ya que el 21% desde que inició su vida sexual activa ha quedado embarazada, un 20% ya han tenido relaciones sexuales con su pareja, un 20% creen que el amor se demuestre teniendo relaciones sexuales con su pareja, un 20% se siente querida el hecho de tener relaciones sexuales con su pareja, mientras que un 19% busca tener relaciones sexuales solo para satisfacer a la pareja que quiere mantener a su lado.

## **Interpretación.-**

Un porcentaje revela que desde que inició su vida sexual activa ha quedado embarazada. (Molina, 1994). La carencia afectiva y la falta de una adecuada educación de la voluntad, además de la influencia ambiental y la visión de la sexualidad sin compromiso, podrán conducir a la joven a una relación sexual inmadura, con el riesgo de un embarazo inesperado. Muchas mujeres llegan al embarazo, como una manera de llenar sus múltiples carencias.

También un porcentaje ya han tenido relaciones sexuales con su pareja, de esa manera aseguran que tienen una relación seria y duradera y recalcan la importancia de sentirse amadas y aceptadas por su pareja.

Además un porcentaje creen que el amor se demuestre teniendo relaciones sexuales con su pareja, donde se sienten amadas, respetadas. (Molina, 1994). Ser queridas sexualmente las hace sentir valoradas.

Mientras un porcentaje se sienten queridas el hecho de tener relaciones sexuales con su pareja, por lo tanto se encuentran seguras de tenerlo a su lado, y que nunca se van separar de ellas de ésta manera aseguran la relación.

Por ultimo un porcentaje buscan tener relaciones sexuales solo para satisfacer a la pareja que quieren mantener a su lado. (Molina, 1994). Entregan ese cariño, no tanto por satisfacción personal, sino por satisfacer a la persona que quieren mantener a su lado.

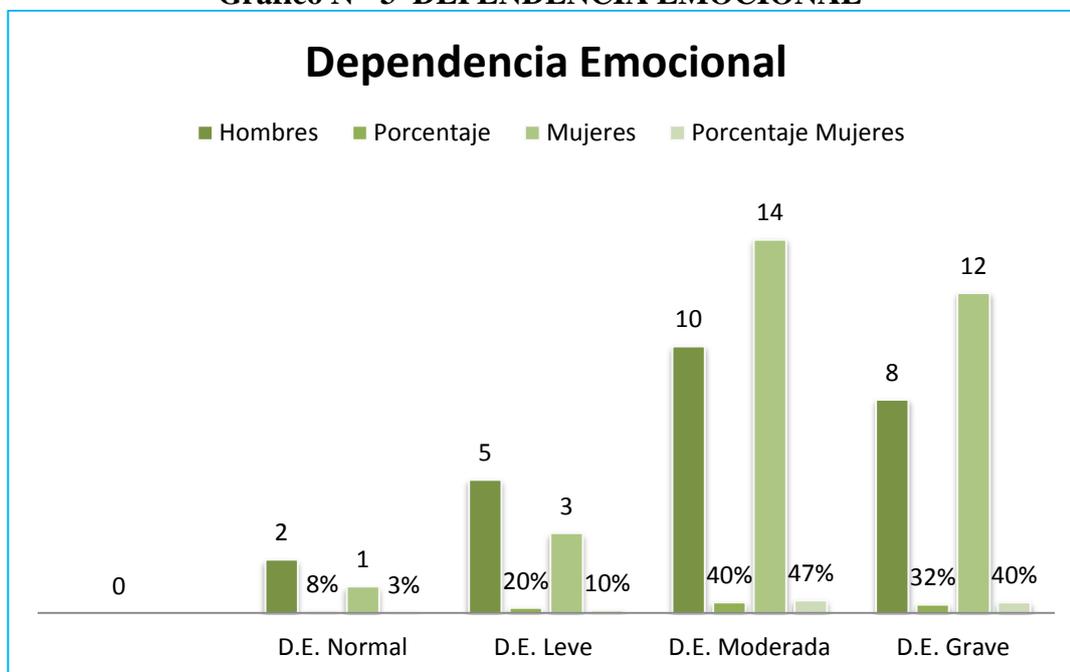
**ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS SEGÚN EL SEXO DEL CUESTIONARIO DE DEPENDENCIA EMOCIONAL (CDE), LEMOS & LONDOÑO (2006).**

**Tabla N° 3 DEPENDENCIA EMOCIONAL**

CDE	Hombres	Porcentaje Hombres	Mujeres	Porcentaje Mujeres	Total
D.E. Normal	2	8%	1	3%	3
D.E. Leve	5	20%	3	10%	8
D.E. Moderada	10	40%	14	47%	24
D.E. Grave	8	32%	12	40%	20
<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>	<b>55</b>

Fuente: Cuestionario de Dependencia Emocional  
Elaborador por: Edith Pomagualli, Carmen Tierra.

**Gráfico N° 3 DEPENDENCIA EMOCIONAL**



Fuente: Tabla N° 3  
Elaborador por: Edith Pomagualli, Carmen Tierra.

## **Análisis**

Del Universo participante en la investigación (55 adolescentes/ hombres y mujeres/ 100%) los resultados obtenidos son: 40% de hombres y 47% de mujeres presentan dependencia emocional moderada, un 32% de hombres y 40% de mujeres presentan dependencia emocional grave, un 20% de hombres y un 10% de mujeres presentan dependencia emocional leve, un 8% de hombres y un 3% de mujeres presentan dependencia emocional normal.

## **Interpretación.-**

Los porcentajes revelan que los adolescentes presentan dependencia emocional moderada, misma que refiere que en los tiempos libres la pareja desea estar siempre a su lado o empezará a preocuparse en todo momento por la pérdida, el miedo a que le dejen, etc.( Castelló, 2005). Dentro de la descripción del componente se identifica el temor por no tener una relación de pareja, o por sentir que no es amado. El dependiente emocional necesita a su pareja para sentirse equilibrado y seguro, de tal forma que la soledad es vista como algo aterradora, aspecto que es evitado por el dependiente emocional.

A continuación los porcentajes revelan que los adolescentes presentan dependencia emocional grave, por ende la persona dependiente tiene una necesidad excesiva de cariño y de demostración de él o ella en todo momento ya que lo necesitan para sentirse seguros y no fantasear con el abandono y el miedo que les provoca, lo que ocasiona optar por el aborto y suicidio. (Castelló, 2005). La posible ruptura de una relación para el dependiente emocional puede ser algo tan catastrófico por su enfrentamiento con la soledad y la pérdida del sentido de vida, que puede llevar a que el sujeto realice acciones y manifieste expresiones impulsivas de autoagresión.

Además los porcentajes revelan que los adolescentes presentan dependencia emocional leve, mismos que la persona dependiente desea que su pareja esté siempre a su lado, pendiente de él o ella. (Castelló, 2005). Se describen las expresiones emocionales del miedo que se producen ante la posibilidad de

disolución de la relación, el temor es por el abandono, la separación o el distanciamiento.

También los porcentajes revelan que los adolescentes presentan dependencia emocional normal, misma que refiere que los miembros de la pareja potencian su desarrollo individual, la emocionalidad que sostiene la relación es positiva, aun cuando como en cualquier relación puedan existir conflictos pasajeros.

### **3.9. COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS.**

La hipótesis planteada en la investigación:

Los adolescentes embarazadas/os presentan Dependencia Emocional, de la Unidad Educativa “Víctor Proaño Carrión” de Calpi, es confirmada por los resultados obtenidos a través de la aplicación de reactivos psicológicos, los cuales determinaron que, 55 adolescentes son padres y/o madres adolescentes que equivale al 100%, mismos que 52 adolescentes presentan dependencia emocional que equivale al 94%, además 3 adolescentes no presentan dependencia emocional que equivale al 6% recalcando que ellos también son padres adolescentes.

**CAPITULO IV**

**CONCLUSIONES Y**

**RECOMENDACIONES**

#### **4.1. Conclusiones**

El 41% afirma que ya ha tenido relaciones sexuales con su pareja, además el 42% afirma que desde que ha iniciado su vida sexual activa ha quedado embarazada/o con la presencia de 25 padres adolescentes y 30 madres adolescentes

El 13% de adolescentes presentan dependencia emocional leve, seguido 87% de adolescentes presentan dependencia emocional moderada, 72% de adolescentes presentan dependencia emocional grave, por último 6% de adolescentes no presentan dependencia emocional.

Existió colaboración y aceptación por parte de los adolescentes, al desarrollar el taller de psicoeducación, además se identificaron con los diferentes temas tratados.

#### **4.2. Recomendaciones**

A los padres de familia fomentar comunicación, confianza a los adolescentes para que no exista más embarazos a temprana edad, ya que buscan afectividad en el sexo opuesto para llenar sus múltiples carencias afectivas. Además a los señores profesores impartir conocimientos de acuerdo a las inquietudes de los adolescentes.

A los adolescentes que en sus relaciones de pareja exista una valoración de sí mismas/os, un autoestima elevado para que puedan tomar sus propias decisiones, y no depender de su pareja en la realización de diferentes actividades, para no acudir a situaciones como el aborto o el suicidio.

Fomentar actividades vivenciales incluyendo a los docentes, padres de familia y adolescentes, además seguir impartiendo talleres de psicoeducación sobre diferentes temas ya que los adolescentes expresaron que son temas de mucho interés.

## BIBLIOGRAFÍA

- CASTELLÓ, J. (2000). *Análisis del concepto “dependencia emocional”*.  
Presentado en el I congreso virtual de psiquiatría. Disponible en: <http://www.dependenciaemocional.org/>
- DR. GONZALES NUÑEZ José de Jesús, “*Psicopatología de la adolescencia*”,  
Pág. 180, capítulo 10.
- DIAZ, R. (2011). “*Embarazo en adolescente*”. Obtenido de Factores Determinantes e Impacto de Embarazo en Adolescente: <http://embaradolescentosalud.blogspot.com/2011/07/factores-determinates-e-impacto-de.html>
- DR. LUIS VENEGAS “*Dependencia Afectiva*” Lima, Perú (30 de octubre del 2009) <http://psicologosperu.blogspot.com/2009/10/dependencia-afectiva.html> <http://www.patologiadual.es/prensa/np/170415np-dependencia-emocional.pdf>
- EFE. España. (2012). “*Ecuador, segundo país en América Latina en embarazo adolescente*”. Obtenido del Diario Universo: <http://www.eluniverso.com/.../mas-17-jovenes-ecuador-son-madres-solo-venez>.
- GÓMEZ GUTIÉRREZ F. “*Amor y Sexualidad en la Adolescencia*”. Madrid España (2004).
- ISSLER, J. (2001). “*Embarazo en la adolescencia*”. *Revista de Posgrado de la Cátedra Via Medicina*, 11-23. [www.embarzoadolecente-denn.blogspot.com/.../factores-que-contribuyen-al-...](http://www.embarzoadolecente-denn.blogspot.com/.../factores-que-contribuyen-al-...)
- MOLINA, R.; LUENGO, X.; GUARDA, P.; GONZÁLEZ, E. y JARA, G.: “*Adolescencia, sexualidad y embarazo*”. *Serie Científica Médica*, 2,6-29, 19989.
- MENACHO CHIOK, LUÍS P. “*Embarazo Adolescente*”. Lima Perú (2000).
- ONU. Nueva York (2013) “*Embarazo en adolescentes*”. Obtenido del artículo docsalud: <http://www.docsalud.com/articulo/5154/seg%C3%BAAn-la-onu-m%C3%A1s-de-20-mil-adolescentes-dan-a-luz-cada-d%C3%ADa>

OROZCO, T. (2011). *“Factores relacionados con el embarazo y la maternidad en menores de 15 años en América Latina y el Caribe”*. Lima- Perú: Centro de Promoción de los Derechos Sexuales y Reproductivo PROMSEX; ISBN978- 612- 45897-6-8.

PENACHO, C. (2008). *"Embarazo en la Adolescencia"*. Editorial Marban. Madrid, España.

PÉREZ VALVERDE, KEYLA DAYANIRA. (2011). *“Efectos de la dependencia emocional en la autoestima de mujeres de veinte y cinco a cincuenta y cinco años de edad que tienen una relación de pareja”*. Quito: Universidad Central del Ecuador. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/472/1/T-UC-0007-1.pdf>

SANTA CRUZ XIMENA. (2013) *"Embarazo en adolescentes"*, Chile. Obtenido en: <http://www.ecovisiones.cl/informacion/embarazoadolescente.htm>

STERN, C. (2012). *El problema del embarazo en la adolescencia*. . México: El Colegio de México.

SOLA, B. Salud Familiar, *“Consecuencias De Un Embarazo”*, México 10011, Citado: 28-02-2011, disponible en: [http://www.esmas.com/salud/salud\\_familiar/adolescente/392469.html](http://www.esmas.com/salud/salud_familiar/adolescente/392469.html)

UNFPA. Naciones Unidas. (2010) *"Embarazo en Adolescentes En Ecuador"*, Quito-Ecuador.

Disponible en: <http://www.cnna.gob.ec/buscar.htmlsearchwordplan+nacionalordering:searchphrase:alt>.

# **ANEXOS**

## ANEXO 1



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**



### **CUESTIONARIO DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES**

El presente cuestionario tiene como finalidad la obtención de datos informativos que serán de suma confidencialidad e importantes para nuestro trabajo de investigación, favor responder con absoluta sinceridad, anticipamos nuestro agradecimiento por su colaboración.

#### **DATOS DEL ENCUESTADO**

Fecha: .....

Sexo: .....

Edad:.....

**1.- ¿Tienes relaciones sexuales con tu pareja?**

Si ( )

No ( )

**2.- ¿Crees que el amor se demuestre teniendo relaciones sexuales?**

Si ( )

No ( )

**3.- ¿Te hace sentir querida/o el hecho de tener relaciones sexuales?**

Si ( )

No ( )

**4.- ¿Buscas tener relaciones sexuales solo para satisfacer a la pareja que quieres mantener a tu lado?**

Si ( )

No ( )

**5.- ¿Desde qué iniciaste tu vida sexual activa has quedado embarazado/a?**

Si ( )

No ( )

**GRACIAS POR SU ATENCIÓN.**

## ANEXO 2

### CDE

#### LEMONS M.LONDOÑO, N.H (2006)

##### Instrucciones:

Enumeradas aquí, usted encontrará unas afirmaciones que una persona podría usar para describirse a sí misma con respecto a sus relaciones de pareja. Por favor, lea cada frase y decida que tan bien lo(a) describe. Cuando no esté seguro(a), base su respuesta en lo que usted siente, no en lo que usted piense que es correcto.

**Elija el puntaje más alto de 1 a 6 que mejor lo(a) describa según la siguiente escala:**

1	2	3	4	5	6
Completamente falso de mí	a mayor parte falso de mí	Ligeramente más verdadero que falso	Moderadamente verdadero de mí	La mayor parte verdadero de mí	Me describe perfectamente

1. Me siento desamparado cuando estoy solo (a)	1 2 3 4 5 6
2. Me preocupa la idea de ser abandonado (a) por mi pareja	1 2 3 4 5 6
3. Para atraer a mi pareja busco deslumbrarla o divertirla (o)	1 2 3 4 5 6
4. Hago todo lo posible por ser el centro de atención en la vida de mi pareja	1 2 3 4 5 6
5. Necesito constantemente expresiones de afecto de mi pareja	1 2 3 4 5 6
6. Si mi pareja no llama o no aparece a la hora acordada me angustia pensar que está enojada (o) conmigo	1 2 3 4 5 6
7. Cuando mi pareja debe ausentarse por algunos días me siento angustiado (a)	1 2 3 4 5 6
8. Cuando discuto con mi pareja me preocupa que deje de quererme	1 2 3 4 5 6
9. He amenazado con hacerme daño para que mi pareja no me deje	1 2 3 4 5 6
10. Soy alguien necesitado y débil	1 2 3 4 5 6
11. Necesito demasiado que mi pareja sea expresiva (o) conmigo	1 2 3 4 5 6
12. Necesito tener a una persona para quien yo sea más especial que los demás	1 2 3 4 5 6
13. Cuando tengo una discusión con mi pareja me siento vacío (a)	1 2 3 4 5 6
14. Me siento muy mal si mi pareja no me expresa constantemente el afecto	1 2 3 4 5 6
15. Siento temor a que mi pareja me abandone	1 2 3 4 5 6
16. Si mi pareja me propone un programa dejo todas las actividades que tenga para estar con ella (él)	1 2 3 4 5 6

<b>17.</b> Si desconozco donde está mi pareja me siento intranquilo (a)	1 2 3 4 5 6
<b>18.</b> Siento una fuerte sensación de vacío cuando estoy solo (a)	1 2 3 4 5 6
<b>19.</b> No tolero la soledad	1 2 3 4 5 6
<b>20.</b> Soy capaz de hacer cosas imprudente, hasta arriesgar mi vida, por conservar el amor del otro (a)	1 2 3 4 5 6
<b>21.</b> Si tengo planes y mi pareja aparece los cambio sólo por estar con ella (él)	1 2 3 4 5 6
<b>22.</b> Me alejo demasiado de mis amigos cuando tengo una relación de pareja	1 2 3 4 5 6
<b>23.</b> Me divierto solo cuando estoy con mi pareja	1 2 3 4 5 6

ANEXO 3

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIONES	CATEGORÍAS	INDICADORES	TÉCNICAS INSTRUMENTOS	E
<p><b>Variable independiente</b> Dependencia Emocional</p>	<p>Es la necesidad afectiva extrema que una persona siente hacia otra a lo largo de sus diferentes relaciones de pareja. Entre las características de estas personas destacan el aferramiento excesivo hacia su pareja, la sumisión hacia ella, la idealización del compañero-a, una autoestima tremendamente baja, intolerancia a la soledad y una tendencia a llevar a cabo relaciones de pareja muy desequilibradas. <b>Dr. Jorge Castelló Blasco.</b>( 2000)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Necesidad afectiva extrema que una persona siente hacia otra a lo largo de sus diferentes relaciones de pareja.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Dependencia Emocional Normal</li> <li>➤ Dependencia emocional Leve</li> <li>➤ Dependencia emocional Moderada</li> <li>➤ Dependencia emocional Grave</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reactivo Psicológico</li> <li>➤ Cuestionario de CDE Lemos M.&amp; Londoño, N. H. (2006).</li> </ul>	
<p><b>Variable Dependiente</b> Embarazo en Adolescentes.</p>	<p>Es un riesgo para la salud materna e infantil, así como un factor que contribuye al desmesurado crecimiento de la población, a la deserción escolar, y a la perpetuación de la pobreza al coartar las posibilidades de desarrollo familiar. Claudio Stern (2012).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Es considerado como un riesgo para la salud materna e infantil.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Tiene relaciones sexuales con su pareja</li> <li>➤ Cree que el amor se demuestre teniendo relaciones sexuales.</li> <li>➤ Se siente querida/o el hecho de tener relaciones sexuales,</li> <li>➤ Tiene relaciones sexuales solo para satisfacer a la pareja que quiere mantener a su lado,</li> <li>➤ Si desde que inició su vida sexual activa ha quedado embarazada/o.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuesta</li> <li>➤ Cuestionario de Embarazo en Adolescentes.</li> </ul>	

## ANEXO 4

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA**

**TEMA:** Dependencia Emocional

**DIGIRIDO A:** 55 adolescentes de la Unidad Educativa “Víctor Proaño Carrión de Calpi” que presentan embarazos.

<b>OBJETIVO:</b> Aplicar psicoeducación a los adolescentes de la Unidad Educativa “Víctor Proaño Carrión” sobre Dependencia Emocional.				
ACTIVIDADES		RESPONSABLE	TIEMPO	MATERIALES
FACILITADORES	PARTICIPANTES			
<b>DINÁMICA</b> <b>Caja de sorpresas.</b> Socializar a los adolescentes, crear un ambiente fraterno y de confianza	Edith Pomagualli Carmen Tierra	Edith Pomagualli Carmen Tierra	10’	Caja, papel, lapicero.
<b>LLUVIA DE IDEAS</b> Conocimientos de los adolescentes que tienen de acuerdo al tema	Adolescentes	Edith Pomagualli Carmen Tierra	10’	Marcadores Papelógrafos.
<b>DESARROLLO DEL TEMA</b> Socializar los conceptos de Dependencia Emocional Definición, causas, efectos, dimensiones, características, fases, sugerencias.	Edith Pomagualli Carmen Tierra	Edith Pomagualli Carmen Tierra	40’	Computador Proyector
<b>EVALUACIÓN</b> Conocer las opiniones de los adolescentes de acuerdo al tema.	Adolescentes	Edith Pomagualli Carmen Tierra	10’	Papelógrafos Marcadores