



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

EMBARAZO ADOLESCENCIAL Y EL DESARROLLO DE LA MUJER

LOPEZ AVILA ADRIANA ESTEFANIA
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

PACCHA GAONA YESSENIA VERONICA
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

MACHALA
2020



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

EMBARAZO ADOLESCENCIAL Y EL DESARROLLO DE LA
MUJER

LOPEZ AVILA ADRIANA ESTEFANIA
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

PACCHA GAONA YESSENIA VERONICA
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

MACHALA
2020



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TRABAJO TITULACIÓN
SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS PRÁCTICAS DE INVESTIGACIÓN O
INTERVENCIÓN

EMBARAZO ADOLESCENCIAL Y EL DESARROLLO DE LA MUJER

LOPEZ AVILA ADRIANA ESTEFANIA
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

PACCHA GAONA YESSENIA VERONICA
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

OYOLA RAMIREZ NANCY PATRICIA

MACHALA, 04 DE MAYO DE 2020

MACHALA
2020

Embarazo adolescente y desarrollo de la mujer

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

3%

FUENTES DE
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

www.elcomercio.com

Fuente de Internet

2%

2

Submitted to Universidad Catolica De Cuenca

Trabajo del estudiante

2%

3

Submitted to Universidad Politecnica Salesiana
del Ecuador

Trabajo del estudiante

<1%

4

Submitted to Universidad Técnica de Machala

Trabajo del estudiante

<1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 15 words

Excluir bibliografía

Apagado

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

Las que suscriben, LOPEZ AVILA ADRIANA ESTEFANIA y PACCHA GAONA YESSSENIA VERONICA, en calidad de autoras del siguiente trabajo escrito titulado EMBARAZO ADOLESCENCIAL Y EL DESARROLLO DE LA MUJER, otorgan a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tienen potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

Las autoras declaran que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

Las autoras como garantes de la autoría de la obra y en relación a la misma, declaran que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asumen la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 04 de mayo de 2020

Adriana López

LOPEZ AVILA ADRIANA ESTEFANIA
0704425784

Verónica Paccha Gaona

PACCHA GAONA YESSSENIA VERONICA
0705388171

DEDICATORIA

La presente sistematización de experiencias se la dedicamos primeramente a Dios ya que él nos dio la sabiduría, nuestras familias por darnos su apoyo y por ser nuestro pilar fundamental, amigos y compañeros, que nos han apoyado en cada etapa y por el apoyo moral que nos han brindado, además a todas personas que nos han colaborado para que este trabajo se lleve con éxito en especial aquello que nos han compartido sus conocimientos.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestros tutores por guiarnos y llenarnos de sabiduría para llevar a cabo el presente trabajo de titulación, a nuestros padres por el apoyo brindado en todo el proceso académico, a la Lic. Patricia Oyola R por guiarnos en cada etapa de la investigación y por el respeto a nuestras ideas brindado la confianza para la realización de dicho trabajo.

INDICE	Págs.
Portada	1
DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
RESUMEN	7
PALABRAS CLAVES: Adolescente, Educación Sexual, Embarazo Precoz	8
ABSTRACT	9
INTRODUCCIÓN	11
CAPÍTULO I. CONTEXTUALIZACIÓN DEL ESTUDIO	14
1.1.- Preámbulo	14
1.2.- Ámbito de estudio	15
1.3.- Hechos de interés	16
1.4.- Objetivos de investigación	18
Objetivo General.....	18
Objetivo Específico.....	18
CAPÍTULO II. DIAGNÓSTICO	19
2.1.- Preámbulo	19
2.2. Concepción teórica del diagnóstico	19
2.1.3 Adolescencia	19
2.1.4. Etapas del adolescente	21
2.1.5. Identidad y orientación	22
1.2.6 Cómo influye la comunicación asertiva de los padres en la educación sexual de sus hijos...	23
2.5 Embarazo en adolescentes	24
2.6 Causas y consecuencias del embarazo en adolescentes	25
2.7. Calidad de vida de las madres adolescentes	27
2.8 EL Rol del padre adolescente	29
2.3. Descripción del ciclo diagnóstico	31
2.4.1 Planificación	31
2.4.2 Ejecución	32
2.4.-Técnicas e instrumentos para la diagnosis.	33

2.5. Resultados del diagnóstico.....	34
CAPÍTULO III PLAN DE ACCIÓN	39
3.1. Identificación de la intervención.....	39
3.2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DE LA INTERVENCIÓN.	39
3.2.1 Comunicación familiar	39
3.2.2. Modelo de intervención del trabajador social	40
Objetivo General.....	42
Objetivos Específicos	42
3.4 Planes de intervención.....	43
3.4.1 Descripción de la propuesta.....	43
3.4.2 Actividades de la propuesta.....	45
Cronograma	48
Presupuesto	49
3.4.3. Propuesta de evaluación y control de la intervención	50
CAPÍTULO IV RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN	51
4.1 Descripción y contrastación teórica de los logros de intervención	51
Conclusiones.....	53
Recomendaciones.....	55
BIBLIOGRAFÍA	56
ANEXO 1.....	62
GUÍA DE OBSERVACIÓN	62
ANEXO 2.....	63
ENCUESTA.....	63
ANEXO 3.....	66
GRUPO FOCAL.....	66
ANEXO 4.....	74
TABLA 1.....	74
TABLA 2.....	74
TABLA 3	75
TABLA 4.....	75
TABLA 5.....	76
TABLA 6.....	76

TABLA 7.....	77
TABLA 8.....	77
TABLA 9.....	78
TABLA 10.....	78
ANEXO 5.....	79
OFICIO DE INTERVENCION	79
ANEXO 6.....	80
ASISTENCIA DE ESTUDIANTES	80
ANEXO 7.....	86
HOJA DE RUTA	86
.....	87
ANEXO 8.....	88
OFICIO DE EJECUCIÓN.....	88
ANEXO 9.....	89
TRÍPTICOS	89
ANEXO 10.....	91
MEMORIAS FOTOGRAFICAS.....	91
ANEXO 11 BIBLIOGRAFICO	94

RESUMEN

En la presente investigación documental, se dio a conocer el impacto del embarazo en las adolescentes y su influencia en el contexto socio familiar del mismo modo se identificó las principales causas y consecuencias por las cuales se produce el embarazo a temprana edad teniendo en cuenta los aspectos negativos que son producidos por dicha problemática, para una mejor comprensión del tema se ha tomado en cuenta las aportaciones de diferentes autores, donde nos manifiesta que la etapa de adolescente empieza desde los 12 años de edad, con cambios físicos, psicológicos y psicosociales tanto en hombres como en mujeres, a su vez también plasman los cambios que el adolescente enfrenta ante un embarazo a temprana edad, entre los que se encuentran los más relevantes como: en el ámbito social, en donde la adolescente es expuesta a críticas morales; en el ámbito educativo tienden en su mayoría a la deserción escolar y, en el aspecto físico es donde se dan los cambios más importantes; en vista que se muestra los cambios fisiológicos, por consiguiente el embarazo precoz en la actualidad es considerado una problemática a nivel mundial y nacional, que trae consecuencias eminentes en la madre por ejemplo el posponer sus proyectos de vida la cual toma otro giro, por el hecho de asumir el rol como madre; por otra parte el aborto es considerado una opción para poder continuar con su metas establecidas, debido a que un embarazo a temprana edad tiene como finalidad , a uniones conyugales forzadas, a una ocupación laboral mal remunerada.

Los padres juega un papel muy significativo y preponderante en esta etapa, los adolescentes buscan respuestas a sus diversas interrogantes en lo relacionado con la sexualidad, porque aun estando inmersos en una sociedad global nos encontramos con respuestas estereotipadas o ciertos tabúes cuando hablan con sus hijas, ahora que el adolescente tiene a su alcance la tecnología, pues es el mejor recurso de información además del diálogo entre pares que

resulta de igual forma un recurso no muy oportuno si no cuenta con la orientación de un adulto en estos temas “los padres” como también su tutor en el centro de estudios; hablar de sexualidad dentro del hogar históricamente aún es un tema de controversia en las sociedades constituyéndose como un desafío a nivel mundial por las connotaciones políticas, ideológicas y religiosas.

Dentro de la investigación se recurrió a un diagnóstico resultado de la técnica de la observación, ficha y entrevista estructurada permitiéndonos conocer la situación actual de las adolescentes embarazadas que residen en la parroquia de Chacras Cantón Arenillas, que fue aplicada a las adolescentes; al igual se aplicó una entrevista a los padres de familia de las jóvenes que se encuentran en estado de gestación, dando como resultado un conocimiento muy elemental sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos; a su vez esta investigación reflejó la poca comunicación que existe en los hogares, pues la convivencia con los padres no se maneja con la confianza indicada para hablar sobre sexualidad, estos resultados nos dio la alternabilidad de que nuestra intervención se dirija a un escenario donde los actores sean los padres de familia y sus hijas-os con el apoyo del médico rural que labora en el Centro de Salud y del profesional en Psicología que labora en el Colegio Rumiñahui donde asiste la población, por lo tanto presentamos una propuesta de “Red de Apoyo”, dirigido exclusivamente a los padres de familia de los adolescentes, dentro de esta red se fortaleció con exposiciones en talleres motivacionales sobre educación sexual promoviendo la reflexión conjunta entre el-la adolescente y sus progenitores en salud reproductiva identificando las actitudes de autoconocimiento mediante las estrategias de sensibilización y mejores relaciones de comunicación para generar una mayor confianza entre dos pilares fundamentales de la familia que son padres e hijos.

PALABRAS CLAVES: Adolescente, Educación Sexual, Embarazo Precoz.

ABSTRACT

In the present documentary research, the impact of pregnancy on adolescents was made known and its influence on the socio-family context in the same way the main causes and consequences for which pregnancy occurs at an early age were identified taking into account the aspects Negatives that are produced by this problem, for a better understanding of the subject, the contributions of different authors have been taken into account, where it tells us that the adolescent stage starts from 12 years of age, with physical, psychological and psychosocial changes both in men as well as women, in turn also reflect the changes that the adolescent faces before an early pregnancy, among which are the most relevant such as: in the social sphere, where the adolescent is exposed to moral criticism; in the educational field they tend mostly to drop out of school and, in the physical aspect it is where the most important changes occur; given that physiological changes are shown, therefore early pregnancy is currently considered a worldwide and national problem, which has eminent consequences on the mother, for example, postponing her life projects which takes another turn, by taking on the role as a mother; On the other hand, abortion is considered an option to be able to continue with its established benefits, because an early pregnancy is aimed at forced marital unions, a poorly paid employment.

Parents play a very significant and preponderant role at this stage, adolescents seek answers to their various questions regarding sexuality, because even while immersed in a global society we find stereotyped answers or certain taboos when they talk to their daughters, Now that the adolescent has the technology at his disposal, it is the best information resource in addition to the dialogue between peers that is also a not very opportune resource if he does not have the guidance of an adult on these issues “parents” as also your tutor in the study center; Talking about sexuality

within the home historically is still a matter of controversy in societies, becoming a global challenge for political, ideological and religious connotations.

Within the investigation, a diagnosis was obtained resulting from the technique of observation, record and structured interview allowing us to know the current situation of pregnant adolescents residing in the parish of Chacras Cantón Arenillas, which was applied to adolescents; likewise, an interview was applied to the parents of the young women who are in a state of gestation, resulting in a very elementary knowledge about the correct use of contraceptive methods; In turn, this research reflected the little communication that exists in the homes, since living with parents is not handled with the confidence indicated to talk about sexuality, these results gave us the alternation that our intervention is directed to a scenario where actors are the parents and their daughters-with the support of the rural doctor who works in the Health Center and the professional in Psychology who works at the Rumiñahui School where the population attends, therefore we present a proposal of “Network of Support ”, aimed exclusively at parents of adolescents, within this network was strengthened with exhibitions in motivational workshops on sexual education promoting joint reflection between the adolescent and their parents in reproductive health by identifying attitudes of self-knowledge through awareness strategies and better communication relationships to generate greater trust between two fundamental pillars of the family that are parents and children.

KEY WORDS: Adolescent, Sex Education, Early Pregnancy.

INTRODUCCIÓN

En la presente sistematización de experiencias el tema principal “Embarazo Adolescente y el Desarrollo de la Mujer” en la parroquia Chacras del Cantón Arenillas en el año 2020; el embarazo en adolescentes es una problemática social la cual en el transcurso de los años ha venido aumentando alarmantemente teniendo en cuenta que esta temática afecta principalmente a la adolescente y su primogénito. Gálvez, Rodríguez y Rodríguez (2016) menciona que el embarazo en adolescentes en la mayor parte de los casos son concepciones no deseadas, sean estas por falta de conocimiento de educación sexual o por abuso sexual, el embarazo a temprana edad trae consigo consecuencias que limitan o trunca un proyecto de vida afectando directamente el contexto social y familiar de los futuros padres adolescentes.

La adolescencia es una etapa de desarrollo que todos los seres humanos atravesamos por los cambios físicos, psicológicos y sexuales; se despierta la atracción al sexo opuesto y las grandes contradicciones que por poca educación, curiosidad o experimentación los introduce a un campo lleno de dudas o decisiones que por su corta edad no son las adecuadas; un embarazo a temprana edad trae consigo una serie de situaciones que afecta negativamente su proyecto de vida en el cual no se consideró ser madre a tan temprana edad, sus deseos de profesionalización si no cuenta con el apoyo de los padres interrumpe su formación profesional, pone en riesgo la salud no solo de la madre sino también la de su bebé.

Para poder profundizar esta problemática cabe mencionar algunas de las causas y consecuencia más relevantes que surgieron en el proceso de ejecución de esta temática, González, Orca sita, Carrillo, y Palma (2017). Mencionan que el diálogo es uno de los pilares fundamentales para vincular a los progenitores con el adolescente que está en una fase donde suscitan inquietudes,

así como también inicia la responsabilidad para la toma de decisiones y elecciones que ejecutan según sus experiencias sexuales.

La presente sistematización se ejecutó en base a una investigación bibliográfica, documental y de campo, esto alude a las cualidades descriptivas acerca del fenómeno que se estudia, así como a las interrelaciones que surgen entre los individuos, es necesario resaltar que el método de Investigación y acción participativa permitió el estudio profundo de las características más relevantes, detallando experiencias positivas unas y negativas otras, el análisis crítico por parte de el /la adolescente se constituyó en un fortaleza y así obtener resultados requeridos, tampoco vamos a desconocer o no valorar la participación de los padres de familia en temas de mejores relaciones de comunicación, su responsabilidad y protección que les brindan a sus hijas, las problemáticas de salud que genera una relación sexual sin tomar las debidas precauciones, de un buen manejo de relaciones de comunicación familiar mejora las relaciones familiares generando confianza y previniendo otras situaciones como son: relaciones sexuales irresponsables, interrupciones de embarazo (aborto), depresiones, suicidios.

La presente investigación se encuentra estructurada por cuatro capítulos los mismos que ponemos a disposición del lector:

Capítulo I: Dentro de este capítulo está la contextualización del estudio donde se hace referencia la ubicación geográfica en tiempo y espacio de la problemática a investigar, los hechos de interés en donde se establece de manera breve, la problemática identificada, sobre el embarazo en adolescentes, el cómo afecta en la calidad vida de la/el adolescente y de su vínculo familiar, también se establecen los objetivos que nos proyectamos y que fueron alcanzados en la investigación.

Capítulo II: Se establece el diagnóstico, donde enfatiza la concepción teórica del mismo, sustentado con el embarazo adolescente y el desarrollo físico de la mujer. Dentro de los temas de adolescencia y etapas de la misma hemos hecho hincapié al embarazo en adolescentes como también a las causas y consecuencias que trae consigo tanto la futura madre como el de su primogénito, se establece el ciclo del diagnóstico donde utilizamos instrumentos que los describimos dentro de la misma para la elaboración de la propuesta de intervención, lo que nos llevó al resultado del diagnóstico.

Capítulo III: Tiene que ver directamente con el Plan de acción, en esta sección describimos la identificación de la intervención, su fundamentación teórica, los objetivos de la intervención, la descripción de la propuesta y finalmente el seguimiento y evaluación de la investigación.

Capítulo IV: En este último capítulo se enfatiza en la descripción y contraste de los logros obtenidos dentro de la intervención, dando el realce a la importancia que tiene por medio de los aportes de varios autores, a su vez aquí también se establecieron los resultados alcanzados por la aplicación de las capacitaciones hacia las y los adolescentes de la parroquia de Chacras, se describe las conclusiones resultantes de la recopilación de la información en donde hacemos énfasis a la escasa comunicación que existe dentro del hogar como causa principal para que se origine un embarazo no deseado y por lo último llegamos a las recomendaciones sugeridas que minimicen la problemática del embarazo adolescente.

CAPÍTULO I. CONTEXTUALIZACIÓN DEL ESTUDIO

1.1.- Preámbulo

Ante un alto índice de madres adolescentes “basadas en antecedentes del INEC.

(García, 2018), indica: que en el año “2014, 49,3 de cada 100 hijos nacidos vivos fueron de madres adolescentes”. El informe “Mujeres Ecuatorianas, dos décadas de Cambios 1995-2015”, recoge datos sobre embarazos en jóvenes y como incide a nivel nacional. Tomando en cuenta los rangos de edad, las progenitoras menores de 15 años, representan el 3%. Las madres entre 15 y 17 años conforman el 23%. Según el reporte, en total, 12 de cada 100 adolescentes de 12 a 19 años son madres. La investigación es alarmante para las autoridades de Salud. En los últimos 10 años, el incremento de partos de adolescentes de entre 10 y 14 años fue del 78%. Ese mismo indicador, en adolescentes de entre 15 y 19 años se ubicó en el 11%. Las cifras también nos hacen conocer que 49 de cada 100 mujeres que son madres en el país tuvieron su primer hijo entre los 15 y 19 años.”

Por lo tanto, el profesional de Trabajo Social no puede cerrar los ojos ante una problemática social que involucra principalmente al entorno familiar que lo rodea, además en Ecuador según lo que revela *“Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2017-2021, es el tercer país en la región con el canon más alto de embarazos, entre esos rangos de edad después de Nicaragua y República Dominicana. Por consiguiente la Cartera de Estado y entidades internacionales y la OPS, trabajan con diferentes programas para retrasar la maternidad adolescente, por la pérdida social y económica que deviene de un embarazo.”* (García, 2018)

El embarazo en adolescente nos obliga a los profesionales de Trabajo Social atender hoy en día esta problemática que nos permita intervenir profesionalmente y de alguna forma minimizar la maternidad adolescente, por el desgaste socioeconómico que acontece producto de un embarazo originado por factores que afectan directamente el ámbito familiar y su contexto debido al desequilibrio en respuesta a la carencia de roles dentro del hogar, lo cual aumenta la brecha de baja comunicación de padres e hijos\as.

La problemática afecta directamente a los adolescentes, a causa del nuevo rol que asumen como padres, las juventudes descuidan todo lo referente a prevención de embarazo, aún existen mitos sobre el tema y la información que se imparte en los centros educativos así también la poca o mucha orientación que ejercen los padres de familia llena las expectativas de la nueva juventud, por lo que es necesario que en los hogares se dialogue más frontalmente al respecto.

1.2.- Ámbito de estudio

En el presente trabajo se tomó como objeto de estudio a las adolescentes de la parroquia de Chacras y sus sitios aledaños como: Balsalito, Cristo Rey, Quemazones, sectores aledaños a la parroquia los cuales se encuentran ubicados en la zona rural del cantón Arenillas frontera con el vecino país Perú, el número de personas es 1149 habitantes en la actualidad.

La parroquia se encuentra actualmente con otras estrategias de desarrollo económico a más de la agricultura; el turismo es una fuente de trabajo que cuenta con centros gastronómicos que ayudan al desarrollo de la misma, entre sus actividades económicas se encuentra la agricultura, básicamente el cultivo de limones, banano, mango, cacao y otros productos de ciclo corto lo cual genera ingresos y dinamiza la economía local. Dentro del contexto territorial existe una cifra de adolescentes embarazadas que llevan a cabo sus controles prenatales en el subcentro de la parroquia, el cual brinda atención médica y entrega gratuita de medicamentos, este se encuentra conformado por tres profesionales, un médico, una enfermera y una odontóloga, este Centro de Salud pertenece a una parroquia rural del cantón Arenillas.

En el territorio parroquial existe un UPC, que brinda seguridad y protección para los habitantes, está integrado por dos policías que atienden los casos más frecuentes como: conflicto por tierras, maltrato infantil, asalto a mano armada. La parroquia cuenta con una escuela fiscal

“Capitán César Edmundo Chiriboga” que brinda atención educativa a doscientos estudiantes (284) que están cruzando la educación general básica, a su vez existe el colegio “Rumiñahui” que brinda atención a noventa y siete (97) estudiantes que están cursando el bachillerato, estas dos instituciones educativas atienden en jornada matutina.

1.3.- Hechos de interés

Actualmente un embarazo prematuro repercute socialmente por el incremento e importancia debido a las altas estadísticas de menores de edad que son madres adolescentes (Ferreira, García , Marcías, Pérez , & Tomsich, 2009) a nivel nacional un 49,4% de adolescentes con grado de instrucción básica, y un 20,3% con instrucción secundaria o bachillerato que se encuentran ejerciendo el rol de madres de familia, es por ello que esta problemática trae consigo consecuencias negativas no solo para la joven madre sino también para su primogénito y todo su contexto familiar entre las consecuencias más relevantes se encuentra uniones conyugales forzadas, deserción escolar, abandono de los niños y deficiencia en su salud.

Según (Bello, Domínguez, & Mera , 2016) Especifican que una maternidad en jovencitas tiene que ver con salud pública, debido a las causas que lo originan ya sean estas dentro de su hogar, donde los padres de familia no cuentan con la correcta orientación para poder brindar información sobre educación sexual a sus hijos, otras de las principales causas que se refleja, es dentro de las instituciones educativas que descuidan estrategias de comunicación y sensibilización con el adolescente en temáticas de salud reproductiva.

El desarrollo evolutivo del adolescente, es un proceso de cambio que se va generando desde su niñez a la pre adolescencia, estos cambios no solo se ven acentuados en el aspecto

físico si no también psicológico y socioemocional donde se generan diferentes actitudes y aptitudes que permiten que el adolescente tenga una idea más clara sobre su proyecto de vida.

En estos cambios el adolescente, muchas de las veces no tiene una orientación correcta desde su hogar o institución educativa por lo cual el poder de la toma de decisiones trae un desequilibrio y a su vez se desenvuelve en problemáticas como: el inicio de actividades sexuales prematuras y con un embarazo no deseado.

Para (Gaete V. 2015) En la etapa de la adolescencia se manifiesta el desarrollo cognitivo el cual comprende el inicio de una nueva forma de pensamiento lo cual trae consigo el poder tomar decisiones donde se involucran sus habilidades y su creatividad, dentro de este desarrollo también se manifiesta la búsqueda de su identidad lo que esto le permite tener una representación propia ante la sociedad y poder llegar a la recreación de aspectos importantes en la etapa de su vida.

(Ministerio de Salud Pública del, 2017) registra a nuestro país en un tercer lugar con la tasa más alta de adolescentes gestantes. El intervalo de 10 a 14 años asume el 78% y lo registra en las provincias de Guayas, Pichincha, Manabí, Los Ríos y Esmeraldas.

1.4.- Objetivos de investigación

Objetivo General

Conocer el impacto del embarazo en las adolescentes y su influencia en el contexto socio familiar.

Objetivo Específico

Identificar la funcionalidad familiar en cuanto a la comunicación, sobre salud sexual y reproductiva de los\as adolescente.

- Determinar las principales causas por las que se producen los embarazos en las adolescentes de la parroquia Chacras.
- Efectuar estrategias de comunicación, para la prevención del embarazo a temprana edad, en base a las necesidades identificadas con las madres embarazadas.

CAPÍTULO II. DIAGNÓSTICO

2.1.- Preámbulo

Dentro del Trabajo Social, el diagnóstico es una de las últimas fases de un estudio o investigación la cual está orientada en sistematizar e interpretar la información obtenida del individuo como también de su entorno, y simultáneamente identificar la naturaleza, las necesidades y los factores causales por las cuales se originó la problemática.

Según (Vallejos, 2008). “Diagnóstico proviene del griego y tiene dos raíces: La primera “dia” que es a “través de, por”. Y la segunda “gignoskein” que es “conocer”. Así, etimológicamente “dia-gnóstico” significa “conocer a través de”

Además, Álvarez y Sierra (Vallejos 2008). Aportan en sus escritos que el diagnóstico es el resultado final o temporal del objeto de estudio que resulta de la investigación en un determinado contexto-espacio-tiempo, a través de sus funciones y principios que lo caracterizan como tal.

2.2. Concepción teórica del diagnóstico

2.1.3 Adolescencia

La adolescencia es una fase que se sitúa entre la infancia y la juventud, en donde existen cambios tanto en lo físico como en lo Psicoemocional buscando una identidad que lo diferencie o pueda interactuar en una sociedad consumidora, absorbente y convulsionada. En ese periodo de transición el individuo se involucra con aspectos de autoestima, valores, identidad sexual, y un sin número de circunstancias que surgen en ese proceso.

Según (Aguila, Diaz, & Diaz, 2017) adolescencia es una palabra que deriva del vocablo latino “adolecer”, que tiene como significado padecer y crecer; de tal forma que en el transcurso

del tiempo se lo ha definido como un periodo transitorio entre la infancia y la adultez, presentando múltiples cambios en el aspecto interno y externo del individuo, pero hoy en día se lo ha considerado como una base sustancial y primordial en la calidad de vida de los ciudadanos.

(OMS, 2019) La adolescencia es una fase donde el ser humano se prepara para la vida adulta en la cual se originan cambios no solo a nivel físico y sexual, si no que se involucra a independencia social, la autonomía, la adquisición de aptitudes y comportamientos imprescindibles para relacionarse con otros individuos, sin embargo esta etapa representa riesgos, en donde el individuo puede ser mal influenciado dentro de su contexto social.

También según Gallegos (Silva & Mejia, 2015) Las etapas evolutivas de las personas son instantes considerables en la existencia del ser humano; debido a que ante esta situación el/la adolescente suscitan una variedad de cambios como lo es la maduración tanto física, psicológico y sexual, lo cual se nota a simple vista ante el resto de los individuos que los rodean ; por el hecho que unos de estos cambios son: aumento de peso y talla , la presencia del vello axilar y púbico, lo cual se manifiesta según el sexo y su desarrollo metabólico.

Además (Silva & Mejia , 2015) Argumentan que en la etapa de la adolescencia se adquieren experiencias para la transición a la vida adulta, a pesar que la maduración física y sexual son una de las principales características de este periodo, estas experiencias permiten al desarrollo de identidad y actitudes para asumir el rol de adultos razonables e independientes, asimismo es considerada también como una fase de riesgo la cual influye según el contexto que los rodea.

La adolescencia es un una etapa donde el ser humano es más vulnerable, teniendo en cuenta que están en un proceso donde surgen la atracción física hacia el otro sexo llevándolos a tomar acciones que en ciertas veces traen consigo aspectos negativos a su vida, como por ejemplo un

embarazo a temprana edad, factores biológicos, sociales y económicos en los adolescentes, que propician las relaciones sexuales precoces ante el hecho de no estar preparados para la vida adulta, lo que se considera importante investigar cuáles son esos impactos que ocasiona en los adolescentes un embarazo no planificado y lo que es peor no deseado y como incide en el contexto socio familiar y educativo.

2.1.4. Etapas del adolescente

La etapa de la adolescencia refleja un sinnúmero de cambios físicos y psicosociales de acuerdo a la edad en la que está cursando el individuo, cada etapa posee sus peculiaridades que permiten identificar las necesidades que tienen los adolescentes ante la transición de la niñez a la juventud.

Según (Gaete V. 2015) expresa que la etapa de la adolescencia es un proceso altamente variable en cuanto a lo físico, psicológico y social de acuerdo a las variaciones individuales.

Adolescencia temprana, aborda desde los 10 a los 13-14 años, es el inicio del desarrollo cognitivo el cual está ligado con la aparición de habilidades complejas, y las transformaciones corporales.

Adolescencia media, comprende desde los 14-15 a los 16-17 años, implica la reorientación en las relaciones interpersonales y el distanciamiento hacia la familia.

Adolescencia tardía, está entre los 17-18 años en adelante, desarrollo de la identidad, actitudes y autonomía que permite que el individuo sea independiente y responsable ante cualquier situación.

Según (Viejo & Ortega , 2015) señalan que dentro de la período de la adolescencia se desarrollan la personalidad, los valores, la seguridad de sí mismo y su identidad, la cual está ligada directamente con una variedad de cambios emocionales y físicos de tal forma como el crecimiento

físico, maduración sexual, alteraciones sentimentales que los conducirá a formar una identidad adulta.

En la adolescencia es sustancial identificar en qué etapa se encuentra el individuo, para así tener el conocimiento previo de cuáles son las necesidades que están surgiendo en su mente y cuerpo, generalmente en esta etapa surgen una variedad de inquietudes como lo es la atracción física la cual confunde a el/la adolescente, es la fase del enamoramiento que actualmente la asumen como la etapa del noviazgo, eh ahí cuando asumen actitudes de independencia y se rompe o fractura la comunicación con los padres por la supervisión que ejercen los progenitores.

2.1.5. Identidad y orientación

Los individuos consideran a la identidad y la orientación como punto clave para el auto reconocimiento de su cuerpo y de sus emociones dependiendo del género y sus percepciones, además también corresponde a la vivencia personal del cuerpo y conductas sexuales.

Según (Julio, y otros, 2016) Mencionan que la identidad es un rasgo generada por un sin número de interacciones con diversos individuos que los rodean, además implica los cambios drásticos de la estructura corporal, psicológico y afectiva, que permita estructurar la identidad sexual de cada ser humano, en otras palabras, es la construcción de peculiaridades que diferencian a un individuo de otro.

Además (Galet & Alzás, 2015) Manifiesta que la orientación sexual y género es un proceso que permite a los/as niñas a tener un adecuado proceso de aprendizaje e interiorización, el cual está estructurado por dos fases; la primera es la parte de aprendizaje, en donde se enfocan en los roles; y la segunda es la interiorización en donde se adhieren a las exigencias de cada género.

Es importante reconocer la identidad y orientación sexual, en vista que este aspecto permite tener conocimiento de los cambios que surgen sean estos internos y externos, además fortalecen la autoestima y personalidad de cada adolescente, sin embargo, ciertos individuos tienden a madurar prematuramente es decir tratan de satisfacer sus necesidades emocionales y sexuales sin considerar los riesgos a los que se exponen.

1.2.6 Cómo influye la comunicación asertiva de los padres en la educación sexual de sus hijos.

Dentro de la educación sexual el diálogo y comunicación asertiva es un punto principal para que los progenitores se vinculen directamente con las inquietudes que perturban a los adolescentes que están cruzando por unos procesos de cambio.

Según (González, Orcasita, Carrillo, & Palma, 2017) Mencionan que el diálogo es uno de los pilares fundamentales para vincular a los progenitores con el adolescente que está en la etapa donde aparecen interrogantes, así como también inicia el compromiso y la responsabilidad en las opiniones y elecciones que se ejecutan según sus experiencias sexuales.

Así mismo según (Pérez, Apupalo, & Creagh , 2018) Manifiestan que actualmente cierta familia tiene recelo hablar sobre temas que los consideran demasiado íntimos, en efecto esto repercute negativamente a que las incertidumbres que surgen en los chicos sean resueltas por individuos o pares que no les ofrecen la información adecuada, y los resultados no serían los más idóneos por consiguiente las decisiones tampoco serán las más correctas en su vida sexual afectiva.

En la sociedad actual la sexualidad entre los adolescentes es algo muy común, por el hecho que la cultura que los rodea ha perdido su esencia, la tecnología, las políticas, la moda, la adaptación a otros estilos de vida, entre otros factores. El colegio ejerce su parte pero el nivel de concienciación no se fortalece en los hogares, muy cómodamente relegan a los educadores este aspecto importante para la definición del temperamento de sus hijos como es la toma de decisiones, el control de la ira y el saber decir no a ciertas actitudes negativas que afectan su autoestima por lo que los-las adolescentes no toman interés de las precauciones que tiene que tomar en su vida sexual que trae consecuencias nefastas en su vida, como por ejemplo un embarazo precoz que puede afectar los vínculos familiares.

2.5 Embarazo en adolescentes

Para (Loredo, Vargas, Casas, González, & Gutiérrez, 2015) El embarazo en adolescente es una etapa que se presenta en la mujer a muy temprana edad, iniciando su ciclo de pubertad cuando el cuerpo de la mujer se encuentra en una edad fértil pero no se encuentra preparado para traer una nueva vida.

También se le denomina embarazo precoz, por presentarse en niñas que se encuentran iniciando la pre-adolescencia, donde su mentalidad y anatomía no es óptima para asumir un embarazo, que a futuro le trae consecuencias tanto para las futuras madres como para su primogénito.

Según (Gálvez, Rodríguez, & Rodríguez, 2016) El embarazo en adolescente en la mayor parte de los casos son concepciones no deseadas, ya sean estas por abuso sexual o por cierta ignorancia en temáticas referente al sexo; el embarazo a temprana edad trae consigo consecuencias que afectan directamente al entorno de sus padres adolescentes, debido a que una de las

consecuencias más importante es la carga económica la cual deben afrontar y se suma a esta la falta de oportunidades a un empleo seguro.

Los padres adolescentes al momento de asumir con responsabilidad un embarazo no deseado, enfrentan consecuencias que pueden afectar su futuro tanto en el ámbito profesional como emocional, por encontrarse en una edad donde no cuentan con oportunidades de una vida digna.

2.6 Causas y consecuencias del embarazo en adolescentes

Un embarazo a temprana edad se manifiesta por diferentes causas que se dan en el entorno de las familias, donde existe aún el tabú de hablar de sexualidad con los hijos, esto ocasiona que los adolescentes busquen información de manera errónea o muchas de las veces las experimentan por ejemplo no controlar los sentimientos e impulsos, el cual trae como resultado un embarazo no deseado.

Según (Flores , Nava , & Arenas , 2017) Nos hace énfasis en que, dentro del periodo de la adolescencia, se presentan riesgos debido a las características que esta trae consigo, tales como las principales que es el impulso sexual y la necesidad de poder alcanzar su identidad y autonomía, lo que nos lleva a una consecuencia que es el convertirse en padres adolescentes, donde aún no se encuentran lo suficientemente preparados para asumir una responsabilidad.

Por otra parte (Flores , Nava , & Arenas , 2017) Manifiestan que el hecho de que los adolescentes tengan a su alcance información de la prevención del embarazo no va a disminuir la alta cifra que ha registrado debido a que, dicha información sobre educación sexual debe ser oportuna y concreta desde los primeros años de la niñez, es decir desde su hogar, pero en la actualidad aún siguen existiendo padres muy reservados que no tocan estos temas con sus hijos lo

cual trae consecuencias como, el embarazo no planificado y otros como el aborto que muchas de las veces, es la interrupción del embarazo en lugares clandestinos donde se afecta directamente la vida de los adolescentes.

Según (Besio, 2016) el aborto es la interrupción imprevista de la gestación, en otras palabras es la terminación de la vida del feto, este suceso causa un choque emocional que en efecto tiene consecuencias psicopatológicas con diversa importancia para aquellas que lo sufren, sin embargo esta situación está ligada a un sin número de variables las cuales permite medir la intensidad y el tipo de respuesta emocional de la adolescente, estas variables están vinculadas según la personalidad, las relaciones socio-familiares, traumas anteriores, etc.

De acuerdo con (Vinueza & Bello, 2018) Los resultados sobre maternidad en adolescencia son situaciones que afectan biológica y psicológicamente a las adolescentes por su afectación directamente sobre su esfera social donde es juzgada por el acontecimiento en el que se encuentra esto a su vez también afecta en su proyecto educativo por lo cual surge la necesidad de ingresos económicos y obliga a la adolescente a buscar trabajo mal remunerado en muchos de los casos, existen ocasiones donde incluso se da matrimonios forzados que comúnmente no duran mucho o terminan en violencia intrafamiliar.

El embarazo en la adolescencia se transformó en un problema social que afecta no solo a toda la familia donde la comunicación está fracturada, sino que también al contexto social circundante donde las medidas preventivas a tiempo se descuidan y provocan una serie de situaciones y controversias entre los adolescentes y adultos que lastiman el ego y no consideran que una relación sexual a temprana edad trae consigo un posible embarazo.

2.7. Calidad de vida de las madres adolescentes

La novedad de las/os adolescentes que se convierten en madres y padres llegan a truncar muchas de sus metas las cuales en ocasiones son retomados años más tardes o muchas de las veces simplemente son sustituidos por la responsabilidad que ahora enfrentan, es por ello que existen mujeres que al haberse convertido en madres a temprana edad les tocó posponer sus estudios por el rol de protección y sustento para su bebé.

Para (Castillo, 2015) Las emociones que presenta una adolescente cuando se encuentra ante un suceso de un embarazo son ligadas principalmente al miedo y vergüenza, de cómo enfrentar la reacción de sus progenitores ante la llegada de un nuevo ser a su vida, a su vez también se manifiesta la angustia de no saber cómo adaptarse a los cambios que se le presentarán en su aspecto físico, sus relaciones sociales y familiares y la visión de un futuro teniendo que renunciar a muchos aspectos de su proyecto de vida.

Según (Valcárcel, Jatziri, Borbor, & Santiesteban, 2018) Las Adolescentes madres determinan su calidad de vida por un conjunto de prioridades externas e internas, entre las externas se puede identificar la situación económica que debe enfrentar, el acceso a la salud de manera primordial, el contar con una vivienda en óptimas condiciones, y a su vez garantizar la educación. Por otra parte, las cualidades internas son importantes ante la circunstancia de un embarazo donde el desarrollo psicosexual de la niña a mujer va en aumento y se evoluciona con más rapidez, también se da el mantener los vínculos tanto con la pareja como con su familia.

Según (Estupiñán & Vela, 2012) La madre adolescente se enfrenta a una situación económica difícil ante una sociedad globalizada que ignora los valores y complace a una sociedad consumista satisfaciendo de inmediato, las carencias físicas, estéticas, moda, tecnología, etc... En

muchas ocasiones las jóvenes madres no cuentan con el apoyo económico de sus familiares, por lo cual tienen que emprender estrategias para mejorar la situación económica, buscar trabajo para su manutención de ella y su hijo, al igual de cohibirse de ciertos privilegios que una adolescente las ve como formas de vida placentera en su etapa de desarrollo, de igual manera sus estudios quedan relegados si no cuentan con el apoyo de sus padres, las adolescentes que desean seguir con sus estudios se plantean una serie de interrogantes tales como el cuidado de su primogénito, los gastos económicos y un sin número de aspectos que afectan psicológicamente a la joven madre.

De acuerdo como (Moreno, Hernandez , & Rincón , 2017) La situación que enfrenta la joven madre no solo afecta en el ámbito económico sino que a esto se le suma la exposición social a la cual es expuesta por su nueva etapa de vida, estos aspectos transforman su realidad donde surgen riesgos psicobiológicos al depender emocionalmente de terceros, lo que origina la probabilidad de nuevos embarazos, como un patrón desadaptativo que afecta a la reconstrucción del proyecto de vida.

Las adolescentes tienden a verse más afectadas cuando se presenta un embarazo no deseado, debido a que son ellas quienes tienen que vivir con los cambios biológicos como el físico, psicológico y social que este ocasiona, el impedimento de continuar con su rutina habitual, es por esto que un porcentaje alto de adolescentes truncan los estudios, otras continúan pero su rendimiento académico no es tan exitoso y otros adolescentes que superan estos obstáculos como por ejemplo ciertas lideresas que a la edad de 16 años quedaron embarazadas pero superaron y se esforzaron tomando como reto que un hijo no es impedimento para surgir y ser exitosas en el mundo de la economía y política, asumen estados laborales de mucha responsabilidad ocupando cargos muy altos en la administración de empresas o escalan esferas aún más altas dejando constancia de su empeño y esfuerzo por llegar a la cumbre del éxito.

Existen cambios muy bruscos dentro de esta nueva experiencia tales como de convertirse en mujer adulta a temprana edad donde debe tomar decisiones que quizás aún no se encuentre preparada, entre la primera y más importante está el hecho de cómo traer al mundo a su primogénito ya sea por parto natural o mediante cesárea.

En el Ecuador existe una (Política Intersectorial De Prevención Del Embarazo En Niñas y Adolescentes., 2018-2025)

Esta política entró en vigencia el 20 de Julio del 2018 “promueve que los adolescentes desarrollen su pleno potencial, accedan de manera universal a servicios integrales y amigables de salud que incluyan salud sexual y salud reproductiva, asesoría e información basada en evidencia científica, así como a educación integral para la sexualidad y protección especial.” (2018)

El estado Ecuatoriano respaldó esta política con (La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible):

Objetivo 3: “Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades”.

Objetivo 4: “Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos”.

Objetivo 5: “Lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y las niñas”

2.8 EL Rol del padre adolescente

Dentro de la temática del embarazo adolescencia, no podemos dejar de enunciar al joven padre que en algunas veces se lo excluye en el desarrollo prenatal y en si a las responsabilidades que abarca un hecho de esta magnitud, por razones de no tener la edad adecuada o por ausentarse de la madre del bebé, sin embargo, también suscitan casos en que los jóvenes toman este escenario

como una oportunidad para independizarse sin considerar la alta responsabilidad que conlleva un núcleo familiar.

(Martino, 2016) indica que la etapa de la paternidad en individuos en edades tempranas consta con una variedad de situaciones que permiten identificar las actitudes de los adolescentes frente a la paternidad, donde el joven asume la responsabilidad y cuidado del hijo/a, por otro lado en otras situaciones la familia del progenitor se hace responsable, asimismo existe la ausencia de la figura masculina; porque delegan su rol a terceras personas, estas diversidades de actitudes permiten dar significado a lo que realmente es la paternidad en esta etapa.

Según (Botero & Patiño, 2015) manifiestan que dentro de un embarazo adolescente el padre no se desliga totalmente de las funciones paternas que le corresponden, es decir asume con aquellas funciones que según su nivel de desarrollo le permita, así como los padres del adolescente cumplen con la responsabilidad de manutención económica, cuidado físico y afectivo entre otras, estos casos se dan siempre y cuando el adolescente no pueda asumir esta responsabilidad por su corta edad.

(Duarte, 2015) Menciona que las temas sobre subjetividades y experiencias son una necesidad dentro de la paternidad juvenil, del mismo modo aborda los temas sobre roles, prácticas y actitudes dentro de esta etapa, es decir tener el reconocimiento y aceptación de este nuevo rol este sea interna o externamente, es decir dentro su contexto social, personal y familiar.

Este fenómeno es poco socializado debido a que el rol de padres adolescentes es tomado con menos relevancia, toda investigación se centra en la madre y su contexto, responsabilizándose de que ella es clave para la búsqueda de una solución en esta problemática, sin embargo, los dos individuos son actores principales.

2.3. Descripción del ciclo diagnóstico

Para la realización del presente trabajo de sistematización inició con un acercamiento al Subcentro de Salud de la parroquia Chacras, con la finalidad de presentarnos y realizar nuestro primer abordaje referente al levantamiento de información sobre nuestro objeto de atención e intervención. Posteriormente, con la información que nos facilitó el Médico Paul Tigllan del Sub Centro, se realizó un eco mapa de ubicación domiciliaria de las jóvenes embarazadas, adolescentes en planificación familiar y padres de familia; el propósito de este abordaje se concretó en un trabajo de concientización y motivación para en forma sinérgica levantar una Red de Apoyo entre el Colegio, SubCentro de Salud y la Comunidad, el escenario de actuación en el que trabajamos fue real, nuestro objetivo se concretó en la prevención del embarazo adolescencia reduciendo el aumento de adolescentes embarazadas y el fortalecimiento de las relaciones familiares con la participación de los padres de familia. La descripción del ciclo de diagnóstico se enmarca en tres apartados fundamentales: planificación, ejecución y evaluación.

2.4.1 Planificación

Para la ejecución del diagnóstico se utilizó las técnicas cuantitativas y cualitativas empleando herramientas como: la guía de observación, encuesta y entrevista las cuales estuvieron dirigidas a los padres de familia y estudiantes del colegio Rumiñahui, asimismo se incorporó la hoja de ruta que permitió dar seguimiento de los Actores Sociales, en donde se describió a los participantes de este diagnóstico, de igual forma para el respectivo análisis e interpretación de los resultados se utilizó el método de investigación-acción participativa que nos permitió conocer sus problemas, necesidades y recursos, la metodología empleada nos permitió la producción de un conocimiento propositivo y transformador, por el hecho que este proceso de debate y reflexión con los padres de familia y sus hijas-os produjo la construcción en forma grupal manifestaron los posibles factores

que propician un embarazo temprano de la misma manera se tuvo la participación de diferentes actores que intervienen en la Red de Apoyo que se conformó como propuesta de intervención.

Investigación: Nos orientó a tener un proceso más efectivo en el estudio de la realidad y aspectos determinantes en la cotidianidad del contexto en que las adolescentes se desenvuelven.

Acción: En esta investigación hay acción la cual es entendida no solo como el simple actuar, o cualquier tipo de acción, sino como acción que nos condujo al cambio social estructural, realizando una verdadera praxis.

Participativa: Porque nuestra acción fue realizada participativamente con padres, hijas y profesionales acorde a la temática de nuestro trabajo de sistematización, Red de apoyo que se mantendrá continuamente entre el personal médico del Subcentro de Salud e Institución educativa y Padres de Familia.

2.4.2 Ejecución

Mediante la revisión bibliográfica de múltiples trabajos y aportaciones de investigaciones sobre la temática de estudio, nos permitió conocer otros contextos diferentes a la problemática del embarazo en adolescentes, sus principales causas y consecuencias, por ello planteamos una estrategia de intervención con la intención de concienciar a las/os adolescentes acerca del aumento de jóvenes embarazadas, y su deserción escolar, como el buen manejo de las relaciones de comunicación entre pares y especialmente familiares.

2.4.3 Evaluación

Se inicia la investigación a partir de la guía de observación hacia las madres adolescentes

Aplicamos una encuesta a los adolescentes en estado de gestación y adolescentes en desarrollo y a las madres adolescentes.

Entrevista a los padres de familia de las adolescentes de la parroquia Chacras

2.4.-Técnicas e instrumentos para la diagnosis.

En la elaboración de la presente sistematización se empleó cuatro técnicas para la elaboración del diagnóstico, estas nos permitieron comprender detalladamente sobre esta temática, como la guía de observación, encuesta, entrevista, grupo focal.

- **Guía de observación:** Consistió en una lista de puntos importantes observables que nos permitió realizar una evaluación de acuerdo al tema producto de investigación. Para que una investigación se lleve a cabo satisfactoriamente se requiere entender la raíz del problema o situación estudiada y esta guía nos facilitó entender el contexto y poder interactuar con éste.

- **Encuesta:** Con ella conseguimos la recopilación de datos para analizar opiniones e ideas de la problemática investigada mediante un cuestionario previamente realizado.

- **Entrevista:** Es una herramienta de investigación cualitativa que nos permitió recopilar información esencial de la vida de las adolescentes en su contexto social.

- **Grupo focal:** Herramienta de la técnica cualitativa que la realizamos para una discusión grupal que generó una mayor focalización acerca de temáticas en base a experiencias.

2.5. Resultados del diagnóstico.

La investigación se realizó, en la parroquia Chacras, Cantón Arenillas en el año 2019, seleccionamos un grupo de 40 adolescentes, de la presente muestra seis de ellas son madres, dos en estado de gestación y siete se encuentran en planificación familiar, y las veinte y cinco estudiantes restantes se proyectan hacia sus proyectos de vida. Sus edades varían entre 15 y 17 años de edad a su vez el núcleo familiar de dichos adolescentes en su mayoría proviene de una familia nuclear.

Con la aplicación de la técnica tales como: la guía de observación, entrevista, encuesta y grupo focal se pudo evidenciar que entre las madres adolescentes existe un factor común, siendo esta la falta de comunicación dentro del hogar lo que les inhibe hablar de educación sexual dentro de su familia.

En el ámbito familiar para los padres, una adolescente en estado de gestación retrasa sus metas a futuro, provisionalmente esta atraviesa una nueva etapa llena de responsabilidades y nuevos roles para los cuales aún no se encuentran preparadas, algunos padres lo ven como un fracaso para su vida y esto trae consigo ciertos conflictos dentro del hogar al enfrentar nuevos roles ellos como progenitores y abuelos y sus hijas en cómo atender y proteger a su hijo, su alimentación, los cambios psicológicos y la situación económica, etcétera.

2.5 Resultado de la encuesta

La encuesta se ejecutó a 40 adolescentes entre hombres y mujeres, con las cuales pudimos obtener la información más relevante y aspectos que nos permitirán profundizar más la temática expuesta.

1. Edad

Para esta investigación se consideró realizar una encuesta sobre embarazo adolescente a 28 adolescentes que estudian en el Colegio Rumiñahui de la parroquia Chacras, lugar escogido para este estudio y, analizando la variable edades se pudo ver que, de 28 alumnos encuestados, 15 de ellos tienen 16 años, 7 estudiantes su edad corresponde a 17 años y 6 están en la edad de 15. Es decir, están en una etapa adolescente en la que sus proyectos de vida bien comienzan a cristalizarse y para otros derrumbarse o interponerse.

2. Estado civil

Siguiendo con el análisis de la encuesta se pudo verificar que de los 28 estudiantes hay dos señoritas que mantienen una relación de unión libre frente a 26 alumnos entre hombres y mujeres que se mantienen solteros. Cabe indicar que se encontró que la mayor parte de los alumnos encuestados son de sexo femenino y que solo 10 de ellos son de sexo masculino.

(ANEXO 4)

3. Causas

Dentro de los alumnos encuestados se pudo constatar que el mayor porcentaje de encuestados la presión por parte de la pareja es uno de los principales motivos por lo que los/as adolescentes empiezan a tener relaciones prematuras, en relación a una determinada cantidad de estudiantes que manifiesta que el enamoramiento juega un papel importante en la decisión de empezar una vida sexual antes de tiempo sumada a un porcentaje que piensa que podría ser por la influencia de amistades tanto en los hombres como en las mujeres; 4 estudiantes indican que las deficientes relaciones de familiares (padres) es una causa aunque no tan determinante pero que sí influye en

la toma de decisiones no correctas y que van con la escasa escala de valores y la no confianza en los progenitores para hablar sobre temas de sexo; otra causa que nos dejó preocupadas es que adolescentes contestan que el consumo de alcohol y drogas puede influir en que no haya el respeto a sí mismo y peor a su pareja en caso de enamoramiento, hay otra causa aunque es mínima pero no deja de ser un caso de estudio como el acoso sexual, 1 de los encuestados indican que esa actitud les obliga a tener relaciones sexuales precoces, y por último 2 de los estudiantes manifiestan que la falta de conocimiento es de los factores causales para esta problemática.

4. Riesgos

En la encuesta realizada se identificó que la mayoría es decir 26 estudiantes si tienen conocimiento de cuáles serían los posibles riesgos que puede sufrir una adolescente en un embarazo no planificado, mientras que 2 de ellos manifiestan no conocer sobre los riesgos que corre una adolescente embarazada

5. Dejar los Estudios

El 86% es decir 24 de los adolescentes piensan que un embarazo temprano no debe ser motivo para dejar los estudios inconclusos, y por otro lado el 14 % que representa a 4 estudiantes opinan que un embarazo a temprana edad si no cuentan con el apoyo de sus padres y la de su pareja dejarán de estudiar por los nuevos roles que tiene que asumir la madre adolescente además de los prejuicios al ser señaladas como una jovencita embarazada y que aún no concluye sus estudios adherido a esto la situación económica que no les permite resolver las necesidades básicas que implica una vida de pareja, con hijo y la presión social.

6. Como se ven 5 años

De la población encuestada se identificó que 26 de ellos se proyectan que dentro de 5 años estarían culminando una carrera universitaria lo que les permitirá insertarse al mundo laboral con mayores oportunidades por la competitividad existente actualmente, y 2 de ellas como madres de familia o en otro proyecto como un trabajo u oficio a desempeñar, presumimos que son las dos estudiantes que se mantienen en unión libre.

7. Hablas con tus padres

Ciertos prejuicios o tabúes de los padres al tocar temas sobre vida sexual o educación sexual con sus hijas especialmente aún se evidencian en este trabajo de investigación por las 7 respuestas de estudiantes que contestaron que no tienen la confianza correspondiente para compartir sus opiniones o inquietudes sobre las relaciones sexuales con sus progenitores, estas respuestas concuerdan con el gráfico N° 3 donde se expresan de las malas relaciones familiares y lo que nos llevó a tomar la decisión de llevar la mejor estrategia de intervención como fue la Red de Apoyo con el Subcentro , Colegio, y la comunidad.

Es favorable que un gran porcentaje de adolescentes mantienen una buena comunicación con sus progenitores al momento de discutir temas de sexualidad y los riesgos que pueden correr al no ser cuidadosos con las enfermedades de transmisión sexual o un embarazo prematuro.

8. Métodos Anticonceptivos

En la muestra seleccionada se evidenció que la totalidad de adolescentes utilizan o conocen al condón como uno de los métodos más efectivos de protección para evitar una enfermedad de transmisión sexual y de embarazo prematuro protegiendo su salud sexual y reproductiva, también

tienen conocimiento de otros métodos como lo son las pastillas las cuales tienen una gran demanda, las inyecciones, los implantes la cual es más utilizada por adolescentes, el método del ritmo, métodos caseros, la abstinencia, y por último el DIU. Esta respuesta nos hizo llegar a la conclusión de que si hay la debida orientación recibida por parte del sistema de enseñanza aplicada o desarrollada en el colegio donde se están educando.

9. Actividad Sexual

Entre los adolescentes encuestados pudimos conocer que hay jovencitos que empiezan a mantener sus experiencias sexuales a partir de los 14 años de edad, de igual modo se deduce que es en los varones pues las respuestas sumaron las opiniones de las mujeres y se supone que ellas dedujeron por lo que hablamos del cien por ciento de encuestados dejando a criterio del lector la interpretación de la tabla estadística y su representación gráfica. Pero si acotamos que las relaciones sexuales prematuras son peligrosas si no hay una debida educación sexual.

10. Educación Sexual

Dentro de la comunidad educativa se encontró que los adolescentes piensan que las personas adecuadas para hablarles de sexualidad son sus progenitores por el hecho de que ellos desean lo mejor para sus hijas e hijos y que depende de la confianza plena hacia ellos para entablar conversaciones acerca de las dudas e inquietudes que tienen los y las adolescentes, sobre todo en temáticas de educación sexual; así también indican que la persona idónea debe ser un o una médico por su formación profesional y que así también quienes les podría orientar es el psicólogo o un docente. De acuerdo al gráfico el porcentaje mayor para hablar sobre temas de educación sexual deben ser sus progenitores y hacia allá enfocamos la propuesta de este trabajo de sistematización.

CAPÍTULO III PLAN DE ACCIÓN

3.1. Identificación de la intervención

Título: Crear una RED DE APOYO de orientación en educación sexual y prevención del embarazo adolescente.

El presente plan de acción, está enfocado en fortalecer los lazos de comunicación entre el subcentro de salud de la comunidad, adolescentes y padres de familia para la prevención del embarazo precoz debido a la falta de conocimientos tanto en padres como en adolescentes.

3.2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DE LA INTERVENCIÓN.

3.2.1 Comunicación familiar

La comunicación dentro del núcleo familiar es la base fundamental del hogar, la comunicación con los miembros del hogar exigen el respeto mutuo y fortalecimiento de los valores, es como se conoce la primera escuela donde se siembra las mejores relaciones familiares por lo cual resulta esencial que los padres inicien el hábito desde muy temprano en sus hijos y entre los miembros de familia como un referente de relaciones asertivas donde la confianza y el plática oportuno entre padres, madres e hijos-as es la mejor receta de convivencia familiar.

Para (Hernandez , Valladares , Rodriguez, & Selín, 2017) la comunicación familiar es lo que se debe centrar dentro de una familia por que se establecen lazos emocionales entre padres e hijos. Dentro de la comunicación de una familia se experimenta también la autonomía personal de cada miembro que la conforman determinando relaciones más estrechas entre ellos lo cual se

manifiesta mediante actitudes de apoyo y la realización de actividades y roles respectivos de comunidad familiar.

(Raimundi, Molina , Leibovich, & Schmidt , 2017) Dentro del núcleo familiar una de las herramientas clave para su adecuada funcionalidad es la comunicación entre todos los miembros, de tal forma que permita fomentar la afectividad y vínculos, lo cual permitirá a los progenitores experimentar interacciones con sus hijos con el fin de involucrarse con el contexto social de cada uno de los integrantes del hogar.

(Suárez & Vélez, 2018) La comunicación dentro de los vínculos parentales es tomada como eje primordial para encaminar ciertas actitudes a los individuos que están en pleno proceso, por el hecho de que los niños, niñas y adolescentes son el reflejo de las conductas de sus progenitores, es por ello que relacionarse e involucrarse en las actividades cotidianas impulsa a mejorar una estrecha confianza entre padres e hijos.

Existen actividades que se deben practicar dentro del hogar para mejorar la comunicación tales como: compartir las tareas domésticas, planear viajes, interactuar en juegos de mesa donde participen todos los miembros, dichas actividades ayudan a que los padres puedan conocer un poco más a sus hijos y a su vez que sus hijos generen confianza con sus progenitores.

3.2.2. Modelo de intervención del trabajador social

El Trabajo Social es una profesión que proporciona a las todas las personas el bienestar individual, familiar y grupal su intervención con el fin de presentar alternativas de solución a sus diferentes necesidades y situaciones que impiden un buen bienestar.

Los trabajadores sociales facilitan a los individuos su intervención con la intención de identificar sus insuficiencias y problemas. Su meta es buscar posibles soluciones a problemáticas que se constituyen en factores negativos en la consecución a la prosperidad de las personas. Las mediaciones que utilizan los trabajadores sociales se identifican como factores útiles, porque se mantienen en la evaluación continua que el trabajador social ejecuta del usuario, esta profesión tiene un abanico de actuación profesional en las que su rol de mediador y su vocación humanista le da la alternabilidad para que actúe profesionalmente en diferentes tipos de escenarios laborales como: hospitales, psiquiátricos o centros de salud mental, bienestar social y familiar, área educativa (DECE), programas de abuso de sustancias , centros penitenciarios, área jurídica, área laboral-empresarial y con los nuevos requerimientos sociales su labor se dirige para ecología y medio ambiente, lógicamente que cada área varía de acuerdo a la misión y visión institucional y según el tipo de problemáticas que los usuarios demanden. Por lo general, el oficio del trabajador social determina los tipos de problemas y las necesidades que surgen en la vida de los clientes, así como al área de actuación que el profesional forma proactiva y sinérgica se desempeña

Según (Ramon , Lalangui, Guachichulca, & Espinoza , 2019) dentro del área educativa un profesional de trabajo social, debe encontrarse con la capacidad de poder formar grupos que tengan como finalidad el poder gestionar acciones para los estudiantes y a su vez atender con problemática detectada, ya sea ésta dentro de la institución, en el ámbito familiar o social, dentro de este contexto el trabajador social implementó nuevos programas para mejorar la comunicación entre estudiantes y profesores.

“En el Ecuador el rol del trabajador social en el ámbito educativo se rige por las políticas públicas sustentadas en el marco jurídico y político referido dentro de la Constitución de

la República, la LOEI, el CNA y la LOES.” Según Ramón, Lalangui, Guachichullca y Espinoza (2019)

El Trabajo Social en la sociedad cumple un papel significativo en la problemática de prevención de embarazo en adolescentes, más aún que esta situación cada día crece en porcentajes de incremento de adolescentes embarazadas y para ello la intervención del profesional se dirige al trabajo con la familia y en el área educativa considerando a ésta como un nicho para interactuar interdisciplinariamente con los profesionales incluyendo los docentes en el trabajo de concienciación con los adolescentes en prevención del embarazo y fortalecimiento de valores.

3.3 OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN.

Objetivo General

- Fortalecer la participación de los padres de familia en la educación sexual de los adolescentes, en prevención del embarazo adolescente.

Objetivos Específicos

- Promover la reflexión conjunta entre adolescentes y sus padres sobre la salud reproductiva y responsable mediante talleres prácticos y actividades lúdicas.
- Capacitar a los adolescentes sobre los servicios de atención integral de calidad en salud sexual reproductiva y prevención de embarazos adolescentes.

3.4 Planes de intervención.

Objetivos	Objetivo 1	Objetivo 2
	Promover la reflexión conjunta entre adolescentes y sus padres sobre la salud reproductiva y responsable mediante talleres prácticos y actividades lúdicas.	Capacitar a los adolescentes sobre los servicios de atención integral de calidad en salud sexual, reproductiva y prevención de embarazos adolescentes.
Temas	Salud Sexual y Reproductiva Enfermedades de transmisión sexual	<ul style="list-style-type: none"> ○ Métodos Anticonceptivos ○ Talleres de autoconocimiento. ○ Prevención de embarazo en Adolescentes
Actividades	<ul style="list-style-type: none"> ○ Rondas de preguntas ○ Momento de reflexión 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Dinámicas de integración con los padres de familia y sus hijos
Medios de verificación	Papelógrafos, trípticos, fotos y registro de asistencia.	Papelógrafos, trípticos, fotos y registro de asistencia.
Fecha	10\01\2020 17\01\2020	24\01\2020

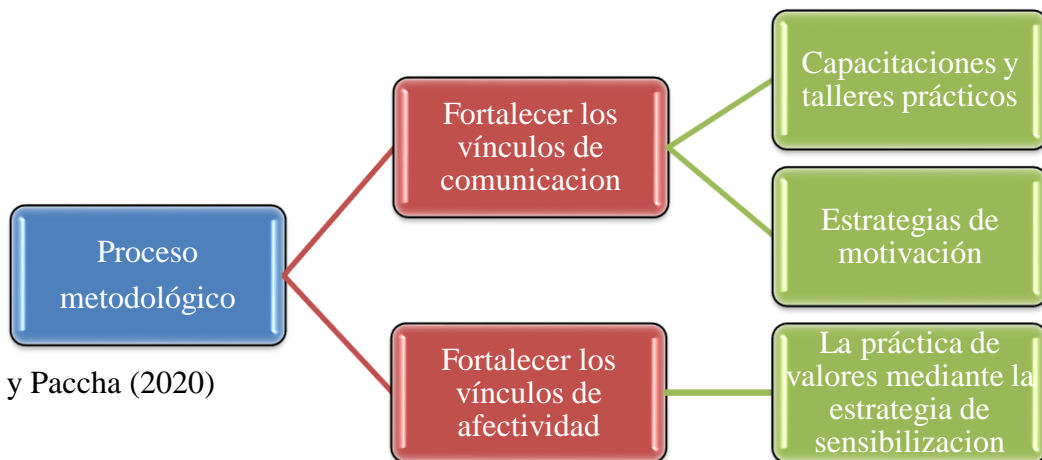
Elaborado por: López y Paccha (2020)

3.4.1 Descripción de la propuesta.

La propuesta de conformación de una **Red de Apoyo de Orientación en Educación Sexual y Prevención del Embarazo Adolesencial**, entre el colegio “Rumiñahui”, Subcentro de Salud de la comunidad y padres de familia, que fortalecen los vínculos de afectividad y comunicación existentes entre padres e hijos, donde el trabajo en talleres orientativos prácticos que permitió ejercer actividades lúdicas como por ejemplo la buena utilización del tiempo libre en

familia, entre otras, trabajando sosegadamente con temáticas de educación sexual que pueden hablar dentro de casa, fomentando la práctica de valores, mediante estrategias de motivación para que los padres de familia puedan abordar temas de educación sobre sexualidad con sus hijos preadolescentes y adolescentes fortaleciendo lazos de confianza entre padres e hijos. La estrategia de sensibilización que utilizamos nos permitió llegar al objetivo de la formación de auto conceptos de aprendizaje donde se relacionaron los padres con sus hijos, conocieron y se interesaron por sus expectativas, se fortaleció en actividades basadas en cómo generar la confianza en el hogar y poder entablar diálogos sobre sexualidad sin miedo ni tabúes, también se dictaron talleres prácticos donde padres e hijos elaboraron un proyecto de vida en familia, donde interactúan participativamente con ideas buscando fines comunes. Para la ejecución de estas actividades y talleres se contó con

profesionales expertos tales como un psicólogo educativo, y un doctor en medicina asegurando y comprometiéndose con la correcta intervención del programa dentro de la parroquia Chacras.



Elaborado por: López y Paccha (2020)

3.4.2 Actividades de la propuesta.

Actividad 1

Momentos	Objetivo	Hora	Actividades	Materiales	Responsables	Evaluación de la Actividad
Planificación		8:30 am	Bienvenida		Institución de acogida (Subcentro de Chacras)	
Desarrollo	Promover la reflexión conjunta entre adolescentes y sus padres sobre la salud reproductiva y responsable mediante talleres prácticos y actividades lúdicas entre otras.		Socializar la temática Impartir material didáctico para la realización del primer taller Capacitar a los estudiantes y padres de familia mediante las charlas impartidas por el Dr. Paul Tigllan sobre Salud Sexual y Reproductiva Lluvia de ideas referente al tema	Registro de Asistencia Trípticos Papelógrafos Diapositivas Marcadores Cámara fotográfica	Estudiantes de la UTMACH Sub Centro de Chacras Dr. Paul Tigllan. Lic. Patricio Carrión	¿Qué es lo que más les llamó la atención del taller? ¿Creen que es importante hablar sobre estos temas? ¿Les gustaría que se sigan impartiendo estos talleres?
Cierre		11:30 am	Clausura	Refrigerio	Estudiantes de la UTMACH	

Actividad 2

Momentos	Objetivo	Hora	Actividades	Materiales	Responsables	Evaluación de la Actividad
Planificación		8:30 am	Bienvenida		Institución de acogida (Sub centro de salud de Chacras)	
Desarrollo	Capacitar a los adolescentes sobre los servicios de atención integral de calidad en salud sexual, reproductiva y prevención de embarazos en adolescentes.		<ul style="list-style-type: none"> - Socializar la temática - Capacitar a los estudiantes mediante las charlas impartidas por el Dr. Patricio Carrión sobre Métodos anticonceptivos - Realización de dinámicas referente a la temática impartida 	<ul style="list-style-type: none"> Registro de Asistencia Trípticos Paleógrafos Diapositivas Marcadores Cámara fotográfica. 	<ul style="list-style-type: none"> Estudiantes de la UTMACH Sub Centro de salud de Chacras Dr. Paul Tigllan Lic. Patricio Carrión. 	<p>¿Qué fue lo que más te llamo la atención de la temática?</p> <p>¿Pondrías en práctica lo aprendido en este taller?</p>
Cierre		11:30 am	Clausura	Refrigerio	Estudiantes de la UTMACH	

Actividad 3

Momentos	Objetivo	Hora	Actividades	Materiales	Responsables	Evaluación de la Actividad
Planificación		8:30 am	Bienvenida		Institución de acogida (Sub centro de Salud de Chacras)	¿Pondrías en práctica lo aprendido?
Desarrollo	Fortalecer la participación de los padres de familia en la educación sexual de los adolescentes, previniendo el embarazo adolescente.		-Capacitación en los diferentes temas a los estudiantes y padres de familia mediante charlas impartidas por los profesionales sobre: embarazo en adolescentes	Paleógrafos Marcadores Cámara	Estudiantes de la UTMACH Sub Centro de Chacras + Lic. Paul Tigllan + Lic. Patricio Carrión + Estudiantes del colegio Rumiñahui	¿Quisieras que continúe este tipo de eventos? ¿Qué fue lo que más t intereso de todas las temáticas impartidas?
Cierre		11:30 am	Clausura	Refrigerio	Estudiantes de la UTMACH	

Cronograma

	MESES						OBSERVACIONES
	ENERO			FEBRERO			
ACTIVIDADES	Viernes 20/12/19	Viernes 27/12/19	Viernes 03/01/2020	Viernes 10/01/2020	Viernes 17/01/2020	Viernes 24/01/2020	
Acercamiento del lugar a intervenir							
Solicitar permisos previos para la realización de la investigación.							
Coordinación de los temas a tratar en conjunto del sub centro y el colegio de la parroquia							
Socializar la temática sobre Salud Sexual y Reproductiva							
Socializar la temática sobre Métodos anticonceptivos							
Socializar la temática sobre: embarazo en adolescente							

Presupuesto

N	RUBROS	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	TRANSPORTE	TRNASPORTE	CHACRAS	\$2,00	\$12,00
2		PALEÓGRAFOS	3	\$0,50	\$1,50
3		TRÍPTICOS	25 (Capacitación 1) 25 (Capacitación 2) 25 (Capacitación 3)	\$ 0.25	\$18.75
4		MARCADORES	2	\$0,50	\$1,00
5		ESFEROGRÁFICOS	2	\$0,45	\$0,90
	MATERIALES				
6		HOJAS DE REGISTRO	3	\$0,10	\$0,30
7		ENCUESTAS	60	\$0,10	\$6,00
TOTAL					\$40,45

3.4.3. Propuesta de evaluación y control de la intervención

En la presente sistematización se manifestó la propuesta de evaluación y control de la intervención, se planteó tres momentos importantes que se desarrollaron antes, durante y después para ello se planteó un plan de intervención mediante el diagnóstico donde se destaca la problemática.

Mediante el desarrollo de la evolución del plan de acción, se realizó convocatorias a las autoridades del colegio Rumiñahui, padres de familia, adolescentes y el subcentro de salud; permitiéndonos monitorear la realización de las actividades en estrecha relación con los indicadores establecidos y su cumplimiento. Se prevé realizar reuniones al menos una semanal con los adolescentes, el subcentro de salud y los padres de familia, permitiéndonos la participación en los talleres grupales en conjunto con sus hijos donde nos valimos de su presencia para recabar información e implantar las debidas acciones correctivas.

Se ejecutaron fichas de observación, encuestas y entrevistas como instrumentos que facilitó la recolección de datos e información más relevante de la problemática. Al culminar el plan de acción se ejecutó una evaluación la cual permite evidenciar el cumplimiento de los objetivos específicos.

CAPÍTULO IV RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

4.1 Descripción y contrastación teórica de los logros de intervención

Para la elaboración de los resultados obtenidos, es de suma importancia resaltar la intervención del Trabajador Social con los grupos y comunidad, en que el profesional realiza el nexo entre los actores para el logro de alternativas de solución a la problemática detectada en las adolescentes de la parroquia Chacras, conocido el diagnóstico, en forma conjunta procedimos a la ejecución del Plan de Acción en respuesta a las necesidades y carencias detectadas tanto en el proceso de investigación como también en las acciones de abordajes que nos permitió definir la mejor estrategia de actuación como resultado de acciones de consenso con el grupo intervenido que participó en la intervención y proceso de inserción grupal y comunitaria.

Con este antecedente y teniendo claro el diagnóstico como resultado de la problemática detectada procedimos a ejecutar el Plan de Acción direccionado a la prevención de embarazos en las adolescentes; se constituyó la Red de Apoyo trabajando talleres en “Salud sexual y reproductiva” y “Métodos anticonceptivos”, los mismos que se desarrollaron con un equipo interdisciplinario constituido por el médico rural del subcentro de salud Dr. Patricio Carrión, el rector Lic. Israel Cún que labora en el colegio Rumiñahui, dos instituciones importantes que esta parroquia posee, sumado a ello los Padres de Familia que demostraron mucho interés en ser parte de este programa en la que la coparticipación con sus hijos les dejó la gran experiencia de haber conseguido un mayor acercamiento con sus hijas y éstas a su vez con sus progenitores reforzando los vínculos

familiares y fortaleciendo los valores primordiales entre ellos el respeto y confianza que fue el mejor resultado en la convivencia familiar.

Taller de “Salud Sexual - Reproductiva” y “Métodos anticonceptivos”

Las actividades las planificamos en forma conjunta con profesionales en medicina general y psicología educativa dirigida para las y los adolescentes del colegio de la parroquia con una asistencia total, lo que nos fortificó como equipo con la experiencia de que un trabajo sinérgico y proactivo se logra alcanzar objetivos propuestos en el plan de acción, cada participante demostró su interés y se constituyó el mejor nexo para el trabajo de concienciación con los progenitores y posteriormente con toda una triada de asistentes que se evidenció en la actividad de la Casa Abierta donde todos fuimos un solo equipo incluyente y comprometido al mejoramiento de las relaciones familiares en un nuevo proyecto de vida especialmente en el bienestar del grupo de madres adolescentes.

En la co-evaluación que desarrollamos fue el resultante en respuestas positivas de las familias que manifestaron con respecto a la intervención aplicada una experiencia muy gratificante, que se mantenga este tipo de actividades que generan cambios de actitudes positivas en la convivencia familiar, que se debe mantener periódicamente los talleres donde se discutan otras problemáticas que afectan el desarrollo de los adolescentes y que muchas veces coartan ilusiones y metas de las y los jovencitos del lugar, sus respuestas fue una forma de evaluar nuestra gestión en la ejecución de los talleres.

Conclusiones

Con la experiencia del trabajo de investigación y acción participativa realizada en este trabajo de sistematización, permitió llegar a las siguientes conclusiones:

El embarazo adolescente es una problemática social que cada día aumenta su cifra, los programas de prevención dirigidos a los adolescentes no son suficientes si no se logra un poder de concienciación en hogares y centros educativos.

El embarazo adolescente ocasiona que muchas de las veces el/la adolescente interrumpa sus estudios si no cuenta con el apoyo y comprensión de sus progenitores.

Entre las principales causas por las cuales se propicia un embarazo no deseado, encontramos la mala o baja comunicación entre padres e hijos adolescentes, el vínculo de confianza dentro del hogar depende de un hilo muy delgado que ha puesto en riesgo los valores morales base fundamental en la convivencia familiar.

Hablar de temas sobre sexualidad todavía siguen siendo tabúes delegando esta responsabilidad a los centros de estudio y aquella información desmedida y sin control que las redes cibernéticas proveen.

Mediante la intervención realizada se pudo concluir que los/as adolescentes y padres de familia fortalecieron sus vínculos afectivos, la interacción y convivencia en los talleres realizados se pudo evidenciar que se fortalecieron los lazos de amor filial.

Las actividades de concienciación ejecutadas obtuvieron resultados favorables ante la población, se restauraron lazos de confianza y comunicación asertiva mejorando la

estabilidad emocional entre padres e hijos y el acercamiento a los profesionales que nos apoyaron para hablar sobre temas sexualidad despejando ciertas dudas y acabando con ciertos estereotipos que dañan sus relaciones de convivencia familiar y comunitaria.

Recomendaciones

La elaboración del trabajo presente trabajo investigativo sobre embarazo adolescente nos permite realizar las siguientes recomendaciones:

Se debe implementar abrasivamente talleres vivenciales de comunicación asertiva fortalecimiento de valores dirigidos a los padres de familia e hijos.

La construcción de proyectos de vida en conjugación con padres e hijos mejorará substancialmente el logro de metas y la orientación oportuna en actividades de realizaciones personales.

El trabajo social dentro de las comunidades, con equipos interdisciplinarios y adolescentes permite dirigir acciones de cómo manejar actitudes positivas en el desarrollo adolescente.

Los temas de salud sexual reproductiva dejarán de ser tabúes si se fortalecen los valores y se apoyen en la orientación profesional del médico y psicólogo que la comunidad de la parroquia Chacras dispone en el subcentro de salud y colegio.

Mantener activa la Red de Apoyo como un punto de soporte para la realización de actividades conjuntas donde se maneje la empatía y ocupación del tiempo libre que les permita mejorar la convivencia familiar y comunitaria.

BIBLIOGRAFÍA

- Águila, G., Díaz , J., y Díaz , P. (2017). Adolescencia temprana y parentalidad. Fundamentos teóricos y metodológicos acerca de esta etapa y su manejo. *MediSur*, 15(5), 694-700. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180053377015>
- Bello, L., Domínguez, E., y Mera , G. (2016). El embarazo en adolescentes estudiantes del cantón Manta. *Revista Científica Dominio de las Ciencias*, 2(4), 40-50. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5761626>
- Besio, M. (2016). las interrupciones del embarazo en la práctica obstétrica :recursos terapéuticos vs aborto provocado. *División de Obstetricia y Ginecología, Pontificia Universidad Católica de Chile*, 22(2), 169-178. Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/abioeth/v22n2/art03.pdf>
- Botero, L., y Patiño, J. (2015). Modelos parentales en un grupo de adolescentes padres. *Revista Virtual de Ciencias Sociales y Humanas "PSICOESPACIOS"*, 9(15), 166-187. Recuperado de [file:///C:/Users/Sistel/Downloads/Dialnet-ModelosParentalesEnUnGrupoDeAdolescentesPadres-5317698%20\(10\).pdf](file:///C:/Users/Sistel/Downloads/Dialnet-ModelosParentalesEnUnGrupoDeAdolescentesPadres-5317698%20(10).pdf)
- Castillo, A. (2015).). La práctica social de la maternidad y de la paternidad en jóvenes estudiantes de nivel superior: un acercamiento a las problemáticas cotidianas enfrentadas durante la vida académica. *Estudios sobre las Culturas Contemporáneas*, 21(2), 103-123. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/316/31639208006.pdf>
- Duarte, M. (2015). Embarazo y Paternidad juvenil en el departamento del cesar: ¿ y donde esta el padres? *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 7(2), 425-447. Recuperado

de [file:///C:/Users/Sistel/Downloads/Dialnet-EmbarazoYPaternidadJuvenilEnElDepartamentoDelCesar-5610255%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Sistel/Downloads/Dialnet-EmbarazoYPaternidadJuvenilEnElDepartamentoDelCesar-5610255%20(1).pdf)

Estupiñán, M., y Vela , D. (2012). Calidad de vida de madres adolescentes estudiantes universitarias. *Rev. Colomb. Psiquiat*, 41(3), 536-549. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v41n3/v41n3a06.pdf>

Ferreira, C., García , K., Marcías, L., Pérez , A., y Tomsich, C. (2009). *Mujeres y Hombres del Ecuador en cifra III*. Ecuador: Editorial Ecuador. Recuperado de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Libros/Socioeconomico/Mujeres_y_Hombres_del_Ecuador_en_Cifras_III.pdf

Flores , M., Nava , G., y Arenas , L. (2017). Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. *Revista de Salud Pública*, 19(3), 374-378. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/422/42254536013.pdf>

Gaete , V. (2015). Desarrollo psicosocial de adolescente. *Revista Chilena de pediatría*, 86(6), 436-443. Recuperado de <https://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005>

Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista chilena de pediatría*, 86(6), 436-443. Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010

Galet, C., y Alzás, T. (2015). Trascendencia del rol de género en la educación familiar. *Campo Abierto*, 33(2), 97-114. Recuperado de

file:///C:/Users/Sistel/Downloads/Dialnet-

TrascendenciaDelRolDeGeneroEnLaEducacionFamiliar-5250171.pdf

Gálvez, M., Rodríguez , L., y Rodríguez , C. (2016). El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 32(2), 280-289. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200015

García, A. (12 de Mayo de 2018). Ecuador, tercer país en la región con la tasa más alta de embarazos entre 10 y 19 años. *El Comercio*, pág. 1. Recuperado de <https://www.elcomercio.com/actualidad/ecuador-estadisticas-embarazo-adolescente-mama.html>

González, V., Orcasita, L., Carrillo, J., & Palma , D. (2017). Comunicación familiar y toma de decisiones en sexualidad entre ascendientes y adolescentes. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15(1), 419-430. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/773/77349627027.pdf>

Hernández , C., Valladares , A., Rodríguez, L., y Selin, M. (2017). Comunicación, cohesión y satisfacción familiar en adolescentes de la enseñanza secundaria y preuniversitaria. Cienfuegos 2014. *MediSur*, 15(3), 341-349. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000300009&lng=es&tlng=es.

Julio, C., Kaeuffer, A., Riquelme, C., Silva, M., Osorio , M., y Torres , N. (2016). Conocimientos sobre Identidad Sexual de Profesores y Profesoras: ¿Barreras o Facilitadores de Construcción Identitaria? *Revista Latinoamericana de Educación*

Inclusiva, 10(2), 53-71. Recuperado de file:///C:/Users/Sistel/Downloads/Dialnet-ConocimientosSobreIdentidadSexualDeProfesoresYProf-5727822.pdf

La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. (s.f.). Recuperado de https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/40155/24/S1801141_es.pdf

Loredo, A., Vargas, E., Casas, A., González, J., y Gutiérrez, C. (2015). Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*, 55(2), 223-229. Recuperado de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457750722016/457750722016.pdf>

Martino, M. (2016). Padres adolescentes y jóvenes: debates y tensiones. *Revista Katálisis*, 19(1), 21-99. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=179646075010>

Ministerio de Salud Pública del, E. (Marzo de 2017). *Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva*. Recuperado de Viceministerio de Gobernanza de la Salud Pública: <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf>

Moreno, C., Hernandez , L., y Rincón , T. (2017). La realidad de convertirse en madre: vivencias de una adolescente. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 19(2), 13-28. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=145251406002>

OMS, O. M. (2019). Recuperado de https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

Pérez, Y., Apupalo , M., y Creagh , I. (2018). Funcionamiento familiar y conducta sexual de riesgo en adolescentes de la comunidad de Yanayacu, 2015-2016. *Revista Habanera*

de Ciencias Médicas, 17(5), 789-799. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2018000500789&lng=es&nrm=iso&tlng=es#B10

Política Intersectorial De Prevención Del Embarazo En Niñas y Adolescentes. (2018-2025). *Ministerio de salud pública*. Recuperado de Ministerio de salud publica.: <https://www.salud.gob.ec/la-politica-intersectorial-de-prevencion-del-embarazo-en-ninas-y-adolescentes-2018-2025-es-una-realidad-se-presento-este-20-de-julio-en-daule/>

Raimundi, M., Molina, M., Leibovich, N., y Schmidt, V. (2017). La comunicación entre padres e hijos: su influencia sobre el disfrute y el flow. *Revista de psicología*., 26 (2), 1-14. Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/revpsicol/v26n2/0719-0581-revpsicol-26-02-00092.pdf>

Ramon , M., Lalangui, J., Guachichulca, L., y Espinoza , E. (2019). Competencias específicas del profesional de trabajo social en el contexto educativo ecuatoriano. *Conrado*, 15(66), 219-229. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442019000100219&script=sci_arttext&tlng=en

Silva, I., y Mejía, O. (2015). Autoestima, adolescencia y pedagogía. *Revista Electrónica*, 19(1), 241-256. Recuperado de [file:///C:/Users/Sistel/Downloads/Dialnet-AutoestimaAdolescenciaYPedagogia-4895723%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Sistel/Downloads/Dialnet-AutoestimaAdolescenciaYPedagogia-4895723%20(2).pdf)

Suárez, P., y Vélez, M. (2018). El Papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y el estilo de educación parental. *psicoespacios*, 12(20), 173-198. Recuperto de

file:///C:/Users/Sistel/Downloads/Dialnet-

ElPapelDeLaFamiliaEnElDesarrolloSocialDeNino-6573534%20(1).pdf

Valcárcel, C., Jatziri, M., Borbor, J., y Santiesteban, Y. (2018). Calidad de vida de adolescentes embarazadas atendidas en el hospital de la Junta de Beneficencia de Guayaquil. *Revista Ciencia UNEMI*, 11(27), 87-96. Recuperado de file:///C:/Users/MiPc/Downloads/Dialnet-

CalidadDeVidaDeAdolescentesEmbarazadasAtendidasEnE-6893428%20(1).pdf

Vallejos, Y. A. (2008). Forma de hacer un diagnóstico en la investigación científica. *Revista Teoría y Praxis Investigativa*, 3(2), 12-18. Recuperado de https://www.academia.edu/24310009/Dialnet_FormaDeHacerUnDiagnosticoEnLaInvestigacionCientifi

Viejo, C. y Ortega, R. (2015) Cambios y riesgos asociados a la adolescencia. *psychology, society, & Education*, 7(2), 109-118. Recuperado de file:///C:/Users/Sistel/Downloads/Dialnet-

CambiosYRiesgosAsociadosALaAdolescencia-6360213.pdf

Vinueza, M., y Bello, H. (2018). Embarazo en la adolescencia. Características epidemiológicas. *Revista científica Dominio de Las Ciencias*, 4(1), 311-321. Recuperado de file:///C:/Users/MiPc/Downloads/Dialnet-

EmbarazoEnLaAdolescenciaCaracteristicasEpidemiolog-6313257.pdf

ANEXO 1



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL



GUÍA DE OBSERVACIÓN

OBJETIVO: Identificar el comportamiento de los adolescentes dentro del ámbito familiar y educativo

OBSERVADOR: López Ávila Adriana Estefanía
Paccha Gaona Yessenia Verónica

Marque con una **X** en la columna que corresponda

PREGUNTAS	SI	NO	AVECES	OBSERVACION
1. ¿Surgen cambios de comportamiento en la adolescente dentro de su periodo de gestación?				
2. ¿Los y las adolescentes reciben charlas del uso de anticonceptivos?				
3. ¿Los y las adolescentes muestran interés por conocer el uso de anticonceptivos?				
4. ¿Los y las adolescentes muestran madurez en su comportamiento y a la hora de expresarse?				
5. ¿Existen cambios de personalidad cuando se relacionan con el sexo opuesto?				
6. ¿Los y las adolescentes tienen curiosidad cuando se habla de educación sexual?				
7. ¿Las adolescentes embarazadas vienen de familias disfuncionales?				
8. ¿Las adolescentes en estado de gestación aun asisten al colegio??				

ANEXO 2



UNIVERSIDAD TECNICA DE MACHALA
UNIDAD ACADEMICA DE CIENCIAS SOCIALES



CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

ENCUESTA

OBJETIVO: Obtener una estadística básica de las o los adolescentes en relación al embarazo adolescente y su prevención.

Edad	Curso:	Género:
Trabaja:	Estado civil	Lugar de residencia:

1. ¿CUÁLES SON LAS PRINCIPALES CAUSAS DE UN EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA?

(Ubica numéricamente según causa de menor a mayor)

- Acoso sexual
- Influencia de los amigos
- Falta de conocimiento de educación sexual
- Enamoramiento
- Alcohol y drogas
- Presión de la pareja
- Deficientes relaciones familiares

2. ¿CONOCES DE LOS RIESGOS QUE PUEDEN PREENTARSE EN UN EMBARAZO ADOLESCENCIAL?

SI NO

Cuales:

.....
.....

3. ¿CREES QUE EL ESTAR EMBRAZADA SEA UN MOTIVO PARA DEJAR LOS ESTUDIOS?

Sí No

Porque:

4. ¿CÓMO TE VES DENTRO DE 5 AÑOS POSTERIORES A ESTA FECHA?

Estudiando una carrera universitaria Casada
Madre de familia Otro

Cual.....
.....

5. ¿HABLAS CON TUS PADRES SOBRE SEXUALIDAD?

Sí No

6. ¿QUÉ MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CONOCES?

Condón Pastillas Implantes
DIU Ritmo Inyecciones
Abstinencia métodos caseros Ninguno

7. ¿A QUÉ EDAD EMPEZÓ TU ACTIVIDAD SEXUAL?

13 14 16
17

8. ¿QUIÉN CREES QUE DEBE HABLARTE SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL Y PREVENCIÓN DE EMBARAZO PRECOZ?

Padres Docentes Religioso-a Amistades

Psicólogo Medico Otros

Porque:

ANEXO 3

GRUPO FOCAL

I Fase

- Planificación

FECHA:	17 de Enero 2019
PARTICIPANTES:	I: Irene
	F: Fiorella
	D: Dayana
	M: Marilyn
MODERADOR:	Adriana López Y Jessenia Paccha
DURACION:	30 minutos

Queremos darles nuestros sinceros agradecimientos por brindarnos el tiempo y su predisposición para la realización de este trabajo, es por ello que es gratificante contar con su presencia.

Antes que nada queremos darles a conocer el objetivo del presente trabajo: como principal objetivo es el de conocer las opiniones y experiencias vertidas por los participantes sobre el tema de embarazo de adolescente.

Par la realización de dicho trabajo quisiera explicarles que el grupo focal es una técnica de investigación cualitativa es por ello que ustedes son participes de esta técnica y quien les habla como moderadora, dentro de la realización del grupo focal se plantearan varias preguntas acerca de embarazo de adolescente, para cual cada uno cuenta con 1 a 2 minutos

para responder las interrogantes, esperando que ustedes se sientan cómodos al momento de responder y puedan expresar su punto de vista acerca de la temática planteada.

Dando comienzo comenzare dando a conocer las diez preguntas que he realizado de acuerdo con el tema expuesto:

1. Antes de comenzar tu vida sexual tenías conocimiento que con la primera relación sexual podías quedar embarazada.
2. Deseabas quedar embarazada en ese momento
3. Como te sentiste cuando te enteraste que estabas embarazada
4. Como fue la reacción de tu pareja al enterarse que estabas embarazada
5. Vives actualmente con el padre de tu hijo-a
6. Qué tipo de apoyo recibes del padre de tu hijo\a
7. Estabas estudiando cuando quedaste embarazada, dejaste los estudios y porque
8. Qué consecuencias ha traído para tu vida ser madre adolescente
9. Utilizas algún método anticonceptivo
10. Que consejos darías a otras adolescentes

II Fase

- DESARROLLO

1. **¿Antes de comenzar tu vida sexual tenías conocimiento que con la primera relación sexual podías quedar embarazada?**

I: Si, tenía conocimiento que con la primera relación sexual podía quedar

F: Si, conocía del tema de que con la primera intimidad uno podía quedar embarazada

D: Si, sabía que con la primera relación sexual sin protección podría quedar embarazada

M: Si, pero en ese momento no le tome importancia, ya que solo quería satisfacer a mi pareja.

2. ¿Deseabas quedar embarazada en ese momento?

I: En mi primer embarazo no, porque tenía catorce años y en el segundo si planifique

F: No, para nada no estaba en mis planes ser madre

D: No, definitivamente no era algo que hubiera querido que suceda ya que mis padres tenían otros planes para mí.

M: No, de ninguna manera soy demasiado joven como para haber querido tener un bebe y sin embargo tengo 2 hijas a mis 19 años.

3. Como te sentiste cuando te enteraste que estabas embarazada

I: En el primero me asuste por saber el qué dirán mis padres, por saber que iba a pasar con mi futuro y en el segundo fue una emoción inexplicable

F: Tuve miedo y mucho por la reacción de mis padres y por no saber cómo decirle a mí enamorado esta con miedo.

D: Sentía como si se iba a caer el mundo encima, tenía miedo y angustia por no saber cómo contárselo a mis padres y a mi novio.

M: Tuve muchísimo miedo al momento de contarle a mi enamorado, además estuve aterrada cuando la trabajadora social de mi colegio fue a mi casa a contarles a mis padres de mi situación.

4. Como fue la reacción de tu pareja al enterarse que estabas embarazada

I: En el primero me mostro su apoyo al igual que en el segundo, pero a pesar de eso si había inseguridad en el

F: Al principio se enfadó, pero después con el tiempo él era más emocionado.

D: El reacciono de una manera tranquila y me ayudo a tomar esta situación más calmada.

M: Él estaba muy molesto y enojado por lo que estaba pasando.

5. Vives actualmente con el padre de tu hijo-a

I: No, no nos supimos comprender y cada quien cogió su camino

F: Si, desde que supimos que estaba embarazada ha estado conmigo, aunque somos jóvenes y peleamos mucho

D: No, Actualmente no vivo con él, ya que era una persona inmadura e irresponsable que no era capaz de cubrir ni los gastos más básicos míos ni de él bebe, por estar con los vicios.

M: No, pero igual convivimos, sino que no estamos viviendo juntos por que no tenemos una casa, yo vivo con mis padres y el con los suyos.

6. Qué tipo de apoyo recibes del padre de tu hijo\|a

I: A pesar de que no vivimos juntos, del recibo toda clase de apoyo emocional y económico

F: Recibo todo el apoyo como él vive conmigo esta siempre con nosotros.

D: Recientemente estoy recibiendo un poco de ayuda económica aunque es poco me cubre unas pequeñas cosas como la alimentación, por la razón que mi bebe no tiene el apellido de su padre sino que solo el mío y eso no me permite exigirle una pensión.

M: Si tengo todo el apoyo económico de él, ya que él me mantiene a mí y a mis hijas.

7. Estabas estudiando cuando quedaste embarazada, dejaste los estudios y porque

I: Si estaba estudiando en el primero si pensé en dejar los estudios y en el segundo no por lo que ya estaba en el último año

F: Si estaba en el último año de colegio y no abandone porque ya faltaba poco

D: Si, estaba cruzando el último año sin embargo no deje los estudios.

M: Si estaba estudiando estaba en 1° de bachillerato, pero no termine por que no tenía con quien dejar a mi bebe.

8. Qué consecuencias ha traído para tu vida ser madre adolescente

I: Se me dificulto un poco cumplir con mis metas propuestas anteriormente, pero dando gracias a Dios y con la ayuda de mis padres y el papá de mi hija he logrado cumplir lo que he deseado

F: Tuve muchos cambios en mi vida diaria, ya no hacia lo que hacía antes y tampoco podía seguir con lo que mis papás habían planeado para mí fue un cambio muy fuerte en mi familia

D: A traído consecuencias muy fuertes ya que cada decisión que tome va a ser pensando en mi hijo, y la responsabilidad es muy grande ya tienes que cuidar el bienestar de un nuevo ser humano.

M: Me cambio la vida, ha sido muy difícil ya que tengo que hacer cosas que antes nunca ha había hecho y siempre debo estar pendiente de las niñas ya que son las 2 muy pequeñas.

9. Utilizas algún método anticonceptivo

I: Actualmente no, porque estoy en tratamiento hormonal

F: Si, me coloque palillos que duran 5 años y ya llevo 1 años con ellos.

D: Si, utilizo los palillos que tiene una duración de 5 años, pienso que era el método más eficaz, aunque actualmente no tenga pareja, ya llevo 8 meses utilizándolos.

M: Si, recientemente me coloque los palillos, ya que antes no utilizaba ningún método para cuidarme y por eso quede embarazada tan rápido.

10. Que concejos darías a otras adolescentes

I: Que se informen antes de comenzar con las relaciones sexuales, que no lo hagan si no se sienten lo suficientemente preparadas

F: A las adolescentes que no tengan relaciones a temprana edad, que preparen su cuerpo y su mente para no traer consecuencias que puedan afectar en su vida.

D: Que si van a tener relaciones sexuales que se protejan no solo por un embarazo, sino que también para no correr el riesgo de contagiarse de alguna enfermedad de transmisión sexual.

M: Que no comienza una vida sexual muy temprana ya que trae demasiadas responsabilidades, la cual no te permite disfrutar de tu juventud.

III Fase

Introducción

En la ciudad de Arenillas parroquia Chacras siendo las 14:00pm del día Viernes 17 de Enero se ejecutó la técnica del grupo focal en el colegio Rumiñhui, donde se contó con la

participación de los siguientes integrantes: señora Irene Marcela Oyola Lopez, Sra. Fiorella Reyes, Sra. Dayana Carolina Jarrín González, Sra. Marilyn Macas, la técnica se desarrolló con normalidad dentro de los parámetros establecidos desde el principio, donde cada participante tuvo un tiempo determinado para dar a conocer su pensamiento sobre la temática planteada.

Redacción Académica

Al comenzar con el desarrollo de la técnica, se expuso la primera pregunta donde las participantes manifestaron que si tenían conocimiento que con la primera relación sexual podrían quedar embarazada, por el hecho de que anteriormente no utilizaban ningún método anticonceptivo, y por qué no tomaban el cuenta el riesgo al que se enfrentaban, la segunda pregunta hace referencia a que si la adolescente deseaba quedar embarazada en ese momento, cada una de ellas manifestaron que definitivamente no tenían en sus planes quedar embarazadas, debido a que eran muy jóvenes, en la tercera pregunta tenemos el cómo se sentían las participantes cuando se enteraron que estaban embarazadas, todas concordaban que esa situación fue traumante ya que tuvieron que afrontar a sus padres, En la cuarta pregunta se indago sobre la reacción de la pareja al enterarse que estaban embarazadas, por un lado había un buena reacción y apoyo emocional, y en las otras situaciones sucedía lo contrario en donde hubo un ambiente hostil e indignante, por consiguiente se interactuó sobre la situación de si viven con el padre se su hijo/a, una de ellas si conforman una familia con su pareja, y el reto de ellas no tuvieron una buena comunicación y una buena convivencia con su pareja es por ello que se finalizó su relación, además el tipo de apoyo que reciben de sus parejas es en la mayor parte favorable por ellas porque cuentan con el apoyo económico y afectivo, sin embargo las adolescentes al momento de pasar por la situación del embarazo

tuvieron que conllevar su gestación con sus estudios ya que eso les ofrecerá más oportunidades al momento de insertarse laboralmente, aunque uno de los casos la joven no pudo concluir sus estudios por no tener una persona confiable para el cuidado de sus bebés, además las jóvenes llevan actualmente una planificación familiar la cual les ayudara a no volver a repetir esa situación, para finalizar las adolescentes participantes manifestaron que se debería concientizar a las jóvenes para poder evitar embarazos a temprana edad.

Conclusiones

Con la realización de la técnica cualitativa se recopiló información relevante donde cada participante manifestó su punto de vista, y a su vez se respetó la idea, pensamiento de los demás, acerca de la temática establecida el grupo focal obtuvo las siguientes conclusiones:

- El embarazo adolescente es una situación que transforma la vida de los/as adolescentes por hecho de que deben cumplir responsabilidades y obligaciones como: la alimentación, cuidado físico y afectivo, de un nuevo individuo, esto trae consecuencias negativas como en algunos de los casos no pueden concluir con sus estudios a causa del miedo ser rechazada socialmente, problemas familiares y falta de apoyo.
- Las adolescentes que están en esta etapa han cruzado por un choque emocional dado que se enfrentan miedo, angustia y ansiedad, al momento de afirmar su embarazo a sus progenitores y a su pareja.
- Habitualmente las parejas que se han constituido por adolescentes la mayoría de las veces terminan finalizando su relación, algunas de las veces porque uno de los individuos que integran la pareja no brinda el apoyo necesario y no son lo suficiente maduro como responsabilizarse de este nuevo reto.

ANEXO 4

TABLA 1

Edad		
Categoría	cantidad	Porcentaje
15	6	21%
16	15	54%
17	7	25%
total	28	100%

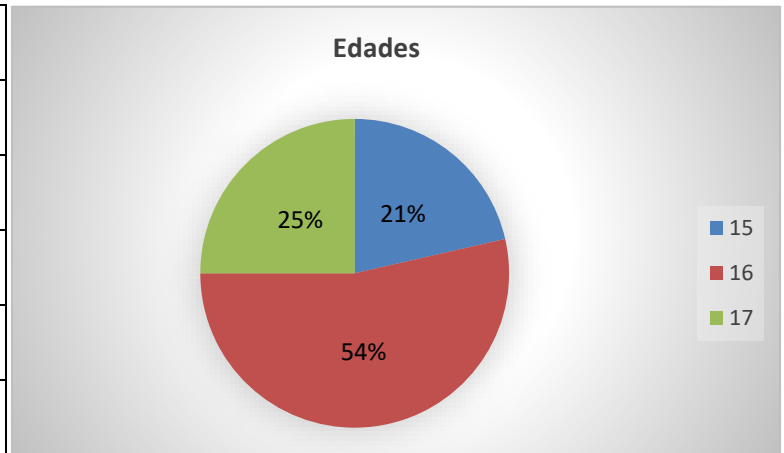


TABLA 2

Estado civil		
Categoría	cantidad	Porcentaje
Casado	2	7%
Soltero	26	93%
total	28	100%



TABLA 3

Causas		
Categoría	cantidad	Porcentaje
Acoso Sexual	1	2%
Alcohol y Drogas	3	8%
Influencia de los Amigos	5	20%
Presión de la pareja	7	31%
Falta de conocimiento	2	6%
Enamoramiento	6	22%
Deficiente relaciones familiares	4	11%
Total	28	100%

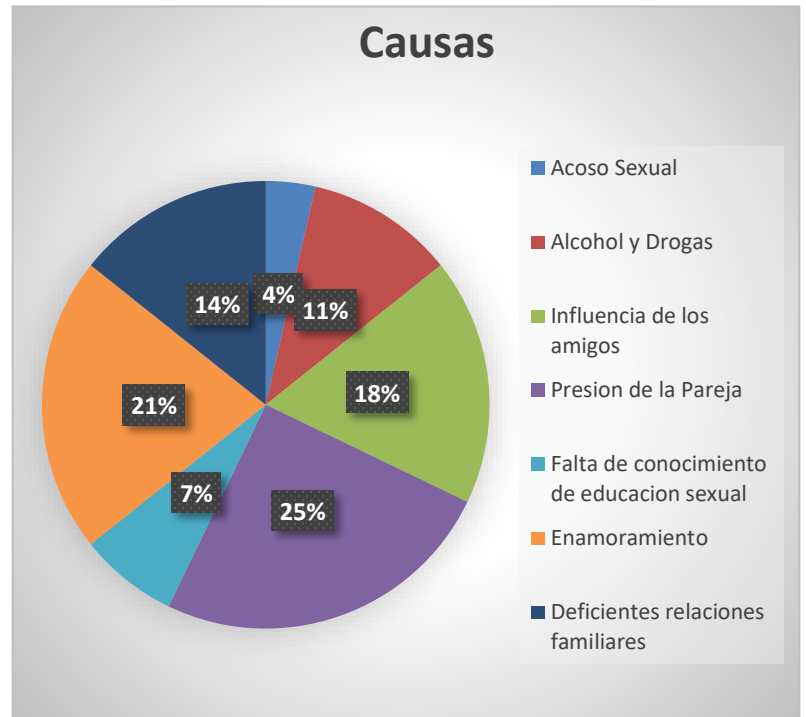


TABLA 4

Riesgos		
Categoría	cantidad	Porcentaje
si	26	93%
No	2	7%
Total	28	100%

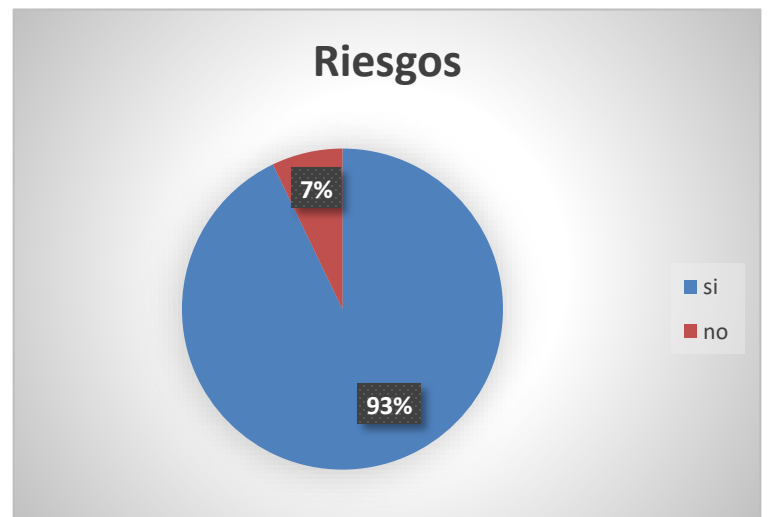


TABLA 5

Dejar estudios		
Categoría	cantidad	Porcentaje
Si	4	14%
No	24	86%
total	28	100%

**TABLA 6**

Como te vez en 5 años		
Categoría	cantidad	Porcentaje
Carrera universitaria	26	93%
Casado/a	0	0%
Madre de familia	1	4%
Otros	1	4%
Total	28	100%



TABLA 7

Hablas con tus padres		
Categoría	cantidad	Porcentaje
Si	21	75%
No	7	25%
total	28	100



TABLA 8

Metodos Anticonceptivos		
Categoría	cantidad	Porcentaje
Condón	28	100%
DIU	3	11%
Abstinencia	4	14%
Pastillas	26	93%
Ritmo	5	18%
Metodos Caseros	4	14%
Implantes	18	64%
Inyecciones	20	71%
Otros	0	0%

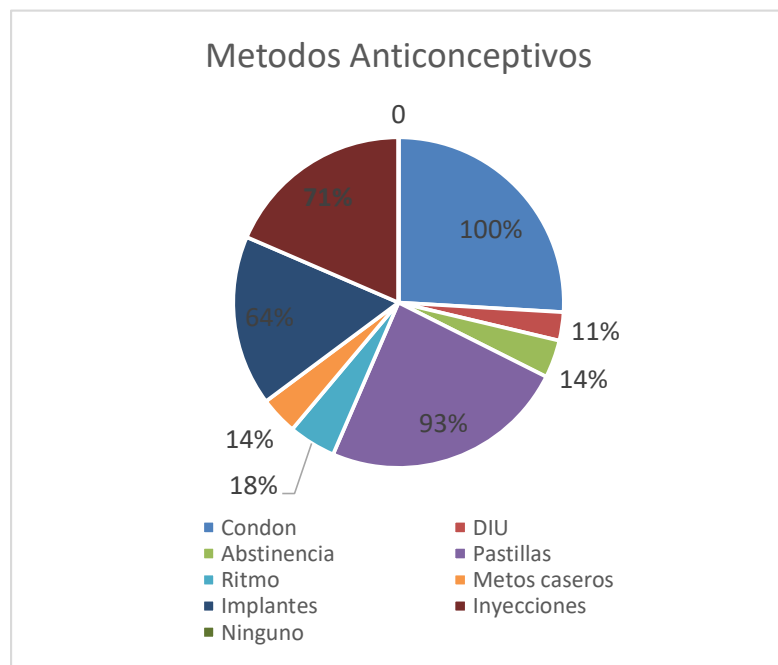


TABLA 9

Actividad sexual		
Categoría	cantidad	Porcentaje
13	0	0%
14	10	36%
16	7	25%
17	11	39%
Total	28	100%

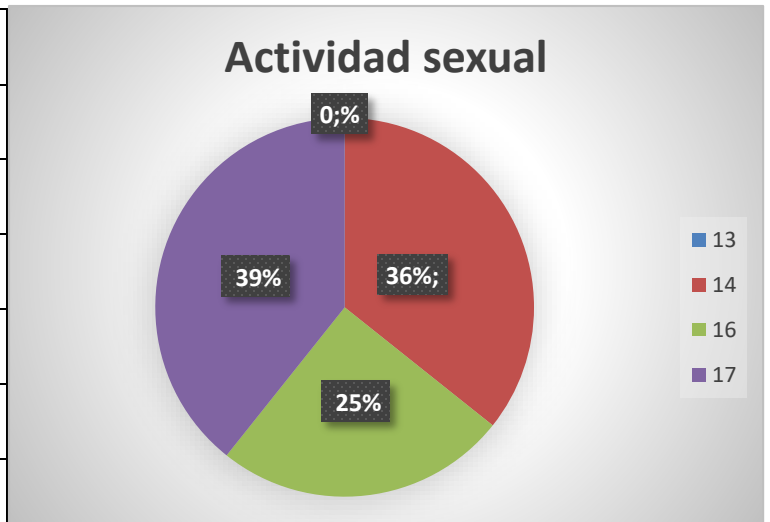
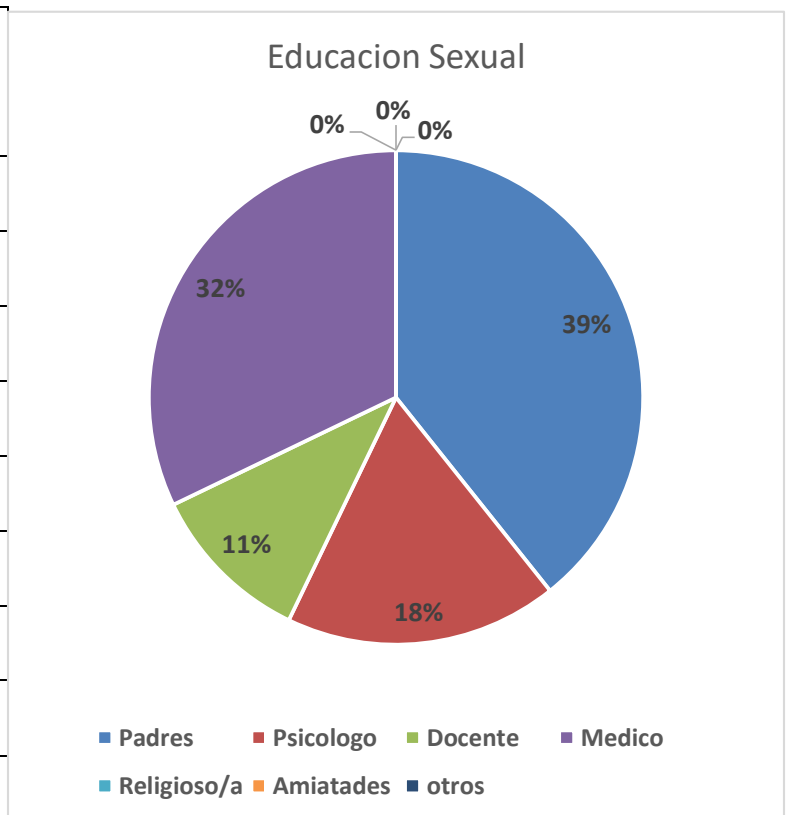



TABLA 10

Quien crees que debería hablarte de educación sexual		
Categoría	cantidad	Porcentaje
Padres	11	39%
Psicólogo	5	18%
Docente	3	11%
Medico	9	32%
Religioso/a	0	0%
Amistades	0	0%
Otros	0	0%
Total	28	100%



ANEXO 5

OFICIO DE INTERVENCION


UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
D.L. No. 69-04 DE 14 DE ABRIL DE 1999
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
"Calidad, pertinencia y calidez"

SECCIÓN/CARRERA: TRABAJO SOCIAL

Oficio N° UTMACH-UACS-CCTS-2019-011
Machala, 29 de noviembre del 2019


Psc.
ISRAEL CUN RUEDA, Mgs
DIRECTOR DEL COLEGIO DE BACHILLERATO RUMIÑAHUI
Presente.-

De mis consideraciones:


Reciba un cordial saludo, a la vez que auguro éxitos en sus funciones que con acierto viene desempeñando. La presente tiene como finalidad comunicar a usted que las estudiantes **LÓPEZ AVILA ADRIANA ESTEFANIA** con C.I 0704425784 y **PACCHA GAONA JESSENIA VERONICA** con C.I 0705388171 se encuentra participando en el proceso de Titulación de la carrera de Trabajo Social, para lo cual requiere desarrollar el tema de investigación: **EMBARAZO ADOLESCENCIAL Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DE LA MUJER DE LA PARROQUIA CHACRAS** en esta prestigiosa institución; por lo que solicito a usted de la manera más comedida se les brinde la apertura necesaria para cumplir con las actividades en este proceso desde el día 02 de diciembre DEL 2019 hasta 21 de febrero del 2020. Bajo la supervisión de la Lic. Patricia Oyola, Mgs. docente tutora de Titulación.

Esperando que lo antepuesto reciba la atención oportuna le entelo mis agradecimientos.

Atentamente,




Lcdo. Miguel Ángel Ramón Pineda, Mg. Sc.
Coordinador de la Carrera de Trabajo Social

COLEGIO NACIONAL MIXTO "RUMIÑAHUI"
RECIBIDO
Fecha: 24 de Diciembre 2019
Hora: 10:53


Calle: Prolongación de la 1ª y 2ª Vía Machala - Pinar. Telf: 2983363 - 2983363 - 2983363 - 2983364
www.utmach-csicy.edu.ec

ANEXO 6

ASISTENCIA DE ESTUDIANTES



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
 D.L. No. 69-04 de 14 de Abril de 1969
Calidad, Permanencia y Calidad
UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES



SECCION/CARRERA: TRABAJO SOCIAL

COLEGIO BACHILLERATO RUMIÑAHUI

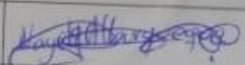


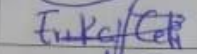
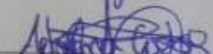

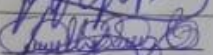

REGISTRO DE ASISTENCIA

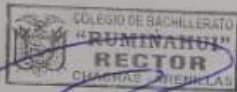
LUGAR:

FECHA:

TEMA:

APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	FIRMA
Cuenca Jaén Odaly	0705608057	<i>[Signature]</i>
Cajas Álvarez Yajaira Elizabeth		<i>[Signature]</i>
Sandy Ochoa Palacios		<i>[Signature]</i>
Jimenez Loayza Jamilet Ruby		<i>[Signature]</i>
Mora Jimbo Daisy Patricia	070618540-2	<i>[Signature]</i>
Chamba Apronte Emily Solange		<i>[Signature]</i>
Mora Jimena Cinthya Nayeli		<i>[Signature]</i>
Janely Solange Uchuarí Aguacanda		<i>[Signature]</i>
Nayeli Anahi Jimenez Gonzalez	070560758-3	<i>[Signature]</i>
Tamara Elizabeth Anahí Onazunga	070560749-2	<i>[Signature]</i>
Diana María Gabriela Albergueque	?	<i>[Signature]</i>
Wendy Patricia Alexandra Escobar		<i>[Signature]</i>
Maggaly del Corral Municipalitas Rueda	070360824-4	<i>[Signature]</i>
Odaly Jamilet Cabada Lozano	070631981-1	<i>[Signature]</i>
Berthine Yaret Corce Moreno	070560753-9	<i>[Signature]</i>
Kerla Johanny Hersons López	010518451-2	<i>[Signature]</i>

Nayeli Stefania Albarqueque Valarezo.	07 5004477	
Cristina Paulette López Valarezo.	070560804-0	
Jennifer Bola Marcos Vasquez		
Erika Enith Celi Calero	070562067-2	
Kathaly Abriana Castro Juen		
Paulina Ferranda Neira Jumbo		
Freddy Ferney Diaz Guichimba		
Luis Angel Castro Jaén	070560925-3	



PSC. ISRAEL CUN RUEDA
Rector del Colegio Bachillerato Rumiñahui

DIRECCION DISTRITAL
DE SALUD N°07D05
Patricio J. Carrion Carrion
MEDICO RURAL
C.I. N° 0705372192

DR. PATRICIO CARRION
Centro de Salud Chacras



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA

D.L. No. 69-04 de 14 de Abril de 1969

Calidad, Permanencia y Calidad

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES



SECCION/CARRERA

TRABAJO SOCIAL

COLEGIO BACHILLERATO RUMIÑAHUI

REGISTRO DE ASISTENCIA

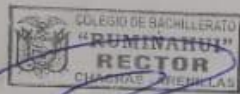
LUGAR:

FECHA:

TEMA:

APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	FIRMA
Cuenca Jaén Odalys	0705608057	<i>[Signature]</i>
Cajas Álvarez Yajaira Elizabeth		<i>[Signature]</i>
Sandy Ochoa Palacios		<i>[Signature]</i>
Pimence Loayza Jamilet Ruby		<i>[Signature]</i>
Mara Jimbo Daisy Paulina	070618540-2	<i>[Signature]</i>
Chamba Apronte Emily Solange		<i>[Signature]</i>
Mara Jimenez Cinthya Nayeli		<i>[Signature]</i>
Janely Solange Uchuarí Aguacando		<i>[Signature]</i>
Nayeli Anahi Jimenez Gonzalez	070560758-8	<i>[Signature]</i>
Tamara Elizabeth Anika Onazungo	070560749-2	<i>[Signature]</i>
Diana Maria Garcia Alburgaque	?	<i>[Signature]</i>
Wendy Patricia Siverio Quenda		<i>[Signature]</i>
Maggaly del Cero Margarita Rueda	070560824-4	<i>[Signature]</i>
Odalys Jamilet Cabada Lozano	070631481-1	<i>[Signature]</i>
Bethany Violet Corde Moreno	070560753-9	<i>[Signature]</i>
Keris Johanny Herrera Lopez	070518451-2	<i>[Signature]</i>

Nayeli Stefania Albarqueque Calarezo.	07 5004477	
Cristina Paulette López Valarezo.	070560804-0	
Jennifer Paola Marcos Vásquez		
Erika Enith Celí Calero	070562067-2	
Kathaly Adriana Castro Jaén		
Paulina Fernanda Neira Jumbo		
Freddy Ferney Díaz Guichimbo		
Luis Angel Castro Jaén	070560925-3	



PSC. ISRAEL CUN RUEDA
Rector del Colegio Bachillerato Rumiñahui

DIRECCION DISTRITAL DE SALUD N°07005
Patricio J. Carrion Carrion
MEDICO RURAL
C.I. N° 070537292

DR. PATRICIO CARRION
Centro de Salud Chacras



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA

D.L. No. 69-04 de 14 de Abril de 1969

Calidad, Permanencia y Calidad

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES



SECCION/CARRERA

TRABAJO SOCIAL

COLEGIO BACHILLERATO RUMIÑAHUI

REGISTRO DE ASISTENCIA

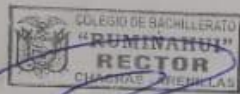
LUGAR:

FECHA:

TEMA:

APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	FIRMA
Cuenca Jaén Odalys	0705608057	<i>[Signature]</i>
Cajas Álvarez Yajaira Elizabeth		<i>[Signature]</i>
Sandy Ochoa Palacios		<i>[Signature]</i>
Pimence Loayza Jamileth Ruby		<i>[Signature]</i>
Mara Jimbo Daisy Paulina	070618540-2	<i>[Signature]</i>
Chamba Apronte Emily Solange		<i>[Signature]</i>
Mara Jimenez Cinthya Nayeli		<i>[Signature]</i>
Yanely Solange Uchuarí Aguacando		<i>[Signature]</i>
Nayeli Anahi Jimenez Gonzalez	070560758-8	<i>[Signature]</i>
Tamara Elizabeth Anika Onazungo	070560749-2	<i>[Signature]</i>
Diana Maria Garcia Alburgaque	?	<i>[Signature]</i>
Wendy Patricia Siverio Quenda		<i>[Signature]</i>
Maggaly del Cero Margarita Rueda	070560824-4	<i>[Signature]</i>
Odalys Jamilet Cabada Lozano	070631481-1	<i>[Signature]</i>
Bethany Violet Corde Moreno	070560753-9	<i>[Signature]</i>
Keris Johanny Herrera Lopez	070518451-2	<i>[Signature]</i>

Nayeli Stefania Albarqueque Calarezo.	07 5004477	
Cristina Paulette López Valarezo.	070560804-0	
Jennifer Paola Marcos Vásquez		
Erika Enith Celí Calero	070562067-2	
Kathaly Adriana Castro Jaén		
Paulina Fernanda Neira Jumbo		
Freddy Ferney Díaz Guichimbo		
Luis Angel Castro Jaén	070560925-3	




PSC. ISRAEL CUN RUEDA
Rector del Colegio Bachillerato Rumiñahui

DIRECCION DISTRITAL DE SALUD N°07005
Patricio J. Carrion Carrion
MEDICO RURAL
C.I. N° 070537292



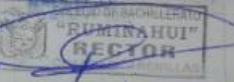

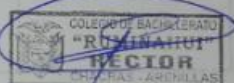
DR. PATRICIO CARRION
Centro de Salud Chacras

ANEXO 7

HOJA DE RUTA



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
 D.L. No. 89-04 DE 14 DE ABRIL DE 1969 PROVINCIA DE EL ORO - REPUBLICA DEL ECUADOR
UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL
 "Calidad, pertinencia y calidez"

HOJA DE RUTA					
PERSONA ENTREVISTADA	FECHA	HORA	CARGO	RESPONSABLE	FIRMA
Patricio Jarama Barrion Barrion	10/enero/2020	08H00	Médico responsable Centro Salud Chacras	Estudiantes de la UTMACH	
Carlos Paul Tiglan Guerrero	10/01/2020	08H00	Asesor Módulo Práctico S.S. Chacras	Estudiantes de la UTMACH	
Israel Con	10/01/2020	08H00	Rector del colegio	Estudiantes de la UTMACH	
Carlos Paul Tiglan Guerrero	17/01/2020	08H00	Asesor en Salud	Estudiantes de la UTMACH	
Israel Con	17/01/2020	08H00	Rector del Colegio	Estudiantes de la UTMACH	



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
D.L. No. 09-04 DE 14 DE ABRIL DE 1989 PROVINCIA DE EL ORO - REPUBLICA DEL ECUADOR
UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL
"Calidad, pertinencia y calidez"

HOJA DE RUTA

PERSONA ENTREVISTADA	FECHA	HORA	CARGO	TELEFO	RESPONSABLE	FIRMA
Carlos Pail Tiglahi Guerrero	24/01/2020	8H00	TIPS	0994695799	Kevin Pizarro Sub	
Isra el Con	24/01/2020	8H00	Rector del Colegio	0994604120	Estudiantes de la UFMACH	

ANEXO 8

OFICIO DE EJECUCIÓN



Chacras 03 de Febrero 2020

En la parroquia Chacras a los 10 días de Enero del 2020 se llevo acabo la ejecucion de una red de apoyo , entre el Sub Centro de Salud, el Colegio Rumiñahui y la comunidad, la cual va dirigida especialmente a las adolescente de esta parroquia, la principal funcion de esta de red de apoyo es el poder guiar a las adolescente y los padres de familia sobre la educacion sexual, mediante los talleres que seran impartidos por los profesionales del Sub centro de Chcras, a su vez tambien permitira que los habitantes de la parroquia puedan contar con una orientacion mas adecuada y de manera dircta.

La red de apoyo funcionara de manera directa desde la insitucion educativa, donde dos veces por mes los profesionales de salud impartiran talleres los cuales tendra estrategias de sensibilización, para una mejor comprension. Estos talleres tambien contaran con la participacion de las estudiantes de la Universidad Tecnica de Machala de la carrera de trabajo Social, durante el primer mes.

La red de apoyo continuará su ejecución al retorno del año electivo en la institución educativa Rumiñahui, en conjunto con los profesionales encargados el Dr. Paul Tigllan y los que conforman el Sub Centro de la parroquia Chacras.

Dr. Paul Tigllan
Doctor del Sub Centro de la Parroquia Chacras

Rector del colegio Rumiñahui

ANEXO 9

TRÍPTICOS



¿CUÁLES SON LAS CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES ADOLESCENTES?

En nuestro país las madres adolescentes tienen en común las siguientes características:

- la maternidad tiene un gran valor, es una posibilidad para ser tomadas en cuenta por los adultos.
- No se sienten amadas o aceptadas por los demás.
- Buscan en el bebé la posibilidad de tener algo propio por lo que puedan luchar.
- buscan reafirmar su identidad sexual a través de la maternidad.
- el hijo representa para ellas una oportunidad para reivindicarse o para transgredir las normas familiares.
- Inician su vida sexual para llenar un vacío afectivo y tienen la expectativa de establecer, por este medio, fuertes lazos amorosos.



EMBARAZO NO PLANEADO EN LA ADOLESCENCIA

es un problema de salud, en especial en los países latinoamericanos, ocurre cuando la mujer se embaraza antes de los 20 años y por lo regular es una situación inesperada y no planeada



LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LA ADOLESCENCIA

Organizadores
SUBCENTRO DE CHACRAS
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA

¿QUE ES LA ADOLESCENCIA?

la adolescencia es una de las etapas de la vida, que se ubica entre los 10 y 19 años de edad (definición cronológica), se inicia con la pubertad, la cual se caracteriza por cambios biológicos y corporales y la adquisición de la capacidad reproductiva



¿QUE ES EL SEXO?

El sexo es el conjunto de características anatómicas y fisiológicas que permiten la diferenciación física de los seres humanos.



¿QUE ES LA SEXUALIDAD?

la manifestación psicológica y social del sexo, esto quiere decir que la sexualidad es un término que abarca además de los aspectos físicos (la anatomía y fisiología), los aspectos emocionales (los sentimientos y las emociones) y los aspectos sociales (las normas y reglas de lo que debe ser un hombre y una mujer en el área sexual).



LAS FINALIDADES DE LA SEXUALIDAD SON DIVERSAS Y CONSIDERAN LA COMUNICACIÓN, EL AMOR, LAS RELACIONES AFECTIVAS CON OTRAS PERSONAS, EL PLACER Y LA REPRODUCCIÓN.

¿COMO SE MANIFIESTA LA SEXUALIDAD EN LOS ADOLESCENTES?

Se expresa en la relación de la persona consigo misma y en la convivencia con los otros a través de los vínculos emocionales, del papel sexual, de la respuesta sexual, del erotismo, y de la reproducción.

Existen diferentes formas:

Noviazgo	Cariicias sexuales	Abstinencia o
Amistad	Masturbación	Relaciones Sexuales



¿QUE RELACION EXISTE ENTRE LA SEXUALIDAD DE LOS(AS) ADOLESCENTES Y LA SALUD SEXUAL?

La Salud Reproductiva:
La capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria, sin riesgos y de procrear, la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia.

La Salud Sexual:
se refiere al estado de bienestar de hombres y mujeres para tener una vida sexual placentera y segura.



¿POR QUE ES IMPORTANTE HABLAR DE SALUD SEXUAL CON LOS ADOLESCENTES?

Este tema aborda temas como la la identidad sexual, orientación, sexualidad con prevención, la cual permitirá llevar una vida sexual adecuada y fuera de riesgos de infecciones de transmisión sexual y embarazos no planeados.

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LOS ADOLESCENTES

- RESPETO DE LA INTEGRIDAD FISICA DEL CUERPO HUMANO
- DERECHO A LA INFORMACION Y A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL
- DERECHO A TOMAR DECISIONES SOBRE LA PROPIA SEXUALIDAD Y LA REPRODUCCION.



La importancia de la planificación familiar

La planificación familiar es una estrategia que ayuda a las familias a lograr un mejor nivel de vida. A través de la planificación, la pareja decide cuantos hijos/as tener y cuándo tenerlos (evita los embarazos no deseados); posibilita a las mujeres que tengan sus hijos/as a las edades en que el embarazo ocasiona menores riesgos (entre 20 y 35 años), asegurando de esa manera la salud de la madre y la del bebé.

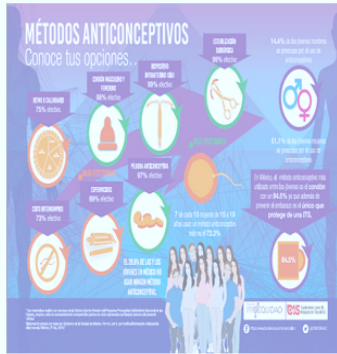
Esta medida permite además, el espaciamiento adecuado de un parto a otro (de 2 a 3 años), de forma a favorecer la recuperación de la mujer de los desgastes ocasionados por el embarazo, y de ese forma, garantizar el cuidado del recién nacido en los primeros años de vida.

Con este acuerdo, se pueden prevenir también los abortos provocados, que son los que acarrear mayores riesgos para la salud y la vida de la mujer, y constituyen una de las primeras causas de muerte materna y de esterilidad.

La elección de un método anticonceptivo es una decisión muy personal que debe realizarse conforme al estilo de vida, salud, edad, creencia y experiencia anticonceptiva de la pareja, es por eso que no todas las personas pueden usar cualquiera de los métodos disponibles.

¿Cuáles son los métodos anticonceptivos más utilizados por las mujeres y los hombres?

- Pastillas anticonceptivas.
- Implante anticonceptivo.
- Dispositivo intrauterino (DIU)
- Condón masculino y femenino.
- Inyecciones
- Vasectomía y ligadura de trompas



MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Organizadores:
Sub Centro De Chacras
Universidad técnica de Machala



¿Que son los métodos anticonceptivos?

Método anticonceptivo o método contraceptivo es aquel que impide o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación o un embarazo en las relaciones sexuales. Los métodos anticonceptivos contribuyen decisivamente en la toma de decisiones sobre el control de la natalidad (número de hijos que se desean o no tener), la prevención de embarazos, así como en la disminución del número de embarazos no deseados y embarazos adolescentes.

Organización Mundial de la Salud (OMS) ha defendido que los métodos anticonceptivos de emergencia se incluyan en los servicios sanitarios y se ofrezcan en los programas nacionales de planificación familiar, ya que "cualquier mujer o niña en edad reproductiva puede necesitar anticoncepción de emergencia para evitar un embarazo no deseado.

¿Tipos de métodos anticonceptivos?

- 1- Anticonceptivos de barrera
 - El preservativo
 - El espermicida
 - El preservativo femenino
 - El diafragma
 - La esponja vaginal
- 2- Anticonceptivos hormonales
 - La píldora
 - La minipíldora Progestágeno
 - La píldora del día después (PDS)
 - El adhesivo anticonceptivo
 - El anillo vaginal
 - El anticonceptivo inyectable
 - El implante anticonceptivo
3. Anticonceptivos permanentes
 - Dispositivo intrauterino (DIU)
 - Vasectomía
 - Ligadura de trompas
4. Métodos alternativos naturales.
 - Método del calendario menstrual
 - Coito interrumpido



Importancia de utilizar metodos anticonceptivos

Utilizar **métodos anticonceptivos** no sólo te ayuda a prevenir un embarazo no planeado o, en algunos casos, a evitar contraer infecciones de transmisión sexual, también puede brindarte muchos más beneficios. Algunos de los beneficios más comunes del uso de **métodos anticonceptivos** son:

- Regulan el ciclo menstrual
- Disminuye el dolor
- Reduce los cambios de humor
- Disminuye el acné



ANEXO 10

MEMORIAS FOTOGRAFICAS



Aplicación del primer taller de concientización acerca del tema de sexualidad y salud reproductiva dirigida a los alumnos de 2° y 3° bachillerato informática



Aplicación de la encuesta a los alumnos de 2° y 3° de bachillerato a los cuales previamente se les proporcionó la charla.



Realización de la segunda sensibilización acerca de métodos anticonceptivos, con el apoyo del Lic. en enfermería del sub-centro de charcas.



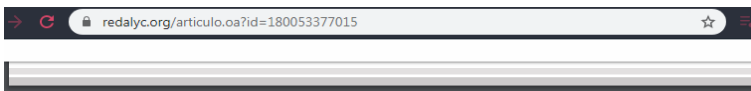
Cierre de la segunda sensibilización con los estudiantes de 2° de bachillerato



Aplicación de la tercera sensibilización acerca del embarazo en adolescentes, en la cual surgió un sin número de interrogantes en los adolescentes.



ANEXO 11 BIBLIOGRAFICO



Descargado el: 8-11-2017

ISSN 1727-897X

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Adolescencia temprana y parentalidad. Fundamentos teóricos y metodológicos acerca de esta etapa y su manejo

Early adolescence and parenting. Theoretical and methodological foundations about this stage and its management

Grettel Águila Calero¹ José Aurelio Díaz Quiñones¹ Paula Maribel Díaz Martínez²

¹ Universidad de Ciencias Médicas, Facultad de Ciencias Médicas Dr. Raul Dorticos Torrado, Cienfuegos, Cienfuegos, Cuba, CP: 55100

Cómo citar este artículo:

Águila-Calero G, Díaz-Quñones J, Díaz-Martínez P. Adolescencia temprana y parentalidad. Fundamentos teóricos y metodológicos acerca de esta etapa y su manejo. *Medisur* (revista en Internet). 2017 [citado 2017 Nov 8]; 15(5):{aprox. 6 p.}. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3552>

Resumen

En la adolescencia temprana, la parentalidad positiva es fundamental para prevenir complicaciones. Es indispensable la adecuada capacitación de los padres, quienes con frecuencia expresan la necesidad de mayor información y apoyo. Con el objetivo de exponer algunos fundamentos teóricos y metodológicos acerca de esta etapa y su manejo, se realizó una revisión de los aspectos relacionados con su inicio. Se seleccionaron autores e instituciones a nivel nacional y mundial que más abordan la temática. Los referentes expuestos, desde lo más actualizado de la literatura especializada, permiten, a partir de bases científicamente documentadas, determinar aquellos indicadores que desde la teoría sobre la adolescencia temprana, sus características, manejo, diferencias con la etapa escolar, papel de la familia, entre otros, argumentan las necesidades de conocimientos de los padres, las figuras más importantes en la generalidad de las relaciones del adolescente.

Palabras clave: adolescente, responsabilidad parental, mediciones, métodos y teorías, capacitación

Aprobado: 2017-10-03 14:51:28

Correspondencia: Grettel Águila Calero. Facultad de Ciencias Médicas Dr. Raul Dorticos Torrado. Cienfuegos. especialidades.fcm@ucm.cig.sld.cu

Abstract

In early adolescence, positive parenting is critical to preventing complications. Adequate training of parents is essential, and they often express the need for more information and support. Aimed at explaining some theoretical and methodological foundations about this stage and its management, a review of aspects related to its inception was carried out. Authors and institutions were selected at the national and global levels that most address the issue. The exposed referents, from the most updated literature, allow, from scientifically documented bases, to determine those indicators that from the theory about early adolescence, its characteristics, management, differences with the school stage, role of the family, among others, argue the knowledge needs of parents, the most important figures in the generality of adolescent relationships.

Key words: adolescent, parenting, measurements, methods and theories, training

Dom. Cien., ISSN: 2477-8818
Vol. 2, núm. 4, oct., 2016, pp. 40-50



Ciencias de la salud

Artículo original

El embarazo en las adolescentes estudiantes del cantón Manta

Pregnancy in adolescent students of the canton Manta

Gravidez em adolescentes escolares do cantão de Manta

Lourdes M. Bello-Carrasco¹, Edward A. Domínguez-Olmedo², Gloria I. Mera-Espinoza³
lourdesbello@hotmail.com, cromosoma18xy@hotmail.com, gloriamera25@hotmail.com

¹Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, Manta, Ecuador, "Colegio Juan Montalvo, anexo a la Facultad Ciencias de la Educación de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, Manta, Ecuador, "Subcentro de Salud "Divino Niño", Parroquia Los Esteros, Manta, Ecuador

Recibido: 20 de mayo de 2016

Aceptado: 6 de julio de 2016

Resumen

Se efectuó una investigación cuantitativa - cualitativa, descriptiva y transversal, de las adolescentes estudiantes de los colegios del cantón Manta, 2015, provincia de Manabí, República del Ecuador, con vistas a describir las causas y efectos del embarazo precoz en las adolescentes. El análisis se llevó a cabo a partir de categorías en lugar de variables dependientes e independientes, al tratarse de una investigación cualitativa, dado que tiene el interés de comprender la realidad dentro de un contexto dado, por ello debe captarla como un todo unificado, no puede fragmentarse, no puede dividirse en variables independientes y dependientes. En la serie se evidenció que el mismo afecta a nivel emocional a todas las adolescentes que tienen un embarazo no deseado y que muchas veces buscan apoyo en los familiares o en las instituciones que brindan los servicios de salud, por lo tanto se requiere que las instituciones educativas establezcan estrategias de apoyo para brindar una educación y concientización para lograr una sexualidad responsable, a través de programas educativos, que conozcan los riesgos que conllevan este grave problema, tanto en su salud física y psicológica, además facilitar el acceso a los servicios de salud que brindan estos centros de salud pública.

<http://dominodelasciencias.com/ojs/index.php/es/index>

Acta Bioética 2016; 22 (2): 169-178

LAS INTERRUPCIONES DEL EMBARAZO EN LA PRÁCTICA OBSTÉTRICA: RECURSO TERAPÉUTICO VS ABORTO PROVOCADO

Mauricio Besio Rollero¹

Resumen: En el tema del aborto provocado, en general, y del aborto llamado "terapéutico" en particular, se involucran valores importantes para los individuos y para toda la población. Existe mucha confusión respecto de los términos empleados para nominar las distintas acciones que los médicos obstetras deciden realizar en las situaciones clínicas que presentan sus pacientes. Este trabajo pretende precisar cuáles interrupciones de un embarazo corresponden a acciones no solamente lícitas sino obligatorias para un médico, por corresponder a los fines de la medicina, y cuáles son abortos provocados. Para ello se analiza el fin de la profesión médica y a quienes debe el profesional de la salud otorgar siempre sus cuidados. Realiza una reflexión sobre la diferencia entre concepto, criterios y signos para distinguirlas cuando hablamos de viabilidad fetal y de aborto provocado. Desde esa perspectiva, establece el concepto de aborto provocado, buscando sus rasgos necesarios y evitando la confusión con los criterios y signos utilizados para reconocer esa realidad en un caso particular. Finalmente, deduce los criterios y signos de una interrupción de un embarazo en armonía con los valores de la medicina.

Palabras clave: ética médica, aborto inducido, interrupción del embarazo, aborto terapéutico

Discontinuation of pregnancy in obstetric practice: therapeutic resource versus provoked abortion

Abstract: The issue of induced abortion, in general, and the called therapeutic abortion in particular, has generated a lot of concern for both the medical profession and for society. They involve important values for individuals and for the entire population. There is much confusion about the terms used to nominate the various actions that the obstetricians decide to implement in clinical situations that their patients present. This paper aims to clarify which pregnancy interruptions are not only permissible but obligatory actions to a doctor, and correspond to the goals of medicine, and which of them are really induced abortions. To do so, the purpose of the medical profession is analyzed and to whom the health professional should always provide their care. Performs a reflection on the difference between concept, criteria, and signs to distinguish them when talking about fetal viability and induced abortion. From that perspective, establishes the concept of induced abortion, seeking its necessary features and avoiding confusion with the criteria and signs used to recognize this reality in a particular case. Finally, follows which are the criteria and signs of a termination of pregnancy in agreement with the values of medicine.

Key words: medical ethics, induced abortion, pregnancy interruption, therapeutic abortion

As interrupções da gravidez na prática obstétrica: recurso terapêutico vs aborto provocado

Resumo: No tema do aborto provocado, em geral, e do aborto chamado "terapéutico" em particular, se envolvem valores importantes para os indivíduos e para toda a população. Existe muita confusão a respeito dos termos empregados para nominar as distintas ações que os médicos obstetras decidem realizar nas situações clínicas que apresentam a seus pacientes. Este trabalho pretende precisar quais interrupções de uma gravidez correspondem a ações não somente lícitas sendo obrigatórias para um médico, por corresponderem aos fins da medicina, e quais são abortos provocados. Para isso se analisa o fim da profissão médica e a quem deve o profissional da saúde outorgar sempre os seus cuidados. Realiza uma reflexão sobre a diferença entre conceito, critérios e sinais para distinguí-los quando falamos de viabilidade fetal e de aborto provocado. A partir dessa perspectiva, estabelece o conceito de aborto provocado, buscando seus traços necessários e evitando a confusão com os critérios e sinais utilizados para reconhecer essa realidade num caso particular. Finalmente, deduz os critérios e sinais de uma interrupção de uma gravidez em harmonia com os valores da medicina.

Palavras-chave: ética médica, aborto induzido, interrupção da gravidez, aborto terapêutico



Revista Virtual de Ciencias Sociales y Humanas "PSICOESPACIOS"
ISSN 2145-2776
Vol. 9- N 15 / diciembre 2015
<http://revistas.ue.edu.co/index.php/PSICOespacios>

Modelos parentales en un grupo de adolescentes padres¹

Parental models in a group of teenage parents

León Darío Botero Botero², Juan Esteban Patiño González³

Resumen

Este artículo presenta los resultados de una investigación que tuvo como objetivo relacionar la experiencia de la paternidad y los modelos parentales en un grupo de adolescentes padres. El estudio fue de carácter cualitativo basado en un enfoque histórico hermenéutico, la muestra estuvo conformada por 10 padres adolescentes y la información se recolectó a través de las técnicas de taller interactivo y entrevista semiestructurada. Los resultados dan cuenta de la relación existente entre el ejercicio de la paternidad en los adolescentes y los modelos parentales que tuvieron en sus historias de vida. Se identificaron tres modalidades parentales predominantes: El padre que es apoyado, el padre sustituido y el padre carente de apoyo. Se concluyó que las modalidades parentales se construyen desde los recursos personales del adolescente y la calidad del apoyo familiar.

Palabras clave: adolescencia, paternidad, modalidades parentales

1. Este artículo presenta resultados de la investigación "la experiencia de la paternidad y su relación con la masculinidad y la configuración de la identidad en adolescentes del municipio del Carmen de Viboral - Antioquia", fue realizada por el Grupo de Investigación de Psicología Dinámica de la Universidad de Antioquia en el marco de la convocatoria de proyectos de investigación CODI en las regiones - Seccional Oriente, Acta 638. Ejecutada en Enero de 2013 a Mayo de 2014.
2. Psicólogo, Universidad de Antioquia; Especialista en psicología clínica y Magister en Psicología, Universidad del Norte; Candidato a Doctor en Ciencias Sociales, Universidad de Antioquia; Docente del programa de psicología y miembro del grupo de investigación en psicología Dinámica, Universidad de Antioquia, Colombia, leonboterob@gmail.com
3. Psicólogo, Universidad de Antioquia, Colombia, juan.patino@gmail.com

166

Citación del artículo: Botero Botero, L., Patiño González, J. (2015). Modelos parentales en un grupo de

Estudios sobre las **CULTURAS CONTEMPORÁNEAS**

Estudios sobre las Culturas Contemporáneas
ISSN: 1405-2210
jmsuaz@ucof.mx
Universidad de Colima
México

Castillo Sánchez, Ana Gabriel
La práctica social de la maternidad y de la paternidad en jóvenes estudiantes de nivel superior: un acercamiento a las problemáticas cotidianas enfrentadas durante la vida académica
Estudios sobre las Culturas Contemporáneas, vol. X(1), núm. II, 2015, pp. 103-123
Universidad de Colima
Colima, México

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4151533203096>


 Sistema de Información Científica
 Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
 Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

▶ Cómo citar el artículo
 ▶ Número completo
 ▶ Más información del artículo
 ▶ Página de la revista en redalyc.org

EMBARAZO Y PATERNIDAD JUVENIL EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR: ¿Y DÓNDE ESTÁ EL PADRE?¹

TEEN PREGNANCY AND PATERNITY IN CESAR DEPARTMENT: AND WHERE IS THE FATHER?

Mario Alejandro Duarte Orozco²

Universidad de La Guajira, Colombia

Recibido: 18 de diciembre de 2015 - Aceptado: 28 de abril de 2016

Forma de citar este artículo en APA:
 Duarte Orozco, M. A. (julio-diciembre, 2016). Embarazo y paternidad juvenil en el Departamento del Cesar: ¿Y dónde está el padre? *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 7(2), 425-447. doi: 10.21501/22161201.1808

Resumen

En el departamento del Cesar, el embarazo juvenil se ha constituido en un fenómeno social que requiere del abordaje desde lo gubernamental y lo académico. Por cuanto se refiere al último aspecto, el presente artículo se convierte en un aporte reflexivo proponiendo que la emergencia de la paternidad juvenil trae consigo la necesidad de abordar las subjetividades y experiencias de estos jóvenes padres, así como los distintos roles, prácticas y actitudes dentro del marco de los significados y las consecuencias que acarrea para el individuo el reconocimiento, aceptación y ejercicio de la paternidad dentro de sus contextos personales, familiares y sociales. Para lo anterior, se propone, una visión ampliada del embarazo juvenil, no reducido únicamente a unas condiciones físicas o meramente biológicas, sino que se inserta dentro la dinámica de otras aristas como la psicológica, jurídica y cultural. Desde este último aspecto, se analiza la emergencia de la paternidad juvenil como un evento significativo, pues por un lado registra socialmente su masculinidad, y por otro lado, redirecciona su proyecto de vida. Así los cambios e implicaciones que el joven debe afrontar a

¹ Artículo derivado de la investigación: Representaciones sociales de las masculinidades y paternidades en jóvenes promotores de la Paz, San Diego y Cofezú (Cesar), realizada entre julio de 2014 y agosto de 2015, financiada por la Universidad Popular del Cesar.
² Sociólogo. Especialista en Gestión Educativa. Investigador del Grupo de Estudios Socioculturales "Guatapán". Correo electrónico: marioalejandrod@uniguajira.edu.co, mduarte@hotmail.es ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-8712-4947>

Revista de **Salud Pública**
Journal of Public Health

Revista de Salud Pública
ISSN: 0124-0064
revistasp_fmboq@unal.edu.co
Universidad Nacional de Colombia
Colombia

Flores-Valencia, Margarita E.; Nava-Chapa, Graciela; Arenas-Monreal, Luz
Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública
Revista de Salud Pública, vol. 19, núm. 3, junio, 2017, pp. 374-378
Universidad Nacional de Colombia
Bogotá, Colombia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42254536013>

 Download PDF
  Share
  Export


 Revista Chilena de Pediatría
 Volume 86, Issue 6, November–December 2015, Pages 436-443

Artículo de revisión

Desarrollo psicosocial del adolescente

Adolescent psychosocial development

Verónica Gaete^{A, B} 

Show more

<https://doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005>

Get rights and content
open access

Resumen

Resulta cada vez más necesario que los pediatras tengan mayores conocimientos de salud del adolescente. Para empezar, deben familiarizarse con el desarrollo psicosocial propio de este período, asunto indispensable para la atención del grupo etario. En este artículo se revisa el desarrollo psicosocial normal del adolescente con ese objetivo. La adolescencia es una etapa que se ha ido prolongando progresivamente, en la que ocurren cambios rápidos y de gran magnitud, que llevan a la persona a hacerse tanto biológica, como psicológica y socialmente madura, y potencialmente capaz de vivir en forma independiente. Son tareas del desarrollo de este período, la búsqueda y consolidación de la identidad y el logro de la autonomía. Si bien constituye un proceso de alta variabilidad individual en cuanto a su comienzo y término, a la progresión a través de sus etapas, a la sincronía del desarrollo entre los diversos ámbitos y en otros aspectos, el desarrollo psicosocial de este período tiende a presentar características comunes y un patrón progresivo de 3

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Desarrollo psicosocial del adolescente

Adolescent psychosocial development

Verónica Gaete^{a,b}

^a SERJOVEN-Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Oriente, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Santiago, Chile
^b Centro de Adolescentes y Jóvenes, Departamento de Pediatría, Clínica Las Condes, Santiago, Chile

Correspondencia a:

Resumen

Resulta cada vez más necesario que los pediatras tengan mayores conocimientos de salud del adolescente. Para empezar, deben familiarizarse con el desarrollo psicosocial propio de este período, asunto indispensable para la atención del grupo etario. En este artículo se revisa el desarrollo psicosocial normal del adolescente con ese objetivo. La adolescencia es una etapa que se ha ido prolongando progresivamente, en la que ocurren cambios rápidos y de gran magnitud, que llevan a la persona a hacerse tanto biológica, como psicológica y socialmente madura, y potencialmente capaz de vivir en forma independiente. Son tareas del desarrollo de este período, la búsqueda y consolidación de la identidad y el logro de la autonomía. Si bien constituye un proceso de alta variabilidad individual en cuanto a su comienzo y término, a la progresión a través de sus etapas, a la sincronía del desarrollo entre los diversos ámbitos y en otros aspectos, el desarrollo psicosocial de este período tiende a presentar características comunes y un patrón progresivo de 3 fases: adolescencia temprana, media y tardía. En este artículo se describe el desarrollo psicológico, cognitivo, social, sexual y moral de los jóvenes en cada una de ellas.

PALABRAS CLAVE Adolescencia; Adolescentes; Desarrollo psicosocial; Desarrollo psicológico; Desarrollo cognitivo.

Abstract

It is increasingly necessary that pediatricians have greater knowledge of adolescent health. To begin with they

Servicios Personalizados

Revista

SciELO Analytics

Google Scholar H5M5 (2017)

Artículo

Español (pdf)

Artículo en XML

Como citar este artículo

SciELO Analytics

Traducción automática

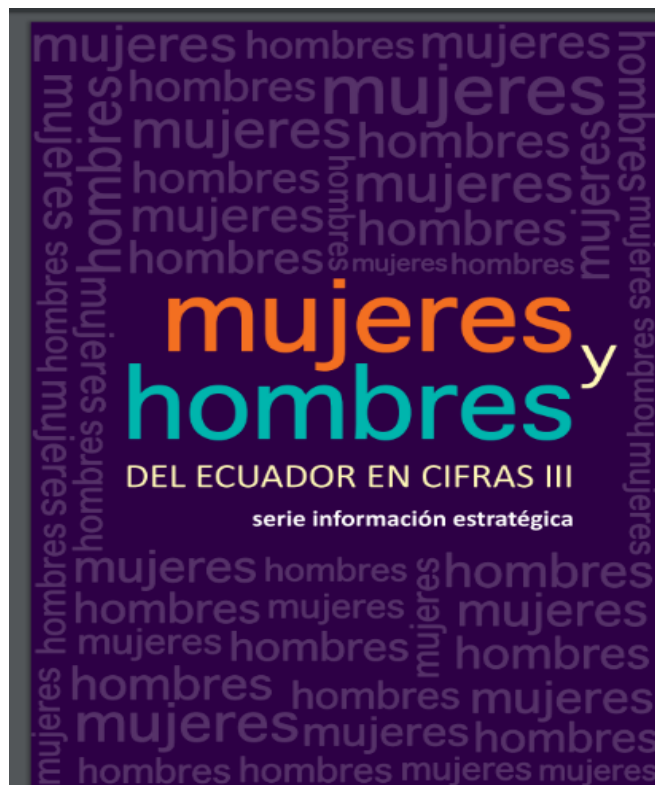
Indicadores

Links relacionados

Compartir

Otros

Permalink



Calidad de vida de madres adolescentes
 estudiantes universitarias*

María Rosa Estupiñán Aponte¹
 Diana Rocio Vela Correa²

Resumen

Introducción: Educación universitaria y maternidad regularmente no se asocian, aunque su relación determina un riesgo importante para el proceso formativo de las madres estudiantas. **Objetivo:** Analizar la calidad de vida percibida por madres estudiantas universitarias. **Metodología:** Estudio comprensivo de tipo fenomenológico hermenéutico. Se usaron relatos de vida y entrevistas con 34 estudiantes, entre los 19 y 24 años de edad, que fueron o son madres adolescentes. Mediante análisis cualitativo, se triangularon los discursos para establecer la relación entre la práctica y el fenómeno social estudiado. **Resultados:** La universidad como red de apoyo social es percibida negativamente; las madres estudiantas sienten rechazo y desconsideración. Su situación económica es difícil. En ocasiones se sienten solas y experimentan vacío afectivo. El deterioro en la salud física, el estrés y la depresión hacen que la salud emocional también se vea afectada; generalmente tienen dificultad para comer y dormir. La maternidad asumida positivamente genera productividad personal, que encamina sus objetivos al crecimiento profesional, para obtener un buen desempeño laboral. **Conclusiones:** La calidad de vida de las estudiantas madres está ligada a la condición de sus relaciones familiares y al apoyo social que perciben en el contexto universitario. Su productividad personal, expresión emocional, salud y seguridad se tornan dependientes, pero pueden ser fortalecidas con la aceptación del compromiso que genera la maternidad en su comunidad familiar y académica. Las universidades afrontan un gran reto frente a esta realidad y a los criterios que deben seguirse para acompañar la formación integral de sus estudiantas madres.

Palabras clave: Calidad de vida, maternidad adolescente, estudiantas universitarias.

* Artículo derivado de la investigación Calidad de vida de las madres adolescentes estudiantas universitarias, en el contexto de la Línea Comunidades Saludables, Proyecto Universidad Saludable, iniciada en febrero de 2009 y culminada en abril de 2010.

¹ Psicóloga. Magister en desarrollo educativo y social. Docente investigadora. Grupo de Investigación en Psicología Clínica y de la Salud. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. Tunja, Boyacá, Colombia.

² Psicóloga. Escuela de Psicología. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. Tunja, Boyacá, Colombia.

Trascendencia del rol de género en la educación familiar.

Importance of the role of gender in family education.

(1) Carmen Galet Macedo, (2) Teresa Alzáiz García

(1) Departamento de Ciencias de la Educación, Unex.

(2) Licenciada en Sociología

Fecha de recepción 06-02-2011. Fecha de aceptación 22-01-2015.

Resumen.

En el artículo se considera la idoneidad de trabajar a través de las Escuelas de Padres y Madres, aquellas competencias familiares que favorezcan una educación y socialización más igualitaria y respetuosa con las capacidades individuales. Las escuelas de Padres y Madres son un entorno perfecto que favorecen la información, formación y reflexión sobre aspectos relacionados con las funciones educativas y socializadoras de las familias. La propuesta es tratar estos aspectos siempre de forma transversal en cualquier tema y desde el enfoque de trabajo familiar, entendido como la actividad cotidiana que planifica, organiza y distribuye el tiempo en el hogar y marca diferencias por género como forma de transmisión de valores e interiorización de lo deseable para niños y niñas.

Palabras clave: Educación familiar, socialización de género, Escuelas de padres y madres, trabajo familiar, valores.

Summary.

This paper aims at considering the suitability of working through the Schools of Parents those abilities promoting a family education and socialization more equal and respectful with individual skills. The Schools of Parents are a perfect environment because they favour the information, training and reflection on issues related to the educational and socializing role of families. The proposal is to analyze these aspects always in a transversal way on any topic and from the perspective of the familiar work, defined as the daily activity which plans, organizes and distributes the time at home and specifies gender differences as a way of transmitting values and internalization from the desirable for boys and girls.

Key words: Family education, gender socialization, Schools of Parents, family work, values,ary.

Revista Cubana de Medicina General Integral

versión impresa ISSN 0864-2125 versión On-line ISSN 1561-3038

Rev Cubana Med Gen Integr vol.32 no.2 Ciudad de La Habana abr.-jun. 2016

Mi SciELO

- [Servicios personalizados](#)

Servicios Personalizados

Revista

ARTÍCULO DE REVISIÓN • [SciELO Analytics](#)

El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad

Adolescence pregnancy from the viewpoint health and society

Maydel Gálvez Espinosa,^I Lina Rodríguez Arévalo,^{II} Cornelio Osvaldo Rodríguez Sánchez^{III}

^I Policlínico "Dr. Mario Páez Inchausti". Gaspar, Ciego de Ávila, Cuba.
^{II} Policlínico Docente "Dr. Andrés Ortíz". La Habana, Cuba.
^{III} Dirección Municipal de Educación. Gaspar, Ciego de Ávila, Cuba.

Artículo

- [Español \(pdf\)](#)
- [Artículo en XML](#)
- [Referencias del artículo](#)
- [Como citar este artículo](#)
- [SciELO Analytics](#)
- [Enviar artículo por email](#)

Indicadores

- No hay artículos citados
- Citado por SciELO

Links relacionados

- Similares en SciELO

RESUMEN



Actualidad - SOCIEDAD
 12 de mayo de 2018 00:00

Ecuador, tercer país en la región con la tasa más alta de embarazos entre 10 y 19 años

[←](#)
[✕](#)
[👁](#) 58041



En los últimos 10 años, el incremento de partos de adolescentes de entre 10 y 14 años fue del 78% en Ecuador. Foto: Archivo / EL COMERCIO

Andrés García



MediSur

versión On-line ISSN 1727-897X

Medisur vol.15 no.3 Cienfuegos may.-jun. 2017

Mi SciELO

- [Servicios personalizados](#)

Servicios Personalizados

ARTÍCULO ORIGINAL

Revista

Comunicación, cohesión y satisfacción familiar en adolescentes de la enseñanza secundaria y preuniversitaria. Cienfuegos 2014

- [SciELO Analytics](#)

Artículo

- [Español \(pdf\)](#)
- [Artículo en XML](#)
- [Referencias del artículo](#)
- [Como citar este artículo](#)
- [SciELO Analytics](#)
- [Enviar artículo por email](#)

Communication, cohesion and family satisfaction in senior high and high school adolescents. Cienfuegos 2014

Celia Alfonso Hernández^I, Anais Marta Valladares González^{II}, Lisandra Rodríguez San Pedro^I, Marina Selín Ganén^{III}

^I Hospital General Universitario Dr. Gustavo Aldereguía Lima, Cienfuegos, Cienfuegos, Cuba, CP: 55100
^{II} Universidad de Ciencias Médicas, Cienfuegos, Cienfuegos, Cuba, CP: 55100
^{III} Policlínico Docente Área VI, Cienfuegos, Cienfuegos, Cuba, CP: 55100

Indicadores

- Citado por SciELO

Links relacionados

- Similares en



Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud
 ISSN: 1692-715X
 revistaumanizales@cinde.org.co
 Centro de Estudios Avanzados en Niñez y Juventud
 Colombia

González, Valentina; Orcasita, Linda Teresa; Carrillo, Juan Pablo; Palma-García, Diana Marcela

Comunicación familiar y toma de decisiones en sexualidad entre ascendientes y adolescentes

Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, vol. 15, núm. 1, enero-junio, 2017, pp. 419-430

Centro de Estudios Avanzados en Niñez y Juventud
 Manizales, Colombia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77349627027>

Conocimientos sobre Identidad Sexual de Profesores y Profesoras: ¿Barreras o Facilitadores de Construcción Identitaria?

Teachers Knowledges about Sexual Identity: ¿Barriers or Facilitators of Identity Construction?

Cristina Julio Maturana ^{1*}
 Anna Kaeuffer ²
 Christopher Riquelme Salinas ³
 María Paz Silva Erices ³
 María Roswitha Osorio Hodges ⁴
 Natalie Torres Estay ⁵

¹ Universidad de Playa Ancha de Ciencias de la Educación ² Colegio Alianza Alemana ³ Colegio Winterhill ⁴ Centro de Rehabilitación Cruz del Sur ⁵ Colegio Sagrada Familia de Nazareth

Chile ha comenzado a reconocer a la comunidad LGBTI (Lesbianas, Gay, Bisexual, Transsexual e Interssexual). Este reconocimiento permite visibilizar sus necesidades sociopolíticas y exige asumirlas con nuevas legislaciones y políticas, entre ellas las de Educación. Este artículo expone la reflexión que emana de los resultados de un estudio exploratorio de tipo cualitativo cuyo objetivo fue develar los conocimientos declarativos, procedimentales y actitudinales sobre identidad sexual, que tienen Educadores de Párvulos y profesores de primero y segundo año de Educación Básica de escuelas municipales. Los hallazgos permiten identificar conocimientos basados en el paradigma socio-constructivista y también en el esencialista y, discutir cómo en los espacios escolares los profesores y las profesoras actúan como facilitadores u obstaculizadores de la construcción de la identidad sexual de niños y niñas, dependiendo de sus conocimientos sobre la materia y el paradigma que los sostiene, y cómo los cambios políticos impactan en estos.

Descriptor: Identidad sexual, Inclusión, Conocimientos, Profesoras/profesores, Paradigma socio-constructivista.

Chile has begun to recognize the LGBTI (Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender and Intersex) community. This recognition allows make their sociopolitical needs and demands visible and thus to include them within new legislation and policies, including in education. This article presents the reflection emanating from the results of an exploratory qualitative study whose objective was to reveal the declarative, procedural and attitudinal knowledge about sexual identity that teachers from early childhood education and first and second year of primary-level education of three municipal schools have. The findings allow for the identification of knowledge based on a socio-constructivist paradigm and also on the essentialist paradigm and discuss how teachers in school act as facilitators for or hinder the construction of sexual identity of children, depending on their knowledge of the subject and their paradigm, and how policy changes impact these areas.



La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible Una oportunidad para América Latina y el Caribe



Objetivos, metas e indicadores mundiales

Artículos de opinión

Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada

Arturo Loredo-Aldasá ¹
 Edgar Vargas-Campanazo ²
 Abigail Casas-Muñoz ³
 Jessica González-Corona ⁴
 César de Jesús Gutiérrez-Loyola ⁵

Adolescent pregnancy: Its causes and repercussions in the dyad

El embarazo en adolescentes (EA) es un problema de salud pública mundial que afecta la salud física, emocional, la condición educativa y económica de los futuros padres; asimismo, frecuentemente se afecta también al producto de la gestación. El EA habitualmente no es un evento planeado o deseado y, frecuentemente, difícil de aceptar por la pareja, aunque quizá sea más marcado en la futura madre, quien básicamente se puede encontrar en gestación. Ella se agrava cuando sus condiciones económicas no le permiten atender sus propias necesidades y las de su hijo. Los riesgos a los que se expone la joven son diversos, pero destacan: sometida a un aborto clandestino, caer en adicciones, prostitución y delincuencia. Para hacer frente a este problema es necesario desarrollar estrategias preventivas orientadas al riesgo de embarazo temprano o la adquisición de enfermedades por transmisión sexual, mediante la implementación de programas educativos de silencio personal, familiar o escolar para este grupo etario. Se insiste en la necesidad de que dichos programas sean constantes y persistentes, como una estrategia básica que permita disminuir los riesgos consecuentes a una vida sexual no planeada o aceptada.

Teen pregnancy (TP) is a global public health problem that affects the physical and emotional health, educational and economic status of prospective parents and often also affects the product of gestation. In most cases, the TP is an unplanned event, and often difficult to accept by the couple. But it is more complicated for the future mother who suddenly finds herself without the protection of the couple, her family and her school companions. The risks to which the young mothers are exposed are diverse, but include: submitting to a clandestine abortion, falling into drug addiction, prostitution and crime. Also, it should be noted that with so many adolescents, she can develop child maltreatment and frequently, she may be attacked at home, at school or in society giving rise to the late phenomena of child abuse. To address this problem, it is necessary to develop preventive strategies aimed at risk of early pregnancy or acquiring sexually transmitted diseases by implementing educational programs for personal, family or schools for this age group. It stresses the need for these programs to be consistent and persistent, as a basic strategy to reduce the consequent risks to unplanned or accepted sex life.

Palabras clave
 Embarazo en adolescencia
 Salud del adolescente
 Maltrato a los niños

Keywords
 Pregnancy in adolescence
 Adolescent health
 Child abuse

¹Instituto Nacional de Previsión, Coordinación de Estudios Avanzados sobre el Maltrato Infantil y su Prevención (CEAIP-IPAP), Ciudad de México, México

Comunicación con Arturo Loredo Aldasá
 Correo electrónico: caamr_199@hotmail.com

⁵Unidad Académica de Medicina, Universidad Autónoma de Querétaro.



Revista Katalysis
 ISSN: 1414-4980
 kataly@cei.ufsc.br
 Universidade Federal de Santa Catarina
 Brasil

Sergio De Martino Bermúdez, Mónica
 Padres adolescentes y jóvenes: debates y tensiones
 Revista Katalysis, vol. 13, núm. 1, junio, 2016, pp. 91-99
 Universidade Federal de Santa Catarina
 Santa Catarina, Brasil

Disponível em: <http://www.revista.org/articulos/cei/1764685750/1>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en [revista.org](http://www.revista.org)



Sistema de Información Científica
 Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
 Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto



Investigación en
Enfermería
Imagen y Desarrollo

Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo
ISSN: 0124-2099
revistaenfermeria@pujaveriana@gmail.com
Pontificia Universidad Javeriana
Colombia

Moreno Mejica, Claudia; Hernández Mancipe, Leidy; Rincón Villamil, Tania
La realidad de convertirse en madre: vivencias de una adolescente
Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo, vol. 19, núm. 2, julio-diciembre, 2017,
pp. 13-28
Pontificia Universidad Javeriana
Bogotá, Colombia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=145251406002>

Sitio web mundial Sitios web regionales
عربي 中文 English Français

Organización Mundial de la Salud
Busc

Temas de salud
Países
Centro de prensa
Emergencias
Acerca de la OMS

Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente

Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente

Temas

- Salud materna
- Salud del recién nacido
- Salud del niño
- Salud del adolescente

Publicaciones

Acerca del Departamento

Desarrollo en la adolescencia

Un período de transición de crucial importancia

La OMS define la adolescencia como el período de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia.

Enlaces conexos

Salud del adolescente

Los determinantes biológicos de la adolescencia son prácticamente universales, en cambio, la duración y las características propias de este período pueden variar a lo largo del tiempo, entre unas culturas y otras, y dependiendo de los contextos socioeconómicos. Así, se han registrado durante el pasado siglo muchos cambios en relación con esta etapa vital, en particular el inicio más temprano de la pubertad, la postergación de la edad del matrimonio, la urbanización, la mundialización de la comunicación y la evolución de las actitudes y prácticas sexuales.

El papel clave de las experiencias de desarrollo

La adolescencia es un período de preparación para la edad adulta durante el cual se producen varias experiencias de desarrollo de suma importancia. Más allá de la maduración física y sexual, esas experiencias incluyen la transición hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad, la adquisición de las aptitudes necesarias para establecer relaciones de adulto y asumir funciones adultas y la capacidad de razonamiento abstracto. Aunque la adolescencia es un período de crecimiento excepcional y gran potencial, contribuye también a una etapa de riesgos considerables, durante la cual el contexto social puede tener una influencia determinante.

Presiones para asumir conductas de alto riesgo

[sumario](#)
[anterior](#)
[próximo](#)
[autor](#)
[materia](#)
[búsqueda](#)
[home](#)
[a1/a6](#)

Revista Habanera de Ciencias Médicas
versión On-line ISSN 1729-519X

Rev haban cienc méd vol.17 no.5 La Habana set.-oct. 2018

Mi SciELO

- [Servicios personalizados](#)

Servicios Personalizados

CIENCIAS SOCIALES Revista

Funcionamiento familiar y conducta sexual de riesgo en adolescentes de la comunidad de Yanayacu, 2015-2016

- [SciELO Analytics](#)

Artículo

- [Español \(pdf\)](#)
- [Artículo en XML](#)
- [Referencias del artículo](#)
- [Como citar este artículo](#)
- [SciELO Analytics](#)
- [Enviar artículo por email](#)

Family functioning and risky sexual behavior in adolescents in the community of Yanayacu, 2015-2016

Yanet del Carmen Pérez Ferreiro¹
 María Marlene Apupalo Chísag²
 Idalberto Creagh Bandera²

Indicadores

- Citado por SciELO

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Policlínico Docente "Emilio Daudinot Bueno", Guantánamo, Cuba.
² Centro de salud Yanayacu. Cotopaxi, Ecuador.
³ Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Policlínico Docente "Asdrubal López Vázquez", Guantánamo, Cuba.

Links relacionados

- [Similares en SciELO](#)

Compartir

RESUMEN



Ministerio de Salud Pública > Comunicaciones > Noticias > Noticias Destacadas > La Política Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes 2018 - 2025, es una realidad, se presentó este 20 de julio en Daule

La Política Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes 2018 - 2025, es una realidad, se presentó este 20

Esta política es una muestra clara de la coordinación intersectorial y la participación social para la prevención y reducción del embarazo en niñas y adolescentes, respetando el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos, el derecho a la integridad personal y a una vida libre de violencia, reconociendo la obligación del Estado de proteger a este grupo contra toda forma de violencia basada en género, incluida la violencia sexual, este viernes 20 de julio se presentó la Política Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes 2018 - 2025, que es producto de trabajo interinstitucional de los ministerios de Salud Pública, Educación, Inclusión Económica y Social, Justicia, Derechos Humanos y Cultos, con el apoyo técnico de los organismos de cooperación internacional, la sociedad civil y la academia.

Esta política promueve que los adolescentes desarrollen su pleno potencial, accedan de manera universal a servicios integrales y amigables de salud que incluyan salud sexual y salud reproductiva, asesoría e información basada en evidencia científica, así como a educación integral para la sexualidad y protección especial.

El evento de presentación se realizó en la escuela Dóctores Surete, en Daule, con la presencia de Augusto Barrena, consejo presidencial del Sector Social, las Ministras de Salud Pública, Verónica Espinosa, de Inclusión Económica y Social, Berenice Corbero de Justicia, Rosara Alvarado, María Fernanda Pomar, delegada del Ministro de Educación José Francisco Cevallos, gobernador de la provincia del Guayas, autoridades de los ministerios que participaron en su definición, representantes de los organismos de cooperación internacional y otros invitados especiales.

Considerando que el embarazo en niñas y adolescentes es un grave problema de desigualdad social, salud pública y de vulneración de derechos humanos, especialmente el embarazo en niñas menores de 14 años está directamente vinculado con violencia sexual, el gobierno nacional, a través del Plan Nacional de Desarrollo 2018 - 2021, considera al embarazo en adolescentes como una línea estratégica y de ahí nace esta Política que fortalecerá la coordinación intersectorial, la participación social y la gestión del conocimiento para la prevención del embarazo en niñas y adolescentes, así como la asignación de recursos económicos para salud, educación y protección en la niñez y adolescencia.

Al presentar la política, la Ministra de Salud, destacó que sus objetivos son contribuir a que los adolescentes accedan a información sobre todo en relación a sus derechos sexuales y reproductivos para que puedan tomar decisiones libres. Es obligación de un gobierno responsable eliminar los barreras en el acceso a servicios de salud integrales y amigables que incluyan salud sexual y reproductiva. Es obligación del estado brindar las oportunidades para cumplir los sueños y hacerlos realidad para que los alcancen, destacó la Ministra.

El Gobernador del Guayas felicitó la iniciativa de las entidades involucradas en la creación de esta política e hizo un llamado a los adolescentes a trazarse metas, soñar en grande y a trabajar duro por alcanzar sus sueños.

Augusto Barrena, destacó que el gobierno nacional, a través de sus médicos, profesores y promotores se compromete a proteger las decisiones (de los adolescentes) para que logren su proyecto de vida, sin violencia y con libertad.

De su lado, Berenice Corbero indicó que el Ministerio de Inclusión trabajará con las familias más pobres del país para dialogar permanentemente sobre el cambio de patrones socio-culturales negativos, asociados a la sexualidad. Tenemos que distinguir entre lo que es una práctica de relación afectiva y una violencia. Fomentemos una cultura de diálogo en la familia.

Esta estrategia pensada desde y para los jóvenes reconoce que los adolescentes tienen el derecho a conocer su cuerpo, su sexualidad y acceso a métodos anticonceptivos. La información es un derecho. La sexualidad también tiene que ser conocida y discutida sin mitos, tabúes, sin mentiras para lograr una infancia y adolescencia plena y libre de las responsabilidades que no son propias de la edad, señaló la Ministra de Justicia.

Comparte esta publicación

- Tweet
- Compartir
- Imprimir
- Mail

Entérate

CONO MÁS



Conrado
versión impresa ISSN 2519-7320 versión On-line ISSN 1990-8644

Conrado vol.15 no.66 Cienfuegos ene.-mar. 2019 Epub 02-Mar-2019

ARTÍCULO ORIGINAL

Competencias específicas del profesional de trabajo social en el contexto educativo ecuatoriano

Specific competences of the social work professional in the Ecuadorian educational context

Miguel Ángel Ramón Pineda¹
<http://orcid.org/0000-0002-4044-7718>

Julio Honorato Lalanguí Pereira¹
<http://orcid.org/0000-0002-3498-0364>

Laura Alexandra Guachichulca Ordóñez¹
<http://orcid.org/0000-0003-1113-7769>

Eudaldo Enrique Espinoza Freire¹
<http://orcid.org/0000-0002-0537-4760>

¹Universidad Técnica de Machala. Ecuador. E-mail: jlalangui@utmachala.edu.ec, lguachichulca@utmachala.edu.ec, eespinoza@utmachala.edu.ec

RESUMEN

Autoestima, adolescencia y pedagogía

Self-Esteem, Adolescence, and Pedagogy

Itzel Silva-Escarcia¹
Instituto de Educación Básica del Estado de Morelos
Cuernavaca, Morelos, México
chiriscuas1@hotmail.com

Omar Mejía-Pérez²
Universidad Autónoma del Estado de Morelos
Cuernavaca, Morelos, México
khv1@hotmail.com

Recibido 11 de junio de 2013 - Corregido 4 de agosto de 2014 - Aceptado 22 de noviembre de 2014

Resumen. La autoestima de las personas adolescentes es un asunto de gran importancia, primero para sí mismo, segundo para su proceso educativo y, finalmente, para la educación como tal, en tanto personas educadas serán productivas para la sociedad; es el factor que puede definir, de manera relevante en el alumnado, tanto su motivación académica, como un estado emocional favorable para el logro de un desempeño escolar reñutable y un desarrollo educativo como sujeto individual y colectivo en aras de la plenitud. Es importante que el profesorado conozca los elementos de autorreferencia que dan forma y nutren la autoestima, para poder trabajarlos como procesos educativos implicados en el quehacer docente y, así, ello fortifique su tarea pedagógica holística.

Palabras clave. Autoestima, adolescencia, didáctica, emocionalidad.

¹ Licenciada en Educación Secundaria con especialidad en Telesecundaria, Especialista en Educación Artística por el Centro Morenense de las Artes y Maestra en Educación por la Universidad Autónoma de Fresnillo. Es profesora de telesecundaria y catedrática en el Centro Morenense de las Artes. Ha laborado en el subsistema de Secundarias Técnicas del Instituto de Educación Básica del Estado de Morelos.

² Ingeniero en sistemas computacionales por el Instituto Tecnológico de Zacatepec, especialista en planeación, desarrollo y didáctica, y especialista en competencias docentes de nivel medio superior, ambas por la Universidad Pedagógica Nacional; Maestro en Educación y Doctor en Educación por la Universidad Autónoma de Fresnillo. Actualmente cursa la Maestría en Psicología del Desarrollo Humano. Es catedrático en Colegio de Bachilleres del Estado de Morelos, en la Universidad Autónoma del Estado de Morelos, en el Centro Morenense de las Artes y en el Centro de Estudios Superiores de México. Ha laborado en el Instituto de Educación Básica del Estado de Morelos,

Calidad de vida de adolescentes embarazadas atendidas en el hospital de la Junta de Beneficencia de Guayaquil

Cesar Valcárcel¹, Mányuri Jatzirí¹, Jorge Borbor¹, Yasel Santiesteban¹

Resumen

El embarazo en la adolescencia es un problema vigente en los sistemas de salud del mundo. En Ecuador, 2 de cada 10 partos son de adolescentes siendo el país con mayor índice en la región. La calidad de vida durante el embarazo implica el esfuerzo para que el proceso de gestación, suponga la menor afectación de la autonomía. Se realizó un estudio descriptivo, transversal el cual caracterizó indicadores de calidad de vida de un grupo de adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital Gineco-Obstétrico Enrique C. Sotomayor que pertenece a la Junta de Beneficencia de Guayaquil. Se aplicó el Cuestionario de Calidad de Vida en Población Infantil y Adolescente Kinil, y una entrevista semi-estructurada con preguntas centradas en las seis dimensiones del cuestionario. Las adolescentes refieren tener fuerza y energía en el proceso de gestación, el aburrimiento durante esta etapa fue lo más frecuente en cuanto al bienestar emocional, aunque describen sentimientos de soledad, miedo e inseguridad que aparecieron en algunos momentos. Inadecuadas relaciones familiares, una autoestima matizada por una adecuada actitud para afrontar el futuro, se aprecia identificación con sus coetáneos, en la escuela muestran temor por bajas notas. En el embarazo se aprecian estados de tristeza y confianza por haber mantenido una conducta de afrontamiento adecuada.

Palabras Clave: Adolescencia, bienestar, calidad de vida, embarazo.

Quality of life of pregnant teens assisted in Junta de Beneficencia de Guayaquil Hospital

Abstract

Adolescent pregnancy is a current problem in health systems around the world. In Ecuador, 2 of every 10 deliveries are of adolescents, being the country with the highest index in the region. The quality of life during pregnancy implies the effort so that the gestation process, involves the least impairment of autonomy. A descriptive, cross-sectional study was carried out which characterized indicators of quality of life of a group of pregnant adolescents attended at the Gynecological and Obstetric Enrique C. Sotomayor Hospital, belonging to the Charity Board of Guayaquil. The Quality of Life Questionnaire on the Kinil Child and Adolescent Population, Spanish adaptation, and a semi-structured interview with questions centered on the six dimensions of the questionnaire were applied. Adolescents report having strength and energy in the process of pregnancy during this stage was the most frequent in terms of emotional well-being, although they describe feelings of loneliness, fear and insecurity that appeared in some moments. Inadequate family relationships, a self-esteem nuanced by an adequate attitude to face the future, identification is appreciated with their peers, at school they show fear of low grades. States of sadness and confidence in pregnancy are appreciated for having maintained an appropriate coping behavior.

Keywords: adolescence; pregnancy; quality of life; well-being.

Recibido: 2 de febrero de 2018
Aceptado: 24 de Julio de 2018

¹ Docente Universitario de la Universidad Estatal de Milagro, Guayas, Ecuador; cesarvalcarcel@hotmail.es; <https://orcid.org/0000-0001-8001-8267>

² Licenciada en Psicología de la Universidad de Morelia, México; yuzpsicologa@yahoo.com.mx; <https://orcid.org/0000-0002-5056-3835>

³ Docente de la Universidad Técnica de Babahoyo, Los Ríos, Ecuador; borbor40@hotmail.com; <https://orcid.org/0000-0002-7371-7972>

⁴ Maestra en Psicología de la Salud e Investigadora de la Universidad de Ciencias Médicas de la Habana; yaniselsantiesteban@umc.edu.cu

Forma de hacer un diagnóstico en la investigación científica. Perspectiva holística

Ways to perform diagnosis in scientific research. Holistic perspective

Yer Antonio Vallejos Díaz¹

Resumen

El presente trabajo de investigación tiene como objeto los procesos de hacer un diagnóstico en la investigación científica, desde una perspectiva holística. En este sentido nos planteamos el siguiente objetivo general: Construir el método del diagnóstico en la investigación científica desde una perspectiva holística. Para lograr este objetivo general nos planteamos los siguientes objetivos específicos: a. Configurar la estructura de diagnóstico, holística, modelo y pedagogía desde una perspectiva conceptual. b. Determinar la estructura de las fases de la investigación científica en general, bajo la concepción de modelos y la perspectiva holística. c. Construir el método del diagnóstico para determinar éste como "Holística Facto-Perceptible". d. Presentar un ejemplo de diagnóstico como aplicación del método de diagnóstico construido.

Utilizando los métodos inductivo, deductivo, hipotético, dialéctico, sistémico y holístico obtuvimos los siguientes resultados: 1. Investigación Holística; 2. Diagnóstico y Holística u Holística del Diagnóstico; 3. Método del Diagnóstico como Holística Facto-Perceptible; 4. Ejemplo de Aplicación del Método.

Palabras clave: diagnóstico, investigación científica, holística.

Abstract

This investigation work has as its object, the processes of making a diagnosis in the scientific investigation, from a holistic perspective.

In this sense we think about the following general objective: To build the method of the diagnosis in the scientific investigation from a holistic perspective. To achieve this general objective we think about the following specific objectives: a. To configure the

¹ Ingeniero Electrónico de la Universidad Ricardo Palma, Lima-Perú. Estudios Doctorales en Ingeniería Informática, Pontificia Universidad Católica del Perú o Universidad Politécnica de Madrid España. Mención en Ciencias de la



Embarazo en la adolescencia. Características epidemiológicas

Pregnancy in adolescence. Epidemiological characteristics

Gravidez na adolescência. Características epidemiológicas

Maria E. Vinuesa-Lescano¹
dra.esperanzadebello@hotmail.com

Hermes I. Bello-Zambrano^{II}
hermesbello@yahoo.com

Recibido: 18 de septiembre de 2017 * Corregido: 25 de noviembre de 2017 * Aceptado: 27 diciembre de 2017

¹ Diploma Superior en Educación Universitaria por Competencias, Assistant Etranger Service D'Anatomie Pathologique, Doctora en Medicina y Cirugía, Docente de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Manta, Ecuador.

^{II} Diploma Superior en Educación Universitaria por Competencias, Especialización Profesional en Ginecología y Obstetricia, Doctor en Medicina y Cirugía, Docente de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Manta, Ecuador.