



UTMACH

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

TÍTULO:

INFLUENCIA DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL PROYECTO DE VIDA EN
COLEGIO ZOILA UGARTE DE LANDÍVAR, CIUDAD SANTA ROSA AÑO 2015

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

AUTOR:

PELAEZ LEON ALEXANDRA NATHALY

TUTOR:

GUACHICHULLCA ORDOÑEZ LAURA

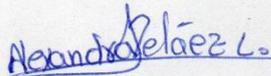
MACHALA - EL ORO

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, PELAEZ LEON ALEXANDRA NATHALY, con C.I. 0705353191, estudiante de la carrera de TRABAJO SOCIAL de la UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES de la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA, en calidad de Autora del siguiente trabajo de titulación INFLUENCIA DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL PROYECTO DE VIDA EN COLEGIO ZOILA UGARTE DE LANDÍVAR, CIUDAD SANTA ROSA AÑO 2015

- Declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional. En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad del mismo y el cuidado al remitirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto, asumiendo la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera EXCLUSIVA.
- Cedo a la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA de forma NO EXCLUSIVA con referencia a la obra en formato digital los derechos de:
 - a. Incorporar la mencionada obra al repositorio digital institucional para su democratización a nivel mundial, respetando lo establecido por la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0), la Ley de Propiedad Intelectual del Estado Ecuatoriano y el Reglamento Institucional.
 - b. Adecuarla a cualquier formato o tecnología de uso en internet, así como incorporar cualquier sistema de seguridad para documentos electrónicos, correspondiéndome como Autor(a) la responsabilidad de velar por dichas adaptaciones con la finalidad de que no se desnaturalice el contenido o sentido de la misma.

Machala, 10 de noviembre de 2015

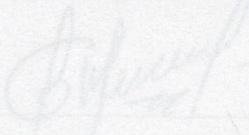


PELAEZ LEON ALEXANDRA NATHALY
C.I. 0705353191

INFLUENCIA DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL PROYECTO DE VIDA EN
COLEGIO ZOILA UGARTE DE LANDÍVAR, CIUDAD SANTA ROSA AÑO 2015



PELAEZ LEON ALEXANDRA NATHALY
AUTOR(A)
C.I. 0705353191
katy_pelaes@hotmail.com



MENDOZA TORRES GALO ALFONSO
C.I. 0701579336



ZAMBRANO SINCHE KAREN PAOLA
C.I. 0703390788



GUACHICHULLCA ORDOÑEZ LAURA
TUTOR
C.I. 0704663467
lguachichullca@utmachala.edu.ec

RODRIGUEZ CHILES FULTON ENRIQUE
C.I. 0700686025



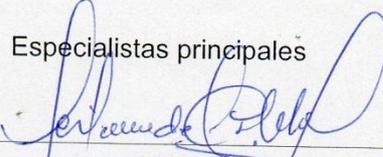
AGUILAR MORA GICELA CAROLA
C.I. 0704036136

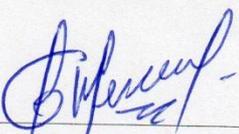
Machala, 10 de noviembre de 2015

CERTIFICAMOS

Declaramos que, el presente trabajo de titulación INFLUENCIA DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL PROYECTO DE VIDA EN COLEGIO ZOILA UGARTE DE LANDÍVAR, CIUDAD SANTA ROSA AÑO 2015 elaborado por el estudiante PELAEZ LEON ALEXANDRA NATHALY, con C.I. 0705353191, ha sido leído minuciosamente cumpliendo con los requisitos estipulados por la Universidad Técnica de Machala con fines de titulación. En consecuencia damos la calidad de APROBADO al presente trabajo, con la finalidad de que el Autor continúe con los respectivos trámites.

Especialistas principales

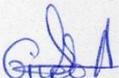

SERRANO ROSA CRISTINA
C.I. 0701026619


MENDOZA TORRES GALO ALFONSO
C.I. 0701579336


ZAMBRANO SINCHE KAREN PAOLA
C.I. 0703390799

Machala, 30 de octubre de 2015
Especialistas suplentes

RODRIGUEZ CHILES FULTON ENRIQUE
C.I. 0700686025


AGUILAR MORA GICELA CAROLA
C.I. 0704036136

DEDICATORIA

Principalmente a Dios dedico este presente trabajo, asimismo a mis padres, hermanos y a toda mi familia que siempre estuvieron acompañándome en mi carrera como estudiante, dándome valor y fuerza para seguir adelante día a día con mi meta propuesta y así poder ser una profesional gracias al esfuerzo que mis padres me brindaron para llegar a de ser una profesional útil para la sociedad.

ALEXANDRA NATHALY

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Técnica de Machala, Unidad Académica de Ciencias Sociales y Carrera de Trabajo Social de ilustración Profesional y los Directores y Secretarías, y a los Docentes en especial a la Licda. Laura Guachichullca Ordoñez Mg. Sc.; Coordinador de Trabajo de Titulación al Lic. Miguel Ángel Ramón Pineda Mg. Sc., y miembros de revisión y evaluación de mi Trabajo de Titulación, quienes dirigieron con paciencia y profesionalidad para poder obtener mis conocimientos apropiados.

Agradezco al Rector Lic. Luis Alberto Román Aguilar y al Vicerrectorado, y al Departamento de Consejería Estudiantil del Cantón Santa Rosa y al personal de la institución que laboran en el Colegio de Bachillerato Zoila Ugarte de Landívar los mismos que me recibieron con mucha amabilidad, respeto y estuvieron dispuestos a brindarme todo su apoyo para realizar mis prácticas en el área de educación.

ALEXANDRA NATHALY

RESUMEN

“INFLUENCIA DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL PROYECTO DE VIDA EN COLEGIO ZOILA UGARTE DE LANDÍVAR, CIUDAD SANTA ROSA AÑO 2015”

AUTORA:

ALEXANDRA NATHALY PELAEZ LEON

C.I. 070535319-1

TUTORA:

LIC. LAURA ALEXANDRA GUACHICHULLCA ORDOÑEZ MG. MS.

El embarazo en las adolescentes es un problema de repercusión social, el mismo que es objeto de estudio para la presente investigación “INFLUENCIA DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL PROYECTO DE VIDA EN COLEGIO ZOILA UGARTE DE LANDÍVAR, CIUDAD SANTA ROSA AÑO 2015”, el mismo que procura indagar sobre el embarazo en las adolescentes que estudian en el Colegio de Bachillerato “Zoila Ugarte de Landívar”; y cómo les afecta a su proyecto de vida. De los objetivos específicos que planteamos para investigar el entorno familiar y aspectos personales de las adolescentes; fue en analizar los efectos del embarazo adolescente y la relación e impacto a su proyecto de vida, por lo que hemos de diseñar una propuesta de solución al problema planteado. Ante esto antes explicado permite indicar que los factores que propician el embarazo en las adolescentes que estudian en el Colegio “Zoila Ugarte de Landívar, son: por la falta de orientación sexual, la falta de comunicación con sus padres, mala interpretación de lo que es libertad con libertinaje, por la falta de responsabilidad por parte de los adolescentes, mala influencia de “amigos”, factores socioeconómicos, el machismo y en los medios de comunicación como la publicidad falsa. Hoy en día la sociedad actual nos condiciona a ciertos estereotipos que son alegatos comunes del pasado e incluyen una amplia variedad de alegaciones sobre diversos grupos raciales y predicciones de comportamiento basadas en el estatus social o la riqueza. Estos factores ocasionan efectos negativos en el proyecto de vida de las adolescentes embarazadas, en el ámbito personal de tal manera que ellas se sienten rechazadas y a la vez provocan sentimientos de vulnerabilidad y desubicación temporal de visualizar el futuro con un proyecto de vida aceptable y maduras, responsable. Así como también exclusión en el ámbito social.

Palabra clave: Educación sexual, Medios de comunicación, Entorno familiar, Vulnerabilidad, Actividad sexual.

ÍNDICE

FRONTISPICIO	¡Error! Marcador no definido.
DEDICATORIA.....	5
AGRADECIMIENTO.....	6
RESUMEN.....	7
ÍNDICE.....	8
INTRODUCCION.....	10
CAPÍTULO I. CONTEXTUALIZACIÓN DEL ESTUDIO	11
1.1. ÁMBITO DEL ESTUDIO: CARACTERIZACIÓN.....	11
1.1.1. Factores que propician el embarazo en las adolescentes.....	13
1.1.1.1. Factores de riesgo en las adolescentes embarazadas.....	13
1.1.2. Aspectos psicosociales del embarazo en las adolescentes.	14
1.1.2.1. La adolescencia de las jóvenes embarazadas.	14
1.1.2.2. Actitudes hacia la maternidad.....	15
1.1.2.3. El padre adolescente.....	15
1.1.2.4. Consecuencias de la maternidad – paternidad adolescente.	16
1.1.2.5. Consecuencias Para La Adolescente.....	16
1.1.2.6. Consecuencias para el hijo de la Madre Adolescente.	16
1.1.2.7. Consecuencias Para El Padre Adolescente.	16
1.1.3. Causas y Consecuencias de embarazo en la adolescencia.....	17
1.1.3.1. Consecuencias sociales.....	17
1.1.3.2. Consecuencias biológicas.....	17
1.1.3.3. Consecuencias psicológicas.....	18
1.2. HECHOS DE INTERÉS.....	18
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.	18
1.3.1. Objetivo General.....	18
1.3.2. Objetivos Específicos.	19
CAPÍTULO II. DIAGNÓSTICO.....	20
2.1. CONCEPCIÓN TEÓRICA DEL DIAGNÓSTICO.	20
2.5. DESCRIPCIÓN DEL CICLO DIAGNÓSTICO.....	20
2.6. Técnicas e Instrumentos para la Diagnósis.....	21
2.6.1. Técnicas.....	21
2.6.1.1. Observación:	21

2.6.1.2.	Encuesta:.....	21
2.6.1.3.	Bibliográfica:	21
2.6.2.	Instrumento.....	22
2.7.	RESULTADOS DEL DIAGNÓSTICO.	22
2.8.	Resultados obtenidos de las Encuestas.....	22
CAPÍTULO III. PLAN DE ACCIÓN		31
3.1.	IDENTIFICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN.	31
3.2.	FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DE LA INTERVENCIÓN.....	32
3.3.	OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN.	33
3.3.1.	Objetivo General.....	33
3.3.2.	Objetivos Específicos	33
3.4.	PLANES DE INTERVENCIÓN.	35
3.5.	PROPUESTA DE EVALUACIÓN Y CONTROL DE LA INTERVENCIÓN. .	39
CAPÍTULO IV. RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN.....		40
4.1.	DESCRIPCIÓN Y CONTRASTACIÓN TEÓRICA DE LOS LOGROS DE INTERVENCIÓN	40
4.2.	CONCLUSIONES.....	41
4.3.	RECOMENDACIONES	41
BIBLIOGRAFÍA.....		42

INTRODUCCION

El embarazo en la adolescencia se ha convertido en un problema de escasa e insuficiente información, relacionado en el campo de la educación sexual, que influyen en la aparición temprana y precoz de la maternidad y paternidad en la adolescencia, resultando difícil desvincular el inicio de la actividad sexual sin contar con adecuada información y a los recursos preventivos a su alcance; resistencia al uso de los métodos anticonceptivos existentes; sentimientos referenciados al sexo y los roles estereotipados, ya que es necesario analizar a los factores familiares y el entorno, así como la falta de información y orientación sobre la sexualidad por medio de los padres, la falta de atención de los padres hacia sus hijos en la edad de la adolescencia.

Teniendo también en cuenta que el proyecto de vida es una estrategia, impidiéndole la capacidad de tomar decisiones, en medio de la responsabilidad, la incapacidad de renunciar a alguna de las posibilidades de superación que es lo fundamental, caso contrario se vive sin rumbo y a ser excluidas socialmente y aquellas estudiantes embarazadas piensan continuar con conocimiento que le permitan alcanzar una meta que se proponen acorde de la realidad.

El presente trabajo tuvo como objetivo principal el de investigar las adversidades que tienen las estudiantes en el embarazo en la adolescencia que asiste al Colegio de Bachillerato “Zoila Ugarte de Landívar” que pertenece al Cantón Santa Rosa y los efectos de su proyecto de vida periodo 2015.

Para lograr este trabajo con eficacia y efectividad se lo divide en cuatro capítulos: el primero hace referencia a la contextualización del estudio de la situación que se determina con el embarazo en adolescentes, para también lograr la identificación de la problemática, los objetivos de investigación; el segundo, se refiere al diagnóstico del problema de investigación y la discusión diagnóstica que constituye una habilidad con una concepción teórica de lo formulado, los instrumentos para la interpretación y los resultados de diagnóstico; en el tercero tenemos el plan de acción, identificación de la intervención, fundamentación teórica de la investigación, objetivos de la intervención y los planes de intervención; en el cuarto se presentan los resultados de la intervención, logros, conclusiones y recomendaciones.

La investigación se realizó con la colaboración de las estudiantes embarazadas que acuden al Colegio de Bachillerato “Zoila Ugarte de Landívar” las mismas que facilitaron la información de las fichas aplicadas donde obtuve los datos cuantitativos de embarazo en el periodo de la adolescencia, cuyos resultados fueron la aprobación de objetivos y verificación en la parte de la estadística pudiendo redactar las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

CONTEXTUALIZACIÓN DEL ESTUDIO

1.1. ÁMBITO DEL ESTUDIO: CARACTERIZACIÓN

El embarazo de jóvenes menores de 18 años no sólo ha disminuido en América Latina sino que ha registrado un aumento en los últimos años. Esto coloca a la región como la segunda con más maternidad infantil, después de África. El motivo por el que cada vez hay más embarazos en adolescentes en la región se debe -según la directora para Latinoamérica y el Caribe del UNFPA Marcela Suazo- a la pobreza, la desigualdad de género, la discriminación, la falta de acceso a los servicios y al concepto social que se tiene de las niñas y mujeres. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), (2013).

La alta incidencia de embarazos adolescentes en Latinoamérica, solo es superada por África, no solo persiste sino que va en aumento, lo que supone un freno para el desarrollo de la región. Entre 25 y 108 de cada 1.000 jóvenes de 15 a 19 años son madres en los países de América Latina y el Caribe, según datos de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), que ponen de relieve la alarmante situación de la maternidad adolescente.

La mayor proporción de embarazos adolescentes de la región se registra en varios países como: Nicaragua, Honduras y Guatemala, así como en Venezuela, República Dominicana y Ecuador. En 2010, del total de mujeres salvadoreñas víctimas de violencia sexual, un 84 por ciento fueron niñas y adolescentes menores de 20 años y un 16 por ciento menores de 10 años, según datos de la ONU Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), (2013).

Un sondeo efectuado en unidades de salud de las provincias de Pastaza, Azuay, Los Ríos, El Oro y Cotopaxi revela que más de la mitad de las mujeres que han salido embarazadas en los últimos tres años son menores de 18 años. Por testimonios de estas madres adolescentes se conoce que el embarazo en muchos casos fue por violación, curiosidad y sobre todo por la falta de los padres que emigraron a otros países. Como una forma de frenar el aumento de los embarazos a temprana edad, el Gobierno busca desarrollar varios programas en beneficio de los jóvenes. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador).

El presidente Rafael Correa anunció que la Estrategia Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo Adolescente (ENIPLA) se llamará en adelante Plan Familia Ecuador, dirigido por Mónica Hernández. El objetivo, con este cambio, es profundizar en la educación en valores como uno de los derroteros para disminuir los embarazos en adolescentes. Además se busca que la familia sea el soporte esencial ante esta problemática. Hernández y el presidente Correa comparten la idea de que es positivo que los adolescentes posterguen el inicio de una actividad sexual, sin desconocer que hay una realidad muy sensible en el país y que, por otro lado, el sistema de salud debe dar atención oportuna no solo a los padres precoces sino a quienes requieren de guía anticonceptiva.

El embarazo en la adolescencia es un problema de salud que comprende el periodo de gestación reproductivo y son las etapas más difíciles como seres humanos que somos y como un estado de madurez en la que creamos el riesgo de fracasar y cometer errores que dejaran huellas en nuestras vidas.

“El rol de las familias, como un factor protector, en la prevención del embarazo en las adolescencia y su papel en fomentar u proyecto de vida desde las edades tempranas”(Carrer, 2014)

En el embarazo de la etapa de adolescencia, examinaremos la prevalencia de casos prioritarios y más relevantes, los programas de educación sanitaria en la prevención, los factores sociales y riesgos que influyen en estos casos, los sistemas de apoyo de a la embarazada adolescente, el papel de las enfermeras en la prevención de las gestaciones tempranas. Según las estadísticas va en aumentando el número de embarazos entre adolescentes, por lo que es importante analizar los diferentes aspectos que influyen en este tema. Los embarazos en la adolescencia, se relacionan en ciertos factores que lo influyen tales como: el nivel socioeconómico bajo, inestabilidad familiar, iniciación de la actividad sexual a muy temprana edad, falta de conocimiento en educación sexual e irresponsabilidad por parte de las adolescente.

“La situación del embarazo en la adolescencia es hoy una problemática de salud a nivel internacional, la edad del periodo adolescente”(GOMEZ M. , 2014)

La adolescencia es una de las etapas más difíciles para nosotros como seres humanos, ya que es un estado de inmadurez en donde se pretende alcanzar una madurez, por lo que corremos el riesgo de fracasar o cometer errores que dejarán huellas en nuestra vida futura. El embarazo en la adolescencia es ya un problema social, económico y de salud pública de considerable magnitud, tanto para los jóvenes como para sus hijos, pareja, familia, ambiente y comunidad que los rodea. Algunas personas denominan el embarazo adolescente como la "sustitución de amor por sexo.

“La adolescencia; sus efectos y costos se evidencian más tarde en la vida y puede tener importantes repercusiones en el desarrollo biológico, social y psicológico de la joven generación”(Díaz, 2003)

El proyecto de vida consiste en tomar decisiones y saber elegir una dirección fundamental y correcta con exclusión ante este compromiso se adopta la actitud que huida que conduce a la persona a un estado en convertirse en crónico, al miedo de la responsabilidad, la incapacidad de renunciar a alguna de las posibilidades presentadas, y la influencia del ambiente social.

Tener un proyecto de vida es fundamental de lo contrario se vive sin sentido por lo que debemos darnos cuenta y visualizarnos en mucha gente que fracasan en la vida, por tanto es muy importante que elaboren su propio plan de vida partiendo de los errores y saber las causas que originaron esas frustraciones; ya que las chicas sueñan con darle un futuro mejor a sus hijos y que sean personas responsables y útiles a la sociedad, por lo que es muy importante el apoyo del entorno familiar y ellas están dispuestas en seguir adelante por su hijo que llevan en su vientre.

“La sexualidad que están recibiendo los adolescentes en el mundo de hoy y se contraponen a una educación sana y enriquecedora de la vida sexual”(Alfonso, 2003)

El embarazo en una mujer adolescente puede llegar a término, produciéndose el nacimiento, o interrumpirse por aborto, ya sea éste espontáneo o inducido (aborto con medicamentos o aborto quirúrgico), en el caso del aborto inducido de manera legal o ilegal dependiendo de las leyes en cada país.

1.1.1. Factores que propician el embarazo en las adolescentes.

De acuerdo a la Revista Dominical del Periódico El Universo (febrero 2009) es su artículo sobre la Orientación –Sexo en la adolescentes-; señala algunos factores sobre esta realidad, en que los jóvenes inician más temprano sus relaciones y en plena adolescencia están sexualmente activos, pero en todos el inicio temprano a la vida sexual tiene un factor común: la soledad, y la falta de amor, en que podemos llegar a confundir el cariño que nos ofrecen, en sus relaciones tempranas, ni buena relación familiar, o los chicos quedan muchas veces a cuidados familiares o en ocasiones malos tratos.

“El embarazo ocurre a edades más tempranas que en el pasado, como lo de muestran numeroso trabajo”(Dr. Jesús Hernández Cabrera, 2003) .

La mejor prevención de este problema, es no esperar a que las adolescentes quieran hablar, de su relación interpersonal, además poder determinar si existe una buena comunicación con su padre y madre. Y el desafío de los padres está en orientación de manera adecuada y oportuna a sus hijos al momento de hablar de sexualidad.

1.1.1.1. Factores de riesgo en las adolescentes embarazadas.

La adolescencia organiza la sexualidad de mujeres y varones, de conformidad con las nuevas concepciones sociales y culturales, ya no una sexualidad destinada de forma prioritaria a la maternidad y a la paternidad, sino a construir la masculinidad y la femineidad en un contexto de experiencias placenteras y gozosas en la relación con otros. Las causas que explican el embarazo en la adolescencia son innumerables, así está la soledad y tristeza de una chica que se siente abandonada y no querida, chicas que van de relación en relación en busca de una estabilidad que no hallan; siempre exponiendo a los riesgos hasta que el embarazo les sirve como el mejor de los síntomas para sus conflictos que logran superar.

“La adolescencia es la etapa de la vida del ser humano donde ocurren complejos cambios biológicos, psicológicos y social, cada vez más necesario dedicarlos nuestra atención”(Gálvez, 2002)

Por otro lado, el entorno social influyen en el embarazo adolescentes y a la vez Organizaciones Gubernamentales generan programas para disminuir esta situación, pero este no es el único que provoca esta realidad o que trata de aliviar este problema, existente otros factores que son también los protagonistas en generar el embarazo en adolescentes como son el factor de riesgo familiar y el factor de riesgo individual.

Factor de riesgo familiar.- En la actualidad en muchos hogares, la familia está encabezada por la madre que hace el papel de padre, o por el padre que hace el papel de madre y en pocas ocasiones es formada por padre y madre, lo cual genera problemas que afectan a sus hijos o en el entorno familiar en general y más aún, si están compuestas por hijos adolescentes que tienen la libertad de rehacer sus vida sin ningún tipo de control. Las buenas relaciones de los padres con sus hijos adolescentes son muy importantes, de esto depende que ellas se sientan, respaldadas, orientadas, adecuadas, escuchadas y sobre todo atendidas.

“Los factores de riesgos y productores relacionados con el embarazo no planificado en adolescentes”(Santiago, 2007)

Las adolescentes pierden el control de sus vidas y empiezan a experimentar nuevas cosas, positivas y negativas que se encuentra fuera del hogar, con el objetivo de obtener un proyecto de vida, esa es la idea..., pero la realidad es otra...; los errores causan gran desilusión y es el desencadenante de múltiples problemas tales como: frustraciones personales, familiares y sociales. Unos de estos problemas con seguridad sería el embarazo precoz, ya que son hechos más frecuentes que la sociedad quisiera aceptar, son experiencias difíciles que afectan la salud integral tanto como padres adolescentes como la de sus hijos, familiares y de la sociedad.

Factor de riesgo individual.- Los cambios físicos que ocurren en la pubertad son los responsables de la aparición del instinto sexual, en esta etapa su satisfacción es complicada debido a los sinnúmeros de tabúes sociales, y a la ausencia de los conocimientos adecuados acerca de la sexualidad; sin embargo, a partir de la década de 1960, la actividad sexual entre los adolescentes se ha incrementado, debido a la malas influencias que se observan a través de telenovelas, películas a por medios televisivos locales

“Los factores de riesgos y productores relacionados con el embarazo no planificado en adolescentes”(Santiago, 2007)

Unos de los riesgos a los que se enfrentan las madres adolescentes es de adquirir enfermedades de transmisión sexual, como la blenorragia, sífilis y el sida, por la falta de información que conlleva a que las mujeres estén expuestas a un sin números de enfermedades con consecuencias fatales en muchos casos.

1.1.2. Aspectos psicosociales del embarazo en las adolescentes.

1.1.2.1. La adolescencia de las jóvenes embarazadas.

La maternidad es un rol de la edad adulta. Cuando ocurre en el periodo en que la mujer no puede desempeñar adecuadamente ese papel, el proceso se perturba en diferente grado. Las madres adolescentes pertenecen a sectores sociales más desprotegidos y, en las circunstancias en que ellas crecen, su adolescencia tiene características particulares. Es habitual que asuman responsabilidades impropias de esta etapa de su vida, reemplazando a sus madres y privadas de actividades propias de su edad,

confundiendo su labor dentro del grupo, comportándose como "hija-madre", cuando deberían asumir su propia identidad superando la confusión en que crecieron.

El despertar sexual suele ser precoz y muy importante en sus vidas carentes de otros intereses; con escolaridad pobre; sin proyectos (laborales, de uso del tiempo libre, de estudio); con modelos familiares de iniciación sexual precoz; por estimulación de los medios, inician a muy corta edad sus relaciones sexuales con chicos muy jóvenes, con muy escasa comunicación verbal y predominio del lenguaje corporal. Tienen relaciones sexuales sin protección contra enfermedades de transmisión sexual buscando a través de sus fantasías, el amor que compense sus carencias.

1.1.2.2. Actitudes hacia la maternidad.

El embarazo en la adolescente es una crisis que se sobre impone a la crisis de la adolescencia. Comprende profundos cambios somáticos y psicosociales con incremento de la emotividad y acentuación de conflictos no resueltos anteriormente. Generalmente no es planificado, por lo que la adolescente puede adoptar diferentes actitudes que dependerán de su historia personal, del contexto familiar y social pero mayormente de la etapa de la adolescencia en que se encuentre.

En la **adolescencia temprana**, con menos de 14 años, el impacto del embarazo se suma al del desarrollo puberal. Se exacerban los temores por los dolores del parto; se preocupan más por sus necesidades personales que no piensan en el embarazo como un hecho que las transformará en madres. Si, como muchas veces ocurre, es un embarazo por abuso sexual, la situación se complica mucho más.

En la **adolescencia media**, entre los 14 y 16 años, como ya tiene establecida la identidad del género, el embarazo se relaciona con la expresión del erotismo, manifestado en la vestimenta que suelen usar, exhibiendo su abdomen gestante en el límite del exhibicionismo. Es muy común que "dramaticen" la experiencia corporal y emocional, haciéndola sentirse posesiva del feto, utilizado como "poderoso instrumento" que le afirme su independencia de los padres.

En la **adolescencia tardía**, luego de los 18 años, es frecuente que el embarazo sea el elemento que faltaba para consolidar su identidad y formalizar una pareja jugando, muchas de ellas el papel de madre joven. La crianza del hijo por lo general no tiene muchos inconvenientes.

En resumen, la actitud de una adolescente embarazada frente a la maternidad y a la crianza de su hijo, está influenciada por la etapa de su vida por la que transita y, si es realmente una adolescente aún, necesitará mucha ayuda del equipo de salud, abordando el tema desde un ángulo interdisciplinario durante todo el proceso, incluso el seguimiento y crianza de su hijo durante sus primeros años de vida.

1.1.2.3. El padre adolescente.

Si la adolescente no está preparada para ser madre, menos lo estará el varón para ser padre especialmente porque, en la cultura en que se da la maternidad adolescente, es muy común que el varón se desligue de su papel y las descendencias pasan a ser

criadas y orientadas por mujeres. Esta exclusión del varón provoca en él sentimiento de aislamiento, agravados por juicios desvalorizadores por parte de su familia o amistades con frases como: “con qué lo vas a mantener”, “seguro que no es tuyo”, que precipitarán su aislamiento si es que habían dudas.

En la necesidad de plantearse una independencia frente a su pareja y la familia de ésta, siente que se desdibuja su rol, responsabilizándolo de la situación, objetando su capacidad de “ser padre”. Se enfrenta a carencias por su baja capacitación a esa edad y escolaridad muchas veces insuficiente para acceder a trabajos de buena calidad y bien remunerados. Ello lo obliga a ser “adoptado” como un miembro más (hijo) de su familia política, o ser reubicado en su propia familia como hijo – padre. Esta situación de indefensión hace confusa la relación con su pareja, por su propia confusión, lo que le genera angustia. Por ello es que el equipo de salud deberá trabajar con el padre adolescente, estimulando su compromiso con la situación, o bien posibilitando una separación que no parezca “huida”. (Junior Andrés Castillo S. 2014.)

1.1.2.4. Consecuencias de la maternidad – paternidad adolescente.

A las consecuencias biológicas por condiciones desfavorables, se agregan las psicosociales de la maternidad – paternidad en la segunda década de la vida.

1.1.2.5. Consecuencias Para La Adolescente.

Es frecuente el abandono de los estudios al confirmarse el embarazo o al momento de criar al hijo, lo que reduce sus futuras chances de lograr buenos empleos y sus posibilidades de realización personal al no cursar carreras de su elección. También le será muy difícil lograr empleos permanentes con beneficios sociales. Las parejas adolescentes se caracterizan por ser de menor duración y más inestables, lo que suele magnificarse por la presencia del hijo, ya que muchas se formalizan forzosamente por esa situación.

1.1.2.6. Consecuencias para el hijo de la Madre Adolescente.

Tienen un mayor riesgo de bajo peso al nacer, dependiendo de las circunstancias en que se haya desarrollado la gestación. También se ha reportado una mayor incidencia de "muerte súbita". Tienen un mayor riesgo de sufrir abuso físico, negligencia en sus cuidados, desnutrición y retardo del desarrollo físico y emocional. Muy pocos acceden a beneficios sociales, especialmente para el cuidado de su salud, por su condición de "extramatrimoniales" o porque sus padres no tienen trabajo que cuenten con ellos.

1.1.2.7. Consecuencias Para El Padre Adolescente.

Es frecuente la deserción escolar para absorber la mantención de su familia. También es común que tengan peores trabajos y de menor remuneración que sus padres, sometidos a un stress inadecuado a su edad. En general, todo ello condiciona trastornos emocionales que dificultan el ejercicio de una paternidad feliz.

1.1.3. Causas y Consecuencias de embarazo en la adolescencia.

Las causas del embarazo en la adolescencia son políticamente discutibles, de gran carga emocional y numerosa se deben examinar muchos factores además de la causa obvia los adolescentes mantienen relaciones para las niñas adolescentes de llegar a quedarse embarazadas incluyen:

- La aparición temprana de la menarquía (primera menstruación)
- Desintegración familiar
- Relaciones sexuales precoces.
- Libertad sexual.
- Búsqueda de una relación.
- Circunstancias particulares como prostitución, violación, incesto y adolescentes con problemas mentales.
- La carencia de interés en el colegio, la familia, o actividades comunitarias.
- La falta de información sobre los métodos anticonceptivos y su uso adecuado
- La falta de información sobre la sexualidad y la responsabilidad de ella.

La maternidad temprana conlleva a analizar las múltiples secuelas tanto para la madre adolescente como para el hijo, estas se presentan en diferentes matices: a las consecuencias biológicas por condiciones desfavorables se agregan las psicosociales de la maternidad, transmitiéndole cambios favorables y desfavorables en su vida; para un mejor entendimiento se la ha detallado en dos categorías.

Dentro de las consecuencias que ocasionan un embarazo prematuro, por lo general son: el abandono de los estudios al confirmarse el embarazo o al momento de criar al hijo, lo que reduce sus futuras oportunidades de lograr buenos empleos y sus posibilidades de realización personal al no cursar carreras de su elección, también le será muy difícil lograr empleos permanentes con beneficios sociales.

1.1.3.1. Consecuencias sociales.

- Matrimonio forzado o anticipado.
- Abandono de los estudios.
- Rechazo de la familia y amistades.
- Menores probabilidades de encontrar trabajo temporal o fijo.
- Reducción de posibilidades de seguir estudiando.

1.1.3.2. Consecuencias biológicas.

- El embarazo suele ser más complicado que en las mujeres mayores.
- Existen mayores riesgos de hemorragia.
- Existe mayor riesgo de muerte en el parto.
- Los bebés suelen nacer con bajo peso.
- Anemia asociada a la desnutrición del bebé.
- Malformación congénita y problemas neurológicos.

1.1.3.3. Consecuencias psicológicas.

- Muchos adolescentes no cuentan con el apoyo económico y emocional del padre de la criatura, o si lo tienen, es insuficiente, lo que les causa depresión, estrés, angustia y temor.
- Deben tomar decisiones solas para las que normalmente no están preparados y les generan angustia.
- Tensiones e incertidumbre por la presión del compañero para que hagan cosas que ellas no desean.
- Riesgo de suicidio por no soportar la presión y la tensión.

1.2. HECHOS DE INTERÉS.

Según Viera Marcelo en su trabajo de titulación, que el embarazo en las adolescentes lo define como: "el que ocurre dentro de los dos años de edad ginecológica, entendiéndose por tal al tiempo transcurrido desde la menarquía, y/o cuando la adolescente es aún dependiente de su núcleo familiar de origen". La "tasa de fecundidad adolescente (TFA)" ha ido disminuyendo desde los años 50 pero en forma menos marcada que la "tasa de fecundidad general (TFG)", condicionando un aumento en el porcentaje de hijos de madres adolescentes sobre el total de nacimientos. En 1958 era del 11,2%; en 1980 del 13,3%; en 1990 del 14,2%; en 1993 del 15%. Este último porcentaje se traduce en 120.000 nacidos vivos de mujeres menores de 20 años. Manuel Marcelo Viera Bautista (2010).

Según los tipos de embarazo en las adolescencias podemos afirmar que algunos presentan altos riesgos y serios problemas de salud; también existen otro tipos de embarazo como ectópico este es que se produce fuera del útero por una implantación mala del ovulo fecundado, profundizar en las experiencias de vida de las adolescentes embarazadas, e indagar que es lo que ocurre en el desarrollo social de las mismas en un momento de vida en los que juegan un papel importante "la adolescencia y el embarazo" y como afecta su proyecto de vida, con el embarazo adolescente que repercute en un problema social o de salud.

Según mi criterio las mujeres en la actualidad tenemos una etapa muy difícil denominada la adolescencia, y más aún cuando procreamos un nuevo ser como es tener un bebé por lo que creo que es más complicado y serio, pero a pesar de todo ese ser no es obstáculo alguno para nos impida que cumplamos nuestras metas. Por lo que un hijo no es un juguete, es una vida que uno lleva dentro el cual debe recibir muchos cuidados, amor y afecto. En el colegio, objeto de estudio podemos detectar la necesidad de implementar políticas sociales, culturales y de educación sexual, para dar solución al problema planteado.

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.

1.3.1. Objetivo General.

Determinar la influencia que tiene la prevalencia del embarazo adolescente en el logro de un proyecto con altos niveles de calidad de vida en los estudiantes del Colegio de Bachillerato "Zoila Ugarte de Landívar" de la ciudad de Santa Rosa.

1.3.2. Objetivos Específicos.

- Determinar los principales aspectos que originan la presencia del embarazo en las adolescentes del Colegio de Bachillerato Zoila Ugarte de Landívar.
- Identificar los principales efectos que tiene un embarazo adolescente no deseado en el logro de un proyecto de vida para los y las estudiantes del Colegio de Bachillerato Zoila Ugarte de Landívar.
- Diseñar la realización de talleres de difusión e información a los estudiantes para tratar sobre temas como: adolescencia, el embarazo no deseado y proyecto de vida.

CAPÍTULO II

DIAGNÓSTICO

2.1. CONCEPCIÓN TEÓRICA DEL DIAGNÓSTICO

Existe diversidad de planteamientos teóricos que permiten viabilizar el desarrollo de un diagnóstico social, entre las cuales sobresale el planteamiento de Ezequiel Ander Egg, que plantea que el diagnóstico contribuye a la obtención de datos de una realidad para luego analizarlos e interpretarlos, lo que permite evaluar una cierta condición.

Ander Egg, (1995) orienta de una forma completa y directa el uso de la metodología diagnóstica en el contexto del Trabajo Social, manifestando que el diagnóstico en el trabajo social, es el inicio del proceso de planificación ya que se puede tener un conocimiento efectivo y definido de un escenario sobre el cual se va a trabajar, teniendo en cuenta que las acciones de un programa o proyecto buscan resolver una situación-problema; en síntesis el diagnóstico aclara las ideas y muestra el camino para la solución de problemas; este método nos lleva a programar acciones concretas y proporcionar un cuadro de situación que sirva para seleccionar y establecer las estrategias de actuación. (Ander-Egg, 1995)

El diagnóstico social es una de las materias del Trabajo Social cuya literatura es más exigua.

Su desarrollo teórico, conceptual y metodológico precisa una mayor investigación y teorización (De Robertis, 2003), pues es: “un procedimiento poco tratado en la disciplina del Trabajo Social” (Escartín, Palomar y Suárez, 1997, p. 118).

El diagnóstico social es un elemento fundamental en el proceso metodológico del Trabajo Social, pues las intervenciones y los resultados dependen de una adecuada interpretación y definición conceptual de las causas de las necesidades sociales, por lo que es necesario establecer una apropiada conceptualización teórica y metodológica que permita consensuar procedimientos, herramientas y conceptos del diagnóstico social (Escartín, Palomar y Suárez, 1997). Por lo expuesto, se pretende aportar con una conceptualización del objeto del diagnóstico social para homogeneizar los conceptos y su base teórica

2.2. DESCRIPCIÓN DEL CICLO DIAGNÓSTICO

El ciclo del diagnóstico consta de los siguientes pasos o fases: Identificación del problema, descripción del problema, y la explicación de las causas del problema,

En este contexto de análisis, para identificar el problema se requiere realizar un proceso de observación participativa tanto al interior del centro educativo, como en los hogares de las adolescentes, la observación contribuye a la identificación de la existencia del problema investigado.

Respecto a la descripción del problema, es necesario describir los antecedentes y posibles causas y efectos del problema diagnosticado, para lo cual fue necesario tomar contacto con autoridades y docentes del centro educativo para obtener información complementaria que permitió tener una apreciación y descripción real de la problemática.

Para la explicación causal del problema, es importante elaborar conjuntamente con los actores involucrados en el problema, un árbol del problema y de objetivos que permitirá identificar elementos de vinculación como causas y efectos a los que se dimensionará para su posterior análisis o evaluación.

Finalmente, es necesario tener claro que el contenido del diagnóstico pretende sintetizar, definir, interpretar y conceptualizar una problemática en un determinado periodo de tiempo; pero su definición en el Trabajo Social debe hacer referencia no solo a su estructura o contenido, sino también a qué le es propio, a aquello que sintetiza, define, interpreta y conceptualiza.

El diagnóstico social sintetiza, interpreta y conceptualiza la naturaleza y magnitud de los problemas y necesidades sociales de la población investigada, con la finalidad de indagar sus orígenes, causas y efectos sociales, económicos, culturales, familiares e inclusive políticos., solo así tendría sentido realizar un diagnóstico.

2.3. Técnicas e Instrumentos para la Diagnosis.

2.3.1. Técnicas.

2.3.1.1. Observación:

Permitió el contacto directo de la investigadora con el objeto de estudio, esto es con las señoritas Colegio de Bachillerato “Zoila Ugarte de Landívar”, sus características, particularidades, manifestaciones y patologías.

2.3.1.2. Encuesta:

Sirvió para recopilar información veraz, de parte de las personas inmersas en la problemática de investigación, específicamente a los padres de familia de las señoritas del Colegio de Bachillerato “Zoila Ugarte de Landívar.

2.3.1.3. Bibliográfica:

Permitió recopilar información de diferentes fuentes bibliográficas, relacionadas con la temática de la investigación.

2.3.2. Instrumento.

El Cuestionario, técnica y metodológicamente bien elaborado y aplicado, sirve para recoger datos rigurosamente estandarizados que operacionalizaron las variables objeto de investigación.

2.4. RESULTADOS DEL DIAGNÓSTICO.

2.5. Resultados obtenidos de las Encuestas.

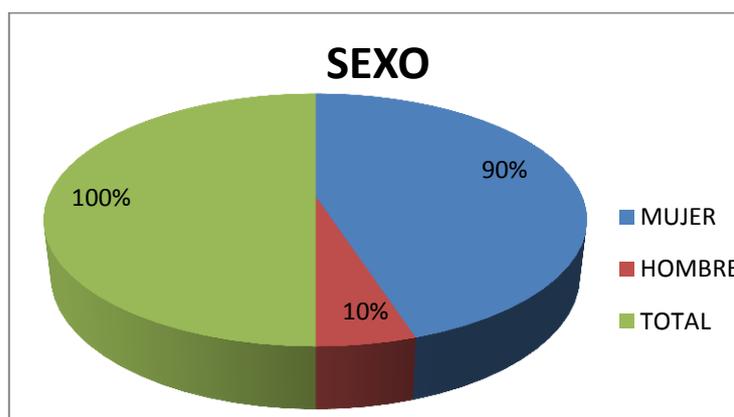
Cuadro # 1

SEXO		
Alternativas	N°	%
Mujer	9	90%
Hombre	1	10%
Total	10	100%

Fuente: Estudiantes embarazadas y representantes del Colegio de Bachillerato "Zoila Ugarte de Landívar"

Elaborado: Autora

Gráfico # 1



Fuente: Estudiantes embarazadas y representantes del Colegio de Bachillerato "Zoila Ugarte de Landívar"

Elaborado: Autora

En lo que respecta al sexo de los encuestados, los resultados muestran de manera clara la gran mayoría son mujeres pues el 90% de ellos pertenecen al sexo femenino, mientras que tan solo el 10% del total de los encuestados son hombres y pertenecen al género masculino.

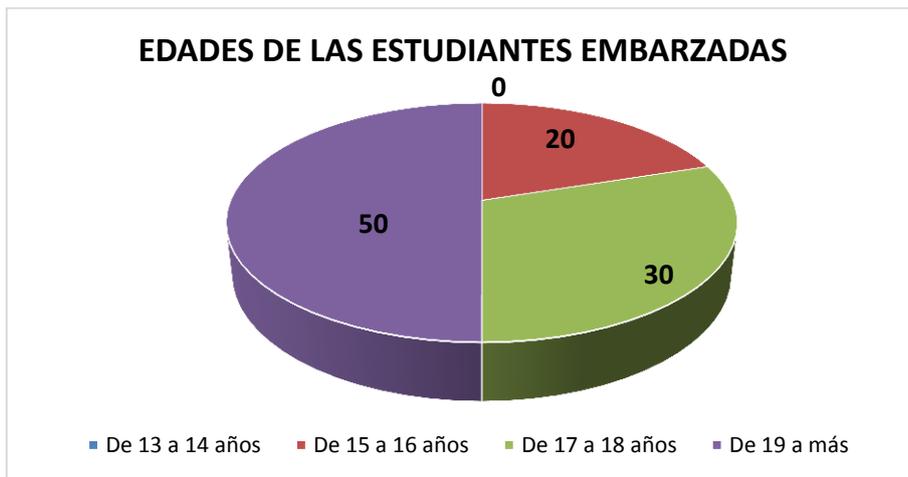
Se puede deducir de la lectura la tabla y gráfico presentados que predominantemente el problema afecta a la población femenina, ya que poco son los hombres que afrontan de manera responsable el producto de su inestabilidad emocional.

Cuadro # 2

Edades de las estudiantes embarazadas		
Edades	N°	%
De 13 a 14 años	0	0%
De 15 a 16 años	2	20%
De 17 a 18 años	3	30%
De 19 a más	5	50%
Total	10	100%

Fuente: Estudiantes embarazadas y representantes del Colegio de Bachillerato "Zoila Ugarte de Landívar"
Elaborado: Autora

Gráfico # 2



Fuente: Estudiantes embarazadas y representantes del Colegio de Bachillerato "Zoila Ugarte de Landívar"
Elaborado: Autora

Según los resultados obtenidos en la encuesta se puede rescatar que la edad de la población femenina que mayoritariamente, así se observa en el 50% alcanzado, se embaraza es aquella que transita entre la edad de 19 años a más, el 30%, entre los 17-18 años, el 20%, entre los 15-16 años.

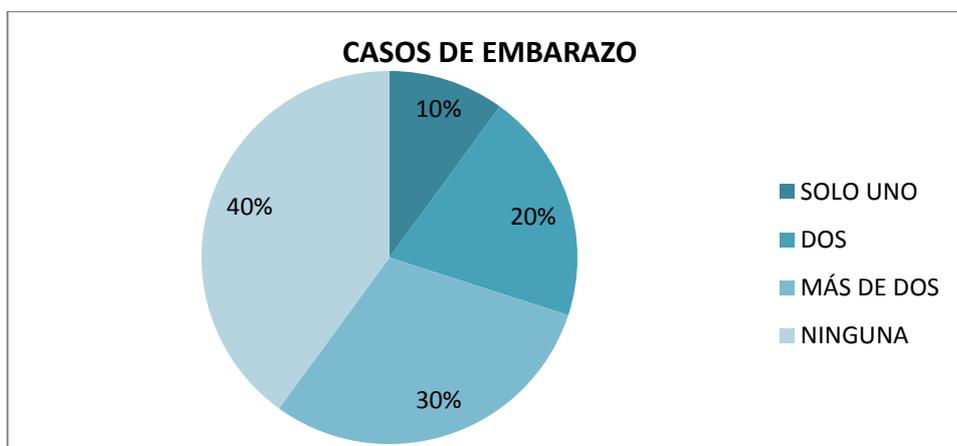
Esto permite determinar que a pesar de que existen altos índices de embarazo entre las estudiantes, se nota que la edad más recurrente es entre los 19 años y más.

Cuadro # 3

Casos de embarazo		
Embarazo	N°	%
Solo uno	1	10%
Dos	2	20%
Más de dos	3	30%
Ninguna	4	40%
Total	10	100%

Fuente: Estudiantes embarazadas y representantes del Colegio de Bachillerato "Zoila Ugarte de Landívar"
Elaborado: Autora

Gráfico # 3



Fuente: Estudiantes embarazadas y representantes del Colegio de Bachillerato "Zoila Ugarte de Landívar"
Elaborado: Autora

Los resultados obtenidos de las encuestas permiten establecer que en el 40% de las encuestadas no ha tenido ningún embarazo, el 30% han tenido más de dos embarazos, el 20% han estado embarazadas en dos ocasiones y tan solo el 10% en una ocasión.

Estos resultados permiten deducir que el embarazo en las adolescentes del Colegio es muy común y que además han cometido el mismo error en repetidas ocasiones, siendo el porcentaje muy alto por lo que se debería emprender en una campaña de concientización para erradicar este problema socio educativo.

Cuadro # 4

La información que se brinda en el centro educativo sobre la sexualidad		
Alternativas	N°	%
Si	5	50%
No	3	30%
No se	2	20%
Total	10	100%

Fuente: Estudiantes embarazadas y representantes del Colegio de Bachillerato "Zoila Ugarte de Landívar"
Elaborado: Autora

Gráfico # 4



Fuente: Estudiantes embarazadas y representantes del Colegio de Bachillerato "Zoila Ugarte de Landívar"
Elaborado: Autora

Una de las causas con más relevancia en cuanto a los embarazos en adolescentes es la falta de información e influencia de factores socio económico que de manera negativa intervienen en la vida de la adolescente mediante la experimentación de la vida sexual activa a temprana edad.

A pesar de que los resultados permiten establecer que en el centro educativo si se proporciona este tipo de información se puede deducir que lo que se está brindando no es suficiente para que se den altos porcentajes en la presencia de embarazos adolescentes en las estudiantes del colegio.

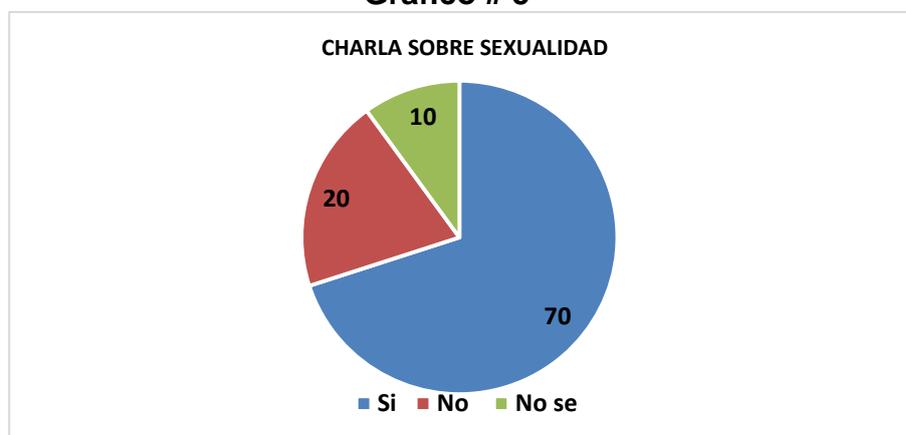
Cuadro # 5

Charla sobre la sexualidad		
Alternativas	N°	%
Si	7	70%
No	2	20%
Ninguno	1	10%
Total	10	100%

Fuente: Estudiantes embarazadas y representantes del Colegio de Bachillerato "Zoila Ugarte de Landívar"

Elaborado: Autora

Gráfico # 5



Fuente: Estudiantes embarazadas y representantes del Colegio de Bachillerato "Zoila Ugarte de Landívar"

Elaborado: Autora

Sobre el tema de sexualidad un 70% de las adolescentes del centro educativo manifestaron que se les capacita en cuanto temas de sexualidad con la finalidad de prevenir casos de maternidad temprana, cabe recalcar que las autoridades toman medidas sobre temas que perjudican el desarrollo de las estudiantes y centro educativo.

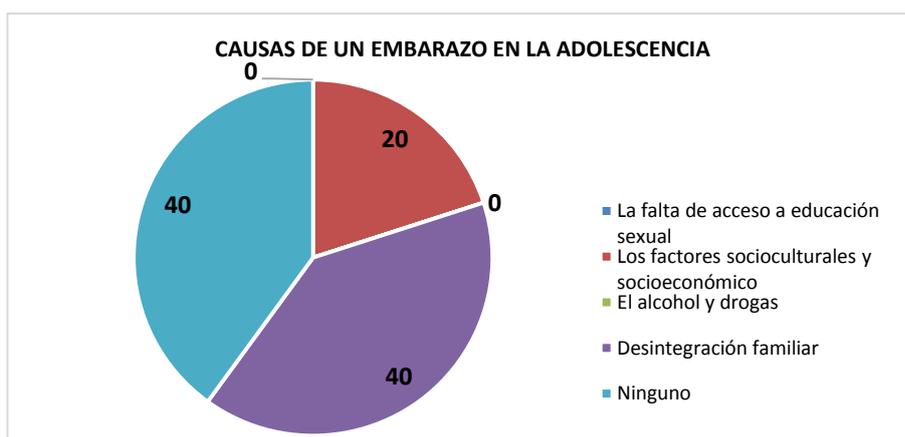
Sin embargo y a pesar de la disposición de directivos y docentes, se ha visto que el índice de embarazos no deseados en el plantel ha aumentado en los últimos años, deduciendo que estos intentos no son suficientes y que se debería emprender en campaña de concientización con los estudiantes.

Cuadro # 6

Causas de un embarazo en la adolescencia		
Alternativas	N°	%
La falta de acceso a educación sexual	0	0%
Los factores socioculturales y socioeconómico	2	20%
El alcohol y drogas	0	0%
Desintegración familiar	4	40%
Ninguno	4	40%
Total	10	100%

Fuente: Estudiantes embarazadas y representantes del Colegio de Bachillerato "Zoila Ugarte de Landívar"
Elaborado: Autora

Gráfico # 6



Fuente: Estudiantes embarazadas y representantes del Colegio de Bachillerato "Zoila Ugarte de Landívar"
Elaborado: Autora

Una de las primeras causas de embarazo es precisamente la desintegración familiar y las repercusiones emocionales y de control de los sentimientos ya que la adolescente al verse abandonada siente la necesidad de cubrir con una pareja sentimental con la que mantiene actividad sexual prematura, así lo han hecho conocer el 40% de las

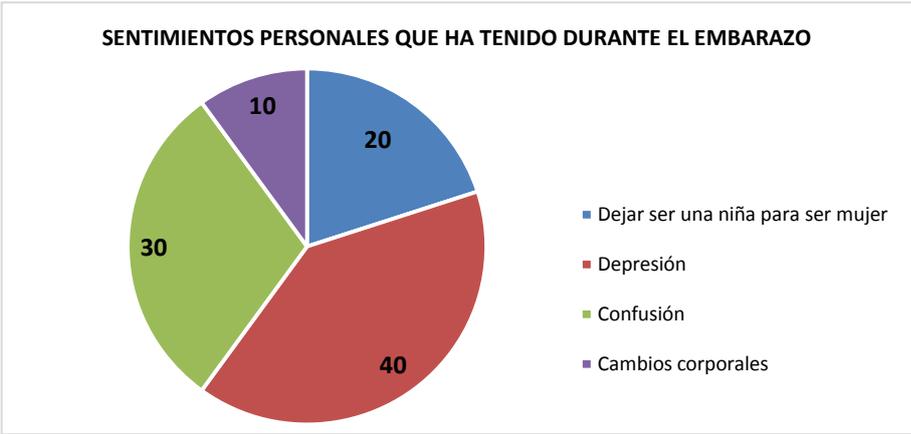
encuestadas, mientras que solo un 20% de las encuestadas han dicho que las causas son originadas por factores socio culturales y socioeconómicos. El 40% restantes no mencionaron ninguna causa.

Cuadro # 7

Que sentimientos personales has tenido durante tu embarazo		
Alternativas	N°	%
Dejar ser una niña para ser mujer	2	20%
Depresión	4	40%
Confusión	3	30%
Cambios corporales	1	10%
Total	10	100%

Fuente: Estudiantes embarazadas y representantes del Colegio de Bachillerato “Zoila Ugarte de Landívar”
Elaborado: Autora

Gráfico # 7



Fuente: Estudiantes embarazadas y representantes del Colegio de Bachillerato “Zoila Ugarte de Landívar”
Elaborado: Autora

El 40% de las adolescentes encuestadas dieron a conocer que a partir del embarazo se ha generado en ellas una especie de depresión, el 30% en cambio lo que ha sentido en

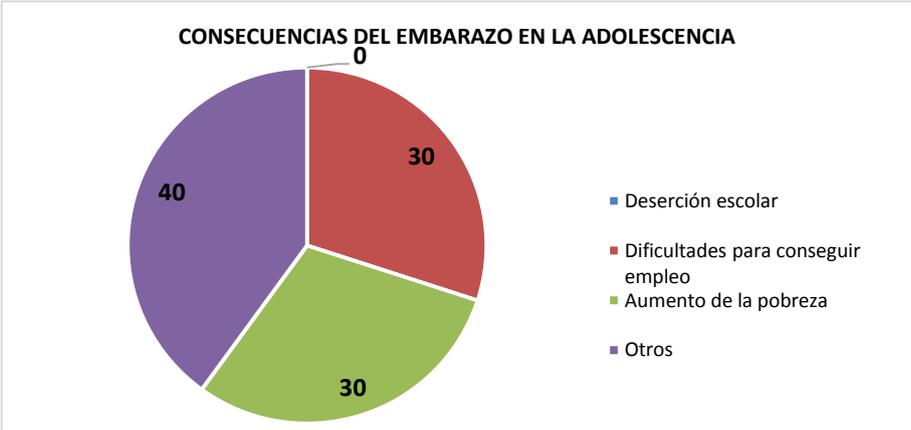
su interior es una especie de confusión, al 20% le ha costado pasar de ser niña a mujer y aceptar todos los cambios que un embarazo genera, mientras que tan solo a un 10% le han pesado los cambios corporales que se generaron después de sufrir un embarazo no deseado.

Cuadro # 8

Consecuencia del embarazo en la adolescencia		
Alternativas	N°	%
Deserción escolar	0	0%
Dificultades para conseguir empleo	3	30%
Aumento de la pobreza	3	30%
Otros	4	40%
Total	10	100%

Fuente: Estudiantes embarazadas y representantes del Colegio de Bachillerato “Zoila Ugarte de Landívar”
Elaborado: Autora

Gráfico # 8



Fuente: Estudiantes embarazadas y representantes del Colegio de Bachillerato “Zoila Ugarte de Landívar”

Elaborado: Autora

Para el 40% de las adolescentes encuestadas son algunas las consecuencias que ocasiona un embarazo en esta etapa, para el 30% de las adolescentes un embarazo en esta etapa de su vida ocasiona serias dificultades para que la madre pueda conseguir un empleo que le permita obtener una calidad de vida aceptable, para el otro 30% una de las más graves consecuencias es la que lleva a crear más pobreza en la sociedad ya que existirían familias sin los recursos necesarios para subsistir.

La espiral social que se genera en la sociedad a partir del momento mismo que sucede un embarazo de una adolescente acarrea muchos problemas de carácter social y económico, niños sin padres, en familias monoparentales, delincuencia, conflicto social, etc.

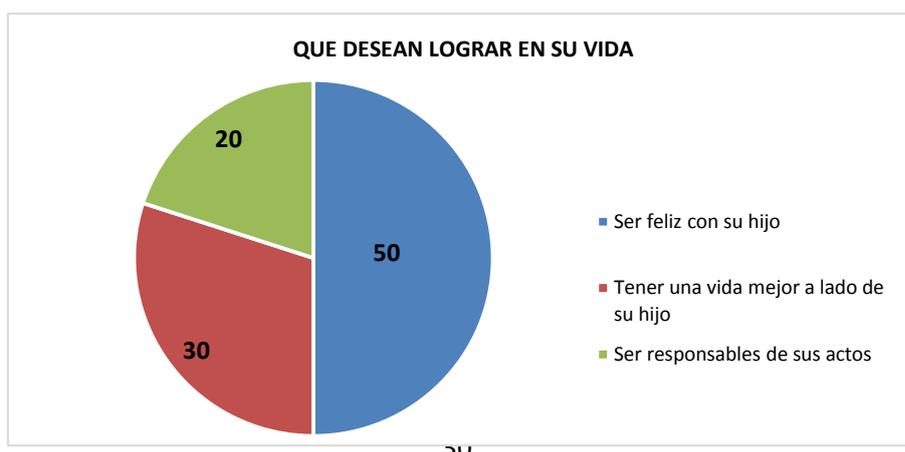
Cuadro # 9

Que desean lograr en su vida		
Alternativas	N°	%
Ser feliz con su hijo	5	50%
Tener una vida mejor a lado de su hijo	3	30%
Ser responsables de sus actos	2	20%
Total	10	100%

Fuente: Estudiantes embarazadas y representantes del Colegio de Bachillerato "Zoila Ugarte de Landívar"

Elaborado: Autora

Gráfico # 9



Fuente: Estudiantes embarazadas y representantes del Colegio de Bachillerato "Zoila Ugarte de Landívar"
Elaborado: Autora

El 50% de las adolescentes que tienen un hijo durante esta etapa lo que más desean es ser feliz con su hijo, el 30% desean tener una vida mejor a lado de su hijo, y el 20% desean tener mayores responsabilidades en la toma de decisiones y así no cometer actos que atenten contra su proyecto de vida.

CAPÍTULO III

PLAN DE ACCIÓN

3.1. IDENTIFICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN.

El plan de acción está referido a: "POTENCIAR EL PROYECTO DE VIDA DE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL COLEGIO DE BACHILLERATO ZOILA UGARTE DE LANDIVAR A TRAVÉS DE LA REALIZACIÓN DE TALLERES EDUCATIVOS QUE LES PERMITAN ALCANZAR UNA ALTA CALIDAD DE VIDA"

En el que se pretendió concientizar a los y las estudiantes de la institución educativa, de la etapa en la que se desarrollan y los cambios que esta significa, a fin de que tomen conciencia de la importancia que conlleva dentro de cada una de ellas la planificación de su futuro en un proyecto de vida.

El punto esencial de la intervención radica en la realización de talleres educativos dirigidos a los adolescentes como una forma de concientizarlos hacia el logro de un proyecto de vida que les asegure un futuro promisorio, con augurios de una alta calidad de vida para ellos mismos y para la familia que puedan formar.

Se trató que los participantes identifiquen su propia realidad, para que de esta manera estén en capacidad de mejorar su forma de mirar el mundo, la sociedad y sobre todo la familia, y sus propios problemas, para que puedan encontrar dentro de sí mismos la

solución a los conflictos emocionales que enfrentan como producto de la edad que se encuentran atravesando y los múltiples cambios que en ella están obligados a enfrentar.

La intervención se realizó dentro del Colegio de Bachillerato Zoila Ugarte de Landívar, en el cual se procedió a realizar un período de investigación con previa autorización de las autoridades del establecimiento, que permitieron además obtener valiosa información sobre el problema identificado. Posteriormente se realizó la cuantificación y el análisis de cada uno de los datos obtenidos para así darles su respectiva interpretación.

3.2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DE LA INTERVENCIÓN.

El propósito del presente proyecto de intervención se enuncia como: “POTENCIAR EL PROYECTO DE VIDA DE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL COLEGIO DE BACHILLERATO ZOILA UGARTE DE LANDIVAR A TRAVÉS DE LA REALIZACIÓN DE TALLERES EDUCATIVOS QUE LES PERMITAN ALCANZAR UNA ALTA CALIDAD DE VIDA”, indiscutiblemente se tiene que recurrir a la teoría para fundamentar, comprender y transformar la información. En el presente se mencionarán y analizarán los diversos enfoques teóricos respecto al proyecto de intervención que se sustenta en este trabajo de Titulación.

Con la verdad de su premisa: “Pienso, luego existo”, Descartes, dentro de la corriente filosófica del racionalismo como método científico o escolar aplicada a aquella concreta manera de trabajo científico y didáctico Hierckberger (1994), enfatiza la importancia que guarda el estar atentos a nuestras acciones y propósitos para que, estando conscientes de ello, poder entonces tener una actuación acertada para el cumplimiento de los propósitos en el desarrollo de las distintas asignaturas que se impartan.

- Un saber que nos viene de oírlo de otros
- Otro saber es el que tenemos de una experiencia indeterminada
- Otro es aquel en que deducimos del ser de una cosa a partir de otra.
- Finalmente, hay un saber en qué concebimos una cosa a partir de su misma esencia o de su causa próxima.

Es este último modo de conocer el que corresponde y delimita a este proyecto, tratando de considerar, por una parte, el involucramiento de todo el grupo en el universo investigado.

“En el ámbito social forma unidades sociales externas a su familia, se encuentra en el inicio de su vida productiva, por lo que busca aquello que le facilite expresarse, tener una función o rol, tanto como una posición o status en los grupos de los que es miembro. En su juego social, se puede mover de la anarquía a la democracia y hasta llegar al totalitarismo. Finalmente, a través de todo este complejo de funciones y habilidades define su futuro, ¿Cuál será su papel en la vida?, ¿Para qué está haciendo todo este esfuerzo? Si no se cuestiona esto y lo resuelve como un proyecto de vida propio, su desarrollo escolar y en general la culminación de su desarrollo humano, se encuentra en riesgo”. Ramos (2000).

“En el período del desarrollo humano entre los 12 la niñez y el estado adulto 18, incluye la pubertad durante la cual se desarrolla en gran parte el deseo sexual. La adolescencia es una etapa única de maduración física y mental y por lo tanto en este período se identifican cambios físicos y psicológicos. Puede variar mucho en edad y en duración en cada individuo, pues está más relacionada con la maduración de la psiquis del individuo y depende de factores psico-sociales más complejos.

La adolescencia es un fenómeno cultural y social, por lo tanto sus límites no se asocian fácilmente a características físicas. La palabra se deriva del significado latino del verbo adoleceré "crecer." El tiempo se identifica con cambios ocurridos en el cuerpo, junto con progresos en la psicología y la carrera académica de una persona. Al llegar a la adolescencia, las perspectivas y condiciones de la mujer y del varón cambian de manera radical, tanto desde los campos sociales como individuales. Al presentarse la adolescencia como un período de fundamental importancia en la estructuración de varones y mujeres, se acepta que tanto estos como aquellas deben vivirlo de manera intensa para llegar de mejor manera a la juventud y a la vida adulta. Se empieza a dejar de lado la idea de que el ser humano es maduro cuando es capaz de reproducirse. La pubertad es tan sólo una capacidad de realizar funciones reproductoras; más no legitima, de manera alguna, la puesta en acto de esta capacidad". PEÑA, QUIROZ, MUÑOZ, MOLINA, GUERRERO & Masardo 1991.

3.3. OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN.

3.3.1. Objetivo General

Reducir el alto índice de embarazos en adolescentes del Colegio de Bachillerato “Zoila Ugarte de Landívar” sección diurna de la ciudad de Santa Rosa periodo lectivo 2015, a través de la realización de talleres educativos.

3.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar las características demográficas del entorno familiar y personal de las adolescentes embarazadas.
- Promover el desarrollo de valores en el seno de la familia como forma de educar a los padres de familia y a las alumnas embarazadas en un marco de comunicación y respeto.
- Diseñar un programa informativo-educativo como forma de prevenir el embarazo en adolescentes.

3.4. PLANES DE INTERVENCIÓN.

LÓGICA DE INTERVENCIÓN	RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS Y RIESGOS
Objetivo general	Reducir el alto índice de embarazos en adolescentes del colegio de bachillerato "Zoila Ugarte de Landívar" sección diurna de la ciudad de Santa Rosa periodo lectivo 2015	Al finalizar el periodo lectivo 2015 se habrá reducido el 30% de embarazos adolescentes en el Colegio de Bachillerato "Zoila Ugarte de Landívar", sección diurna, de la ciudad de Santa Rosa	Estadísticas oficiales del colegio Registro de adolescentes embarazadas atendidas en el DECE del colegio	Se mantienen políticas públicas sobre prevención del embarazo adolescente
Objetivo Especifico	OE 1. Investigar en el entorno familiar y personal de las adolescentes embarazadas	I.OE1 Porcentaje de padres y madres y alumnas en el entorno familiar dentro del proyecto	Cuadro comparativo de saberes antes y después de la capacitación	Se mantiene la predisposición de los padres y madres de familia por recibir capacitación
	OE 2. Capacitar a los padres de familia y a las alumnas embarazadas	I.OE2 Porcentaje de miembros de los representantes y de las alumnas del Colegio educativo capacitados dentro del proyecto	Copia de certificaciones de aprobación a los miembros de la comunidad educativa	Se cuenta con el apoyo de los miembros de la comunidad educativa para recibir capacitación
	OE 3. Diseñar una propuesta de solución al problema de embarazo en adolescentes.	I.OE3 Número de estudiantes que podemos solucionar el problema en embarazo en adolescentes	Dar a conocer cuál fue el problema que vamos a realizar y dar soluciones	Persiste voluntad política para trabajar en red sobre prevención del problema en embarazo adolescente

LÓGICA DE INTERVENCIÓN	RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS Y RIESGOS
Actividades	1.1 Charla en dos cursos de Bachilleratos. 1.2 Censo de las estudiantes embarazadas			
	2.1 Entrega de oficio presentado mi plan de trabajo. 2.2 Reunión con las estudiantes embarazadas. 2.3 Taller con las estudiantes embarazadas sobre mi tema.			
	3.1 Segundo taller sobre la exposición de las estudiantes embarazadas y su proyecto de vida y elaboración de encuestas 3.2 Entrega de mi informe			

	R.2. Estudiantes Embarazadas capacitadas	I. R2 Al término del periodo lectivo 2015, se habrán desarrollado 2 talleres informativos para embarazo en adolescentes	Registro de asistencia De las estudiantes embarazadas y fotos	Autoridades educativas incrementan el apoyo al proyecto
--	--	---	---	---

LÓGICA DE INTERVENCIÓN	RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS Y RIESGOS
Resultados	R.1. Padres y madres capacitados	I.R1 Al término del periodo lectivo 2015, se habrá capacitado al 50% de padres y madres	Nómina de padres y madres capacitados Fotos	Se mantiene participación activa de los padres y madres

	R.3. La practicante de la prevención de embarazos adolescentes, tanto como en el básico, como en el bachillerato	I. R3 Al término del periodo 2015, se habrán realizado 3 reuniones con las estudiantes embarazadas para sacar el presupuesto	Plan de trabajo Registro de asistencia	Se cuenta con presupuesto para la operatividad de la Red de Protección Integral a la adolescente embarazada
--	--	--	--	---

3.5. PROPUESTA DE EVALUACIÓN Y CONTROL DE LA INTERVENCION.

La evaluación de la propuesta se realizará a partir de indicadores de estructura, proceso e impacto.

La evaluación se hará en forma sistemática a partir de la participación y ejecución de tareas individuales y colectivas en los Talleres.

Se aplicaran otras técnicas que faciliten a la ejecutora de la propuesta, identificar fortalezas y debilidades en la población adolescente, para poder desarrollar la educación adecuada.

Deben finalizar recordando las principales acciones desde la prevención para evitar los embarazos en esta etapa de la vida.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN

4.1. DESCRIPCIÓN Y CONTRASTACIÓN TEÓRICA DE LOS LOGROS DE INTERVENCIÓN

Los resultados permiten determinar que la mayoría de estudiantes adolescentes se embarazan justamente entre los 18-19 años casi al abandonar el Colegio pues es la edad en la que culminan su etapa de bachillerato, esto permite deducir que quizá aspectos como la falta de un apoyo emocional fuerte sea una de las principales causas para que las adolescentes busquen un lazo emocional con un chico adolescente que le significa estar siempre acompañada, apoyada y protegida.

A pesar de que la gran mayoría de adolescentes encuestadas, el 40% de ellas, dicen no haber experimentado ningún embarazo, existe un significativo porcentaje de estudiantes que si han experimentado algún embarazo, siendo aún adolescentes, esto invita a considerar que quizá la falta de información sobre salud sexual y reproductiva es uno de los aspectos que mayor incidencia tiene en la presencia del embarazo en las adolescentes de este colegio.

Otro de los factores que ejercen una influencia preocupante en las adolescentes que optan por practicar a edad temprana de las relaciones sexuales con otro adolescente sin considerar las graves consecuencias que esto les puede acarrear es el entorno mediático en el que se desarrolla y que ejerce una influencia negativa para su normal desarrollo, pues a través de medios de comunicación poco asertivos y nada reales hacen que el adolescente idealice un mundo diferente a la realidad en la que viven.

Al interior de la institución educativa tanto a la autoridad como a los docentes les ha sido difícil entregar a los estudiantes un tiempo adecuado para educarlos e informarlos sobre la etapa que se encuentran transitando y los cambios ya sean biológicos o emocionales que estos les provocan por lo que se debería diseñar un plan que permita la realización de talleres y charlas sobre esta temática con la participación de los adolescentes.

En otro punto de igual importancia se pudo establecer como una de las causas principales para la presencia del embarazo de adolescentes a la desintegración familiar que provoca la migración, lo que a su vez inicia un ciclo de generación de otros efectos como la independencia (libertinaje) de los adolescentes de la

autoridad que los tiene a su cargo, lo que a su vez provoca el cometimiento de una serie de equivocada toma de decisiones.

El embarazo provoca además de los ya mencionados efectos en la adolescente otros como una terrible depresión en la cual se sume la futura madre, llenándose de confusiones ante la variedad de cambio que surgen en el proceso de la maternidad.

La espiral social que se genera en la sociedad a partir del momento mismo que sucede un embarazo de una adolescente acarrea muchos problemas de carácter social y económico, niños sin padres, en familias monoparentales, delincuencia, conflicto social, etc.

La adolescente abandona sueños, cambia su proyecto de vida a largo plazo por un proyecto mediático para saciar sus deseos acelerados por crecer y por obtener lo que había planeado para su futuro lejano.

4.2. CONCLUSIONES

- En las etapas de la adolescencia las relaciones sexuales de dan entre 15 y 18 años lo que con lleva el incremento de embarazo precoces.
- Los riesgos que propician el embarazo en las adolescentes son múltiples priorizando la falta de orientación sexual, la falta de comunicación entre padres e hijos, desconocimiento del uso de métodos anticonceptivos e irresponsabilidad.
- El embarazo adolescente interrumpe su proyecto de vida de disfrutar su sueño con metas propuestas por su futuro en el campo educativo como en lo superior.
- El Ministerio de Salud Pública ha implementado programas dirigidos a las adolescentes embarazadas con la colaboración de los profesionales de salud.

4.3. RECOMENDACIONES

- Mejorar la información sobre salud sexual y salud productiva a las adolescentes en el sistema escolar y dentro del hogar.
- Desarrollar unas estrategias de comunicación y movilización social conjuntamente con los estudiantes del plantel educativo para la prevención del embarazo en adolescentes.
- Los padres de las adolescentes embarazadas deben apoyar a sus hijas en retomar su proyecto de vida responsable y estable con mucho conocimiento.
- Diseñar programas de prevenciones más afectivas, creativas y de amplia cobertura y educación a las estudiantes embarazadas.

BIBLIOGRAFÍA

- Aguilera, P. (2010). Sexualidad y Maternidad Adolescente en el Plan de prevención del Embarazo Adolescentes en Ecuador. REVISTA SALUD; SEXUALIDAD Y SOCIEDAD.
- Alfonso, M. (2003). Conducta sexual, embarazo y aborto en la adolescencia. Un enfoque integral de promoción de salud. La Habana: Revista Cubana de Salud Pública.
- Carrer, N. (2014). INFLUENCIA DE LAS CAUSAS Y CONSECUENCIAS EN EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA. BUENOS AIRES.
- Díaz, Z. R. (2003). Conducta sexual, embarazo y aborto en la adolescencia. Un enfoque integral de promoción de salud. LA HABANA: Revista Cubana de Salud Pública.
- Dr. Jesús Hernández Cabrera, D. D. (2003).
- Gálvez, D. E. (2002). Influencia en el embarazo a adolescente y educación sexual. Chile.
- GÓMEZ. (2001). ENFOQUE CUANTITATIVO, CUALITATIVO Y MIXTO.
- GRINNELL. (1997). ENFOQUE CUANTITATIVO, CUALITATIVO Y MIXTO.
- Issler, D. J. (AGOSTO 2001). EMBARAZO ADOLESCENTE. REVISTA DE POSGRADO DE LA CÁTEDRA VÍA MEDICINA 107.
- MARÍA, G. (2014). EMBARAZO ADOLESCENTE. Jaén: Universidad de Jaén.
- QUINTERO, P. P. (2011). INFLUENCIA EN EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA. CHILE.
- QUINTERO PAREDES, P. P. (2011). EMBARAZO ADOLESCENTE. CHILE.

Santiago. (2007). EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA. CHILE.

Taylor. (1987). ENFOQUE CUANTITATIVO, CUALITATIVO Y MIXTO.

WEBGRAFÍA

http://www.bbc.com/mundo/noticias/2013/10/131030_salud_embarazo_adolescente_onu_gtg

<http://www.eluniverso.com/2006/06/18/0001/12/0D4906AECD504416910F4BBA61234883.html>

<http://www.monografias.com/trabajos102/embarazo-las-adolescentes/embarazo-las-adolescentes.shtml>

Anexos

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

RESPONSABLE ALEXANDRA PELÁEZ

**ENCUESTAS A LAS ESTUDIANTES EMBARAZADAS Y REPRESENTANTES DEL
COLEGIO BACHILLERATO “ZOILA UGARTE DE LANDIVAR”**

1. SEXO

MUJER

HOMBRE

2. EDAD

- DE 13 A 14 AÑOS
- DE 15 A 16 AÑOS
- DE 17 A 18 AÑOS
- 19 A MÁS

3. CUANTOS CASOS CONOCE DE EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

- SOLO UNO
- DOS
- MÁS DE DOS
- NINGUNA

4. CREES SUFICIENTE LA INFORMACION QUE SE BRINDA EN EL CENTRO EDUCATIVO SOBRE LA SEXUALIDAD

- SI
- NO
- NO SE

5. HAS RECIBIDO ALGUNA CHARLA SOBRE LA SEXUALIDAD

- SI
- NO
- NINGUNA

6. CUALES CREE QUE SON LAS PRINCIPALES CAUSAS DE UN EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA.

- LA FALTA DE ACCESO A EDUCACION SEXUAL
- LOS FACTORES SOCIOCULTURALES Y SOCIOECONÓMICO
- EL ALCOHOL Y DROGAS
- NINGUNO

7. ¿QUÉ SENTIMIENTO PERSONALES HAS TENIDO CON TU EMBARAZO

- DEJAR DE SER NIÑA PARA SER MUJER
- DEPRESIÓN
- CONFUSIÓN
- CAMBIOS CORPORALES
- OTROS

8. ¿QUÉ CONSECUENCIA OCASIONA EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

- DESERCIÓN ESCOLAR
- DIFICULTADES PARA CONTINUAR EMPLEO
- LIBERTAD PARA TOMAR DECISIONES
- AUMENTO DE LA POBREZA
- OTROS

9. ¿QUÉ DESEOS LOGRAR EN SU VIDA?

- SER FELIZ CON SU HIJO
- TENER UNA VIDA MEJOR A LADO DE SU HIJO
- SER RESPONSABLE POR SUS ACTOS

TALLERES CON LAS ESTUDIANTES EMBARAZADAS





Urkund Analysis Result

Analysed Document: INFORME DE MI TESIS X CORREGIR112.docx (D16069727)
Submitted: 2015-11-06 21:53:00
Submitted By: gcaguilar@utmachala.edu.ec
Significance: 9 %

Sources included in the report:

Hurtado, Guchichulca, Choca, Punin.docx (D13110051)
Puma y Cabrera.docx (D11160685)
<https://mujeresalkombateee.wordpress.com/feed/>
<http://www.opinandoenelsalvador.com/wp-content/uploads/2010/10/EmbarazoAdolescentesLatinoamerica2012.pdf>
<http://fr.slideshare.net/vanessabrett/embarazo-a-temprana-edad-8578940>
<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Plan%20Nacional%20de%20Prevenci%C3%B3n%20del%20Embarazo%20en%20Adolescente%20Ecuador.pdf>

Instances where selected sources appear:

13

