

INTRODUCCIÓN

La palabra adolescencia proviene de "adolece" que significa "carencia o falta de madurez", razón por la cual, no es recomendable un embarazo en esta etapa del crecimiento

La adolescencia es una de las etapas más difíciles de la vida del ser humano caracterizado por profundos cambios fisiológicos, anatómicos, psicológicos y sociales, corriendo el riesgo de fracasar o cometer errores que dejarán huellas en la vida futura. Las adolescentes requieren de un largo proceso para llegar a ser autovalentes desde el punto de vista social por lo que es necesario que este periodo no se vea perturbado por la aparición de un embarazo, que además de ser extemporáneo, casi siempre es no deseado.

El embarazo es un término que comprende el periodo de gestación reproductivo humano. Éste comienza cuando el espermatozoide de un hombre fecunda el ovulo de la mujer y éste ovulo fecundado se implanta en la pared del útero.

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".

Este problema ha disminuido gracias a la introducción de temas de sexualidad en las escuelas, pero no se ha generalizado a todas las instituciones educativas, por tal motivo se considera que el número de embarazos no deseados entre adolescentes sigue siendo elevado.

CAPITULO I

1. PROBLEMATIZACIÓN.

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

El embarazo y maternidad de adolescentes son más frecuentes que lo que la sociedad quisiera aceptar. Es un suceso difícil que afecta a los padres adolescentes, la de sus hijos, familiares y de la comunidad en su conjunto.

El embarazo en adolescentes se ha convertido en un problema de suma importancia, debido a que básicamente son las condiciones socioculturales y la falta de conocimiento los que han determinado un aumento considerable de estos casos, aconteciendo con mayor frecuencia en sectores socioeconómicos más disminuidos, aunque se presenta en todos los estratos económicos de la sociedad.

La incidencia del embarazo en la adolescente, se constituye en un problema psicosocial.

Resulta alarmante saber que la mayoría de embarazos que se producen anualmente no son deseados, y que gran parte de estos son de adolescentes. A pesar de ello y de conocerse que los adolescentes no planifican la familia, aún existen criterios erróneos con relación al uso de métodos anticonceptivos en esas edades como favorecedores de la relación sexual y la promiscuidad, entre otros aspectos; produciéndose un cuestionamiento moral acerca de la difusión del uso de los mismos.

Esto se plantea con el argumento de que con el uso de métodos anticonceptivos ya no hay temor al embarazo y se produce entonces un aumento en la vida sexual. Es importante destacar que rara vez los adolescentes sexualmente activos están bien informados de los riesgos de contraer enfermedades de transmisión sexual.

Las parejas de adolescentes necesitan asesoramiento especial para aprender a usar los diferentes métodos anticonceptivos, pues hay que tener en cuenta diferentes factores tales como aspectos psicológicos y biológicos, de personalidad, estabilidad de la pareja, medio familiar, promiscuidad, antecedentes de embarazos, partos y proyecto de vida, etc.

El riesgo potencial de embarazos adolescentes incluye entre otros factores los tempranos contactos sexuales “la edad 12 años se asocia con un 91% de oportunidades de estar embarazadas antes de los 19 años, y la edad de 13 años se asocia con un 56% de embarazos durante la adolescencia”.

(Conde-Agudelo, 2005; Treffers, 2001)

Luego de haber realizado una investigación bibliográfica en el Instituto Tecnológico Superior Riobamba, se detecto que no existe seguimiento alguno acerca de las causas y efectos psicosociales del embarazo en las adolescentes de 13 a 17 años, en esta institución.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

¿Qué Causas y Efectos Psicosociales produce el Embarazo en las Adolescentes de 13 a 17 años del Instituto Tecnológico Superior Riobamba, en el periodo 2009 – 2010?

1.3. OBJETIVOS.

1.3.1. OBJETIVO GENERAL.

Determinar las Causas y Efectos Psicosociales que produce el Embarazo en las Adolescentes de 13 a 17 años del Instituto Tecnológico Superior Riobamba, en el periodo 2009 – 2010.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Identificar las causas del embarazo en las Adolescentes de 13 a 17 años del Instituto Tecnológico Superior Riobamba.
- Conocer los efectos psicosociales producidos por el embarazo en las adolescentes.
- Establecer recomendaciones necesarias para evitar el embarazo en adolescentes.

1.4. JUSTIFICACIÓN.

En este medio existe una falta de atención a las adolescentes embarazadas ya que esta etapa de transición es muy difícil debido a que sufren muchos cambios tanto biológicos como psicológicos.

Razón por la cual se encontró el gran interés para realizar la presente investigación por ser un tema de transcendencia y saber los cambios psicológicos que produce el embarazo en las adolescentes, también se determina las causas y efectos psicosociales, de igual manera servirá para ampliar nuevos conocimientos a lo largo de la carrera como profesionales de la salud mental.

Otro de los motivos de la realización de esta investigación es debido al alto índice de adolescentes embarazadas en la colegio y se presume que es por la falta de información en lo que se refiere al tema, que a su vez está confundiendo e incitando a que las adolescentes pierdan el respeto por su propio cuerpo.

Como futuros psicólogos clínicos, con estos nuevos conocimientos se puede brindar una mejor atención al problema y de esta manera ser una ayuda para las adolescentes embarazadas de dicha institución y así evitar que existan más casos.

Se espera que a través de esta investigación se pueda encontrar argumentos suficientes para reafirmar la hipótesis y ampliar los conocimientos sobre el manejo de las adolescentes que se encuentran en tal difícil escenario, y que con el debido apoyo, le haría más llevadera su situación.

CAPITULO II

2. MARCO TEORICO.

2.1. POSICIONAMIENTO TEÓRICO PERSONAL:

Los embarazos en adolescentes es un tema que se debe tratar con la mayor atención debido a su importancia y difícil manejo, además de que es un tema que concierne a toda la sociedad.

Bajo esta premisa, se recurrirá a distintas fuentes de información como puede ser la prensa, Internet, novelas basadas en hechos verídicos, estudios realizados y encuestas, para poder identificar las causas y efectos que tienen los embarazos en la sociedad y encontrar una forma de manejar esta situación de la mejor manera, para mitigar los posibles traumas que se podrían presentar tanto en la madre como en sus allegados e inclusive el vástago por venir.

En consecuencia el presente trabajo utiliza como teoría del conocimiento el positivismo en virtud de la comprobación de la hipótesis planteada.

2.2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA:

2.2.1 ADOLESCENCIA:



La adolescencia es un período de transición entre la niñez y la adultez. Su definición no es fácil, puesto que "su caracterización depende de una serie de variables: ubicación ecológica (referidos al medio ambiente natural), estrato socioeconómico, origen étnico y período de la adolescencia, entre otros."

En el área cognitiva el adolescente debe ser capaz de "examinar los propios pensamientos, formular hipótesis, diferenciar lo posible de lo probable y planificar.

En el área afectivo-social el adolescente debe lograr un desprendimiento de su núcleo familiar, alcanzar la autonomía y, además, dirigir y controlar su conducta de acuerdo a su propia escala de valores.

El autoestima en esta etapa es central, ya que el adolescente muestra una extraordinaria sensibilidad en relación con el concepto de sí mismo.¹

Otra de las tareas en esta área es la de "alcanzar la identidad sexual y búsqueda de pareja, cuya elección le llevará a constituir su núcleo familiar en etapas posteriores."

2.2.2 CRECIMIENTO Y DESARROLLO:

En los adolescentes hay un periodo de transición y se caracteriza por la presencia de cambios biológico, psíquicos, comportamiento social del joven. Los cambios biológicos se deben al aumento en la secreción de hormonas.

Este incremento hormonal tiene como consecuencia la aparición de los caracteres sexuales secundarios: crecimiento y desarrollo de los músculos, sistema respiratorio, circulatorio, gónadas, órganos reproductores, etc.¹

2.2.2.1 CAMBIOS PSICOLÓGICOS EN LA ADOLESCENCIA:

2.2.2.2 ASPECTOS PSICOLÓGICOS:

Como factores de índole psicológica, se debe considerar que las adolescentes generalmente se involucran en relaciones sexuales por razones no sexuales, como una manera de independizarse de los adultos y sus valores asociados a un sentimiento de rechazo hacia las figuras de autoridad, o bien las realizan como un medio de satisfacer aquellas necesidades afectivas, también a la escasa tolerancia a la frustración; labilidad emocional; falla en el control de los impulsos; afectividad empobrecida; y escaso nivel de madurez emocional.

Otro factor de personalidad es la presencia de una autoestima disminuida, por lo que ellas buscarían en el sexo llenar una necesidad de autoafirmación.

Psicológicamente la adolescencia se caracteriza por una serie de cambios en los planos intelectual, emocional y social, conjuntamente con las transformaciones corporales propias de este período.

2.2.3. CAMBIOS EN LA ADOLESCENCIA:

2.2.3.1 CAMBIOS INTELECTUALES:

El pensamiento desarrollado en esta edad se vuelve más flexible, puede manejar un mayor número de operaciones mentales, comprender y aceptar una gama más amplia de situaciones sociales y teorizar sobre aquellas que no son comprendidas en forma directa; Comienzo del empleo de la lógica formal para solucionar problemas, el pensamiento adopta el método hipotético - deductivo, pueden realizarse planificaciones y elaborar proyectos a largo plazo.

Las operaciones mentales incluyen conceptos abstractos, los cuales permiten desligar al pensamiento de la realidad perceptible.

2.2.3.2 CAMBIOS PSICOLOGICOS:

En los adolescentes por el crecimiento normal hay cambios rápidos, notables en la conducta, manera de pensar, comprensión y presenta un proceso de aprendizaje acerca de sí mismo, intimidad emocional, integridad, identidad, independencia, toma de decisiones con responsabilidad de un adulto

Los cambios psicológicos que se producen durante la adolescencia son:

- **Invencibilidad:** el adolescente explora los límites de su entorno, tanto de su propio físico, como de sus posibilidades. Ello trae como consecuencia el gusto por el riesgo.
- **Egocentrismo:** el adolescente se siente el centro de atención porque se está descubriendo a sí mismo, y para él, no hay nada más importante en ese momento.
- **Audiencia imaginaria:** el adolescente, nervioso por los cambios que está viviendo, se siente observado constantemente, parece como si todo el mundo estuviera siempre pendiente de él. Es entonces cuando aparece la sensación de vulnerabilidad y el miedo al ridículo.
- **Iniciación del pensamiento formal:** durante esta época, el adolescente comienza a hacer teorías y dispone de toda una serie de argumentos y análisis que pueden justificar sus opiniones. Muchas veces, estos argumentos son contradictorios, lo cual no importa mucho al adolescente. Ha descubierto su capacidad de razonar, y la ejercita siempre que puede.
- **Ampliación del mundo:** el mundo no se acaba en las paredes del domicilio familiar, por lo que comienzan a surgir sus propios intereses.

- **Apoyo en el grupo:** el adolescente se siente confundido y adquiere confianza con sus iguales. El apoyo que logra en el grupo es importante para seguir creciendo, puesto que les une el compartir actividades.

- **Redefinición de la imagen corporal:** relacionada a la pérdida del cuerpo infantil y la consiguiente adquisición del cuerpo adulto.

- **Culminación del proceso de separación:** individualización y sustitución del vínculo de dependencia simbiótica con los padres de la infancia por relaciones de autonomía plena.²

2.2.3.3 CAMBIOS EMOCIONALES:

Los adolescentes deben enfrentarse a conflictos de la primera infancia, los cuales no han sido totalmente resueltos entre ellos, la búsqueda de la propia identidad y el concepto de sí mismos, la aparición de la genitalidad como posibilidad real de procreación, la necesidad de identificación es entonces el tema central de la adolescencia.³

Desubicación temporal, el ansia de satisfacción de las necesidades es apremiante; ideación omnipotente, el yo se ha constituido en el eje central de la conflictiva adolescente.

2.2.3.4 CAMBIOS SOCIALES:

Crítica de las normas o valores familiares, especialmente aquellos provenientes de los padres y la sociedad. Por extensión se cuestiona también la autoridad y la disciplina externa.

2.2.4 FAMILIA Y ADOLESCENTES:



Cuando los hijos llegan a la adolescencia los problemas familiares pueden centrarse en la diferenciación de roles y en asuntos relacionados con la separación. Para los padres puede ser difícil desligarse de los hijos y establecer un nuevo equilibrio en el sistema conyugal.

Las dificultades en la relación padres-hijos, pueden ocurrir principalmente alrededor de tres áreas: la autoridad, la sexualidad y los valores. La interacción entre el adolescente y sus padres frecuentemente se caracteriza por una pobre comunicación y una expresión afectiva negativa, que resultan en un manejo inadecuado de los recursos para el control de la conducta.

Frecuentemente, los padres reaccionan ante sus hijos de manera consistente con los estereotipos que los adolescentes esperan; éstos van de ver al joven como un victimario (poderoso, violento, rudo, sexualmente agresivo) o como una víctima (pasivo, impotente, desprotegido, indefenso, incapaz). Los padres más jóvenes (menores de 38 años) tienden a percibir al adolescente, especialmente si es el primogénito de manera más negativa que los padres de mayor edad. Además, los padres ansiosos tienden a exigir pautas más elevadas para sus hijos.

Estos factores promueven las barreras de comunicación e invitan al adolescente a excluir a los adultos de su mundo volviéndose silenciosos o refugiándose con sus amigos.

Los padres con dificultades para disminuir gradualmente su “autoridad paternal” pueden contribuir un problema de adaptación en el adolescente. Desgraciadamente muchos padres se muestran reticentes a dejar su rol protector y a permitir al adolescente adquirir autonomía por medio de la libertad y la responsabilidad, lo cual se convierten un campo de conflicto, donde el adolescente se enfrenta de manera desorganizada y en muchas ocasiones autodestructiva a un autoritarismo sin concesiones. Como los padres evaden la confrontación directa, facilitan la expresión afectiva de rebeldía y desacuerdo en el adolescente por medio de conductas que “sí toleran”; por ejemplo, al adolescente que no puede salir con sus amigos a una fiesta, “se le tolera” que escuche la música a todo volumen o que rompa alguna cosa, en su cuarto, porque “así son ellos”.

La falta de habilidad de los padres para manejar la etapa de la adolescencia ocasiona que se vuelva un ambiente adulto, que se muestra indiferente y hostil a las necesidades del adolescente. Dentro de esta atmósfera, los jóvenes tienen el deseo de escapar o agredir y un mayor rechazo a los valores de los padres, como el rendimiento escolar y un descuido de los atributos personales esperados para ellos, que empeora aún más la situación.

En contraste, los padres que manejan adecuadamente la relación se caracterizan por mantener una comunicación directa y honesta, el interés franco por ayudar a resolver problemas, y el deseo de mantener un contacto emocional cercano; los adolescentes en este medio familiar son respetados en espacio, tiempo y privacidad y en los intereses que persiguen. Los adolescentes de manera abierta o encubierta utilizan las conductas de rebelión para: 1) probar los límites, 2) buscar autonomía y capacidad, 3) separarse de los parámetros y estándares parentales y 4) desarrollar un sistema de valores independiente. Según Erickson, el adolescente desarrolla su propia identidad por medio de asimilar sus experiencias pasadas y aplicarlas a las situaciones nuevas. Este autor considera que las oscilaciones en el afecto, las conductas impulsivas y la “marginación” social son el resultado de la dispersión del rol que acompaña esta forma de “probar” el mundo.

A diferencia del adulto, el adolescente debe involucrarse en estos “excesos” porque no posee otro mecanismo para asimilarlos del exterior y ponerlos en orden.

Algunos adolescentes permanecen relativamente libres de afecto negativo y rebeldía sin efectos nocivos. El nivel de afecto negativo y rebeldía es más una medida del monto de fuerza que se requiere para superar por parte del adolescente los lazos que le atan a sus padres y separarse de ellos, que una verdadera hostilidad para con sus progenitores.

La rebeldía también puede manifestarse en la escuela al desobedecer reglas o disminuir el rendimiento escolar; sin embargo, el ambiente escolar en la secundaria cambia mucho y las exigencias de la preparatoria son aún mayores. Esto provoca confusión y miedo en el adolescente que percibe el aumento de demandas sobre de él, si a ello le agregamos que el grupo de coetáneos le puede rechazar sólo por ser diferente.

El conflicto de los padres con el adolescente por lo regular se desarrolla cuando el adolescente luce “desmotivado” o preocupado más por los aspectos sociales que por los académicos, por eso es de capital importancia determinar adecuadamente la naturaleza de la problemática escolar, que suele ser un punto de fricción frecuente.

La adolescencia es un periodo de exploración de la sexualidad recientemente descubierta, por lo que son comunes los conflictos acerca de los valores sexuales y su expresión. Existe una clara y franca dificultad de los padres para discutir abierta y francamente las cuestiones sexuales, los padres temen una confrontación negativa con sus hijos; como resultado, muchos adolescentes desconocen las actitudes de sus padres hacia los asuntos sexuales.

La comunicación juega un papel primordial, y una buena relación entre padres e hijos se ve coronada por una acertada toma de decisiones en lo que respecta a los tópicos sexuales.

En este aspecto, la información no basta; es indispensable la cercanía emocional y sobre todo la libertad que se desarrolle la confianza. Los adolescentes tienen muchas dudas y angustia alrededor de su sexualidad en desarrollo. Cada adolescente debe tomar decisiones con respecto a la expresión sexual, que va desde la supresión total hasta la máxima promiscuidad. La actividad sexual indiscriminada puede ser un indicador de un pobre autoconcepto y sentimientos de minusvalía.

De la misma manera, las conductas de actuación sexual (acting outs) pueden ser un elemento de venganza contra los padres o de atraer y retener amigos. Por desgracia, los adolescentes “creen”, por aspectos que se relacionan con su desarrollo cognoscitivo y emocional, ser invulnerables y entonces su riesgo de enfermedad sexual (el sida es la tercera causa de muerte en adolescentes) y de EMBARAZO es muy elevado.⁵

2.2.4.1 FAMILIA Y COMUNIDAD

Factores relacionados con desestructuración y disfuncionalidad familiar, comunicación inadecuada y falta de apoyo familiar han sido asociados con embarazos en adolescente.

Los resultados aquí expuestos dejan entrever que no existe una política familiar de educación sexual ni mucho menos una comunicación dialogal directa franca entre padres e hijos. Lo social es un desencadenante que tiende a acelerar la causa de iniciar una sexualidad temprana y un embarazo no deseado.

2.2.4.2 IMPLICACIONES INDIVIDUALES Y SOCIALES DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES

Las implicaciones que tiene el embarazo en adolescentes son de distinta índole. Por ejemplo, puede haber consecuencias en la salud, la reproducción intergeneracional de la pobreza, la inestabilidad familiar, el abandono escolar y la inserción precaria en el mercado laboral.

En términos demográficos también hay consecuencias, ya que en algunos estudios se ha observado que el inicio temprano de la sexualidad incide en el aumento de las tasas globales de natalidad, particularmente asociado a la falta de acceso a métodos anticonceptivos modernos. Embarazarse en la adolescencia es un factor de riesgo para embarazos subsecuentes y para infecciones de transmisión sexual. En general, las consecuencias son más graves para mujeres que para varones, lo cual evidencia las estructuras y relaciones de género desiguales en la región.

2.2.5 LA SEXUALIDAD



Es un conjunto de características biológicas (del cuerpo), psicológicas (de la manera de sentir y pensar) y sociales (de las relaciones con otras/os y de la cultura en la que vivimos) que nos posibilita entender el mundo y vivirlo, a través de nuestro ser como hombres o como mujeres.

Entonces la sexualidad no se refiere solamente a las partes genitales o aparatos reproductivos del cuerpo, sino que también tiene que ver con las relaciones que establecemos con las otras personas y con nosotras/os mismas/os, con la comunicación, los sentimientos, las emociones, sentir placer y cariño, ser feliz, sentirse bien con uno mismo, en fin, con todas las expresiones humanas.⁴

2.2.5.1 Componentes de la Sexualidad (necesarios para tener una vivencia plena de la sexualidad):

a) **Vincular:** relaciones o vínculos que se establecen con las otras personas (por ejemplo: con la familia, las amistades o la pareja)

b) **Erótico:** posibilidad de disfrutar, sentir amor y placer a través del cuerpo y los cinco sentidos, sin miedo, vergüenza, ni culpa. La vivencia del placer no se deriva únicamente de los órganos genitales y de las prácticas sexuales, sino también de otras actividades (bailar, caminar junto a alguien especial, practicar deporte, etc.).

c) **Corporal:** posibilidad de conocer, aceptar y valorar el propio cuerpo, para así poder aceptar y valorar el cuerpo de la persona que queremos. De esta forma, también se logra que esa persona acepte y valore nuestro cuerpo.

d) **Ético:** responsabilidad, respeto y honestidad que se tiene consigo mismo y con otros.

e) **Cognitivo:** pensamientos, ideas, creencias y reflexiones que cada persona tiene sobre la sexualidad, que están marcadas por los mensajes que se transmiten socialmente sobre esta (en la familia, la escuela, el trabajo, la iglesia, las amistades, etc.).⁴

2.2.6 SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA:



La sexualidad es fuente de comunicación y se expresa principalmente en tres áreas: genital o biológica, que expresa en los aspectos fisiológicos; área erótica, relacionada

con la búsqueda de placer; y la moral expresada en la estructura social fijados en los valores o normas aceptados. ⁵

La adolescencia es sólo un estado en el ciclo de vida humano, pero que debe ser visto como una transición entre la infancia y la vida adulta. El concepto convencional del período de la adolescencia está caracterizado por descripciones tales como periodo caótico, desconcertante, abrumador, agresivo, impredecible y casi imposible de comprender y conocerlo (Tirado, 1985).

El evento más importante en la adolescencia es el desarrollo psicosexual y las consecuencias del mismo parecen ser lo que produce el caos en la comprensión del adolescente. Presenta cambios corporales dramáticos y de rápida evolución a los cuales tiene que adaptarse, además de mantener en equilibrio sus necesidades internas. Tales signos de crecimiento no deben ignorarse ya que en cierto sentido se advierten en símbolos de feminidad o virilidad (Tirado, 1985). Según Calderone (1983), se considera conveniente mantener al adolescente bien informado sobre el cuerpo, la mente y la sexualidad humana; así como también, la adaptación de su sexualidad y la relación de ésta con la intimidad. Todo lo dicho hará posible la prevención de los problemas sexuales.

Se debe tomar en cuenta que la sexualidad se encuentra presente durante toda la existencia humana, pero en la adolescencia se vive y manifiesta de manera diferente a como se expresa en otras etapas de la vida.

En este período surgen sensaciones e impulsos de tipo sexual que se encuentran relacionados con los cambios biológicos que enfrentan los adolescentes.

Los cambios hormonales provocan que se tengan deseos y fantasías eróticas, que se quiera sentir placer físico a través del propio cuerpo y del cuerpo de otros, especialmente de quien le gusta o está enamorado.

Estas sensaciones generalmente les toma por sorpresa, por eso la angustia, el temor, la incertidumbre y la confusión revolotean en su cabeza, más aún si no se tiene la información necesaria para comprender mejor lo que les está pasando, o si no se cuenta con personas confiables que les pueda escuchar y orientar seriamente.⁷

Es oportuno aclarar que la forma de vivir estos cambios y procesos tiene que ver con características personales (como el sexo, la edad o la personalidad) y sociales (la cultura, el nivel educativo, la religión, etc.), así como con las reacciones y demandas del mundo que les rodea. Resulta común que, en los primeros años de la adolescencia, las y los jóvenes se aislen un poco del mundo que les rodea, prefiriendo pasar más tiempo a solas consigo mismo.

2.2.7 FACTORES PRECIPITANTES DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES

Los factores que facilitan el embarazo en adolescentes son de orden físico, psicológico, social y cultural. El desconocimiento de métodos anticonceptivos, la inmadurez emocional que obstaculizan el análisis de las consecuencias de sus actos, la falta de oportunidades de estudio o trabajo, el bombardeo indiscriminado de estímulos eróticos, etc.

Entre los aspectos psicológicos que se relacionan con el embarazo en adolescentes se encuentran: miedo a estar solo, posibilidad de sentirse adulto, carencia de afecto, necesidad de reafirmación como hombres o mujeres, relación y comunicación inadecuada con los padres, búsqueda de independencia, curiosidad sexual, presencia de embarazo premaritales de hermanas o madres, familias disfuncionales que ponen de manifiesto la necesidad de protección de un hogar, con buen diálogo entre padres e hijos, migraciones recientes con pérdida del vínculo familiar, ocurre con el traslado de las jóvenes a las ciudades en busca de trabajo y aún con motivo de estudios superiores, pensamientos mágico propios de esta etapa de la vida, que las hace creer que no se embarazarán porque no lo desean, fantasías de esterilidad, distorsión de la

información es común que entre adolescentes circulen "mitos" como: sólo se embaraza si tiene orgasmo, si lo hace cuando esta menstruando, cuando se es más grande, o cuando no hay penetración completa, etc. controversias entre su sistema de valores y el de sus padres esto ocurre cuando en la familia hay una severa censura hacia las relaciones sexuales entre adolescentes, muchas veces los jóvenes las tienen por rebeldía y, a la vez, como una forma de negarse a sí mismos que tiene relaciones no implementan medidas anticonceptivas.

Algunas características psicológicas de adolescentes que presentan embarazos precoces son: búsqueda de identidad propia, búsqueda de un sujeto a quien amar, búsqueda de beneficios sociales (tener novio, casarse), preocupación por afirmar su identidad sexual, probar su poder sexual, interés y curiosidad por lo prohibido, rebeldía, deseo de sentirse adultos, etc.

Está muy extendida la idea de que la norma entre los jóvenes es mantener relaciones sexuales. Los adolescentes se sienten presionados por los comentarios de los amigos, o por series de televisión Es lo que se conoce como presión de grupo, y que puede ser el impulso para hacer algo, aún sin estar plenamente convencido(a), por el simple hecho de creer que el resto del grupo lo hace.

Si bien es cierto, que físicamente se sienten preparados para mantener este tipo de relaciones, aun no lo estén desde el punto de vista social. En algunos casos otra posibilidad que está presente, es la ambivalencia ante un embarazo como fruto de ese amor idílico y maravilloso de la adolescencia, hecho que no es percibido por las adolescentes hasta que les sucede. Si a esto añadimos el afán por la búsqueda del riesgo, y la baja percepción del mismo, característico en la adolescencia, podemos entender mejor la situación que en muchos casos desemboca en un embarazo no deseado en las adolescentes.

2.2.8 EMBARAZO



Es a partir del momento en que el óvulo es fecundado por un espermatozoide, comienzan a producirse, en el cuerpo de la mujer, una serie de cambios físicos y psíquicos importantes destinados a adaptarse a la nueva situación, y que continuarán durante los nueve meses siguientes. Esto es lo que conocemos como un embarazo.

Es necesario que la mujer acepte y sepa llevar lo mejor posible estas transformaciones, porque de ello depende que este período vital se convierta en una experiencia irrepetible e inmensa, cuyo fruto es la creación de una nueva vida.

De acuerdo a su desarrollo, el embarazo se suele dividir en tres etapas de tres meses cada una, con el objetivo de simplificar la referencia a los diferentes estados de desarrollo del feto.

2.2.8.1 EMBARAZO ADOLESCENTE



El embarazo en una pareja de jóvenes, en general es un evento inesperado, sorpresivo. González señala que "se desarrollan reacciones de angustia propias del momento y trastornos en el proceso normal del desarrollo de la personalidad, fenómenos que condicionan la aparición de patologías orgánicas propias del embarazo.

Una mujer con carencia afectiva y sin una adecuada educación de la voluntad, además de la erotización ambiental y la pseudovaloración de la sexualidad sin compromiso podrá conducir a la joven a una relación sexual inmadura con el riesgo de un embarazo inesperado.

"Muchas mujeres llegan al embarazo como una manera de llenar sus múltiples carencias. El ser requerida sexualmente, las hace sentirse valoradas. Entregan ese cariño no tanto por satisfacción personal, sino por satisfacer a la persona que quieren mantener a su lado.

"La situación de embarazo ocurre en un contexto afectivo en un período denominado como "pololeo" y que culmina con relaciones sexuales de poca ocurrencia. En la fase culminante, y una vez conocida la notificación de embarazo, se desencadena una conflictiva psicosocial grave, con consecuencias personales en la propia adolescente y socio-familiares a nivel de la familia de origen y entorno inmediato." ⁶

Como factor de índole biológico se puede señalar que actualmente la pubertad se produce a edades más tempranas. Se puede visualizar que hay un adelanto de casi un año en la menarquía (primera menstruación), ésta se sitúa como promedio a los 12 años. "Esta parcial madurez fisiológica trae como consecuencia la emergencia de relaciones sexuales más tempranas (que se calcula en un adelanto de tres años con respecto a las generaciones anteriores).⁶

Los jóvenes desconocen, por lo tanto, riesgos médicos de un embarazo a tan temprana edad, complicaciones de la menarquía, como también el conocimiento de métodos anticonceptivos con sus ventajas y desventajas.

En relación con los factores de riesgo de carácter sociocultural, es importante señalar la influencia que tienen los medios de comunicación de masas sobre la población adolescente. Éstos ejercen una gran presión debido a la inmensa cantidad de estímulos sexuales, así como una seudovaloración de éste como placer, es decir, sin compromiso afectivo.⁷

2.2.9. REACCIONES EMOCIONALES MÁS FRECUENTES



La primera reacción es la negación: Se niegan a admitir el problema. La mayoría no desea tener el bebé y la nueva situación se convierte en un problema difícil de aceptar. Cualquier cosa que decidan hacer sobre su embarazo tiene sentimientos conflictivos.

Normalmente hay un rechazo total hacia el bebé: no quieren tenerlo. Son muy frecuentes los sentimientos de culpabilidad, pérdida de autoestima, tristeza y depresión.

La dificultad de contárselo a la familia: puede ocurrir que sea un embarazo buscado, es el caso de niñas que desean salir del entorno familiar, o que desean tener el bebé para tener a alguien a quien querer, en tal caso el único problema consciente al que se enfrentan es el de comunicárselo a sus familias.

Sienten miedo e inseguridad ante la nueva situación: entran en otra etapa de su vida, saltando por la adolescencia se adentran en el mundo de los adultos para el cual aún no están preparadas, tienen que afrontar el problema con responsabilidad y surge el miedo.

Miedo al rechazo social, se sienten juzgadas y criticadas.⁸

2.2.9.1. CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

2.2.9.2. CONSECUENCIAS FÍSICAS

Las mujeres que se embarazan antes de los 15 años tienen mayor probabilidad de presentar abortos, partos prematuros terminados en cesárea, uso de fórceps, mayor duración del trabajo de parto ocasionando sufrimiento fetal. Otra complicación es la toxemia (aumento de proteínas en la orina o presión arterial alta) pudiendo desencadenar, si no se trata, una eclampsia dañando el S.N. pudiendo producir la muerte.

2.2.9.4 CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES

Sentimientos de minusvalía y baja autoestima ante el rechazo inicial de la familia, novio, escuela, etc. En ocasiones los adolescentes son obligados por los padres a un matrimonio precoz y forzado, terminando en muchos casos en divorcio, abandono o deserción escolar por parte del adolescente.

Se da el problema de la “Doble Moral”, que consiste en que si un adolescente, embaraza esté es considerado aceptable y hasta prestigioso y en el caso de la mujer, ella es responsable de haberlo permitido y de no tomar precauciones. En la actualidad esto está cambiando.

Los roles cambian y en ocasiones los abuelos hacen el rol de abuelos/padres tanto para los padres adolescentes como para los hijos, creando confusión de afectos.

En algunos casos las adolescentes embarazadas es incitada a realizarse abortos provocando traumas emocionales y sentimientos de culpa posteriormente dependiendo de la sociedad en que se encuentra.⁹

2.2.9.4. DEPRESIÓN EN LA ADOLESCENTE EMBARAZADA



La depresión es un trastorno del estado de ánimo, en el cual los sentimientos de tristeza, pérdida, enojo, frustración y miedo, interfieren con las actividades de la vida diaria.

En este sentido, debido al período de vulnerabilidad la adolescente embarazada necesitan de apoyo, comprensión y ayuda, ya que se encuentran más sensibles, vulnerables, inseguras y desvalorizadas que cualquier otra mujer adolescente (Soto, 2006). Para comprender la vivencia del embarazo de una adolescente se debe tener en cuenta que los cambios psicológicos presentes están condicionados por su historia de vida, relación con la familia, edad y madurez personal.

Características de la depresión en la adolescente embarazada

- Dificultad para concentrarse
- Alteraciones del sueño
- Pérdida de interés en las actividades que normalmente realiza
- Ansiedad
- Cambios de hábitos alimenticios
- Cambios repentinos de humor
- Inseguridad
- Sentimientos de culpa
- Pérdida de energía

La depresión se clasifica en:

- Depresión mayor: Es una enfermedad grave que interfiere con la habilidad de la persona para trabajar, estudiar, dormir, comer, disfrutar. Puede aparecer una vez en la vida de la persona, pero es más común que ocurra varias veces
- Distimia: Es un tipo de depresión más leve, las personas con esta enfermedad, tienen síntomas de largo plazo, pueden llevar a cabo sus actividades día a día pero no siempre funcionan bien y pueden tener episodios de depresión mayor

2.2.9.4.2 ANSIEDAD EN LA ADOLESCENTE EMBARAZADA



La certeza de un embarazo provoca serios trastornos psicológicos como ansiedad, desesperación, una sensación de no tener salida, fuertes sentimientos de culpa por haber fallado a los padres, conflictos familiares, a lo cual se une muchas veces el abandono de la pareja o no querer asumir su paternidad, y problemas que pueden derivar en deserción escolar. Además el futuro de una joven embarazada se ve seriamente comprometido en cuanto a sus oportunidades tanto de estudio como laborales, ocasionando una frustración de su proyecto de vida.

2.2.9.5. CONSECUENCIAS ECONOMICO – CULTURALES

Cuando no hay apoyo por parte de los padres los adolescentes tienen que salir de la escuela para mantener a su hijo. Generalmente obtienen un sueldo por debajo del promedio debido a sus escasos conocimientos ocasionando mayor dependencia hacia los padres y demás familiares.

En aumento las repercusiones de un embarazo en la adolescencia pueden provocar:

- Control médico prenatal deficiente
- Embarazos de alto riesgo.
- Uniones congégales no deseadas.
- Madres solteras o familias uniparentales.
- Abortos.
- Trastornos emocionales, depresión y angustia.
- Menores posibilidades de atender adecuadamente a su hijo.

2.2.10 MADRE ADOLESCENTE



La madre adolescente es en cierto sentido una niña, que de pronto se ve arrojada al mundo adulto sin estar preparada para ello". Esta nueva situación lleva a la adolescente a gran cantidad de problemas psicológicos, ya que la aceptación de ser madre, o del matrimonio son grandes pasos para los que no está preparada. Esto hace que se sienta frustrada en sus expectativas de futuro. Algunos autores llegan a afirmar que el embarazo en la adolescencia supone el inicio de un "síndrome del fracaso", ya que la adolescente suele fracasar en el logro de las metas evolutivas de la adolescencia, en terminar su educación, en limitar el tamaño de su familia, en establecer una vocación y conseguir ser independiente.

En las madres adolescentes las posibilidades de llegar a conseguir una buena formación se ven claramente disminuidas, ya que son mucho más frecuentes los problemas escolares y el abandono de los estudios. Todo ello puede acarrear importantes consecuencias sociales y económicas.

Como consecuencia de ello, muchas de estas chicas viven en hogares con reducidos ingresos, incluso por debajo del nivel de la pobreza. En algunos casos, la situación económica es tan precaria que pasan a depender de la asistencia social ⁴

2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Acting outs: una conducta sostenida por un sujeto y va del paso al acto.

Ambivalencia: existe dos emociones y sentimientos opuestos.

Ansiedad: estado de agitación inquietud o zozobra del ánimo

Depresión mayor: Es una enfermedad grave que interfiere con la habilidad de la persona para trabajar, estudiar, dormir, comer o disfrutar.

Diagnostico: es aquello perteneciente o relativo a la diagnosis este término a su vez hace referencia a la acción y efecto de diagnosticar (recoger y analizar datos para evaluar problemas de diversa naturaleza)

Distímia: Es un tipo de depresión más leve tienen síntomas de largo plazo, pueden llevar a cabo sus actividades día a día pero no siempre funcionan bien.

Embarazo: embarazo o parto, es el estado de la mujer, que comprende desde la fecundación del ovulo hasta el parto.

Estrés: es una demanda física o psicológica, fuera de lo habitual, que provoca un estado ansioso, en el organismo

Fórceps: instrumento en forma de tenaza, que se usa para la extracción de las criaturas en los partos difíciles.

Género: características, comportamientos y funciones que la sociedad transmite sobre lo que significa "ser hombre" (lo masculino) o "ser mujer" (lo femenino). No se trae desde el nacimiento, sino que es aprendido

Labilidad emocional: consiste en cambios, variaciones anormales del afecto como risas desproporcionadas, llantos inapropiados.

Libertad: del latín libertas, significa, en general, capacidad de actuar según su propia decisión. Según el ámbito en donde se ejerce la decisión, puede hablarse de diversa clase de libertad

Libertad sociológica: se refiere a la autonomía que el individuo goza frente a la sociedad (libertad política, económica, cultural, etc.)

Libertad psicológica: capacidad que posee el individuo de no sentirse obligado a actuar a instancias de la situación más fuerte.

Libertad moral: es la capacidad del hombre de actuar por la razón sin ser dominado por sus impulsos.

Libertinaje: es el desenfreno de las obras o en las palabras.

Menarquía: primera menstruación de la mujer; normalmente ocurre entre las edades de 12 a 15 años

Pololeo: relacionarse sentimentalmente con alguien, formalmente; Conseguir algo mediante halagos hacia alguien

2.4. HIPÓTESIS Y VARIABLES.

2.4.1. HIPÓTESIS

- ❖ El embarazo en las adolescentes constituye un problema psicosocial

2.4.2. VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE

- Embarazo en las adolescentes

VARIABLE DEPENDIENTE

- Problema psicosocial

2.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

VARIABLE	CONCEPTO	CATEGORIA	INDICADORES	TECNICA E INSTRUMENTO
VARIABLE INDEPENDIENTE Embarazo en Adolescentes	<ul style="list-style-type: none"> • Gestación que ocurre durante los 2 primeros años después de la primera menstruación, o mantiene la total dependencia social y económica de sus padres. 	Gestación prematura	<ul style="list-style-type: none"> • Pruebas de embarazo 	Encuesta <ul style="list-style-type: none"> • cuestionario
VARIABLE DEPENDIENTE Problema psicosocial	<ul style="list-style-type: none"> • Es un conflicto que atañe tanto en el aspecto psicológico y social. a un grupo de personas, 	Conflicto	<ul style="list-style-type: none"> • Comunicación • Falta de afecto • Confianza • Inestabilidad emocional • Depresión • Ansiedad 	Encuesta Cuestionario TEST REACTIVOS Test de ZUNGA de Ansiedad Test de ZUNGA Depresión

CAPITULO III

3. MARCO METODOLÓGICO.

3.1.MÉTODO CIENTIFICO:

En esta investigación se utilizó el **método Inductivo-Deductivo**.

El **método Inductivo**: es un proceso de razonamiento lógico en el que partiendo de la observación de los casos particulares se generaliza y se llega al final.

También se utilizara el **método Deductivo**: el cual es un proceso que permite presentar principios, definiciones, reglas a partir de las cuales se analiza, sintetiza, se generaliza y se demuestra, además se apoyara por la técnica de observación lo que permitirá acceder a datos confiables con respecto al tema investigado.

3.1.2. TIPO DE INVESTIGACION:

La investigación se caracteriza por ser: **Descriptiva, explicativa**.

Será **Descriptiva**: porque una vez que existe un estudio profundo del problema a investigarse, podremos describir un fundamento de causa al fenómeno estudiado, narraremos como es y cómo se porta el fenómeno y nos ayudara a identificar datos tanto cualitativos como cuantitativos.

Explicativa: porque en base al procesamiento e interpretación recabada en textos, libros, etc.se podrá explicar las causas y efectos que produce el fenómeno.

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACION:

La presente investigación es: de **Campo e investigación documental**

De **Campo**: porque el proceso investigativo se lleva a cabo en un lugar específico en este caso en Instituto Tecnológico Superior Riobamba.

Investigación Documental: es una estrategia donde se observa y reflexiona sistemáticamente sobre realidades de las adolescentes embarazadas usando para ello diferentes tipos de documentos. Teniendo como finalidad obtener resultados que pudiesen ser base para el desarrollo de la creación científica.

3.1.4. TIPO DE ESTUDIO:

El tipo de estudio: **Longitudinal**.

3.2. POBLACIÓN Y UNIVERSO

3.2.1 POBLACIÓN

La población para el presente estudio es de 20 adolescentes embarazadas de 13 a 17 años del Instituto Tecnológico Superior Riobamba,

Por ser el estudio relativamente pequeño no se procede a extraer la muestra y se trabaja con toda la población.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

- Encuestas.- Con el apoyo de esta técnica obtendremos la información directa para nuestra investigación.
- Revisión de bibliografía.- Esta técnica permite recolectar información segura y confiable por medio de libros, folletos, módulos.
- Observación.- A través de esta técnica se podrán identificar aquellos aspectos que pasaron por alto al momento de recolectar la información con la encuesta.
- Test de ZUNG Depresión.- Con esta técnica se analiza el nivel de depresión en la persona.
- Test de ZUNG Ansiedad.- Esta técnica permite cuantificar y medir los niveles de ansiedad

3.4. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.

Los resultados serán demostrados a través de:

- Tabulación
- Cuadros
- Gráficos
- Análisis

CAPITULO IV

ANALISIS ESTADISTICO

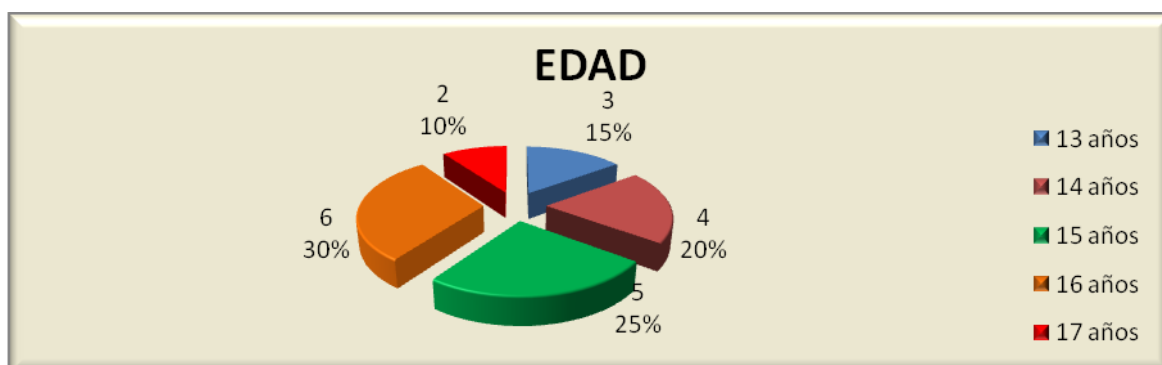
TABLA Y GRAFICO N° 01

EDAD DE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA PERIODO LECTIVO 2009-2010

AÑOS	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
13 años	3	15%
14 años	4	20%
15 años	5	25%
16 años	5	25%
17 años	2	10%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Se observó que las adolescentes de 15 y 16 años que corresponden al 25%, tienen mayor número de embarazos, lo que se entiende que las adolescentes de esta edad tienen carencias afectivas y de esta manera quieren llamar la atención y demostrar que son independientes.

Y las adolescentes embarazadas con menor porcentaje fueron de 17 años, que representa el 10%, encuesta tomada en el Instituto Tecnológico Superior Riobamba en el periodo 2009-2010.

TABLA Y GRAFICO N° 02

CURSO EN EL QUE CURSAN LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA PERIODO LECTIVO 2009-2010

CURSO	ADOLESCENTES EMBARAZADAS	PORCENTAJE
1er	1	5%
2do	5	25%
3ro	4	20%
4to	5	25%
5to	4	20%
6to	1	5%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Como se observa que las adolescentes embarazadas con alto porcentaje son de segundo y cuarto curso del Instituto Tecnológico Superior Riobamba en el periodo 2009-2010.

Y con menos porcentaje las adolescentes de primero y sexto curso que fueron encuestadas en el Instituto Tecnológico Superior Riobamba periodo 2009-2010.

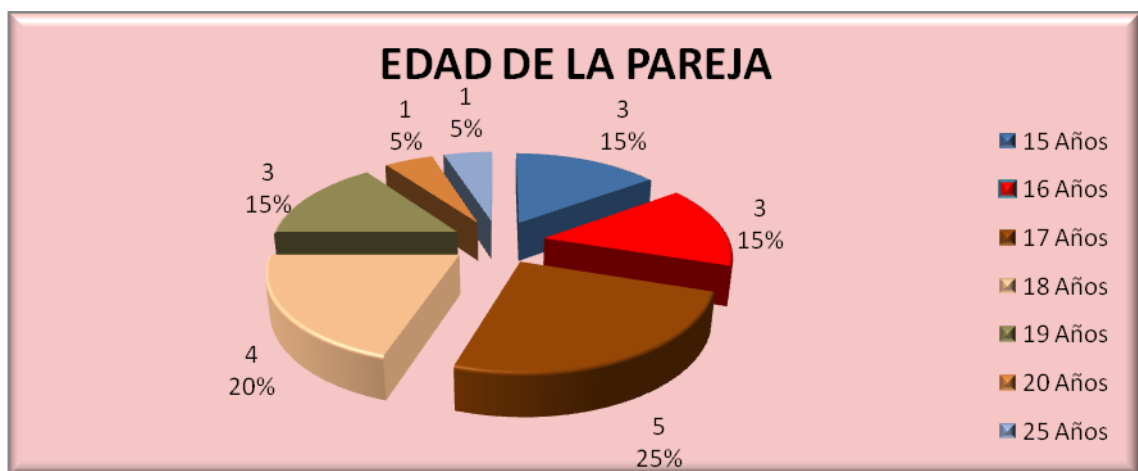
TABLA Y GRAFICO N° O3

EDAD DE LA PAREJA SI TIENE

EDAD	ESTUDIANTE	PORCENTAJE
15 Años	3	15%
16 Años	3	15%
17 Años	5	25%
18 Años	4	20%
19 Años	3	15%
20 Años	1	5%
25 Años	1	5%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Se demostró que 5 adolescentes embarazadas que representa el 25% la edad de sus parejas es de 17 años, observando así que los dos están en la misma etapa lo que provoca curiosidad en ellos y que actúen de manera irresponsable.

Existen 9 adolescentes embarazadas representando el 45% con parejas mayores de edad, se entiende que ellas buscan protección y seguridad. Encuestadas en el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA en el periodo 2009-2010.

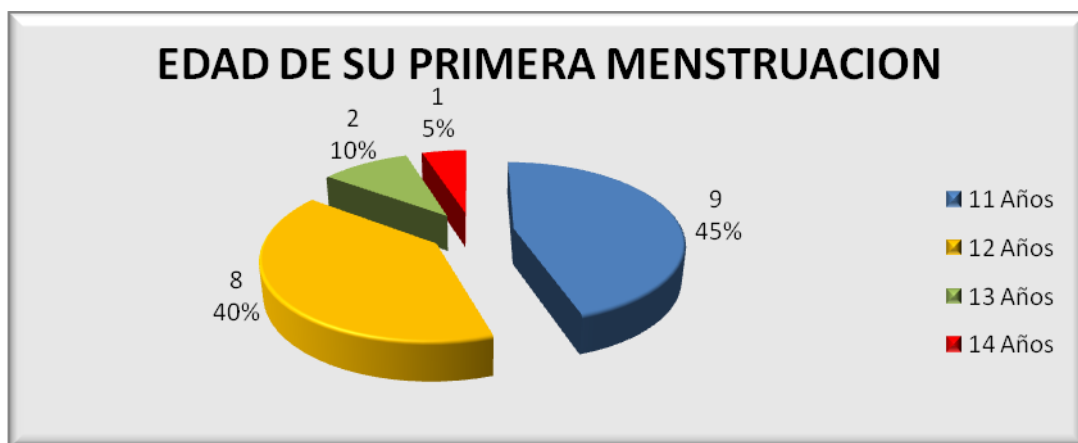
TABLA Y GRAFICO N° 04

EDAD DE SU PRIMERA MENTRUACION DE LAS ADOLESCENTES DEL INTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

EDAD	ETUDIANTES	PORCENTAJE
11 Años	9	45%
12 Años	8	40%
13 Años	2	10%
14 Años	1	5%
	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Se observa que las 9 adolescentes embarazadas que representa el 45% , tuvieron su menarquía a los 11 años de edad , lo que da entender que en la actualidad las adolescentes sufren cambios biológicos y psicológicos a edades tempranas acelerando de esta manera las relaciones sexuales.

Y una adolescente embarazada que representa el 5 % tuvo su menarquía a los 14 años, encuestada en el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA en el periodo 2009-2010.

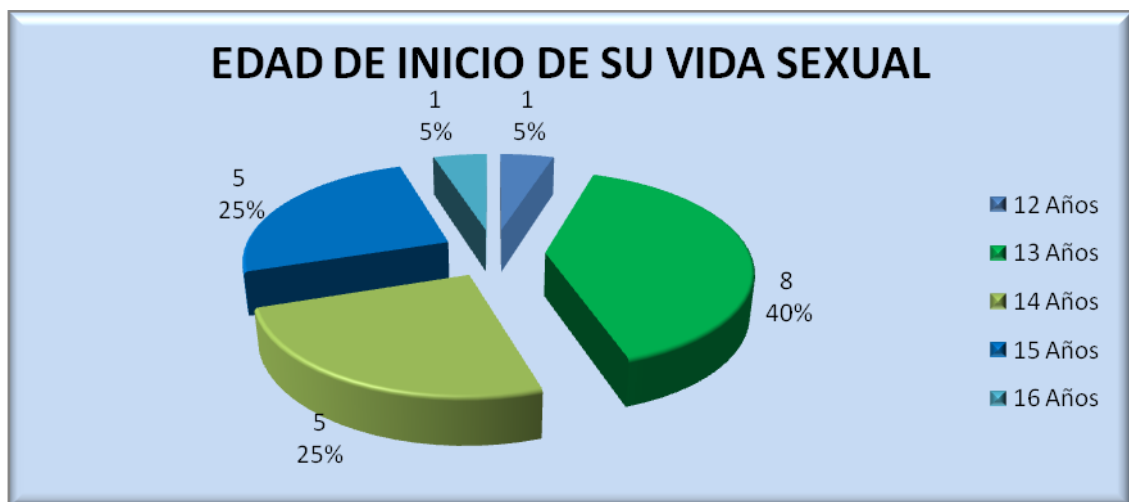
TABLA Y GRAFICO N° 05

EDAD DE INICIO DE LA VIDA SEXUAL DE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

EDAD	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
12 Años	1	5%
13 Años	8	40%
14 Años	5	25%
15 Años	5	25%
16 Años	1	5%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Se observó que 8 adolescentes embarazadas empezaron su vida sexual a los 13 años con un porcentaje del 40% que da a entender que a esta edad la adolescente se siente preparadas para iniciar su vida sexual sin preocuparse en las causas y efectos que provoca la misma tanto lo biológico y psicológico.

Y 2 adolescente embarazada comenzaron su vida sexual a los 12 y 16 años de edad representando cada una el 5%, encuesta realizada en el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA en el periodo 2009-2010.

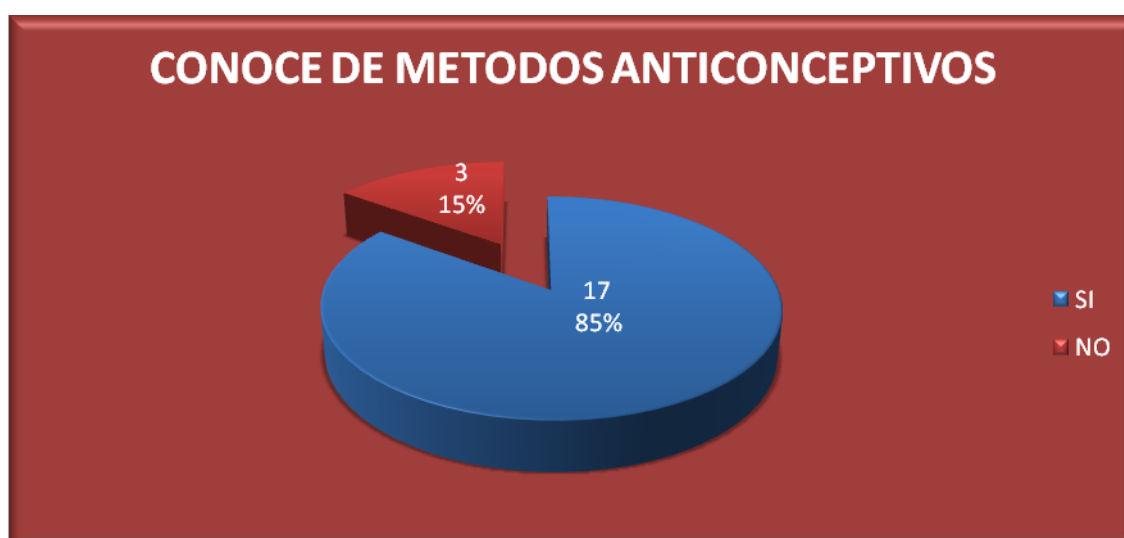
TABLA Y GRAFICO N° 06

SE LES PREGUNTO A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA SI CONOCEN DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

EDAD	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
SI	17	85%
NO	3	15%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Se encontró que 17 adolescentes embarazadas que representa el 85% conocen de métodos anticonceptivos que se entiende que si tienen información sobre el tema.

Mientras que 3 adolescentes embarazadas no conocen de métodos anticonceptivos representando el 15%, se demuestra que en la actualidad hay una mínima cantidad de adolescentes que desconocen de esta información encuesta realizada en el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA en el periodo 2009-2010.

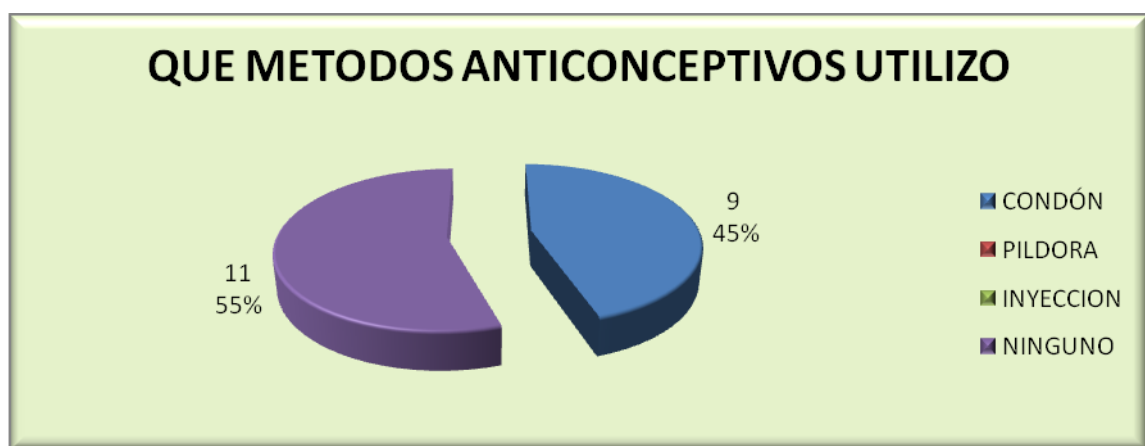
TABLA Y GRAFICO N° 07

QUE METODOS ANTICONCEPTIVOS UTILIZA LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CONDÓN	9	45%
PILDORA		0%
INYECCION		0%
NINGUNO	11	55%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Se encontró que 11 adolescentes embarazadas que representa el 55%, no utilizo ningún método anticonceptivo aun teniendo conocimiento de los mismos.

Mientras que 9 adolescentes embarazadas que representa 45% utiliza los métodos anticonceptivos, pero no de una manera adecuada provocando así los embarazos no deseados, encuesta realizada en el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA en el periodo 2009-2010.

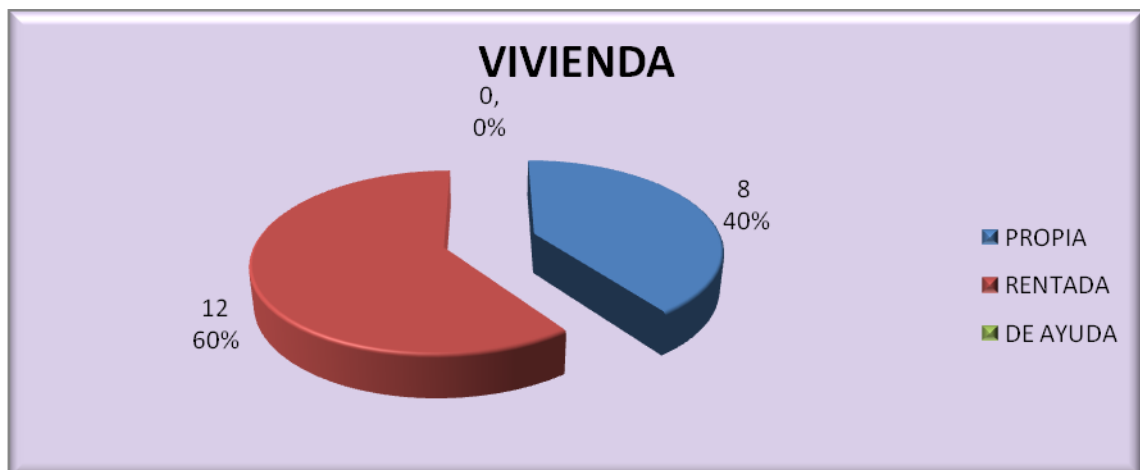
TABLA Y GRAFICO N° 08

LA VIVIENDA EN LA QUE HABITAN LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA

EDAD	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
PROPIA	8	40%
RENTADA	12	60%
DE AYUDA	0	0%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANÁLISIS:

Existe 12 adolescentes embarazadas que representa el 60% que tienen viviendas rentadas demostrando un extracto social bajo.

Y 8 adolescentes embarazadas que representa el 40% se analiza que el nivel socioeconómico no es una causa predominante para que se produzca el embarazo. Encuesta realizada en el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA en el periodo 2009-2010

TABLA Y GRAFICO N° 09

CON QUIEN VIVE LAS ADOLESCENTES EMBRAZADAS DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA

PARENTESCO	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
PADRES	15	75%
UNO DE ELLOS	2	10%
OTROS	3	15%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Se observa que 15 adolescentes embarazadas que representa el 75% viven con sus padres, pero da a entender que no tienen una buena relación entre ellos.

Y 2 adolescentes embarazada que representa al 10% viven con uno de ellos, Encuesta realizada en el Instituto Tecnológico Superior Riobamba en el periodo 2009-2010

TABLA Y GRAFICO N° 10

DE CUANTAS HABITACIONES ESTA CONFORMADA LA VIVIENDA DE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA

CURSO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
3 Hab	2	10%
4 Hab	7	35%
5 Hab	6	30%
6 Hab	3	15%
7 Hab	1	5%
8 Hab	1	5%
	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Se observa que 7 adolescentes embarazadas que representan el 35% tienen cuatro habitaciones dando a entender que la habitación la comparten con sus hermanos o con el resto de su familia provocando así falta de privacidad y búsqueda de libertad.

Y 2 adolescentes embarazadas cuentan con 7 y 8 habitaciones dando un porcentaje 5% cada una. Encuesta realizada en el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA en el periodo 2009-2010

TABLA Y GRAFICO N° 11

COMO ADOLESCENTE EMBARAZADA TUS PADRES TE HAN BRINDADO EL AMOR NECESARIO

escala	Estudiantes	PORCENTAJE
SIEMPRE	7	35%
CON FRECUENCIA	4	20%
A VECES	6	30%
NUNCA	3	15%
	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Se observa que 7 adolescentes embarazadas que representa 35% si tuvieron el amor de sus padres, Desafortunadamente muchos progenitores se muestran evasivos a dejar su rol protector y a permitir al adolescente adquirir autonomía por medio de la libertad y la responsabilidad, lo cual se convierten un campo de conflicto para ellas.

Y 3 adolescentes embarazadas que corresponde al 15% nunca recibieron amor de parte de sus padres lo que provocó que ellas busquen amor en otro lado y con la persona equivocada. Encuesta realizada en el Instituto Tecnológico Superior Riobamba en el periodo 2009-2010

TABLA Y GRAFICO N° 12

EN LAS ADOLESCENTES EMARAZADAS DEL INSTISUTO TECNOLOGICO SUPERIOR RIOBAMBA EXISTE DIALOGO CON SUS PADRES SOBRE LA SEXUALIDAD

ESCALA	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
A VECES	4	20%
SIEMPRE	5	25%
NUNCA	11	55%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Se observa que 11 adolescentes embarazadas que representa el 55% nunca tuvieron dialogo con sus padres sobre la sexualidad, se entiende que la falta de educación sexual en la familia se muestra como causa para el embarazo adolescente.

Y 4 adolescentes que representa el 20% dialogan con sus padres sobre la sexualidad lo que despierta curiosidad en ellas. Encuesta realizada en el Instituto Tecnológico Superior Riobamba en el periodo 2009-2010

TABLA Y GRAFICO N° 13

LAS ADOLESCENTES DEL INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR RIOBAMBA, MERECE SER AMADAS Y RESPETADAS.

CURSO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A VECES	8	40%
SIEMPRE	11	55%
NUNCA	0	0%
SIN RESPUESTA	1	5%
	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Se encontró 11 adolescentes embarazadas que representan el 55% mencionan que siempre deben ser amadas y respetadas, se comprende que ellas tienen carencia de amor en la familia y sienten la necesidad de que le brinden afecto y cariño. Encuesta realizada en el Instituto Tecnológico Superior Riobamba en el periodo 2009-2010

TABLA Y GRAFICO N° 14

LAS ADOLESCENTES DEL INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR RIOBAMBA DEBEN ESFORZARCE PARA QUE NO LE ABANDONE LA PAREJA

ESCALA	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
SIEMPRE	10	50
A VECES	9	45
NUNCA	1	5
TOTAL	20	100

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Existe 10 adolescentes embarazadas que corresponde al 50% que mencionan que siempre deben hacer un esfuerzo para que su pareja no la abandone entendiendo que tienen miedo a la soledad dando una referencia que tienen baja autoestima y a eso se debe la causa del embarazo.

Mientras que 1 adolescente embarazada que representa el 5% no hace ningún esfuerzo para que su pareja no la abandone. Encuesta realizada en el Instituto Tecnológico Superior Riobamba en el periodo 2009-2010

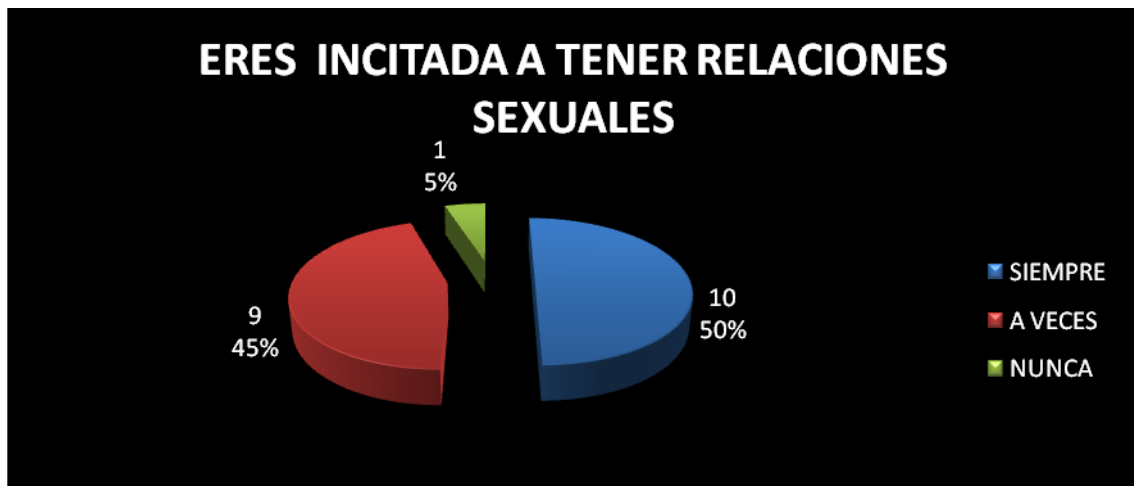
TABLA Y GRAFICO N° 15

LAS ADOLESCENTE DEL INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR RIOBAMBA ES OBLIGADA POR SU PAREJA A TENER RELACIONES SEXUALES

ESCALA	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
SIEMPRE	10	50
A VECES	9	45
NUNCA	1	5
	20	100

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Existe 10 adolescentes embarazadas que corresponde al 50% siempre les incitaban a tener relaciones sexuales se demuestra que fueron manipuladas y con relación a la pregunta anterior debido a la baja autoestima y el miedo a quedarse solas.

Y 1 adolescente embarazada que corresponde al 5%, nunca fue obligada a tener relaciones sexuales y lo hizo con su consentimiento. Encuesta realizada en el Instituto Tecnológico Superior Riobamba en el periodo 2009-2010

TABLA Y GRAFICO N° 16

LA ADOLESCENTE EMBARAZADAS DEL INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR RIOBAMBA CREE QUE EL AMOR SE DEMUESTRA TENIENDO RELACIONES SEXUALES

ESCALA	ADOLESCENTES	PORCENTAJE
SIEMPRE	9	35%
CON FRECUENCIA	4	20%
A VECES	5	35%
NUNCA	2	10%
	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Se observa que 9 adolescentes embarazadas que representa el 45% siempre demuestran amor teniendo relaciones sexuales, entendiendo así que el enamoramiento adolescente sin prevención es una causa significativa para que se dé el embarazo.

Y 2 adolescentes embarazadas que corresponde al 10% no demostraron el amor teniendo relaciones sexuales. Encuesta realizada en el Instituto Tecnológico Superior Riobamba en el periodo 2009-2010

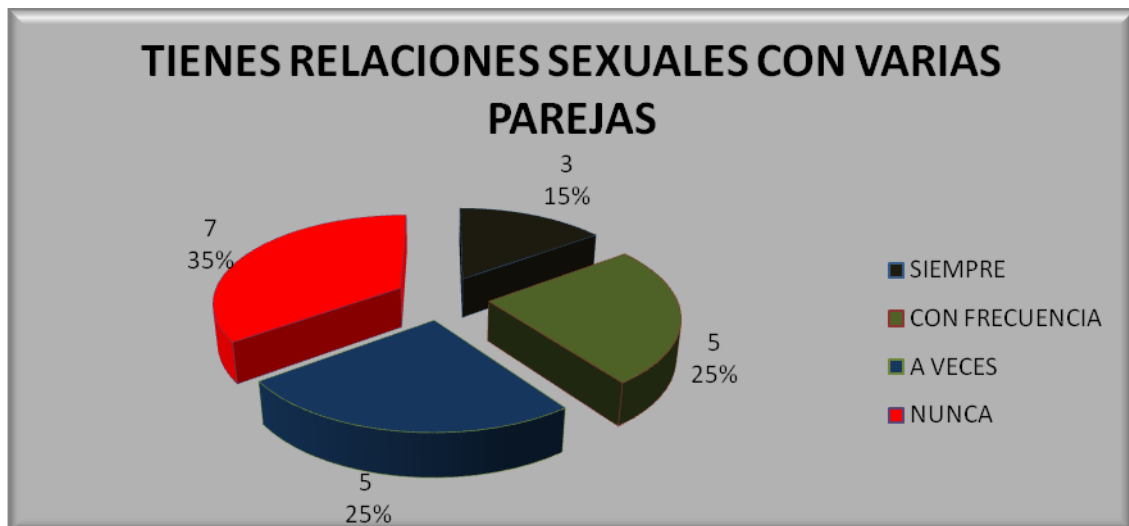
TABLA Y GRAFICO N° 17

LAS ADOLESCENTES DEL INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR RIOBAMBA TIENEN RELACIONES SEXUALES CON VARIAS PAREJAS

ESCALA	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
SIEMPRE	3	15%
CON FRECUENCIA	5	25%
A VECES	5	25%
NUNCA	7	35%
Total	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Se observa que 7 adolescentes embarazadas que representa el 35%, tuvieron relaciones sexuales con una sola pareja, demostrando que lo hacen por sentirse enamoradas pero sin el cuidado necesario, provocando el embarazo reforzando así a la pregunta anterior.

Y 3 adolescentes embarazadas representan un 15% si tuvieron relaciones con varias parejas comprendiendo que confunde la libertad con el libertinaje. Encuesta realizada en el Instituto Tecnológico Superior Riobamba en el periodo 2009-2010

TABLA Y GRAFICO N° 18

LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA SE SIENTEN QUERIDAS CUANDO TIENEN RELACIONES SEXUALES

CURSO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	4	20%
A VECES	15	75%
NUNCA	1	5%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Existe 15 adolescentes embarazadas que representa 75% mencionan que les hace sentir querida el hecho de tener relaciones sexuales por lo que se entiende que lo hacen por la búsqueda de afecto que todo ser humano tiene pero sin la protección necesaria incitando así al embarazo.

Y 1 adolescente embarazada que representa el 5% menciona que nunca la hace sentir querida el hecho de tener relaciones sexuales. Encuesta realizada en el Instituto Tecnológico Superior Riobamba en el periodo 2009-2010

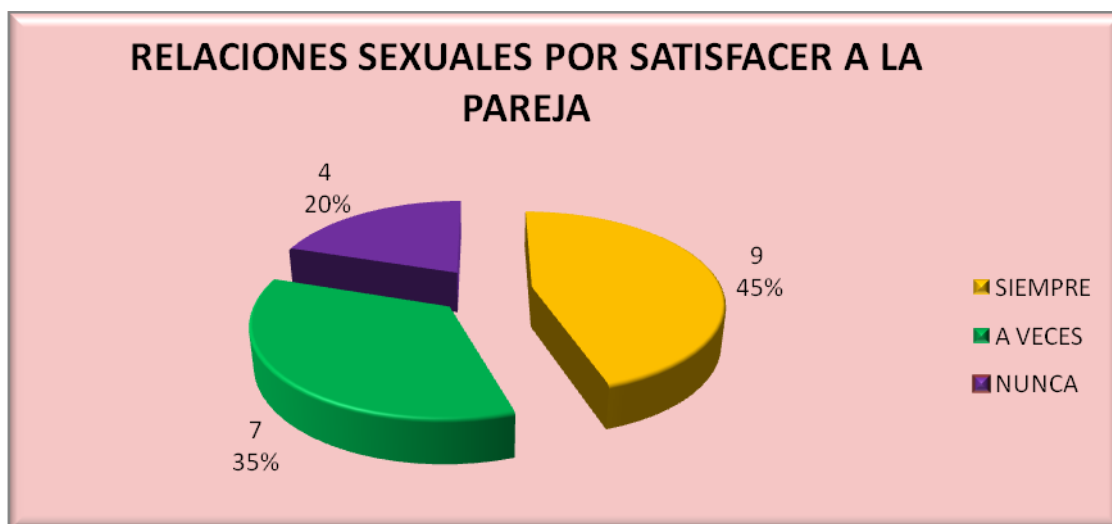
TABLA Y GRAFICO N° 19

COMO ADOLESCENTE EMBARAZADA DEL INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR RIOBAMBA BUSCAS TENER RELACIONES SEXUALES SOLO POR SATISFACER A LA PAREJA QUE QUIERES MANTENER A TU LADO

ESCALA	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
SIEMPRE	9	45%
A VECES	7	35%
NUNCA	4	20%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Existe 9 adolescentes embarazadas que representa el 45% siempre tuvieron relaciones por satisfacer a la pareja provocando así dependencia afectiva y sexual.

Y 4 adolescente embarazadas que representa el 20% nunca tuvieron relaciones por satisfacerle a la pareja Encuesta realizada en el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA en el periodo 2009-2010

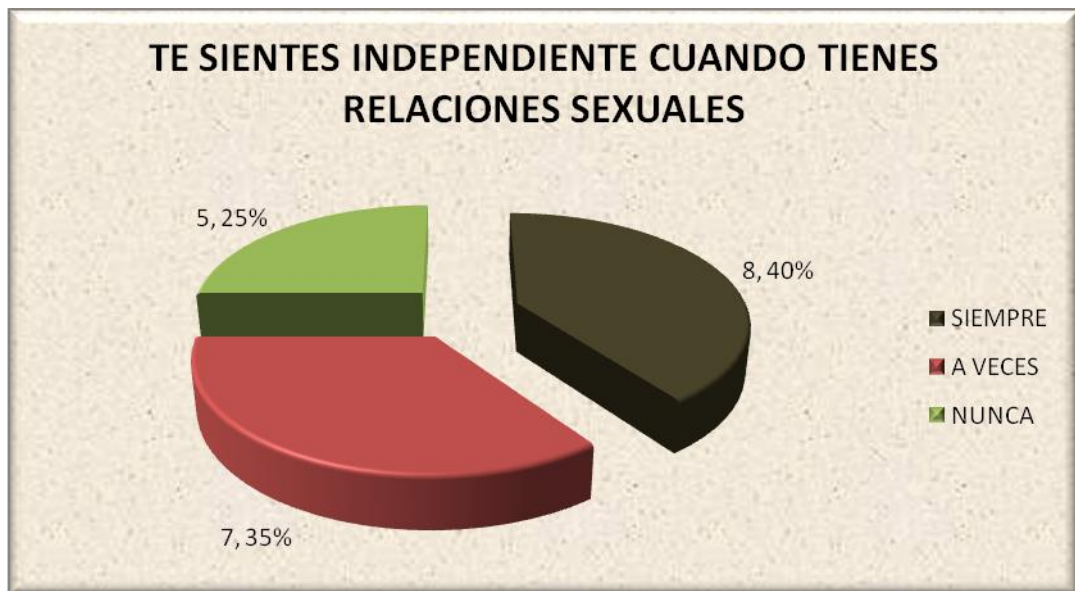
TABLA Y GRAFICO N° 20

LA ADOLESCENTE DEL INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR RIOBAMBA SE SIENTE INDEPENDIENTE CUANDO TIENES RELACIONES SEXUALES

ESCALA	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
SIEMPRE	8	40%
A VECES	7	35%
NUNCA	5	25%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Se observa que 8 adolescentes embarazadas que representa el 40% siempre se sintió independiente cuando tenían relaciones sexuales lo que demuestra que lo hacen por buscar libertad y una salida a la falta de afecto de los padres.

Mientras que 5 adolescentes embarazadas que representa el 25% nunca se sintieron independientes cuando tenían relaciones sexuales. Encuesta realizada en el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA en el periodo 2009-2010

TABLA Y GRAFICO N° 21

LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA RECIVIEROR EL APOYO DE SU PAREJA AL ENTERESE QUE ESTABAN EMBARAZADAS

ESCALA	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
SIEMPRE	13	65%
A VECES	4	20%
NUNCA	3	15%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Existe 13 adolescentes embarazadas que representan al 65% que recibieron apoyo de su pareja, se encuentran emocionalmente estables.

Y 3 adolescentes embarazadas que representa el 15% no tuvieron el apoyo de su pareja lo cual agravó la situación económica en sus hogares. Encuesta realizada en el Instituto Tecnológico Superior Riobamba en el periodo 2009-2010

TABLA Y GRAFICO N° 22

TUVIERO APOYO DE SUS PADRES AL ENTERARSE QUE ESTABAN EMBARAZADAS LAS ADOLESCENTES DEL INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR RIOBAMABA

ESCALA	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
SIEMPRE	12	60%
A VECES	6	30%
NUNCA	2	10%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Se observa que 12 adolescentes embarazadas que representa al 60% recibieron el apoyo de los padres al enterarse que estaban embarazadas lo que les hizo sentir más seguras para continuar con su embarazo.

Mientras que 2 adolescentes embarazadas que representan el 10% nunca recibieron el apoyo de sus padres ocasionando daños emocionales e incitando al aborto. Encuesta realizada en el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA en el periodo 2009-2010

TABLA Y GRAFICO N° 23

LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA SON APOYADAS POR SUS AMIGAS AL SABER QUE ESTAN EMBARAZADAS

ESCALA	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
SIEMPRE	3	15%
CON FRECUENCIA	4	20%
A VECES	5	25%
NUNCA	8	40%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Se observa que 8 adolescentes embarazadas que representa el 40% nunca recibieron el apoyo de sus amigas lo que les hacía sentir con estado de ánimo bajo y excluidas del medio lo que no les permite realizar las actividades que realizaban antes.

Mientras que 3 adolescentes embarazadas que representa el 15% siempre tuvieron el apoyo de sus amigas. Encuesta realizada en el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA en el periodo 2009-2010

TABLA Y GRAFICO N° 24

COMO ADOLESCENTE EMBARAZADA DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA MANTIENES LA MISMA AMISTAD CON TUS COMPAÑEROS DE CLASES

ESCALA	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
SIEMPRE	6	30%
CON FRECUENCIA	6	30%
A VECES	8	40%
NUNCA	0	0%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Existe 8 adolescentes embarazadas que representa el 40%, no mantienen la misma amistad que antes debido al embarazo y a los cambios emocionales y físicos por lo cual ellas sufren una exclusión en el medio escolar Encuesta realizada en el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA en el periodo 2009-2010

TABLA Y GRAFICO N° 25

SIENDO UNA ADOLESCENTE EMBARAZADA DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA CREES QUE TUS COMPAÑEROS TE CRITICAN

ESCALAS	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
SIEMPRE	7	35%
A VECES	8	40%
NUNCA	5	25%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANÁLISIS:

Se observa que 8 adolescentes embarazadas que representa el 40%, mencionan ser criticadas por sus compañeros lo que da a entender que no mantienen la misma relación que antes, lo que provoca falta de socialización y aislamiento de la adolescente.

Y 5 adolescentes embarazadas que representa el 25% mencionan nunca ser criticadas Encuesta realizada en el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA en el periodo 2009-2010

TABLA Y GRAFICO N° 26

COMO ESTUDIANTE EMBARAZADA DEL INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR RIOBAMBA SIENTES QUE TUS PROFESORES TE TRATAN IGUAL QUE ANTES

ESCALA	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
SIEMPRE	4	20%
CON FRECUENCIA	9	45%
A VECES	7	35%
NUNCA	0	0%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Se observa que 9 adolescentes embarazadas que representa el 45% reciben el mismo trato lo que da a entender que en la institución ya no existe una discriminación al para que las adolescentes continúen con sus estudios. Encuesta realizada en el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA en el periodo 2009-2010

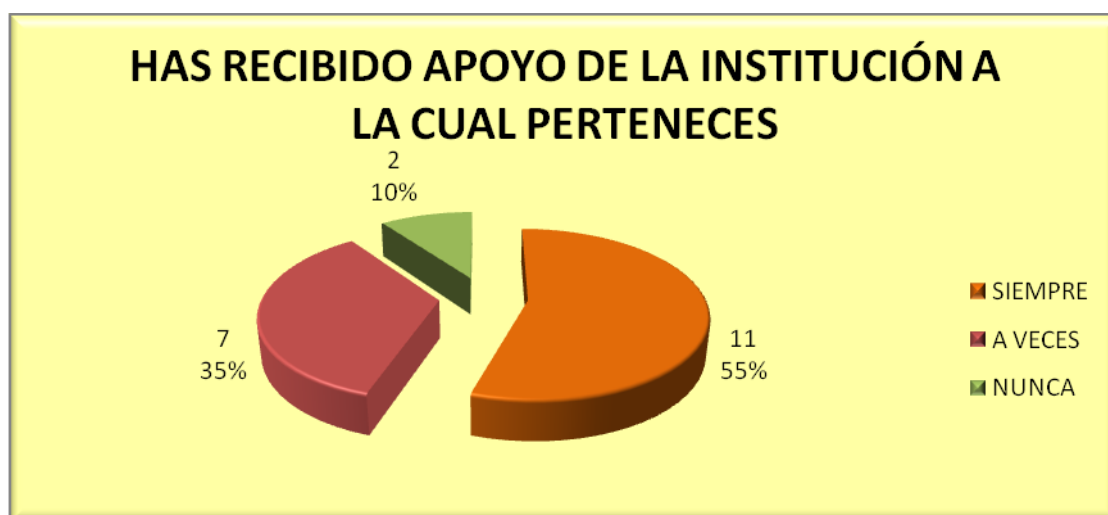
TABLA Y GRAFICO N° 27

LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA HAN RECIBIDO APOYO DE LA INSTITUCIÓN A LA CUAL PERTENECEN

ESCALA	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
SIEMPRE	11	55%
A VECES	7	35%
NUNCA	2	10%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANÁLISIS:

Se observa que 11 adolescentes embarazadas que representa el 55% siempre reciben el apoyo de la institución, disminuyendo la posibilidad que exista deserción escolar. Encuesta realizada en el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA en el periodo 2009-2010

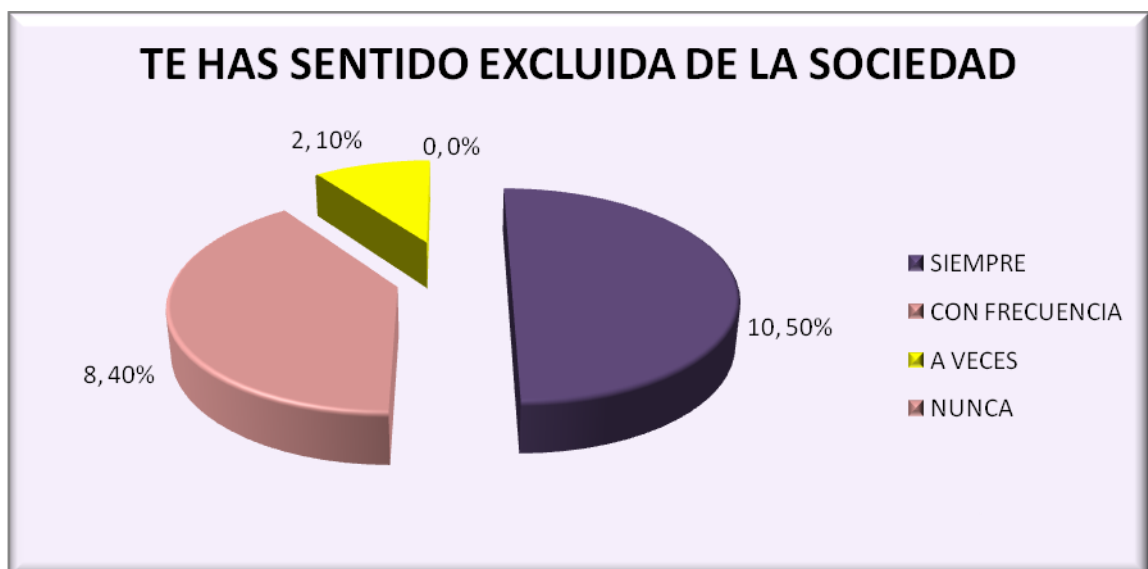
TABLA Y GRAFICO N° 28

COMO ADOLESCENTE EMBARAZADA TE HAS SENTIDO EXCLUIDA DE LA SOCIEDAD

ESCALA	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
SIEMPRE	10	50%
CON FRECUENCIA	8	40%
A VECES	2	10%
NUNCA	0	0%
	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Existe 10 adolescentes embarazadas que representa el 50% se sienten excluida de la sociedad lo que da a entender que todavía existe el tabú con respecto a este tema aunque a la institución a la que ellas pertenecen si las apoyen. Encuesta realizada en el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA en el periodo 2009-2010

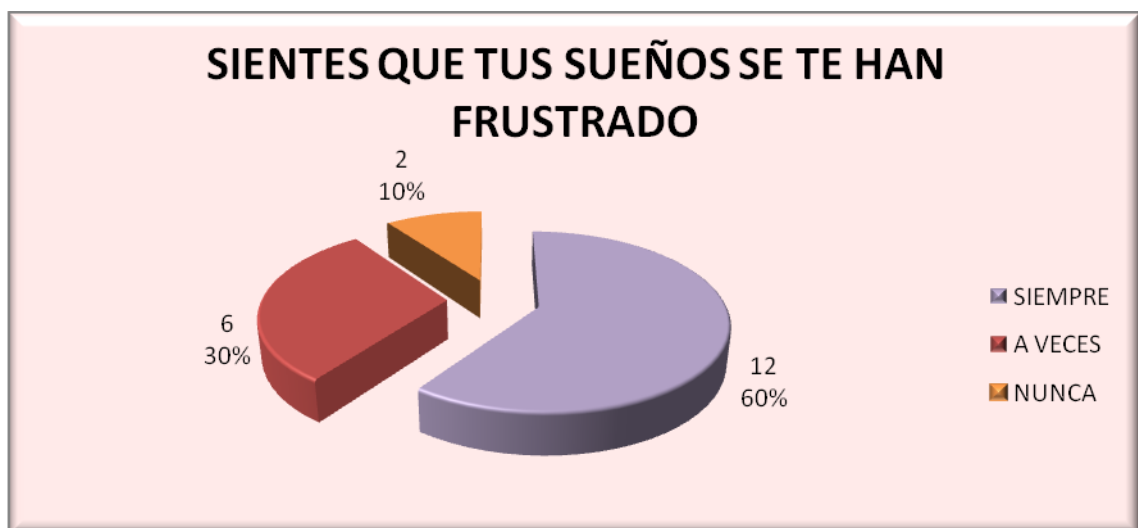
TABLA Y GRAFICO N° 29

COMO ADOLESCENTE EMBARAZADA SIENTES QUE TUS SUEÑOS SE HAN FRUSTRADO

ESCALA	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
SIEMPRE	12	60%
A VECES	6	30%
NUNCA	2	10%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Se encuentra que 12 adolescentes embarazadas que representa el 60% sienten que sus sueños se han frustrado, bloqueando sus ilusiones y metas, causando así cambios en su comportamiento (rebeldía, agresión, labilidad emocional y ambivalencia afectiva) provocando un problema psicosocial Encuesta realizada en el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA en el periodo 2009-2010

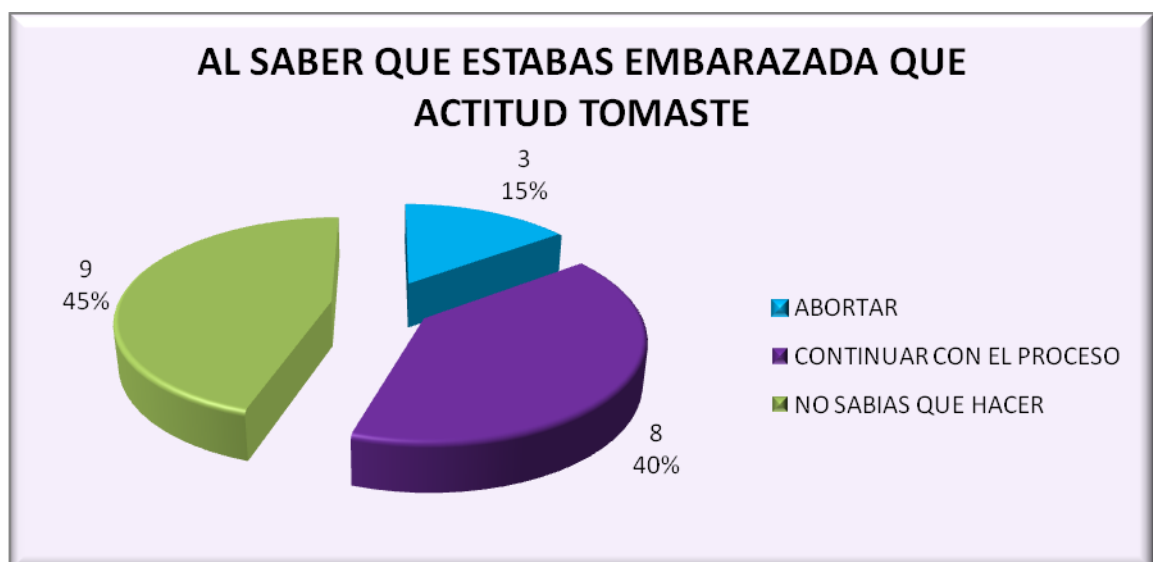
TABLA Y GRAFICO N° 30

COMO ADOLSCENTE AL SABER QUE ESTABAS EMBARAZADA QUE ACTITUD TOMASTE

ESCALA	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
ABORTAR	3	15%
CONTINUAR CON EL PROCESO	8	40%
NO SABIAS QUE HACER	9	45%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Existe 17 adolescente embarazadas que representan al 85% que continuaron con el proceso, se entiende que en este grupo de 20 adolescentes no prevaleció el aborto disminuyendo así un efecto del embarazo.

Mientras que 3 adolescente embarazadas que representan al 15% decidieron abortar sin asumir la responsabilidad y poniendo en riesgo su vida. Encuesta realizada en el INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA en el periodo 2009-2010

TABLA Y GRAFICO N° 31

CUÁNTAS EXPERIENCIAS DE EMBARAZO TUVIERON LAS ADOLESCENTES DEL INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR RIOBAMBA

ESCALA	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
UNA	19	95%
DOS	1	5%
TRES	0	0%
TOTAL	20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Se observa que 19 adolescentes embarazadas que representan al 95% tuvieron una sola experiencia de embarazo

Mientras que 1 adolescentes embarazadas que representan al 5% tuvo 2 experiencias
Encuesta realizada en el Instituto Tecnológico Superior Riobamba en el periodo 2009-2010

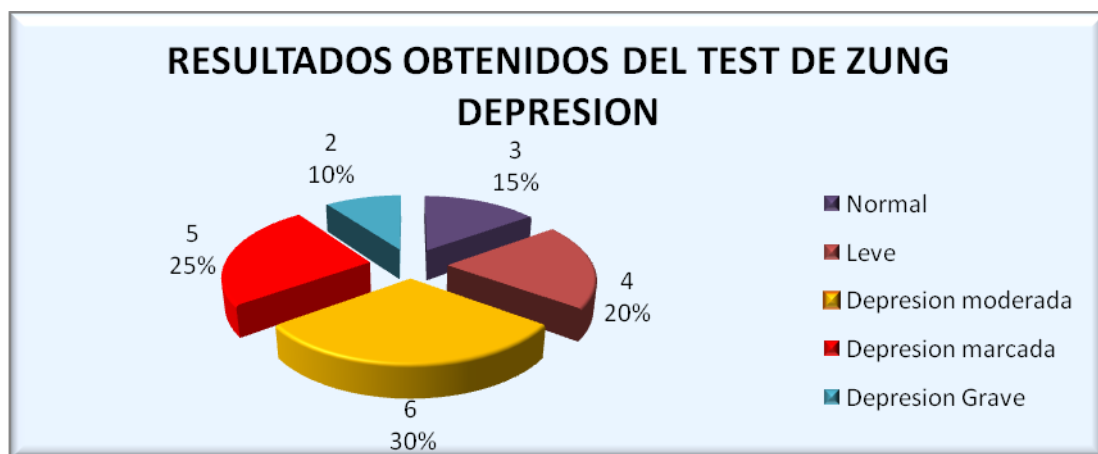
TABLA Y GRAFICO N° 32

RESULTADOS OBTENIDOS DEL TEST DE ZUNG “DEPRESION”, EN LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR RIOBAMBA EN EL PERIODO 2009-2010

PUNTAJE	EQUIVALENTE	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
0-31	Normal	3	15%
32-39	Leve	4	20%
40-47	Depresión Moderada	6	30%
48-55	Depresión Marcada	5	25%
56 o +	Depresión Grave	2	10%
TOTAL		20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANALISIS:

Existe 17 adolescentes embarazadas que representan al 85%, que tienen un alto nivel de depresión dando a entender que en las adolescentes embarazadas provoca sentimientos de tristeza, pérdida, enojo, frustración y miedo, al no saber cómo decirle a sus padres lo que les está sucediendo provocando en ellas que se vuelvan más sensibles, frágiles, inseguras y desvalorizadas que las demás adolescentes embarazadas que representan un 15%. Test tomado a las adolescentes embarazadas del INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA en el periodo 2009-2010

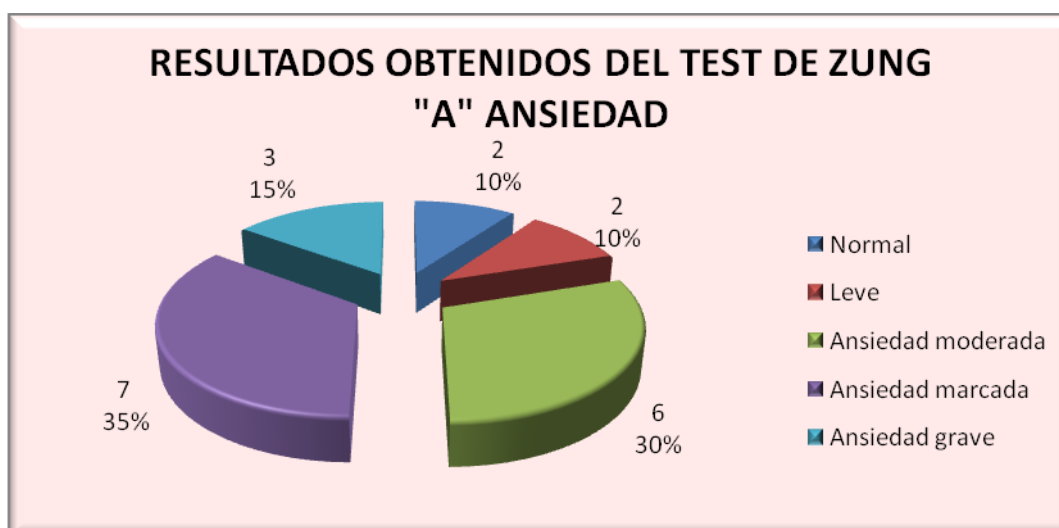
TABLA Y GRAFICO N° 33

RESULTADOS OBTENIDOS DEL TEST DE ZUNG "A" EN LAS ADOLESCENTES DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA EN EL PERIODO 2009-2010.

PUNTAJE	EQUIVALENTE	ESTUDIANTES	PORCENTAJE
0-31	Normal	2	10%
32-39	Leve	2	10%
40-47	Ansiedad moderada	6	30%
48-55	Ansiedad marcada	7	35%
56 o +	Ansiedad grave	3	15%
TOTAL		20	100%

FUENTE: INSTITUTO SUPERIOR RIOBAMBA

ELABORADO: MAYRA GODOY, GLORIA MULLO



ANÁLISIS:

Existe 16 adolescentes embarazadas que representan al 80% con un alto nivel de ansiedad dando a entender que el embarazo en las adolescentes provoca serios problemas psicológicos como desesperación, una sensación de no tener salida, fuertes sentimientos de culpa por haber fallado a los padres, conflictos familiares, abandono de la pareja y problemas que pueden derivar en deserción escolar. Test tomado a las adolescentes embarazadas del INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA en el periodo 2009-2010

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

CONCLUSIONES:

- ◆ No es suficiente decir a los adolescentes que no tengan relaciones sexuales, hay que explicarles de que no es necesario en edades tempranas y que pueden traer serias complicaciones a su vida ya que el impacto que ejerce el embarazo en el adolescente es extremo, considerándose como impacto psicosocial.
- ◆ Se ha observado un crecimiento elevado de las relaciones sexuales precoces provocando que los adolescentes actúen con irresponsabilidad y sin la madurez necesaria para afrontar las consecuencias y efectos que conlleva el embarazo en esta edad.
- ◆ En la utilización de los métodos anticonceptivos incide más el condón, seguido de las tabletas; lo que demuestra el desconocimiento de la utilización de otros métodos anticonceptivos y la dificultad para adquirirlos ya que en este medio adolescente es muy difícil obtenerlo.
- ◆ A los 13 años de edad se constató que se inician las relaciones sexuales, en este grupo es donde se debe enfatizar el conocimiento sobre la educación sexual, autoestima, afecto, respeto por su cuerpo y el de los demás.
- ◆ A través de la encuesta se obtuvo que el 55% de los 20 casos no ha recibido una educación sexual frecuente, por lo que el mayor porcentaje de la población tiene desconocimiento sobre este tema,

- ◆ Se puede observar que la hipótesis planteada es comprobada, ya que el embarazo en las adolescentes si es un problema psicosocial, razón por la cual las adolescentes se sienten excluidas por sus compañeras de clases provocando así la deserción escolar, la mendicidad infantil , niños abandonados empeorando la situación económica familiar y a la sociedad, causando así efectos psicológicos como la ansiedad, depresión, inseguridad, alteraciones del sueño, culpabilidad, frustración y rebeldía

RECOMENDACIONES:

- ◆ Es imprescindible que se establezcan relaciones de comunicación y de confianza con los hijos. Saber que la conversación franca, libre de sospecha y coacciones puede ser un medio eficaz para orientar a los niños y adolescentes y así evitar que ellos busque información en otro lugar.
- ◆ Ellos necesitan tener conocimientos completos sobre la sexualidad, para poder desarrollar el imprescindible sentido de la responsabilidad y respeto hacia uno mismo y a su pareja.
- ◆ Para humanizar las relaciones sexuales corresponde a los adultos, guiar y educar de una forma correcta la sexualidad en los adolescentes, para que lejos de causar daño, contribuya a la felicidad y al sano desarrollo de la personalidad de los mismos.
- ◆ Contribuir con la labor psicológica y orientar a los padres y adolescentes sobre la sexualidad para prevenir más embarazos y niños no deseados.

CAPITULO VI

BIBLIOGRAFÍA.

1. ESCOBAR & Muñoz (1995). Estudio Cualitativo de la experiencia de los padres adolescentes
2. CASTILLO, C. López, C. Muñoz, C. & Rivera, J. (1992). Una aproximación a la conflictiva de la adolescente soltera embarazada.
3. GARCÍA C. Hacia un Nuevo Enfoque en el Campo del Embarazo.
4. GUZMÁN, J.M. et al. (2001). Diagnóstico sobre Salud Sexual y Reproductiva de Adolescentes en América Latina y el Caribe. México
5. MOLINA, R. Luengo, X. Guarda, P. González, E. & Jara, G. (1991). Adolescencia, Sexualidad y Embarazo. Serie Científica Médica. Peña, I. Quiroz, M. Muñoz, W.
6. MOLINA, M. Guerrero, M. & Masardo, A. (1991). Embarazo Precoz. Revista de Trabajo Social.
7. PAPALIA, Diane E. Desarrollo Humano, edición (1999) de la Adolescencia a la Edad Adulta.
8. PÉREZ, L. M. (1992). El Trabajo con Adolescentes Embarazadas. Revista de Trabajo Social
9. SILBER, T. (1992). Manual de Medicina de la Adolescencia. Washington. Publicación de la OPS
10. SILVA, Mónica (1993). Sexualidad y Adolescencia. Ediciones UCCH: Chile
11. VARGAS-Mendoza, J.E. y Aguilar-Morales, J.E. (2006) Desarrollo psicológico del adolescente. México: Asociación Oaxaqueña de Psicología
<http://www.conductitlan.net/adolescente.htm>
<http://www.definicionabc.com/social/psicosocial.php> Artículo creado por Fernando Rosario 15 Agosto 2007
<http://es.wikipedia.org/wiki/Teoría>
http://www.angelfire.com/band2/suciasteam0/cambios_psicologicos.htm

ANEXOS

◆ ADOLESCENTES DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR RIOBAMBA



◆ ADOLESCENTES EMBARAZADAS



◆ **AYUDA TERAPEUTICA**



◆ MADRE ADOLESCENTE



ENCUESTA

EMBARAZO EN LAS ADOLESCENTES

¿Edad?

¿Curso en el que estudia?

¿Edad de la pareja? (si la tiene)

¿Edad de su primera menstruación (menarquía)?

¿Edad inició su vida sexual activa?

¿Conoce de métodos anticonceptivos?

¿Qué métodos anticonceptivo utiliza?

condón_____ píldora_____ inyección_____ ninguna_____

ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS

1. ¿La vivienda en la que habita es?

Propia_____ rentada_____ o de ayuda_____

2. ¿Con quien vive?

Padres_____ uno de ellos_____ otros_____

3. ¿Cuántas habitaciones tiene? _____

ASPECTOS PSICOSOCIALES

1. Piensas que tus padres te han brindado el amor necesario?
Siempre_____ con frecuencia_____ a veces_____ Nunca_____
2. ¿existe dialogo con tus padres sobre la sexualidad?
A veces_____ siempre_____ Nunca_____
3. Crees que mereces ser amada y respetada?
A veces_____ siempre_____ Nunca_____
4. ¿si alguien se enamora de ti crees que debes esforzarte para que no te abandone?
A veces_____ siempre_____ Nunca_____
5. ¿Eres incitada por tu pareja a tener relaciones sexuales?
Siempre_____ con frecuencia_____ a veces_____ Nunca_____
6. ¿Crees que el amor se demuestra teniendo relaciones sexuales?
Siempre_____ con frecuencia_____ a veces_____ Nunca_____
7. ¿Tienes relaciones sexuales con varias parejas?
Siempre_____ con frecuencia_____ a veces_____ Nunca_____
8. ¿Te hace sentir querida el hecho de tener relaciones?
A veces_____ siempre_____ Nunca_____
9. ¿Buscas tener relaciones sexuales solo para satisfacer a la pareja que quieres mantener a tu lado?
A veces_____ siempre_____ Nunca_____
10. ¿Te sientes independiente cuando tienes relaciones sexuales?
A veces_____ siempre_____ Nunca_____

11. ¿Te apoyo tu pareja al enterarse que estabas embarazada?
A veces_____ siempre_____ Nunca_____
12. ¿Al momento de enterarse tus padres de que estabas embarazada te apoyaron?
A veces_____ siempre_____ Nunca_____
13. ¿Tus amigas te apoyaron al saber que estabas embarazada?
Siempre_____ con frecuencia_____ a veces_____ Nunca_____
14. ¿Mantienes la misma amistad con tus compañeros de clases?
Siempre_____ con frecuencia_____ a veces_____ Nunca_____
15. ¿Crees que tus compañeros te critican?
A veces_____ siempre_____ Nunca_____
16. ¿Sientes que tus profesores te tratan igual que antes?
Siempre_____ con frecuencia_____ a veces_____ Nunca_____
17. ¿Has recibido apoyo de la institución a la cual perteneces?
A veces_____ siempre_____ Nunca_____
18. ¿Te has sentido excluida de la sociedad?
Siempre_____ con frecuencia_____ a veces_____ Nunca_____
19. ¿Sientes que tus sueños se te han frustrado?
A veces_____ siempre_____ Nunca_____
20. ¿Al saber que estabas embarazada que actitud tomaste?
Abortar_____ continuar con el proceso_____ no sabías que hacer_____
21. ¿Cuántas experiencias de embarazo tienes?
Primera_____ segunda_____ tercera_____