



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y
TECNOLOGÍAS**

CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA

TÍTULO:

“IMPLICACIONES DE LA MATERNIDAD TEMPRANA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LAS ESTUDIANTES DE OCTAVO, NOVENO Y DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DEL CENTRO DE FORMACIÓN ARTESANAL “ROSA DILLON DE DÁVALOS” DE LA CIUDAD DE RIOBAMBA, PROVINCIA DE CHIMBORAZO, DURANTE EL PERIODO ACADÉMICO 2014 - 2015”

Trabajo presentado como requisito para obtener el título de Licenciada en la especialidad de: Psicología Educativa, Orientación Vocacional y Familiar

Autoras:

Cristina Marili Campoverde Valverde

Lidia Carolina Ross Montes

Coautor: Dr. Vinicio Paredes.

AÑO LECTIVO

2015

CERTIFICACIÓN

YO, DR. MARCO VINICIO PAREDES, COAUTOR DE LA TESIS Y DOCENTE DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y TECNOLOGÍAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO,

CERTIFICA:

Que el presente informe de la investigación sobre, “IMPLICACIONES DE LA MATERNIDAD TEMPRANA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LAS ESTUDIANTES DE OCTAVO, NOVENO Y DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DEL CENTRO DE FORMACIÓN ARTESANAL “ROSA DILLON DE DÁVALOS” DE LA CIUDAD DE RIOBAMBA PROVINCIA DE CHIMBORAZO, DURANTE EL PERIODO ACADÉMICO 2014 - 2015”, realizado por las señoritas: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes, estudiantes de la carrera de Psicología Educativa, es el resultado de un proceso riguroso de aplicación del método científico, realizado bajo mi dirección y asesoría permanente; por lo tanto, cumple con todas las condiciones teóricas y metodológicas exigidas por la reglamentación pertinente, para su presentación y sustentación ante los miembros del tribunal correspondiente.



Dr. Marco Vinicio Paredes

COAUTOR

MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Los miembros del Tribunal examinador revisan y aprueban el informe de investigación con el título: “IMPLICACIONES DE LA MATERNIDAD TEMPRANA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LAS ESTUDIANTES DE OCTAVO, NOVENO Y DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DEL CENTRO DE FORMACIÓN ARTESANAL “ROSA DILLON DE DÁVALOS” DE LA CIUDAD DE RIOBAMBA PROVINCIA DE CHIMBORAZO, DURANTE EL PERIODO ACADÉMICO 2014 - 2015” Trabajo de tesis de Licenciatura en Psicología Educativa, Orientación Vocacional y Familiar ,aprobado en nombre de la Universidad Nacional de Chimborazo por el siguiente tribunal:

Dr. Claudio E. Maldonado.

Presidente del Tribunal



Firma

Dr. Marco Vinicio Paredes.

Coautor de Tesis

Firma

Dr. Juan C. Marcillo

Miembro del Tribunal

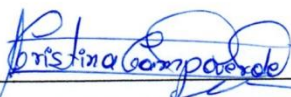
Firma

NOTA FINAL:

AUTORÍA

El presente trabajo investigativo, previo a la obtención del Título de Licenciada en: Psicología Educativa, Orientación Vocacional y Familiar, es original y basado en el proceso anteriormente establecido por la Facultad de Ciencias de la Educación, Humanas y Tecnologías.

Los criterios en el informe de investigación sobre; “IMPLICACIONES DE LA MATERNIDAD TEMPRANA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LAS ESTUDIANTES DE OCTAVO, NOVENO Y DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DEL CENTRO DE FORMACIÓN ARTESANAL “ROSA DILLON DE DÁVALOS” DE LA CIUDAD DE RIOBAMBA PROVINCIA DE CHIMBORAZO, DURANTE EL PERIODO ACADÉMICO 2014 - 2015”, como también los contenidos, ideas, análisis y conclusiones, son de exclusiva responsabilidad de las autoras y los derechos del mismo le corresponden a la Universidad Nacional de Chimborazo.



Cristina Marili Campoverde Valverde

C.I.060411475-1



Lidia Carolina Ross Montes

C.I.040164657-5

DEDICATORIA

A NUESTRA FAMILIA.

A mi familia, en especial a mis padres, **Sra. Dina Valverde y Sr. Carlos Campoverde** por su apoyo incondicional, motivación e inspiración.

A mi esposo, por ser mi soporte en esta última etapa.

A mi hijo, que es mi mayor iluminación, fuerza y amor.

Cristina Campoverde Valverde

A mi familia que me ha apoyado tanto.

Mi madre, **Sra. Edita Montes Mendoza**, quien es mi fuerza, el amor más puro que conozco.

A mis hermanos **Luis y Jairo**, gracias por su ánimo.

Abby Ross mi hija hermosa, gracias por tu amor.

Carolina Ross Montes

RECONOCIMIENTO

A la Universidad Nacional de Chimborazo, Facultad de Ciencias de la Educación, Carrera de Psicología Educativa, por su aporte valioso en la formación de profesionales encaminados a la excelencia.

A nuestros distinguidos docentes, perseverantes en su labor, su conocimiento y experiencia; permitieron romper los esquemas mentales tradicionales para forjar cimentando estrategias y principios innovadores y actuales.

Al Dr. Claudio Maldonado, quien con su carácter y constancia nos enseña a luchar por lo que deseamos.

Un reconocimiento especial al Dr. Vinicio Paredes, coautor de tesis, por su calidad humana y profesional.

Cristina Campoverde Valverde

Carolina Ross Montes.

ÍNDICE GENERAL

	CONTENIDO	Pag
	CERTIFICADO	i
	MIEMBROS DEL TRIBUNAL	ii
	DERECHOS DE AUTORÍA	iii
	DEDICATORIA	iv
	RECONOCIMIENTO	v
	ÍNDICE GENERAL	vi
	ÍNDICE DE CUADROS	x
	ÍNDICE DE GRÁFICOS	xi
	RESUMEN	xii
	SUMMARY	xiii
	INTRODUCCIÓN	xiv
CAPÍTULO I		
1.	MARCO REFERENCIAL	1
1.1.	Planteamiento del problema	1
1.2.	Formulación del problema	3
1.3.	Objetivos	3
1.3.1.	General	3
1.3.2.	Específicos	4
1.4.	Justificación e importancia del problema	5
CAPÍTULO II		
2	MARCO TEÓRICO	7
2.1	ANTECEDENTES DE INVESTIGACIONES ANTERIORES	7
2.2.	FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICA	7
2.2.1.	Filosófica	8
2.2.2.	Epistemológica	9

2.2.3.	Pedagógica	10
2.2.4.	Axiológica	11
2.2.5.	Psicológica	11
2.2.6	Legal	12
2.3.	FUNDAMENTACION TEÓRICA	13
2.3.1.	Origen de la maternidad	13
2.3.2.	Maternidad temprana	14
2.3.2.1.	Embarazo	15
2.3.2.1.1.	Embarazo de bajo riesgo	15
2.3.2.1.2.	Embarazo de riesgo medio	15
2.3.2.1.3.	Embarazo de alto riesgo	16
2.3.3.	Adolescencia	16
2.3.3.1.	Adolescencia inicial o temprana. (10 a 14) años	17
2.3.3.2	Adolescencia media. (12- 13 a 16 años)	17
2.3.3.3.	Adolescencia tardía. (16 a 19 años)	17
2.3.4.	Aspectos biológicos de la maternidad temprana	18
2.3.4.1.	Anemia	18
2.3.4.2	Hemorragias	19
2.3.4.3.	Parto prematuro	19
2.3.4.4.	Muerte	20
2.3.5.	Aspecto Psicológicos de la maternidad temprana	21
2.3.5.1.	Negación	21
2.3.5.2.	Narcisismo	22
2.3.5.3.	Culpa	22
2.3.6.	Aspecto Social de la maternidad temprana	22
2.3.6.1	Autoestima	23
2.3.6.2.	Familiar	23
2.3.6.3.	Escolar	24
2.3.6.4.	Laboral	25
2.3.6.5.	Económico	26

2.3.7.	Rendimiento académico	26
2.3.7.1.	Capacidades	26
2.3.71.1.	Percepción	27
2.3.7.1.2.	Atención memoria	27
2.3.7.1.3.	Razonamiento	27
2.3.7.1.4	Función ejecutora	28
2.3.7.1.5.	Lenguaje	28
2.3.7.1.6.	Orientaciones	29
2.3.7.1.7.	Praxis	30
2.3.8.	Formativo	30
2.3.8.1.	La educación formal	30
2.3.8.2.	La educación no formal	31
2.3.8.3.	La educación informal	31
2.3.9.	Aptitud	31
2.3.9.1	La aptitud numérica	31
2.3.9.2	La comprensión verbal	31
2.3.9.3	La velocidad perceptual	32
2.3.9.4	El razonamiento inductivo	32
2.3.9.5	El razonamiento deductivo	32
2.3.9.6	La visualización espacial	32
2.3.9.7	La memoria	32
2.4.	DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS	33
2.5.	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	35
2.5.1	Independiente	35
2.5.2	Dependiente	35
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	36

CAPÍTULO III

3.	MARCO METODOLÓGICO	39
3.1.	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	39

3.1.1	Método científico	39
3.1.2	Tipo de la investigación	39
3.1.3.	Diseño de la investigación	39
3.1.4.	Tipo de estudio	39
3.2.	Población y Muestra	40
3.2.1	Población	40
3.2.2	Muestra	40
3.2.3.	Cuadro de las estudiantes	40
3.2.4	Encuestas aplicadas a las estudiantes	42
3.2.5.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	52
3.2.6	Técnicas de procedimientos para el análisis	52

CAPÍTULO IV

4.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	53
4.1.	Conclusiones	53
4.2	Recomendaciones	54
4.3	BIBLIOGRAFÍA	55
4.4.	WEBGRAFÍA	57
4.5	ANEXOS	xvii
	Anexo A	xviii
	Anexo B	xx
	Anexo C	xxiii

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro Nro.3.3.	1.- ¿A qué edad consideras que un embarazo no es adecuado?	42
Cuadro Nro.3.4.	2.- Crees que la vida sexual debe iniciarse a la edad de:	43
Cuadro Nro.3.5.	3.- ¿A qué riesgos físicos crees que se expone una adolescente embarazada?	44
Cuadro Nro.3.6	4.- ¿Mi primera relación sexual fue?	45
Cuadro Nro.3.7	5.- Si estuvieras embarazada de 8 meses y deberías ir al colegio ¿cómo crees que reaccionaría la comunidad educativa?	46
Cuadro Nro.3.8	6.- ¿Cómo te sentirías si estuvieras embarazada siendo adolescente?	47
Cuadro Nro.3.9	7.- ¿Si te encontraras en el último trimestre de embarazo, crees que te verías afectado académicamente en?	48
Cuadro Nro.3.10.	8.- ¿Qué tipo de educación crees que debe seguir una adolescente embarazada?	49
Cuadro Nro.3.11.	9.- ¿Las adolescentes embarazadas o madres, se vuelven más despreocupadas en los estudios?	50
Cuadro Nro.3.12.	10.- ¿Las adolescentes embarazadas o madres, tienen preferencias académicas y es sencillo para ellas aprobar los estudios?	51

ÍNDICE DE GRÁFICOS

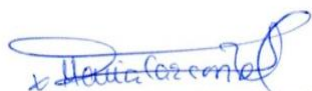
Gráfico Nro.3.1.	1.- ¿A qué edad consideras que un embarazo no es adecuado?	42
Gráfico Nro.3.2.	2.- Crees que la vida sexual debe iniciarse a la edad de:	43
Gráfico Nro.3.3.	3.- ¿A qué riesgos físicos crees que se expone una adolescente embarazada?	44
Gráfico Nro.3.4.	4.- ¿Mi primera relación sexual fue?	45
Gráfico Nro.3.5	5.- Si estuvieras embarazada de 8 meses y deberías ir al colegio ¿cómo crees que reaccionaría la comunidad educativa?	46
Gráfico Nro.3.6.	6.- ¿Cómo te sentirías si estuvieras embarazada siendo adolescente?	47
Gráfico Nro.3.7.	7.- ¿Si te encontraras en el último trimestre de embarazo, crees que te verías afectado académicamente en?	48
Gráfico Nro.3.8.	8.- ¿Qué tipo de educación crees que debe seguir una adolescente embarazada?	49
Gráfico Nro.3.9.	9.- ¿Las adolescentes embarazadas o madres, se vuelven más despreocupadas en los estudios?	50
Gráfico Nro.3.10.	10.- ¿Las adolescentes embarazadas o madres, tienen preferencias académicas y es sencillo para ellas aprobar los estudios?	51

RESUMEN

Es de conocimiento general que el momento más crítico en la formación personal es la adolescencia; los cambios físicos, psicológicos, la confusión, los estereotipos sobrevalorados, la necesidad de encajar, la rebeldía y otros factores orillan a los/as adolescentes a actuar de uno u otro modo; a lo anteriormente expuesto, un problema social que logramos también identificar fue la maternidad temprana. En este trabajo investigativo se trata de determinar “Las implicaciones que tiene la maternidad temprana en el rendimiento académico de las estudiantes de Octavo, Noveno y Décimo año de Educación Básica General del Centro de Formación Artesanal “Rosa Dillon de Dávalos” de la Ciudad de Riobamba”. Iniciamos el trabajo con el planteamiento del problema, formulación del problema, objetivo general, específicos, justificación e importancia. El Marco Teórico habla del embarazo temprano y el rendimiento académico sustentando las dos variables; en el Marco Metodológico se aplicó el método científico a través del proceso Deductivo-Inductivo, Analítico-Sintético; el tipo de investigación es Descriptivo-Explicativo en base a los objetivos planteados, es de carácter cualitativo ya que se empleó magnitudes numéricas; no Experimental pues no se manipularon las variables y de Campo por que la información salió directamente del entorno, el tipo de estudio fue transversal; se aplicó a una población de 114 estudiantes, la técnica de la encuesta empleando un cuestionario que facilitó la compilación de la información, para luego proceder a su tabulación, análisis e interpretación. Se ha determinado que la incidencia en la maternidad temprana en las estudiantes de la institución es alta ya que dos de cada tres mujeres están embarazadas o son madres, asistiendo con sus hijos/as a clase; sin embargo el rendimiento académico de las madres tempranas es bueno tanto en el trabajo práctico como teórico, comprobando que la misma no influye de una manera directa en el rendimiento académico, en comparación con las que no son madres.

SUMMARY

It is common knowledge that the most critical moment in a person's life is adolescence. The physical and psychological changes, stereotypes, acceptance, rebellion and other factors make teenagers act in one way or another; an example of such is early motherhood. This research will determine "The consequences of early childbearing in the academic performance of students of Eighth, Ninth and Tenth year of General Basic Education at Rosa Dillon de Davalos Training Center in the City of Riobamba ". The research began by stating the possible problem, formulating the problem, designing overall and specific objectives, justification and importance. The Theoretical Framework talks of early pregnancy and academic performance sustained in the two variables. The methodological framework applied the scientific method through the Deductive-Inductive process; analytic-synthetic. The research is Descriptive-Explanatory based on the objectives and qualitative since numerical quantities are used. It is not experimental because the variables were not manipulated. It is a Field Study because the information came directly from the environment and the type of study was cross-sectional. This investigation was applied to a population of 114 students. They were surveyed using a questionnaire that provided data collection which was later tabulated, analyzed and interpreted. The frequency of early childbearing in the students of the institution is high because two out of three women are pregnant or are mothers, attending with their children to class. However, the performance these mothers is very good, both in applied and theoretical work, demonstrating that being a young mother does not influence in any way the academic performance compared to women who do not have children.



Dra. Myriam Trujillo B. Mgs.

COORDINADORA DEL CENTRO DE IDIOMAS



INTRODUCCIÓN

La maternidad temprana es una realidad palpable mucho más frecuente de lo que se desea reconocer, todos tenemos una adolescente embarazada o madre en nuestras familias, nadie está exento de ello, los adolescente generalmente viven creyendo que saben todo lo que necesitan para dar frente a la vida futura de la que no tienen idea, las consecuencias físicas, psicológicas, responsabilidades inadecuadas para la edad, toda la familia se trastoca por este hecho, desde los padres hasta el no nacido, cada opción a seguir es un cambio definitivo, tener una pareja e intentar tener una familia, seguir solteros y solo compartir a su bebé, seguir o no estudiando y si se desea estudiar dónde hacerlo, trabajar, aceptar o no las implicaciones de un embarazo prematuro, el cuerpo cambia, las amistades se tornan complicadas y por otro lado está la propia familia si apoya o acepta el suceso.

El embarazo es una etapa hermosa para la mayoría de las mujeres, siempre y cuando sea un evento deseado y buscado; en la adolescencia aun que puede ser aceptado con valentía, no es que sea lo más querido para las adolescentes; el mundo actual bombardea con información indiscriminada, tanto si el receptor pueden discernir lo que ven como si no, se juega con sus mentes vendiéndoles ideas de falsa libertad, series televisivas, propaganda, concursos, una chica estereotipada junto a un hombre aún más estereotipado vendiendo la idea de una vida feliz y libre, llena de falsa satisfacción. Se realizan grandes esfuerzos que contrarresten esto, pero no es suficiente, desde el hogar se restringen temas sobre sexualidad, los padres y madres no quieren hablar del tema con sus hijas, pero a los hijos se les permite desarrollarse en el tema aunque tampoco se habla con ellos, es una mezcla total de eventos que casi los empujan a iniciar su vida sexual a destiempo como consecuencia no solo embarazos prematuros, sino también enfermedades, abuso, culpabilidad y muchos más. No con esto queremos tipificar el hecho.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera el embarazo un problema culturalmente complejo, alienta a retrasar la maternidad y el matrimonio para evitar

los altos índices de mortalidad materna y del recién nacidos, como otras complicaciones sanitarias, parto prematuro, bajo peso, preclamsia, anemia, asociadas al embarazo en jóvenes adolescentes.

Es fundamental la promoción de la educación sexual, la planificación familia, el acceso a los métodos anticonceptivos y la asistencia sanitaria universal en el marco de la salud pública y los derechos reproductivos para evitar los problemas asociados al embarazo adolescente.

Esta investigación, se encuentra estructurada de la siguiente manera:

Capítulo I: Marco Referencial.- Se realiza un enfoque del problema existente en las implicaciones de la maternidad temprana en el rendimiento académico, así como la formulación del problema, los objetivos general y específicos que orientan la investigación; finalmente la justificación que se encaja en la razón misma del proceso investigativo.

Capítulo II: Marco Teórico.- Se hace una revisión de los antecedentes de esta investigación; posteriormente se realiza un visión de las fundamentaciones: psicológica, sociología, psicopedagógica, axiológica, legal. A continuación se hace un enfoque a la parte teórica correspondiente a la variable independiente que corresponde al embarazo temprano y la variable dependiente, el rendimiento académico, sustentándose a través de una bibliografía especializada.

Capítulo: III.- Metodológico.- Se detalla el diseño y tipo de la investigación, la población, muestra, métodos, técnicas e instrumentos que se utilizó para todo el proceso del presente trabajo de investigación. El análisis e interpretación de resultados se sustenta en la información obtenida de la encuesta aplicada a las estudiantes del Centro de Formación Artesanal “Rosa Dillon de Dávalos”, de la ciudad de Riobamba; luego se realizó la tabulación de datos, la presentación de cuadros, gráficos estadísticos, análisis e interpretación.

Capítulo IV Conclusiones y Recomendaciones.- Se determinó las conclusiones en base a los objetivos de la investigación y las recomendaciones que puedan ayudar a la comprensión de las implicaciones de la maternidad temprana, como se manejan las estudiantes al ser madres y sustento de sus hogares.

CAPÍTULO I

1. MARCO REFERENCIAL

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A pesar de que a nivel mundial las campañas de prevención para evitar los embarazos prematuros se ha incrementado, los resultados no son alentadores, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud OMS (2013), anualmente alrededor de 16 millones de niñas de entre 15 y 19 años dan a luz, lo que representa aproximadamente el 11% de todos los nacidos en el mundo. La gran mayoría de alumbramientos en la adolescencia se registra en países en desarrollo. El riesgo de morir por causas relacionadas con el embarazo es mucho mayor en las adolescentes que en las mujeres de más edad.

Con relación a América Latina, el documento Prevención del embarazo adolescente, Una Mirada Completa, emitido por el Fondo de Población de las Naciones Unidas, indica que de acuerdo al informe del Estado de la Población Mundial por cada mil nacimientos que ocurren en América del Sur, 74 provienen de mujeres adolescentes, con un rango de entre 55 y 90%, para los países andinos. También se establece que los embarazos en adolescentes representan aproximadamente el 18 por ciento de todos los embarazos en el área andina. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2013)

De acuerdo al último censo de población y vivienda en el año 2010, en Ecuador habían 122.301. madres adolescentes de entre los 16 y 19 años, Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC, 2010), de las cuales solo 30.575 pertenecen a la Población Económicamente Activa (PEA), la mayoría, el 11,5%, son comerciantes de tiendas y el 10% son asistentes domésticas. En cuanto al estado civil, el 55% se une con su pareja, mientras que el 20% quedan solteras, el 18% se casa; el 7% se separa y el porcentaje restante, se divorcia o llega a enviudar.

Para el año 2012, en la provincia de Chimborazo 2.770 adolescentes entre los 10 y los 19 años estaban embarazadas; esto significa el 5,64% de este grupo etario de acuerdo a datos proporcionados por la Dirección Provincial de Salud. En el Centro de Formación Artesanal “Rosa Dillon de Dávalos” se ha podido constatar que dos de cada tres estudiantes está embarazada o ya es madre.

Las estadísticas de línea de base demuestran un escenario complejo para las madres tempranas que deben atender obligaciones que van más allá de su condición de adolescentes y para las cuales no están preparadas, poniendo en riesgo su desarrollo personal y la integridad de su hijo/hija.

Este tema que ha sido tratado recurrentemente en la investigación, sin embargo poco o nada se hace en los hogares y en las instituciones educativas para solucionarlo; de hecho, los problemas más profundos de las madres adolescentes se agudizan el momento que tiene que enfrentar su situación en el contexto educativo, por una serie de obstáculos generados desde la conciencia colectiva y que son manifiestos en prejuicios de compañeros y docentes e incluso por el rechazo de las familias quienes obligan a las estudiantes a asumir su responsabilidad de forma directa coartándoles la posibilidad de desarrollarse adecuadamente para constituirse en personas productivas.

A pesar de que la mayoría de adolescentes embarazadas logran terminar el bachillerato, las circunstancias en las que se desenvuelven en este proceso influyen decididamente en su futuro, que generalmente no resulta el más promisorio para ellas y sus hijos.

Por otro lado están los adolescentes varones a los que no se les puede dejar fuera del problema, el hecho de enfrentar la responsabilidad paterna sin estar listos, también provoca efectos adversos en su desarrollo personal, por efecto de la evasión, la responsabilidad obligada y todo lo que ello implica.

El problema de las madres adolescentes y sus consecuencias ha generado planes, programas y proyectos decididos a cambiar la situación y son analizados permanentemente pero sin resultados concretos; sin embargo, los contextos en los que se desenvuelven los adolescentes no han sido tocados, las relaciones psicoactivas de los entornos cotidianos continúan sin alterarse y es ahí donde se debería poner mayor atención para alcanzar un cambio de actitud que contribuya a mejorar las condiciones de las estudiantes. En esta etapa las implicaciones de la maternidad temprana en el proceso educativo dentro del aula requieren de un análisis específico.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las implicaciones de la maternidad temprana en el rendimiento académico de las estudiantes de Octavo, Noveno y Décimo año de Educación Básica la Academia “Rosa Dillon de Dávalos” de la ciudad de Riobamba, Provincia de Chimborazo, durante el periodo académico 2014 - 2015?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. GENERAL

Determinar las implicaciones que se encuentra en la maternidad temprana con el rendimiento académico de las estudiantes de Octavo, Noveno y Décimo año de Educación Básica del Centro de Formación Artesanal “Rosa Dillon de Dávalos”, de la ciudad de Riobamba, provincia de Chimborazo, durante el periodo académico 2014 – 2015.

1.3.2. ESPECÍFICOS

- Determinar la maternidad temprana en las estudiantes de octavo, noveno y décimo año de educación básica del Centro de Formación Artesanal “Rosa Dillon de Dávalos”, de la ciudad de Riobamba, provincia de Chimborazo, durante el periodo académico 2014 – 2015.
- Identificar el rendimiento académico de las estudiantes que son madres tempranas del Centro de Formación Artesanal “Rosa Dillon de Dávalos” de la ciudad de Riobamba, provincia de Chimborazo, durante el periodo académico 2014 – 2015.
- Relacionar las implicaciones de la maternidad temprana con el rendimiento académico de las estudiantes del Centro de Formación Artesanal “Rosa Dillon de Dávalos” de la ciudad de Riobamba, provincia de Chimborazo, durante el periodo académico 2014 – 2015.

1.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL PROBLEMA

La Investigación sobre las “Implicaciones de la maternidad temprana en el rendimiento académico de las estudiantes de Octavo, Noveno y Décimo Año de Educación General Básica del Centro de Formación Artesanal “Rosa Dillon de Dávalos” de la ciudad de Riobamba, Provincia de Chimborazo, durante el periodo académico 2014 - 2015”, responde a la necesidad de buscar alternativas de solución a los efectos físicos, psicológicos y sociales, que este problema genera en las adolescentes. Este proyecto es factible dado que la mayoría de las estudiantes son madres o están embarazadas, la problemática es un hecho y en la investigación necesaria.

Desde el punto de vista médico, la maternidad temprana representa un riesgo de salud física, psicológica y afecta significativamente el desarrollo personal de la madre, el hijo y la pareja; en el contexto social, desestabiliza el proyecto de vida de la afectada, limitando las posibilidades de educación, el desarrollo profesional y económico; en consecuencia, afecta significativamente a los adolescentes como a sus familias que están obligadas a apoyarla emocional y económicamente.

En el contexto emocional, se generan sentimientos encontrados por el embarazo, exceso de preocupación por el bienestar del feto o del neonato y al mismo tiempo enojo por asumir la maternidad, ya que este compromiso implica sacrificar muchas actividades propias de la adolescencia y que son sustituidas por la responsabilidad de cuidar el embarazo o atender al recién nacido. Aunque cada vez son más frecuentes los casos de maternidad temprana, la capacidad de la sociedad para asumir con naturalidad el hecho es muy baja, los prejuicios son los mismos que en el pasado.

Con esa carga de problemas sobre sus hombros la adolescente debe confrontar a su propia familia y a la sociedad, sobre todo en los espacios en los que se desarrolla especialmente en las instituciones educativas, en donde tiene que sobrellevar la cotidianidad con maestros y compañeros, que lejos de apoyarla, contribuyen a menoscabar su autoestima. Resulta importante entonces analizar cuáles son las

condiciones que las estudiantes de Octavo, Noveno y Décimo Año de Educación General Básica del Centro de Formación Artesanal “Rosa Dillon de Dávalos” tienen que enfrentar en estas circunstancias y de qué forma incide en la educación académica, con el propósito de proponer estrategias alternativas dentro del contexto del aula para atenuar los efectos de la discriminación y el maltrato a la que son sujetas las adolescentes en su proceso educativo.

Esta investigación contó con la predisposición y colaboración de las autoridades, las estudiantes y administrativos, los recursos económicos y disposición de tiempo de parte de todos los implicados/as.

Los beneficiados directos de esta investigación, fueron las estudiantes, los administrativos de la institución y las investigadoras dado el cúmulo de experiencias compartidas.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIONES ANTERIORES CON RESPECTO DEL PROYECTO QUE SE INVESTIGO

Realizadas las investigaciones correspondientes en la Biblioteca de la facultad de Ciencias de la Educación sobre Las Implicaciones de la maternidad temprana en el rendimiento académico, se han encontrado trabajos relacionados:

Tema: “ACTITUDES, COMPORTAMIENTOS Y PRÁCTICAS SEXUALES EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES VARONES Y MUJERES DEL COLEGIO “RUMIÑAHUI” COMUNIDAD LIRIO, PARROQUIA SICALPA, CANTÓN COLTA, PROVINCIA DE CHIMBORAZO”

Autoras: Ana Margoth Llínquin Ávalos y Bethy Martha Galora Ramírez

Año: 2013

Que hacen referencia a las actitudes, comportamientos y prácticas sexuales en estudiantes adolescentes varones y mujeres, pero que no abordan el tema tratado en este trabajo de investigación por lo que es pertinente realizar una investigación que refleje las implicaciones del embarazo adolescente en el rendimiento académico.

2.2. FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICA

El embarazo en la adolescencia es un hecho mas frecuente que lo que la sociedad quisiera aceptar; son experiencias difíciles que afectan la salud tanto de los padres adolescentes como la de sus hijos, familiares y de la sociedad en sí.

Una de las principales podría ser que la madre encabeza la mayoría de las familias de bajos ingresos, asume el rol de administradora del hogar y se convierte en la proveedora principal de los alimentos, por tanto, desatiende aspectos significativos de su casa y a menudo no tiene en quien delegar esas responsabilidades. Las consecuencias son múltiples: en primer lugar, los jóvenes carecen de modelos

morales de referencia para guiar sus conductas; muchos de los roles adultos se transfieren tempranamente a las jóvenes. Y si a esto añadimos que la adolescente encinta suele exhibir una especie de competencia e identificación con la madre; por tanto, es frecuente que tenga su primer hijo aproximadamente a la misma edad en que lo hizo la mamá.

2.2.1. Filosófica

“La libertad no reside en la soñada independencia de las leyes naturales, sino en el conocimiento de estas leyes y en la posibilidad que lleva aparejada de hacerlo actuar de un modo planificado para fines determinados”¹

La diversidad de valores parece motivar este nuevo siglo. Lo material y lo espiritual están presentes para servir a la posición que asume cada sujeto ante la vida, así, la filosofía del ser es escogida para aquellos que son más plenos en cuanto a la espiritualidad, su conciencia y su sensibilidad humana.

Las relaciones entre los sexos trascienden siempre al plano de lo personal, repercutiendo de forma directa e indirecta en la vida social, de ahí la necesidad de que se fundamente un sólido sentido de responsabilidad. Esta compleja problemática de la responsabilidad moral de los actos humanos, de la relaciones entre libertad y la necesidad.

La conducta moral le permite al ser humano aceptar en considerables y equilibradas relaciones, las exigencias que le plantea la sociedad desde posición crítica y valorativa. Permite recíprocamente fortalecer importantes valores, actitudes y sentimientos, toda vez que se propicien reflexiones y valoraciones sobre aspectos que en la realidad se suceden.

En la actualidad, en este caso hablando de las adolescentes se dejan llevar por el momentos a pesar de conocer ya algo de Educación sexual, lastimosamente no tienen un conocimiento claro de libertad y esto no le lleve a actuar con responsabilidad en el

¹ (Engels, Ludwing Feuerbach y el fin de la filosofía clásica alemana)

momento de un acto sexual, cayendo en un abrazo prematuro que dificulta su vida en todo sentido.

2.2.2. Epistemológica

“Existen ocho estadios psicosociales que abarcan todo el ciclo vital Cada uno de ellos se centra en una sola tarea evolutiva que enfrenta a la persona a una crisis que debe superar”²

No debemos olvidar que el desarrollo adolescente es complejo y tiene múltiples facetas. Aunque no ha habido ninguna teoría que permita explicar todos los aspectos del desarrollo adolescente, cada una de ellas ha contribuido con una pieza importante al puzzle global, aunque los distintos enfoques teóricos a veces están en desacuerdo sobre algunos aspectos del desarrollo del joven, gran parte de su información es complementaria en vez de contradictoria. Consideradas conjuntamente, las distintas teorías nos ayudan a hacernos una idea global del desarrollo adolescente.

El inicio de la educación de la sexualidad del ser humano ocurre en el seno de la familia, como la más natural de las relaciones afectivas entre sus miembros, además de ser el contexto primario de socialización de la sexualidad y regulador de las influencias que la experiencia cultural ejerce sobre el sujeto, tiene su eje en la práctica de roles de género en cada uno de sus integrantes, las actividades cotidianas del hogar y está reforzada por la comunicación de los adultos.

En el momento de la maternidad prematura de hecho que la joven se encontrará en un cuadro de sufrimiento y de sentimientos encontradas al no saber qué hacer, en este momento es donde lo estadio psicosociales que menciona Erikson se tiene que denotar, para actuar con responsabilidad o el acabose de su vida

² (Erik Homberger Erikson, “Teorías de la Personalidad” (1902-1994))

2.2.3. Pedagógica

“Crear condiciones pedagógicas y comunicativas que favorezcan un clima de confianza, receptividad y reflexión valorativa del docente y los estudiantes.”³

Asumimos la educación de la sexualidad como una educación en valores. Los comportamientos responsables que deseamos se manifiesten en los adolescentes, sólo pueden sustentarse en valores socialmente positivos.

Las actividades de educación de la sexualidad deben implementarse teniendo en cuenta el sistema de relaciones profesor-estudiantes, estudiantes-estudiantes, que propicie el aporte de cada uno de estos factores en la labor educativa y asegure el clima de comunicación, flexibilidad, creatividad y bienestar adecuados en torno a los estudiantes.

El sistema de relaciones y actividades, debe caracterizarse porque cada uno de los estudiantes tenga que asumir un rol protagónico y sienta que ocupa un espacio, que es respetado y querido por todos lo que le rodean y las normas de convivencia pongan de manifiesto un clima emocional positivo.

Al organizar esta labor educativa en torno al comportamiento psicosexual tiene que asegurarse la atención diferenciada a cada estudiante, en correspondencia con sus necesidades e intereses. Se necesita partir del diagnóstico y determinar las necesidades educativas básicas de los estudiantes.

Sobre esta base es posible realizar actividades educativas que tomen en cuenta las potencialidades e intereses de los estudiantes en la esfera psicosexual.

El establecimiento educativo es el segundo hogar para el joven, donde se debe no únicamente enseñar la parte científica de materias o especialidades, sino también la parte emocional y principalmente la afectiva donde se involucre la confianza con el alumno pero una confianza basada en el respeto y la discreción, lastimosamente

³ CASTRO, Alegret Pedro Luis “Como la familia cumple la función educativa” 2006

algunos maestros no tiene vocación para estos temas y en vez de ayudar lo transforman en un conflicto emocional o proyectivo que causa daño al madre adolescente embarazada.

2.2.4. Axiológica

“Cuando hablamos de formación de valores morales nos referimos a un proceso educativo en el que el contenido axiológico de determinados hechos, formas de ser, manifestación de sentimientos, actuaciones o actitudes humanas, con una significación social buena, y que provocan una reacción de aprobación y reconocimiento (vigencia), en el contexto de las relaciones interpersonales, trascienden a nivel de la conciencia individual del niño o el joven”⁴

Las relaciones interpersonales son muy importantes para las jóvenes que está embarazada, el medio en el que se desarrolla le da bases para su comportamiento, los valores que se aplican dependiendo de la situación; el embarazo temprano genera muchos conflictos a todos los implicados y curiosamente también a personas externas que siempre tienen algo para decir, es necesario tener cuidado con la forma de explicar su aplicación.

2.2.5. Psicológica

“El individuo adquiere la capacidad del razonamiento formal durante la adolescencia a partir de los 12-13 años de edad y hasta los 20 años existe una diferenciación y una complejidad progresiva de la inteligencia durante la adolescencia; esta modificación estructural multiplica las potencialidades del niño y las amplía hasta aproximarlas a razonamientos adultos y esta es la base de todo el resto de los cambios en el plano psicosocial”⁵

⁴ (Chacón Arteaga, Nancy. La formación de valores morales. Propuesta metodológica. Evento Internacional Pedagogía 2003. Curso # 7)

⁵ (Jean Piaget, “La Psicología de la Inteligencia” (1966))

Psicológicamente va existir ese daño a nivel mental en una madre adolescente, tal vez en el momento que su cuerpo empiece a cambiar, su vientre crezca si no hay la ayuda psicológica integral puede cometer errores en el lapso de su gestación por tal razón en los establecimientos educativos tienen que trabajar sistémicamente con los profesionales adecuados para una mejor ayuda.

2.2.6. Legal

De acuerdo al código de la niñez y la adolescencia

Art. 25.- Atención al embarazo y al parto.- El poder público y las instituciones de salud y asistencia a niños, niñas y adolescentes crearán las condiciones adecuadas para la atención durante el embarazo y el parto, a favor de la madre y del niño o niña, especialmente tratándose de madres adolescentes y de niños o niñas con peso inferior a dos mil quinientos gramos. CONS 43; 363 NUM 6

Art. 41.- Sanciones prohibidas.- Se prohíbe a los establecimientos educativos la aplicación de:

4. Medidas que impliquen exclusión o discriminación por causa de una condición personal del estudiante, de sus progenitores, representantes legales o de quienes lo tengan bajo su cuidado. Se incluyen en esta prohibición las medidas discriminatorias por causa de embarazo o maternidad de una adolescente.

Art. 249.- Infracciones contra el derecho a la educación.- Serán sancionados con multa de 100 a 500 dólares:⁶

3. Los establecimientos educativos que nieguen o dificulten el ingreso de niños, niñas y/o adolescentes por razones de salud, discapacidad, etnia, embarazo, condición social, religiosa, política o ideológica, suyas o de sus padres o

⁶ (Código de la niñez y la adolescencia, 2003)

representantes legales; Como estrategia Nacional propuesta por el Ministerio coordinador de desarrollo Social se plante la Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en Adolescentes.⁷

El Estado Ecuatoriano en los últimos años ha puesto el énfasis necesario en el código de la niñez y adolescencia esto alguna manera ayuda a los adolescentes a tener la protección necesaria en todas las dimensiones.

2.3. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.3.1. Origen de la maternidad

Desde la antigüedad más remota el hombre siempre ha soñado con tener hijos y, pese a la infertilidad incurable en aquellos tiempos, ha procurado por todos los medios conseguir un heredero tan anhelado. La primera madre de alquiler conocida en la historia nació hace unos dos mil años antes de Cristo en la tierra árida de Canaán, cerca de Hebrón. He aquí lo que dice al respecto el Antiguo Testamento (Génesis 16), libro sagrado de los judíos, cristianos y musulmanes. Sarai, la esposa de Abram (Sara y Abraham se llamarán un poco más tarde), era infértil y le ofreció a su marido la esclava Agar para que le gestara un hijo. Sarai dijo a Abram: “Ya que el Señor me impide ser madre, únete a mi esclava. Tal vez por medio de ella podré tener hijos”. Y Abram accedió al deseo de Sarai. En aquel entonces Abraham tenía 86 años, pero su edad venerable no impidió la concepción. En 1910 a. C. Agar dio a luz un hijo que recibió el nombre de Ismael. Sarai le sentó en sus rodillas como si fuera su hijo propio. Éste fue el primer niño nacido por medio de un programa de la llamada “gestación subrogada tradicional”. A propósito, de Ismael descienden todos los árabes que se llaman también ismaelitas o agarenos, por el nombre de la “madre subrogada” que ha gestado a Ismael. Es interesante que 14 años después del nacimiento de Ismael, en 1897 a. C. (el año de la destrucción de Sodoma y Gomorra) Sara consiguió quedarse embarazada de su marido legítimo, quien se preparaba para festejar su centenario, y dar a luz a Isaac.

⁷ (Código Orgánico Integral Penal, 3 de febrero de 2014)

El segundo programa de gestación subrogada, del que tenemos conocimiento, se desarrolló en la Mesopotamia sumeria a mediados del siglo XVIII a.C. Cabe destacar que en el reino de los sumerios la subrogación gestacional fue una práctica corriente, y más aún consolidada legalmente. El Código del rey Hammurabi (1792-1750), creado en 1780 a.C. y que fue el primero en introducir el principio de presunción de inocencia (uno es inculpable hasta que se demuestre lo contrario), disponía que la mujer estéril que quería tener hijos debía dar una esclava a su marido con fines de procreación, sin que éste pudiera buscarse a otra concubina, a menos que la primera no lograra concebir un hijo varón. Asimismo, el Código establecía “garantías sociales” para las madres subrogadas que tuvieran hijos, a las cuales que no se podía vender “por plata”.⁸

2.3.2. Maternidad Temprana

El embarazo y la maternidad de adolescentes es un problema social y es una de las experiencias más difíciles que afectan la salud integral de los/as adolescentes así como de los padres de familia, la sociedad y el niño que está por nacer ya que no se reduce solamente a una problemática de salud biológica.

En sí la maternidad implica cambios en nuestra identidad como mujeres, el tener un hijo cambia muchos aspectos de nuestra vida, debido a que el ser mamá será nuestra nueva identidad para siempre.

La maternidad se puede vivir de muchas formas, hay algunas mujeres para las cuales la maternidad es algo maravilloso y la viven de forma placentera pero para algunas otras el ser madres se vuelve una carga.⁹

⁸ surrogacy.ru/es/history.php

⁹ ARCELUS, M. (1988) La adolescente embarazada y su familia, en: La psicología en el ámbito perinatal.. México, Instituto Nacional de Perinatología.

2.3.2.1. Embarazo

Se conoce como embarazo al período de tiempo comprendido que va, desde la fecundación del óvulo por el espermatozoide, hasta el momento del parto. En este se incluyen los procesos físicos de crecimiento y desarrollo del feto en el útero de la madre y también los importantes cambios que experimenta esta última, que además de físicos son morfológicos y metabólicos.¹⁰

2.3.2.1.1. Embarazos de bajo riesgo

La ausencia total de riesgo no existe, ya que siempre existe la posibilidad de que algún factor imprevisible pueda complicar un embarazo que en principio parecía normal. Alrededor del 25% de las complicaciones aparecen en embarazos en los que no ha sido posible detectar ningún factor de riesgo. Por este motivo no se puede hablar de embarazos sin riesgo, sino de embarazos de riesgo bajo.

2.3.2.1.2. Embarazos de riesgo medio

Constituyen el grupo de embarazos de riesgo medio las gestantes que tienen alguna característica física (anomalías pélvicas, etc.) o hábito (fumadora, etc.), antecedente fisiológico (edad, estatura baja, etc.), o patología, que sin ocasionar de forma segura patología en la gestación actual, sí que la hacen más probable que en la población sin riesgo conocido, y, por tanto, obliga a algún tipo específico de control añadido que, en este grupo, normalmente no requerirá recursos altamente especializados.

En cuanto al diagnóstico y seguimiento de los embarazos catalogados de riesgo medio, son suficientes, en general, el personal del equipo de obstetricia y el equipamiento normalmente existente en los centros de atención primaria. Para atender el parto correspondiente a este grupo de riesgo es suficiente, el personal y el material existente en los hospitales de tipo "B".

¹⁰ <http://www.definicionabc.com/salud/embarazo.php#ixzz3TeWrfBky>

2.3.2.1.3. Embarazos de alto riesgo

Las gestantes que presenten alguno de los factores de riesgo para considerarse embarazos de riesgo alto, puede que les aumente la probabilidad de que aparezcan complicaciones durante el periodo de gestación o durante el parto en relación a la morbilidad y la mortalidad perinatal. Estas complicaciones, a veces, necesitan recursos sanitarios que no están normalmente disponibles en el primer nivel asistencial (atención primaria) y por tanto se derivarán más a menudo a un nivel asistencial hospitalario.

El diagnóstico y el seguimiento de los embarazos catalogados de riesgo alto "2" se distribuye en los diferentes niveles asistenciales según el tipo de factor de riesgo. El seguimiento de estas gestaciones en algunos casos se realiza en la consulta de atención primaria y en otros al Hospital B, y la atención al parto se realiza o bien a hospital de segundo nivel (comarcal o de zona "B") o a uno de tercer nivel (hospital de alta tecnología "C").

2.3.3. Adolescencia

La adolescencia es un período en el desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad. Es un período vital entre la pubertad y la edad adulta, su rango de duración varía según las diferentes fuentes y opiniones médicas, científicas y psicológicas, generalmente se enmarca su inicio entre los 10 y 12 años, y su finalización a los 19 o 20.

Para la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es el período comprendido entre los 10 y 19 años y está comprendida dentro del período de la juventud entre los 10 y los 24 años. La pubertad o adolescencia inicial es la primera fase, comienza normalmente a los 10 años en las niñas y a los 11 en los niños y llega hasta los 14-15 años. La adolescencia media y tardía se extiende, hasta los 19 años. A la adolescencia le sigue la juventud plena, desde los 20 hasta los 24 años.

Algunos psicólogos consideran que la adolescencia abarca hasta los 21 años e incluso algunos autores han extendido en estudios recientes la adolescencia a los 25 años.¹¹

2.3.3.1. Adolescencia inicial o temprana. 10 a 14 años

Es propio de esta etapa un aumento de la estatura, del peso corporal y de la fuerza muscular. Aparecen los caracteres sexuales secundarios. En el caso de la mujer el primer signo del comienzo de la pubertad es el desarrollo incipiente de las mamas, a esta le sigue muy de cerca el crecimiento del vello pubiano. En el varón el primer cambio es el aumento del volumen testicular, un ligero arrugamiento de los escrotos y la aparición de vellos pubianos. Aproximadamente un año después comienza el crecimiento del pene.

2.3.3.2. Adolescencia media. (12- 13 a 16 años).

Desde el punto de vista puberal, en la mujer aparece la menarquia que da inicio a la etapa que da inicio a la etapa. En el varón continua el crecimiento del pene y la laringe, que ocasiona el cambio de voz característico. En este momento generalmente se produce el estirón masculino, aunque un poco más tardío es mayor que en el de la mujer. Los adolescentes sienten más preocupación por la apariencia y desean aumentar el poder de atracción. Aparecen manifestaciones egocéntricas y hay una búsqueda de su propia identidad, en esta etapa se inicia el pensamiento abstracto.

2.3.3.3. Adolescencia tardía. (16 a 19 años).

En ambos sexos el desarrollo puberal alcanza las características del adulto. Se logra un mejor control de los impulsos y los cambios emocionales son menos intensos. El adolescente establece una identidad personal y social que pone fin a la etapa. Los retos que debe afrontar el adolescente son los siguientes:

¹¹ ALVARADO, S. (2003) Aspectos de tipo social, psicológico y cultural, en: Embarazo en adolescentes. México.

- 1.- Adaptación a los cambios anatómicos y fisiológicos.
- 2.- Integración de la madurez sexual al modelo personal de comportamiento.
- 3.- Separación del tutelaje familiar.¹²

2.3.4. Aspectos biológicos de la maternidad temprana

El embarazo de una adolescente está considerado de alto riesgo, pues el cuerpo de la mujer a esa edad aún no está suficientemente maduro como para afrontar el desgaste que supone dicho proceso. Por supuesto a menor edad, mayores complicaciones existen. La mujer adolescente no está aún lo suficientemente desarrollada para soportar los cambios que produce el embarazo, ni para dar a luz de forma natural.¹³

2.3.4.1. Anemia

El cuerpo de la mujer adolescente no ha alcanzado su total desarrollo orgánico, por lo que no está aún listo orgánicamente para un embarazo, de ahí que se presenten graves riesgos tanto para la mamá como para el bebé.

El hierro es un nutriente de particular elevada demanda pues está presente en todas las células del cuerpo y es fundamental para procesos fisiológicos básicos, como ser la producción de hemoglobina y la función de las enzimas. La deficiencia de hierro generalmente se produce cuando su ingesta, a partir de la dieta, no logra cubrir las necesidades de este elemento; por lo tanto, las reservas corporales de hierro resultan insuficientes para responder a las demandas fisiológicas del organismo.

Debido a que las necesidades de hierro son mayores durante los períodos de crecimiento rápido y cuando ocurren pérdidas sanguíneas (por ejemplo, durante la menstruación), las adolescentes se encuentran en un elevado riesgo para el desarrollo de la deficiencia de hierro.

¹² MORALES, F. Psicología de la Salud. Conceptos Básicos y proyecciones de trabajo

¹³ OÑATE, V. (s-f) Embarazo. Madrid, Sarpe.

Entre los síntomas de anemia en el embarazo se encuentran:

- Mareos frecuentes
- Desmayos
- Pérdida de peso
- Irritabilidad
- Gran fatiga¹⁴

2.3.4.2. Hemorragias

El embarazo es un momento de júbilo, pero también puede estar lleno de inquietudes y preocupación para algunas mujeres. Si una mujer está por concebir por primera vez, puede ser bastante desconcertante para ella. Hay varios síntomas que aparecen durante el embarazo de pronto, como el embarazo precoz manchado o sangrado, acompañado de náuseas vómitos inducidos, un ligero dolor abdominal, cambios de humor, etc. Estos pueden causar estragos en el cuerpo de la mujer y las emociones, ya que esta es una fase completamente nueva de la mujer tiene que adaptarse. Hay también varios otros signos que pueden indicar problemas de menor importancia en el embarazo. A veces, la mujer puede no ser capaz de diferenciar entre los síntomas normales y otros que tienen que ser puestas en conocimiento del médico.¹⁵

2.3.4.3. Parto prematuro

Reciente información elaborada al respecto del incremento en casos de embarazos adolescentes ha indicado que estas madres son mucho más propensas al riesgo de parto prematuro, con todos los riesgos que eso representa para ellas como para el bebé prematuro. Esta información surge de las estadísticas oficiales en la palabra de la médica Isabel Kurlat, coordinadora del Área de Neonatología del Ministerio de Salud de la Nación Argentina. Todo nacimiento previo a las 37 semanas de gestación

¹⁴ <https://adolescentesembarazadas.wordpress.com/.../la-anemia-durante-el-..>

¹⁵ MOLINA, R., Sandoval J., Luengo X.: "Salud sexual y reproductiva del adolescente" - Ruoti, A. M. y col.: Obstetricia y Perinatología, Cap. 8, 2ª Edición, 2.000 – EFACIM-EDUNA, Asunción, Paraguay.

es considerado prematuro, aunque vale destacar que los niños prematuros que corren un peligro mayor son aquellos que llegan al mundo con menos de 32 semanas, por lo que traen un peso mucho menor al momento de nacer, el que en la mayoría de las ocasiones no llega a alcanzar los 1.500 gramos, lo que dificulta seriamente sus posibilidades de sobrevivir.¹⁶

2.3.4.4. Muerte

En condiciones normales, el final de un embarazo representa el inicio de la vida de un nuevo ser. Sin embargo, cada año unas 70.000 adolescentes mueren en países en desarrollo en Latinoamérica a raíz de complicaciones durante la gestación y el parto.

El Estado de la Población Mundial 2013 cuyo tema central es el embarazo adolescente reveló que diariamente, 20.000 mujeres menores de 18 años traen un hijo al mundo en los países en desarrollo; el informe “Maternidad en la niñez”, afrontar el desafío de un embarazo adolescente, es una publicación del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) que fue divulgado en 150 países.

Madres que son niñas. Si bien cada región tiene sus particularidades, las adolescentes que viven en zonas rurales, en condición de pobreza y con un nivel educativo deficiente, son más proclives a quedar embarazadas que aquellas de áreas urbanas y con un mejor perfil socioeconómico y educativo, la gestación en estas mujeres que son casi niñas trae consecuencias físicas, psicológicas y económicas. Pero la más devastadora es la muerte misma.¹⁷

¹⁶ TORO, Merlo J., Uzcátegui Uzcátegui O.: "Embarazo en la adolescente" – Rodríguez Armas O., Santiso Gálvez R., Calventi V.: Ginecología, Fertilidad y Salud Reproductiva, FLASOG, Vol. 1, Cap. 32 – Edit. ATEPROCA, Caracas, Venezuela.

¹⁷ http://www.nacion.com/vivir/Embarazo-primera-causa-muerte-adolescentes_0_1375462480.html

2.3.5. Aspecto psicológicos de la maternidad temprana

Las chicas jóvenes experimentan sentimientos de soledad, de poca confianza en sí mismas que intentan suplir con las relaciones íntimas con el otro sexo.

Existe una escasa o nula comunicación con sus padres o con las hermanas/os mayores, sobre todo, en lo que concierne al sexo. Esto les lleva a buscar y encontrar la opinión y el consejo de otros jóvenes de su edad con su misma inexperiencia y falta de correctos patrones de conducta.

Existe además un desmedido afán por entrar en contacto con "nuevas experiencias".

Además parece ser que las jóvenes incluidas en programas de educación especial tienen también más riesgo de tener un embarazo en su adolescencia.¹⁸

2.3.5.1. Negación

La negación es una reacción peligrosa a una prueba de embarazo positiva. Muchas adolescentes no le contarán de inmediato a sus padres, a su pareja o al médico lo que sucede. Dejar estas decisiones fundamentales para más adelante o rehusarse a buscar atención médica es peligroso tanto para la madre como para el bebé. En casos extremos, la niña puede permanecer en negación incluso hasta entrar en trabajo de parto. Esta negación, por lo general, se les puede transmitir a los amigos y a la familia, lo que hace que los padres subconscientemente no le presten atención a los cambios físicos que observan en su hija. Otras adolescentes embarazadas pueden reconocer su embarazo pero negar la necesidad de cambios en sus estilos de vida o comportamiento saludable. En estos ejemplos, las adolescentes embarazadas pueden comenzar o continuar bebiendo alcohol, abusar de drogas ilegales o dejar de cuidar sus cuerpos.

¹⁸ PUBLICO, M. y colaboradores (1997) Adolescencia, Sexualidad y embarazo precoz Caracas- Venezuela.

2.3.5.2. Narcisismo

Algunas madres adolescentes pueden atravesar una fase de narcisismo, en la que se preocuparán por sí mismas en lugar del mundo a su alrededor. Esto puede ocurrir cuando enfrentan una situación que parece muy difícil de solucionar. Luego, se vuelve imposible para la niña concentrarse en cualquier otra persona más que en sí misma y su bebé. Este comportamiento ensimismado puede intensificarse cuando la futura madre se enfrenta a los problemas aparentemente triviales de sus amigas: las citas, las tareas escolares o problemas con sus hermanos/as. Es fácil para la adolescente embarazada comenzar a pensar que sus problemas son más importantes que los de su familia y sus amigos. De esta manera, se podría confundir si no hicieran lo imposible para ayudarla.

2.3.5.3. Culpa

La culpa por lo general invade a las adolescentes cuando descubren que han concebido. Puede ser una culpa religiosa o culpa por haber defraudado a sus familias y amigos, pero es un problema psicológico con el que se debe lidiar. Hablar con un padre, profesor o consejero puede ayudar a la adolescente a visualizar su situación desde otra perspectiva. En lugar de enfocarse en lo que podría haber hecho diferente en el pasado, es más beneficioso enfocarse en lo que puede hacer en el presente. La adolescente también se sentirá mejor si puede hablar con las personas que piensa que defraudó. Por lo general, descubrirá que la apoyan y que están dispuestas a ayudar. De lo contrario, es momento de buscar un mejor grupo de apoyo.

2.3.6. Aspecto social de la maternidad temprana

El embarazo en adolescentes es uno de los problemas sociales que durante los últimos años ha tenido mayor repercusión sobre la adolescentes, la familia y la comunidad, es por ello, que se produce el impacto que causa el embarazo a temprana edad , dentro del ámbito escolar se observa las jóvenes que en edades comprendidas entre 14 y 17 años, ya en estado de gravidez (embarazo), lo cual

genera una serie de situaciones adversas, tanto para las jóvenes embarazadas como sus compañeros (as), familia y en general la sociedad que la rodea.

2.3.6.1. Autoestima

La autoestima de una adolescente embarazada tiene que atravesar muchos obstáculos. Incluso las mujeres mayores a veces atraviesan problemas corporales cuando aumentan de peso durante el segundo trimestre. La adolescente se enfrentará incluso a más obstáculos. Sus compañeros de escuela no siempre dirán cosas respetuosas acerca de ella, algunos de sus amigos tal vez la abandonen, y ella se preocupará cada vez más acerca de las posibilidades de obtener una educación decente o comenzar una vida laboral exitosa. Puede parecer que sus sueños de vida se derrumban a su alrededor. Muchas adolescentes embarazadas han admitido sentirse fuera de control, sin valor o inútiles para la sociedad. Las madres adolescentes podrían superar estos problemas de autoestima desarrollando un plan flexible para su futuro y para el de sus bebés. Su vida puede no ser lo que esperaba, pero todavía puede tomar las riendas de su futuro y el de su bebé.¹⁹

2.3.6.2. Familiar

Cuando se produce un embarazo en la adolescencia, toda la familia a menudo tiene que reunirse para decidir si los padres deben mantener al bebé, poner fin al embarazo o dar al bebé en adopción. Los padres pueden estar para ayudar a guiar a los adolescentes a tomar esa decisión, y toda la familia tendrá que enfrentar las consecuencias. El embarazo en la adolescencia puede ser un golpe arrollador para la vida familiar y reclamar una drástica variación y cambios en su funcionamiento habitual.

¹⁹ GARCÍA, Sánchez M. H., Hernández Hernández M. L., Manjon Sánchez A.: "Embarazo y adolescencia" - Dto. Obst. y Ginec. Hptal. Clín. Univers. de Salamanca – Rev. sobre Salud Sexual y Reproductiva N° 2, año 2, junio 2.000, pág. 10-12 – Asociación Argentina por la Salud Sexual y Reproductiva (AASSER).

La actitud de la familia ante este acontecimiento, resulta decisiva para mantener la salud, el bienestar y la calidad de vida de la misma, tratándose de un proceso en que no sólo es importante tomar en consideración los aspectos biológicos sino también hay que considerar importantes factores psicosociales.

El problema que se presenta para las embarazadas adolescentes es que están transitando por el difícil camino de transformarse en una mujer adulta y, a la crisis de la adolescencia desencadenada por los cambios biológicos, psicológicos, sociales e interpersonales, se le suma la crisis del embarazo que es una crisis secundaria provocada por la presencia de una vida en el vientre, que compromete a estas jóvenes con una responsabilidad y madurez para las que no se han desarrollado totalmente.²⁰

2.3.6.3. Escolar

El embarazo en una adolescente que se encuentra en el colegio implica que se inició su vida sexual y por lo tanto el embarazo es sólo una consecuencia de actitudes y conductas sexuales. En diferentes estudios nacionales publicados entre 1978 y 1991, se revela que nuestros adolescentes escolares relatan haber tenido experiencia coital antes de terminar el cuarto medio, en proporciones que varían de 31% a 40% en los varones, y de 15% a 23% en las mujeres, según los diferentes investigadores.

Por otra parte, se ha demostrado también, en diferentes estudios, que el embarazo en las adolescentes escolares y no escolares se asocia a ignorancia y falsas creencias sobre el proceso de reproducción y la sexualidad. Definitivamente, la ignorancia o los conocimientos parcelares o asistemáticos o adquiridos en la práctica en reproducción y sexualidad, no protegen del inicio precoz de la actividad sexual y del embarazo a edad temprana. Por el contrario, la mayor ignorancia en sexualidad y reproducción humana en escolar se asocia a conceptos menos integrales y responsables de la sexualidad y a separar la sexualidad como un componente normal integrante de nuestra personalidad. La ignorancia genera una disociación de la sexualidad normal del individuo. Negarla subrepticamente y en forma sistemática de los conocimientos de los escolares, obliga a éstos a adquirirlos por las vías menos

²⁰ COLL, A.: "Embarazo en la adolescencia" Clínicas Perinatológicas Argentinas, Nº 4, 1997? Asociación Argentina de Perinatología (ASAPER).

adecuadas, pues los medios de comunicación de masas estimulan sus naturales inquietudes, las cuales se resuelven por medios a sistémicos en el proceso de enseñanza-aprendizaje.²¹

2.3.6.4. Laboral

En las madres adolescentes se han incorporado diversos cursos de superación que les permite incluso recibir además del conocimiento de la materia que ellas desean, una remuneración lo cual mejora la calidad de vida de ella y de su hijo, y permitiendo posteriormente incluso llegar a obtener un nivel universitario.

Con relación al empleo, la edad mínima para poder laborar es de 17 años, sólo los casos excepcionales podrán hacerlo con 15 o 16 años; esta decisión se aprueba centralmente por el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social y generalmente el adolescente se incorpora por el Contrato de Aprendizaje para calificarse en la prestación de un servicio u obtener una profesión. En ese período, reciben un salario. La ley estipula que bajo ningún concepto, los menores de 15 años pueden trabajar; en caso de necesidades económicas, éstas serán solventadas por el Sistema de Asistencia Social vigente en el país.

Lo que sí es un hecho que en Ecuador, la infancia y la adolescencia son poblaciones protegidas porque sobre todas las cosas existe voluntad política para ello. Además de las normas, decretos, legislaciones nacionales e internacionales suscritas, las acciones que se llevan a cabo se articulan con el pensamiento de nuestro Héroe Nacional José Martí cuando escribió: "Para los niños trabajamos porque los niños son los que saben querer, porque los niños son la esperanza del mundo".

²¹ COLMENARES, M. (1998) Venezuela. La Salud Sexual y Reproductiva de las y los Adolescentes. Foro Homenaje al Dr. Luis Razzeti.

2.3.6.5. Económico

Según las estadísticas brindadas por el INEC, solo 30.575 del total de las madres pertenecen a la Población Económicamente Activa (PEA), de las cuales la mayoría, el 11,5%, son comerciantes de tiendas y el 10% son asistentes domésticas. En cuanto al estado civil, el 55% se une con su pareja, mientras que el 20% queda soltera, el 18% se casa; el 7% se separa y el porcentaje restante, se divorcia o llega a enviudar.²²

2.3.7. Rendimiento Académico

Hacer referencia a la evaluación del conocimiento adquirido en el ámbito escolar, terciario o universitario. Un estudiante con buen rendimiento académico es aquel/a que obtiene calificaciones adecuadas de acuerdo al rango que se emplee para juzgar. En otras palabras, el rendimiento académico es una medida de las capacidades del estudiante, se expresa lo que ha aprendido a lo largo del proceso formativo. También supone la capacidad del alumno para responder a los estímulos educativos.

2.3.7.1. Capacidades

Las capacidades intelectuales son las habilidades necesarias para realizar tareas mentales. Existen diferentes tipos de capacidades, como la memoria, el pensamiento creativo y el vocabulario. Se pueden realizar exámenes de inteligencia para medir la capacidad intelectual general de una persona por medio de varios factores. La capacidad intelectual se aplica tanto en los entornos académicos como los laborales. La alta capacidad intelectual en un ambiente académico se caracteriza por un período de atención prolongado y, en un ambiente laboral, a menudo se caracteriza tanto por un período de atención y las habilidades de liderazgo.

²² www.metroecuador.com.ec/50663-en-ecuador-hay-122-mil-madres-adol...

2.3.7.1.1. Percepción

La percepción obedece a los estímulos cerebrales logrados a través de los 5 sentidos, vista, olfato, tacto, auditivo y gusto, los cuales dan una realidad física del entorno. Es la capacidad de recibir por medio de todos los sentidos, las imágenes, impresiones o sensaciones para conocer algo. También se puede definir como un proceso mediante el cual una persona selecciona, organiza e interpreta los estímulos, para darle un significado a algo. Toda percepción incluye la búsqueda para obtener y procesar cualquier información.

2.3.7.2. Atención Memoria

La atención es la capacidad que tiene alguien para entender las cosas o un objetivo, tenerlo en cuenta o en consideración. Desde el punto de vista de la psicología, la atención no es un concepto único, sino el nombre atribuido a una variedad de fenómenos. Tradicionalmente, se ha considerado de dos maneras distintas, aunque relacionadas. Por una parte, la atención como una cualidad de la percepción hace referencia a la función de la atención como filtro de los estímulos ambientales, decidiendo cuáles son los estímulos más relevantes y dándoles prioridad por medio de la concentración de la actividad psíquica sobre el objetivo, para un procesamiento más profundo en la conciencia. Por otro lado, la atención es entendida como el mecanismo que controla y regula los procesos cognitivos; desde el aprendizaje por condicionamiento hasta el razonamiento complejo.

2.3.7.1.3. Razonamiento

En sentido amplio, se entiende por razonamiento a la facultad que permite resolver problemas, extraer conclusiones y aprender de manera consciente de los hechos, estableciendo conexiones causales y lógicas necesarias entre ellos. En sentido más restringido se puede hablar de diferentes tipos de razonamiento:

- **El razonamiento argumentativo:** En tanto actividad mental se corresponde con la actividad lingüística de argumentar. En otras palabras, un argumento es la expresión lingüística de un razonamiento.

- **El razonamiento lógico o causal:** Es un proceso de lógica mediante el cual, partiendo de uno o más juicios, se deriva la validez, la posibilidad o la falsedad de otro juicio distinto. El estudio de los argumentos corresponde a la lógica, de modo que a ella también le corresponde indirectamente el estudio del razonamiento. Por lo general, los juicios en que se basa un razonamiento expresan conocimientos ya adquiridos o, por lo menos, postulados como hipótesis. Es posible distinguir entre varios tipos de razonamiento lógico. Por ejemplo el razonamiento deductivo (estrictamente lógico), el razonamiento inductivo (donde interviene la probabilidad y la formulación de conjeturas) y razonamiento abductivo, entre otros.

2.3.7.1.4. Función Ejecutora

El concepto de FE define a un conjunto de habilidades cognitivas que permiten la anticipación y el establecimiento de metas, la formación de planes y programas, el inicio de las actividades y operaciones mentales, la autorregulación de las tareas y la habilidad de llevarlas a cabo eficientemente. Este concepto define la actividad de un conjunto de procesos cognitivos vinculada al funcionamiento de los lóbulos frontales cerebrales del ser humano.

La FE se refiere a una serie de factores organizadores y ordenadores subyacentes a todas las demás actividades cognitivas y puede permanecer intacta, pudiendo una persona sufrir pérdidas cognitivas considerables y continuar siendo independiente, constructivamente autosuficiente y productiva.

2.3.7.1.5. Lenguaje

Un lenguaje (del provenzal *lenguate* y este del latín *lingua*) es un sistema de comunicación estructurado para el que existe un contexto de uso y ciertos principios combinatorios formales. Existen contextos tanto naturales como artificiales.

Desde un punto de vista más amplio, el lenguaje indica una característica común al hombre y a los animales para expresar sus experiencias y comunicarlas a otros mediante el uso de símbolos, señales y sonidos registrados por los órganos de los sentidos. El ser humano emplea un lenguaje complejo que se expresa con secuencias

sonoras y signos gráficos. Los animales, por su parte, se comunican a través de signos sonoros y corporales y en muchos casos distan de ser sencillos.

- **El lenguaje humano:** Se basa en la capacidad de los seres humanos para comunicarse por medio de signos (usualmente secuencias sonoras, pero también gestos y señas, así como signos gráficos). Principalmente lo hacemos utilizando el signo lingüístico. Aun así, hay diversos tipos de lenguaje. El lenguaje humano puede estudiarse en cuanto a su desarrollo desde dos puntos de vista complementarios: la ontogenia y la filogenia. La ontogenia analiza el proceso por el cual el ser humano adquiere el lenguaje. La filogenia se encarga de estudiar la evolución histórica de una lengua.

- **El lenguaje animal:** Se basa en el uso de señales sonoras, visuales y olfativas, a modo de signos, para señalar a un referente o un significado diferente de dichas señales. Dentro del lenguaje animal están los gritos de alarma, el lenguaje de las abejas, etc.

- **Los lenguajes formales:** Son construcciones artificiales humanas, que se usan en matemática y otras disciplinas formales, incluyendo lenguajes de programación. Estas construcciones tienen estructuras internas que comparten con el lenguaje humano natural, por lo que pueden ser en parte analizados con los mismos conceptos que éste.

2.3.7.1.6. Orientaciones

Esta capacidad permite modificar la posición del cuerpo en el espacio y en el tiempo en relación a un punto de referencia o en relación a un objeto.

Permite modificar la posición y el movimiento del cuerpo en el espacio y en el tiempo, con referencia a un campo de acción definido o a un objeto móvil. El acento principal recae en el movimiento del cuerpo en su totalidad y no en el de sus partes, respecto a un objeto inmóvil o en movimiento y respecto a su propio eje principal. La percepción de la posición y del movimiento en el espacio y de la acción motora para

cambiar la posición del cuerpo debe entenderse como una unidad, o sea, como la capacidad para controlar el movimiento del cuerpo orientado.

Podemos definir la percepción espacio-temporal como la capacidad para seleccionar y analizar información permitiendo tomar decisiones correctas en cuanto al cálculo del espacio y el tiempo. Para su entrenamiento se puede separar en tres partes:

Percepción espacial (cálculo de espacios, distancias, etc.)

Percepción Temporal (cálculo de tiempos o momentos)

Percepción espacio temporal.

2.3.7.1.7. Praxis.

Es la capacidad para la ejecución de movimientos intencionales y organizados. Kaplan lo llama COMPORTAMIENTO MOTOR (Conación): “es el aspecto de nuestra psique que incluye impulsos, motivaciones, deseos, estímulos, instintos y ansias expresados por el comportamiento de la persona o por su actividad motora”.²³

2.3.8. Formativo

La educación formativa permite el progreso de una nación. Como consecuencia, habrá individuos, profesionistas y empresarios honestos y puntuales, que sepan trabajar en equipo y que entreguen resultados de calidad”, finalizó el experto.

2.3.8.1. La educación formal

Hace referencia a los ámbitos de las escuelas, institutos, universidades, módulos donde se reconoce la participación por medio de certificados de estudios.

²³ MARTÍNEZ, Yaiza (26-09-2008). Tendencias 21, ed. «A partir de los 12 años se aprende de manera distinta». Consultado el 19 de marzo de 2012.

2.3.8.2. La educación no formal

Se refiere a los cursos, academias, e instituciones, que no se rigen por un particular currículo de estudios, el desarrollo de estudios suele ser más flexible y dinámico, este tipo de educación tiene la intención de educar pero no se reconoce por medio de certificados,

2.3.8.3. La educación informal:

Educación recibida fuera de las instituciones educativas tradicionales. Este concepto refiere a las varias formas de educación alternativa, fundamentalmente se recibe en los ámbitos sociales, pues es la educación que se adquiere progresivamente a lo largo de toda la vida, como: (interacción con amigos, familiares, compañeros de trabajo, líderes y tutores; autoaprendizaje; socialización; juegos; etc)²⁴

2.3.9. Aptitud

Las aptitudes intelectuales se refieren a las diferentes cualidades de la personalidad que constituyen la premisa para la ejecución de una actividad con éxito. Son el conjunto de aptitudes que optimizan el aprendizaje de nuevos conocimientos, como por ejemplo; observar, conceptuar, describir, argumentar, clasificar, comparar, analizar, seriar, inferir, sintetizar o generalizar. Los test de Coeficiente intelectual (CI), los test de admisión, los test de admisión para el postgrado en negocios, están diseñados para asegurarse de la habilidad intelectual de los individuos.

2.3.9.1. La aptitud numérica

Habilidad para la velocidad matemática y la precisión numérica.

2.3.9.2. La comprensión verbal

Habilidad para comprender lo que se lee o se oye y la relación entre las palabras.

²⁴ Laura Mascaró Rotger, Enseñar a pescar: educando en casa, Ediciones Lulú, España (2011)

2.3.9.3. La velocidad perceptual:

Habilidad para identificar las similitudes y las diferencias que se pueden ver rápidamente y con precisión.

2.3.9.4. El razonamiento inductivo

Habilidad de identificar la secuencia lógica de un problema en un problema y luego resolverlo.

2.3.9.5. El razonamiento deductivo

Habilidad para usar la lógica y evaluar las implicaciones de un argumento.

2.3.9.6. La visualización espacial

Habilidad de imaginar la manera en que vería un objeto al cambiarle de posición en el espacio.

2.3.9.7. La memoria

Habilidad para registrar, almacenar, retener y recordar informaciones recibidas de manera mediata o inmediata.²⁵

Tipos de memoria²⁶

- **Memoria sensorial:** La memoria sensorial no requiere ninguna atención consciente; como la información se percibe, se almacena en la memoria sensorial automáticamente. Pero la memoria sensorial es esencial, porque es lo que nos da el efecto de la unidad de un objeto como nuestros ojos saltan de un punto a otro en su superficie para examinar sus detalles, por ejemplo.
- **Memoria a corto plazo:** Su memoria a corto plazo le permite grabar una cantidad limitada de información por períodos de menos de un minuto. Con un esfuerzo activo, puede conservar una pieza de información en memoria a corto plazo por más tiempo: por ejemplo, mediante la repetición de un

²⁵ http://noticias.lainformacion.com/educacion/siete-aptitudes-indispensables-para-los-alumnos-y-las-escuelas-de-este-siglo_dvdp0mk7ejSS6yEU9Esf52/

²⁶ (http://www.ecured.cu/index.php/Rendimiento_acad%C3%A9mico, s.f.)

número de teléfono hasta que haya terminado de marcar él. De lo contrario, la memoria desaparecerá en menos de un minuto.

- **Memoria de trabajo:** Se utiliza cada vez más como un sinónimo de memoria a corto plazo. Pero esta repetición parece ser una estrategia menos eficaz para la consolidación de una memoria que la técnica de darle un significado al asociarlo con el conocimiento previamente adquirido.
- **Memoria a largo plazo:** Puede permanecer allí por un tiempo muy largo, ya veces incluso para el resto de su vida. Hay, sin embargo, hay varios factores que pueden hacer que estas memorias sean difíciles de recuperar. Estos factores incluyen el tiempo que ha pasado desde que el evento almacenado en la memoria del lugar, el tiempo que ha pasado desde la última vez que lo recordaba, lo bien que lo han integrado con su propio conocimiento, si es único, ya que se asemeja a un evento actual, y así sucesivamente.²⁷

2.4. DEFINICIONES DE TÉRMINOS BÁSICOS

- ✓ **Autoestima:** Es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter. En resumen, es la percepción evaluativa de nosotros mismos.
- ✓ **Adolescencia:** Es un periodo en el desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad. Es un periodo vital entre la pubertad y la edad adulta, su rango de duración varía según las diferentes fuentes y opiniones médicas, científicas y psicológicas, generalmente se enmarca su inicio entre los 10 y 12 años, y su finalización a los 19 o 20.
- ✓ **Anemia:** Concentración baja de hemoglobina en la sangre. Se detecta mediante un análisis de laboratorio en el que se descubre un nivel de hemoglobina en la sangre menor de lo normal. Puede acompañarse de otros parámetros alterados,

²⁷ <https://cajalesygalileos.wordpress.com/2013/04/11/memoria-y-aprendizaje-brain-mcgill/>

como disminución del número de glóbulos rojos, o disminución del hematocrito, pero no es correcto definirla como disminución de la cantidad de glóbulos rojos, pues estas células sanguíneas pueden variar considerablemente en tamaño, en ocasiones el número de glóbulos rojos es normal y sin embargo existe anemia.

- ✓ **Aptitud:** (del latín aptus capaz para), en psicología, es cualquier característica psicológica que permite pronosticar diferencias inter-individuales en situaciones futuras de aprendizaje. Carácter o conjunto de condiciones que hacen a una persona especialmente idónea para una función determinada.

Mientras que en el lenguaje común la aptitud solo se refiere a la capacidad de una persona para realizar adecuadamente una acción o tarea, en psicología engloba tantas capacidades cognitivas y procesos como características emocionales y de personalidad. Hay que destacar también que la aptitud está estrechamente relacionada con la inteligencia y con las habilidades tanto innatas como adquiridas fruto de un proceso de aprendizaje.

- ✓ **Capacidad:** Se refiere a los recursos y actitudes que tiene un individuo, entidad o institución para desempeñar una determinada tarea o cometido.
- ✓ **Educación:** Proceso multidireccional mediante el cual se transmiten conocimientos, valores, costumbres y formas de actuar. La educación no sólo se produce a través de la palabra, pues está presente en todas nuestras acciones, sentimientos y actitudes.
- ✓ **Embarazo:** Es el período que transcurre entre la implantación del cigoto en el útero, hasta el momento del parto
- ✓ **Familia:** El primer grupo humano al que pertenecen es la familia (del latín familia), célula fundamental de la sociedad. Según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, es el elemento natural, universal y fundamental de la sociedad, tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado.

- ✓ **Formativo:** Permite el progreso de una nación. Como consecuencia, habrá individuos, profesionistas y empresarios honestos y puntuales, que sepan trabajar en equipo y que entreguen resultados de calidad.
- ✓ **Maternidad:** Estado o cualidad de Madre. La maternidad comienza a desarrollarse mediante la educación que los niños reciben en su familia. Particularmente la relación que tiene con su madre influye significativamente en la formación de esta cualidad.
- ✓ **Muerte:** Es la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independiente de su duración y lugar, debida a cualquier causa relacionada con la gestación o agravada por ésta o con su forma de atención, pero no por causas accidentales o incidentales.
- ✓ **Parto prematuro:** Médicamente, es el parto ocurrido antes de 37 semanas de gestación, en oposición a la mayoría de los embarazos que duran más de 37 semanas, contadas desde el primer día de la última menstruación. El nacimiento prematuro ocurre entre 6-12% de los nacimientos en la mayoría de los países.
- ✓ **Rendimiento Académico:** Es una medida de las capacidades del alumno, que expresa lo que éste ha aprendido a lo largo del proceso formativo, donde debe responder a los estímulos educativos, en este sentido, el resultado académico está vinculado a la aptitud.

2.5. VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

2.5.1. Independiente: Maternidad Temprana

2.5.2. Dependiente: Rendimiento Académico

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLES INDEPENDIENTE	CONCEPTO	CATEGORÍA	INDICADORES	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
Maternidad Temprana	Embarazo que se produce en la adolescencia trayendo consecuencias biológicas, psicológicas y en el medio social.	Embarazo Adolescencia Bilógicas Psicológicas	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Bajo riesgo ✓ Medio riesgo ✓ Alto riesgo ✓ Temprana ✓ Media ✓ Tardía ✓ Anemia ✓ Hemorragias ✓ Parto prematuro ✓ Muerte ✓ Negación ✓ Narcisismo 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Encuesta ✓ Cuestionario

		Social	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Culpa ✓ Autoestima ✓ Familiar ✓ Escolar ✓ Laboral ✓ Económica 	
VARIABLES DEPENDIENTE	CONCEPTO	CATEGORÍA	INDICADORES	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
Rendimiento Académico	Es una medida de las capacidades del alumno , que expresa lo que éste ha aprendido a lo largo del proceso formativo, donde debe responder a los estímulos educativos, en este sentido, el resultado académico está vinculado a la aptitud .	Capacidades Formativo	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Percepción ✓ Atención Memoria ✓ Razonamiento ✓ Función Ejecutora ✓ Lenguaje ✓ Orientaciones ✓ Praxis ✓ Formal ✓ No formal ✓ Informal 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Registro Académicos ✓ Registro de Asistencia ✓ Matriculas

		Aptitud	<ul style="list-style-type: none">✓ La aptitud numérica✓ La comprensión verbal✓ La velocidad perceptual✓ El razonamiento inductivo✓ El razonamiento deductivo✓ La visualización espacial✓ La memoria:	
--	--	---------	---	--

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.1. Método científico.

Para la investigación, “Implicaciones de la maternidad temprana en el rendimiento académico de las estudiantes de octavo, noveno y décimo año de Educación General Básica del Centro de Formación Artesanal “Rosa Dillon de Dávalos” de la ciudad de Riobamba, provincia de Chimborazo, durante el período académico 2014 - 2015”, se utilizó el método Deductivo - Inductivo, Analítico - Sintético ya que se partió del estudio de lo general para llegar a individuar lo particular.

3.1.2. Tipo de Investigación.

Descriptiva - Explicativa, porque fue en base a los objetivos planteados, se estudió detallando y exponiendo, las implicaciones de la maternidad temprana en el rendimiento académico.

3.1.3. Diseño de la Investigación

De corte cualitativo, dado que se emplearon magnitudes numéricas; no experimentales ya que no se manipularon las variables y los hechos; y de campo por que la información obtenida es directamente de la realidad y el entorno.

3.1.4. Tipo de Estudio

Por los datos que se obtuvieron en un determinado tiempo, el estudio es Transversal, periodo académico 2014 - 2015

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

De acuerdo con los objetivos de la investigación las unidades de análisis fueron 114 estudiantes de octavo, noveno y décimo año de Educación General Básica del Centro de Formación Artesanal “Rosa Dillon de Dávalos” de la ciudad de Riobamba, provincia de Chimborazo, durante el período académico 2014 - 2015”

3.2.2. MUESTRA

No fue necesario utilizar muestra porque se trabajó con toda la población.

3.2.3. CUADRO DE LAS ESTUDIANTES

TABLA Nro. 1

Datos Estadísticos de las estudiantes de octavo, noveno y décimo del Centro de Formación Artesanal “Rosa Dillon de Dávalos”

CURSO	ADOLESCENTES (no madres)	ADOLESCENTES (Madres)	Población	Fracción n/N
OCTAVO AÑO	9	32	41	36%
NOVENO	9	27	36	32%
DÉCIMO	16	21	37	32%
TOTAL	34	80	114	100%

Fuente: Secretaría del Centro de Formación Artesanal “Rosa Dillon de Dávalos”
Investigadoras: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes
Fecha: Período 2014-2015

CUADRO Nro. 3.2.

CARACTERÍSTICAS				TOTAL
N.ESTUDIANTES	114	114	114	114
EDAD	15 A 20 AÑOS	20 A 29 AÑOS	30 EN ADELANTE	
	39	57	18	114
VIVEN CON	PADRE /MADRE	PAREJA	SOLA/OTROS FAMILIARES	
	37	60	17	114
ERES MADRE	SI	NO		
	80	34		114

Fuente: Secretaría del Centro de Formación Artesanal "Rosa Dillon de Dávalos"
 Investigadoras: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes
 Fecha: Período 2014-2015

ENCUESTA APLICADAS A LAS ESTUDIANTES DE OCTAVO, NOVENO Y DÉCIMO AÑO.

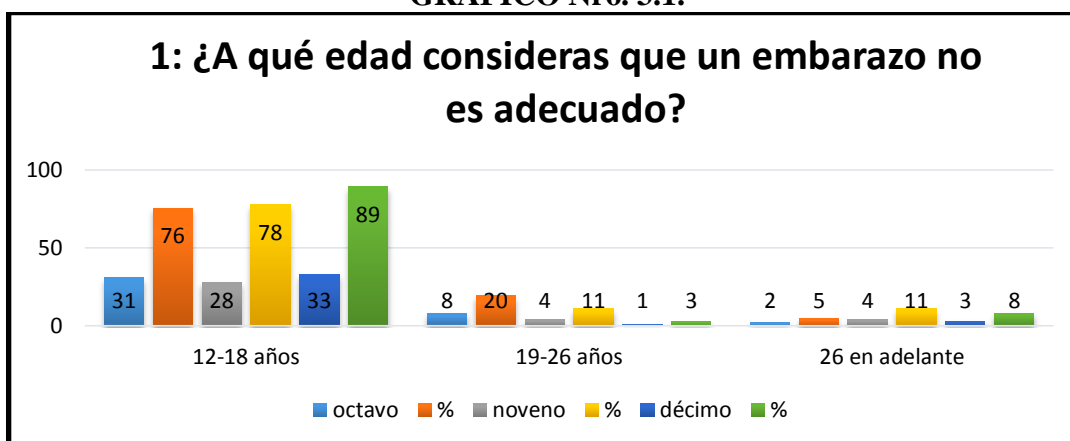
1.- ¿A qué edad consideras que un embarazo no es adecuado?

CUADRO Nro. 3.3

ESTRATOS	OCTAVO	%	NOVENO	%	DÉCIMO	%	TOTAL	%
12-18 AÑOS	31	76	28	78	33	89	92	81
19-26 AÑOS	8	20	4	11	1	3	13	11
26 EN ADELANTE	2	5	4	11	3	8	9	8
TOTAL	41	100	36	100	37	100	114	100

Fuente: Secretaría del Centro de Formación Artesanal “Rosa Dillon de Dávalos”
 Investigadoras: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes
 Fecha: Período 2014-2015

GRÁFICO Nro. 3.1.



Fuentes: Cuadro 3.3, Investigadoras: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes 2014-2015

ANÁLISIS DESCRIPTIVO: De 114 estudiantes que corresponde al 100%, mujeres 92 que es el 81% manifiestan que la edad de 12 a 18 años no es la adecuada para un embarazo, mientras que 13 de ellas que corresponde 11% considera que la edad menos adecuada es de 19 a 25 años y las 9 restantes que es el 8% piensa que 26 años en adelante no es la correcta para un embarazo.

ANÁLISIS EXPLICATIVO: Podemos, evidenciar que las estudiantes tienen conocimiento de la edad menos adecuada para la gestación temprana, el cuerpo de la adolescente aún no está lo suficiente maduro para afrontar un embarazo.

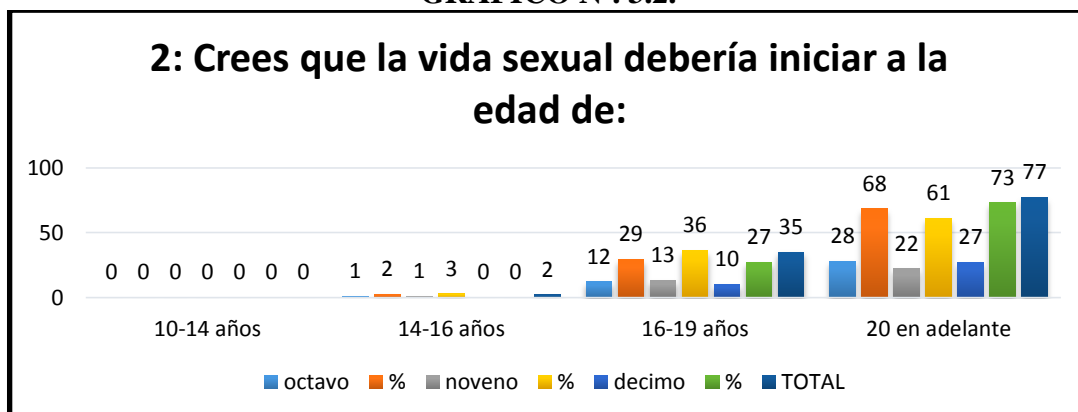
2.- Crees que la vida sexual debe iniciarse a la edad de:

CUADRO Nro.3.4.

ESTRATOS	OCTAVO	%	NOVENO	%	DÉCIMO	%	TOTAL	%
10-14 AÑOS	0	0	0	0	0	0	0	0
14-16 AÑOS	1	2	1	3	0	0	2	2
16-19 AÑOS	12	29	13	36	10	27	35	31
20 EN ADELANTE	28	68	22	61	27	73	77	68
TOTAL	41	100	36	100	37	100	114	100

Fuente: Secretaría del Centro de Formación Artesanal “Rosa Dillon de Dávalos”
 Investigadoras: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes
 Fecha: Período 2014-2015

GRÁFICO N°. 3.2.



Fuentes: Cuadro 3.4, Investigadoras: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes 2014-2015

ANÁLISIS DESCRIPTIVO:

De 114 estudiantes que corresponde al 100%, el 0% opina que la vida sexual debería iniciarse a la edad de 10 a 14 años, mientras que el 2% responde que la vida sexual debería iniciarse entre los 14 a 16 años, a diferencia de que 35 de las chicas que representa 31% opina que deberían iniciar en la edad de 16 a 19 años y el 77 restante de la población que representa 68% opina que de 20 años en adelante es la edad correcta para iniciar su vida sexual.

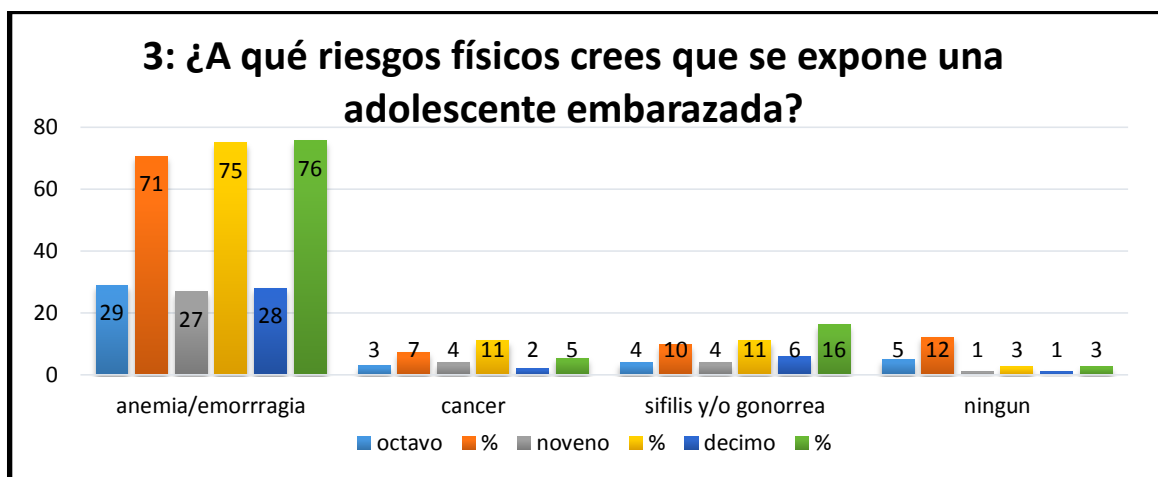
ANÁLISIS EXPLICATIVO: Según la opinión de este grupo de estudiante se ha podido evidenciar que la edad adecuada para iniciar su vida sexual es la mayoría de edad, sin embargo podemos evidenciar que mayor parte de la población ya son madres.

**3.- ¿A qué riesgos físicos crees que se expone una adolescente embarazada?
CUADRO Nro. 3.5.**

ESTRATOS	OCTAVO	%	NOVENO	%	DÉCIMO	%	TOTAL	%
ANEMIA/HEMORRAGIA	29	71	27	75	28	76	84	74
CÁNCER	3	7	4	11	2	5	9	8
SÍFILIS GONORREA Y/O	4	10	4	11	6	16	14	12
NINGUNA	5	12	1	3	1	3	7	6
TOTAL	41	100	36	100	37	100	114	100

Fuente: Secretaría del Centro de Formación Artesanal "Rosa Dillon de Dávalos"
Investigadoras: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes
Fecha: Período 2014-2015

GRÁFICO Nº. 3.3



Fuentes: Cuadro 3.5, Investigadoras: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes 2014-2015

ANÁLISIS DESCRIPTIVO: De 114 estudiantes que corresponde al 100%, 84 que es el 74% opinan que los riesgos a los que se exponen un embarazo temprano son la anemia y hemorragia, 9 de la mujeres que es el 8% declaran que su mayor peligro al que se enfrentan es el cáncer, 14 de alumnas que son el 12% revelan que se exponen al sífilis y la gonorrea, y las 7 estudiantes restantes que son 6% ninguno de estos riesgos afectaría a una adolescente en etapa de gestación.

ANÁLISIS EXPLICATIVO: Se puede ver que la mayor parte de las estudiantes entrevistadas conocen a los riesgos físicos al que se expone una adolescente embarazada, aún con este conocimiento existente la preferencia a exponerse antes que prevenir.

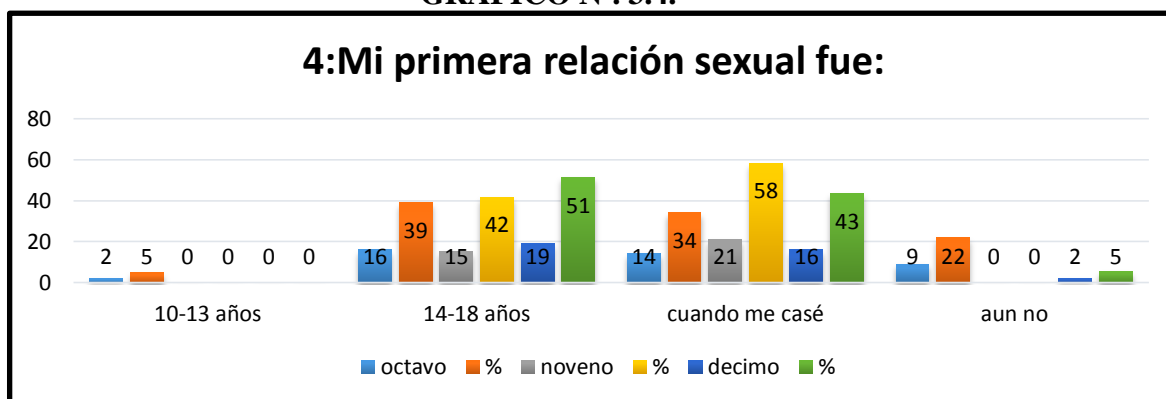
4.- ¿Mi primera relación sexual fue?

CUADRO Nro. 3.6.

ESTRATOS	OCTAVO	%	NOVENO	%	DÉCIMO	%	TOTAL	%
10-13 AÑOS	2	5	0	0	0	0	2	2
14-18 AÑOS	16	39	15	42	19	51	50	44
CUANDO ME CASÉ	14	34	21	58	16	43	51	45
AUN NO	9	22	0	0	2	5	11	10
TOTAL	41	100	36	100	37	100	114	100

Fuente: Secretaría del Centro de Formación Artesanal "Rosa Dillon de Dávalos"
 Investigadoras: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes
 Fecha: Período 2014-2015

GRÁFICO N°. 3.4.



Fuentes: Cuadro 3.6, Investigadoras: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes 2014-2015

ANÁLISIS DESCRIPTIVO: De 114 estudiantes que corresponde al 100%, 2 de ellas representan el 2% declaran que su primera experiencia sexual fue en la edad de 10 a 13 años, mientras que 50 de las encuestadas que figuran 44% explican que su primera experiencia sexual fue en la edad de 14 a 18 años, 51 mujeres que son el 45% revelan que su primera experiencia sexual fue cuando contrajeron matrimonio, y las 11 restantes que simbolizan el 10% escriben que aún no han tenido ninguna experiencia sexual.

ANÁLISIS EXPLICATIVO: Hay una diferencia mínima con respecto a las encuestadas que mantuvieron relaciones sexuales entre las edades de 14 a 18 años con las mujeres que tuvieron intimidad por primera vez al contraer matrimonio. Sin embargo se observó nerviosismo al momento de contestar esta pregunta en particular, los prejuicios sexuales son evidentes.

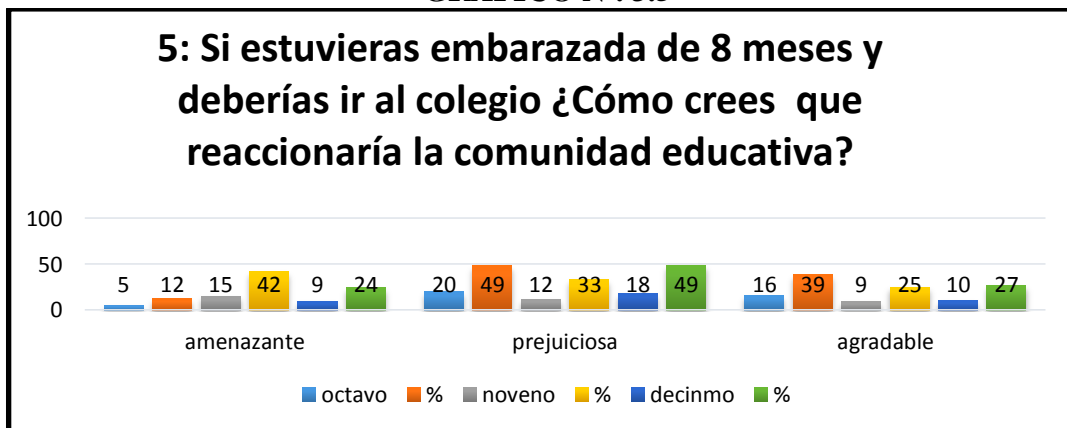
5.-Si estuvieras embarazada de 8 meses y deberías ir al colegio ¿cómo crees que reaccionaría la comunidad educativa?

CUADRO Nro. 3.7

ESTRATOS	OCTAVO	%	NOVENO	%	DÉCIMO	%	TOTAL	%
AMENAZANTE	5	12	15	42	9	24	29	25
PREJUICIOSA	20	49	12	33	18	49	50	44
AGRADABLE	16	39	9	25	10	27	35	31
TOTAL	41	100	36	100	37	100	114	100

Fuente: Secretaría del Centro de Formación Artesanal "Rosa Dillon de Dávalos"
 Investigadoras: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes
 Fecha: Período 2014-2015

GRÁFICO N°. 3.5



Fuentes: Cuadro 3.7, Investigadoras: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes 2014-2015

ANÁLISIS DESCRIPTIVO: De 114 estudiantes que corresponde al 100%, 29 mujeres que representan 25% exhiben que la comunidad educativa reaccionaria amenazadas frente a un embarazo prematuro, 50 de las encuestada que es el 44% señala que la comunidad educativa reaccionaria de forma prejuiciosa frente un embarazo adolescente, y 35 o el 31% revelan que la comunidad educativa reaccionaria de forma agradable al afrentarse a un embarazo temprano.

ANÁLISIS EXPLICATIVO: Vemos que las estudiantes bajo su propio criterio opinan en su mayoría que en las instituciones existen prejuicios que perjudican de forma directa a las futuras madres. Es notoria la molestia de las estudiantes con respecto al apoyo que se les brinda en las instituciones educativas.

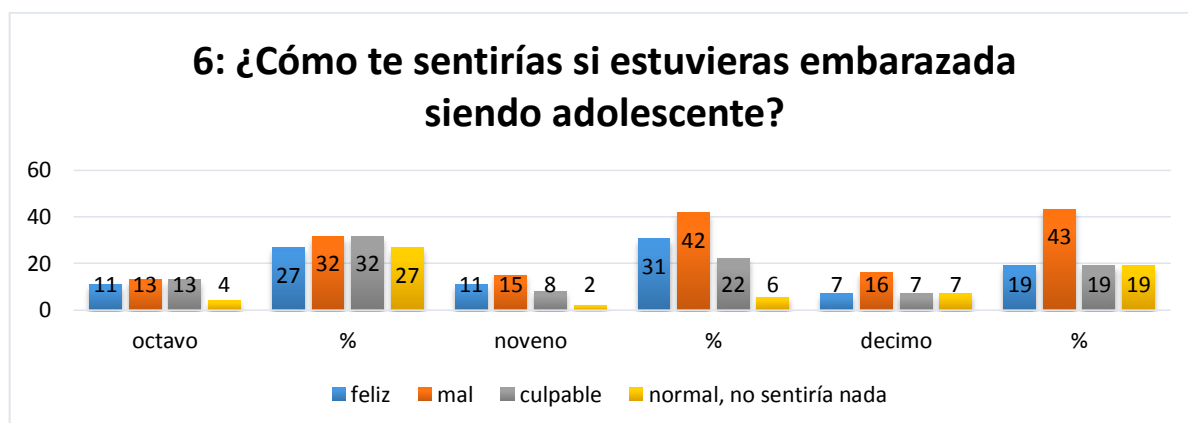
6.- ¿Cómo te sentirías si estuvieras embarazada siendo adolescente?

CUADRO Nro. 3.8

ESTRATOS	OCTAVO	%	NOVENO	%	DÉCIMO	%	TOTAL	%
FELIZ	11	27	11	31	7	19	29	25
MAL	13	32	15	42	16	43	44	39
CULPABLE	13	32	8	22	7	19	28	25
NORMAL, NO SENTIRÍA NADA	4	27	2	6	7	19	13	19
TOTAL	41	117	36	100	37	100	114	108

Fuente: Secretaría del Centro de Formación Artesanal "Rosa Dillon de Dávalos"
 Investigadoras: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes
 Fecha: Período 2014-2015

GRÁFICO Nro. 3.6



Fuentes: Cuadro 3.8, Investigadoras: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes 2014-2015

ANÁLISIS DESCRIPTIVO: De 114 estudiantes que corresponde al 100%, 29 entrevistada el 25% exteriorizan que se apreciarían felicidad con un embarazo adolescente, 44 mujeres que es el 39% exhiben que se sentirían mal ante un embarazo temprano 28 o el 25% exponen que se sentirían culpables al enfrentarse con un embarazo temprano y 13 o el 19% explican que enfrentarían con normalidad, o no sentirían nada en caso de un embarazo.

ANÁLISIS EXPLICATIVO: Las estudiantes expresan en su mayoría que sus sentimientos serían negativos frente a esta situación, lo que genera situaciones adversas para las jóvenes embarazadas.

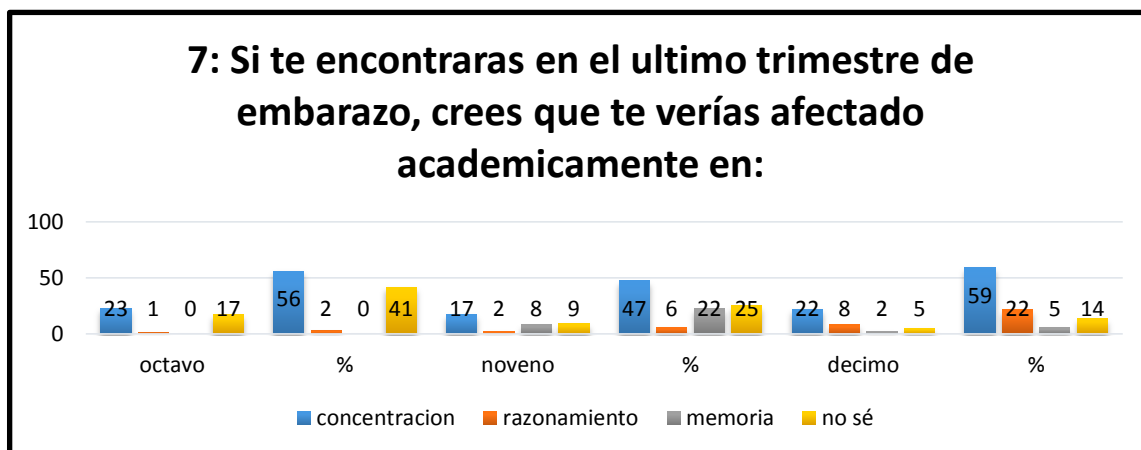
7.- ¿Si te encontraras en el último trimestre de embarazo, crees que te verías afectado académicamente en?

CUADRO Nro. 3.9

ESTRATOS	OCTAVO	%	NOVENO	%	DÉCIMO	%	TOTAL	%
CONCENTRACIÓN	23	56	17	47	22	59	62	54
RAZONAMIENTO	1	2	2	6	8	22	11	10
MEMORIA	0	0	8	22	2	5	10	9
NO SÉ	17	41	9	25	5	14	14	12
TOTAL	41	100	36	100	37	100	97	85

Fuente: Secretaría del Centro de Formación Artesanal "Rosa Dillon de Dávalos"
 Investigadoras: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes
 Fecha: Período 2014-2015

GRÁFICO Nro. 3.7.



Fuentes: Cuadro 3.9, Investigadoras: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes 2014-2015

ANÁLISIS DESCRIPTIVO: De 114 estudiantes que corresponde al 100%, 62 mujeres que pertenecen al 54% manifiestan que en un embarazo prematuro se verían afectadas en la concentración, mientras que 11 de las encuestadas que son el 10% consideran que su razonamiento sería una de las dificultades, de la misma manera 10 que es el 9% ostentan que la memoria se vería involucrada y 14 de ellas que incumben al 12% revelan que no saben.

ANÁLISIS EXPLICATIVO: Un porcentaje considerable de estudiantes, afirmaron que si se encontraran en el último trimestre de embarazo la mayor dificultad sería en la concentración, dejando notar que el problema se acentúa en el último trimestre, a medida que se acerca la fecha del nacimiento del bebé, ya que su cuerpo se siente más débil y cansado.

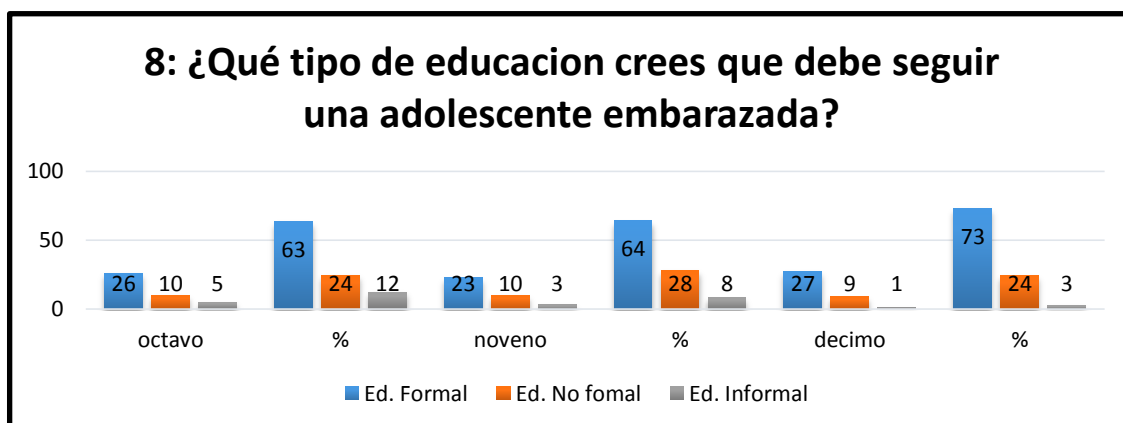
8.- ¿Qué tipo de educación crees que debe seguir una adolescente embarazada?

CUADRO Nro. 3.10.

ESTRATOS	OCTAVO	%	NOVENO	%	DÉCIMO	%	TOTAL	%
ED. FORMAL	26	63	23	64	27	73	76	67
ED. NO FORMAL	10	24	10	28	9	24	29	25
ED. INFORMAL	5	12	3	8	1	3	9	8
TOTAL	41	100	36	100	37	100	114	100

Fuente: Secretaría del Centro de Formación Artesanal "Rosa Dillon de Dávalos"
 Investigadoras: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes
 Fecha: Período 2014-2015

GRÁFICO Nro. 3.8.



Fuentes: Cuadro 3.10., Investigadoras: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes 2014-2015

ANÁLISIS DESCRIPTIVO: De 114 estudiantes que corresponde al 100%, 76 mujeres que representan el 67% declaran que la educación adecuada para una madre adolescente debería normal, 29 que es el 25% expresan que la educación correcta madre prematura debe ser no formal, y 9 estudiantes que corresponden el 8% señalan que la educación para la progenitora adolescente debe ser informal.

ANÁLISIS EXPLICATIVO: Al analizar esta pregunta podemos darnos cuenta que en un porcentaje representativo de estudiantes desearían tener una educación formal, con la intención de mejorar su estatus social y poder ser profesionales.

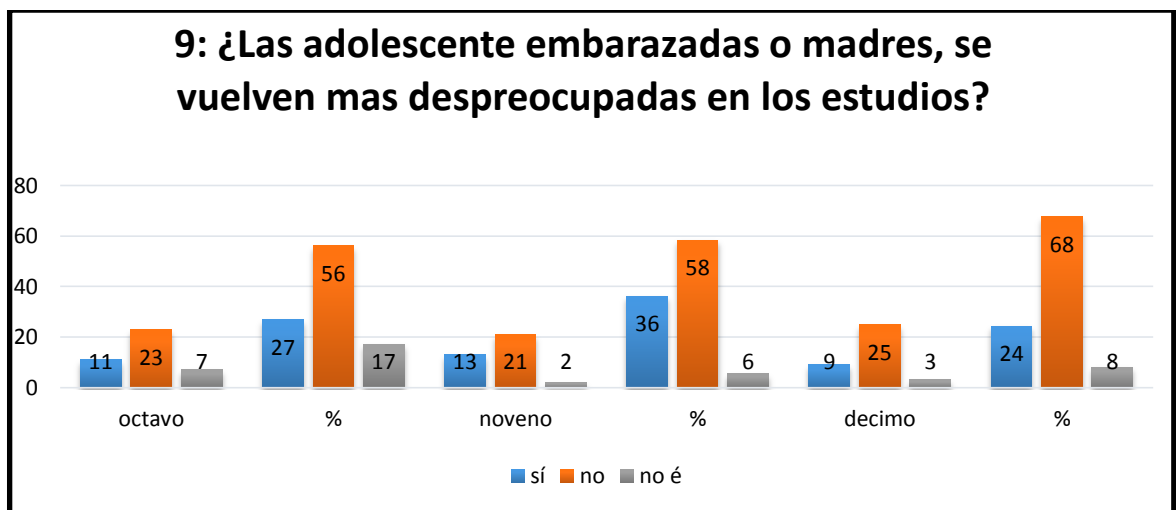
9.- ¿Las adolescentes embarazadas o madres, se vuelven más despreocupadas en los estudios?

CUADRO Nro. 3.11.

ESTRATOS	OCTAVO	%	NOVENO	%	DÉCIMO	%	TOTAL	%
SÍ	11	27	13	36	9	24	33	29
NO	23	56	21	58	25	68	69	61
NO É	7	17	2	6	3	8	12	11
TOTAL	41	100	36	100	37	100	114	100

Fuente: Secretaría del Centro de Formación Artesanal "Rosa Dillon de Dávalos"
 Investigadoras: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes
 Fecha: Período 2014-2015

GRÁFICO Nro. 3.9.



Fuentes: Cuadro 3.11., Investigadoras: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes 2014-2015

ANÁLISIS DESCRIPTIVO: De 114 estudiantes que corresponde al 100%, 33 mujeres del 29% revelan que las madres adolescentes si se tornan descuidadas, 69 que es el 61% expresan que se no forjan la despreocupada, 12 alumnas que personifican el 11% enuncian que no saben.

ANÁLISIS EXPLICATIVO: Se pudo visualizar en esta pregunta con las estudiantes que en su mayoría consideran el embarazo adolescente no es una causa para disminuir el rendimiento académico.

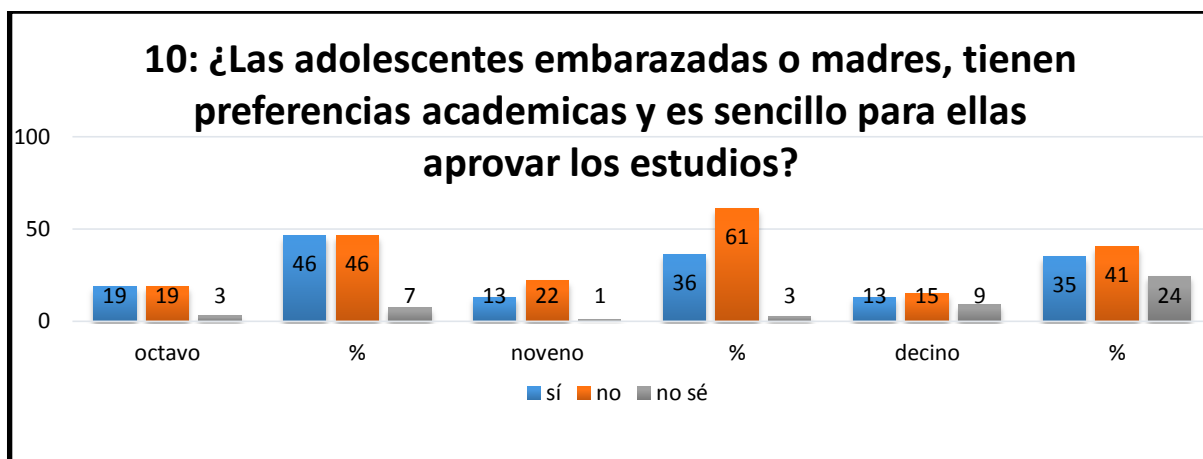
10.- ¿Las adolescentes embarazadas o madres, tienen preferencias académicas y es sencillo para ellas aprobar los estudios?

CUADRO Nro. 3.12.

ESTRATOS	OCTAVO	%	NOVENO	%	DÉCIMO	%	TOTAL	%
SÍ	19	46	13	36	13	35	45	39
NO	19	46	22	61	15	41	56	49
NO SÉ	3	7	1	3	9	24	13	11
TOTAL	41	100	36	100	37	100	114	100

Fuente: Secretaría del Centro de Formación Artesanal "Rosa Dillon de Dávalos"
 Investigadoras: Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes
 Fecha: Período 2014-2015

GRÁFICO Nro. 3.10.



Fuentes: Cuadro 3.12., Investigadoras: Irma Cristina Marili Campoverde Valverde y Lidia Carolina Ross Montes 2014-2015

ANÁLISIS DESCRIPTIVO: De 114 estudiantes que corresponde al 100%, 45 mujeres que pertenecen al 39% exhiben que si sexista preferencias académicas con las madres prematuras, mientras que 56 alumnas que es el 49% declaran que no existe preferencia alguna a favor de las futuras madres y 13 de ellas o el 11% revelan que no saben.

ANÁLISIS EXPLICATIVO: La revelación de esta pregunta nos permite identificar que para las madres adolescentes aun en la actualidad es tanto o más difícil aprobar un nivel académico debido a los prejuicios y falta de conocimiento de parte de la comunidad educativas y de la misma sociedad en la que se desempeñan.

3.2.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

- Encuestas
- Documental de literatura.(bibliográfica y Web-grafía)
- Cuadros estadísticos.

3.2.5. Técnicas de procedimientos para el análisis

- Matrices de variables
- Matrices instrumentales
- Matrices
- Tabulación de datos en Excel.
- Elaboración de gráficos
- Análisis Descriptivo,
- Análisis Explicativo

CAPÍTULO IV

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

4.1. CONCLUSIONES

- Se ha determinado que la incidencia en la maternidad temprana entre las estudiantes de la institución es alto, dos de cada tres mujeres están embarazadas o son madres, ellas deben asistir con sus hijos/as a clase, esto a la vez que es una dificultad para que puedan dar todo de sí en el estudio.
- Se concluye que el rendimiento académico de las madres tempranas de la institución, es bueno, tanto en prácticas como en trabajos escritos
- La maternidad temprana no influye de una manera directa en el rendimiento académico de las estudiantes en comparación con aquellas que no son madres

4.2. RECOMENDACIONES

- Es necesario la implementación de una guardería o espacios recreativos para los hijos de las e4studiantes que son madres que son la mayoría de estas
- A las autoridades que sigan apoyando a las madres tempranas y estudian es con las facilidades que se les proporcionan en sus estudios.
- Docentes, estudiantes, autoridades en general, que mantengan las políticas de atención y colaboraciones con sus alumnas.

• BIBLIOGRAFÍA

- **Engels**, Ludwing Feuerbach y el fin de la filosofia clasica alemana
- Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2013)
- **Erik Homberger Erikson**, “Teorías de la Personalidad” (1902-1994)
- **Pedro Luis Castro Alegret**, “Como la familia cumple la función educativa”2006)
- **Chacón Arteaga**, Nancy: Presidenta Cátedra de Ética Aplicada del Centro de Estudios Educativos Universidad Pedagógica Enrique José Varona. La formación de valores morales. Propuesta metodológica. Evento Internacional Pedagogía 2003. Curso # 7
- **Jean Piaget**, “La Psicología de la Inteligencia” (1947)
- CODIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA, publicado por Ley No. 100. en Registro Oficial 737 de 3 de Enero del 2003.
- **ARCELUS, M.** (1988) La adolescente embarazada y su familia, en: La psicología en el ámbito perinatal... México, Instituto Nacional de Perinatología.
- **ALVARADO, S.** (2003) Aspectos de tipo social, psicológico y cultural, en: Embarazo en adolescentes. México.
- **MORALES, F.** Psicología de la Salud. Conceptos Básicos y proyecciones de trabajo
- **OÑATE, V.** (s-f) Embarazo. Madrid, Sarpe.
- **MOLINA, R., Sandoval J., Luengo X.:** "Salud sexual y reproductiva del adolescente" - Ruoti, A. M. y col.: Obstetricia y Perinatología, Cap. 8, 2ª Edición, 2.000 – EFACIM-EDUNA, Asunción, Paraguay.
- **TORO, Merlo J., Uzcátegui Uzcátegui O.:** "Embarazo en la adolescente" – Rodriguez Armas O., Santiso Gálvez R., Calventi V.: Ginecología, Fertilidad y

Salud Reproductiva, FLASOG, Vol. 1, Cap. 32 – Edit. ATEPROCA, Caracas, Venezuela.

- **PUBLICO**, M. y colaboradores (1997) Adolescencia, Sexualidad y embarazo precoz Caracas- Venezuela.
- **GARCÍA**, Sánchez M. H., Hernández Hernández M. L., Manjon Sánchez A.: "Embarazo y adolescencia" - Dto. Obst. y Ginec. Hptal. Clín. Univers. de Salamanca Rev. sobre Salud Sexual y Reproductiva N° 2, año 2, junio 2.000, pág. 10-12 – Asociación Argentina por la Salud Sexual y Reproductiva (AASSER).
- **COLL**, A.: "Embarazo en la adolescencia"? Clínicas Perinatológicas Argentinas, N° 4, 1997? Asociación Argentina de Perinatología (ASAPER).
- **COLMENARES**, M. (1998) Venezuela. La Salud Sexual y Reproductiva de las y los Adolescentes. Foro Homenaje al Dr. Luis Razzeti.
- **MARTÍNEZ**, Yaiza (26-09-2008). Tendencias 21, ed. «A partir de los 12 años se aprende de manera distinta». Consultado el 19 de marzo de 2012.
- **Laura Mascaró Rotger**, Enseñar a pescar: educando en casa, Ediciones Lulú, España (2011)

4.3. WEBGRAFIA

- <http://surrogacy.ru/es/history.php>
- <http://www.definicionabc.com/salud/embarazo.php#ixzz3TeWrfBky>
- <https://adolescentesembarazadas.wordpress.com/2008/03/15/la-anemia-durante-el-embarazo/>
- http://www.nacion.com/vivir/Embarazo-primera-causa-muerte-adolescentes_0_1375462480.html
- www.metroecuador.com.ec/50663-en-ecuador-hay-122-mil-madres-adol
- http://noticias.lainformacion.com/educacion/siete-aptitudes-indispensables-para-los-alumnos-y-las-escuelas-de-este-siglo_dvdp0mk7ejSS6yEU9Esf52/
- <https://cajalesygalileos.wordpress.com/2013/04/11/memoria-y-aprendizaje-brain-mcgill/>
- http://www.ecured.cu/index.php/Rendimiento_acad%C3%A9mico

4.5.ANEXOS

ANEXOS

ANEXO A

ENCUESTA

Srta. Estudiante, el propósito de ésta encuesta es conocer sus opiniones sobre los embarazos tempranos y sus implicaciones en la educación secundaria. La presente encuesta es **anónima** por lo tanto las respuestas que usted se permita dar serán tratadas con toda la reserva del caso, por lo que le rogamos sea muy veraz en sus respuestas.

Instrucciones: lea detenidamente cada pregunta antes de proceder a señalar con una **X** las respuestas que usted considere más apropiadas.

Edad:..... **Curso:**..... **Es madre:**

Vive con:.....**Cuantos hijos tiene:**.....

Trabaja?:.....

1.- ¿A qué edad consideras que un embarazo no es adecuado?

1.- 12 – 18 años	
2.- 19 – 25 años	
3.- 26 en adelante	

2.- Crees que la vida sexual debe iniciarse a la edad de:

1.- 10-14 años	
2.- 14-16 años	
3.- 16-19 años	
4.- 20 en adelante	

3.- ¿A qué riesgos físicos crees que se expone una adolescente embarazada?

1.- anemia y hemorragias	
2.- cáncer	
4.- sífilis y/o gonorrea.	
5.- ninguno	

4.- ¿Mi primera relación sexual fue?

1.- 10 a 13 años	
2.- 14 a 18 años	
3.- Cuando me case	

5.- Si estuvieras embarazada de 8 meses y deberías ir al colegio ¿cómo crees que reaccionaría la comunidad educativa?

1.- amenazante	
2.- prejuiciosa	
3.- agradables	

6.- ¿Cómo te sentirías si estuvieras embarazada siendo adolescente?

1.- Feliz	
2.- Mal	
3.- Culpable	
3.- norma, no sentiría nada	

7.- ¿Si te encontraras en el último trimestre de embarazo, crees que te verías afectado académicamente en?

1.- concentración	
2.- razonamiento	
3.- memoria	
4.- no sé	

8.- ¿Qué tipo de educación crees que debe seguir una adolescente embarazada?

1.- educación formal : Escuela, Colegios, universidades (presencial o semipresencial)	
2.- Educación no formal: cursos de manualidades, belleza, otros.	
3.- Educación informal: no debe estudiar en una institución, solo adquirir experiencia en su trabajo	

9.- ¿Las adolescentes embarazadas o madres, se vuelven más despreocupadas en los estudios?

1.- sí	
2.- no	
3.- No sé	

10.- ¿Las adolescentes embarazadas o madres, tienen preferencias académicas y es sencillo para ellas aprobar los estudios?

1.- sí	
2.- no	
3.- No sé	

ANEXO B



Mientras presentan un examen las estudiantes deben alimentar a sus hijos
Período 2014-2015



Las niñas juegan en el patio mientras sus madres hacen trabajo práctico
Período 2014-2015



Las estudiantes emplean a sus hijas en la clase práctica de belleza
Período 2014-2015



Presenta un examen mientras su hija come arroz en la banca junto a ella
Período 2014-2015



Clase de Legislación Laboral
Período 2014-2015



Niñas se distraen en los escalones fuera de las aulas
Período 2014-2015



Clase práctica de Corte y confección.
Período 2014-2015



Las estudiantes revisen instrucciones para realizar las encuestas
Período 2014-2015



El niño juega en el salón de clases mientras mi madre se concentra en la clase
Período 2014-2015



Demuestran sus conocimientos sobre sexualidad
Período 2014-2015

ANEXO C

REPORTE PARCIAL DE FALTAS
Y ATRASOS

INSTITUCION: ESCUELA DE EDUCACION BASICA FISCAL "ROSA DALCÓN E. DALCÓN"
DIRECCION: ROCAFUERTE Y LUZ ELIZA BORTA DOLENTE LIC. MAGDALENA
JORNADA: VESPERTINA PARROQUIA
PARCIAL: PRIMERO CURSO: 9º DE CORTE Y BELLEZA

2 de Septiembre al 17 de Octubre

	APellidos y NOMBRES	Nº DE ATRASOS	Nº DE FALTAS JUSTIFICADAS	Nº DE FALTAS INJUSTIFICADAS	TOTAL DE ASISTENCIAS
1	Alfaro Zolan Marcia	0	1	0	32
2	Aguirre Polo Davni	1	1	0	32
3	Aumentado Guanán Hilda	2	1	1	31
4	Aucanteo Gudisay Susa	1	0	0	33
5	Barral Barrete Norma	1	0	0	33
6	Bonifacio Sambora Ligia	1	0	1	32
7	Chali Beronita Idiana	1	0	0	33
8	Carca Peña Gladys	2	1	0	32
9	Colcha Pizarro Nancy	2	1	0	32
10	Chillaguan Montoya Gabriela	0	0	1	32
11	Churruarín Guaman Norma	2	1	1	31
12	Churruarín Guaman Norma	2	0	0	33
13	Churruarín Guaman Norma	0	2	0	31
14	Churruarín Guaman Norma	0	1	0	32
15	Churruarín Guaman Norma	0	0	1	32
16	Churruarín Guaman Norma	0	1	1	31
17	Churruarín Guaman Norma	0	0	0	33
18	Churruarín Guaman Norma	2	1	1	31
19	Churruarín Guaman Norma	1	4	0	29
20	Churruarín Guaman Norma	0	1	2	30
21	Churruarín Guaman Norma	0	2	1	30
22	Churruarín Guaman Norma	0	0	1	32
23	Churruarín Guaman Norma	0	0	1	32
24	Churruarín Guaman Norma	0	0	1	32
25	Churruarín Guaman Norma	0	0	0	33
26	Churruarín Guaman Norma	0	0	1	32
27	Churruarín Guaman Norma	0	0	1	32
28	Churruarín Guaman Norma	0	0	1	32
29	Churruarín Guaman Norma	0	0	1	32
30	Churruarín Guaman Norma	0	0	0	32
31	Churruarín Guaman Norma	0	0	0	33
32	Churruarín Guaman Norma	0	0	0	33
33	Churruarín Guaman Norma	0	0	2	31
34	Churruarín Guaman Norma	2	0	1	32

32 No. Incompleta

Resumen Parcial de Faltas y Atrasos

Institución: C.D.E.B. "Rosa Dillón de ~~Ordoñez~~ Docente Lic. Rosa M. Fúria M.

Dirección: Rocafuerte #33+35 y Luz C.D. ^{PEI} Parcial: Primero

Paroquia: Velasco
Formada: Despertadora.

Curso: Décimo Corte Confesión B.
Fecha: 2 de Sep. al 17 de Octubre

Nº	Apellidos y Nombres	Nº ATRASOS	Nº FALTAS Justi.	Nº FALTAS Injusti.	Total de Asistencia
1	Apo Cures Blanca A.	2	-	4	34
2	Chicaiza Mejía Alejandra	-	-	-	33
3	Maspota Lucía	3	3	-	30
4	Morano Argala Lucía	2	-	2	31
5	Croce Silvia Mariana	4	2	5	28
6	Padilla Maigra Abigail	3	5	2	28
7	Paguay Paraguay Carla	-	-	-	33
8	Peralt de de de Karina M.	-	-	-	33
9	Samaniego Arevalo Martha	-	-	-	33
10	Solano Yanes Paola F.	-	-	-	33
11	Faife Benones Evelin	2	-	2	31
12	Coapanta Coapanta Gabriela	2	-	6	27
Corte y Confesión					
1	Cáidenas Cáidenas Cintia	4	-	8	27
2	Centenas Becerra Maizta	3	3	3	30
3	Crisollo Arevalo Ghoulin	3	3	3	30
4	Yuncal Camas Silvana P.	5	3	-	30
5	Ladino Pala María F.	6	2	5	28
6	Morocho Zapana Diana	-	-	-	33
7	Faife Alvarez Liseth	2	2	-	31

Resumen Parcial de Faltas

y Absencias.

Institución: EDEB. Para Dillón de D. PLEI . Docente: Lic. Para M. F. Ruiz

Dirección: Profronter y Luz Eliza Boya Parcial: Segundo

Banquilla: Velasco

Curso: Décimo C y C. B.

Jornada: Vespertina

Fecha: Del 10 - al 05 del '12

Nº	Apellidos y Nombres	Nº de ATAS	Nº FALTAS J	Nº FALTAS JMS	TOTAL DE P REGISTRADOS
1	Mazo Eugenio Blanca	2	2	1	33
2	Chicaiza Myria Alejandra	-	-	-	34
3	Moronta Verónica	4	3	2	32
4	Moyano Ayala Lucía	4	2	-	32
5	Crozeo Xivilla Mariana	-	2	-	32
6	Padilla Maigra Abigail	3	1	-	33
7	Paguay Paraguay Carla				34
8	Peralta Valverde Nohmi K.	2	3	3	31
9	Samamego Anselmo Martha				34
10	Solano Yancy Paola F.	2	3	3	31
11	Toripe Venomus Evelin	4	1		33
12	Tzapanta Tzapanta Graciela	2	1		33
Este y Confesión					
1	Cardenas Cardenas Cintia	2	2	1	33
2	Contreras Berrero Maritza	4	2	2	31
3	Escobar Anselmo Jocelin	4	1	1	33
4	Jimenez Camas Siberga	2	1		34
5	Ladino Cala Maria F.	4	2	3	31
6	Morochio Zapana Diana				34
7	Toripe Alvarez Liseth	1			34