



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

PUCE TEC

TECNOLOGÍA SUPERIOR EN ENFERMERÍA

Título:

**Prevención del embarazo en la adolescencia en la ciudadela Ave Fénix del cantón
Atacames**

**Proyecto de investigación previo a la obtención del título de Técnico Superior en
Enfermería**

Línea de Investigación:

Innovación y desarrollo - Enfermedades prevenibles

Autora:

ANA GABRIELA MORCILLO VERA

ASESORA

Mgt. ANDREA PINEDA

Esmeraldas, Ecuador, febrero, 2024.

RESUMEN

El embarazo en adolescentes es uno de los problemas sociales que se enfrentan a nivel mundial, con consecuencias negativas tanto para las jóvenes como para sus hijos. Es fundamental brindarles el apoyo necesario, incluyendo educación sexual y acceso a servicios de salud reproductiva, así como promover estilos de vida saludables. Como objetivo está determinar los factores que inciden en el embarazo en adolescentes en la ciudadela Ave Fénix del Cantón Atacames.

Se realizó una investigación abierta para analizar nuevas situaciones o alteraciones y se utilizó el estudio de caso como herramienta para analizar las secuencias de acción en un contexto específico. Esto permitió obtener una perspectiva holística y realizar un análisis profundo del problema del embarazo en adolescentes y su prevención. La revisión documental también desempeñó un papel importante en la construcción de planes, programas y proyectos que contribuyan a una comprensión más profunda de este problema de múltiples causas.

Mediante la realización de la investigación y obtención del resultado se llegó a la conclusión que la educación sexual también es importante para promover el respeto hacia el cuerpo y los derechos sexuales de los jóvenes, fomentando la toma de decisiones informadas y autónomas sobre su propia vida sexual. De esta manera, se contribuye a una reducción de los riesgos asociados al embarazo no deseado en la adolescencia, Además, es importante que esta educación sea basada en evidencia científica, sea inclusiva y respete la diversidad de experiencias e identidades de los adolescentes.

Palabras clave: Adolescencia, Riesgo, Gestación, Educación, prevención, Sociocultural.

ABSTRAC

Teenage pregnancy is one of the social problems faced worldwide, with negative consequences for both young women and their children. It is essential to provide them with the necessary support, including sexual education and access to reproductive health services, as well as promoting healthy lifestyles. The objective is to determine the factors that affect pregnancy in adolescents in the Ave Fenix citadel of the Atacames Canton.

An open investigation was carried out to analyze new situations or alterations and the case study was used as a tool to analyze action sequences in a specific context. This allowed us to obtain a holistic perspective and carry out an in-depth analysis of the problem of teenage pregnancy and its prevention. The documentary review also played an important role in the construction of plans, programs and projects that contribute to a deeper understanding of this problem with multiple causes.

By carrying out the research and obtaining the results, the conclusion was reached that sexual education is also important to promote respect for the body and sexual rights of young people, encouraging informed and autonomous decision-making about their own sexual life. . In this way, it contributes to a reduction in the risks associated with unwanted pregnancy in adolescence. Furthermore, it is important that this education is based on scientific evidence, is inclusive and respects the diversity of experiences and identities of adolescents.

Keyword: Adolescence, Risk, Pregnancy, Education, prevention, Sociocultural.

INDICE

HOJA DE APROBACIÓN	V
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD	VI
INTRODUCCION	1
CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE	6
CAPITULO II METODOLOGIA	13
CAPITULO III PROPUESTA	17
CONCLUSIONES	70
RECOMENDACIONES	70
BIBLIOGRAFIA	72
ANEXOS	74

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL
ECUADOR PUCETEC**

HOJA DE APROBACIÓN

Tema: Prevención del embarazo en la adolescencia en la ciudadela Ave Fénix del cantón Atacames

Línea de Investigación: Innovación y desarrollo - Enfermedades prevenibles

Autor: Ana Gabriela Morcillo Vera

Mg. Andrea Pineda

f. _____

CALIFICADOR

Mg. Angel Pupo Suñol

f. _____

CALIFICADOR

Mg. Yenecey Perez Perez

f. _____

CALIFICADOR

Mg. Angel Pupo Suñol

f. _____

COORDINADOR PUCE TEC (sede)

Mgtr. José Iván Jijón Motato

f. _____

SECRETARIO GENERAL (sede)

Esmeraldas-Ecuador

Febrero 2024



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo: **Ana Gabriela Morcillo Vera**, con **CC080202867-0** autor del trabajo de titulación intitulado:

Prevención de embarazos en adolescentes de la ciudadela Ave Fénix del cantón Atacames, previo a la obtención del título profesional de **Tecnología superior en enfermería**

1. Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.
2. Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través del sitio web de la Biblioteca de la PUCE (sede), el referido trabajo de titulación, respetando las políticas de propiedad intelectual de la Universidad.

Esmeraldas, febrero 2024

Ana Gabriela Morcillo Vera

DEDICATORIA

Este proyecto de integración curricular, en la que he dedicado tanto tiempo y esfuerzo, quiero dedicárselo a dos personas importantes en mi vida

A mi hija Paulette por siempre haber creído en mí y por brindarme su amor incondicional. Por haber sido mi compañera inseparable en este camino, comprendiendo la dedicación que requería este proyecto. Cada logro, obstáculo superado, lo he compartido con ella. Ha sido testigo de mis largas horas de estudio, mis noches de desvelo y mis momentos de frustración. He comprendido que este proceso académico no fue fácil, pero también ha sido mi motivación para continuar.

Gracias a ella, he aprendido a organizar mi tiempo de manera eficiente, a ser disciplinado y a encontrar el equilibrio entre mi vida académica y mi rol como madre. Su amor me ha dado fuerzas para continuar, incluso en los momentos más difíciles, cuando pensé que no podría avanzar.

Con este proyecto, también quiero transmitirle la importancia de la educación y el esfuerzo constante. Deseo que pueda verlo como un ejemplo a seguir y que logre entender la importancia de la perseverancia y la dedicación en cualquier objetivo que se propongas en la vida.

Y también se lo dedico a mi abuela Olinda que no puedo evitar pensar en ella y en el amor y apoyo incondicional que siempre me brindó. Aunque ya no estés físicamente conmigo, sé que desde el cielo sigue guiándome y cuidándome en cada paso de este camino académico, siempre escuchaba mis historias de querer ser alguien que ayude a los demás, me animabas a perseguir mis sueños y me recordabas la importancia de la educación y el esfuerzo.

Fue y siempre serás mi inspiración, mi ejemplo a seguir. Este proyecto es un logro importante en mi vida, un paso más cerca de alcanzar mis metas y sueños. Y aunque no estés aquí para celebrarlo conmigo físicamente, quiero dedicártelo de corazón. Cada página escrita, espero sea un orgullo para ella como muestra de mi gratitud a su crianza y mi amor eterno hacia ella.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a todas las personas que han contribuido de alguna manera a la realización de esta tesis.

En primer lugar, quiero agradecer a mi director de tesis, Licenciada Andrea Pineda, por su guía, apoyo y dedicación a lo largo de todo este proceso. Su conocimiento y experiencia han sido invaluable y sin duda alguna, esta investigación no habría sido posible sin su supervisión.

También quiero agradecer a mi familia en especial a mi madre pilar de mi vida por su constante apoyo y aliento. Su paciencia y comprensión durante mi ausencia y dedicación a este proyecto ha sido fundamental para que pudiera completarlo.

Agradezco también a mis compañeros de estudio y docentes por su colaboración y por compartir sus conocimientos, los cuales han enriquecido aún más esta investigación.

Por último, quiero agradecer a todas las personas que participaron como sujetos de estudio en esta investigación. Sin su voluntad y disposición, no habría sido posible obtener los datos necesarios para llevar a cabo este proyecto.

Nuevamente, gracias a todos por su contribución y por hacer posible la culminación de este Proyecto.

INTRODUCCION

La Organización mundial de la Salud (OMS) define a la adolescencia a el periodo de vida entre los 10 a 19 años, en el cual durante este lapso se transita patrones psicológicos desde la niñez hasta llegar a ser adulto medio y también se consolida una independencia económica, además experimentan cambios físicos, emocionales y sociales significativos que pueden tener un impacto duradero en su salud y bienestar (1).

Se considera que a nivel mundial existen aproximadamente mil trescientos millones de adolescentes, es decir, que una de cada cinco personas está entre los 10 y 19 años y que, de este grupo, alrededor de quinientos quince millones son niñas. Y en la actualidad entre uno de los problemas sociales que se vive a nivel mundial en este periodo es el embarazo en adolescentes, un problema que ha generado dificultades en los adolescentes mujeres no solo a nivel físico si no también psicológico (2).

El embarazo en adolescentes tiene consecuencias negativas tanto para las jóvenes como para sus hijos. Las adolescentes embarazadas enfrentan mayores dificultades para continuar su educación, lo que limita sus oportunidades futuras de empleo y desarrollo personal. Tienen un mayor riesgo de sufrir complicaciones durante el embarazo y el parto, Los hijos de madres adolescentes también están en mayor riesgo de sufrir problemas de salud y desarrollo, así como de experimentar situaciones de pobreza y exclusión social.

Además, en la adolescencia se experimentan cambios emocionales y sociales, lo que puede llevar a problemas de salud mental como la depresión y la ansiedad. Es fundamental que los adolescentes reciban apoyo tanto emocional como educativo para que puedan manejar de manera saludable todos estos cambios y enfrentar los desafíos que se presentan. La educación sexual es una parte importante durante esta etapa de la vida, ya que proporciona información sobre el cuerpo humano, las relaciones sexuales y la prevención de enfermedades de transmisión sexual. Sin embargo, muchos adolescentes no tienen acceso a esta educación o no se sienten cómodos buscando información sobre el tema (3).

El embarazo precoz puede estar influenciado por variables familiares como la falta de roles paternales establecidos, conflictos entre los padres, estilos de socialización inadecuados y la

idealización cultural de los roles de género. La ausencia de la figura paterna y la historia de embarazos repetidos también pueden ser factores. Además, la inequidad social, la pobreza y la falta de oportunidades educativas son elementos relevantes en este fenómeno.

La gestación en adolescente se considera como un problema de salud no solo en la región de América Latina sino a nivel mundial, según informes de la OMS, cada año alrededor de 12 millones de adolescentes tienen un parto, corriendo el riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto. En el 2021, la tasa global de fertilidad en la adolescencia fue de 42,5 nacimientos por cada 1000 adolescentes, siendo África subsahariana y América Latina y el Caribe las regiones con las tasas más altas.

Ecuador está en el segundo puesto con un nivel alto de gestantes adolescentes de entre 15 a 19 años con una tasa de 47.3 % de nacidos vivos por cada 1000 habitantes; Es importante destacar que la alta tasa de nacidos vivos por cada 1000 habitantes no solo tiene consecuencias para las adolescentes embarazadas, sino también para el desarrollo del país en general. Los embarazos adolescentes suelen ir de la mano con mayores tasas de abandono escolar, pobreza y dificultades para acceder a oportunidades de empleo. Esto perpetúa un ciclo de desventaja socioeconómica que afecta a toda la sociedad.

Las tasas de embarazo adolescente varían en todo el mundo, pero en general se considera un problema de salud pública. La problemática del embarazo en adolescentes es un tema que preocupa a nivel mundial, y Esmeraldas no está exenta de esta realidad.

Planteamiento del problema

De acuerdo con el reciente informe del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Ecuador lidera la región en términos de tasas de fecundidad en adolescentes, con 111 embarazos por cada mil jóvenes entre 15 y 19 años. Le siguen en este índice Honduras (103), Venezuela (95), Nicaragua (92) y Bolivia (87).

A nivel global embarazarse en la adolescencia, se considera de un nivel alto en riesgo debido a que se experimentan cambios psicológicos y físicos, por el cual en esta edad es 2 a 5 veces una de las causas más altas de muerte materna, muchos de estos adolescente que a temprana edad tienen relaciones sexuales, también son propensas a contraer enfermedades de transmisión sexual ETS o VIH, ya que por la edad en la que se encuentran no tiene una educación adecuada en estos temas, tiene falta de madurez, no solo a nivel educativo sino también a nivel físico, donde su cuerpo aún no está para poder llevar una vida dentro, por falta de nutrición, o falta de un desarrollo adecuado por su edad, en la mayoría de los casos los adolescentes no actúan con la debida responsabilidad, el 85% de estos casos se da en los países subdesarrollados (4).

La desigualdad económica y social es una de las principales causas de estas brechas, ya que muchas personas no tienen acceso a servicios básicos como educación, salud o vivienda digna. Además, existen problemas en cuanto al respeto y protección de los derechos humanos por parte del Estado. En el caso específico de la niñez y adolescencia, se han registrado altos índices de violencia física, sexual y psicológica hacia este grupo vulnerable, en donde la mayoría son de familiar o personas cercanas a su vínculo o entorno.

En el estudio multicéntrico de la OMS sobre embarazo en adolescentes y sus resultados perinatales, que incluyó a más de 124 mil madres menores a 24 años de 29 países de bajo medianos ingresos de África, Latinoamérica, Asia y Oriente Medio, se evidenció que las adolescentes entre 15-19 años presentaron mayor riesgo de eclampsia, endometritis puerperal, infecciones sistémicas, bajo peso al nacer, parto pretérmino y malas condiciones del neonato. Los resultados perinatales parecen variar de acuerdo con factores socioeconómicos, geográficos y personales.

Las causas de mortalidad materna en las adolescentes son similares a los adultos, siendo las principales etiologías los trastornos hipertensivos del embarazo, sepsis, hemorragia posparto y

abortos. Estudios sugieren que la mortalidad materna tiene una curva en forma de “J” por lo tanto, las adolescentes tienen una mayor tasa de mortalidad materna que el grupo de edad entre 20-24 años, y posteriormente el riesgo se incrementa luego de los 30 años, siendo mayor que en las adolescentes (5).

Formulación del problema

¿En qué nivel inciden los factores de riesgo en las gestantes adolescentes en la ciudadela Ave Fénix del cantón Atacames?

Objetivos

Objetivo general

Analizar los factores de riesgo asociados al embarazo de adolescentes de 15 a 19 años de la ciudadela Ave Fénix del cantón Atacames.

Objetivos Específicos

1. Detallar con bases teóricas los factores socioculturales que se asocian a el embarazo en adolescentes de la ciudadela Ave Fénix del Cantón Atacames.
2. Diagnosticar la situación de los embarazos en adolescente de manera demográfica en la población de la ciudadela Ave Fénix del Cantón Atacames.
3. Establecer una propuesta como estrategia de prevención adecuada para la población de la ciudadela Ave Fénix del Cantón Atacames.

Justificación

En relación con la importancia académica de la investigación, su valor es esencial para el progreso tanto en la carrera como en el ámbito profesional. Es crucial destacar que los adolescentes y las mujeres embarazadas son considerados grupos prioritarios que requieren atención especial. Por lo tanto, como estudiantes de tecnología en enfermería, debemos centrarnos en las verdaderas

necesidades de la población, permitiendo que tengan igualdad de oportunidades y garantizando el cumplimiento de sus derechos y responsabilidades según lo establecido por la ley.

Además, es relevante resaltar la igualdad de género, ya que un embarazo en adolescentes con necesidades económicas y desigualdad en su nivel de educación las convierte en vulnerables, y de igual manera a nivel sanitario ya que siendo grupos de riesgo a los cuales es pertinente prestar atención desde el inicio hasta el final en cada caso correspondiente.

Por ello, se ha decidido llevar a cabo un proyecto de integración curricular con el objetivo de abordar este problema en la ciudadela Ave Fénix ubicada en el Cantón Atacames, proyecto busca establecer propuestas para sensibilizar e informar tanto a los adolescentes de la ciudadela como a su familia y entorno sobre las causas y consecuencias del embarazo adolescente. Además, se pretende brindar herramientas para la prevención mediante charlas informativas y talleres prácticos, se abordará el tema de manera detallada, con una revisión bibliográfica exhaustiva para determinar los factores culturales que influyen en el embarazo adolescente.

De acuerdo con la literatura citada, el embarazo durante la adolescencia ha pasado a ser un problema de salud que se destaca por su frecuencia. Cada año, la tasa de embarazos en adolescentes aumenta en el cantón. Para abordar este problema, se están desarrollando políticas con un enfoque estructural, que consideran causas como la falta de estabilidad familiar, relaciones sexuales tempranas, condiciones socioeconómicas, falta de conocimiento sobre salud sexual y falta de responsabilidad por parte de los adolescentes. Con el objetivo de lograr resultados efectivos y transformadores, se busca reducir los casos de embarazo adolescentes en los hogares de la ciudadela Ave Fénix.

Este proyecto tiene como finalidad contribuir positivamente hacia una sociedad más informada acerca del fenómeno reproductivo juvenil; Se exploró cómo estos factores afectan a las adolescentes de la ciudadela, donde el problema ha sido especialmente visible durante el último año. El trabajo como estudiante de la tecnología en enfermería de la universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas, permitirá una visión integral del problema y facilitando su comprensión.

CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE

Adolescencia

La adolescencia, con una extensa gama de variación biológica y psicológica que la caracteriza, establece un relevante y difícil periodo en la evolución del crecimiento y desarrollo humano que transcurre entre los 10 y 19 años, límites que, ponen de manifiesto la probabilidad de alcanzar o no la inserción en la sociedad, la construcción de la identidad y el perfeccionamiento integral personal con base en las necesidades de autorrealización, de reconocimiento, de seguridad, de necesidades básicas o fisiológicas y de afiliación.

Las mayores transformaciones en el núcleo familiar ocurren durante el periodo de adolescencia, dado que, al ser esta una etapa donde el adolescente busca mayor autonomía e independencia provoca desacuerdos con sus progenitores, para quienes interpretan esta actitud como un desafío y enfrentamiento constante que disminuye y/o altera la funcionalidad del hogar (6).

La adolescencia es una etapa de transición en la vida de una persona, caracterizada por cambios físicos, emocionales y sociales. Durante este período, los adolescentes tienen una mayor curiosidad y exploración en diferentes aspectos de su vida. Esta curiosidad combinada con la falta de experiencia y conocimiento adecuado del tema.

Los adolescentes experimentan un rápido crecimiento y desarrollo físico, en el que se producen cambios en su apariencia, como el desarrollo de características sexuales secundarias y el aumento de la estatura. Estos cambios físicos pueden generar inseguridades y preocupaciones en los adolescentes, ya que pueden sentirse incómodos con su nuevo aspecto o compararse con los demás.

Suelen pasar por altibajos emocionales, y pueden ser más propensos a experimentar cambios de humor frecuentes, sentirse irritables o tener dificultades para controlar sus emociones. Estos cambios emocionales pueden deberse a una combinación de factores, como las hormonas en aumento, el estrés y las presiones sociales. También es común que los adolescentes experimenten una intensificación de las relaciones interpersonales, lo que puede llevar a conflictos con los padres, compañeros de clase o amigos (7)

La adolescencia es una etapa en la que los adolescentes prueban cambios en su identidad y en su sentido de pertenencia. Durante esta etapa, los individuos comienzan a desarrollar una mayor conciencia de sí mismos y a explorar diferentes aspectos de su identidad. También pueden empezar a cuestionar las normas y valores de su familia y de la sociedad en general, y a buscar su propia identidad. Este proceso de búsqueda de identidad puede generar confusión y conflicto en los adolescentes, pero también puede ser una oportunidad para el crecimiento personal y la formación de una identidad sólida.

Muchos jóvenes reciben una educación deficiente o nula en este aspecto, lo que conlleva a una falta de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y cómo prevenir un embarazo. Asimismo, la falta de información sobre las consecuencias de tener relaciones sexuales sin protección puede llevar a una toma de decisiones irresponsables.

Durante la adolescencia, los jóvenes están extremadamente influenciados por sus compañeros y tienen una fuerte necesidad de encajar y ser aceptados. Si sus amigos están teniendo relaciones sexuales de manera temprana o sin protección, es más probable que sigan este comportamiento sin tener en cuenta las consecuencias. Además, la falta de habilidades para resistir esta presión puede llevar a un mayor riesgo de embarazo.

Al adolescente está en un periodo ni niño ni adulto, hace entender que aún no está facultado para razonar lo que es bueno y es malo y esto hace que ellos actúen en un alto riesgo de inmadurez, comportarse de una manera no adecuada (8).

Embarazo en Adolescente

También se menciona que puede ser una forma de emanciparse de un sistema familiar disfuncional. Además, se indica que el embarazo adolescente puede estar influenciado por mitos y lealtades familiares que no favorecen el desarrollo de los miembros de la familia. Todo esto puede llevar a las adolescentes a sufrir inestabilidad emocional y reflejar síntomas de disfuncionalidad. Aunque la Organización Mundial de la Salud define que el embarazo en adolescentes es el que sucede en la edad estipulada entre los 10 a 14 años, esta definición omite considerar otros factores como la educación, la cultura, el desarrollo físico y mental, así como las dinámicas familiares y emocionales de las adolescentes (9).

Desde el punto de vista biológico indica que en la actualidad hay un desarrollo puberal más temprano en los adolescentes. Esto implica que los jóvenes experimentan cambios físicos y hormonales que los llevan a desarrollar una mayor curiosidad y deseo sexual.

Desde el punto de vista psicosocial, se observa que este inicio precoz de las relaciones sexuales se debe principalmente a la curiosidad, el deseo sexual y el interés por adquirir experiencias. Además, estas relaciones sexuales se llevan a cabo en cualquier lugar donde les sea posible, lo que estimula una conducta sexual irresponsable.

Esto significa que los jóvenes están expuestos a adquirir infecciones de transmisión sexual debido a su comportamiento sexual irresponsable. En el caso de las adolescentes que quedan embarazadas, esta situación afecta negativamente su educación y en su mayoría son solteras, lo que puede resultar en separaciones en el futuro.

Además, se destaca que la falta de uso de métodos anticonceptivos es común en la mayoría de los adolescentes y no siempre son conscientes de los riesgos que conlleva el embarazo a temprana edad. Dicha falta de comprensión se relaciona con la falta de apoyo o consejo por parte de los miembros de la familia, lo que influye de manera negativa en la prevención del embarazo en la adolescencia (10).

Influencia Socio – Familia

El embarazo en la adolescencia genera conflictos dentro de la familia, ya que no solo implica desafíos emocionales y psicológicos para la adolescente, sino también cambios en las dinámicas familiares y en el rol de los padres. La familia tiene la responsabilidad de brindar apoyo, contención y orientación a la adolescente, pero también debe enfrentar las repercusiones económicas, educativas y sociales que se derivan de esta situación.

El apoyo de la familia es fundamental para que la adolescente pueda hacer frente a esta situación de manera saludable. Esto implica ofrecer una comunicación abierta y libre de juicios, facilitar el acceso a servicios de salud, educación sexual y planificación familiar, y acompañarla en la toma de decisiones sobre su futuro y el de su hijo/a.

La familia debe enfrentar los posibles estigmas y prejuicios sociales asociados al embarazo en la adolescencia, ya que esto puede afectar la autoestima y el bienestar emocional de la joven. Es importante trabajar en la aceptación y comprensión de la situación, y ofrecer un entorno seguro para que la adolescente pueda desarrollarse de manera saludable.

El embarazo en la adolescencia es un desafío para la familia, pero también representa una oportunidad para fortalecer los lazos familiares y promover el bienestar de todos los miembros. La actitud y el apoyo de la familia resultan cruciales en el proceso de adaptación y desarrollo de la adolescente, brindándole las herramientas necesarias para enfrentar las responsabilidades y desafíos que conlleva la maternidad en esta etapa de la vida (11).

Se considera que, debido a la educación sexual, pueden ocurrir embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual y consecuencias emocionales negativas. Además, la falta de modelos familiares estables y saludables puede influir en la formación de relaciones interpersonales del adolescente. Puede tener dificultades para establecer vínculos afectivos profundos y duraderos, y puede ser más propenso a involucrarse en relaciones promiscuas o violentas.

El consumo de drogas también agrava la situación, ya que puede afectar negativamente la capacidad del adolescente para tomar decisiones informadas y responsables sobre su vida sexual. El uso de drogas puede disminuir el autocontrol y aumentar los comportamientos de riesgo, como tener relaciones sexuales sin protección.

La falta de diálogo y comunicación efectiva entre padres e hijos en una familia disfuncional puede llevar a que el adolescente carezca de información y orientación adecuadas sobre sexualidad. Esto puede resultar en una falta de conciencia sobre los riesgos y consecuencias de las relaciones sexuales no protegidas, así como en la falta de habilidades para establecer relaciones sanas y respetuosas (12).

Determinantes que influyen en el embarazo en adolescentes

Consecuencia en el aspecto de la salud

Las madres adolescentes suelen ser más propensas a padecer complicaciones obstétricas y relacionadas con el embarazo debido a su inmadurez física y emocional. Su cuerpo aún se encuentra en desarrollo, lo que puede aumentar el riesgo de complicaciones durante el parto, como la desproporción cefalopélvica o la necesidad de cesáreas, tienen una mayor probabilidad de sufrir mortalidad y morbilidad materna. Esto se debe en parte a que suelen tener menos acceso a atención prenatal de calidad y a que pueden ser menos conscientes de los riesgos asociados con el embarazo. También pueden enfrentar dificultades para seguir el régimen de cuidado prenatal, como la falta de recursos económicos o la falta de apoyo familiar.

Las madres adolescentes tienen más probabilidades de tener hijos con bajo peso al nacer debido a su inmadurez física y falta de atención prenatal adecuada. Esto puede aumentar el riesgo de problemas de salud a largo plazo para el recién nacido. Además, los hijos de madres adolescentes tienen mayores tasas de mortalidad y morbilidad debido a factores como parto prematuro y falta de cuidado prenatal y experiencia en el cuidado infantil. El embarazo en la adolescencia también aumenta el riesgo de aborto, especialmente en casos de embarazo de alto riesgo. Es necesario brindar atención prenatal adecuada y promover la educación sexual para prevenir estos riesgos y garantizar una vida saludable para las madres adolescentes y sus hijos (13).

Morbilidad Materna en adolescentes

La morbilidad en la gestación de la adolescente se caracteriza por una mayor incidencia de complicaciones en comparación con las mujeres adultas. Esto se debe a diversos factores, como la falta de cuidado prenatal adecuado, la mayor prevalencia de factores de riesgo y la inmadurez física y psicológica de las adolescentes.

En la primera mitad del embarazo, el aborto es una de las principales complicaciones que puede presentarse en las adolescentes. Esto puede ser debido a diversos factores, como una falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos o una menor adherencia a los mismos. La anemia también es frecuente en esta etapa, ya que las adolescentes suelen tener una ingesta insuficiente de hierro y otros nutrientes esenciales.

Las infecciones urinarias y la bacteriuria asintomática también son comunes en la primera mitad del embarazo en las adolescentes. Esto puede deberse a una falta de higiene íntima adecuada o a

una mayor propensión a contraer infecciones. Estas complicaciones pueden tener un impacto negativo en la salud materna y fetal si no son tratadas adecuadamente.

En la segunda mitad del embarazo, las adolescentes tienen un mayor riesgo de desarrollar cuadros hipertensivos, como la preeclampsia. Esto puede ser debido a una mayor presión arterial basal en las adolescentes, así como a una mayor propensión a desarrollar hipertensión gestacional. Las hemorragias asociadas con patologías placentarias, como la placenta previa o el desprendimiento prematuro de placenta, también son más comunes en las adolescentes (14).

La escasa ganancia de peso y la malnutrición materna son otras complicaciones frecuentes en la segunda mitad del embarazo en las adolescentes. Esto puede deberse a una ingesta insuficiente de nutrientes, así como a una menor adherencia a las recomendaciones de alimentación durante el embarazo. Estas complicaciones pueden afectar el crecimiento y desarrollo adecuados del feto.

Otros problemas que pueden presentarse en la segunda mitad del embarazo en las adolescentes incluyen síntomas de parto prematuro, como contracciones uterinas regulares antes de término, rotura prematura de membranas, desproporción cefalopélvica debido al desarrollo incompleto de la pelvis ósea materna y trabajo de parto prolongado (15).

Consecuencias en aspecto social

Los efectos negativos del embarazo en la adolescencia tanto para la madre como para el recién nacido. Se resalta el hecho de que estas madres jóvenes aún están en proceso de desarrollo y dependen de otros para su propia crianza. Además, se menciona que las consecuencias de este problema afectan la calidad de vida de la madre y su familia, y representan un riesgo importante para la descendencia.

En la comunidad se debe abordar la importancia de embarazo en la adolescencia como una problemática que afecta a todos los involucrados y la necesidad de brindar educación sexual para prevenir este tipo de situaciones y promover relaciones saludables y equitativas (15).

La prevención efectiva de las conductas de riesgo sexual en adolescentes es posible mediante acciones intersectoriales en las que participen diferentes actores como los medios de comunicación, la educación, la comunidad y la atención sanitaria. Se menciona que para lograr

esto es necesario involucrar a todos los grupos y contextos en contacto con los adolescentes, como la familia, los grupos de iguales, el entorno escolar, los medios de comunicación, los entornos de ocio, los profesionales de la salud, los políticos y los grupos religiosos.

Se mencionan diversas estrategias de prevención primaria, como el marketing social para la promoción de la salud sexual en la adolescencia, las actividades grupales de educación y desarrollo de habilidades desde el ámbito escolar y comunitario, el asesoramiento individualizado desde los servicios de salud, y la mejora de la accesibilidad a los métodos anticonceptivos y de protección (16).

CAPITULO II METODOLOGIA

En este capítulo, se describe la metodología que se utilizó para llevar a cabo el proyecto de titulación titulado "Prevención de embarazo en adolescente en la ciudadela Ave Fénix del cantón Atacames". Se presentarán los pasos y enfoques utilizados para recopilar y analizar la información relacionada con el tema.

En cuanto a la metodología utilizada en este estudio, se ha optado por un enfoque mixto que facilita la comprensión y descripción del fenómeno. Se utilizaron métodos inductivos para desarrollar el estudio ya que se parte de la observación de algunos casos de adolescentes embarazadas, hasta profundizar en las causas y consecuencias de los factores de riesgo; y se complementó con el método analítico para determinar las características socioculturales: Factores económicos, niveles educativos, sector rural, edades entre 15 a 19 años, distrito de salud 08d03.

Se llevo a cabo una investigación abierta a nuevas situaciones o alteraciones, y se utilizó el estudio de caso como una herramienta idónea para analizar las secuencias de acción que interactúan en un contexto específico. El estudio de caso proporciona una perspectiva holística gracias a la consistencia de los datos recopilados, lo que permite realizar un análisis profundo del problema respecto a la prevención de embarazo en adolescentes.

La revisión documental también desempeña un papel importante en la construcción de planes, programas y proyectos que conduzcan a una comprensión más profunda de este problema de múltiples causas.

Técnicas e Instrumentos de Investigación

La primera técnica empleada fue la encuesta donde se aplicó un instrumento de cuestionario de 10 preguntas adaptadas del autor Edson Jardel Valencia Tama de su Trabajo de Tesis de grado como Lic. De enfermería: "Factores predisponentes de embarazos en adolescentes que acuden a la unidad de salud tipo C Las Palmas".

Y la segunda técnica utilizada es una entrevista a grupo focal en donde se utilizó como instrumento un guion de 10 preguntas cerradas a la muestra.

Mediante la encuesta, se buscó recopilar datos y opiniones de los padres de familia que permitan identificar las principales preocupaciones y desafíos que enfrentan con relación al embarazo de sus hijos adolescentes. Además, se pretende conocer si los padres consideran que se aborda adecuadamente el tema de la educación sexual en las escuelas y si ven a los diferentes actores del entorno familiar y comunitario involucrados en la prevención del embarazo en adolescentes.

La encuesta se realizó con el fin de obtener información relevante que sirva para diseñar estrategias de prevención y educación adecuadas a las necesidades de la comunidad en general sobre el tema embarazos en adolescentes. Así, se busca generar conciencia y promover el diálogo abierto entre padres e hijos sobre temas relacionados con la sexualidad y el embarazo en la adolescencia.

Tipo de investigación

El presente estudio se enmarca en una investigación del tipo mixta, que combina enfoques cualitativos y cuantitativos. La investigación cualitativa permitió explorar y comprender las experiencias, percepciones y actitudes de las adolescentes embarazadas, así como de sus familias y comunidades. Por otro lado, la investigación cuantitativa se enfocó en analizar y generalizar los datos obtenidos a través de encuestas y estadísticas relacionadas con los embarazos en adolescentes.

Población y muestra

La población objetivo de este estudio fueron 12 adolescentes entre 15 a 19 años y 12 padres de familias de la ciudad de Ave Fénix del cantón Atacames, se utilizó un muestreo no probabilístico intencional, que permitió copilar información relevante de aquellos casos que se ajusten al perfil de nuestro estudio.

Recolección de datos

Para recopilar datos cualitativos, se realizó un conversatorio en grupo focal con preguntas semiestructuradas a las adolescentes embarazadas. Un grupo focal puede definirse como “una conversación discusión cuidadosamente diseñada para obtener las percepciones sobre una particular área de interés, que transcurre en un ambiente permisivo, semiestructurado, y a través de una discusión en la que se influyen” (Krueger, 2000).

Se llevó a cabo en un ambiente cómodo y confidencial, donde se les brindó la oportunidad de expresar sus experiencias, pensamientos y emociones sobre el embarazo en la adolescencia.

Por otro lado, para recopilar datos cuantitativos, se aplicaron encuestas a una muestra de padres de familia de la ciudadela Ave Fénix. Estas encuestas abarcaron preguntas sobre conocimientos de educación sexual, la prevención de embarazos en adolescentes, factores que influyen en estos embarazos.

Análisis de datos

El análisis de datos cualitativos se realizó mediante la técnica de análisis de contenido, donde se buscó categorías emergentes y se identificó patrones y tendencias en las respuestas de las entrevistas y grupos focales. Por otro lado, el análisis de datos cuantitativos se llevó a cabo mediante la utilización de software estadístico, donde se examinó las frecuencias y correlaciones de las respuestas de las encuestas.

Consideraciones éticas

Durante todo el proceso de investigación se tomó medidas para proteger los derechos y la privacidad de los participantes. Se obtuvo el asentimiento **informado** de cada participante antes de realizar las entrevistas y encuestas, asegurando su confidencialidad y el anonimato de sus respuestas.

Limitaciones

Se reconoce que este estudio presenta ciertas limitaciones, como el tamaño de la muestra, la representatividad de los resultados y la posibilidad de sesgos en las respuestas. Sin embargo, se

hicieron todos los esfuerzos necesarios para minimizar dichas limitaciones y garantizar la validez y confiabilidad de los datos.

CAPITULO III PROPUESTA

Los resultados de los datos recopilados en la población de la comunidad para este proyecto de integración curricular proporcionan una visión detallada y reveladora de diversos aspectos relevantes para el estudio. Estos hallazgos son fundamentales para comprender más a fondo las dinámicas y necesidades de la comunidad, así como para identificar posibles áreas de intervención y mejora. En este informe, se presentarán de manera concisa y analítica los datos más relevantes y significativos obtenidos a través de la investigación realizada.

Encuesta

Como se muestra en la figura 1, el 50 % de los encuestado considera que no existen programas educativos sobre salud sexual y reproductiva a la que los adolescentes de la comunidad tienen acceso, frente a 41,66% que considera que si están presentes estos programas en la comunidad.

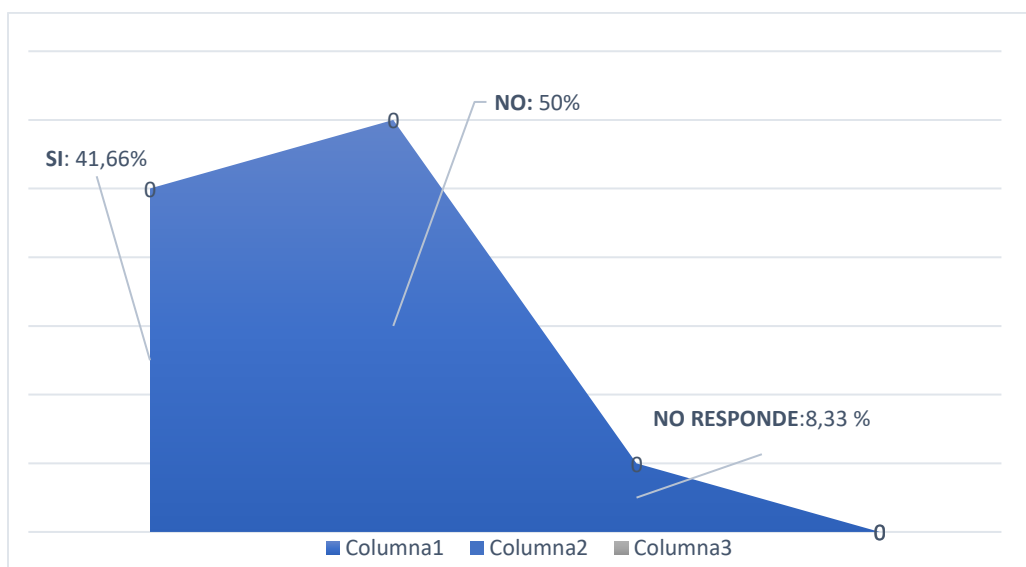


Figura 1. Programas educativos sobre salud sexual y reproductiva en la comunidad de la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames.

Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia.

Como se muestra en la figura 2, el 50 % de los encuestados considera que Si, el embarazo en adolescentes es un problema de la comunidad tiene, frente a 41,66% que considera que No es un problema en la comunidad.

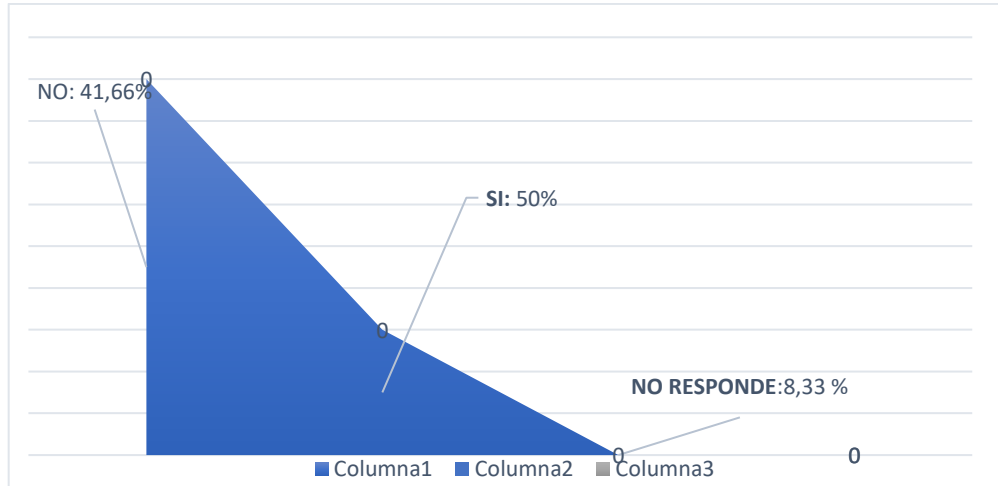


Figura 2. Embarazos adolescentes un problema comunitario en la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames.

Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia.

Como se muestra en la figura 3, el 66,66 % de los encuestados considera que Si, es necesario implementar programas de Educación Sexual de las escuelas y colegios de la parroquia Tonsupa, frente a 16,66% que considera que No es debe implementarse y el 16,66% no responde.

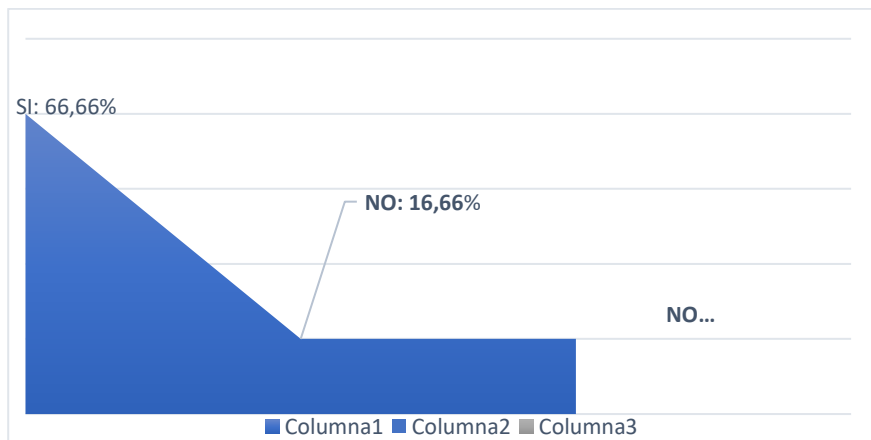


Figura 3. La implementación de educación sexual en las escuelas y colegios de la parroquia Tonsupa en la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames.

Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia.

Como se muestra en la figura 4, el 83,33 % de los encuestados considera que Si, los embarazos en adolescentes trascienden en la sociedad, frente a 16,66% que considera que No es debe implementarse y el 0% no responde.

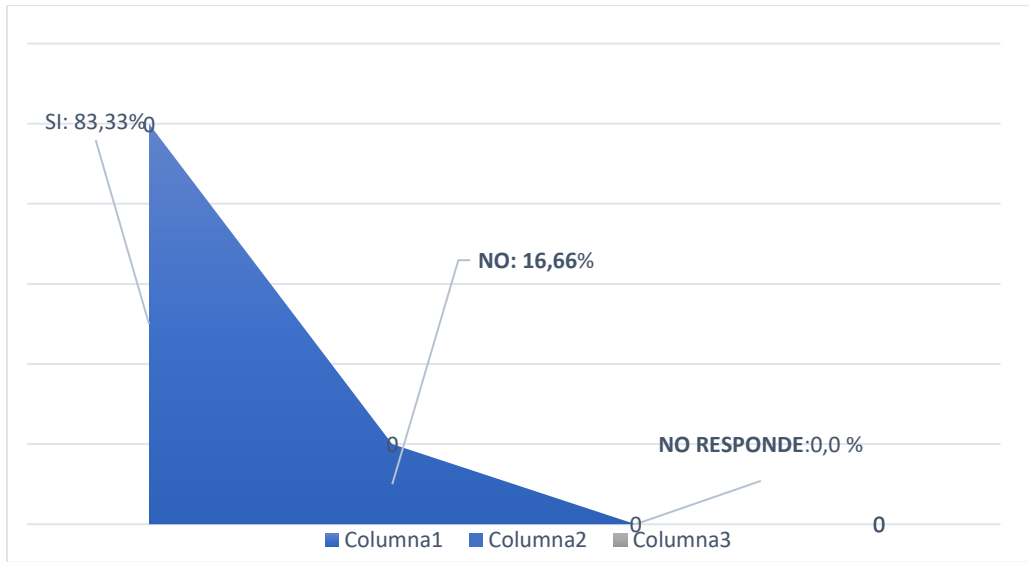


Figura 4. Los embarazos adolescentes trascienden en la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames.

Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia.

Como se muestra en la figura 5, el 91,66 % de los encuestados considera que Si, que los padres de familia tienen un papel importante en la educación sexual de los adolescentes frente a 8,33% que considera que No es importante que los padres brinden educación sexual a sus hijos y el 0% no responde.

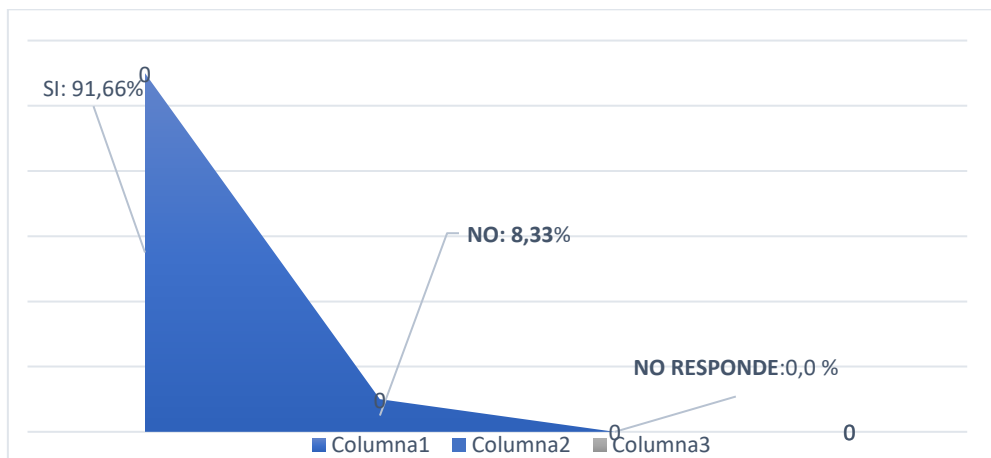


Figura 5. El papel de los padres en la educación sexual de los adolescentes en la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames.

Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia.

Como se muestra en la figura 6, el 66,66 % de los encuestados considera que No, existen suficientes opciones de métodos anticonceptivos para los adolescentes frente a 25% que considera que Si existen suficientes opciones anticonceptivas y el 8,33% no responde.

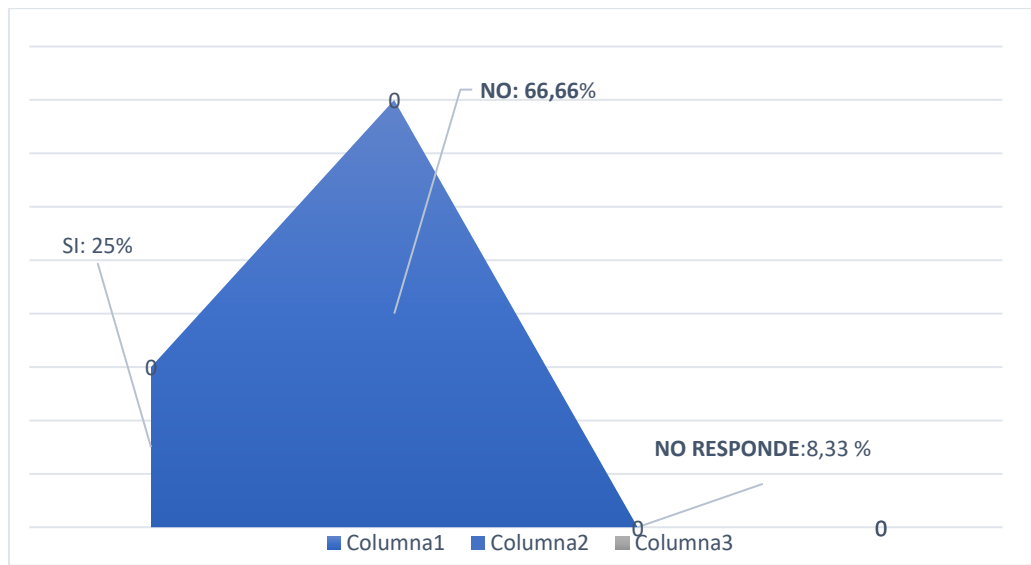


Figura 6. Las opciones anticonceptivas para los adolescentes en la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames

Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia.

Como se muestra en la figura 7, el 66,66 % de los encuestados considera que No, los padres deben abordar los temas relacionados con la educación sexual y el consentimiento y la prevención de abusos sexuales de los adolescentes de la ciudadela "Ave Fénix" frente a 25% que considera que Si debe los padres abordar la educación sexual y temas de prevención y o consentimiento de abuso sexual y el 8,33% no responde.

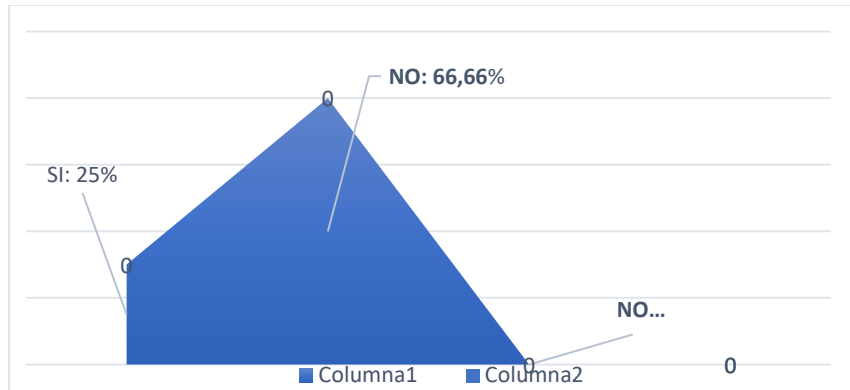


Figura 7. Los padres deben abordar los temas relacionados con la educación sexual y el consentimiento y la prevención de abusos sexuales de los adolescentes de la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames

Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia.

Como se muestra en la figura 8, el 50 % de los encuestados considera que No, deben los programas educativos de educación sexual enseñar sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual de los adolescentes de la ciudadela "Ave Fénix" frente a 45,66% que considera que Si debe los padres abordar la educación sexual y temas de prevención y o consentimiento de abuso sexual y el 4,44% no responde.

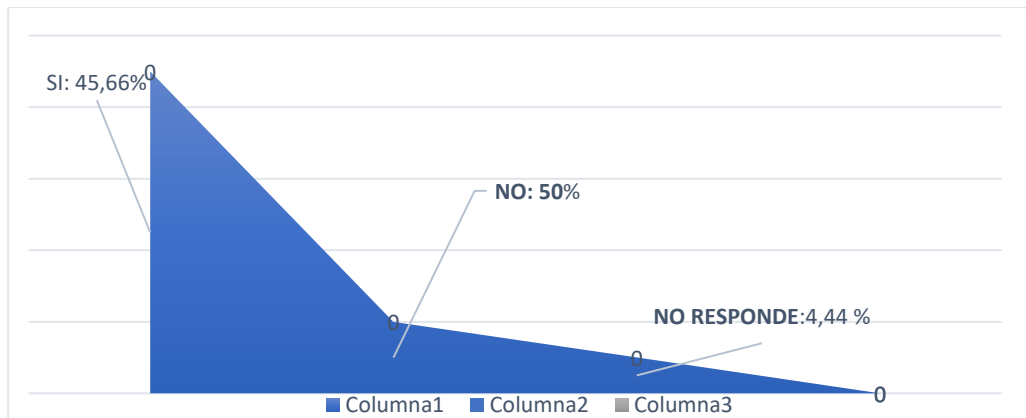


Figura 8. los programas educativos de educación sexual enseñar sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual de los adolescentes de la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames

Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia.

Como se muestra en la figura 9, el 75 % de los encuestados considera que Si, deben implementarse programas de atención psicológica a las adolescentes embarazadas de la ciudadela "Ave Fénix" frente a

16,66% que considera que No deben las adolescentes embarazadas recibir atención psicológica y el 8,33% no responde.

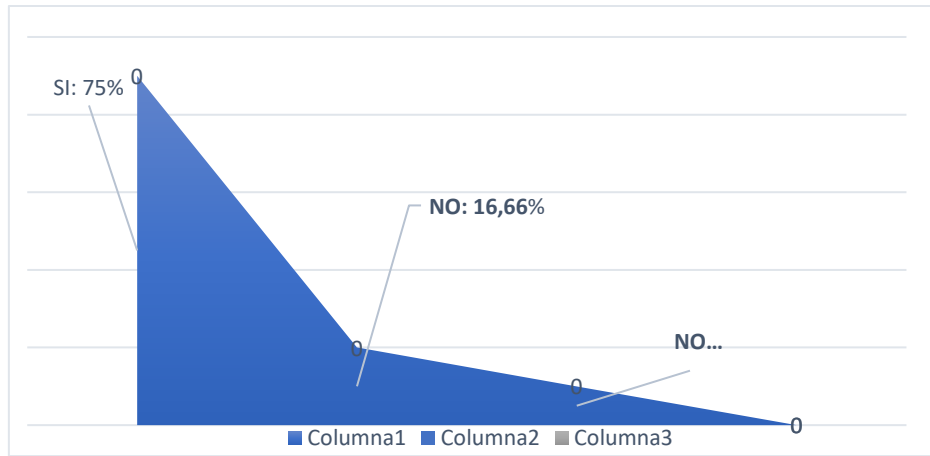


Figura 9. La Implementación de programas de apoyo psicológico para adolescentes embarazadas de la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames

Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia.

Como se muestra en la figura 10, el 50 % de los encuestados considera que Si, Los adolescentes deberían recibir educación sobre cómo manejar su vida sexual de manera responsable en la ciudadela "Ave Fénix" frente a 41,66% que considera que No deben las adolescentes embarazadas recibir educación de cómo deben manejar de manera responsable su vida sexual y el 8,33% no responde.

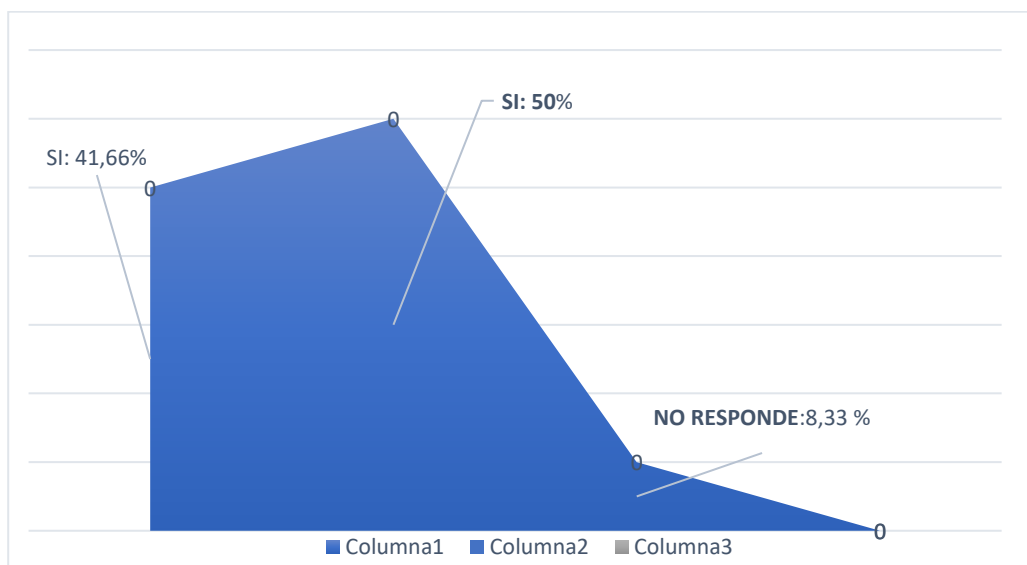


Figura 10. Los adolescentes deberían recibir educación sobre cómo manejar su vida sexual de

manera responsable en la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames

Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia.

Como se muestra en la figura 11, el 50 % de los encuestados considera que Si, los métodos anticonceptivos deben ser gratuitos para los adolescentes en la ciudadela "Ave Fénix" frente a 41,66% que considera que No deben ser gratuitos y el 8,33% no responde.

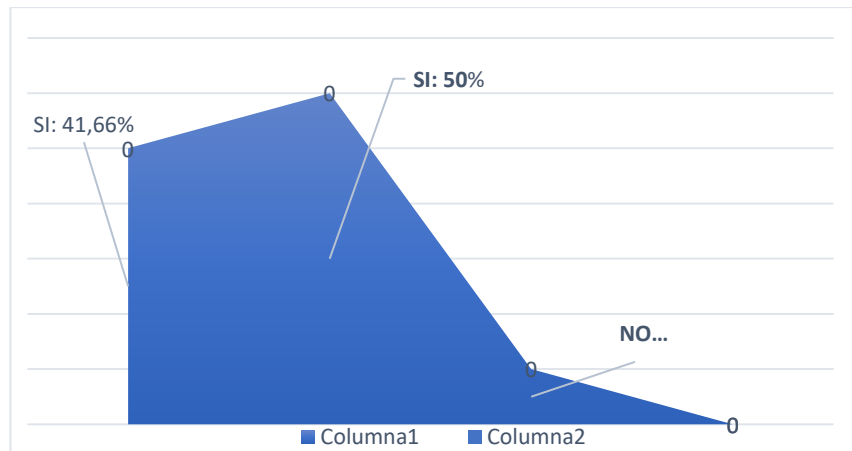


Figura 11. Los métodos anticonceptivos deben ser gratuitos para los adolescentes de la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames

Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia.

Como se muestra en la figura 12, el 50 % de los encuestados considera que Si, el embarazo incide en la vida educativa y profesional de los adolescentes en la ciudadela "Ave Fénix" frente a 41,66% que considera que No incide y el 8,33% no responde.

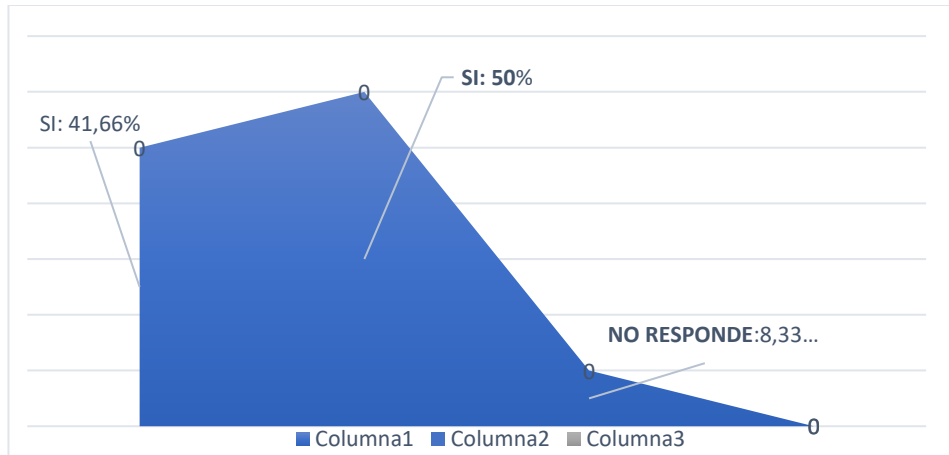


Figura 12. El embarazo en la adolescencia y su incidencia en desarrollo educativo y profesional para los adolescentes de la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames.

Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia.

Como se muestra en la figura 13, el 50 % de los encuestados considera que Si, Es responsabilidad del gobierno promover la educación sexual de los adolescentes en la ciudadela "Ave Fénix" frente a 41,66% que considera que No es responsabilidad del gobierno y el 8,33% no responde.

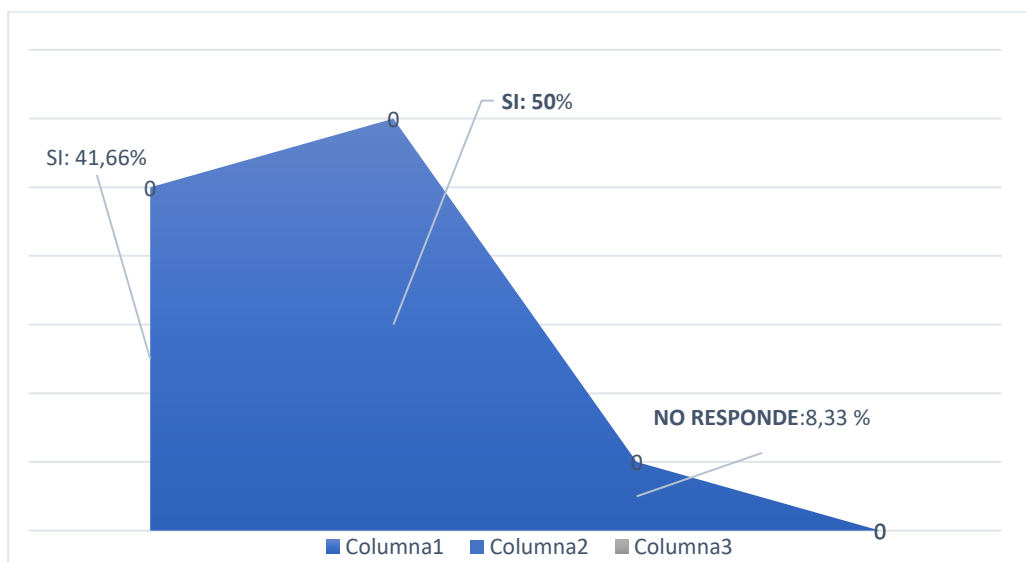


Figura 13. Es responsabilidad del gobierno promover la educación sexual para los adolescentes de la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames.

Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia.

Como se muestra en la figura 14, el 50 % de los encuestados considera que Si, Implementar campañas de concientización sobre el embarazo de los adolescentes en la ciudadela "Ave Fénix" frente a 41,66% que considera que No se debe concientizar y el 8,33% no responde.

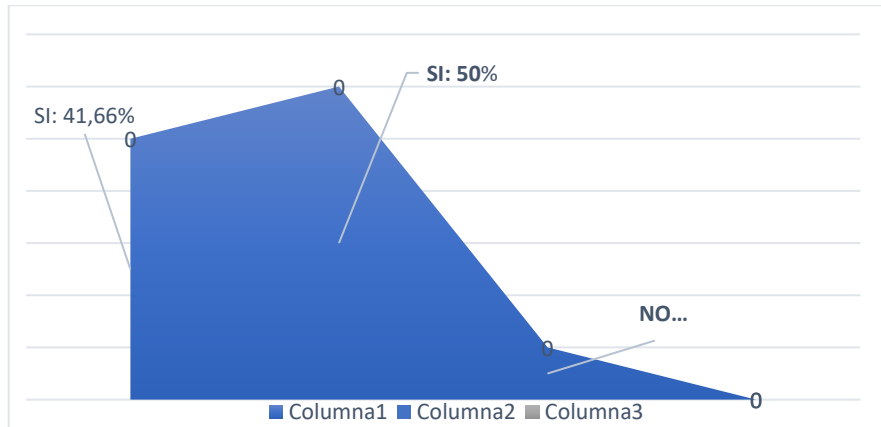


Figura 14. Implementar campañas de concientización sobre el embarazo para los adolescentes de la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames.

Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia.

Como se muestra en la figura 15, el 50 % de los encuestados considera que Si, desarrollar campañas de educación sexual o escuela para padres de los adolescentes en la ciudadela "Ave Fénix" frente a 41,66% que considera que no se debe hacer esa campaña a padres de familia sobre educación sexual y el 8,33% no responde.

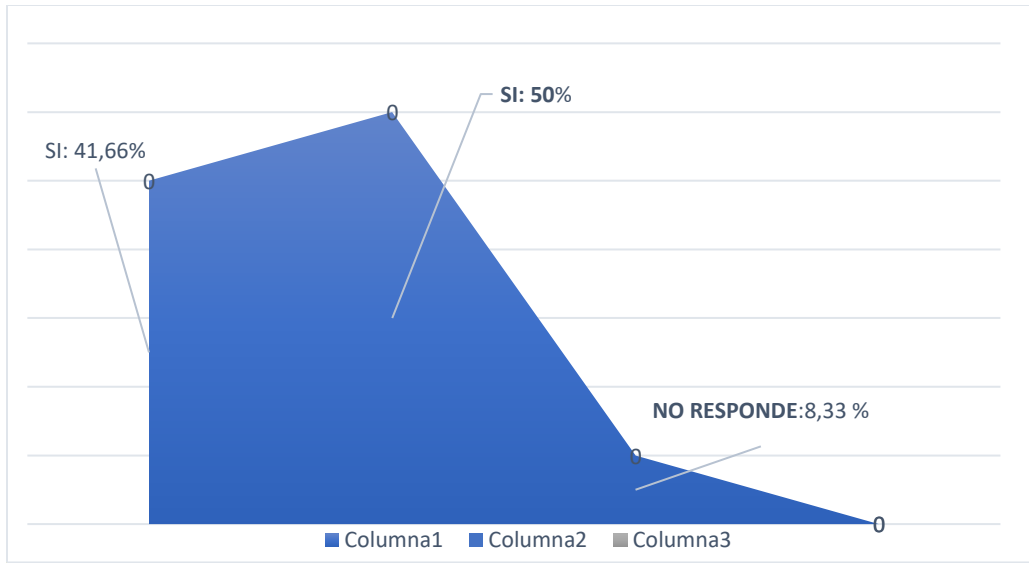


Figura 15. Programas de educación sexual para padres de familia de adolescentes de la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames.

Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia.

Como se muestra en la figura 16, el 50 % de los encuestados considera que Si, Actividades extracurriculares que promuevan la educación sexual y la prevención de embarazos de los adolescentes en la ciudadela "Ave Fénix" frente a 41,66% que considera que no se deben hacer actividades extracurriculares sobre educación sexual y prevención de embarazos en adolescentes y el 8,33% no responde.

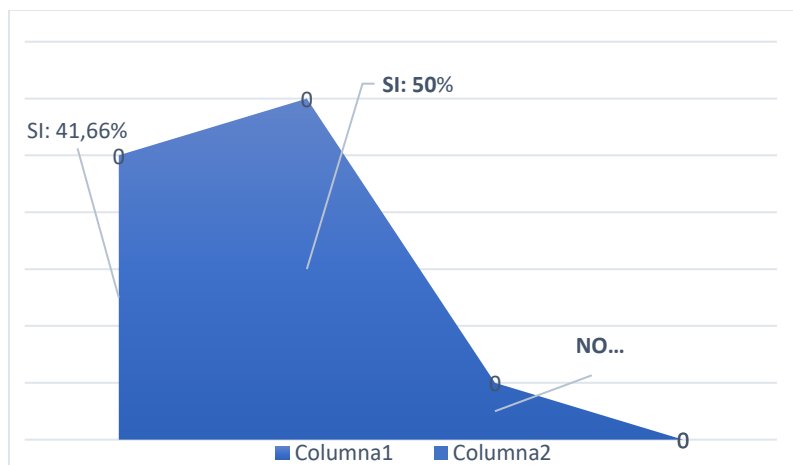


Figura 16. Actividades extracurriculares que promuevan la educación sexual y la prevención de embarazos de adolescentes de la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames.

Fuente: Encuesta dirigida a los padres de familia.

GRUPO FOCAL

Prevención de embarazo en adolescentes de la ciudadela Ave Fénix del cantón Atacames

Opinión sobre los embarazos adolescentes.

El 80% de las encuestadas responden opiniones diversas: está mal, se requieren más capacitaciones, no se piensa en consecuencias, me sentí mal, entre otras, y un 20% coincidió en responder que fue la irresponsabilidad de los jóvenes y la falta de educación sexual.

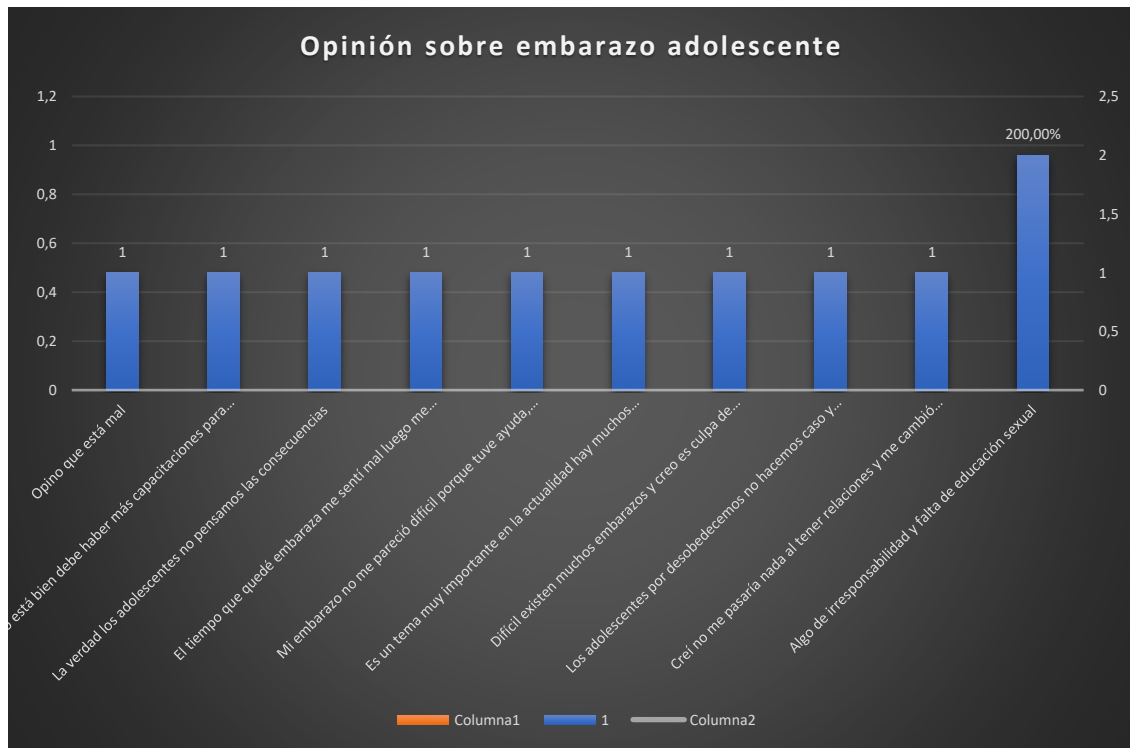


Figura 1. Opinión sobre el embarazo en adolescentes de la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames.

Fuente: Entrevista dirigida a los adolescentes.

Educación Sexual para prevenir el embarazo en los adolescentes.

El 40% de las encuestadas manifiesta que a pesar de que los padres y docentes les enseñan cómo prevenir y los adolescentes desobedecen, y las demás encuestadas el 60% dijeron respuestas variadas como: para fomentar, no es buena la información dada, los adolescentes no escuchan, si existe educación sexual, no se practica la teoría recibida en cursos.

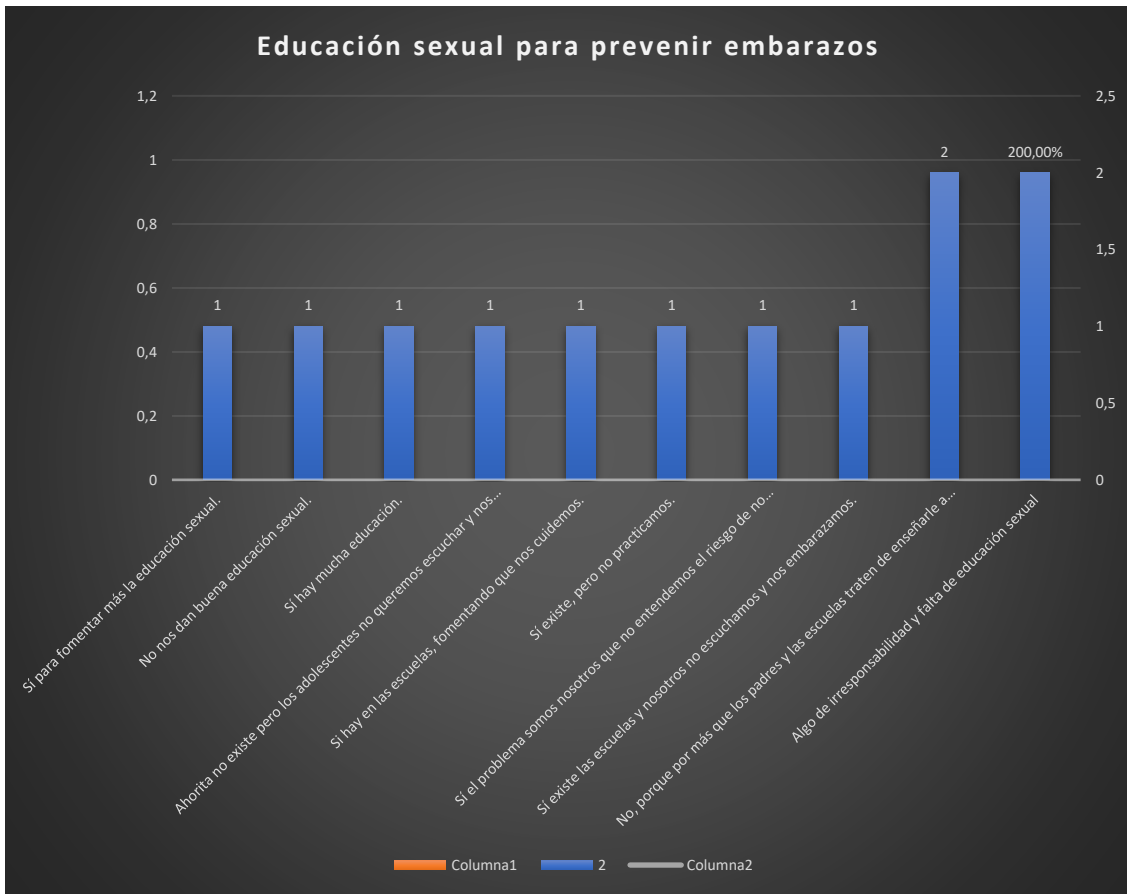


Figura 2. Educación sexual para prevenir embarazos en adolescentes de la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames.

Fuente: Entrevista dirigida a los adolescentes.

Factores crees que contribuyen al incremento del embarazo en adolescentes.

El 50% de las encuestadas manifiesta que no hay atención de parte de los padres, la falta de comunicación y acompañamiento y la desobediencia son los factores que mayormente inciden en los embarazos de las adolescentes de la ciudadela Ave Fénix de la parroquia Tonsupa, y el 50% dijeron que el libertinaje, los problemas con los padres, los consejos de los malos amigos y la falta de conciencia de los adolescentes provocan los embarazos. .

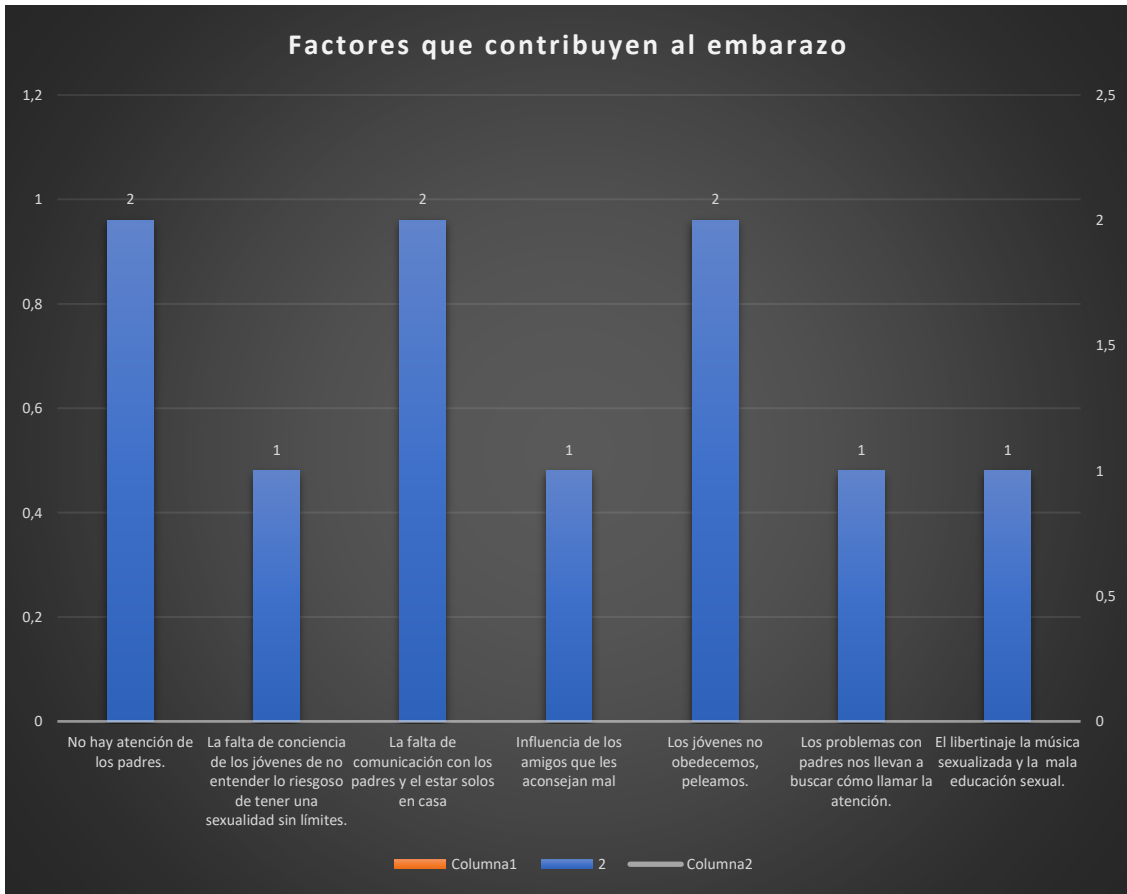


Figura 3. Factores que inciden en el embarazo en adolescentes de la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames.

Fuente: Entrevista dirigida a los adolescentes.

Medidas crees que se deben tomar para prevenir el embarazo adolescente.

El 25% de las encuestadas manifiesta que hay que estar atentas para cuidarse y tomar decisiones acertadas y evitar los embarazos de las adolescentes de la ciudadela Ave Fénix de la parroquia Tonsupa, y el 50% dijeron que los padres los aconsejen y usar condones, debe haber escuela para padres y deben ir al médico y asistir a campañas de prevención de embarazos.

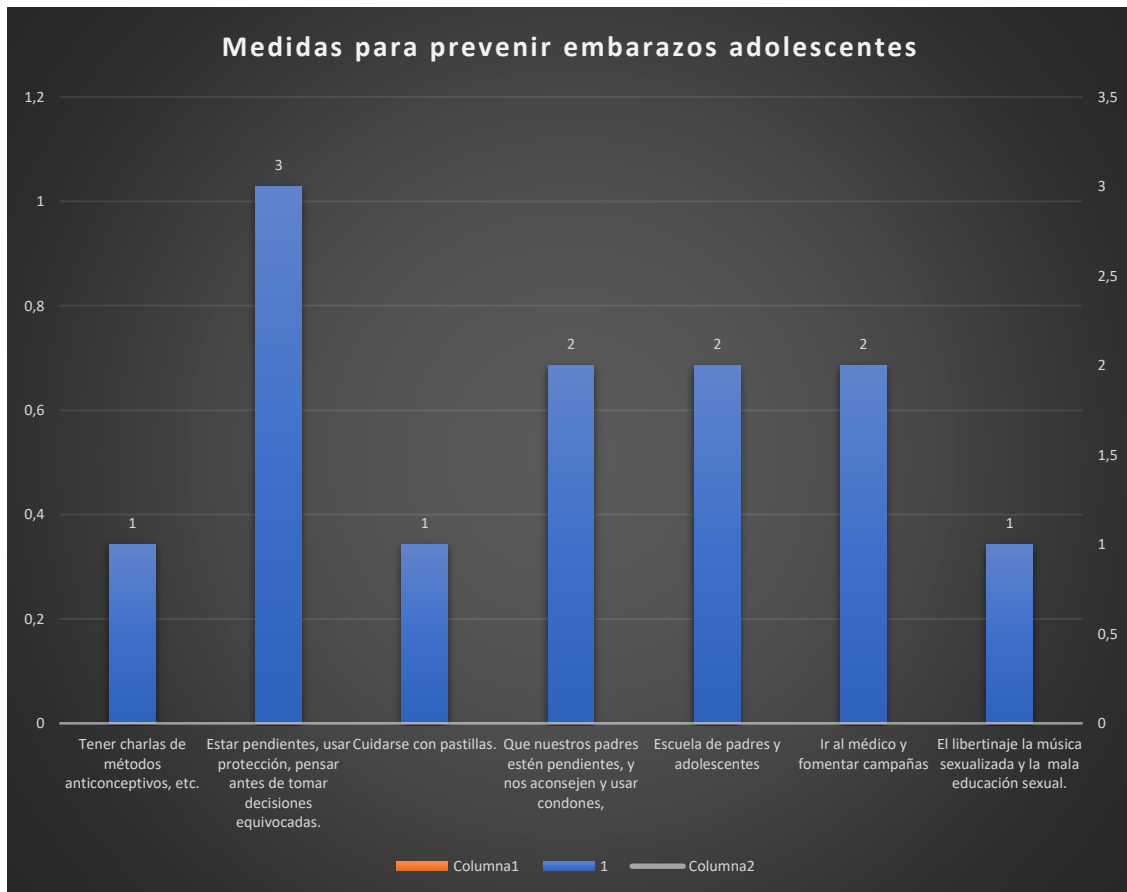


Figura 4. Medidas para prevenir en el embarazo en adolescentes de la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames.

Fuente: Entrevista dirigida a los adolescentes.

Educación sexual suficiente en la escuela.

El 50% de las encuestadas manifiesta que los jóvenes no hacen caso a sus docentes la información recibida, para evitar los embarazos de las adolescentes de la ciudadela Ave Fénix de la parroquia Tonsupa, y el 50% dijeron que no es suficiente la información.

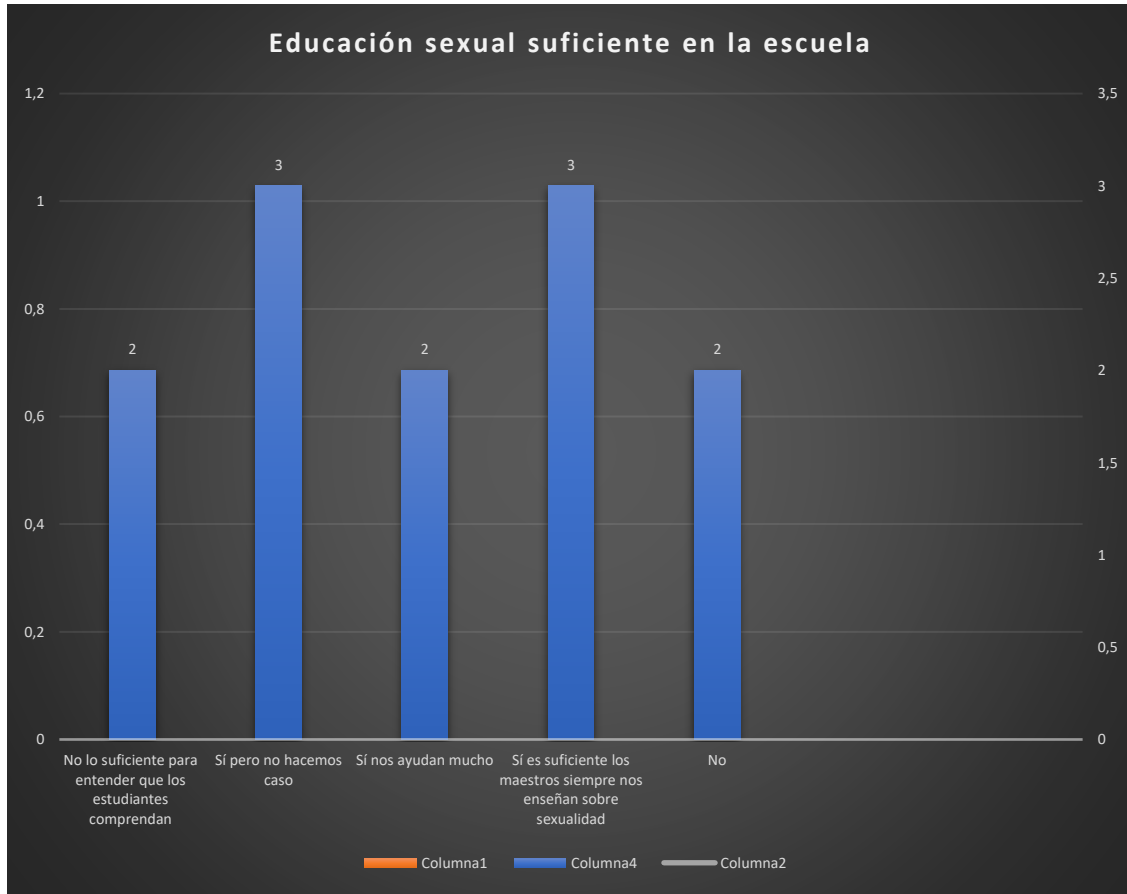


Figura 5. Educación sexual suficiente en la escuela en adolescentes de la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames.

Fuente: Entrevista dirigida a los adolescentes.

Contribución de los medios de comunicación al embarazo en adolescentes

El 50% de las encuestadas manifiesta que los medios de comunicación si influyen en los embarazos ya sea de forma positiva o negativa para evitar los embarazos de las adolescentes de la ciudadela Ave Fénix de la parroquia Tonsupa, y el 50% dijeron que si hay programas buenos, y se debe seleccionar lo más conveniente para evitar los embarazos.

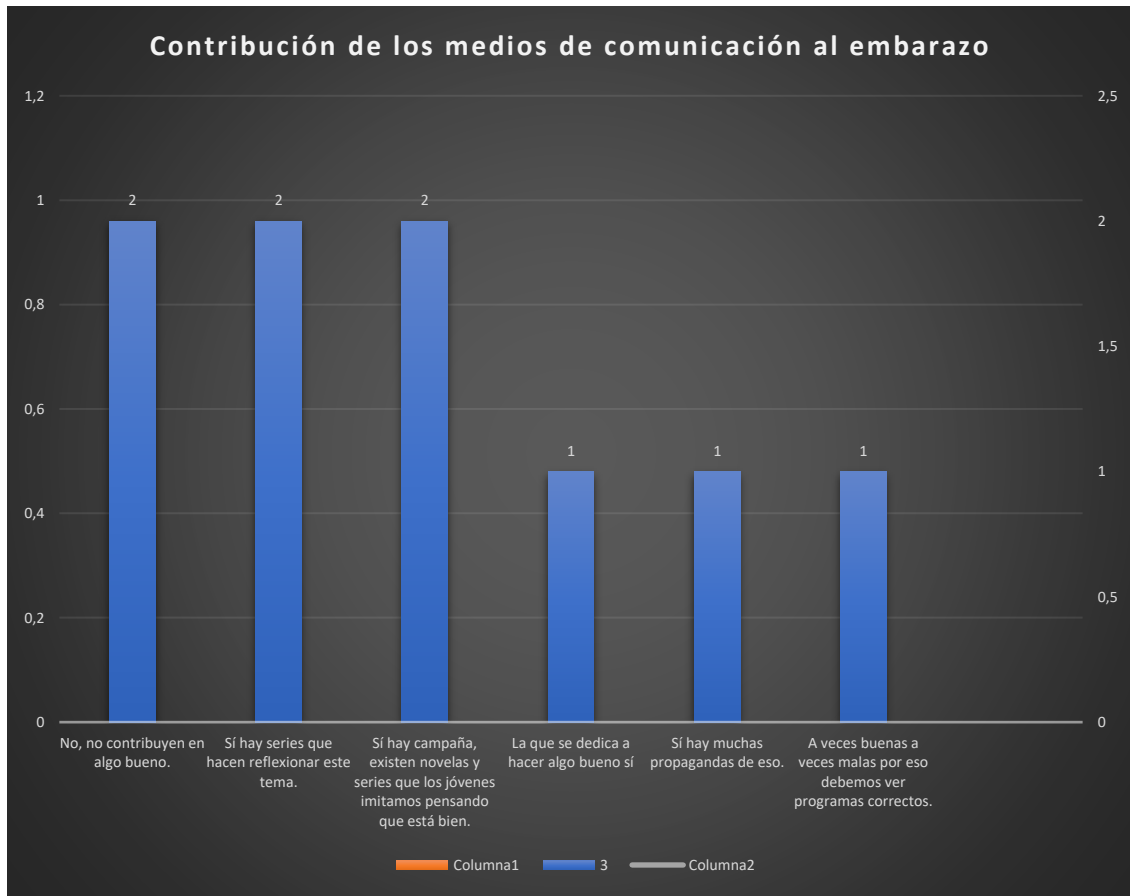


Figura 6. Contribución de los medios de comunicación al embarazo en adolescentes de la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames.

Fuente: Entrevista dirigida a los adolescentes.

Papel crees que juega la influencia de los amigos en las decisiones sobre sexo seguro.

El 100% de las encuestadas manifiesta que los amigos Sí influyen en los embarazos ya sea porque dicen es normal los embarazos de las adolescentes de la ciudadela Ave Fénix de la parroquia Tonsupa, con diferentes respuestas el mensaje es el mismo.

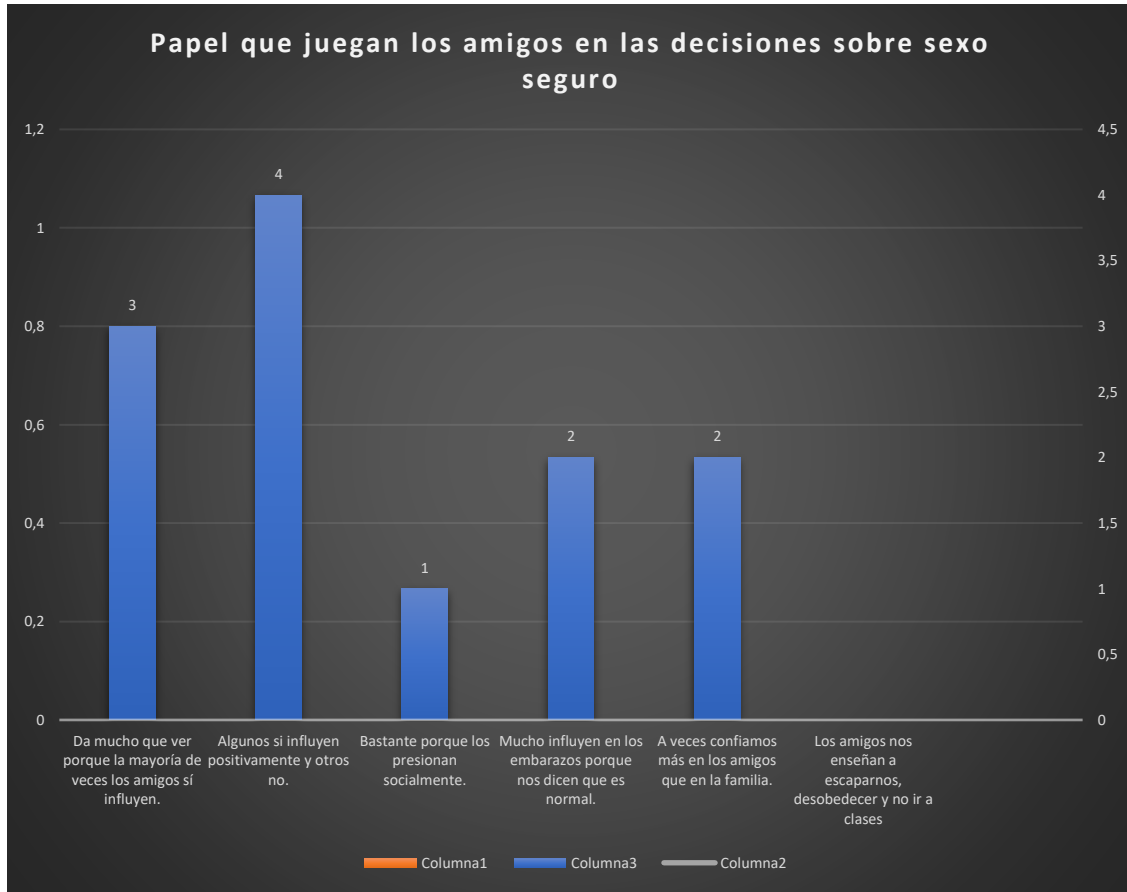


Figura 7. Papel de los amigos en el sexo seguro y los embarazos adolescentes de la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames.

Fuente: Entrevista dirigida a los adolescentes.

Principales obstáculos que enfrentan los adolescentes para acceder a métodos

anticonceptivos.

El 25% de las encuestadas manifiesta que No existen obstáculos para acceder a los métodos anticonceptivos, sino que ellos no los usan, y el 75 % manifiesta que Sí tienen dificultades en el acceso pues reciben maltrato en los subcentros, no les dan anticonceptivos por ser menores de edad, lo que incide en los embarazos de las adolescentes de la ciudadela Ave Fénix de la parroquia Tonsupa, con diferentes respuestas el mensaje es el mismo.

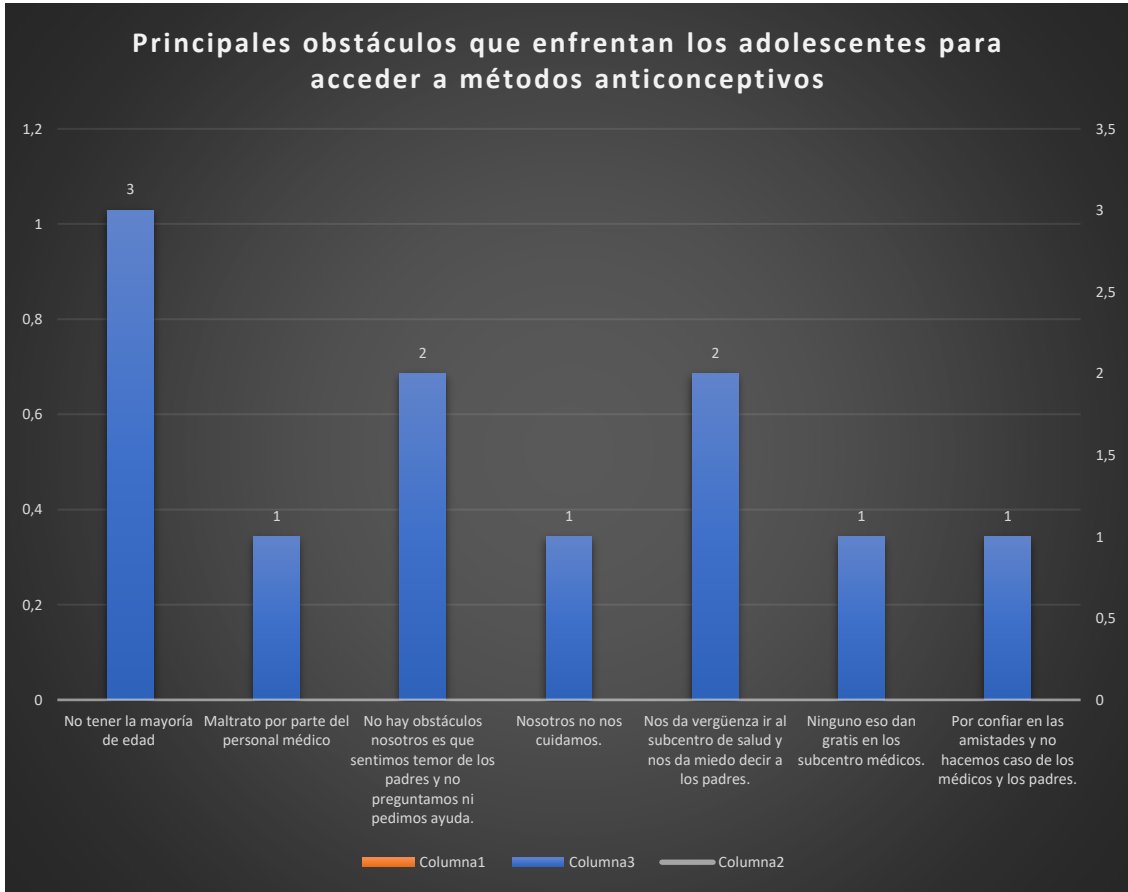


Figura 8. Principales obstáculos que enfrentan los adolescentes para acceder a métodos anticonceptivos y los embarazos adolescentes de la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames.

Fuente: Entrevista dirigida a los adolescentes.

Mejorar los servicios de salud sexual para los adolescentes

El 90% de las encuestadas manifiesta que Sí se puede mejorar la atención médica, las campañas de educación sexual, promocionando la atención en subcentros médicos, legalizando las relaciones sexuales entre jóvenes para que no sean a escondidas, y el 10 % manifiesta que No porque los jóvenes son rebeldes y necios lo que incide en los embarazos de las adolescentes de la ciudadela Ave Fénix de la parroquia Tonsupa, con diferentes respuestas el mensaje es el mismo.

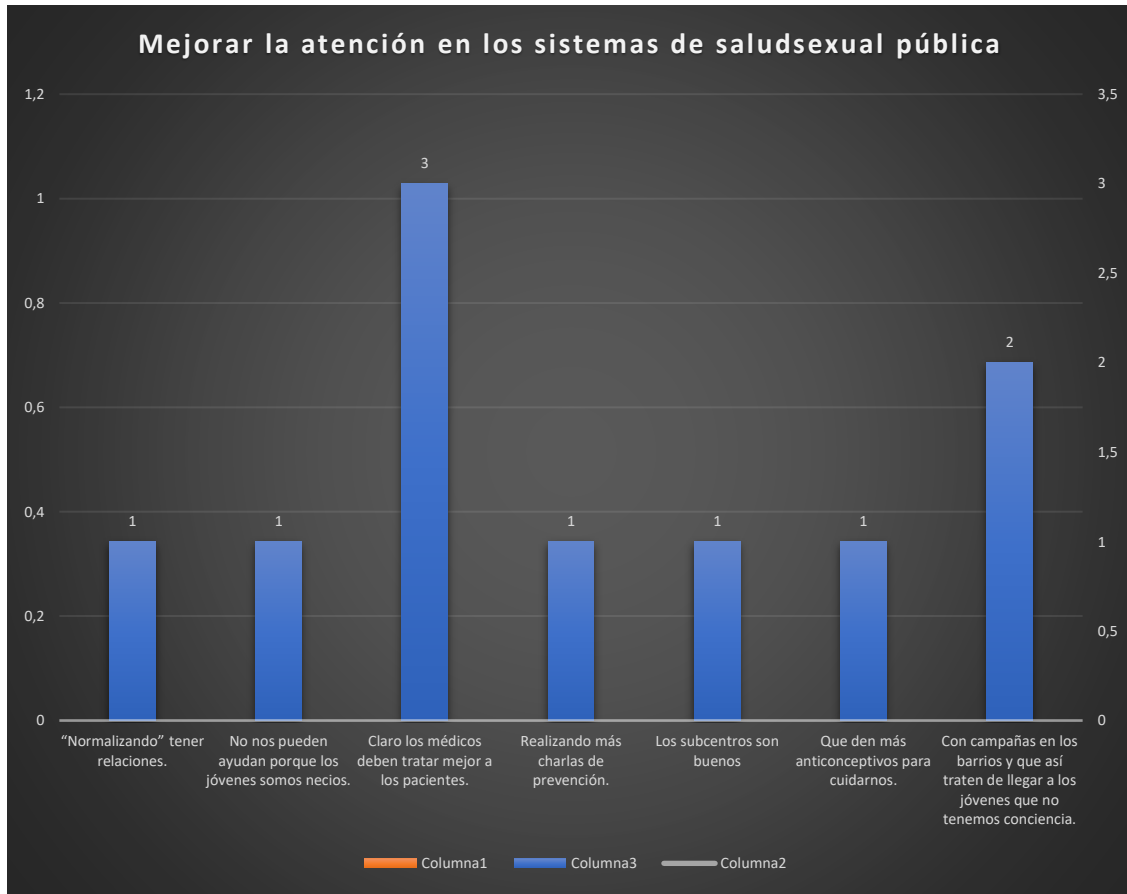


Figura 9. Mejorar los servicios de salud pública sexual para los adolescentes para acceder a métodos anticonceptivos y los embarazos adolescentes de la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames.

Fuente: Entrevista dirigida a los adolescentes.

Consejos para otros adolescentes para evitar un embarazo no deseado.

Es muy interesante que el 100% de las encuestadas expresan de diversas maneras que aconsejan a los demás adolescentes usar los métodos anticonceptivos, escuchar a sus padres, acudir al médico, reflexionar antes de tomar decisiones e incluso alguna dice que se avergüenza de lo que le sucedió, todo por evitar los embarazos de las adolescentes de la ciudadela Ave Fénix de la parroquia Tonsupa.

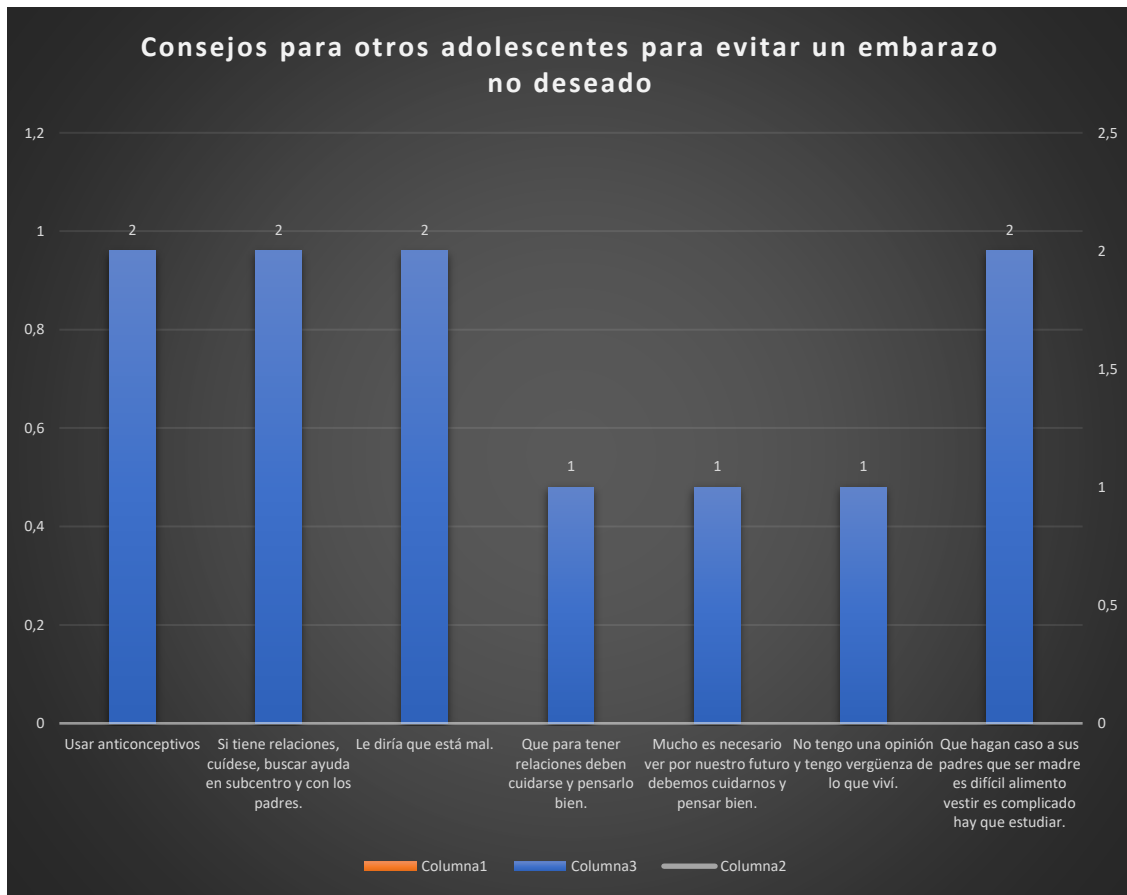


Figura 10. Consejos para otros adolescentes para evitar un embarazo no deseado en la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames.

Fuente: Entrevista dirigida a los adolescentes.

PROPUESTA DE CAPACITACIÓN

TITULO: Sexualidad Responsable en Adolescentes de la ciudadela “Fénix” del cantón Atacames Tonsupa.

INTRODUCCIÓN

El objetivo de esta propuesta de salud comunitaria es estimular a las adolescentes para que realicen una preparación prenatal que incluya todos los exámenes complementarios que indiquen las condiciones ideales para la concepción, lo que ayudará a prevenir complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio.

En los centros de salud de la provincia de Esmeraldas, especialmente en el área de estudio, se fomenta la prevención y promoción de embarazos adolescentes a través de charlas y talleres destinados a reducir la tasa de embarazos tempranos.

El embarazo de una mujer adolescente, también conocido como embarazo precoz, la Organización mundial de la salud OMS establece la pubertad, comienzo de la edad fértil y el final de la adolescencia. La adolescencia es considerada por la OMS entre los 12 y los 19 años. La adolescencia es una de las etapas más difíciles para nosotros como seres humanos porque es un estado de madurez en el que buscamos madurar y corremos el riesgo de fracasar o cometer errores que dejarán huella en nuestra vida futura. Tanto para los jóvenes como para sus hijos, su pareja, su familia, su entorno y su comunidad.

Es importante destacar que este tipo de problema social no es nuevo, ya que existe desde hace mucho tiempo. Lo más lamentable es que se han llevado a cabo numerosas investigaciones, pero ninguna ha logrado resolver el problema, lo que ha aumentado significativamente en nuestra nación y en todo el mundo.

En la actualidad se ha expandido significativamente en nuestro país y a nivel mundial recientemente. El embarazo no deseado o no planificado es actualmente uno de los principales problemas que afectan a los jóvenes que comienzan su actividad sexual. Mi investigación no tiene como objetivo resolver el problema, sino en parte ayudar a esta población específica al aumentar su conocimiento y tomar medidas preventivas.

Mejorar la salud materna y garantizar el acceso universal a la salud sexual y reproductiva, para

prevenir el embarazo adolescente, es el objetivo que se está planteando en el mundo. El embarazo en la adolescencia también puede causar problemas sociales como la pérdida de autonomía, la interrupción de relaciones sociales, el retraso o estancamiento en el desarrollo personal y el abandono escolar.

Durante las últimas décadas, la educación sexual formal que se impartía individualmente estaba limitada al entorno familiar, que utilizaba el silencio o la represión como estrategias para evitar que sus hijos e hijas aprendieran sobre el tema. Con el tiempo y para satisfacer las necesidades de la sociedad, se inició la difusión colectiva, que se ha extendido rápidamente a las instituciones educativas y comunidades bajo la responsabilidad de los sectores gubernamentales correspondientes. Las estadísticas de la década de 1950 sobre la actividad sexual juvenil, los embarazos no deseados, las relaciones no matrimoniales y otros temas fueron la base para proporcionar información sobre la educación sexual.

La “Política Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes (PIPENA) 2018 – 2025”, es la respuesta intersectorial de Ecuador, como acción conjunta entre los Ministerios de Educación, Salud Pública, Inclusión Económica y Social, y la Secretaría de Derechos Humanos, cuyo objetivo es: “Contribuir a que los y las adolescentes accedan de manera universal a información, educación, educación integral de la sexualidad y servicios de salud sexual y salud reproductiva, para la toma de decisiones libres e informadas, a través del ejercicio pleno de sus derechos sexuales y derechos reproductivos para una vida libre de violencia”. En respuesta a esta política, el Ministerio de Salud Pública en el marco de sus competencias elaboró y gestionó ante la Secretaría Nacional de Planificación, el dictamen de prioridad para el Proyecto Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes (PPENA) 2019 – 2022.

OBJETIVOS

Objetivo general

Diseñar una propuesta de Campaña de prevención de embarazo en adolescentes la ciudadela “Ave Fénix” de la parroquia Tonsupa del cantón Atacames provincia de Esmeraldas durante los meses de julio a diciembre del 2024 mediante el desarrollo de talleres comunitarios.

Objetivos específicos

- Analizar factores emocionales, presión del grupo y violencia en el noviazgo, como factores predisponentes a realizar prácticas sexuales de riesgo.
- Identificar situaciones de riesgo en la adolescencia para el inicio de la sexualidad en edades tempranas.
- Reconocer la diferencia del ejercicio de la maternidad y paternidad desde la perspectiva de género.
- Reflexionar las implicaciones de ser padre o madre a temprana edad y visualizar como esto puede modificar su proyecto de vida.
- Identificar alternativas para la toma de decisiones frente a la presión social ante el ejercicio de conductas de riesgo.

METODOLOGÍA

Estructura del taller

Teniendo en cuenta que el propósito del taller es propiciar la reflexión de las y los adolescentes sobre el ejercicio de su sexualidad, incrementar la percepción del riesgo y las habilidades que les permitan tomar decisiones responsables para el ejercicio de su sexualidad, este taller se encuentra conformado por 5 sesiones de 120 minutos cada una, que los facilitadores de la temática de Riesgos Psicosociales/Embarazo Adolescente podrán aplicar una vez a la semana, en grupos de 15 a 20 adolescentes en promedio (se recomienda este número de participantes como el ideal para que se facilite el proceso de reflexión en los adolescentes).

De acuerdo con los temas que se abordan en el taller, éste se divide en 5 sesiones de trabajo:

Sesión 1. Presentación y encuadre

Sesión 2. ¿Qué significa ser adolescente?

Sesión 3. Autoestima y toma de decisiones

Sesión 4. Sexualidad en la adolescencia

Sesión 5. Embarazo adolescente. Riesgos y consecuencias

Taller final

Actividades para desarrollar

A su vez, cada una de las sesiones cuenta con:

- **Objetivo (os):** De acuerdo con la temática a tratar, cada sesión tiene uno o más propósitos.
- **Carta descriptiva:** En la que se señalan las actividades a desarrollar, las técnicas que se pueden emplear, los materiales requeridos, así como la duración en minutos de cada actividad.
- **Desarrollo de la sesión:** Se incluyen los conceptos básicos a tratar en cada sesión, así como la forma de trabajar las técnicas didácticas con el grupo (incluyendo anexos).
- **Lectura para el facilitador:** Al final de cada sesión se anexa una lectura que permitirá al facilitador contar como mayor información sobre el tema a tratar durante la sesión.

Recomendaciones para el facilitador

Para posibilitar un mejor trabajo con el grupo de adolescentes, se recomienda que el facilitador tenga en cuenta que su papel consiste en:

Proponer las tareas a realizar

- Observar y ofrecer retroalimentación sobre los cambios que se produzcan en la conducta de los integrantes del grupo.
- Propiciar un ambiente favorable para el trabajo.
- Procurar la comunicación y la autodependencia del grupo (ya que al comunicarse libremente, los adolescentes lograrán analizar, identificar y reflexionar su situación actual, además de plantear alternativas que fortalezcan las conductas asertivas para prevenir el inicio de la sexualidad en edades tempranas).

- Asesorar las actividades del grupo.
- Ubicar al grupo de manera que se sienten en forma circular (esto promueve una mayor integración, la palabra circula de una manera más libre y sin establecer jerarquías y todos podrán ver el rostro de los demás).
- Realizar una plática (previa al taller) con los padres de familia de los adolescentes que asistirán al taller, para explicarles el objetivo, temas y forma de trabajo de este, incluyendo el ejercicio de paternidad y maternidad simulada.

EVALUACIÓN

La evaluación que se realizará como parte de este taller, será en diferentes momentos de la aplicación de este, y consistirá en:

▪ **Evaluación de resultados**

Para ello, se aplicará un cuestionario inicial a cada participante en la sesión 1 (Presentación y encuadre) y un cuestionario final en la sesión 12 (Cerrando y reflexionando); con la intención de elaborar un comparativo entre el antes y el después.

▪ **Evaluación del proceso**

El facilitador llevará un registro tipo bitácora de lo que vaya ocurriendo en las sesiones: tomando notas de las conclusiones que vayan presentando los participantes, de las actitudes significativas de los adolescentes, de la facilidad o no de realizar alguna técnica, etc. Para ello será necesario que cuente con un cuaderno específico para esta actividad, y que cada vez que concluya la sesión pueda dedicar unos minutos para hacer el registro de sus notas. Al final del taller le ayudará a evaluar el proceso del mismo.

▪ **Análisis de experiencias**

El facilitador guiará a los participantes en el taller para que durante el desarrollo del mismo vayan analizando sus experiencias (sobre todo en el trabajo práctico con los bebés virtuales), y al finalizar puedan elaborar un plan de vida motivados por sus reflexiones y conclusiones personales.

SESIÓN 1

Presentación y encuadre

Objetivo

Presentar, de manera general, de qué tratará el taller, así como establecer el encuadre (horario, número de sesiones, lugar de reunión, tiempo)

- Presentar a los integrantes y lograr un ambiente agradable, sin tensiones
- Iniciar la reflexión sobre lo que es ser adolescente en su contexto familiar, social, escolar pares.

ACTIVIDAD	MATERIALES	DURACIÓN
1. Bienvenida y presentación	Etiquetas adheribles con nombres	10 minutos
2. Presentación grupal		20 minutos
3. Encuadre	Hojas de rotafolio donde especifique los objetivos, temas, calendarización, etc. (previamente elaboradas) y hojas de rotafolio en blanco Plumones	20 minutos
4. Evaluación inicial	Copias de cuestionarios de Evaluación inicial Bolígrafos	10 minutos
5. Cómo soy	Copias de cuestionarios de Evaluación inicial Bolígrafos	40 minutos
6. Cierre		20 minutos

DESARROLLO DE LA SESIÓN

1. BIENVENIDA Y PRESENTACIÓN DEL TALLER (10')

El facilitador dará la bienvenida a los participantes que asisten al taller.

Para que la sesión de trabajo sea más participativa, el facilitador invitará a los adolescentes para que se sienten en círculo al centro del salón; esto con la intención de que todos interactúen con el resto de los participantes.

El facilitador proporcionará una etiqueta adherible a cada adolescente para que escriba su nombre o como le gusta que le llamen, y se la pegue sobre la ropa, de manera de que todos puedan verlo.

2. PRESENTACIÓN GRUPAL (20')

El facilitador les pedirá a los asistentes que, sentados en círculo, digan su nombre, una cualidad y un defecto que identifiquen en ellos, y que mencionen por qué están en el taller.

El facilitador se sentará formando parte del círculo e iniciará presentándose (él o ella), diciendo, por ejemplo: “Soy Marcela, una de mis cualidades es ser paciente, uno de mis defectos es ser dormilona, y estoy en el taller porque.....”.

Esta técnica permitirá tener un panorama general de cómo se ven los adolescentes.

Es probable que los jóvenes no identifiquen rápidamente sus cualidades o defectos, sin embargo, el facilitador debe motivarlos para que éstos participen.

3. ENCUADRE (20')

El facilitador, con apoyo de hojas de rotafolio previamente elaboradas, dará a conocer el objetivo del taller, así como los temas que se tratarán, las fechas de las sesiones y tiempo de duración de cada una. Asimismo, informará sobre la importancia de la participación y asistencia de cada integrante del grupo.

Explicará al grupo que es importante que, en el desarrollo de las sesiones, se cree un ambiente sin tensiones, que se sientan con la libertad de hablar sin ser juzgados, y para ello se establecerán ciertas reglas que serán propuestas por todos los integrantes.

El facilitador estará pendiente de que estas reglas se relacionen con el respeto a los compañeros, a las opiniones, que se eviten comentarios de “burla” o crítica, etc.

Puede proponer que las sesiones se inicien puntualmente para que de igual manera terminen a la hora señalada. Puede recomendar que para hablar se pida la palabra levantando la mano, ya que es muy difícil escuchar si todos hablan al mismo tiempo; evitar salir del salón; no usar el celular o audífonos en el desarrollo de la sesión; etcétera. El facilitador deberá escribir en las hojas de rotafolio cada uno de los acuerdos a los que vaya llegando el grupo.

4. EVALUACIÓN INICIAL (10')

El facilitador entregará a los participantes una Evaluación inicial (se anexa), explicando que es un cuestionario para conocer la información con la que cuentan al iniciar el taller, y al finalizar se aplicará otra evaluación, para saber si se logró el objetivo planteado. Es importante aclarar que no es una evaluación de conocimientos, sino que sirve para retroalimentar a los facilitadores que aplican estos talleres.

5. ¿CÓMO SOY? (40')

El facilitador pedirá a los integrantes del grupo que se pongan de pie y que formen dos círculos con el mismo número de personas en cada uno. Un círculo se colocará al centro del salón, sus integrantes deberán estar viendo hacia fuera del círculo (de espaldas) y el segundo círculo rodeará al primero, de tal forma que los integrantes de ambos círculos queden de frente.

Círculo 2

El facilitador dirá a los participantes que están en el segundo círculo, que van a contestar la pregunta ¿qué te gusta de ser adolescente? Durante un minuto la persona habla con el compañero que tiene de frente en el círculo 1. El facilitador dará la indicación de que deben cambiar de compañero, y comentarán con el siguiente compañero del círculo 1 que se encuentre a la derecha del compañero con el cual iniciaron a conversar. Cada compañero del círculo 2 compartirá esta definición con por lo menos 3 compañeros del círculo 1. Los del círculo de adentro (el 1) solo escucharán y observarán cuales son las expresiones, gestos, movimiento del cuerpo o de las manos de sus compañeros al estar hablando.

En un segundo momento, los miembros del círculo 1, contestarán la misma pregunta a los compañeros del círculo 2, compartiendo su punto de vista con por lo menos 3 compañeros, a los que no hayan escuchado, en el primer ejercicio.

Posteriormente, el facilitador indicará que la pregunta cambia: los del círculo de afuera darán un paso a la derecha y así quedarán enfrente a una persona diferente.

El facilitador dirá: ahora los de adentro preguntarán ¿qué es lo que no te gusta de ser adolescente? Nuevamente se continúa con la misma dinámica. Los de adentro Círculo 1 solo escuchan (3 personas) y nuevamente el cambio, los de adentro hablan y los del grupo de afuera escuchan.

Después el facilitador pide a los de afuera que den un paso a la derecha y de nuevo quedarán frente a otra persona. Ahora responderán los de afuera a la pregunta:

- **¿Quién es la persona más importante en tu vida y por qué?**

Sucesivamente, se recorrerán los de afuera un paso a la derecha al final de cada respuesta. Y se alternan las respuestas, una vez responden los de adentro, la siguiente, los de afuera.

Al término de la actividad anterior, los asistentes se sentarán en su lugar, y el facilitador pedirá a los participantes del grupo que realicen comentarios sobre lo escuchado por los compañeros. Para lo que hará las siguientes preguntas al grupo, recomendando que no es necesario que digan el nombre del compañero que expresó esa opinión.

- ¿Qué respuesta les llamó la atención y por qué?
- ¿Con quién se identificaron y por qué?
- ¿Qué opiniones escucharon con las que no estuvieron de acuerdo y por qué?

El facilitador promoverá la participación de los asistentes, pidiendo el respeto a los acuerdos establecidos para evitar burlas o evitar que los compañeros inhiban su participación.

El facilitador pedirá un voluntario para que, en las hojas de rotafolio, escriba los principales comentarios de los compañeros, sobre las preguntas anteriores.

Retomando algunas de las ideas, se solicitará al grupo que hagan una conclusión de lo escuchado por todos.

Para concluir este ejercicio, el facilitador puede resaltar lo siguiente:

1. El objetivo de esta técnica es poder hablar de las cosas que nos identifican como personas, como adolescente, como mujer o como hombre, frente a otras personas semejantes en edad, y contexto escolar, familiar y social.

2. Todos los seres humanos somos diferentes, podemos pensar distinto, nos gustan cosas parecidas y cada persona tiene un valor por el simple hecho de ser persona.

3. La forma de transitar por la adolescencia se relaciona con lo que se aprende de la familia, pero particularmente con lo que se ve entre los amigos, compañeros, la televisión, el internet. Todo esto influye como parte de la cultura juvenil, por ello, el o la adolescente se plantea el cómo quiere ser, el cómo le conviene ser, lo que necesita para sentirse parte de un grupo.

5. CIERRE (20')

El facilitador comenta que se va a hacer el cierre y que la sesión está por terminar.

Les pregunta a los participantes:

- ¿Cómo se sintieron?
- ¿Qué sensaciones tuvieron?

Posterior a escuchar sus comentarios, el facilitador despide al grupo amablemente y menciona la importancia de la participación y asistencia de cada uno (a).

Así mismo les recuerda el lugar, día y hora de la próxima sesión.

Evaluación inicial

Nombre: Edad:

Sexo: Femenino () Masculino ()

Grado escolar actual:

Instrucciones: Responde brevemente las siguientes preguntas:

1.- Para ti, ¿qué significa ser adolescente?

.....
.....

2.- ¿A qué riesgos se enfrentan los adolescentes de tu ciudad?

.....
.....

3.- ¿De qué manera influye el género (ser hombre o mujer) en tu vida?

.....
.....

4.- ¿Qué formas de comunicación conoces?

.....
.....

5.- ¿Qué significa autoestima y de qué manera se forma?

.....
.....

¡GRACIAS POR PARTICIPAR EN ESTE TALLER!

¡BIENVENIDO (A)!

SESIÓN 2

¿QUÉ SIGNIFICA SER ADOLESCENTE?

Objetivos

- Reflexionar sobre lo que es la Adolescencia y los elementos que la conforman
- Analizar con los participantes la responsabilidad que se adquiere en esta etapa de la vida
- Reflexionar sobre lo que implica ser un (a) adolescente

ACTIVIDAD	MATERIAL	DURACIÓN
1. Entendiendo qué es la adolescencia	Rotafolio Plumones Anexo A Mapa conceptual	30 minutos
2. El adolescente y su entorno	Hojas de rotafolio Plumones	35 minutos
3. ¿Qué significa para mí ser adolescente?	Hojas de rotafolio Hojas blancas Plumones	40 minutos
4. Cierre		15

DESARROLLO DE LA SESIÓN

1. ENTENDIENDO QUÉ ES LA ADOLESCENCIA (30')

El facilitador dará la bienvenida al grupo y recordará las normas de interacción grupal. Les pide que nuevamente se sienten en círculo, como en la sesión anterior. A continuación, dará a conocer el objetivo de la sesión, que es: “Reflexionar sobre el ser adolescente, los beneficios y oportunidades, así como los riesgos y consecuencias a los que se enfrentan hombres y mujeres en esta etapa”.

Para ello, el facilitador preguntará a los participantes (para que expresen sus ideas), qué significa para ellos y ellas el ser adolescente. Los comentarios se escribirán en las hojas de rotafolio. A continuación, el facilitador retomará cada una de las ideas de los participantes y construirán, como grupo, un concepto que incluya todos los comentarios.

Posteriormente se expondrá, con ayuda de un mapa mental (Anexo A), lo que es la adolescencia, además de mencionar los cambios físicos, psicológicos y sociales que atraviesa el adolescente.

El facilitador podrá reforzar el concepto del grupo con el siguiente comentario:

La adolescencia es una etapa en la que se presentan cambios, mismos que se relacionan con aspectos físicos, psicológicos, emocionales, y muchos de ellos se relacionan con la necesidad de aceptación y adaptación a un nuevo cuerpo, una nueva forma de ver las cosas (se es más crítico). Se asocia con el inicio de la madurez de pensamiento. La persona se vuelve más crítica, el pensamiento es más rápido y es capaz de entender y resolver problemas complejos, es decir, en la infancia el pensamiento es más concreto, se basa en una sola cosa o explicación (en el aquí y ahora). En la adolescencia, el pensamiento es más formal, se puede analizar y razonar sobre varias alternativas ante una misma realidad.

En resumen, el facilitador puede mencionar los siguientes puntos apoyándose del cuadro que se encuentra como anexo al final de esta sesión, mostrando todos los factores que influyen en esta etapa.

La adolescencia es:

- La etapa en que se debe hacer frente al desarrollo de una identidad “saber quién soy”.
- Necesidad de fortalecer lazos interpersonales fuera de la familia, con amigos, y compañeros.
- Presencia de las primeras experiencias significativas para formar una pareja y aprender a controlar de manera responsable la sexualidad.
- Etapa en la que se promueve la capacidad laboral, se establecen metas más claras para estudiar.
- Se viven situaciones como la renuncia a la dependencia de los padres, y la búsqueda de la autonomía e independencia.
- El cuestionamiento de la autoridad de las personas adultas.

- El interés por tener amistades, la importancia de pertenecer a un grupo de amigos o amigas.

2. EL ADOLESCENTE Y SU ENTORNO (35’)

El facilitador solicitará la participación de tres equipos de 4 personas cada uno (dependerá del número de integrantes del grupo). A cada equipo se le pedirá que represente una situación “en la vida de un adolescente”.

Esta técnica tendrá como objetivo que los adolescentes, con sus propias palabras puedan expresar y dar posibles soluciones, a situaciones que en ocasiones se presentan en la vida de un adolescente.

Se solicita al equipo la participación de un voluntario para que desarrolle la actividad.

Este voluntario deberá elegir a “los otros actores” para el tema elegido. Los participantes actuarán con diálogos improvisados por ellos y relacionados al tema. El facilitador les dirá que tendrán 5 minutos para acordar los diálogos. Posteriormente frente al grupo harán la representación.

Es conveniente que sean 3 actores quienes representen la situación que eligieron al principio.

Los temas a representar son:

Equipo 1:

- Isabel quiere salir a la fiesta que organiza Benito a la salida de la escuela. Isabel se enfrenta a la negativa de sus papás para asistir: ¿qué debería hacer Isabel?

Equipo 2:

- Juan José se da cuenta que sus amigos se ven más grandes que él, aunque son de la misma edad, pero él físicamente no ha cambiado. Pedro, presume que es más interesante para las chicas porque tiene bigote. Juan José no sabe cómo ser parte del grupo, y que no lo vean como el “niñito” del grupo: ¿qué podría hacer para no sentirse mal?

Equipo 3:

- Las amigas de Perla le dicen que estar a la moda es ponerse un tatuaje. Ella quiere ser como sus amigas, pero no le gusta la idea: ¿qué debe hacer Perla?

El resto del grupo analizará la representación de los compañeros.

El facilitador le pedirá al grupo que a través de una lluvia de ideas expresen las opiniones de lo que representaron los compañeros “actores”. Para ello pueden tener en cuenta las siguientes preguntas:

- ¿En qué están de acuerdo con lo que enfrentaron los personajes?
- ¿Qué proponen como otra alternativa para solucionar cada situación?

El facilitador anotará en una hoja de rotafolio las principales ideas, y después comentará con el grupo que:

“En la adolescencia, los intereses personales para realizar ciertas actividades y para incorporarse a otras actividades en ocasiones generan conflictos con los padres, maestros, compañeros y amigos. Después de una etapa de transparencia en la que el niño decía lo que pensaba y expresaba sus sentimientos con poca censura, en la adolescencia se es más crítico”.

3. ¿QUÉ SIGNIFICA PARA MÍ SER ADOLESCENTE? (40’)

El objetivo de esta técnica es que los adolescentes expresen su forma de sentir y puedan percibir la transición por esta etapa.

En esta actividad, los adolescentes, en equipos, harán una crítica sobre los cambios que experimentan en las relaciones en su familia, con los amigos y compañeros, y cómo influyen favorable y desfavorablemente. También identificarán la influencia de los diferentes grupos sociales, en su percepción de ser adolescente.

El facilitador leerá la historia que a continuación se presenta, y por equipos harán un análisis sobre los personajes, y comentarán si reconocen situaciones semejantes en su entorno.

DAN-AUTA

JOSE ORTEGA Y GASSET

Una vez, hace mucho tiempo, en un tiempo que está en la espalda del tiempo, se casó un hombre con una mujer. Solos se fueron al bosque, cultivaron la tierra y se hicieron cuanto necesitaban. Tuvieron una hija que llamaron Sarra. Pasaron soles y soles, y cuando Sarra era ya moza, tuvieron otro hijo, tan pequeño, que le llamaron Dan-Aeta. Poco después el padre enfermó. "Me muero" - se dijo el padre, y llamó a Sarra-; "Me muero" -le dijo el padre-. "Dan-Auta queda junto a ti. No le abandones y, sobre todo, cuida de que Dan-Auta no llore nunca". El padre dijo esto y se murió.

Poco después la madre enfermó. "Me muero" -se dijo la madre, y llamó a Sarra-:

"Me muero" --dijo a Sarra la madre-. "Dan-Auta queda junto a ti. No le abandones y, sobre todo, cuida de que Dan-Auta no llore jamás". La madre dijo esto y se murió.

Permanecieron solos en el bosque Sarra y Dan-Auta. Pero les quedaba un costal lleno de harina del árbol del pan, y un costal lleno de frijoles, y un costal lleno de trigo. Sarra dijo: "Con esto tendremos bastante para alimentarnos hasta que Dan- Auta sea hombre y pueda cultivar la tierra".

Sarra se puso a moler maíz para hacer comida. Cuando tuvo la harina delgada, la puso en una calabaza y la llevó a la choza para cocerla. Luego salió a buscar leña, dejando solo a Dan-Auta que, menudillo, se arrastraba por el suelo y apenas podía tenerse sobre los pies. Dan-Auta se aburría, y acercándose a la calabaza, la volcó; luego tomó ceniza del hogar y la mezcló con el maíz. Cuando Sarra volvió, al ver lo que Dan-Auta había hecho, exclamó: "¡Ay, Dan-Auta mío! ¿Qué has hecho? ¿Has tirado la harina que íbamos a comer? Dan-Auta comenzó a sollozar. Pero Sarra dijo en seguida: "¡No llores, no llores, Dan-Auta! Tu padre y tu madre, dijeron que no lloraras nunca".

Sarra volvió a salir y Dan-Auta a aburrirse. En el hogar había un carbón caliente.

Dan-Auta lo tomó, y, arrastrándose fuera de la choza, puso fuego al costal de maíz, y al costal de harina del árbol del pan, y al costal de frijoles, y al costal de trigo. En esto llegó Sarra, y, viendo todas las despensas consumidas por el fuego, gritó: "¡Ay, Dan-Auta mío! ¿Qué has hecho? ¿Has quemado todo lo que teníamos para comer?

¿Cómo viviremos ahora?"

Dan-Auta, al oírlo, comenzó a sollozar; pero Sarra se apresuró a decirle: "¡Dan Auta mío, no llores! Tu padre y tu madre me dijeron que no lloraras nunca. Has quemado cuanto teníamos; pero ven, ya buscaremos qué comer".

Sarra colocó a Dan-Auta en su espalda y, sujetándolo con su vestido, echó a andar por el bosque. Sarra encontró un camino y por él caminó hasta llegar a una ciudad.

Pasó por el barrio del rey. La primera mujer del rey los recibió y se quedaron a vivir con ella. Cada día les daba de comer.

Sarra llevaba siempre a Dan-Auta atado a su espalda. Las otras mujeres le decían:

"Sarra, ¿por qué llevas siempre a Dan-Auta sobre tu espalda? ¿Por qué no le pones en el suelo y le dejas jugar como los otros chicos?" Y Sarra respondía: "Déjenme cuidarlo. El padre y la madre de Dan-Auta han dicho que no llorara nunca. Mientras lleve a Dan-Auta sobre mí, no llorará. Tengo que cuidar de que Dan-Auta no llore".

Posterior a esto expondrán los puntos de vista de cada equipo en plenaria.

El facilitador anotará las principales ideas en una hoja de rotafolio.

4. CIERRE (15')

Concluir la sesión preguntando a los participantes:

- ¿Qué es lo que pueden concluir sobre la adolescencia?, ¿es fácil ser adolescente?

Se les comenta que es una etapa para algunos fácil, y para otros más complicada, lo importante es que la identifiquen como una etapa del desarrollo donde influyen factores familiares, sociales, culturales y en muchos casos religiosos.

Se da por concluida la sesión recordando el horario, día y lugar de la próxima sesión.

SESIÓN 3

AUTOESTIMA Y TOMA DE DECISIONES

Objetivos

- Abordar el concepto de autoestima.
- Identificar las habilidades, limitaciones y virtudes como elementos que conforman la autoimagen.
- Analizar alternativas de fortalecimiento de autoestima para garantizar un desarrollo sano, que les permita la toma de decisiones.

ACTIVIDADES	MATERIAL	DURACIÓN
1. Definición de la autoestima	Hojas de rotafolio Plumones	25 minutos
Mis virtudes y defectos	Dos dados (3 lados deben tener la palabra virtud y 3 lados la palabra defecto)	25 minutos
Mi autoestima	Hojas papel bond bolígrafo	25 minutos
2. Yo decido cómo ser y qué hacer	Lectura: La historia de Julia	35 minutos
3. Cierre		10 minutos

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El facilitador saluda al grupo e indica que el tema de la sesión es la autoestima, que si bien es un término que se utiliza frecuentemente, en ocasiones nosotros mismos no conocemos que tanto trabajamos para mantener una aceptación personal satisfactoria.

Para dar inicio a la sesión, pedirá al grupo que, a manera de lluvia de ideas, puedan mencionar los temas tratados en el taller hasta el día de hoy.

1. DEFINICIÓN DE LA AUTOESTIMA (25')

El facilitador les preguntará a los participantes ¿qué piensan cuando escuchan la palabra autoestima? o ¿a qué creen que se refiera la palabra autoestima? El facilitador debe producir un ambiente agradable que genere la expresión de los participantes. Y anotará en hojas de rotafolio las características o definiciones relacionadas a la autoestima que ellos digan, de manera que cuando se tengan varias ideas escritas, él explique el concepto de autoestima:

“La autoestima se refiere a la aceptación, al sentimiento de valía y al afecto que cada persona tiene de sí misma. En el desarrollo de la autoimagen intervienen muchos factores como son el reconocimiento de nuestras habilidades y limitaciones, así como la aceptación de las mismas. ”

Una vez que se haya dado el concepto, el facilitador preguntará al grupo si ha quedado claro qué es la autoestima o si hay alguna duda.

MIS VIRTUDES Y DEFECTOS (25’)

El grupo se dividirá en dos (si es un grupo mayor a 20 ó 25 personas), si no entonces pueden trabajar todos juntos, esto con la finalidad que se trabaje más activamente.

Los participantes se sentarán formando un círculo y el facilitador les dirá que cada uno tirará el dado y les dirá a los demás una virtud o un defecto dependiendo de lo que salga en la tirada del dado.

DEFECTO – O VIRTUD

Todas las personas que formen parte del círculo participarán.

Una vez que todos tiraron el dado, pueden realizarse algunas otras tiradas. Esto debe llevarse 10’ aproximadamente. Pasado ese tiempo, el facilitador, les pedirá a los participantes que piensen en las virtudes y los defectos que se mencionaron y cuáles se repitieron entre ellos.

▪ MI AUTOESTIMA (25’)

El facilitador repartirá una hoja y un bolígrafo a cada participante. Les dirá que esta actividad consistirá en escribir, a manera de lista, en una columna “Mis virtudes” o “Cualidades” y en otra “Mis defectos”; una vez que terminen deberán de destacar cuál es la cualidad que más les gusta en

ellos y qué defecto les desagrada más tener. Cada integrante dirá al grupo su mejor cualidad o virtud y su peor defecto.

V I R T U D

DEFECTO

Una vez que todos lo hayan expresado, el facilitador mencionará que es una fortuna poseer esa cualidad. Que piensen que, aunque varios pudieron mencionar esa misma cualidad es muy diferente en cada uno, ya que somos personas únicas e inigualables y somos irrepetibles. El hecho es alentar a reflexionar sobre esas cualidades o virtudes que poseemos para que crezca un sentimiento de bienestar.

Asimismo, los defectos que cada uno haya identificado, sería ideal tratar de evitarlos, con esto no se trata de ser personas perfectas ya que eso sería irreal. Lo que sí se puede hacer es mejorarlos o evitarlos en la medida de lo posible para sentirse bien conmigo mismo (a).

La idea es que el facilitador invite a los participantes a que en los siguientes días piensen sobre lo valiosos que son y que identifiquen sus virtudes para fortalecer su autoestima.

2. YO DECIDO CÓMO SER Y QUÉ HACER (35')

Es importante que el facilitador mencione lo importante que es tomar decisiones y sentirse seguros de sí mismos (as) sin permitir la influencia de otros, es decir, que haga lo que yo quiero hacer, sin presiones y sin amenazas.

El facilitador leerá el siguiente texto al grupo:

HISTORIA DE JULIA

Era fin de cursos y Julia terminaba sus estudios de preparatoria, por lo que se haría una gran celebración. Era algo irrepetible, iba a festejar su graduación en un antro que le habían recomendado a ella y a sus amigos; no podía faltar nadie a celebrar, nadie podía perderse tal evento. Julia era una muchacha guapa, con muy buenas calificaciones, era popular y le gustaba divertirse.

Julia le comentó a una amiga que a lo mejor no asistiría a la fiesta porque a sus papás no les gustaban esos lugares y sabía que no la dejarían ir; su “amiga” le aconsejó que no les dijera lo del antro y que les pidiera permiso para ir a dormir a su casa. Esa noche Julia se salió de su casa con el pretexto de ir a casa de su mejor amiga a dormir, era una amiga de confianza de la familia, pero tuvo que mentir para que la dejaran salir.

Se fueron ella y sus amigos al antro donde conocieron a otros jóvenes con los cuales se estaban divirtiendo, cuando uno de ellos, le dijo a Julia, que era una mujer muy guapa, atractiva, sexy, y además inteligente, siendo muy insistente. Al principio Julia se sintió muy bien, pero al ser tan insistente, ella se empezó a preguntar si era verdad todo lo que el nuevo amigo le estaba diciendo, ya que recordó que tenía un cuerpo que no le gustaba porque se sentía gorda, no creía tener un cuerpo escultural. Además, ella percibía que sus padres la trataban como niña, que no era tan inteligente porque dudaban de que fuera responsable, al pensar que algo le iba a pasar. Ante todo, lo que estaba pensando, le pidió a su amiga que se fueran del festejo.

Después el facilitador les pedirá que reflexionen sobre la lectura y les hará las siguientes preguntas:

- ¿Cuál creen que fue el error de Julia?
- ¿Qué consideran que debió de haber hecho Julia antes de ir al antro?
- ¿Es justo lo que le sucedió a Julia?
- ¿Qué es mejor, decidir por uno mismo o dejarse influenciar por otros?
- ¿Han recurrido a otros para decidir?

Al finalizar los comentarios, el facilitador resaltaré la importancia de decidir uno mismo en cualquier cosa que se nos presente. Invitaré a algunos participantes a que mencionen alguna situación que se les ocurra en donde se presione a otro para decidir algo.

3. CIERRE (10’)

Es importante invitar a los (as) participantes a que reflexionen sobre lo visto en la sesión, a modo que se mejoren su autoestima y su toma de decisiones.

El facilitador les recordará la hora, lugar y día de la próxima sesión, y les agradecerá su presencia en esta ocasión.

SESIÓN 4

SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA

Objetivos

- Reflexionar sobre la percepción de la sexualidad.
- Identificar los factores sociales que influyen para el ejercicio de la sexualidad en edades tempranas.
- Reconocer los riesgos y consecuencias de la sexualidad en edades tempranas
- Comprender la sexualidad como una acción de responsabilidad personal.

ACTIVIDADES	MATERIALES	DURACIÓN
1. Elaboración de distintos significados de la sexualidad en la adolescencia	Hojas de rotafolio Plumones Hojas de rotafolio para técnica	60 MINUTOS
2. Formas de entender la sexualidad	Rotafolio Plumones Hojas blancas Bolígrafos	50 MINUTOS
3. CIERRE		10 MINUTOS

DESARROLLO DE LA SESIÓN

El facilitador saludará a los asistentes y comentará que el tema de sesión es la sexualidad en la adolescencia. El objetivo es identificar sus significados, cómo la perciben como adolescentes, así como reconocer los riesgos y consecuencias del ejercicio de la vida sexual en edades tempranas.

1. ELABORACIÓN DE DISTINTOS SIGNIFICADOS DE LA SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA (60')

TÉCNICA: ESCRIBIR CON EL CUERPO

Para dar inicio a la sesión, el facilitador preguntará al grupo si alguien quiere comentar qué es la sexualidad. Después de escuchar algunas ideas, el facilitador dirá lo siguiente:

La sexualidad es una dimensión estructural del ser humano que abarca la parte biológica y afectiva, constituida culturalmente. No existe un concepto universal, cada sociedad la concibe y construye de acuerdo con sus creencias, mitos, necesidades y expectativas y, a partir de esto establece las formas de ejercer la sexualidad.

El comportamiento sexualmente aceptado para los hombres y para las mujeres condicionan en gran medida las visiones femeninas y masculinas del mundo.

Cuando se les pregunta a las mujeres con quien tuvieron su primera relación sexual, la mayoría responde que fue con su novio, mientras que los hombres se refieren a su pareja sexual como una amiga. Esto tiene mucho que ver con la construcción de las vivencias familiares con respecto al cómo ser hombres y mujeres. Por ejemplo, si la madre tiene una imagen deteriorada y de sometimiento, las hijas mujeres, generalmente van a tener formas limitadas de autocuidado, de sentirse queridas y buscarán revalorarse individual y socialmente a través de un hombre.

El facilitador comenta al grupo que realizarán un ejercicio para analizar la visión que tienen los hombres acerca de la sexualidad de las mujeres, y la percepción de las mujeres acerca de la sexualidad de los hombres.

Para ello, se dividirá el grupo en dos equipos uno de hombres y uno de mujeres. Se colocan al frente del salón unas hojas de rotafolio que tienen los siguientes enunciados (las mujeres contestarán con respecto a los hombres y éstos con respecto a las mujeres):

Sobre las relaciones sexuales:	
Hombres	Mujeres
❖ Sienten	❖ Sienten
❖ Quieren	❖ Quieren
❖ Fantasean	❖ Fantasean
❖ Les molesta	❖ Les molesta
❖ Tienen temor	❖ Tienen temor
❖ Les gusta de las mujeres	❖ Les gusta de los hombres
❖ Rechazan	❖ Rechazan
❖ Inician con	❖ Inician con

El facilitador pide a cada equipo que discutan los enunciados y elaboren una lista tomando en cuenta los aportes de cada participante. Al finalizar, ambos equipos presentarán sus ideas. Después, el facilitador preguntará al grupo:

- ¿Qué opinan de lo expresado por las mujeres en las frases escritas sobre los hombres?
- ¿Qué opinan de lo expresado por los hombres en las frases escritas sobre las mujeres?
- ¿Por qué creen que las mujeres piensan y sienten así?
- ¿Por qué creen que los hombres piensan y sienten así?
- ¿Qué podrían hacer los hombres y las mujeres para mejorar estas percepciones?

Ambos equipos harán aportaciones y elaborarán sus conclusiones.

El facilitador mencionará lo siguiente:

2. FORMAS DE ENTENDER LA SEXUALIDAD (50')

El facilitador mencionará los significados que se le atribuyen a la sexualidad y el ejercicio de esta. Preguntará a los participantes qué opinión tienen sobre la definición de sexualidad que se explicó al inicio.

Iniciará la actividad leyendo a los participantes la historia de las islas. Les pide que pongan mucha atención, ya que después de la lectura tendrán que tomar decisiones respecto al caso que se les presente.

HISTORIA DE LAS ISLAS

En un barco iban Ana (una muchacha de 18 años), Berta (su madre), Carlos (el novio de Ana) y Daniel (un amigo de ambos). Naufragaron y tuvieron que nadar hacia unas islas cercanas, quedando separados de la siguiente forma: en una isla Ana y su madre, y en la otra, Carlos y Daniel. Un día llegó Efrén, un barquero que podía hacer un sólo viaje de la isla de Ana a la de Carlos. Ana, al saberlo, le pidió a Efrén que la llevara a la otra isla. El barquero acepta sólo si tiene relaciones sexuales con él.

“Es importante confrontar las percepciones de hombres y mujeres en referencia al otro, con la finalidad de mejorar las relaciones entre ambos”.

Ana pide consejo a su madre quien le dice: “Hija, esta decisión sólo te concierne a ti y tú debes ser quien la tome; yo te apoyaré siempre”. Ana accede a la petición del barquero para estar con el hombre que ama. Al llegar a la otra isla, le platica a Carlos lo que ha hecho para reunirse con él. Para Carlos es muy importante la pureza e integridad de la mujer con la que va a vivir el resto de su vida y, por tanto, le dice a Ana que su relación no puede continuar.

Enterado Daniel del rechazo de Carlos a Ana, él le dice a Ana que siempre la ha querido y que la acepta.

Después de la lectura, entregará hojas blancas y bolígrafos y solicitará a los participantes que califiquen, de manera individual, a cada personaje. El 5 es la máxima calificación y es para la persona que más respeten, admiren o se identifiquen.

El 1 será para quien rechazan o no están de acuerdo en cómo actuó la persona. No se debe repetir ninguna calificación.

Posteriormente, los participantes comentarán sus respuestas y el facilitador propiciará la discusión para conocer los argumentos de por qué dieron esa calificación a cada personaje. El facilitador mencionará que no se tienen que poner de acuerdo en una calificación, sino sólo darlas a conocer a las (os) demás.

El facilitador señalará que la toma de decisiones libre y responsable es una condición fundamental para el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos.

3. CIERRE (10')

El facilitador concluirá la sesión preguntando a los participantes:

- ¿Cómo se sienten?
- ¿Qué opinan del trabajo realizado?
- ¿Qué aprendieron en la sesión?

Invitará a los participantes a que se planteen reflexiones a través de los temas revisados.

Les recordará el horario, día y lugar de la próxima sesión, y se despedirá agradeciéndoles su asistencia y participación.

SESIÓN 5

EMBARAZO ADOLESCENTE: RIESGOS Y CONSECUENCIAS

Objetivos

- Analizar las causas y consecuencias del embarazo adolescente
- Reflexionar sobre la necesidad de postergar la vida sexual activa
- Intercambiar puntos de vista acerca del embarazo adolescente

ACTIVIDADES	MATERIAL	DURACIÓN
1. EMBARAZO ADOLESCENTE	Tarjetas con las situaciones a representar Hojas blancas	30 MINUTOS
2. EMBARAZO Y ECONOMIA	Hojas de rotafolio Hojas blancas Bolígrafos Plumones	20 MINUTOS
3. COMPARTIENDO EXPERIENCIAS	Hojas de rotafolio Hojas blancas	20 MINUTOS

	Bolígrafos Plumones	
4. PATERNIDAD Y MATERNIDAD	Hojas de rotafolio Plumones	20 MINUTOS
5. REPERCUSIONES DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	Hojas de rotafolio Plumones	20 MINUTOS
CIERRE		10 MINUTOS

DESARROLLO DE LA SESIÓN

1. EMBARAZO ADOLESCENTE (30')

El facilitador dará la bienvenida al grupo, y comentará brevemente que en esta sesión se tratará el tema del embarazo adolescente. Pedirá al grupo que comenten aspectos relevantes revisados en la sesión anterior.

A continuación, hará referencia al embarazo adolescente o en la juventud, diciendo que:

En nuestro país cada vez son más elevadas las cifras de mujeres que a temprana edad son madres. En esta etapa, generalmente, no es planeado o deseado, por lo que tiene graves consecuencias en la salud de la madre y del bebé. Además de que se presentan problemas emocionales, ya que en muchos casos se sienten avergonzadas, con miedo, inseguras; por parte de la familia puede existir rechazo y poco apoyo para que continúen con el proyecto de vida pensado antes de que quedaran embarazadas.

Entre las y los adolescentes existen mitos relacionados al ejercicio de su sexualidad, por ejemplo, algunos piensan que por ser la “primera vez” no se van a embarazar o porque fue muy rápido, o porque si la adolescente tenía meses de haber iniciado su menstruación, tampoco quedará embarazada. Pero son MITOS.

La realidad es que SÍ pueden quedar embarazadas.

TÉCNICA

El facilitador pide a los participantes que se organicen en 4 equipos y, cada uno va a representar una situación relacionada con el embarazo adolescente y el ejercicio de la sexualidad en edades tempranas.

Equipo 1:

Jimena tiene 14 años y Luis 15 años, son novios desde hace 3 meses y se conocen desde hace un año. Son compañeros de escuela. Sus papás no lo saben. Jimena se ha sentido mal, con náuseas, se duerme en clases, no ha hecho tareas porque se siente cansada. Una amiga le recomienda se haga una prueba de embarazo y resulta positiva.

El equipo deberá discutir:

- ¿Qué creen que sienta Jimena al saber que está embarazada?
- ¿Qué creen que pasará con ambos y con sus familias?

Equipo 2:

Silvia y Paco tienen 15 años, se conocieron en una fiesta de quince años. Se gustaron y se hicieron pareja, ambos habían tomado un poco de alcohol y “sin saber como”, tuvieron relaciones sexuales y Silvia quedó embarazada. Tiene 1 mes y no ha vuelto a ver a Paco.

El equipo deberá discutir:

- ¿Qué creen que pasará con Silvia?

Equipo 3:

Adriana y Lucas, son novios desde hace 6 meses, ambos tienen 16 años. Pelean todo el tiempo, discuten mucho porque Lucas es muy celoso. Inclusive, le ha llegado a pegar a Adriana cuando la ha visto platicando con sus compañeros de la escuela. Hace 15 días, Lucas estaba muy enojado y además había tomado algunas cervezas, fue por Adriana y en el patio de la escuela la obligó a tener relaciones sexuales. Ahora ella está embarazada.

El equipo deberá discutir:

- ¿Qué consideran deberá hacer Adriana?
- ¿Qué debería hacer Lucas?

Equipo 4:

Susana y Consuelo son amigas desde hace muchos años. Susana tiene relaciones con su nuevo novio Alejandro sin protección, porque dice que con condón no es lo mismo. Ella le dice a Consuelo que ya tiene 17 años y que cómo puede ser posible que no tenga relaciones con Pepe que es su novio. Susana le dice que, si no las tiene, él va a buscar a otra chava y la va a dejar. En alguna ocasión, Pepe le propuso tener relaciones a Consuelo, ella se enojó y no volvieron a hablar del tema. Ahora tiene miedo de que la “deje”, ya que siente que Pepe se ha alejado un poco.

El equipo deberá discutir:

- ¿Qué debe hacer Consuelo?
- ¿Qué puede pasarle a Susana?

Después de que cada equipo represente las diferentes situaciones, los participantes deberán hacer una conclusión, frente al riesgo de embarazo en edades tempranas, identificando las posibles consecuencias que esto implica.

El facilitador mencionará que:

El embarazo adolescente, no solo afecta a la pareja. El momento de hablar con los padres de ambos para darles la noticia, implica una confrontación con ellos, ya que seguro se enojarán. Así como en la representación, no solo se da en parejas formales, algunos jóvenes tienen parejas “ocasionales”, con lo cual el riesgo es todavía mayor.

El facilitador pregunta:

- ¿Cómo se sintieron?
- ¿Cuántos de ustedes piensa que eso nunca les pasará?

El facilitador mencionará que esto es parte de los mitos. Sí puede pasar si no se toman las medidas de responsabilidad necesarias.

2. EMBARAZO Y ECONOMÍA (20')

El facilitador hará referencia acerca de que los costos para mantener saludable a un bebé son altos, aun cuando seamos muy ahorradores. Pedirá a los adolescentes que, a manera de lluvia de ideas, mencionen cuánto se gastan aproximadamente sus padres en darles de comer diariamente; cuánto invierten en pasajes, útiles, uniformes, ropa, zapatos, sólo en ellos.

TÉCNICA

Después el facilitador les pedirá que se reúnan en 3 equipos y les mostrará una lista en rotafolio para que saquen costos aproximados de artículos y servicios necesarios para un bebé.

COSTOS DE LA PATERNIDAD/MATERNIDAD
Accesorios para bebé
Carreola, andadera, silla para el coche, silla para comer, bañera, porta bebé, perfumería para bebé, juguetes, cuna, ropero, etc.
Ropa y objetos
Pijama, pañales, biberones, suéteres, zapatos, baberos, camisetas, calzones, calcetines, sábanas, sarapes, algodón, cotonetes, etc.
Servicios médicos
Hospitalización por nacimiento, consultas médicas, vacunas, medicamentos, etc.
Alimentación
Leche en polvo, papillas, jugos, miel, frutas, etc.

Una vez que todos los equipos hayan concluido, el facilitador promoverá la discusión de los Participantes, y se anotarán en hojas de rotafolio los costos que proponen como más frecuentes.

3. COMPARTIENDO EXPERIENCIAS (20')

El facilitador indicará que, de manera individual, cada participante responderá en una hoja de papel, sin nombre, lo siguiente:

1. ¿Les gustaría tener relaciones sexuales? ¿por qué?

2. ¿Si quedaran embarazadas o embarazaran a alguien que sentirían y qué harían?
3. ¿Cómo se los dirían a sus padres?
4. ¿Cómo se harían cargo de los gastos que implica un bebé?

Se les darán 10 minutos para que cada uno responda.

Posteriormente, se formarán equipos para que se discutan las mismas preguntas y después comentarán en grupo, por medio de una lluvia de ideas, lo acordado en cada equipo.

4. PATERNIDAD Y MATERNIDAD (20')

El facilitador les pide a los participantes que formen dos equipos: uno de hombres y uno de mujeres, y que se organicen para discutir sobre:

- ¿Cuáles son las características que se deben tener para que un padre y una madre tengan una crianza adecuada de los hijos e hijas?

Posteriormente, en hojas de rotafolio, anotarán las conclusiones de ambos equipos. A continuación, se identificarán semejanzas y diferencias entre lo que piensan los hombres y las mujeres que es necesario para tener resultados exitosos.

5. REPERCUSIONES DEL EMBARAZO ADOLESCENTE (20')

El facilitador comentará que:

Con frecuencia alguna de las familias de los jóvenes embarazados, deciden apoyar a la nueva familia, aunque no cuenten con recursos económicos suficientes. Esta situación representará una carga afectiva, económica y social para esa familia y será causa de actitudes hostiles hacia la o el joven ajenos al núcleo original. Sin lugar a duda la familia lo vivirá, como causa de la frustración

de las expectativas puestas en la o el hijo, y se pueden propiciar humillaciones, malos tratos y violencia. Por lo que los sentimientos de los nuevos padres serán de sufrimiento y degradación del destinatario de estas agresiones y, poco después, de la propia pareja y fácilmente esta dinámica ocasiona situaciones de violencia familiar.

Además de que, en el aspecto de salud, y debido a que los órganos reproductivos de las mujeres menores de 15 años no han alcanzado aún su pleno desarrollo y madurez, el embarazo en esta etapa implica altos riesgos tanto para la madre como para el bebé, tanto en el proceso de gestación como al nacimiento. Existe la posibilidad de que se presenten abortos espontáneos o bien partos prematuros, con el consecuente riesgo tanto para la madre como para su hijo.

Es frecuente que el trabajo de parto se complique por inmadurez uterina, y sea con tiempos muy prolongados, lo que puede ocasionar sufrimiento del bebé antes de nacer y daño neurológico, o alguna consecuencia para la madre.

Los problemas de presión arterial durante el embarazo son frecuentes, situación de alto riesgo para la vida de la madre y del bebé.

Después el facilitador les pedirá que, en los mismos equipos, discutan las siguientes preguntas:

- ¿De qué manera deben hablar los padres y las madres con las hijas y los hijos sobre la sexualidad y el inicio de las relaciones sexuales?
- ¿Qué sucede durante el embarazo?
- ¿Saben cómo “funciona un bebé” ?, ¿cuáles y cada cuándo deben atenderse sus necesidades?
- ¿De qué manera el padre puede participar en el cuidado del embarazo?
- ¿Cuáles son los cuidados que la mujer debe tener durante el embarazo?

Al concluir la discusión en los equipos, ésta se abrirá a plenaria.

El grupo tendrá que hacer la conclusión sobre los efectos psicológicos, emocionales, físicos y sociales, que conlleva el embarazo en edades tempranas, por ello, se recomienda postergar a otras edades estas prácticas.

TALLER FINAL: LECCIONES APRENDIDAS

Algunas de las maneras de cómo concientizar a los adolescentes para que esta situación no sea frecuente sería informándoles acerca de cómo cuidarse y tener relaciones a partir de determinada edad en donde ya se es responsable.

El motivo principal por los cuales se produce un embarazo en la adolescencia que ellos remarcan es no solo la falta de información sino también las creencias de cada uno. Los factores socioculturales: la evidencia del cambio de costumbres derivado de una nueva libertad sexual que se da por igual en los diferentes niveles socioeconómicos. También hacen mención de la falta o distorsión de la información: es común que entre los adolescentes circulen mitos. Las experiencias vividas por los alumnos al tener bajo su cuidado a un bebé fueron enriquecedoras. Cada uno expresó la dificultad que tuvieron para realizar sus actividades vespertinas, así como las escolares. Con esta actividad concientizaron acerca de la responsabilidad, consecuencias y desventajas que trae consigo un embarazo en la adolescencia, expresaron querer vivir libremente cada etapa de acuerdo con su desarrollo físico, psicológico y emocional.

Como parte final expresaron que existen diversos motivos por los cuales se produce un embarazo no deseado y homogéneamente se obtuvieron los siguientes:

- No solo la falta de información sino también por las creencias de cada uno.

Los factores socioculturales: la evidencia del cambio de costumbres derivado de una nueva libertad sexual que se da por igual en los diferentes niveles socioeconómicos.

- El abuso sexual, y
- Distorsión de la información: es común que entre adolescentes circulen mitos.

Al terminar el taller, las 6 parejas de padres virtuales externan su experiencia al tener bajo su cuidado a un bebé que demanda de su atención las 24 horas del día y la principal desventaja que encuentran.

Luego deben expresar las conclusiones del ejercicio de cuidar bebés.

La principal recomendación o consejo que ellos hacen a sus compañeros.

Expresar un mensaje final a manera de reflexión.

CONCLUSIONES

1. La educación sexual integral es fundamental en la prevención del embarazo adolescente, ya que provee a los jóvenes de información precisa y confiable sobre métodos anticonceptivos, relaciones saludables y responsabilidad sexual.
2. Las intervenciones basadas en la comunidad, como la implementación de programas de educación sexual en escuelas y centros comunitarios, son eficaces para reducir las tasas de embarazo adolescente al promover cambios positivos en las actitudes y comportamientos de los jóvenes.
3. El apoyo familiar y el acceso a servicios de salud reproductiva, incluyendo la contracepción y el asesoramiento, son pilares clave en la prevención del embarazo adolescente. Es importante que los adolescentes tengan un entorno de apoyo y se sientan cómodos buscando ayuda cuando sea necesario.

RECOMENDACIONES

1. Implementar programas educativos integrales: Se recomienda enfocar los esfuerzos en la implementación de programas educativos integrales que aborden no solo la información sobre métodos anticonceptivos, sino también las habilidades para la toma de decisiones autónomas y responsables. Estos programas deben ser inclusivos, adaptados a las necesidades y contextos de los adolescentes, y contar con la participación de profesionales de la salud, educadores y padres de familia.
2. Promover acceso gratuito y confidencial a métodos anticonceptivos: Es esencial garantizar que los adolescentes tengan acceso gratuito a una variedad de métodos anticonceptivos confiables, tales como preservativos, píldoras anticonceptivas y dispositivos intrauterinos. Además, se debe garantizar que estos servicios sean confidenciales y respeten la autonomía

y privacidad de los adolescentes, para así reducir el miedo o la vergüenza de buscar ayuda y asesoramiento.

3. Fomentar la participación y el apoyo de la comunidad: Es fundamental involucrar a la comunidad en la prevención del embarazo en adolescentes. Esto implica promover una cultura de apoyo y orientación hacia los jóvenes, donde los adultos, educadores, líderes religiosos y pares brinden información precisa, empática y sin prejuicios sobre la sexualidad y la prevención del embarazo. Además, se deben establecer redes de apoyo que ayuden a los adolescentes embarazadas a acceder a servicios de salud y a continuar con su educación de manera integral.

BIBLIOGRAFIA

1. Bernal DH. Embarazo y adolescencia. Revista cubana pediatra. 2020 diciembre; 92(4).
2. OMS. oms. [Online].; 2023 [cited 2023 abril 28. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
3. Valencia EJ. Adolescentes que acuden a la unidad de salud tipo c las palmas. [Online].; 2022 [cited 2023. Available from: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/3450/1/VALENCIA%20TAMA%20EDSON.pdf>.
4. García Ruiz A,&SAY. Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo bachillerato. [Online].; 2023 [cited 2023 enero. Available from: <https://doi.org/10.26820/recimundo/7>.
5. García ACU. Hospital Clínico Dra. Eloísa Díaz Insunza. [Online].; 2019. Available from: [Hospital Clínico Dra. Eloísa Díaz Insunza](#).
6. Gonzaga SMC. FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES. ENFERMERIA INVESTIGA. 2022 noviembre; 7(4).
7. Kaneshiro NK. Clinical Professor of Pediatrics. [Online].; 2023 [cited 2023 1 24. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002003.htm>.
8. Massiel Venegas BNV. Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. Rev Pediatr Aten Primaria. 2019 diciembre; 21(83).
9. MARTINEZ EA. El embarazo adolescente como un problema de salud pública en latinoamerica. Revista Espacio. 2020 diciembre; 41 - 47(1).
10. Vázquez-Medina AdL. Algunas consideraciones acerca del embarazo precoz en estudiantes universitarios. Revista científica dominio de la ciencia. 2019 abril; 5(2).
11. Peláez M J. embarazada adolescente. Rev Cubana Obstet Ginecol. 2019; 13(1).
12. Guamán González Johanna Valeria GÁGE. PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO. [Online].; 2018 [cited 2018. Available from:

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31383/1/PROYECTO%20%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf>.

13. Palma RAB. EFECTOS SOCIALES DE EMBARAZO EN LAS ADOLESCENTES. [Online].; 2018. Available from: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/4408/1/UPSE-TOD-2018-0004.pdf>.
14. Triviño-Ibarra CP. Embarazo precoz: riesgos, consecuencias y prevención. Revista científica Dominio de las ciencias. 2019 diciembre; 5(2).
15. León U SJFANY,DOJC. Influencia socio familiar en adolescentes embarazadas. Revista Killkana Sociales. 2018; 2(1).
16. SV MI. Embarazo precoz en adolescentes mexicanas. Rev Caribeña Ciencias Sociales. 2018 septiembre; 5(1).

ANEXOS

ANEXO 1: MODELO ENCUESTA PADRES DE FAMILIA

PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR SEDE ESMERALDAS

PUCETEC

Encuesta dirigida a los padres de familia de la ciudadela "Ave Fénix" - cantón Atacames

Objetivo: Determinar la situación actual de la problemática del embarazo adolescente en la Ciudadela Ave Fénix del cantón Atacames.

La información requerida en el siguiente cuestionario será utilizada netamente para fines investigativos y se mantendrá en absoluta reserva, por favor, conteste con absoluta sinceridad.

Instrucciones:

- Leer detenidamente las preguntas y conteste.
- Marque con una X su respuesta,
- escoja solo una respuesta en cada pregunta.

1. ¿Cree usted que existen suficientes programas educativos sobre salud sexual y reproductiva para los adolescentes en nuestra comunidad?

Si () No ()

2. ¿Considera que los embarazos en adolescentes son un problema significativo en nuestra comunidad?

Si () No ()

3. ¿Está de acuerdo con la implementación de programas de educación sexual en las escuelas?

Si () No ()

4. ¿Piensa que los padres tienen un papel importante en la educación sexual de sus hijos adolescentes?

Si () No ()

5. ¿Está usted informado sobre las opciones anticonceptivas disponibles para los adolescentes?

Si () No ()

6. ¿Cree que los servicios de salud reproductiva y planificación familiar son accesibles para los adolescentes en nuestra comunidad?

Si () No ()

7. **¿Considera que la educación sexual debe abordar temas relacionados con el consentimiento y la prevención de abusos sexuales?**
Si () No ()
8. **¿Cree que los programas de educación sexual en la escuela deberían incluir información sobre enfermedades de transmisión sexual?**
Si () No ()
9. **¿Está de acuerdo con la implementación de programas de apoyo psicológico para adolescentes embarazadas?**
Si () No ()
10. **¿Piensa que los adolescentes deberían recibir educación sobre cómo manejar su vida sexual de manera responsable?**
Si () No ()
11. **¿Cree que el acceso a métodos anticonceptivos debería ser gratuito para los adolescentes?**
Si () No ()
12. **¿Considera que el embarazo en la adolescencia puede afectar el desarrollo educativo y profesional de los adolescentes?**
Si () No ()
13. **¿Piensa que es responsabilidad del gobierno promover la educación sexual en nuestra comunidad?**
Si () No ()
14. **¿Cree que se deberían implementar campañas de concientización sobre el embarazo en adolescentes?**
Si () No ()
15. **¿Cree que se deberían ofrecer programas de educación sexual para padres de familia en nuestra comunidad?**
Si () No ()
16. **¿Considera que se deberían realizar actividades extracurriculares que promuevan la educación sexual y la prevención del embarazo en la adolescencia?**
Si () No ()

Gracias por su colaboración

ANEXO 2: GRUPO FOCAL

PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR SEDE ESMERALDAS

PUCETEC

Importante: Prevención de embarazos en la adolescencia en la ciudadela Ave Fénix del cantón Atacames

Los datos llenados se usarán para la elaboración del trabajo de integración curricular previo a la obtención del título de Técnico Superior en enfermería. La información recogida es de uso académico e investigativo, se considera de estricta confidencialidad.

Objetivo: Proporcionar una visión general del conocimiento de los adolescentes sobre el embarazo en adolescentes.

- 1. ¿Qué opinas sobre el tema del embarazo en adolescentes?**
- 2. ¿Crees que existe suficiente educación sexual para prevenir el embarazo en los adolescentes?**
- 3. ¿Qué factores crees que contribuyen al incremento del embarazo en adolescentes?**
- 4. ¿Qué medidas crees que se deben tomar para prevenir el embarazo en los adolescentes?**
- 5. ¿Has recibido educación sexual en la escuela? ¿Crees que ha sido suficiente?**
- 6. ¿Cuál crees que es la principal contribución de los medios de comunicación al embarazo en adolescentes?**
- 7. ¿Qué papel crees que juega la influencia de los amigos en las decisiones sobre sexo seguro?**
- 8. ¿Cuáles son los principales obstáculos que enfrentan los adolescentes para acceder a métodos anticonceptivos?**
- 9. ¿Cómo crees que se pueden mejorar los servicios de salud sexual para los adolescentes?**
- 10. ¿Qué consejos darías a otros adolescentes para evitar un embarazo no deseado?**