



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

AREA DE LA SALUD HUMANA

CARRERA DE ENFERMERIA

TEMA

CONOCIMIENTO DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE 14 A 18 AÑOS DE EDAD EN EL COLEGIO EXPERIMENTAL "PIO JARAMILLO ALVARADO" SECCION NOCTURNA DE LA CIUDAD DE LOJA PERIODO 2009-2010.

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:

LIDA YASMINIA SAAVEDRA NAMICELA

DIRECTORA:

Dra. ESTHELA OCAMPO

LOJA - ECUADOR

2010

|

TEMA

**CONOCIMIENTO DEL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE 14 A 18 AÑOS DE EDAD
EN EL COLEGIO EXPERIMENTAL "PIO
JARAMILLO ALVARADO" SECCION
NOCTURNA DE LA CIUDAD DE LOJA
PERIODO 2009-2010.**

Loja octubre 2010

CERTIFICACION

DRA. ESTHELA OCAMPO

DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DEL AREA DE LA SALUD HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

CERTIFICA:

Que el presente trabajo de investigación, denominado **“CONOCIMIENTO DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE 14 A 18 AÑOS DE EDAD EN EL COLEGIO EXPERIMENTAL “PIO JARAMILLO ALVARADO” SECCION NOCTURNA DE LA CIUDAD DE LOJA PERIODO 2009-2010”** ha sido revisado bajo mi dirección a la estudiante LIDA YASMINIA SAAVEDRA NAMICELA, previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, el mismo que cumple con todos los requerimientos académicos, por lo cual autorizo su presentación.

.....

Dra. Esthela Ocampo

Directora de tesis

AUTORÍA

*Los contenidos del presente trabajo investigativo
“Conocimiento del embarazo en adolescentes de 14 a 18
años de edad en el colegio experimental Pio Garamillo
Alvarado sección nocturna de la ciudad de Loja periodo
2009-2010” junto con la planificación y ejecución son
exclusiva responsabilidad de la autora.*

Lida

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Loja, Área de la Salud Humana, especialmente carrera de enfermería, por haberme acogido en sus aulas durante el transcurso de mi carrera universitaria.

De la misma manera dar un agradecimiento a la Dra. Esthela Ocampo directora de tesis, por su orientación y asesoría durante el desarrollo de la presente investigación, y que hoy pongo a vuestra consideración.

Quiero dejar constancia además de nuestro agradecimiento al director, docentes y estudiantes del Colegio Experimental Pio Garamillo Alvarado de la sección nocturna por haberme permitido realizar este estudio de investigación.

DEDICATORIA

Este trabajo investigativo lo dedico en primer instancia a Dios que ha sido mi guía y me ha dado la oportunidad para llegar a culminar mis estudios;

A mi familia en especial mis padres y hermanos que han permanecido apoyándome, incentivándome y motivándome a continuar y llegar a terminar con éxito lo emprendido.

Lida

INDICE

1. RESUMEN.....	1
2. INTRODUCCIÓN.....	5
3. REVISIÓN LITERARIA.....	8
3.1.1 <u>ADOLESCENCIA</u>	
3.1.1.1 Definición.....	10
3.1.2 <u>SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA</u>	
3.1.2.1 Concepto de Sexualidad.....	10
3.1.2.2 Inicio de las relaciones sexuales.....	11
3.1.3 <u>EMBARAZO EN ADOLESCENTES</u>	
3.1.3.1 Fuentes de información sobre embarazo.....	15
3.1.3.2 Causas del embarazo en la adolescencia.....	15
3.1.3.3 Consecuencias Personales.....	19
3.1.3.4 Consecuencias Familiares.....	20
3.1.3.5 Consecuencias Sociales.....	20
3.1.3.6 Consecuencias Psicológicas.....	21
3.1.4 <u>PREVENCIÓN DEL EMBARAZO</u>	
3.1.4.1 Métodos Anticonceptivos.....	22
3.1.4.1.1 Tipos de métodos anticonceptivos.....	22

4. MATERIALES Y METODOS.....	26
5. RESULTADOS.....	28
6. DISCUSIÓN.....	37
7. CONCLUSIONES.....	42
8. RECOMENDACIONES.....	43
9. BIBLIOGRAFÍA.....	45
10.ANEXOS.....	47

RESUMEN

RESUMEN

El presente trabajo investigativo sobre “El embarazo en adolescentes” se lo realizo en el colegio “Experimental Pio Jaramillo” sección nocturna de la ciudad de Loja, tomando como muestra a hombres y mujeres de 14 a 18 años de edad, a los mismos que se les aplico una encuesta.

Se investigó los conocimientos sobre el embarazo que tienen los adolescentes de dicha institución; siendo la adolescencia una etapa muy importante en la vida de las personas; en ella se presentan nuevas experiencias de vida, que pueden ser de influencia positivas o negativas para ellos.

Los objetivos planteados están encaminados a determinar los conocimientos que tienen los adolescentes de 14 a 18 años de edad de mencionado plantel sobre el embarazo. De esta forma se plantearon los siguientes objetivos: causas, consecuencias, formas de prevención y fuentes de información del embarazo en adolescentes.

El embarazo en la adolescencia es un fenómeno con importantes implicaciones sociales y personales, puede tener consecuencias en la salud de las jóvenes que viven esta experiencia.

Se realizó un estudio a 65 estudiantes de sexo masculino y femenino que se tomó como muestra, para dicha investigación.

Se pudo concluir que existen una serie de causas que influyen para dicho problema; los estudiantes se enfrentan a una serie de consecuencias tanto a nivel personal, familiar, social y psicologico; las formas de prevencion son atraves de metodos anticonceptivos y finalmente las fuentes de informacion sobre el ambarazo son atraves de amigos, interes personal e institucion educativa.

SUMMARY

This investigative work on "Pregnancy in adolescents" was held in college "Experimental Pio Jaramillo" night section of the city of Loja, taking as shows men and women from 14 to 18 years of age, to them that apply them a survey.

Investigated knowledge of pregnancy have teenagers of this institution; being a very important stage in the life of the people; adolescence She introduces new experiences of life, which may be of influence positive or negative to them.

The objectives are aimed at determining knowledge have adolescents 14-18 year-old said staff about pregnancy. Thus arose the following objectives: causes, consequences, prevention forms and sources of information of pregnancy in adolescents.

Pregnancy in adolescence is a phenomenon with important social and personal implications may have consequences on the health of young women who live this experience.

A study was conducted to 65 students in male and female sex I as shows for such research.

One could conclude that there are a number of causes that affect to the problem; students are faced with a series of implications both at the level of personal, family, social and psychological; forms of prevention are

contraceptive methods through and finally the sources of information about the dundiesfriendsandinstitution.

INTRODUCCION

INTRODUCCION

Los adolescentes son los adultos de mañana y constituyen una proporción substancial de la población, ignorar sus necesidades no sólo es difícil sino imprudente e injusto; difícil, porque el número de los adolescentes es tan grande; imprudente, porque lo que les sucede a ellos afecta a toda la humanidad tanto ahora como en el futuro; e injusto, porque los adolescentes son miembros de la familia humana y no deben estar privados de los derechos de gozan los otros miembros.

Al respecto la OMS define la adolescencia como: etapa que transcurre durante el segundo decenio de la vida de los seres humanos, es decir, entre los 10 y los 19 años, existiendo una diferencia entre su etapa temprana (10 - 13 años), media (14- 16 años) y la tardía (17 a 19 años)¹

La adolescencia es un periodo de cambios bio-psico-sociales donde el individuo tiene una búsqueda de una propia identidad lo cual lo convierte en una persona que es susceptible a cambiar repentinamente su forma de actuar, tiene gran interés por lo que ocurre fuera del contexto familiar lo que lo hace vulnerable a las adicciones si no hay una buena comunicación con su familia nuclear. A causa de esto aparecen los diferentes problemas en la adolescencia entre estos el embarazo, el cual

¹OMS: organización Mundial de la Salud.

tiene repercusiones en la adolescente, él bebe y la familia de los adolescentes.²

Actualmente, uno de los principales problemas que afectan a los jóvenes que comienzan su actividad sexual es el embarazo no planificado o no deseado. Los jóvenes comienzan demasiado pronto a experimentar con sus cuerpos, a practicar el sexo, y no son plenamente conscientes de que las consecuencias de no practicarlo con seguridad pueden condicionar el resto de su vida. Y no sólo a quedarse embarazada demasiado pronto, sino también a las enfermedades de transmisión sexual ETS, algunas de las cuales pueden llegar a ser muy graves y fatales como el VIH.

Es por ello que este trabajo de investigación trata principalmente sobre el conocimiento del embarazo en los adolescentes de 14 a 18 años de edad, en un colegio de la ciudad de Loja;

El objetivo de mi investigación es determina las causas, consecuencias, formas de prevención y fuentes de información del embarazo en las adolescentes.

² PROF. DR. ISSLER J.R. Embarazo en la Adolescencia Revista de Posgrado de la Cátedra V Medicina N° Disponible en:
http://www.med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb_adolescencia.html

Debido al alto índice de embarazos en adolescentes de 14 a 18 años por diferentes factores el presente trabajo investigativo se realizó porque:

Porque es un problema de Salud Pública la cual está influenciado por diversos factores externos importantes como: Sociales, familiares, psicológicos, académicos y económicos.

Puesto que el embarazo en una madre adolescente trae consigo trastornos como depresión, desesperación, baja autoestima y conflictos familiares, además el futuro de una joven embarazada se ve seriamente limitada en cuanto a sus oportunidades tanto de estudio como laborales, ocasionando una frustración de su proyecto y calidad de vida, es por ello la importancia de una buena orientación por parte del equipo de salud.

**REVISION
LITERARIA**

REVISIÓN LITERARIA

1. ADOLESCENCIA:

1.1. Definición.....	9
----------------------	---

2. SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA:

2.1. Concepto de Sexualidad.....	9
2.2. Inicio de las relaciones sexuales.....	10

3. EMBARAZO EN ADOLESCENTES:

4.1 Fuentes de información de embarazo.....	14
4.2 Causas de embarazo en la adolescencia.....	14
4.3 Consecuencias del embarazo en adolescentes.....	17
4.3.1 Consecuencias personales.....	18
4.3.2 Consecuencias familiares.....	19
4.3.3 Consecuencias Sociales.....	19
4.3.4 Consecuencias psicológicas.....	20

4. PREVENCIÓN DEL EMBARAZO.

5.1 Métodos Anticonceptivos.....	20
5.1.1 Tipos de métodos anticonceptivos.....	20

1. ADOLESCENCIA

1.1 DEFINICIÓN.

La adolescencia es la etapa que supone la transición entre la infancia y la edad adulta, constituye una etapa de la vida en la que se suceden una serie de cambios bio-psico-sociales.³

2. SEXUALIDAD

2.1 CONCEPTO

Es el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que caracterizan cada sexo; está vinculado a fenómenos emocionales y de conducta relacionados con el sexo, que marcan de manera decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo.

La sexualidad forma parte del desarrollo normal del niño y el adolescente. Desde la primera infancia el niño experimenta sensaciones placenteras al tocarse, al ser acariciado, besado, y observa las expresiones de afecto y las actitudes sexuales de los adultos que le rodean, que en ocasiones trata de imitar.⁴

³CONFORT. A y CONFORT J. El adolescente, sexualidad, vida y crecimiento. Año 2007
www.tesisymonografias.net/etapas-de-la-adolescencia

⁴Meacham D. "Sexualidad y salud reproductiva del adolescente: El desafío del 2003." pág. 34- 35

ASPECTOS PSICO-SEXUALES.

- Aparece un interés por el atractivo físico del otro.
- También un interés por cuidar y resaltar el propio atractivo.
- Se afianza la tendencia a la relación y al vínculo con determinadas personas.
- Toma cuerpo la función psicológica del impulso sexual.
- El mundo emocional busca expresarse a través de los sentidos.
- Aparecen conductas tendentes a obtener placer (en relación con el otro, o a través de la auto estimulación).
- Masturbación
- Fantasías sexuales
- Experiencia homosexual

2.2 INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES

Al iniciarse la pubertad aumenta la preocupación por la sexualidad. En la primera etapa de la adolescencia es frecuente la masturbación y las fantasías sexuales, en ocasiones con compañeros del mismo sexo, motivando dudas sobre la orientación sexual, con ansiedad y sentimientos de culpa. La masturbación es más frecuente en los chicos que en las chicas. Generalmente está motivada por la curiosidad y el deseo de disfrutar un placer intenso. Más adelante puede ser vivida como una descarga de ansiedad o de tensiones.

En la adolescencia media suelen producirse los primeros contactos físicos (intercambios de besos y caricias) como una forma de exploración y aventura; en la adolescencia tardía habitualmente se inician las relaciones sexuales que incluyen el coito. A diferencia del adulto, la actividad sexual del adolescente suele ser esporádica, con periodos prolongados durante los cuales el adolescente permanece en abstinencia. Son más frecuentes las disfunciones sexuales, que pueden guardar relación con: temor al embarazo, a ser descubiertos, conflictos de conciencia o actuar bajo presión de la pareja. También influyen las condiciones en que muchos adolescentes mantienen relaciones sexuales, de forma incómoda y rápida (en los asientos de un coche, en un rincón oscuro de una discoteca o de la calle, en los cines, etc.).⁵

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CONDUCTA SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES

Tendencia a imitar el modelo de conducta sexual del adulto que se muestra en los medios de comunicación. Actualmente es muy frecuente la utilización del sexo con fines comerciales en los medios de comunicación, lo que induce a la práctica sexual y transmite una imagen alterada de la conducta sexual, basada en la violencia, el sexo como mero divertimento y el sexo “sin culpabilidad”.

⁵ Castilla del Pino C. Sexualidad y represión. Editorial Ayuso. Madrid 1972.

Mayor libertad sexual. La generación de padres de los adolescentes actuales, pasó su infancia en un ambiente moral muy rígido, dominado por la iglesia, pero vivió en su adolescencia una serie de acontecimientos que impusieron un cambio de la sociedad. Preocupa el hecho de que la mayor libertad sexual de que gozan los jóvenes en nuestra sociedad puede estar favoreciendo el inicio muy precoz de la actividad sexual.

Actitudes y valores sobre el comportamiento sexual. La decisión del adolescente de tener relaciones sexuales cuando se siente atraído por alguien dependerá de parámetros como: expectativas sobre el nivel de estudios y sus actitudes y valores respecto a la sexualidad, que pueden a su vez estar influenciados por las actitudes familiares y culturales.⁶

Por ello es que “ *HOMBRES Y MUJERES TIENEN EN SUS MANOS EL CONTROL DE SU SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA PODER EJERSER EL DERECHO DE SER PERSONAS SANAS Y FELICES.*”⁷

3. EMBARAZO EN ADOLESCENTES

El embarazo o también denominadogestación, es el periodo de tiempo comprendido entre la fecundación del ovulo su desarrollo, y el momento del parto.

⁶Grant LM, Demetrious E. Sexualidad en los adolescentes. ClinPediatrNorteamer; http://www.comtf.es/pediatrica/congreso_aep_2000

⁷ Coordinación Psicopedagógica y defensa de los derechos estudiantiles. SEXUALIDAD RESPONSABLE. UNL. Dra. Estela Padilla. Pág. Disponible: dspedagogico@hotmail.com

Tras la fecundación el ovulo fertilizado por el espermatozoide, se desplaza desde las trompas hacia el útero, en cuya pared no se implanta hasta el séptimo u octavo día después de la fecundación. Una vez implantado, es cigoto el cual se fragmenta y se divide, hasta formar el embrión.⁸

Adolescentes en edad cada vez más temprana viven el drama de la maternidad no deseada, con visos de tragedia frente al escándalo de la institución educativa, el rechazo de los padres y el desprecio o la indiferencia de los demás.

Sin preparación alguna para la maternidad, llegan a ella las adolescentes y esa imprevista situación desencadena una serie de frustraciones, sociales y personales.⁹

3.1 FUENTES DE INFORMACIÓN SOBRE EMBARAZO

Los jóvenes de hoy crecen rodeados de una cultura donde grupos de amigos, televisión, cine, música y revistas transmiten frecuentemente mensajes manifiestos o secretos donde las relaciones sexuales sin estar casados son comunes, aceptadas e incluso a veces esperadas.

⁸RD GUEVARA Compendio Didáctico De Anatomía Humana, Séptima Edición, Capítulo XI, Pág.273 a 278 y 282 a 286.

RODRIGO ESTRELLA, Texto de Biología Y Ecología Segunda Edición 2005, Pág.13 a 25.

⁹www.monografias.com/.../embarazo-en-adolescentes/embarazo-en-adolescentes.shtml - www.hoyonline@hoy.net

Los adolescentes manifiestan que lo que saben, o creen que saben, sobre la sexualidad y la salud reproductiva, proviene de diversas fuentes. En muchos lugares, una gran proporción de los jóvenes al parecer utilizan mayormente las fuentes menos fidedignas: sus compañeros de la misma edad, o lo que ven por televisión y otros medios de entretenimiento.

En la mayoría de los casos, los padres y madres no son las fuentes primordiales de información, aun cuando las muchachas tal vez reciban de sus madres información sobre la menstruación y los riesgos del embarazo. Los jóvenes varones recurren más a maestros, a profesionales de la salud o a sus amigos.¹⁰

3.2 CAUSAS DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

a) Factores Predisponentes

- Menarca Temprana
- Inicio Precoz De Relaciones Sexuales
- Familia Disfuncional
- Bajo nivel educativo
- Migraciones Recientes.
- Falta o distorsión de la Información

¹⁰<http://www.unfpa.org/swp/2003/espanol/ch4/index.htm>

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

b) Factores Determinantes

- Relaciones sin Anticoncepción
- Abuso Sexual
- Violación

c) Otros factores

- Pertenencia a zonas rurales
- Nivel económico y social bajo
- Influencia de grupos o amigos
- Influencia de televisión, radio, revistas o periódicos.

3.3 CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES

Conocer que está embarazada sin quererlo, supone un fuerte impacto psicológico para la chica. En general el miedo, el estrés y la ansiedad son las reacciones iniciales. Son múltiples las dudas que se le plantean: ¿Qué puede hacer? ¿Cómo reaccionará su pareja? ¿Cómo se lo va a decir a sus padres y cómo lo tomarán? ¿Qué va a ocurrir con su vida?

A este respecto, hay que tener en cuenta que lo más habitual es que la chica no disponga de estrategias adecuadas de afrontamiento y resolución de este tipo de problemas.

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

Esta exclusión del varón provoca en él sentimiento de aislamiento, agravados por juicios desvalorizadores por parte de su familia o amistades ("con qué lo vas a mantener", "seguro que no es tuyo", etc.) que precipitarán su aislamiento si es que habían dudas.¹¹

3.3.1 CONSECUENCIAS PERSONALES

La vida de la madre adolescente y su bebé puede ser difícil; hay un proceso de crecimiento y desarrollo, un embarazo, que es un suceso que normalmente cambia todas las funciones del cuerpo de una mujer, requiere de mejor alimentación, tranquilidad, y puede ocasionar problemas. Las madres adolescentes tienden más a abandonar la educación secundaria que las jóvenes que posponen la maternidad.

¹¹ PROF. DR. ISSLER J.R. Embarazo en la Adolescencia Revista de Posgrado de la Cátedra V la Medicina N° 107 - Agosto/2001. Pág. 11-23 Publicación avalada por Res. N° 825/05-CD. Facultad de Medicina – UNNE. Disponible en:
http://www.med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb_adolescencia.html

Al carecer de la educación adecuada, es probable que la madre adolescente no posea las habilidades que necesita para conseguir un trabajo y conservarlo. Es común que dependa económicamente de su familia o del sistema de asistencia social.¹²

3.3.2 CONSECUENCIAS FAMILIARES

Ser madre puede ocasionar a la chica importantes problemas de rechazo. La adolescente puede ser rechazada, además de su pareja, por algunos de sus amigos, vecinos o familiares. En casos extremos puede llegar a ser rechazada incluso por sus propios padres. Este rechazo le priva de una parte muy importante de sus fuentes de apoyo social en ocasiones, también económico, precisamente en el momento en que más las necesita. Por otro lado, esto hace más difícil que la chica se implique en una relación de pareja estable.¹³

3.3.3 CONSECUENCIAS SOCIALES

El embarazo adolescente es un problema de salud pública y como tal debe ser abordado por toda una sociedad ya que las consecuencias de este problema son pues, prolongadas y no se limitan exclusivamente a la salud física y psicológica de la menor y del recién nacido, si llega a nacer, ya que la mitad de los embarazos en adolescentes no son deseados y

¹²<http://www.esmas.com/salud/saludfamiliar/adolescentes/392469.html>

¹³<http://www.mailxmail.com/curso-prevencion-conocimiento-embarazoadolescentes/consecuencias-complicaciones-riesgos-embarazo-precoz-adolescentes>

muchos terminan en aborto, especialmente cuando la familia no brinda sostén económico a los padres jóvenes, constituyendo una gravante a la sociedad.

En las madres adolescentes las posibilidades de llegar a conseguir una buena formación se ven claramente disminuidas. El menor rendimiento académico y las mayores probabilidades de abandono escolar interfieren seriamente en el proceso de formación. Todo ello puede acarrear importantes consecuencias sociales y económicas

3.3.4 CONSECUENCIAS PSICOLOGICAS

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

Esta situación tal vez explique la baja eficacia personal percibida en estas madres y la mayor incidencia de baja autoestima, estrés, depresión, e incluso, de suicidios, todos ellos problemas muchos más frecuentes entre las adolescentes embarazadas que entre sus compañeras no embarazadas.

4. PREVENCIÓN DEL EMBARAZO

4.1 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Impiden o reducen la posibilidad de que ocurra la fecundación o el embarazo al mantener relaciones sexuales.¹⁴

4.1.1 TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

4.1.1.1 HORMONALES

Basados en el uso de hormonas sexuales (estrógenos y/o progestágenos), cuyos objetivos son impedir que se desarrolle la ovulación y se llegue a realizar la fecundación.

- Ⓜ Píldoras
- Ⓜ Anillo Vaginal
- Ⓜ Parche
- Ⓜ Inyecciones
- Ⓜ Implante Subdérmico O Norplant

¹⁴ALVARES AGUSTIN, Anatomía y Fisiología e Higiene, Primera edición 2005, Pg.85, 86, 87,

4.1.1.2 DIU O DISPOSITIVO INTRAUTERINO

Se debe colocar un elemento en la cavidad uterina que con efecto mecánico, químico, u hormonal; impide que los espermatozoides lleguen a fecundar los óvulos.

4.1.1.3 MÉTODOS DE BARRERA

Impiden el ascenso de los espermatozoides hacia la cavidad uterina, ya sea formando una barrera mecánica, química o la combinación de ambos.

Ⓒ Preservativo

Ⓒ Diafragma

4.1.1.4 ESTERILIZACIÓN

Es un método que consiste en el bloqueo quirúrgico de los conductos que sacan a las células de la fecundación de su almacenamiento.

Ⓒ Ligadura de Trompas

Ⓒ Vasectomía

4.1.1.5 ANTICONCEPTIVO NATURAL

Se basan en la observación de síntomas asociados a los procesos fisiológicos que dan lugar a la ovulación y a la adaptación del acto sexual a las fases fértiles o infértiles del ciclo menstrual en función de que se

deseo o no una concepción, sin el uso de fármacos, procedimientos mecánicos ni quirúrgicos.

- Ⓐ Método del Calendario
- Ⓑ Temperatura Basal
- Ⓒ Método del Moco Cervical
- Ⓓ Coito Interrumpido

4.1.1.6 ESPERMICIDAS

Son unas sustancias químicas que funcionan como un método químico local que por su acción tóxica contra el espermatozoide impide mecánicamente su movilidad y acorta su vida media.¹⁵

¹⁵CONFORT. A y CONFORT J. El adolescente, sexualidad, vida y crecimiento. Año 2007

METODOLOGÍA

METODOLOGIA

1. TIPO DE ESTUDIO

EL presente estudio investigativo es descriptivo se realizó en el Colegio Experimental “Pio Jaramillo Alvarado” sección nocturna de la ciudad de Loja.

2. UNIVERSO

El universo lo constituyen los 1201 estudiantes que se educan en el Colegio Experimental Pio Jaramillo Alvarado, de la ciudad de Loja.

3. MUESTRA

Corresponde a 65 estudiantes entre de 14 a 18 años de edad de sexo masculino y femenino, que cursan la sección nocturna del mencionado plantel.

4. TECNICA DE RECOLECCION DE DATOS

Encuesta.- Aplicada a los estudiantes del plantel, acerca del conocimiento sobre el embarazo, causas, consecuencias, medidas preventivas y fuentes de información.

5. PLAN DE ANALISIS

Para la presentación de los resultados obtenidos en este trabajo se hizo mediante la elaboración de tablas que facilitaron el análisis e interpretación a fin de determinar lo planteado en los objetivos.

RESULTADOS

TABLA # 1
CONOCIMIENTO DE LAS CAUSAS QUE INFLUYEN
EN EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES, SEGÚN SEXO

SEXO CAUSAS	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
No tener a la disposición un método anticonceptivo	9	13.85	21	32.30	30	46.15
Amigos	12	18.46	7	10.77	19	29.23
Rebeldía	5	7.69	2	3.08	7	10.77
Migración	4	6.15	2	3.08	6	9.23
Desconocimiento de métodos anticonceptivos	2	3.08	1	1.54	3	4.62
Total	32	49.23	33	50.77	65	100

FUENTE: encuestas

AUTOR: estudiante del internado rotativo periodo 2010.

En la presente tabla se puede identificar que las causas que influyen para que un adolescente quede embarazada se encuentran en primer lugar el no disponer de un método anticonceptivo en un 46.15%, en segundo lugar la influencia de amigos 29.23%. Los adolescentes de hoy crecen rodeados de compañeros, televisión, cine, música, y revistas transmiten frecuentemente mensajes manifiestos o secretos en los cuales las relaciones sexuales son comunes, aceptadas y, a veces, esperadas a temprana edad. Normalmente no se ofrece en el hogar, la escuela o la

comunidad información clara específica sobre las consecuencias del intercambio sexual (incluyendo el embarazo, enfermedades de transmisión sexual y efectos sociales) sin protección.¹⁶

¹⁶ Cruz López MV, Romero Talavera MJ, Pastrana Herrera MJ. Conocimiento sobre los factores de riesgo de las embarazadas adolescentes <http://www.minsa.gob.ni/enfermeria/PDF/37.pdf>

TABLA # 2
CONOCIMIENTO SOBRE CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO
EN ADOLESCENTES, SEGÚN SEXO

Consecuencias	F	%
Discriminación de maestros	36	55.38
Vergüenza de salir	20	30.77
Pérdida de amigos	2	3.08
Que sepan que no estás casada	7	10.77
TOTAL	65	100

FUENTE: encuestas

AUTOR: estudiante del internado rotativo periodo 2010.

Los datos que muestra la tabla sobre las consecuencias que deja un embarazo en esta edad es la discriminación de los maestros comprendiendo en un 55.38%, así mismo vergüenza de salir con 30.77% y que sepan que no está casada 10.77%. Se debe tomar en cuenta que es un embarazo no deseado o no planificado, con una relación débil de pareja y en muchos casos fortuita u ocasional, no hay maduración biosocial, física y psicológica lo cual determina una actitud de rechazo y ocultamiento de su condición por temor a la reacción del grupo familiar, amigos y maestros;

A ello se suma tener que abandonar a su grupo de iguales, interrumpir los estudios y quizás no poder continuarlos debido al rechazo o a la discriminación de los maestros.¹⁷

¹⁷ Cruz López MV, Romero Talavera MJ, Pastrana Herrera MJ. Conocimiento sobre los factores de riesgo de las embarazadas adolescentes <http://www.minsa.gob.ni/enfermeria/PDF/37.pdf>

TABLA # 3

CONOCIMIENTO SOBRE FORMAS DE PREVENCION

Conocimiento	Frecuencia	%
Preservativo	44	67.69
Píldoras	5	7.69
Inyecciones	4	6.15
Conocer los días fértiles	2	3.08
Diafragma	0	0
T de cobre	0	0
Desconoce	10	15.39
Total	65	100

FUENTE: encuestas

AUTOR: estudiante del internado rotativo periodo 2010.

Los/as 65 estudiantes de 14 a 18 años de edad del colegio experimental Pio Jaramillo Alvarado sección nocturna que participaron en la presente investigación, el 84.61% tienen conocimiento sobre métodos anticonceptivo principalmente el preservativo en 67.7%, en menor proporción píldoras, inyecciones y métodos naturales), mientras que el 15.39% desconocen de algún tipo de método; por ende son más vulnerables para quedar embarazadas en la edad adolescente. Como se puede observar la mayoría conocen de medidas de prevención como son: los métodos de barrera el preservativo, métodos hormonales píldoras e

inyecciones y los métodos naturales. Mundialmente, el preservativo es el anticonceptivo más utilizado (41%), debió a su protección contra enfermedades de transmisión sexual entre ellas el VIH,¹⁸ por ser más accesibles y se necesitan cuando se tiene una relación sexual, a diferencia de otros anticonceptivos que requieren que se los tome o se los coloque cada determinado tiempo, como son inyecciones, píldoras; la utiliza el 19% de la población adolescente a nivel mundial;¹⁹

¹⁸ CONFORT. A y CONFORT J. El adolescente, sexualidad, vida y crecimiento. Año 2007

¹⁹ <http://html.rincondelvago.com/estudio-mercadotecnico-de-los-preservativos.html>

TABLA # 4

FUENTES DE INFORMACION SOBRE EMBARAZO, SEGÚN SEXO

Sexo F. Inf.	FEMENINO		MASCULIUNO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
Amigos	11	16.92	17	26.16	28	43.08
Interés personal	10	15.39	10	15.38	20	30.77
Institución Educativa	5	7.69	6	9.23	11	16.92
Familia	5	7.69	0	0	5	7.69
Pareja	1	1.54	0	0	1	1.54
Total	32	49.23	33	50.77	65	100

FUENTE: encuestas

AUTOR: estudiante del internado rotativo periodo 2010.

La información sobre embarazo, los estudiantes del Colegio Experimental Pio Jaramillo Alvarado de la sección nocturna la obtiene de sus amigos en un 43.08%, interés personal 30.77%, Institución educativa 16.92% y en menor porcentaje familia y pareja. Como se puede observar en este estudio realizado refiere que la información previa sobre sexualidad la amigos o compañeros y no de los padres, esto pudiera estar condicionado

por la actitud negativa de los mismos ante la sexualidad de los adolescentes; siendo considerado antiguamente el sexo como un tabú, en el cual nadie podía hablar de sexualidad. Gran parte de la "educación sexual" que los adolescentes reciben viene a través de compañeros sin formar.²⁰ Autores reafirman la importancia de que exista una buena comunicación de padres y adolescentes en todos los aspectos de la vida.²¹

²⁰ Fernández Ruiz L. Relaciones amorosas en adolescentes y jóvenes. Universidad de La Habana: Facultad de Psicología, 2003.

²¹ Revista psicológica-científica del adolescente <http://www.psicologiacientifica.com/>

DISCUSIÓN

DISCUSIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud, en nuestro país tanto hombre como mujeres comienzan sus relaciones sexuales en la adolescencia sin conocer la salud sexual.

Los resultados de los diferentes objetivos planteados en nuestra investigación, son en su mayoría similares a los de otros estudios hechos en Latinoamérica.

En la presente investigación que se realizó a adolescentes de 14 a 18 años, se tomó en cuenta las causas que podrían llevar a un embarazo, los resultados muestran que en primer lugar el no disponer de un método anticonceptivo en un 46.15%, en segundo lugar por la influencia de amigos 29.23%, esto se corrobora con un estudio realizado en México, donde aproximadamente tres de cada diez chicas dijeron que no tenían uno disponible en el momento de la relación, no sabían dónde conseguirlos o pensaban que eran muy costosos.²²

Además, los adolescentes que escogen ser sexualmente activos se limitan frecuentemente en sus opciones anticonceptivas a la información de sus compañeros, influencias paternas, financieras, culturales, y

²²Disponible en: <http://www.scielo.cl/scielo.com>

políticas así como también a su propio desarrollo que está limitado (pues es antes físico que emocional).²³

Es importante destacar los siguientes datos: “El riesgo potencial para las adolescentes de llegar a quedarse embarazadas incluyen:

Los tempranos contactos sexuales (la edad 12 años se asocia con un 91% de oportunidades de estar embarazadas antes de los 19 años, y la edad de 13 años se asocia con un 56% de embarazos durante la adolescencia).

El consumo temprano del alcohol y / u otras drogas, incluyendo productos como el tabaco, salir de la escuela, la carencia de un grupo de apoyo o pocos amigos.

La carencia de interés en la escuela, familia, o actividades comunitarias.

Percibir pocas o ninguna oportunidad para el éxito.

Vivir en comunidades o escuelas donde los embarazos tempranos son comunes y considerarlo como una norma más que como una causa para su interés.

Haber sido víctima de un ataque o abuso sexual, o cuando sus madres a su vez les han dado a luz antes de los 19 años.²⁴”

En todo mundo moderno el embarazo en la adolescencia plantea grandes obstáculos o complicaciones para el futuro de las adolescentes así como para su hijo en términos de salud, educación, desarrollo

²³ Disponible en: <http://www.angelfire.com/pe/actualidadpsi/embarazo.html>

²⁴ http://www.tuotromedico.com/temas/embarazo_adolescencia.htm

personal y bienestar. Por lo mismo, investigamos las consecuencias que implica un embarazo en la adolescencia. Los resultados evidencian que una de las consecuencias que deja un embarazo en esta edad es la discriminación de los maestros comprendiendo en un 55.38%, así mismo vergüenza de salir con 30.77%. En Chile, en el año 2004 la deserción escolar por parte de los adolescentes embarazadas de entre 14 y 17 años es de 50,3%, esta misma deserción de dichos adolescentes se presenta por la discriminación que los maestros. Los cuales creen que las estudiantes no son capaces de ejercer sus roles como madre y estudiante al mismo tiempo²⁵.

En diversos estudios sobre el comportamiento sexual de los/las jóvenes se señala que los/las adolescentes inician prácticas sexuales sin ninguna protección anticonceptiva, exponiéndose, entre otras situaciones, a embarazos no deseados con todas sus consecuencias.

En un estudio que se realizó con estudiantes del colegio Experimental "Pío Jaramillo Alvarado" sobre medios de prevención para el embarazo; encontramos que el 84.61% tienen conocimiento sobre métodos anticonceptivos; tales como preservativo, píldoras e inyecciones; mientras que el 15.39% no posee ningún tipo de conocimiento. Estos datos contrastan con los del estudio realizado en México en el 2005, en el cual,

²⁵ Instituto Nacional de Estadística (INE). *Fecundidad Juvenil en Chile 2000*
Disponible en: www.scielo.cl/scielo.com

“un 91.3% de las adolescentes enunció la píldora anticonceptiva entre los métodos que conocía. Un 84.72% conocía el DIU y 63.68% el condón”²⁶.

El Embarazo en adolescentes, es cada vez más frecuente en los diferentes países, es considerado como un problema prioritario en salud pública. Es importante saber si los adolescentes reciben información sobre embarazo, por ello me he planteado un objetivo acerca de los medios con los cuales los adolescentes se informan del embarazo, los resultados fueron que el 43.08% reciben información de amigos, seguido por el interés personal de los adolescentes en un 30.77% e institución educativa 16.92%, el resto es por parte de la familia; Este resultado es casi exacto en cuanto al porcentaje que obtiene información de sus padres a un “estudio hecho en La Habana 2005, en donde el resultado indica que 39% de los adolescentes reciben información por medio de sus padres”²⁷ y el resto recibe información de amigos e instituciones educativas correspondiendo a un 61%. Estos resultados pueden estar condicionados por la actitud negativa de los padres ante la sexualidad de los adolescentes. Muchos autores reafirman la importancia de que exista una buena comunicación de padres y adolescentes en todos los aspectos de la vida, y la sexualidad no debe escapar a esto, pues es uno de los que más preocupación produce en esta edad.

²⁶Núñez-Urquiza RM, Hernández-Prado B, García-Barrios C, González D, Walker D. Embarazo no deseado en adolescentes. Salud Publica Mex 2005;

²⁷Rev. Cubana Ciudad de la Habana sep.-dic. 2002. Conocimientos de los adolescentes sobre aspectos de la sexualidad. Dra. Ileana García Imia,

CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

De acuerdo a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los estudiantes de la institución educativa podemos concluir lo siguiente:

- Concluimos que dentro de las causas que conllevan a un embarazo en dicha edad se encuentra el no tener a la disposición métodos anticonceptivos en un 46.15% y por influencia de amigos 29.23%.

- De la misma manera podemos concluir que las consecuencias que produce el embarazo a edades tempranas es principalmente la discriminación que sufre los estudiantes por parte de los docentes, la vergüenza que sienten las chicas por su estado civil y rechazo de la sociedad lo que conlleva al abandono de su estado.

- Los métodos anticonceptivos que reconocen los adolescentes para prevenir el embarazo es la utilización del preservativo; así mismo existe un menor grupo de adolescentes quienes señalaron no tener conocimiento sobre métodos anticonceptivos

- Los estudiantes del colegio experimental “Pio Jaramillo Alvarado” reciben información sobre embarazo de sus amigos principalmente, seguido por su interés personal e instituciones educativas.

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

Por lo analizado durante la realización de esta tesis se recomienda.

- El Área de La salud Humana, Carrera de Enfermería a través de las estudiantes realicen charlas, conferencias, afiches a los docentes y adolescentes sobre temas de sexualidad.
- Hacer llegar un ejemplar de esta investigación a las autoridades de esta unidad educativa con la finalidad de estimular a docentes y padres de familia para realizar una profunda reflexión sobre lo que implica la sexualidad en nuestros adolescentes.
- Sugiero que se dé más apertura por las autoridades encargadas de la institución para realizar charlas, conferencias de parte del personal de salud.

BIBLIOGRAFIA

BIBLIOGRAFIA:

1. **ALVARES AGUSTIN**, Anatomía y Fisiología e Higiene, Primera edición 2005, Pg. 71, 72, 73,74, 85, 86, 87,
2. **BOTERO J. y JUBIS. A.** Obstetricia y Ginecología, Sexta edición 2000. Pg. 85 a 87; 96 a 99; 454 a 460.
3. **CONFORT. A y CONFORT J.** El adolescente, sexualidad, vida y crecimiento. Año 2007
4. **ESTRELLA RODRIGO**, Texto de Biología Y Ecología Segunda Edición 2005, Pág.13 a 25.
5. **DRA. GÜELLM. A** Psicología Clínica. el arte de la sexualidad y el amor, Colombia Bogotá 2003,
6. **RD GUEVARA** Compendio Didáctico De Anatomía Humana, Séptima Edición, Capitulo XI, Pág.273 a 278 y 282 a 286.
7. **INEC.** Anuario de estadísticas hospitalarias cama y egresos.
8. **INEC.** Línea base de la situación de niñas adolescentes de la provincia de Loja y Zamora Chinchipe.
9. **LAGMAN**, Embriología Médica, Novena edición sadler. Pg. 169-170-172-173.
10. **LIC MENDEZ MARIA, PALOMA RODRIGEZ. AULA SIGLO XXI**, Ciencias de la naturaleza y del medio ambiente. Edición 2001, pág. 252-253.

11.DRA. PADILLO ESTHELA. Coordinación psicopedagógica y defensa de los derechos estudiantiles, Sexualidad responsable. E-mail. dspedagogico@hotmail.com.

12.ROMÁN.B. LÓPEZ C. Consultor de psicología infantil y juvenil, la adolescencia, grupo editorial el Océano, edición 2003. Impreso en España.

INTERNET:

13.Gabinete de Psicología, PSICOENCUENTRO. Coruña (España). PROBLEMAS FRECUENTES EN LOS ADOLESCENTES. En línea. Consultado el 10 de junio del 2010. Disponible en:

http://www.psicoencuentro.com/articulo_de_psicologia.php?idarticulo=8&idioma=1

14.NOZIGLIA FEDERICO. Sexualidad en la adolescencia año 2007.

15.MARTÍNEZ J. Terapeuta. Sexólogo, especialista en hipnosis y en programación neurolingüística. Año 2008.

16.PROF. DR. ISSLERJ.R. Embarazo en la Adolescencia Revista de Posgrado de la Cátedra V la Medicina N° 107 - Agosto/2001. Pág. 11-23 Publicación avalada por Res. N° 825/05-CD. Facultad de Medicina – UNNE. Disponible en:

http://www.med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb_adolescencia.html

17.Dª. PÉREZ T. Psicóloga clínica. Embarazo en Adolescentes. Psicóloga escolar Universidad de Granada. Última actualización: 19/10/2007. Disponible en:<http://www.pulevasalud.com/ps/subcategoria.jsp>

18.Centro Nacional de Marketing en Salud, actualizado en Enero del 2009 pagina disponible en:

www.cdc.gov/spanish/spanish/Adolescentes/embarazo.htm

19.TANDAZO María Soledad, CASTILLO Rocío Beatriz. DESCRIPCIÓN DEL CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVALENCIA DE EMBARAZO EN LAS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS DE LA PARROQUIA MALACATOS. PERIODO 2008-2009. En línea (Consultado el 2 de Agosto del 2010). Disponible en: <http://repositorio.utpl.edu.ec/bitstream/123456789/3364/1/613X357.pdf>

20.MORALES Raúl. SEXUALIDAD Y EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE QUITO. Pag. 7 En línea (Consultado el 2 de Agosto del 2010). Disponible en: <http://www.uasb.edu.ec/UserFiles/File/sexualidad%20y%20embarazo%20raul%20mideros.pdf>

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

AREA DE LA SALUD HUMANA

CARRERA DE ENFERMERIA

COLEGIO EXPERIMENTAL "PIO JARAMILLO ALVARADO" SECCION NOCTURNA DE
LA CIUDAD DE LOJA.

Señores estudiantes por favor conteste las siguientes preguntas lo más sinceramente posible, le recordamos que no hay forma de que su identidad se revele al contestar las preguntas aquí formuladas.

1. Sexo

Masculino () Femenino()

2. ¿Qué edad tiene?

.....

3. ¿De dónde obtuvo usted la información sobre embarazo?

- a. Familia ()
- b. Instituciones educativas ()
- c. Amigos ()
- d. Pareja ()
- e. Interés personal ()

4. ¿Señale con una (X) cuales son las posibles causas que llevan a la adolescente a quedar embarazada?

- a. Rebeldía ()
- b. Influencia de los amigos()
- c. No tener a la disposición un método anticonceptivo ()
- d. Desconocimiento de los métodos anticonceptivos ()
- e. Retener a su pareja ()
- f. Migración ()

5. ¿Cuál de las siguientes consecuencias sociales cree usted que son las peores de afrontar en caso de ser padres durante la adolescencia?

- a. Rechazo o pérdida de tus amigas ()
- b. Discriminación de tus maestros()
- c. Vergüenza de salir ()
- d. Que sepan que no estás casada ()

6. ¿Cuál de los siguientes métodos utilizaría usted como protección para evitar ser padres en la adolescencia?

- a. Preservativo ()
- b. Píldoras ()

- c. Inyecciones ()
- d. Conocer los días fértiles ()
- e. Diafragma dentro del útero ()
- f. T de cobre ()
- g. No sé ()