



1859

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA
COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN

TÍTULO:

LAS RELACIONES FAMILIARES Y SU INFLUENCIA EN EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE PRIMERO Y SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA VICENTE ANDA AGUIRRE DE LA CIUDAD DE BALSAS, DE LA PROVINCIA DE EL ORO PERIODO 2013.

Tesis previa a la obtención del Grado de Licenciada, en Ciencias de la Educación, Mención Psicología Educativa y Orientación.

AUTORA:

Liseth Paola Chamba Chamba

DIRECTORA DE TESIS:

Dra. Esthela Marina Padilla Buele, Mg. Sc.

LOJA- ECUADOR
2014

CERTIFICACIÓN

Dra. Mg. Sc

Esthela Marina Padilla Buele, Mg. Sc.

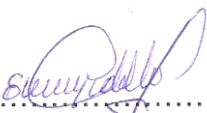
DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN, DEL ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA.

CERTIFICA:

Que el presente trabajo de investigación titulado: **LAS RELACIONES FAMILIARES Y SU INFLUENCIA EN EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE PRIMERO Y SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA VICENTE ANDA AGUIRRE DE LA CIUDAD DE BALSAS, DE LA PROVINCIA DE EL ORO PERIODO 2013**, Autoría de la egresada Srta. Lisseth Paola Chamba Chamba, aspirante al Grado de Licenciatura en Ciencias de la Educación, mención Psicología Educativa y Orientación del Área de la Educación, el Arte y la Comunicación, ha sido debidamente dirigida y revisada durante todo su desarrollo.

Autorizo proseguir los trámites para su presentación y defensa en virtud de que reúne los requisitos establecidos en el Reglamento de Graduaciones.

Loja Abril del 2014.


.....
Dra. Esthela Marina Padilla Buele, Mg. Sc
DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

Yo, Lisseth Paola Chamba declaro ser autora del presente trabajo de tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes Jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi tesis en el Reglamento Institucional-Biblioteca Virtual.

Autora: Lisseth Paola Chamba Chamba

Firma: 

Cédula: 0705765683

Fecha: Octubre del 2014.

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE TESIS POR PARTE DE LA AUTORA, PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TEXTO COMPLETO.

Yo, Lisseth Paola Chamba Chamba, declaro ser autora de la tesis titulada: LAS RELACIONES FAMILIARES Y SU INFLUENCIA EN EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE PRIMERO Y SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA VICENTE ANDA AGUIRRE DE LA CIUDAD DE BALSAS, DE LA PROVINCIA DE EL ORO PERIODO 2013, como requisito para optar el grado de Licenciada en Ciencias de la Educación, Mención: Psicología Educativa y Orientación; autorizó al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que confines académicos, muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Digital Institucional:

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, en las redes de información del país y del exterior, con los cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia de las tesis que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, los 17 días del mes de octubre del dos mil catorce, firma de la autora.

Firma.....

Autora: Lisseth Paola Chamba Chamba

Cédula: 0705765683

Dirección: Av. Manuel Agustín Aguirre y Puente de Lea.

Correo Electrónico: lissdinda1990@hotmail.com

Teléfono: s/n **Celular:** 0968093110

DATOS COMPLEMENTARIOS

Director de Tesis: Dra. Esthela Marina Padilla Buele Mg. Sc.

Tribunal de grado

Dra. Mgs. Sonia Cosíos Castillo Presidenta del Tribunal

Lic. Raquel Ocampo Miembro del Tribunal

Dr. Mgs. Oscar Cabrera Iñiguez Miembro del Tribunal

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Loja, por darme la oportunidad de alcanzar esta meta.

A la Carrera de Psicología Educativa y Orientación, a sus docentes, los mismos que me han acompañado en todo el transcurso de mi formación profesional, por brindarme siempre su orientación con profesionalismo ético en la adquisición de conocimientos y en la formación como estudiante universitaria.

También agradezco a la directora de tesis Dra. Mg. Sc Esthela Marina Padilla Buele, quien ha sabido orientarme en todo el proceso del desarrollo de la tesis.

A las Autoridades y estudiantes de la Unidad Educativa “Vicente Anda Aguirre” por la apertura, apoyo y colaboración para la realización de esta investigación.

LA AUTORA

DEDICATORIA

Al haber culminado la presente etapa de formación académica dedico, el presente trabajo a Dios por ser la guía en mi camino, a mi hijo Mateo la inspiración por quien lucho día a día, mis padres Eudaldo y Norma por su apoyo y comprensión; a mis hermanas Soledad y Belén por el impulso y ánimo que supieron brindarme; a mis amigos por compartir muchos momentos de felicidad y tristeza; a mis maestros que han hecho de mí lo que ahora soy.

Liseth Paola Chamba Chamba

ÁMBITO GEOGRÁFICO DE LA INVESTIGACIÓN

BIBLIOTECA: Área de la Educación, el Arte y la Comunicación

TIPO DE DOCUMENTO	AUTOR/NOMBRE DEL DOCUMENTO	FUENTE	FECHA AÑO	ÁMBITO GEOGRÁFICO						OTRAS DEGRADACIONES	NOTAS OBSERVACIONES
				NACIONAL	REGIONAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	BARRIOS COMUNIDAD		
TESIS	LISSETH PAOLA CHAMBA CHAMBA . LAS RELACIONES FAMILIARES Y SU INFLUENCIA EN EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE PRIMERO Y SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA VICENTE ANDA AGUIRRE DE LA CIUDAD DE BALSAS, DE LA PROVINCIA DE EL ORO PERIODO 2013	UNL	2014	ECUADOR	ZONA 7	EL ORO	BALSAS	LA ALBORADA	VICENTE GALARZA	CD	Lic. Ciencias de la Educación, mención Psicología Educativa y Orientación

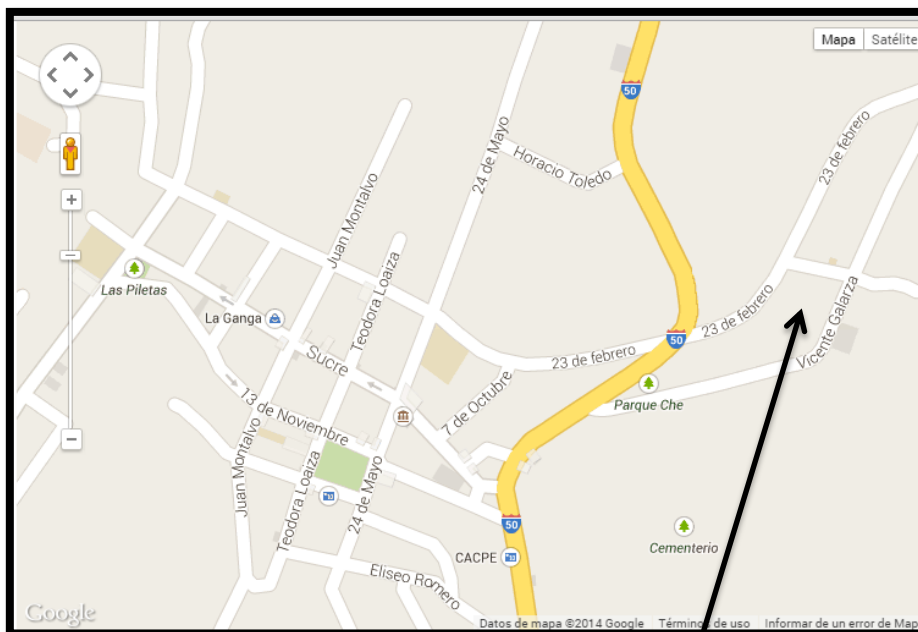
UBICACIÓN GEOGRÁFICO DE LA INVESTIGACIÓN

Mapa Geográfico de la Provincia de El Oro



UBICACIÓN DEL TERRITORIO DESEADO

Mapa de la Unidad Educativa "VICENTE ANDA AGUIRRE"



UNIDAD EDUCATIVA "VICENTE ANDA AGUIRRE"

ESQUEMA DE TESIS

- Portada
- Certificación
- Autoría
- Carta de Autorización
- Agradecimiento
- Dedicatoria
- Ubicación Geográfica
 - a. Título
 - b. Resumen en español y traducido al inglés
 - c. Introducción
 - d. Revisión de Literatura
 - e. Materiales y Métodos
 - f. Resultados
 - g. Discusión
 - h. Conclusiones
 - i. Recomendaciones
 - j. Bibliografía
 - k. Anexos

a. TÍTULO

LAS RELACIONES FAMILIARES Y SU INFLUENCIA EN EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE PRIMERO Y SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA VICENTE ANDA AGUIRRE DE LA CIUDAD DE BALSAS, DE LA PROVINCIA DE EL ORO PERIODO 2013.

b. RESUMEN

La presente tesis se basó en el siguiente problema: LAS RELACIONES FAMILIARES Y SU INFLUENCIA EN EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE PRIMERO Y SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA VICENTE ANDA AGUIRRE DE LA CIUDAD DE BALSAS, DE LA PROVINCIA DE EL ORO PERIODO 2013; y su objetivo principal es analizar las relaciones familiares y su influencia en el embarazo de las estudiantes adolescentes investigadas, periodo 2013. Para el desarrollo del presente trabajo de tesis fue necesario la utilización de los siguientes métodos: científico que ayudó con la observación de la realidad, la descripción del objeto de estudio, la generación de ideas, la definición del tipo de investigación y formulación del problema explicado mediante el sustento científico; el analítico – sintético, para la recopilación de la información teórica logrando la comprensión del tema y el análisis y contrastación de los resultados de la investigación; descriptivo, permitiendo la observación directa que se realizó a los actores involucrados en la presente investigación para describir la realidad objetiva en que se desenvuelven los sujetos, objeto de estudio; inductivo, facilitando la delimitación del problema de estudio, el planteamiento del problema y el análisis de las conclusiones y recomendaciones; deductivo, utilizado para la construcción de las recomendaciones partiendo del conocimiento general a lo particular del problema. La técnica utilizada fue una encuesta de 6 preguntas de criterios para obtener información referente a las relaciones familiares y el embarazo adolescente. Se obtuvieron los siguientes resultados: el 73,04% de las estudiantes tiene una buena relación con sus padres, el 24,35% manifiestan que la relación es regular y el 2,61% es mala; en lo referente a embarazos el 4,35% están embarazadas y el 95,65% de las estudiantes encuestadas no están embarazadas. De lo que se puede concluir, que las relaciones familiares de las estudiantes investigadas son buenas que existe una buena comunicación, y La mayoría de las adolescentes no están embarazadas, existe vínculo entre el tipo de relaciones familiares y ausencia de embarazos adolescentes debido a que la mayoría de estudiantes de primero y segundo año de bachillerato mantienen buena comunicación con sus padres y por lo tanto las relaciones familiares son buenas.

SUMMARY

The present thesis was based on the following problem: "THE FAMILY RELATIONSHIPS AND THEIR INFLUENCE IN THE PREGNANCY OF THE ADOLESCENTS OF FIRST AND SECOND YEAR OF HIGH SCHOOL OF THE EDUCATIONAL UNIT VICENTE AGUIRRE OF THE CITY OF RAFTS WALKS, OF THE COUNTY OF THE GOLD PERIOD 2013; and its main objective is to analyze the family relationships and its influence in the pregnancy of the adolescent investigated students, period 2013. For the development of the present thesis work it was necessary the use of the following methods: scientific that helped with the observation of the reality, the description of the study object, the generation of ideas, the definition of the investigation type and formulation of the problem explained by means of the scientific sustenance; the analytic one. synthetic, for the summary of the theoretical information achieving the understanding of the topic and the analysis and contrastación of the results of the investigation; descriptive, allowing the direct observation that was carried out to the actors involved in the present investigation to describe the objective reality in that the fellows are unwrapped, study object; inductive, facilitating the delimitation of the study problem, the position of the problem and the analysis of the conclusions and recommendations; deductive, used for the construction of the recommendations leaving from the general knowledge to the peculiar of the problem. The used technique was a survey of 6 questions of approaches to obtain information with respect to the family relationships and the adolescent pregnancy. The following results were obtained: 73,04% of the students has a good relationship with its parents, 24,35% manifests that the relationship is to regulate and 2,61% is bad; regarding pregnancies 4,35% is pregnant and 95,65% of the interviewed students is not pregnant. Of what you can conclude that the family relationships of the investigated students are good that a good communication exists, and Most of the adolescents are not pregnant, bond exists between the type of family relationships and absence of adolescent pregnancies because most of students of first and second year of high school they maintain good communication with their parents and therefore the family relationships are good.

c. INTRODUCCIÓN

En la actualidad las relaciones familiares se han ido debilitando notablemente, no existe comunicación y cohesión, a todo esto se suma el problema de que los padres no brindan la información necesaria a los adolescentes, ya sea porque no tienen tiempo, por vergüenza o simplemente por falta de la consolidación de la relación familiar, obligando a que los jóvenes busquen información ya sea en internet, televisión, amigos y otros medios.

La falta de comunicación y la mala información brindada a los jóvenes influye en el embarazo adolescente siendo un problema de salud pública relevante, no sólo por disminuir las posibilidades de desarrollo de la gestante y aumentar el riesgo de pobreza, sino también por constituirse en un elevado riesgo para su salud física y psicológica.

Frente a esta realidad se investigó LAS RELACIONES FAMILIARES Y SU INFLUENCIA EN EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE PRIMERO Y SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA VICENTE ANDA AGUIRRE DE LA CIUDAD DE BALSAS, DE LA PROVINCIA DE EL ORO PERIODO 2013, se tuvo como objetivo general: analizar las relaciones familiares y su influencia en el embarazo de las estudiantes adolescentes; como objetivos específicos: determinar el tipo de relación familiar de las adolescentes, identificar la existencia de embarazos en las adolescentes; establecer el vínculo entre el tipo de relaciones familiares y embarazo adolescente.

Para fundamentar teórico y conceptualmente la investigación se *revisaron* las siguientes temáticas como: Las Relaciones Familiares: Familia, definición, buenas relaciones familiares, malas relaciones familiares, causas, consecuencias, como mejorar las relaciones familiares, embarazo, adolescencia, comportamiento sexual, adolescente, causas, consecuencias.

El estudio es de carácter descriptivo para explicar con fundamentación teórica las variables de investigación, las relaciones familiares y el embarazo adolescente. Como métodos se utilizaron: el científico, que ayudo con la observación de la realidad, la descripción del objeto de estudio, la generación de ideas, la definición del tipo de investigación y formulación del problema explicado mediante el sustento científico; el Analítico – Sintético, permitió la recopilación de la información teórica logrando la comprensión del tema y el análisis y contrastación de los resultados de la investigación; el descriptivo, ayudó en la observación directa que se realizaron a los actores involucrados en la presente investigación para describir la realidad objetiva en que se desenvuelven los sujetos, objeto de estudio; el inductivo, permitió la delimitación del problema de estudio, el planteamiento del problema y el análisis de las conclusiones y recomendaciones; el deductivo, utilizado para la construcción de las recomendaciones partiendo del conocimiento general a lo particular del problema.

La población estudiada constituye 1000 estudiantes de la cual se tomó una muestra representativa de 115 estudiantes. Como técnica se utilizó una encuesta dirigida a los estudiantes que constó de 6 preguntas.

Se procedió a solicitar permiso al Rector, y el consentimiento de las estudiantes de primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas, Provincia de El Oro, periodo 2013.

Se obtuvieron los siguientes resultados: el 73,04% de las estudiantes tiene una buena relación con sus padres, el 24,35% manifiestan que la relación es regular y el 2,61% es mala, en lo referente a embarazos y el 4,35% están embarazadas y el 95,65% de las estudiantes encuestadas no están embarazadas.

De esta manera se concluye: Las relaciones familiares de las estudiantes investigadas son buenas y mantienen una buena comunicación, la mayoría de las adolescentes no están embarazadas y existe vínculo entre el tipo de

relaciones familiares buenas y el embarazo adolescente que un elevado porcentaje ha demostrado que no existe en las adolescentes de primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas, Provincia de El Oro, periodo 2013.

Como recomendaciones se sugiere: Devolver y socializar los resultados de la investigación al Departamento de Consejería Estudiantil para que se tomen acciones de prevención sobre el mejoramiento de las relaciones familiares, el embarazo en las adolescentes, y, además se integre al Municipio para programar actividades en beneficio de la salud sexual y reproductiva que contribuya al desarrollo integral y el buen vivir de las adolescentes, sugerir a los Directivos del Colegio para que desarrollen un programa de escuela para padres para que sigan reforzando las relaciones, eduquen en los fundamentos del amor y sexualidad a sus hijos, desde temprana edad.

d. REVISIÓN DE LITERATURA

RELACIONES FAMILIARES

Familia

Definición

(TORRECILLAS Ana María, 2010) Define como:

Es la unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia común que se quiere duradero, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, existe un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia.

“Es el grupo de personas del hogar que tiene cierto grado de parentesco por sangre, adopción o matrimonio, limitado por lo general al cabeza de la familia, su esposa y los hijos solteros que viven con ellos”. (MARTIN ZURRO, 2010)

La familia en si es un conjunto de personas que conviven bajo el mismo techo, organizadas en roles fijos, padre, madre, hermanos, con vínculos consanguíneos o no, con un modo de existencia económico y social comunes, con sentimientos afectivos que los unen y aglutinan, también se puede decir que es un sistema abierto, en transformación que, pese a los cambios permanentes, se sostienen a lo largo del tiempo.

Relaciones Familiares

Definición

“Son transformaciones en curso que afectan las legalidades y legitimidades familiares, las relaciones de afecto, intimidad y poder entre sexos y generaciones, y la organización de la división del trabajo y las

responsabilidades individuales en la vida familiar cotidiana”. (CASARES Ramon, 2008)

Hablar de relaciones familiares es referirse a crear y mantener, relaciones de parentesco, como con los miembros del núcleo familiar, con otros familiares, con la familia adoptiva o de acogida y con padrastros, madrastras, hijastros y hermanastros, relaciones más distantes como primos segundos o responsables legales de la custodia.

Educación familiar

De acuerdo con el autor (MEDINA RUBIO R. , 2003), la educación del hombre se desarrolla en tres campos (la familia, la escuela y la calle), la familia es el primero no solo en el tiempo, sino también en importancia. La funcionalidad familiar marca al individuo para toda la vida confiriéndole una impronta (estructura mental y maduración afectiva) que condiciona todo su futuro desarrollo humano y cultural. El ambiente familiar, en efecto, determina en el individuo los procesos de su constitución personal (personagénesis) y de su adaptación a la sociedad (socialización). Todo lo demás que vaya añadiendo la educación es simple aditamento, cuyo éxito dependerá de la buena disposición de la base primera.

Los adolescentes que consiguen una mayor adaptación escolar son aquellos en cuyas familias existe una mayor cohesión, libre comunicación y expresión; y, conflictos escasos y pequeños.

Caso contrario aparecerán en él trastornos comportamentales como son: miedo, ansiedad ante la separación, agresividad, pesimismo, incapacidad de relaciones sociales profundas e intensos impulsos a dominar o a la sumisión.

En el seno familiar todos influyen en todos, cada uno desde su singularidad y desempeñando ciertas tareas o funciones. Por eso la causa de los éxitos y de los fracasos no se debe a un solo miembro del grupo, sino a todos, en mayor o

menor grado. Lo ideal para la permanencia de la familia es que funcione tanto el sistema como cada uno de sus elementos, lo cual le da tal peso.

Tipos de ambiente familiar

Para el autor (GERVILLA CASTILLO, E. 2002), los tipos de ambiente familiar se presentan de acuerdo a la siguiente clasificación:

- **Familia funcional.**-Es donde el comportamiento adecuado y maduro de los dos padres produce un equilibrio saludable entre la individualidad y las capacidades para relacionarse entre los miembros de la familia; se cultiva el sano crecimiento emocional, psicológico y espiritual.
- **Familias moderadamente funcionales.**- Hay familias en las que las tareas se cumplen pese a que algunos no colaboran o lo hacen mal, siendo una expresión intermedia entre la familia funcional y la familia disfuncional.
- **Familia disfuncional.**-Es donde el comportamiento inadecuado o inmaduro de uno de los padres inhibe el crecimiento de la individualidad y la capacidad de relacionarse sanamente los miembros de la familia, es donde todos se ven afectados adversamente aunque solo un miembro de la familia experimente el problema.
- **Familias altamente disfuncionales.**-cuando hace falta la participación de cada miembro del grupo (es una expresión negativa de extremo de las dimensiones que define el funcionamiento familiar).

Dimensiones de la funcionalidad familiar

Según (GALLEGO URIBE, 2006), las dimensiones de la funcionalidad familiar son:

Cohesión.- Se refiere al grado en que los miembros del grupo familiar están compenetrados y se apoyan entre sí. Es la unión emocional que tienen los miembros de una familia. Esta dimensión se integra por diversos

conceptos como unión emocional, límites, alianzas, tiempo, espacio, amistades, toma de decisiones, intereses y recreación.

Armonía.- Depende de que las relaciones familiares sean armoniosas, amables y sólidas.

Adaptabilidad.- Posibilidad de cambio; de liderazgo, relación de roles y normatización de la relación entre los miembros de una familia.

Afectividad.- Es la relación de amor y atención que existe entre los miembros de la familia.

Comunicación.- Dimensión que facilita el movimiento familiar entre los tipos de familia y niveles de cohesión y estabilidad.

Expresividad.- Explora el grado en el que se permite y anima a los miembros de la familia a actuar libremente y expresar directamente sus sentimientos.

Roles.- Son conductas repetitivas que implican la existencia de actividades recíprocas en otros miembros de la familia, equivalen a lo que se espera que haga un individuo en determinado contexto.

Permeabilidad.- Grado de apertura de la familia a los contextos en que está insertada, de ahí que pueda hablarse de la familia como un sistema que tiende a ser permeable o no permeable.

Buenas Relaciones Familiares

Las relaciones de familia suelen ser una gran fuente de apoyo, pero en muchas ocasiones se complican y provocan situaciones difíciles que enturbian nuestras vidas. Cuando ya no se logra establecer los vínculos afectivos que uno desea, las relaciones entre los distintos miembros de una familia pueden convertirse en un problema bastante serio y preocupante.

“Para muchos padres, las malas relaciones que tienen con sus hijos, las peleas constantes entre hermanos, el deseo de algunos miembros de ausentarse del hogar y las constantes peleas entre parejas, son un motivo de consulta psicológica”. (ROPERO, 2013)

Las buenas relaciones familiares se desarrollan y se fortalecen mediante una comunicación fluida, positiva, clara, directa, continua y enriquecedora para todos sus miembros y, especialmente, para los niños, ya que los estamos formando con nuestro ejemplo.

El compañerismo sano es requerido también en el área relacional, está referido a compartir las labores, ya sean éstas de carácter doméstico o de otra índole, que involucre a algún miembro de la familia, y realizada en armonía, aprender a manejar a personas difíciles, conflictos, crisis y a desarrollar formas creativas de solución mediante el equilibrio y la serenidad, en todas las circunstancias, por más difíciles que aparenten ser, debemos esforzarnos en mantener los momentos especiales de recreación y compartir con nuestros familiares, fuera del hogar o en fechas especiales.

Malas Relaciones Familiares

Causas

(SMETANA, 2005) determina que:

En primer lugar habría que destacar los cambios hormonales propios de la pubertad, que suelen tener consecuencias sobre los estados emocionales del adolescente y repercuten de forma negativa en sus relaciones con quienes les rodean. Además, el aumento del deseo y de la actividad sexual que conllevan los cambios hormonales puede inclinar a los padres a mostrarse más restrictivos y controladores con respecto a las salidas y amistades del chico y, sobre todo, de la chica adolescente, en un momento en el que éstos buscan una mayor autonomía, con lo que los enfrentamientos serán más frecuentes. Igualmente, resulta obligado

señalar los cambios que tienen lugar a nivel cognitivo como consecuencia del desarrollo del pensamiento operatorio formal, que llevará a chicos y chicas a mostrarse más críticos con las normas y regulaciones familiares y a desafiar a la autoridad parental.

Además, (COLLINS, 1997) expresan que

Serán capaces de presentar argumentos más sólidos en sus discusiones, llevando en muchas ocasiones a que sus padres se irriten y pierdan el control. En cualquier caso, se producirá una clara desidealización de los padres, de forma que la imagen parental cercana a la perfección propia de la infancia será sustituida por otra mucho más realista. Finalmente, es importante destacar el aumento del tiempo que pasan con el grupo de iguales (Larson y Richards, 1994) que va a permitir al adolescente una mayor experiencia en relaciones simétricas o igualitarias con toma de decisiones compartidas, y que le llevarán a desear un tipo de relación similar en su familia, lo que no siempre será aceptado de buen grado por unos padres que se resisten a perder autoridad.

(DELGADO OLIVA, 2006) expresa que:

Los factores más comunes y que han contribuido a la malas relaciones familiares son de diversa índole, en lo económico se encuentra la falta de empleo, la pobreza extrema y el ocio; en lo afectivo, la falta de amor entre la pareja o cualquiera de sus integrantes, los vicios y la desviación de costumbres; en lo cultural, la falta de escolaridad, educación y buenos modales. Los integrantes de una familia se ven obligados a buscar la forma de satisfacerse, tomando a sí una posición individualista y, por ende deteriorando los lazos afectivos y físicos que los une, dificultades de convivencia o comunicación, provocadas principalmente por el desconocimiento de la pareja, situación que se agrava si estos son de corta edad y se unieron por un embarazo no deseado, lo cual desemboca en violencia física o psicológica de parte de alguna de las parejas, abuso

sexual u otro tipo de atropellos por parte del hombre hacia la mujer o viceversa.

Consecuencias

(AITZIBER BARRUTIA, 2007) expresa que:

Cabría destacar la incomunicación familiar, que es más grave durante la adolescencia (Ya lo dice el refrán: “Niños pequeños problemas pequeños, niños grandes problemas grandes”), no suele tratarse de un hecho aislado correspondiente a dicho período. Si bien es verdad que la adolescencia es una etapa en la que las/los jóvenes tratan de individualizarse y profundizar en lo que les difiere, más que en lo que les une al espacio familiar (mientras paradójicamente, crean vínculos y relaciones de pertenencia ente sus amistades), esta actitud suele venir precedida por una falta de comunicación familiar o por el mal uso de la

La mayoría de relaciones que sufren alguna de las causas de las malas relaciones familiares presentan como consecuencias: el divorcio o la separación de la pareja, baja autoestima de uno o ambos miembros de esta, la comunicación entre los padres, entre padres e hijos, así como entre hermanos para evitar que los niños caigan en problemas como drogadicción o pandillerismo, la comunicación es vital para la convivencia humana y más aún cuando se trata de una convivencia tan próxima y constante como es el matrimonio.

Como mejorar las relaciones familiares

- Interésate por ellos: A veces, nuestros familiares más cercanos son casi unos desconocidos para nosotros. Preguntarles qué tal les ha ido el día, si les ocurre algo si les ves preocupados o hacer algún comentario amable en el momento justo puede facilitar las relaciones. No olvides que la comunicación es la herramienta más eficaz para unas buenas relaciones familiares y para saber cómo se siente el otro.

- Evita las discusiones por cosas sin importancia: En la mayoría de las ocasiones, los hechos que motivan las discusiones no tienen la menor trascendencia. Si, por ejemplo, algún miembro de tu familia se ha dejado la luz encendida, no vayas recriminándolo y echándolo en cara. Apaga la luz y evita una discusión.
- Busca tiempo para hacer cosas juntos: Elige actividades que sean del agrado de todos y logra pasar tiempo juntos en familia, ya sea pasando una tarde en el parque o en el cine.
- No faltes al respeto a los demás cuando discutas con ellos. Si ves que la situación se está yendo de las manos, lo mejor es que te tomes tiempo para calmarte y retomes la conversación cuando te sientas preparado. (SOLANO, 2012)

Lo más recomendable es: la comunicación que es un elemento crítico en unas relaciones familiares exitosas, tomarse un poco de tiempo para tocar base, compartir, planear, escuchar o solo hablar los unos con los otros, hacer actividades divertidas juntos a menudo, compartir responsabilidades, respetarse, hablar amablemente y tratar como quieren que los traten, fomentar una discusión abierta, hablar acerca de los problemas y crear soluciones juntos, mostrarse un apoyo mutuo y ser positivos en su ánimo.

EMBARAZO ADOLESCENTE

Adolescencia

Es un término que admite una mirada poliédrica. La adolescencia es una etapa conflictiva no solo para los propios adolescentes, sino también para sus padres y los educadores que conviven con ellos.

“La adolescencia es una etapa en la vida de un ser humano entre la niñez y la adultez, esta etapa es en la que se manifiestan en las personas, más cambios que en cualquier otra, existen cambios psicológicos, pero los más notorios son los físicos”. (MARTINEZ, 2011)

Comportamiento sexual adolescente

Lo que los adolescentes entienden como riesgos para su salud sexual es bien distinto de lo que los expertos y los prestadores de servicios entienden como tales. La fecundidad de las adolescentes se incrementó igualmente, en particular entre aquellas que no están en la escuela. Este podría ser el indicio de un cambio en la tendencia que se venía observando en la fecundidad adolescente, que había descendido sistemáticamente durante los últimos 20 años. (STERN, 2008)

La pubertad es la etapa en la que se comienzan un creciente interés por el sexo, al principio es focalizado en el cuerpo de uno mismo, en esa etapa el puberto pasa gran parte de su tiempo mirándose al espejo o examinando su cuerpo en detalle, no por las sensaciones que pueda llegar a provocarse sino por encontrar en estas una imagen socialmente aceptable, los adolescentes aprenden a experimentar su sexualidad consigo mismos, masturbándose y viendo pornografía; estas actividades las realizan solo como medio para comprender, expresar y descargar la tensión sexual y lamentablemente aun hoy en días los padres de los adolescentes no saben cómo reaccionar ante estas situaciones y no saben cómo expresarse con sus hijos.

Embarazo adolescente

Causas

La primera y la más importante es la falta de educación sexual. Pienso yo que los padres obvian o evaden esta responsabilidad de alertar a sus hijos de los riesgos que conlleva la sexualidad simple y sencillamente porque repiten la forma con la que ellos fueron educados, y tal vez en aquella época la educación sexual no resultaba ser tan primordial como la es en estos días.

No asumen pues, que cada generación es capaz de superar a la anterior, aprender de sus errores para así criar mejor y más felices a sus propios hijos. Es por eso que las personas llegamos a la adolescencia con la mínima

información y en el peor de los casos sin absolutamente nada de información sobre la sexualidad, la relación entre hombres y mujeres y sobre todo como se hace para prevenir un embarazo. Nuestra cultura no adopta una actitud abierta y comprensiva respecto al sexo, dominándonos los mitos y temores. Aunado a esto, la deficiente educación escolar sobre la sexualidad y los métodos anticonceptivos y muchas veces la información errónea que tenemos de algo.

Pero que es lo que pasa en los sectores con fuertes carencias económicas, la gente se ve imposibilitada de comprar cualquier clase de preservativo u otros métodos para evitar el embarazo, y si a esto le sumamos el hecho de que esa gente generalmente no asiste a la escuela, como puede entonces existir un cultura o educación sexual en esas zonas.

Entre los padres de familia que están conscientes de esta necesidad de inculcar valores sexuales, existen diferentes criterios de educación , es decir unos les dan prioridad a una cosa y otros le dan prioridad a otra, sin embargo la mayoría, pienso yo, quieren inculcar a sus hijos la abstinencia, procurando demorar el inicio de la actividad sexual, no necesariamente hasta el matrimonio sino hasta que sus hijos son maduros, diestros y capaces de desarrollar una actividad sexual responsable y con el mínimo riesgo del embarazo no deseado.

Pero y los jóvenes que quieran mantener relaciones sexuales a partir de cuándo ellos quieran y no de cuando alguien les diga cuando sea conveniente para ellos, como se podría hacer para que desde antes pudieran contar con la información suficiente y eficaz sobre su cuerpo y el de su pareja, además de los métodos anticonceptivos y de la enfermedades de transmisión sexual. (ANONIMO, 2009)

Son innumerables las causas que explican el embarazo en la adolescencia, están la soledad y la tristeza de una chica que se siente abandonada y no querida, o la muchacha que piensa que no responde al modelo de mujer que los muchachos buscan y aman, si inician una relación, es probable que la tomen como la única y definitiva oportunidad de su vida, entonces se hunden

sin límites ni condiciones en el deseo del otro, sin tomar en cuenta los riesgos y sin evitarlos, como si no les importase nada, algo más son problemas domésticos conducen con frecuencia al embarazo, si una niña se construyó en un ambiente lleno de tensión, de violencia, de inseguridades de todo orden, su vida afectiva en la adolescencia podrá ser errática, chicas que van de relación en relación, en búsqueda de una estabilidad que no hallan. Siempre exponiéndose a los riesgos hasta que el embarazo les sirve como el mejor de los síntomas para sus conflictos, que no logra superar.

Consecuencias

A largo plazo así como las secuelas y reincidencias. En este aspecto implica medidas adoptadas para asegurar el futuro del niño y de sus padres y evitar el advenimiento de nuevos embarazos no deseados. En el nivel de prevención primaria son sumamente importante medidas educativas a nivel sexual, como ya se mencionó, para lo cual es necesario tener en cuenta que los profesionales encargados de esta formación cumplan con las siguientes características:

- Un profesional bien informado, orientador, que le brinde confianza.
- Un profesional que tenga resueltos y sepa manejar sus propios conflictos sexuales, éticos, religiosos o morales, para que no interfieran en la orientación del adolescente.
- Que tenga un enfoque integrativo (cuerpo-espíritu-mente-sociedad) en lo que se refiere a sexualidad.
- Que respete los principios básicos de educación dirigida a los adolescentes: con acción participativa del propio joven, con enfoque individual, familiar e institucional; que haga énfasis en cambio de actitudes y comportamiento.
- Que respete los principios de confidencialidad, consentimiento, pudor y dignidad del paciente (con las excepciones indicadas en la Ley de Ejercicio Médico y Código de Ética Médica).
- Un profesional que estimule la reflexión y promueva comportamientos más elevados en el orden moral. (ANONIMO, 2009)

El bajo peso al nacer de los lactantes hijos de adolescentes aumenta y probablemente se debe a causas orgánicas, la mortalidad materna en ésta etapa, incluso en numerosas naciones en vías de desarrollo figura dentro de las causas más frecuentes de muerte en las adolescentes, algunas chicas optan por el aborto a veces clandestino que pone su vida en peligro debido a sepsis y hemorragias presentadas durante el proceso, jóvenes madres optan por la adopción que les crea una gran culpa y arrepentimiento, sobre todo en etapas más maduras de su vida y también hay quienes deciden tener soltera al hijo, enfrentándose a grandes carencias y dificultades.

e. MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación es de tipo descriptiva.

Los métodos que se utilizaron son:

Método Científico: Ayudo con la observación de la realidad, la descripción del objeto de estudio, la generación de ideas, la definición del tipo de investigación y formulación del problema explicado mediante el sustento científico.

Método Analítico – Sintético: Recopilación de la información teórica logrando la comprensión del tema y el análisis y contrastación de los resultados de la investigación.

Método Descriptivo: Ayudó en la observación directa que se realizó a los actores involucrados en la presente investigación para describir la realidad objetiva en que se desenvuelven los sujetos, objeto de estudio.

Método Inductivo: permitió la delimitación del problema de estudio, el planteamiento del problema y el análisis de las conclusiones y recomendaciones

Método Deductivo: Utilizado para la construcción de las recomendaciones partiendo del conocimiento general a lo particular del problema.

Técnicas e instrumentos:

Como técnica se utilizó una encuesta que constó de 5 ítems, dirigida a los estudiantes, del primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la Ciudad de Balsas Provincia del Oro, para conocer las relaciones familiares y los embarazos adolescentes.

El procedimiento que se utilizó en la investigación fue el siguiente: se procedió

a conocer el escenario de la investigación para conocer las problemáticas, se delimitó la temática a investigar, se elaboró el proyecto, posteriormente se pidió el permiso de las autoridades para aplicar la encuesta a los estudiantes con el objetivo de la investigación, luego se tabularon los datos, constataron los objetivos y se extrae las conclusiones y recomendaciones.

La población a investigarse es de 1000, de la cual extraje una muestra de 115 estudiantes que corresponde al primero y segundo año de bachillerato.

f. RESULTADOS

ENCUESTA APLICADA A LAS ESTUDIANTES DE PRIMERO Y SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA VICENTE ANDA AGUIRRE DE LA CIUDAD DE BALSAS, DE LA PROVINCIA DE EL ORO, PERÍODO 2013

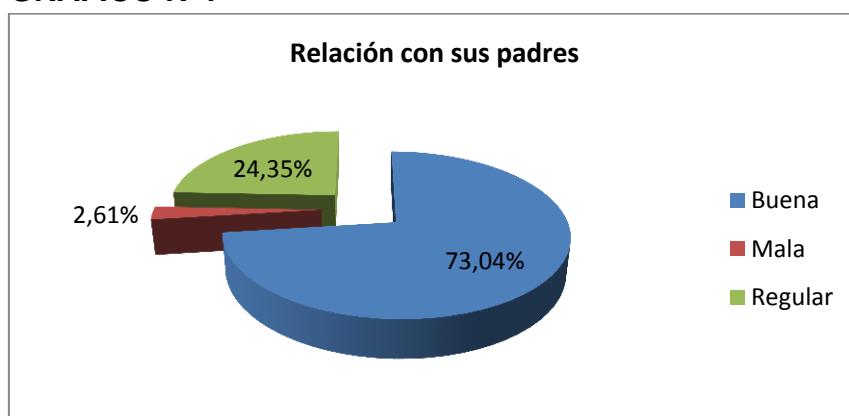
1. Relación con sus padres

CUADRO N°1

Relación con sus padres	f	%	Total
Buena	84	73.04	84
Mala	3	2.61	3
Regular	28	24.35	28
Total	115	100	115

Fuente: Encuesta aplicada a las estudiantes de primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas, provincia del Oro, periodo 2012-2013
Elaboración: Lisseth Paola ChambaChamba

GRÁFICO N°1



Interpretación

De las 115 estudiantes investigadas el 73.04% tienen una buena relación con sus padres, el 24.35% una relación regular con sus padres y el 2.61% es mala.

2. Existe la confianza suficiente para contarle sus problemas a sus padres

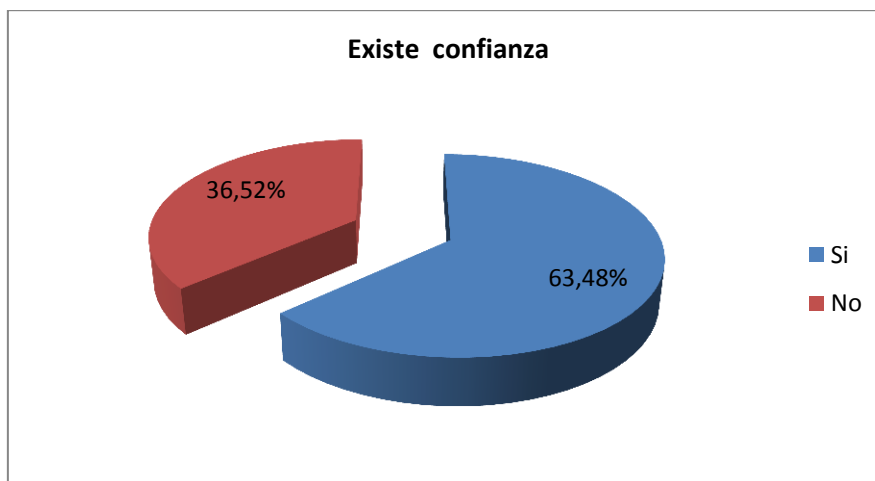
CUADRO N° 2

Existe confianza para contarle sus problemas a sus padres	f	%	Total
Si	73	63.48	73
No	42	36.52	42
Total	115	100	115

Fuente: Encuesta aplicada a las estudiantes de primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas, provincia del Oro, periodo 2012-2013

Elaboración: Lisseth Paola ChambaChamba

GRÁFICO N°2



Interpretación

En base a la investigación se obtuvo los siguientes datos: El 63.48% de las alumnas investigadas manifiestan que si tienen la confianza suficiente para contarles sus problemas a sus padres y el 36.52% que no tienen la confianza suficiente.

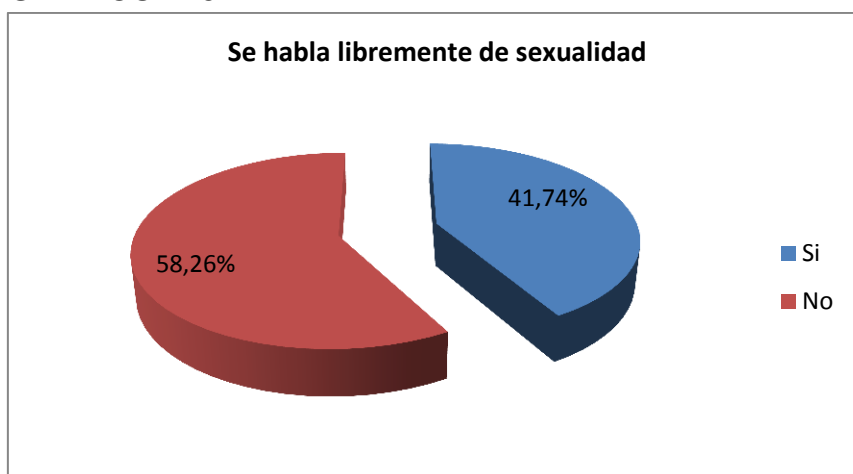
3. ¿En su familia se habla libremente de sexualidad?

CUADRO N°3

En su familia se habla libremente de sexualidad	f	%	Total
Si	48	41.74	48
No	67	58.26	67
Total	115	100	115

Fuente: Encuesta aplicada a las estudiantes de primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas, provincia del Oro, periodo 2012-2013
Elaboración: Lisseth Paola ChambaChamba

GRÁFICO N°3



Interpretación

Las investigadas exteriorizan que, no se habla libremente de sexualidad en su familia con un 58.26%; mientras que el 41.74% si lo hacen.

4. ¿Está embarazada actualmente?

CUADR N°4

Esta embarazada	f	%	Total
Si	5	4.35	5
No	110	95.65	110
Total	115	100	115

Fuente: Encuesta aplicada a las estudiantes de primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas, provincia del Oro, periodo 2012-2013

Elaboración: Lisseth Paola ChambaChamba

GRÁFICO N°4



Interpretación

Los datos revelan que el 4,35% de las estudiantes investigadas están embarazadas actualmente y el 95,65% no lo está.

5. ¿Por qué motivo considera Ud. que se embarazó a tan temprana edad?

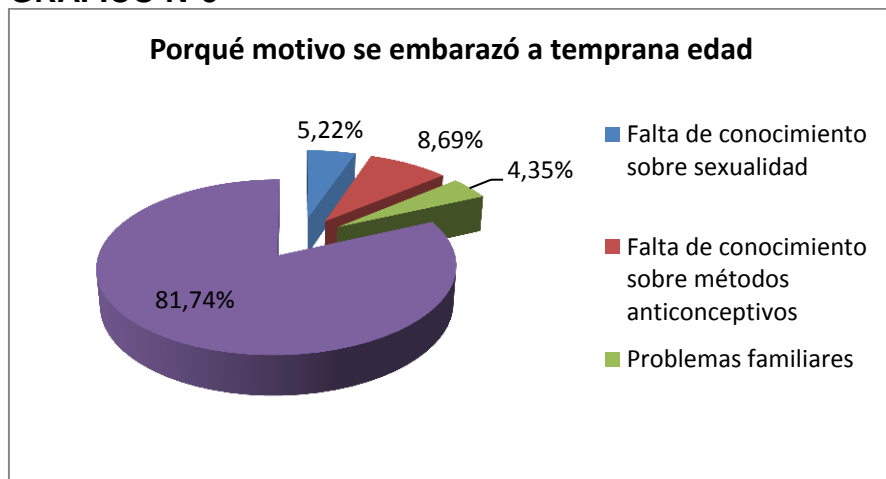
CUADRO N°5

Porqué motivo se embarazó a temprana edad	f	%	Total
Falta de conocimiento sobre sexualidad	6	5.22	6
Falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	10	8.69	10
Problemas familiares	5	4.35	5
No	94	81.74	94
Total	115	100	115

Fuente: Encuesta aplicada a las estudiantes de primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas, provincia del Oro, periodo 2012-2013

Elaboración: Lisseth Paola ChambaChamba

GRÁFICO N°5



Interpretación

El motivo del embarazo a temprana edad se dio con un 5.22% por falta de conocimientos sobre sexualidad, el 8.69%, por falta de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y el 4.34% por malas relaciones familiares y el 81.74% de estudiantes investigadas no contestaron.

2. ¿Considera Ud. que las relaciones familiares influyeron en un embarazo a temprana edad?

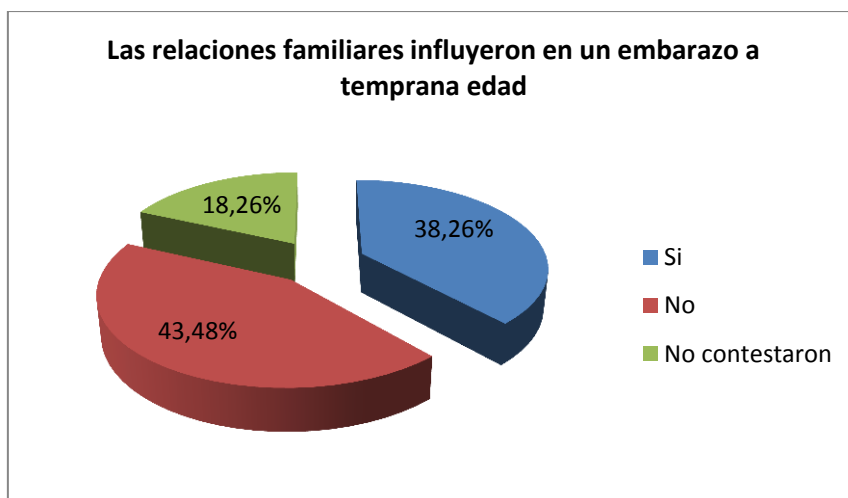
CUADRO N°6

las relaciones familiares influyeron en un embarazo a temprana edad	f	%	Total
Si	44	38.26	44
No	50	43.48	50
No contestaron	21	18.26	21
Total	115	100	115

Fuente: Encuesta aplicada a las estudiantes de primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas, provincia del Oro, periodo 2012-2013

Elaboración: Lisseth Paola ChambaChamba

GRÁFICO N°6



Interpretación

Los resultados demuestran que el 38.26% de las relaciones familiares influyeron en un embarazo a temprana edad, el 43.48% contestaron que no, el y el 18.26% no contestaron.

g. DISCUSIÓN

En la actualidad las relaciones familiares se han debilitado notablemente, cada miembro se dedica a su “mundo”, no existe comunicación y cohesión, sin dejar de mencionar: Adaptabilidad, expresividad, permeabilidad, afectividad, armonía y roles que es lo que debe tener toda familia, para fortalecer la relación, y, a todo esto se suma la falta de información sobre un tema relevante en la vida de todo ser humano y tópico de especial atención en la etapa de la adolescencia por parte de los adultos en el hogar, aún en el presente no se han roto ciertos mitos acerca de hablar sobre sexualidad en la familia, por tanto esta hace muy poco o nada por la educación sexual de los niños y adolescentes, la tónica general es el silencio o el disimulo, ya sea porque no tienen tiempo por el trabajo, por vergüenza o simplemente por falta de la solidificación de la relación familiar, no existe la comunicación necesaria, que se ve reflejada en las conversaciones diarias entre padres hijos, los padres no hablan sobre el tema o evitan mencionarlo, es aquí donde los jóvenes buscan otras fuentes, sobre todo a los amigos. (SOTO, 2010)

En relación al primer objetivo en donde se determina el tipo de relaciones familiares de las estudiantes investigadas se obtuvieron los siguientes resultados, el 73.04% tienen una buena relación con sus padres, con un porcentaje medio el 24.35% tienen una relación regular y la minoría el 2.60% manifiestan que tienen una relación mala con sus padres.

Según (GALLEGO, 2004), en la familia existen roles de autoridad, de subordinado, de compañero y otros; cuando los roles se cumplen adecuadamente hablamos de una familia funcional, que desempeña bien sus tareas y estas tienen una repercusión social muy positiva. Es aquella cuyas interrelaciones como grupo humano favorece el desarrollo sano y el crecimiento personal de cada uno de sus miembros, en la medida que existe un equilibrio en el cumplimiento de sus funciones y a su vez disponga de recursos adaptativos para enfrentar los cambios. El cumplimiento satisfactorio de roles significa que todos en forma proporcional aportan, intervienen y se responsabilizan.

Hay familias en las que las tareas se cumplen pese a que algunos no colaboran o lo hacen mal, clasificándolas en la categoría de familias moderadamente funcionales; siendo una expresión intermedia entre la familia funcional y la familia disfuncional.

La familia disfuncional se caracteriza por rigidez, falta de flexibilidad, falta de individuación, falta de autonomía, desapego extremo, aplicación incoherente de afecto/disciplina, niveles bajos de apoyo, educación, aceptación; grado aumentado de hostilidad expresada hacia el resto de miembros de la familia. Son familias altamente disfuncionales (es una expresión negativa de extremo de las dimensiones que define el funcionamiento familiar) cuando hace falta la participación de cada miembro del grupo.

En relación al segundo objetivo que se refiere a identificar la existencia de embarazos en las adolescentes investigadas, de acuerdo a la encuesta aplicada se obtuvieron los siguientes resultados, el 95,65% de las estudiantes encuestadas no están embarazadas y el 4,35% están embarazadas actualmente, entendiendo el embarazo adolescente como "la gestación en una paciente que se encuentra entre los trece y veinte años de edad. (REECE E. Albert, 2010) Es decir la gestación a muy temprana edad, ventajosamente la población investigada no tiene mayor problema con esta situación, y, por lo general el 8,69 consideran que se embarazaron a temprana edad por falta de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, los adolescentes pueden carecer de información y conocimientos suficientes sobre los métodos anticonceptivos o también no tener un fácil acceso a su adquisición. También pueden sentirse avergonzados tanto para preguntar como para comprar anticonceptivos. (ADETOKUMBO, 2009) El 5,22% por falta de conocimientos sobre sexualidad. Es común que entre adolescentes circulen "mitos" como: sólo se embaraza si tiene orgasmo, o cuando se es más grande, o cuando lo hace con la menstruación, o cuando no hay penetración completa, (MENACHO CHIOK, 2005), y el 4,35 por problema familiares, es decir falta de comprensión, no hay comunicación, y tal vez de tiempo para atender las necesidades de los hijos.

Por todo lo antes mencionado puedo decir que existe un vínculo entre el tipo de relaciones familiares y el embarazo de las adolescentes de primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas, Provincia de El Oro, periodo 2013, debido a que la mayoría tienen una buena relación familiar, y un porcentaje innegablemente alto es de adolescentes que no están embarazadas.

La inter-relación familiar del niño y del adolescente con el grupo familiar (padres y hermanos), va a determinar en gran medida, las creencias, expectativas y valores de vida, que influirán de manera decisiva en las conductas de riesgo en la adolescencia y juventud. Se darán menos conductas de riesgo cuando ha habido una correcta supervisión educativa, calor afectivo inter-familiar y atención directa a los problemas diariamente con reforzamiento positivo de las conductas. La familia es la primera fuente de amor, comprensión y socialización del ser humano a ella le merece la mayor parte en la implicación del normal de desarrollo de los niños y adolescentes. Tanto el estrés familiar como la desorganización de forma permanente predisponen a conductas de riesgo en la adolescencia. Estas relaciones padres-hijos pueden determinar la elección impulsiva de amigos, y a través de ellos derivar en unas u otras conductas. Si falla la supervisión familiar, se deja al adolescente en manos de las influencias de su grupo cercano. (MAGAÑA M. , 2011)

Es decir entre mejor sea la relación en la familia va a ser mucho más factible conocer las actividades, la vida social, emocional y de iguales que mantienen los hijos, y, de esta manera evitar grandes inconvenientes con sucesos o comportamientos inadecuados por parte de los niños adolescentes, al mismo tiempo que se les brinda confianza y seguridad.

h. CONCLUSIONES

- Existen buenas relaciones familiares en las estudiantes investigadas.
- La mayoría de las adolescentes de primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre no están embarazadas.
- Existe vínculo entre el tipo de relaciones familiares y ausencia de embarazos adolescentes debido a que la mayoría de estudiantes de primero y segundo año de bachillerato tienen excelente comunicación con sus padres; por lo tanto las relaciones familiares son buenas que se ve reflejada en la ausencia de embarazos adolescentes.

i. RECOMENDACIONES

- Devolver y socializar los resultados de la investigación al Departamento de Consejería Estudiantil
- Que se sigan tomando acciones de prevención y mejoramiento de las relaciones familiares y sobre embarazo en adolescentes.
- A la Comunidad Educativa que con los resultados de la investigación, integre al Municipio para programar actividades del Buen Vivir en beneficio de la salud sexual, con la finalidad de que se planifiquen actividades tendientes a educar a los/las adolescentes en la sexualidad responsable.
- Que en el Colegio se desarrolle un programa de escuela para padres para que sean ellos quienes continúen reforzando las relaciones familiares y eduquen en los fundamentos del amor y la sexualidad a sus hijos, desde temprana edad.

j. BIBLIOGRAFÍA

- AGUILAR Eduardo. Familias Con Comunicación Sana. Editor Editorial Pax México. Año 2008
- GALLEGO URIBE, S. (2006). *Comunicación familiar: un mundo de construcciones simbólicas y relacionales*. Manizales - Colombia: Universidad de caldas.
- Malestares: infancia, adolescencia y familias. Volumen 1 de Miradas intergeneracionales. Editor Grao. Año 2008
- MARTÍNEZ Rodrigo Estrella, LAZO Carmen Marta. Jóvenes Interactivos: Nuevos Modos de Comunicarse. Editor Netbiblo. Año 2011
- OLIVA Alfredo. Relaciones familiares y desarrollo adolescente. Universidad de Sevilla. Anuario de Psicología. Vol. 37. Facultat de PsicologiaUniversitat de Barcelona. Año 2006
- Psicoblog, psicología para ser feliz
- REECE Albert E y HOBBS John C. Obstetricia clínica / ClinicalObstetrics. Año 2010
- SOTO DE JESÚS Marivel, CONTRERAS GUERRERO María Teresa, BECERRA MOYA Roberto Raúl. Los cambios en el proyecto de vida de la adolescente embarazada
- STERN Claudio. Adolescentes en México: investigación, experiencias y estrategias para mejorar su salud sexual y reproductiva. Estudios Sociológicos. Editor El Colegio de Mexico AC. Año 2008
- TORRESILLAS Ana María y RODRIGO María José. La atención temprana. Volumen 165 de Manuales: Pedagogía. Editor Editorial UOC. Año 2010

- MARTÍN ZURRO, J. F, PÉREZ Cano. Compendio de atención primaria: conceptos, organización y práctica clínica. Editores A. Edición 3. Editor Elsevier España. Año 2010
- <http://dopedia.blogspot.com/2009/11/causas-y-consecuencia-del-embarazo-en.html>
- http://panoramacultural.com.co/index.php?option=com_content&view=article&id=1366:como-construir-relaciones-familiares-sanas&catid=9:bienestar
- <http://www.blogseitb.com/inteligenciaemocional/2007/02/27/la-comunicacion-familiar-consecuencias-e/>
- <http://www.fakeindustries.org/marinamagana/?p=255>
- <http://www.monografias.com/trabajos32/embarazo-adolescente/embarazo-adolescente.shtml#considerac>
- http://es.wikipedia.org/wiki/Embarazo_adolescente#Falta_de_informaci.C3.B3n_sobre_m.C3.A9todos_anticonceptivos



k. ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN
NIVEL DE PREGRADO

TEMA:

LAS RELACIONES FAMILIARES Y SU INFLUENCIA EN EL EMBARAZO DE LAS ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE PRIMERO Y SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA VICENTE ANDA AGUIRRE DE LA CIUDAD DE BALSAS, PROVINCIA DE EL ORO, PERIODO 2013.

Proyecto de tesis previo a la obtención del Grado de Licenciada, en Ciencias de la Educación, Mención: Psicología Educativa y Orientación.

AUTORA:

Lisseth Paola ChambaChamba

LOJA- ECUADOR

2013

a. TEMA

LAS RELACIONES FAMILIARES Y SU INFLUENCIA EN EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE PRIMERO Y SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA VICENTE ANDA AGUIRRE DE LA CIUDAD DE BALSAS, DE LA PROVINCIA DE EL ORO PERIODO 2013.

b. PROBLEMÁTICA

El acelerado desarrollo de nuestra sociedad, el gran avance de la tecnología, la economía y las políticas establecidas en el transcurso de los años han generado que las relaciones familiares cambien debido a las tantas exigencias laborales que han ocasionado que los miembros principales (padres) de familia trabajen todo el día puedan suplir las necesidades básicas del hogar, descuidando de cierta manera a sus hijos, esto lleva a que principalmente los adolescentes no tengan ningún tipo de guía, orientación, generando desconcierto, abandono y soledad convirtiéndoles en presa fácil para caer en algún tipo de adicción.

A nivel mundial se conoce que en la actualidad las relaciones familiares se han debilitado notablemente , cada miembro se dedica a su “mundo” , no existe comunicación y cohesión, que es lo que debe tener toda familia, para fortalecer la relación, y, a todo esto se suma el problema de la falta de información sobre un tema relevante principalmente en la vida de un adolescente por parte de los adultos en el hogar, aún en el presente no se han roto ciertos mitos acerca de hablar sobre sexualidad en la familia, por tanto esta hace muy poco o nada por la educación sexual de los niños y adolescentes, la tónica general es el silencio o el disimulo, ya sea porque no tienen tiempo por el trabajo, por vergüenza o simplemente por falta de la solidificación de la relación familiar, no existe la comunicación necesaria, los padres no hablan sobre el tema, entonces los jóvenes buscan en otras fuentes, sobre todo entre los amigos. (SOTO, 2010) “Estados Unidos y Reino Unido tienen el nivel más alto de embarazos en adolescentes, mientras que Japón y Corea del Sur tienen los más bajos, según la organización SavetheChildren cada año nacen 13 millones de niños de mujeres menores de 20 años de edad en todo el mundo, más del 90% (11,7 millones) en los países denominados en desarrollo y en los países desarrollados el restante 10% (1,3 millones). (RODRIGUEZ, 2012)

En América Latina de acuerdo a lo mencionado por Irma Arriagada, socióloga, los cambios ocurridos en las familias con la incorporación de una economía

global y a procesos de modernización son muy grandes, además de los efectos de las crisis económicas y sus repercusiones sociales, han generado cambios en el ámbito cultural y otras dimensiones familiares han transformado a las familias, con la falta de difusión de los valores asociados a la modernidad, entre otros temas. (ARRIEGAD, 2008). El embarazo adolescente es un problema de salud pública relevante en América Latina, no sólo por disminuir las posibilidades de desarrollo de la gestante y aumentar el riesgo de pobreza, sino también por constituirse en elevado riesgo para su salud física y psicológica. Se estima que 13% de las adolescentes peruanas entre 15 a 19 años están embarazadas y 58,2% de las que llegaron a ser madres manifestaron que su embarazo fue no deseado, esta situación va de la mano con un inicio precoz de las relaciones sexuales además de la pobre información sobre salud sexual. (CALDERON S, 2006)

Lamentablemente nuestro país no está exento de esta realidad, en la investigación realizada en la Universidad Técnica de Babahoyo extensión Quevedo, la Facultad de Ciencias Jurídicas Sociales y de la Educación en la Escuela de Psicología Clínica la dimensión familiar se describen en cuanto a las relaciones familiares, como factores de riesgo: estilos violentos de resolución de conflictos, permisividad, madre poco accesible, madre con embarazo en la adolescencia, padre ausente y carencias afectivas, y en conjunto con la dimensión social, uno de los elementos asociados a la actividad sexual precoz, con consecuente riesgo de embarazo sería la erotización de los medios de comunicación y es escaso o ningún control de los niños y adolescentes, lo que ha contribuido a una declinación de las barreras sociales para el ejercicio de la sexualidad. (GONZALES MUGERA, 2011) En el Ecuador, las cifras de embarazos precoces registrados en niñas y adolescentes de 10 a 14 años son preocupantes, tanto para padres de familia como para autoridades y organizaciones sociales e internacionales. De acuerdo con el último Censo de Población y Vivienda realizado en el país hay 346.700 niñas, de las cuales 2.080 ya han sido madres, la cifra representa menos del 1% del total, da cuenta de un incremento del 74% en los 10 últimos años, a ello se suma una alta tasa de embarazos en adolescentes de 15 a 19 años, y en

efecto, de 705.163 adolescentes censadas en el Ecuador en el año 2010, 121.288 jóvenes, es decir el 17,2%, ha sido madre, desgraciadamente estas cifras ubican al Ecuador liderando la lista de países andinos con el mayor número de embarazos en niñas y adolescentes. (FLORES, 2012) Según el Plan Nacional de Prevención del Embarazo en Adolescentes (PNPEA, 2008) más del 20% de las adolescentes a nivel nacional son madres o están embarazadas, con diferencias significativas según nivel de instrucción, etnia e ingresos.

El gobierno Ecuatoriano se ha preocupado de sobremanera por esta problemática, es por esto que ha creado el Programa Radial, "Habla serio, sexualidad sin misterios", que es una campaña social emprendida por varios ministerios, para erradicar los mitos y tabúes que existen alrededor de la sexualidad en el Ecuador. Aquí se habla sin vergüenza ni tapujos, atacando directamente la desinformación y llamando a las cosas por su nombre. Brinda información especializada a la población en general, pero se enfoca sobre todo en los y las adolescentes para prevenir el embarazo precoz. "Habla serio, sexualidad sin misterios" es una forma atractiva y cómoda de acceder a aquellas preguntas que siempre te hiciste.

En cuanto a la provincia de El Oro, no es una excepción, por lo evidenciado las relaciones familiares han ido decayendo en el transcurso del tiempo, las familias han cambiado estructuralmente y esto ha llevado a la separación, poca comunicación, escasa cohesión y sobretodo no hay límites ni control a las hijas y las amistades que le acompañan, de acuerdo a lo publicado en el diario La Hora, los datos del último censo en el 2010, demuestran que el embarazo en adolescentes aumentó en los últimos años un 74%, OlenaAntunina, coordinadora de este programa, señaló que varias de las causas de los embarazos en adolescentes han sido la migración, los hogares desestructurados y la falta de educación sexual. (ENIPLA, 2012)

De la revisión bibliográfica realizada no existen investigaciones en la ciudad de Balsas ni en la Unidad Educativa anteriormente mencionado, y es por esto que me he interesado en estudiar esta problemática, que en la actualidad está

vigente en alto porcentaje, en vista de ello, he considerado plantear la siguiente interrogante: ¿Las relaciones familiares influyen en el embarazo de las estudiantes adolescentes de primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas, provincia de El Oro, periodo 2013?.

c. JUSTIFICACIÓN

La importancia de las relaciones familiares en todos los ámbitos de la vida de los hijos es innegable, el desarrollo y solidificación de su personalidad depende de esto, y, comprenden la práctica de valores que vienen consigo desde el hogar, ayudando a que la comunicación familiar sea excelente y se establezca una fuerte cohesión en su núcleo, así evitar que ellos(as) busquen en otros lugares y personas lo que no tienen en casa, y esta es una de las mayores causas de los embarazos adolescentes y a muy temprana edad, que, lamentablemente cada vez son más frecuentes en nuestro medio.

Las razones que me impulsaron a realizar el estudio de esta temática surgen de la necesidad de conocer si las relaciones familiares influyen de alguna manera en el en el embarazo de las estudiantes adolescentes de la unidad educativa antes mencionada, a la cual tuve el privilegio de formar parte, lo que me ha permitido estar cerca y tener un conocimiento verdadero y valedero de los problemas por los que atraviesan las estudiantes.

Esta investigación tiene como propósito dar a conocer a los padres de familia la importancia crucial que tiene para los hijos especialmente el establecer una relación adecuada en la familia, con el fin de evitar consecuencias graves como que busquen en otros lugares y personas lo que tanto les hace falta en el núcleo familiar, dando como resultado embarazos no deseados ni planificados en muy altos porcentajes, tanto a nivel mundial como local, y que tomen en cuenta que la comunicación es tan escasa y pobre, y, la relevancia que tiene que los padres tengan tiempo y maneras adecuadas de hablar de sexualidad con los hijos adolescentes que son quienes están propensos a embarazos a temprana edad.

El estudio de las relaciones familiares y el embarazo en estudiantes adolescentes es de gran relevancia e impacto social y de gran utilidad educativa, ya que permitirá proponer posibles alternativas de solución que

expliquen de cierta manera el problema existente en las estudiantes, además de concientizar a las familias que únicamente depende de ellas y del entorno que les proporcionen desde pequeñas a sus hijas para que desarrollen comportamientos y adopten conductas adecuadas, alejadas de diversos conflictos, entre los cuales está uno de los más grandes que es el embarazo en la adolescencia, todo esto se logra con proporcionar calidad relacional a los hijos, tanto como en la Unidad Educativa lo que permitirá contrarrestar la problemática de las familias y las adolescentes. La convivencia entre padres e hijos llegan en ocasiones a constituirse en un problema bastante serio y preocupante, cuando no se logran establecer los vínculos afectivos que deseamos con los demás, es por esto que convivir en armonía se ha constituido en todo un arte, que muchos de nosotros no cultivamos y esto puede convertirse en un problema para la armonía en el hogar y producir alteraciones en las conductas de los hijos en este caso que puede llevar a un embarazo prematuro y no deseado que es de lo más común en la sociedad actual.

Es viable porque se cuenta con los conocimientos necesarios para abordar el tema y además es parte del perfil profesional del Psicólogo Educativo y Orientador, con lo cual se favorecerá a las familias y estudiantes investigadas, a más de las autoridades de la institución para que hagan consciencia de que las relaciones familiares pueden repercutir en las estudiantes de una manera significativa como la maternidad a temprana edad.

Tiene un gran impacto ambiental, la temática relaciones familiares y embarazos adolescentes por ser un tema de actualidad porque han cambiado de forma significativa, los padres siempre están demasiado ocupados en proveer de lo necesario al hogar, a veces olvidándose del afecto, confianza y comunicación con los hijos, y el embarazo adolescente, lamentablemente cada vez hay más casos de embarazos en chicas demasiado jóvenes, y, es tanto así que se puede decir que se ha vuelto algo normal y natural en el medio que nos desenvolvemos, es por todo esto que debemos preocuparnos mucho más

por lo que está sucediendo en nuestro alrededor y buscar alternativas que ayuden a solucionar esta problemática de las relaciones familiares y los embarazos adolescentes.

Siendo de vital importancia las relaciones familiares para el adecuado desarrollo personal de las niñas y adolescentes, como estudiante y próxima egresada de la Carrera de Psicología Educativa y orientación, considero factible realizar la investigación acerca del tema LAS RELACIONES FAMILIARES Y SU INFLUENCIA EN EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE PRIMERO Y SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA VICENTE ANDA AGUIRRE DE LA CIUDAD DE BALSAS, DE LA PROVINCIA DE EL ORO PERIODO 2013.

Con los resultados obtenidos de la investigación se propondrán algunas posibles alternativas de solución que justifiquen el problema existente en las estudiantes afectadas, ayudando a enfrentar la problemática mencionada en las familias y las adolescentes y el establecimiento educativo.

Es factible de realizar esta investigación porque se cuenta con la colaboración de la Universidad Nacional de Loja, los docentes de la carrera de Psicología Educativa y Orientación, autoridades de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas y sus estudiantes, bibliografía actualizada, conocimientos adquiridos en la formación profesional, recursos económicos, y la predisposición personal que hará posible el desarrollo de esta investigación.

d. OBJETIVOS

Objetivo General

Analizar las relaciones familiares y su influencia en el embarazo de las adolescentes de primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas, de la provincia de El Oro periodo 2013.

Objetivos Específicos.

- Determinar el tipo de relaciones familiares de las adolescentes de primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas, Provincia de El Oro periodo 2013.
- Identificar la existencia de embarazos en las adolescentes de primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas, de la Provincia de El Oro periodo 2013.
- Establecer el vínculo entre el tipo de relaciones familiares y embarazo adolescente de las adolescentes de primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas, de la provincia de El Oro periodo 2013.

ESQUEMA DEL MARCO TEÓRICO

1. RELACIONES FAMILIARES

- 1.1. Familia
 - 1.1.1. Definición
- 1.2. La institución familiar
- 1.3. Estructura familiar
- 1.4. Función de los padres
- 1.5. Función de los hijos
- 1.6. Funciones de la familia
 - 1.6.1. Económica
 - 1.6.2. Reproductora
 - 1.6.3. Socializadora
 - 1.6.4. Afectiva
 - 1.6.5. Psicológica
- 1.7. Relaciones Familiares
 - 1.7.1. Definición
- 1.8. Buenas Relaciones Familiares
- 1.9. Malas Relaciones Familiares
 - 1.9.1. Características
 - 1.9.2. Causas
 - 1.9.3. Consecuencias
- 1.10. Como mejorar las relaciones familiares
- 1.11. Aspectos o principios muy básicos para tener en cuenta a la hora de trabajar en saludables y positivas relaciones familiares

2. EMBARAZO ADOLESCENTE

- 2.1. Adolescencia
- 2.2. Identidad sexual adolescente
- 2.3. Cambios psicológicos del adolescente
- 2.4. Embarazo adolescente
- 2.5. Consideraciones psicosociales para el aumento de los embarazos en adolescentes
- 2.6. Aspectos psicosociales del embarazo en las adolescentes
 - 2.6.1. La adolescencia de las adolescentes embarazadas

- 2.6.2. Actitudes hacia la maternidad
- 2.6.3. El padre adolescente
- 2.6.4. Consecuencias de la maternidad? paternidad adolescente
- 2.7. Enfoque de riesgo para la atención de la adolescente embarazada
enfoque de salud sexual y reproductiva del adolescente
- 2.8. Recién nacido de madre adolescente
- 2.9. Mortalidad materna en adolescentes
- 2.10. Comportamiento sexual adolescente
- 2.11. Factores predisponentes
- 2.12. Causas
 - 2.12.1. Falta de información sobre métodos anticonceptivos
 - 2.12.2. Diferencia de edades en las relaciones sexuales
 - 2.12.3. Abusos sexuales
- 2.13. Consecuencias
 - 2.13.1. Consecuencias médicas - factores de riesgo
 - 2.13.2. Consecuencias psicosociales
- 2.14. Prevención de los embarazos de adolescentes
- 2.15. Actitudes hacia la maternidad y paternidad de las y los adolescentes

e. MARCO TEÓRICO

1. RELACIONES FAMILIARES

1.1. Familia

1.1.1. Definición

La familia a pesar de los importantes cambios sufridos en su estructura y funcionamiento a lo largo del tiempo, sigue siendo la unidad básica de la sociedad. A pesar de que la familia nuclear sigue siendo la más frecuente, la realidad nos muestra una amplia gama de formas diversas. (MARTIN ZURRO Armando, 2011)

La familia es el núcleo de la sociedad, un grupo de personas que están emparentadas entre sí y que viven juntas, madre, padre e hijos y descendencia o que tienen alguna condición, opinión o tendencia en común, de ella se aprende absolutamente todo y se forman las bases de la personalidad, la familia es la encargada de formar a cada uno de los miembros en valores y establece las reglas, normas y límites.

1.2. La institución familiar

La familia es la única institución que se encuentra presente en todas las sociedades conocidas, desde la más desarrollada hasta la más primitiva. En la familia existe un sistema de obligaciones y derechos que no está controlado externamente, sino que se rige por los miembros que la constituye. Además la familia cumple con numerosas funciones sociales simultáneamente, algunas tan importantes como la económica y la educativa un aspecto que no se encuentra en ninguna otra institución. (ESTÉVES LOPES Estefanía, 2011)

La familia es la más grande institución en donde se establecen los roles que deben cumplir cada uno de los miembros, se instruye a los hijos, se les enseña

valores que les van a ayudar a sobrellevar cualquier situación, cuanto mejor es la familia como institución la adaptación a los diferentes cambios es mucho más fácil.

1.3. Estructura familiar

La estructura familiar ha cambiado de forma singular en las últimas décadas, modificándose también su propia dinámica en función de los valores asumidos por la cultura en la que está inmersa. En las sociedades modernas, existen diversos modelos de familia, posiblemente originados por innumerables cambios socioeconómicos, tecnológicos y culturales a los que nuestro entorno se ha visto abocado los últimos años y, entre los que cabe mencionar, la incorporación de la mujer al mundo laboral, el control de la natalidad, la introducción de técnicas de reproducción asistida, el divorcio, la legalización de parejas del mismo sexo o la adopción. (GONZALES PEÑA, 2011)

En sí la estructura familiar señala cómo se conforma este grupo social y en este sentido, es que verás las características de esta estructura, se señala a la familia pasando por diferentes etapas en la historia humana, a través de estructuras como: el clan, familia extensa, familia nuclear, entre otras.

1.4. Función de los padres

El papel fundamental de los padres no consiste solo en asegurar la supervivencia de los hijos, sino también en proporcionar en el hogar un clima de pertenencia, estabilidad emocional, así como las experiencias interactivas para su integración sociocultural. (LODO PLATONETE, 2007)

La función de los padres es vital y decisiva en la vida de los hijos, son los encargados de formar a los hijos y de sacar adelante a la familia, de satisfacer las necesidades económicas, educativas, biológicas, psicológicas, emocionales y sociales, además de tener un control adecuado de los hijos y su actividad.

1.5. Función de los hijos

Ahora es preciso la participación tanto de los padres como de los hijos en el hogar para que todo funcione a la perfección, de manera que cada miembro de la familia tenga una tarea diaria por cumplir. De esta forma no solo se tendrá un hogar más organizado y cuidado sino que además será una familia mucho más unida y los hijos aprenderán a tener más responsabilidades lo cual le ayudará mucho en el futuro. Estas responsabilidades si bien facilitan la vida de los padres por el simple hecho de que a menos responsabilidades, menos tensión y estrés y por ende más tiempo para pasar con los hijos y más gustosos de hacerlo estarán, esto sin mencionar que los hijos se educarán con virtudes, autonomía y una mejor autoestima ya que al sentirse útiles saben que de ellos también dependen el buen funcionamiento del hogar. (SIRIA M. , 2011)

La función de los hijos dentro del hogar es muy importante para hacer más fácil la tarea de los padres, como, ayudar en los quehaceres del hogar, responder adecuadamente en el cumplimiento de las reglas y normas del hogar, y, en la vejez de los padres brindar el apoyo necesario.

1.6. Funciones de la familia

1.6.1. Económica

En ella cabe distinguir: mantenimiento de los miembros no productivos crematísticamente hablando; división de las tareas domésticas, como aprendizaje de la división del trabajo en el mundo laboral; transmisión de bienes y patrimonio (herencia patrimonial, jurídica, de estatus y de poder); unidad de consumo; evitación de igualitarismo estatal. (GIDDENS, 2011)

La función económica es muy importante, en la actualidad el estatus económico es vital para cumplir con ciertas necesidades como el vestido, comita, transporte, educación, entre otras cosas que son necesidades básicas de una familia.

1.6.2. Reproductora

Toda sociedad regula las actividades reproductoras de sus adultos sexualmente maduros. Una manera de hacerlo consiste en establecer reglas que definen las condiciones en que las relaciones sexuales, el embarazo, el nacimiento y la cría de los hijos son permisibles. Cada sociedad tiene su propia combinación, a veces única, de reglas y de reglas para la transgresión de reglas en este campo. Esta regulación supone un control de las relaciones entre personas que, a su vez, contribuye de forma sustancial al control social. (GIDDENS, 2011)

La función reproductora es en sí la perpetuadora de la especie, la encargada de que existan generaciones tras generaciones en el transcurso del tiempo, así mismo es la encargada de controlar la sobrepoblación a través de diferentes métodos.

1.6.3. Socializadora

El objetivo generalizado es la integración de los miembros más jóvenes en el sistema establecido, moralmente o jurídicamente. (IBIDEM)

Esta función es muy clara en la familia, ya que actúa como agente de socialización, es en ella donde se da la socialización primaria del individuo y donde los seres humanos vamos adquiriendo nuestros primeros conocimientos, es la institución ideal (por delante de la escuela) en donde vamos aprendiendo como funcionar en sociedad, por lo que es, el reproductor de la sociedad y sus valores vigentes.

1.6.4. Afectiva

La cual se refiere a los vínculos afectivos que establecen todos los miembros que integran la familia. El ser humano necesita de una relación cálida y afectiva con sus semejantes. (AMAR, 2008)

La familia cumple una de las funciones más importantes como lo es la afectiva, que es a que en sí brindar cariño, confianza y amor a los miembros de la familia que ayudará a cimentar los lazos entre ellos, de esta función depende el desarrollo en el ambiente y frente a la sociedad.

1.6.5. Psicológica

Puede ir desde la satisfacción de las necesidades y deseos sexuales de los cónyuges, hasta la satisfacción de la necesidad y el deseo de afecto, seguridad y reconocimiento, tanto para los padres como para los hijos. También se incluiría el cuidado a los miembros de más edad. (GIDDENS, 2011)

La función psicológica contiene a todas las demás funciones que debe cumplir la familia, el hecho de que se cumplan a cabalidad en el buen desarrollo del núcleo familiar supone un desenvolvimiento adecuado psicológico en cada uno de los miembros de la familia.

1.7. Relaciones Familiares

1.7.1. Definición

Es la unión familiar que asegura a sus integrantes estabilidad emocional, social y económica. Es allí donde se aprende tempranamente a dialogar, a escuchar, a conocer y desarrollar sus derechos y deberes como persona humana. (KAARLA:, 2011)

En las relaciones familiares tanto padres como hijos deben tratar de comprender a esta en cuatro variables, amarse y respetarse mutuamente, pero sobre todo comprender que son seres distintos y lo principal, únicos, una de las más hermosas relaciones es, la de los padres y los hijos y así construir, en armonía, mutuo respeto, el amor y la libertad, asumiendo cada cual sus responsabilidades.

1.8. Buenas Relaciones Familiares

La calidad de las relaciones familiares es crucial para determinar la competencia y la confianza con la que el adolescente afronta el periodo de transición de la infancia a la edad adulta. Así, las relaciones familiares influyen en como los jóvenes negocian las principales tareas de la adolescencia –como la formación de una identidad propia. (ANONIMO:, 2008)

Para tener buenas relaciones familiares se debe mejorar y mantener la armonía y alegría en las relaciones familiares, comunicarse en un desacuerdo sin dañar la relación, cultivar y expresar aprecio, comunicarse de un modo que promueva los deseos de cooperación y contribución, sanar viejas heridas familiares y algo muy importante es promover el respeto mutuo.

1.9. Malas Relaciones Familiares

Las familias modernas casi no cuentan con la ayuda de otros familiares, generalmente tienen que enfrentar solas los problemas que se les van presentando, por eso, la vida se les hace mucho más difícil y a veces se sienten más solas. La vida moderna ha obligado, tanto a varones como a mujeres, a vivir en forma más rápida, más tensa, más dura y con menos comunicación entre la pareja y los hijos e hijas, el cansancio, el exceso de trabajo, la baja autoestima, la falta de afecto, los problemas económicos, entre otros, dan como resultado los pleitos y las malas relaciones familiares. (ANONIMO:, 2008)

Actualmente la familia tiene malas relaciones familiares debido al cambio estructural de la sociedad, el proceso industrial ha lanzado a cada uno de sus miembros fuera de su seno, en busca de mejores ingresos económicos para poder satisfacer las necesidades que el mismo progreso exige, esto principalmente, además el distanciamiento físico y psíquico, falta de comunicación, inmadurez, y las diferentes situaciones por las que se da la desintegración familiar.

1.9.1. Características

Las relaciones entre sus distintos miembros, llegan en ocasiones a constituirse en un problema bastante serio y preocupante, cuando no logramos establecer los vínculos afectivos que deseáramos con los demás. El convivir en armonía se ha constituido en todo un arte, que muchos de nosotros no cultivamos, en ocasiones por no considerarlo importante si al fin de cuentas a la familia hay que soportarla y punto; y otras veces porque no estamos dispuestos a destinarle el esfuerzo e interés que demanda una tarea así cuyos resultados quizá no son apreciables ni cuantificables pero que indudablemente van a enriquecer profundamente nuestra vida personal y emocional. (PILAR PACHECO, 2008)

Existen características decisivas para identificar la mala relación familiar, como la falta de comunicación, el mal establecimiento o no respetar las reglas, normas, roles y límite impuestos dentro de la familia para su adecuado funcionamiento y desarrollo, y en sí el apoyo, la afectividad y colaboración existente o carente dentro del hogar.

1.9.2. Causas

Pueden ser de tipo normativo cuando las familias presentan dificultades para adaptarse a las transiciones de las etapas del ciclo vital y se producen como consecuencia del enfrentamiento a algunos sucesos de la vida como casarse, quedar embarazada, jubilarse, etc. Otro tipo de crisis son las para normativas que tiene que ver con la presencia de acontecimientos vitales estresantes como, separarse, quedarse sin trabajo, problemas económicos, entre otros. (MARTIN ZURRO Armando, 2011)

Las causas de la mala relación familiar son múltiples especialmente si no existe una verdadera unión dentro del núcleo, la mala adaptación al diferentes ambientes en situaciones diversas, las cuales traen consigo transformaciones decisivas en la vida y desarrollo de una familia.

1.9.3. Consecuencias

A veces se generan conflictos por pequeñas cuestiones de poca trascendencia, pero una vez puesto a discusión, las partes se encierran en sus posiciones, utilizando métodos agresivos, aunque sólo sean verbales, para intentar convencer al otro que <<yo tengo razón>>. Estas discusiones en muchas ocasiones suelen degenerar en graves conflictos, cuyas consecuencias suelen ir desde un pequeño enfado, seguido de eternos resentimientos, hasta agresiones más fuertes. (OPILECINA, 2010)

Las consecuencias de una mala relación familiar pueden ser devastadoras para el grupo debido a que si todos no están bien, en unión la sociedad también sufre un desequilibrio considerable, puesto que la familia es el núcleo de la sociedad, y otra consecuencia es que los hijos en especial debido a la mala relación empiecen a buscar lo que no tienen en sus hogares en otros lugares y adquieran conductas dañinas para ellos.

1.10. Como mejorar las relaciones familiares

Los problemas afectivos en la pareja, entre padres e hijos son causas poderosas de tensión insidiosa que perjudican nuestra salud. Por ello es muy bueno poder tener una conversación sincera y abierta con sus seres queridos. Para ello es conveniente que cada uno prepare una lista de aquellas inquietudes que tiene, de las reglas que quiere cambiar, de las actitudes que quiere revisar con usted.

Por su parte, arme su propia lista. Atención: no se trata de una lista de exigencias, ni de reproches, sino de temas que preocupan, encárela de esa forma. Si no arderá Troya sin necesidad. La consigna es ponerse de acuerdo, mejorar las relaciones de ahora en más y acercarse a los sentimientos de todos. El trajín cotidiano nos hace dar por sobrentendidas cosas que no siempre son correctas. (GABBYS, 2008)

Es importante una buena comunicación, es un elemento crítico en unas relaciones familiares exitosas, sin una comunicación apropiada, la relación familiar no puede mejorar y es básico comprometerse el uno con el otro, tomarse el tiempo y pasar juntos como familia, hacer actividades divertidas juntos a menudo, esto es crucial para tener una familia saludable.

1.11. Aspectos o principios muy básicos para tener en cuenta a la hora de trabajar en saludables y positivas relaciones familiares

- Establecer o asumir LOS ROLES ADECUADOS Y NECESARIOS al buen funcionamiento de un sistema familiar. Cuando la figura de uno de los padres se desdibuja, se lesiona o definitivamente se ausenta del grupo, o cuando damos a los hijos encasillamientos como "mayorcito", "pequeño", "único", además de roles de "pequeña mamá o papá", estamos estableciendo casi de manera automática diferencias bastante artificiales y desnivelando las naturales que deben darse y respetarse en el grupo familiar. El reconocernos como parte activa, vital de una familia nos va a comprometer a una sincera y genuina preocupación por los demás, también nos va a dar una visión responsable de lo que se espera y quiere de nosotros.
- Las buenas relaciones familiares se desarrollan y se fortalecen mediante UNA COMUNICACION ASERTIVA, esto es positiva, clara, directa, continua, enriquecedora. Una comunicación que no pretenda imponerse o convencer, que dé a conocer no solo ideas sino también emociones y estados de ánimo, que se desarrolle tanto en el escuchar como en el hablar, en fin una comunicación que represente una ventana abierta a los demás a través de la cual nos dejemos penetrar a la vez que permitamos a otros darse a conocer.
- EL COMPAÑERISMO SANO es requerido también en el área relacional. Hay que desarrollar una verdadera amistad entre los miembros de una familia, conociéndose, cediendo tiempo o dejando de lado mis preferencias

para compartir, no estando juntos por obligación como algo que no se puede evitar; solo así nuestro entorno familiar se va a constituir en la forma más cercana y segura de llenar nuestras necesidades más profundidad de intimidad. No hay que ir a buscar más lejos lo que podemos cultivar con las personas que Dios ha colocado tan cerca de nosotros, es un engaño pensar que voy a poder mantener con los de fuera dotes de amistad a las que he renunciado con los míos.

- Unas relaciones familiares adecuadas requiere aprender a manejar A PERSONAS DIFICILES, CONFLICTOS, CRISIS Y A DESARROLLAR FORMAS CREATIVAS DE SOLUCION en el seno de la misma. El tener que lidiar con personas distintas, susceptibles de cambios, sujetas a circunstancias nos obliga a abrir nuestra comprensión hacia otras maneras de ver la vida a la vez que aprenderemos el respeto necesario a los demás con la sola consigna de la paz familiar. Indudablemente habrá que crear por igual, algunas maneras eficientes de evitar, manejar y reconciliar a las personas o los momentos difíciles que se den en el marco del diario vivir, respetando la esencia misma del ser individual e intentando comprender su situación dentro del problema. Si estas iniciativas son sinceras y nacen de una auténtica vocación pacificadora van a surtir el efecto deseado, enseñándonos también otras maneras distintas de reaccionar en situaciones límites.
- Tenemos que trabajar seriamente para MANTENER MOMENTOS ESPECIALES Y TRADICIONES FAMILIARES. El calendario normal trae muchas fechas históricas, conmemorativas y hasta comerciales; si deseamos podríamos poner en cada una de ellas nuestro sello personalísimo o lo que es mejor podríamos tomar iniciativas para procurar a nuestras familias ocasiones especiales, llenas de detalles significativos que se graben en sus corazones. También es recomendable no abandonar las tradiciones que se han mantenido desde antes y que puedan representar en nuestra vida un motivo de unión o regocijo con los nuestros. Hemos cedido muy fácilmente a otras costumbres y hasta a fechas importadas, que lo

único que hacen es colocarnos cada vez más distantes unos de otros, terminando de completar un panorama nada halagüeño para la familia de hoy.

- Indiscutiblemente la PRESENCIA DE DIOS, en nuestras vidas y en nuestras familias, va a llevarnos con toda seguridad a mejorar el área de las relaciones familiares. El creó al hombre y a la naturaleza con un diseño muy particular: una pareja inicial, hijos que se agregan, familia extensiva, y luego una gama de personas que se suman en distintos momentos de nuestra vida. La clave de las relaciones correctas para la familia y entre personas en general NO RADICA EN EL "NO HACER", SINO MAS BIEN EN EL "HACER" y ¡bueno! lo dejo con el desafío de todo lo que tiene que HACER para lograr esas relaciones familiares positivas, tan deseadas pero a la vez tan descuidadas. (PILAR PACHECO, 2008)

Es vital tomar en cuenta todos estos concejos para llevar de la mejor forma las relaciones familiares, es difícil pero no imposible si se desea realmente una familia feliz, cada uno de los miembros de la familia deben poner parte en el mejoramiento de la unión de la familia.

2. EMBARAZO ADOLESCENTE

2.1. Adolescencia

2.1.1. Definición

La adolescencia es un periodo decisivo en el ciclo vital, en el que se debe alcanzar la autonomía psicológica y espiritual y la inserción satisfactoria en el universo social. (PÁRAMO RAIMONDO, 2009)

La adolescencia es un periodo en el desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad, su duración varía ya que hay diferentes fuentes y opiniones médicas, científicas y psicológicas, pero generalmente se enmarca su inicio entre los 10 a 12 años, y su finalización a los 19 o 20 años.

2.2. Identidad sexual adolescente

La identidad sexual se produce se produce desde el nacimiento (incluso algunos factores esenciales se definen durante la etapa prenatal) y se pone en juego durante toda la vida. Durante la etapa de la adolescencia al sujeto se le impone la tarea de definir su identidad sexual, identidad que remite, por una parte, a la imagen corporal, a la imagen de sí mismo y al narcisismo y, por otra parte, a las identificaciones sexuales con las figuras más representativas de su entorno. La organización estable de la identidad sexual es considerada como la señal del final de la adolescencia. (GOMEZ RESTREPO, 2008.)

Al referirse a la identidad sexual, se debe analizar la sexualidad de los jóvenes durante la adolescencia, hay que referirse, casi siempre, a prácticas más que tendencias, su verdadera definición sexual puede discurrir por causas muy distintas a determinadas conductas específicas que de forma ocasional puedan aparecer, y nada está consolidado en ellos ni nada es aún definitivo.

2.3. Cambios psicológicos del adolescente

Los cambios físicos siempre van acompañados de cambios emocionales pues las hormonas, al mismo tiempo que transforman el cuerpo del joven, alteran y cambian su estado emocional. Por lo tanto, hacer esta diferenciación es un tanto artificial. Pero podemos resumir el estado emocional del adolescente en pocas palabras "es como un viaje en un carrito de la montaña rusa en un parque de diversiones. (BAROCIO, 2008)

La adolescencia es quizás la época más complicada en todo el ciclo de la vida humana, los adolescentes son muy conscientes y están seguros de que todo el mundo los observa, entre tanto, su cuerpo continuamente los traicionan, la maduración comienza cuando lo hace, ni podemos explicar tampoco cuál es el mecanismo exacto en la que la que se desencadena, solo sabemos que a cierta edad determinada por factores biológicos esto ocurre, todos estos factores ayudan de una manera u otra a crear responsabilidad en cada joven, lo que hace temprana o tardíamente que este obtenga una maduración intelectual que le hará abrir la memoria y pensar mejor las cosas antes de actuar.

2.4. Embarazo adolescente

Es la gestación en una paciente que se encuentra entre los trece y veinte años de edad. (REECE, 2010)

El embarazo en la adolescencia es ya un problema social, económico y de salud pública de considerable magnitud, tanto para los jóvenes como para sus hijos, pareja, familia, ambiente y comunidad que los rodea, algunas personas denominan el embarazo adolescente como la "sustitución de amor por sexo".

2.5. Consideraciones psicosociales para el aumento de los embarazos en adolescentes

El comportamiento sexual humano es variable y depende de las normas

culturales y sociales especialmente en la adolescencia, pudiendo clasificar a las sociedades humanas de la siguiente manera:

- a. **Sociedad Represiva:** niega la sexualidad, considerando al sexo como un área peligrosa en la conducta humana. Considera una virtud la sexualidad inactiva, aceptándola sólo con fines procreativos. Las manifestaciones de la sexualidad pasan a ser fuentes de temor, angustia y culpa, enfatizando y fomentando la castidad prematrimonial.

- b. **Sociedad Restrictiva:** tiene tendencia a limitar la sexualidad, separando tempranamente a los niños por su sexo. Se aconseja la castidad prematrimonial, otorgando al varón cierta libertad. Presenta ambivalencia respecto al sexo, siendo la más común de las sociedades en el mundo.

- c. **Sociedad Permisiva:** tolera ampliamente la sexualidad, con algunas prohibiciones formales (la homosexualidad). Permite las relaciones sexuales entre adolescentes y el sexo prematrimonial. Es un tipo social común en países desarrollados.

- d. **Sociedad Alentadora:** para la cual el sexo es importante y vital para la felicidad, considerando que el inicio precoz del desarrollo de la sexualidad favorece una sana maduración del individuo. La pubertad es celebrada con rituales religiosos y con instrucción sexual formal. La insatisfacción sexual no se tolera y hasta es causal de separación de pareja. Son sociedades frecuentes en África ecuatorial, la Polinesia y algunas islas del Pacífico.

Así se considera que el embarazo en adolescentes es un fenómeno causado por múltiples factores, principalmente de orden psicosocial, ocurriendo en todos los estratos sociales sin tener las mismas características en todos ellos, por lo que importan las siguientes consideraciones:

- 1. **Estratos medio y alto:** la mayoría de las adolescentes que quedan embarazada interrumpen la gestación voluntariamente.

2. Estratos más bajos: donde existe mayor tolerancia del medio a la maternidad adolescente, es más común que tengan su hijo.

Conocer los factores predisponentes y determinantes del embarazo en adolescentes, permite detectar las jóvenes en riesgo para así extremar la prevención. Además, las razones que impulsan a una adolescente a continuar el embarazo hasta el nacimiento, pueden ser las mismas que la llevaron a embarazarse. (CHIOK, 2005)

Es de vital importancia que para evitar el embarazo precoz en adolescentes, se maneje adecuadamente la sexualidad con ello, deben de participar tanto padres de familia como docentes, dándoles una explicación clara de lo que es sexualidad y como debe vivirse para que tengan un juicio más claro y objetivo así toman conciencia y sabrán tomar decisiones correctas y se podrá disminuir estas estadísticas.

2.6. Aspectos psicosociales del embarazo en las adolescentes

2.6.1. La adolescencia de las adolescentes embarazadas

La maternidad es un rol de la edad adulta. Cuando ocurre en el periodo en que la mujer no puede desempeñar adecuadamente ese rol, el proceso se perturba en diferente grado. Las madres adolescentes pertenecen a sectores sociales más desprotegidos y, en las circunstancias en que ellas crecen, su adolescencia tiene características particulares.

Es habitual que asuman responsabilidades impropias de esta etapa de su vida, reemplazando a sus madres y privadas de actividades propias de su edad, confundiendo su rol dentro del grupo, comportándose como "hija - madre", cuando deberían asumir su propia identidad superando la confusión en que crecieron. También, en su historia, se encuentran figuras masculinas cambiantes, que no ejercen un rol ordenador ni de afectividad paterna, privándolas de la confianza y seguridad en el sexo opuesto, incluso con el

mismo padre biológico, así, por temor a perder lo que creen tener o en la búsqueda de afecto, se someten a relaciones con parejas que las maltratan. En otros casos, especialmente en menores de 14 años, el embarazo es la consecuencia del "abuso sexual", en la mayoría de los casos por su padre biológico.

El despertar sexual suele ser precoz y muy importante en sus vidas carentes de otros intereses; con escolaridad pobre; sin proyectos (laborales, de uso del tiempo libre, de estudio); con modelos familiares de iniciación sexual precoz; por estimulación de los medios, inician a muy corta edad sus relaciones sexuales con chicos muy jóvenes, con muy escasa comunicación verbal y predominio del lenguaje corporal. Tienen relaciones sexuales sin protección contra enfermedades de transmisión sexual buscando a través de sus fantasías, el amor que compense sus carencias. (CHIOK, 2005)

El embarazo adolescente coloca a las jóvenes en una situación de gran vulnerabilidad pues, en primer término ocurre durante una etapa de profundos cambios biopsicosociales, en la crisis de la adolescencia, la crisis como una ruptura de un equilibrio anterior, acompañada por una sensación subjetiva de padecimiento, estas crisis se producen en sujetos que están en situación de importantes cambios y que en esas circunstancias se interrogan acerca de su identidad.

2.6.2. Actitudes hacia la maternidad

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

En la adolescencia temprana, con menos de 14 años, el impacto del embarazo se suma al del desarrollo puberal. Se exageran los temores por los dolores del parto; se preocupan más por sus necesidades personales que no piensan en el embarazo como un hecho que las transformará en madres. Si, como muchas veces ocurre, es un embarazo por abuso sexual, la situación se complica mucho más. Se vuelven muy dependientes de su propia madre, sin lugar para una pareja aunque ella exista realmente. No identifican a su hijo como un ser independiente de ellas y no asumen su crianza, la que queda a cargo de los abuelos. En la adolescencia media, entre los 14 y 16 años, como ya tiene establecida la identidad del género, el embarazo se relaciona con la expresión del erotismo, manifestado en la vestimenta que suelen usar, exhibiendo su abdomen gestante en el límite del exhibicionismo.

Es muy común que "dramaticen" la experiencia corporal y emocional, haciéndola sentirse posesiva del feto, utilizado como "poderoso instrumento" que le afirme su independencia de los padres. Frecuentemente oscilan entre la euforia y la depresión. Temen los dolores del parto pero también temen por la salud del hijo, adoptando actitudes de autocuidado hacia su salud y la de su hijo. Con buen apoyo familiar y del equipo de salud podrán desempeñar un rol maternal, siendo muy importante para ellas la presencia de un compañero. Si el padre del bebé la abandona, es frecuente que inmediatamente constituya otra pareja aún durante el embarazo.

En la adolescencia tardía, luego de los 18 años, es frecuente que el embarazo sea el elemento que faltaba para consolidar su identidad y formalizar una pareja jugando, muchas de ellas, el papel de madre joven. La crianza del hijo por lo general no tiene muchos inconvenientes. (CHIOK, 2005)

La maternidad adolescente involucra a dos seres, una niña-madre, que no ha completado su desarrollo y un futuro hija/o en gestación; ambos necesitados de maternaje, por lo cual es necesario sostener emocionalmente a esta joven, cubrir ese maternaje, para que ella a su vez pueda ejercer su propia función materna.

2.6.3. El padre adolescente

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

Esta exclusión del varón provoca en él sentimiento de aislamiento, agravados por juicios desvalorizadores por parte de su familia o amistades ("con qué lo vas a mantener", "seguro que no es tuyo", etc.) que precipitarán su aislamiento si es que habían dudas. Al recibir la noticia de su paternidad, el varón se enfrenta a todos sus mandatos personales, sociales y a sus carencias, exacerbándose todo ello por altruismo, lealtad, etc. como también por su dependencia económica y afectiva. Por ello, busca trabajo para mantener su familia, y abandona sus estudios, postergando sus proyectos a largo plazo y confunde los de mediano con los de corto plazo, comenzando a vivir las urgencias. A todo esto se agrega el hecho de que la adolescente embarazada le requiere y demanda su atención, cuando él se encuentra urgido por la necesidad de procuración.

En la necesidad de plantearse una independencia frente a su pareja y la familia de ésta, siente que se desdibuja su rol, responsabilizándolo de la situación, objetando su capacidad de "ser padre". Se enfrenta a carencias por su baja capacitación a esa edad y escolaridad muchas veces insuficiente para acceder a trabajos de buena calidad y bien remunerados.

Ello lo obliga a ser "adoptado" como un miembro más (hijo) de su familia política, o ser reubicado en su propia familia como hijo? padre, esta situación de indefensión hace confusa la relación con su pareja, por su propia confusión, lo que le genera angustia. Por ello es que el equipo de salud deberá trabajar con el padre adolescente, estimulando su compromiso con la situación, o bien posibilitando una separación que no parezca "huida. (CHIOK, 2005)

En el caso de la paternidad la situación es complicada, pero con menos responsabilidad, la mayoría de los embarazos adolescentes son no deseados, los jóvenes en la actualidad no sienten la responsabilidad ante un suceso tan importante como lo es ser padre, o asumen el rol económico mas no le dan importancia a las otras funciones especialmente la afectiva que es tan necesaria.

2.6.4. Consecuencias de la maternidad? paternidad adolescente

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

1. Consecuencias Para La Adolescente

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

Las adolescentes que son madres tienden a tener un mayor número de hijos con intervalos intergenésicos más cortos, eternizando el círculo de la pobreza.

2. Consecuencias Para El Hijo De La Madre Adolescente

- ✓ Tienen un mayor riesgo de bajo peso al nacer, dependiendo de las circunstancias en que se haya desarrollado la gestación. También se ha reportado una mayor incidencia de "muerte súbita".
- ✓ Tienen un mayor riesgo de sufrir abuso físico, negligencia en sus cuidados, desnutrición y retardo del desarrollo físico y emocional.

- ✓ Muy pocos acceden a beneficios sociales, especialmente para el cuidado de su salud, por su condición de "extramatrimoniales" o porque sus padres no tienen trabajo que cuenten con ellos.

3. Consecuencias Para El Padre Adolescente

Es frecuente la deserción escolar para absorber la mantención de su familia. También es común que tengan peores trabajos y de menor remuneración que sus padres, sometidos a un stress inadecuado a su edad. En general, todo ello condiciona trastornos emocionales que dificultan el ejercicio de una paternidad feliz. (CHIOK, 2005)

2.7. Enfoque de riesgo para la atención de la adolescente embarazada enfoque de salud sexual y reproductiva del adolescente

La primera pregunta a responder es si se considera a las adolescentes gestantes como de alto riesgo obstétrico y perinatal. La segunda pregunta es cómo separar a las adolescentes que son de alto riesgo de las que no lo son. Una tercera pregunta es saber cuáles son esos factores predictores y si son biológicos o psicosociales.

La cuarta pregunta es saber si es posible aplicar modelos de atención simples que permitan aplicar los factores predictores de riesgo y concentrar los recursos de mayor complejidad y de mayores costos en las adolescentes más necesitadas.

Para aplicar un modelo de atención basado en factores de riesgo obstétrico y perinatal, conviene dividir a las adolescentes embarazadas en 3 grupos: de alto riesgo, de mediano riesgo y de riesgo corriente o no detectable.

➤ Grupo de alto riesgo obstétrico y perinatal

- Antecedentes de patología médica obstétrica general importante.

- Antecedente de abuso sexual.
- Enflaquecimiento (desnutrición).
- Estatura de 1,50 m o menor.
- Cursando los 2 primeros años de la enseñanza media.
- Pareja estudiante, en servicio militar o con trabajo ocasional.

➤ **Grupo de mediano riesgo obstétrico y perinatal**

- Menarca a los 11 años o menos.
- Actitud negativa o indiferente al inicio del embarazo.
- Ser la mayor de los hermanos.

➤ **Grupo de riesgo obstétrico y perinatal corriente o no detectable**

Incorpora a todas las demás adolescentes hasta la edad que determine el programa. Poseen diferentes normas de control prenatal, en base a nivel de complejidad de la atención. Actualmente no se considera el grupo de mediano riesgo. El factor "actitud negativa" de la adolescente al inicio del embarazo, pasó al grupo de alto riesgo y los otros 2 factores pasaron al grupo de riesgo corriente o no detectable, la aplicación de un programa de estas características en CAPS del norte de la ciudad de Santiago de Chile, ha permitido descender la tasa de mortalidad materna a casi 0 en adolescentes y la de partos pretérmino igualarlos prácticamente a la de la población de adultas (7 a 8% en Chile). (CHIOK, 2005)

La experiencia del embarazo marca un hito en la psicosexualidad femenina y puede estar acompañada por fantasías y ansiedades muy diversas, para cuya dilucidación es necesario tener en cuenta las circunstancias en que se produjo el embarazo, el deseo o el no deseo y la historia de vida personal y familiar, sobre todo tomando en cuenta que no es un hecho aislado, ni que simplemente dependa de la y el adolescente próximos padres.

2.8. Recién nacido de madre adolescente

a. Peso

No existen diferencias significativas con relación a las mujeres adultas, aunque parece existir entre las menores de 15 años, debiendo diferenciarse claramente los nacimientos pretérmino de los retardos del crecimiento fetal, con definidas repercusiones sobre la morbilidad perinatal. Entre la menores de 17 años hay mayor frecuencia de bajos pesos, con una prevalencia cercana al 14% de RN con menos de 2500 g.

b. Internación en neonatología

Los hijos de adolescentes registran una mayor frecuencia de ingresos a Neonatología sin diferencias entre las edad de las adolescentes.

c. Malformaciones

Se informa mayor incidencia entre hijos de adolescentes menores de 15 años (20%) respecto de las de mayor edad (4%), siendo los defectos de cierre del tubo neural las malformaciones más frecuentes, y con un número importante de retrasos mentales de por vida.

d. Mortalidad perinatal

Su índice es elevado entre las adolescentes, disminuyendo con la edad (39,4% hasta los 16 años y 30,7% entre las mayores de 19 años). (CHIOK, 2005)

2.9. Mortalidad materna en adolescentes

La muerte de una adolescente como resultado de un embarazo es extremadamente rara. En épocas pasadas una de las principales causas de mortalidad materna era la eclampsia. (REECE, 2010)

La mortalidad en las adolescentes que son madres a temprana edad en la actualidad ha aumentado, el cuerpo, la complejidad corporal no está lista para albergar en su interior otro ser vivo, es por esto que surgen complicaciones durante el embarazo, en el parto y a veces después en las llamadas “recaídas”.

2.10. Comportamiento sexual adolescente

El lastre que la actividad sexual temprana representa para el bienestar físico y emocional de los jóvenes así como la asociación de la abstinencia con un mayor rendimiento académico son todas señales de la importancia en promover la creciente tendencia en favor de la abstinencia a través de la familia, la comunidad y la política pública, aunque puede que muchos padres asuman que la cultura popular y la influencia de los compañeros superan el impacto de la orientación de los padres, numerosos estudios han documentado el verdadero impacto que los padres pueden tener en el comportamiento sexual de sus hijos. Los jóvenes cuyos padres hablan sobre las consecuencias de la actividad sexual y los controlan más estrechamente tienen menos probabilidades de ser sexualmente activos y los adolescentes que sienten que sus padres desapruueban enérgicamente que empiecen a tener una vida sexual activa tienen menos probabilidades de contraer una infección de transmisión sexual.

El nuevo informe de los CDC pone de relieve el factor de los padres: En chicas adolescentes de familias intactas, la probabilidad de ser sexualmente activas se reduce en un 47% comparado con chicas adolescentes en familias adoptivas y 37% en familias monoparentales. Las cifras correspondientes para los chicos adolescentes en familias intactas es de un 37% y un 42% respectivamente. (CAPRARA, 2011)

Los motivos subyacentes mencionados por las adolescentes embarazadas acerca del deseo de ser madre tienen que ver con el deseo de resultar indispensable para alguien, el tener algo propio y exclusivo (sobre todo en jóvenes inhibidas, con carencias infantiles), el deseo de compañía, el dar y

recibir afecto, el deseo de no sentirse inferiores, un afán de ser "como todos"; la maternidad como medio de ser consideradas adultas, de escapar de un hogar conflictivo o de dejar la pesada tarea de cuidar a los hermanos menores.

2.11. Factores predisponentes

- ✓ **Menarca Temprana:** otorga madurez reproductiva cuando aún no maneja las situaciones de riesgo.
- ✓ **Inicio Precoz De Relaciones Sexuales:** cuando aún no existe la madurez emocional necesaria para implementar una adecuada prevención.
- ✓ **Familia Disfuncional:** uniparentales o con conductas promiscuas, que ponen de manifiesto la necesidad de protección de una familia continente, con buen diálogo padres? hijos. Su ausencia genera carencias afectivas que la joven no sabe resolver, impulsándola a relaciones sexuales que tiene mucho más de sometimiento para recibir afecto, que genuino vínculo de amor.
- ✓ **Bajo Nivel Educativo:** con desinterés general. Cuando hay un proyecto de vida que prioriza alcanzar un determinado nivel educativo y posponer la maternidad para la edad adulta, es más probable que la joven, aun teniendo relaciones sexuales, adopte una prevención efectiva del embarazo.
- ✓ **Migraciones Recientes:** con pérdida del vínculo familiar. Ocurre con el traslado de las jóvenes a las ciudades en busca de trabajo y aún con motivo de estudios superiores.
- ✓ **Pensamientos Mágico:** propios de esta etapa de la vida, que las lleva a creer que no se embarazarán porque no lo desean.
- ✓ **Fantasías De Esterilidad:** comienzan sus relaciones sexuales sin cuidados y, como no se embarazan por casualidad, piensan que son estériles.

- ✓ **Falta O Distorsión De La Información:** es común que entre adolescentes circulen "mitos" como: sólo se embaraza si tiene orgasmo, o cuando se es más grande, o cuando lo hace con la menstruación, o cuando no hay penetración completa, etc.
- ✓ **Controversias Entre Su Sistema De Valores Y El De Sus Padres:** cuando en la familia hay una severa censura hacia las relaciones sexuales entre adolescentes, muchas veces los jóvenes las tienen por rebeldía y, a la vez, como una forma de negarse a sí mismos que tiene relaciones no implementan medidas anticonceptivas.
- ✓ **Aumento en número de adolescentes:** alcanzando el 50% de la población femenina.
- ✓ **Factores socioculturales:** la evidencia del cambio de costumbres derivado de una nueva libertad sexual, que se da por igual en los diferentes niveles socioeconómicos. (CHIOK, 2005)

Existen motivos como se creen estar enamoradas, adultas, que no quedarán embarazadas, por capricho, confianza, amor, porque les parece o sigue sus instintos, inconciencia e inmadurez, falta de personalidad, ignorancia; por mecanismos de "presión" como, presión psicológica del novio, demostración de "amor", porque todas lo hacen, para no ser menos que las amigas, para "engancharse a un novio", mala influencia, malos ejemplos, falta de información, para castigar a los padres, falta de comunicación y diálogo con los padres, de límites, demasiada libertad, por creer que de esa manera escapa de su casa, una forma de salida al conflicto familiar, rebeldía ante la presión de los padres entre otros.

2.12. Causas

2.12.1. Falta de información sobre métodos anticonceptivos

Los adolescentes pueden carecer de información y conocimientos suficientes sobre los métodos anticonceptivos o también no tener un fácil acceso a su

adquisición. También pueden sentirse avergonzados tanto para preguntar como para comprar anticonceptivos.

En muchos casos se usan métodos anticonceptivos pero de modo inadecuado. Muchos adolescentes sin experiencia puede usar el condón incorrectamente y las adolescentes se olvidan tomar con cierta frecuencia los anticonceptivos orales. Las tasas de fracaso anticonceptivo (índice de Pearl) son mayores en las adolescentes, especialmente en las pobres, que para las usuarias de más edad. Los métodos reversibles a largo plazo, tales como el dispositivo intrauterino, el anticonceptivo subdérmico, el parche anticonceptivo o inyecciones de anticonceptivos inyectables combinados (p.e. DepoProvera), requieren la intervención del usuario con menos frecuencia -una vez al mes a cada varios años-, y puede prevenir el embarazo con mayor eficacia en mujeres que tienen problemas para seguir las rutinas, incluidas las jóvenes. El uso simultáneo de más de un método anticonceptivo disminuye el riesgo de embarazos no deseados, y si uno de los métodos es de barrera (condón), la transmisión de enfermedades de transmisión sexual también se reduce.

Cabe mencionar que los padres no deben temer al hablarles de sexualidad a sus hijos ya que es la mejor manera de prevenirlos y apoyarlos, porque si ellos ya han comenzado una vida sexual con su pareja, a veces en la escuela o medios fuera de casa se altera la información y no hay nada como que alguien cercano a ti y de confianza les hable sobre esto; no solo de los métodos anticonceptivos también de las ETS (Enfermedades de Transmisión Sexual) y todas las ventajas y desventajas de embarazarse a corta edad. Cuando un adolescente ya ha comenzado su vida sexual intenta recabar información de todos lados, informarse ya que en muchos casos sus padres no le han hablado de esto, por este motivo muchos jóvenes están mal informados, y les da pena o miedo preguntarles a los padres. Por esto hay que hacer hincapié hacia los padres para que informen a sus hijos. (CAPRARA, 2011)

A pesar de que la información es accesible para todos las y los adolescentes muestran poco o ningún interés en este tema o simplemente no reciben adecuadamente la información, es por esta razón que se mal informan buscan

concejos en los y las amigas que están tanto o más desinformados aún.

2.12.2. Diferencia de edades en las relaciones sexuales

Según la organización conservadora «FamilyResearch Council», los estudios en los EE. UU. indican que la diferencia de edad entre las adolescentes y los hombres que las embarazan es un factor a tener en cuenta. Las adolescentes que tienen relaciones con chicos mayores que ellas, y en particular con hombres adultos, tienen más probabilidades de quedarse embarazadas que las adolescentes que tienen relaciones sexuales con chicos de su edad quienes son también más proclives a llevar el embarazo a término en lugar de tener un aborto.

Un estudio de 1992 del estado de Washington de 535 madres adolescentes encontró que el 62 por ciento de las madres habían sufrido abusos o habían sido violadas por hombres de una edad promedio de 27 años. Este estudio encontró que las madres adolescentes habían sufrido abusos incluso antes del inicio de la actividad sexual y habían tenido relaciones sexuales con numerosas parejas de más edad, por lo que habían estado expuestas a más riesgos y de forma más frecuente. Estudios realizados por el Population Reference Bureau y el Centro Nacional para Estadísticas de Salud (National Center for Health Statistics) reveló que cerca de dos tercios de los niños nacidos de mujeres adolescentes en los Estados Unidos son engendrados por hombres adultos de 20 años o más. (CAPRARA, 2011)

La diferencia de edad es muy importante, los chicos entre más edad tengan, adquieren más experiencia y no les resulta nada fácil engañar a las pobres adolescentes que buscan el amor, protección, comprensión entre otros, y, ellos como todos unos “Don Juan” proporcionan todo esto hasta conseguir el fin deseado.

2.12.3. Abusos sexuales

Diversos estudios han encontrado que entre el 11 y el 20 por ciento de los embarazos en adolescentes son un resultado directo de la violación, mientras

que un 60 por ciento de las madres adolescentes tenían experiencias sexuales no deseadas anteriores a su embarazo. Antes de los 15 años, la mayoría de las experiencias de la primera relación sexual en mujeres son de carácter no voluntario, el Instituto Guttmacher" encontró que el 60 por ciento de las muchachas que tuvieron relaciones sexuales antes de los 15 años fueron obligadas por hombres que en promedio fueron seis años mayores que ellas. Uno de cada cinco padres de hijos de madres adolescentes admite que ha forzado a las chicas adolescentes a tener relaciones sexuales con ellos. Numerosos estudios en países industrializados indican un fuerte vínculo entre abusos sexuales en la infancia y embarazos en la adolescencia. Hasta el 70 por ciento de las mujeres que dieron a luz en su adolescencia sufrieron abusos siendo niñas; por el contrario, solamente el 25 por ciento de las mujeres que no dan a luz sufrieron abusos siendo niñas.

En la mayoría de países, las relaciones sexuales entre un menor y un adulto no están toleradas por ley, así un menor de edad se cree que carece de la madurez y la competencia para tomar una decisión informada para tener relaciones sexuales totalmente consentidas con un adulto. En esos países, las relaciones sexuales con un menor de edad se consideran abuso sexual a menores. (CAPRARA, 2011)

Es una de los mayores motivos por los cuales las adolescentes quedan embarazadas, y, más lamentable aún es cuando el abuso sexual se da por parte de un familiar y más grave aún por el propio padre, este es un trauma en la vida de las adolescentes por las cuales optan la mayoría por un aborto.

2.13. Consecuencias

2.13.1. Consecuencias médicas - factores de riesgo

Desde el aspecto médico, embarazarse durante la adolescencia puede traer serias consecuencias y complicaciones prenatales:

Un problema que se presenta en este tipo de embarazos es la falta de atención médica desde el inicio del embarazo, debido a que generalmente las jóvenes ni

acuden directamente a dicha atención ni comunican su situación a sus padres - cuando lo hacen tardan una media de 4 a 5 meses que pasan sin revisión alguna-. Es frecuente la anemia. Las mujeres de 16 años o menos corren el riesgo de preeclampsia y eclampsia.

El bajo peso al nacer de los lactantes hijos de adolescentes aumenta y probablemente se debe a causas orgánicas tales como anomalías placentarias, nutrición deficiente, tabaquismo y consumo de drogas.

La mortalidad materna en ésta etapa, incluso en numerosas naciones en vías de desarrollo figura dentro de las causas más frecuentes de muerte en las adolescentes, la mayoría se deben a embolia, enfermedad hipertensiva y embarazos ectópicos.

Algunas jóvenes optan por el aborto inducido a veces clandestino que pone su vida en peligro debido a sepsis y hemorragias presentadas durante el proceso.

Es frecuente la anemia en las jóvenes embarazadas.

En ocasiones el embarazo se produce existiendo Enfermedades de transmisión sexual

El embarazo adolescente es un factor de riesgo de enfermedades como la Espina bífida y el Síndrome de muerte súbita del lactante. (CAPRARA, 2011)

Las consecuencias médicas, aquí se habla de la mortalidad o gravedad al momento del parto, o durante el embarazo la temprana edad puede dar paso a diferentes enfermedades que pueden parecer no graves, pero en realidad están en una edad tan vulnerable que el mínimo problema de salud puede llevar a consecuencias devastadoras.

2.13.2. Consecuencias psicosociales

Desde el aspecto psicosocial las consecuencias son las siguientes:

Algunas jóvenes madres optan por la adopción que les crea una gran culpa y arrepentimiento, sobre todo en etapas más maduras de su vida.

Hay quienes deciden tener al hijo siendo solteras, convirtiéndose en madre soltera y convirtiéndose en familia monoparental, enfrentándose, dependiendo de los países, a grandes carencias y dificultades. Su proyecto de vida se ve alterado y frenado, llegando a sufrir agresiones por parte de su familia y del entorno y disminuyendo las oportunidades para conseguir un empleo (cuando lo obtienen es mal remunerado), sin olvidar que deben educar a su hijo en medio de un ambiente desfavorable. Otras jóvenes madres deciden, si el padre biológico acepta tu paternidad y responsabilidad, formar un matrimonio. Sin embargo existen altas probabilidades de que dicho matrimonio no perdure ya que el padre precoz se enfrentan a un evento inesperado, sorpresivo; no son capaces en esos momentos de llevar una vida de pareja independiente económicamente, no están lo suficientemente maduros para que su relación perdure, ni están preparados para recibir un hijo y mucho menos cuidarlo. (CAPRARA, 2011)

2.14. Prevención de los embarazos de adolescentes

Esta etapa es considerada como un periodo de la vida, libre de problemas de salud, pero su adelantada maduración sexual, los lleva a la búsqueda de relaciones sexuales tempranas como inicio de su vida sexual activa, que desde el punto de vista de los cuidados de la salud reproductiva, los expone a disímiles problemas que en lo general están dados por una inadecuada educación sexual.

La consolidación de una firme identidad positiva resulta de gran importancia en la formación del adolescente, el cual debe tener un sentido coherente de quién es, cuál es su sistema de valores y qué metas tiene en la vida. Entre los desafíos que deben enfrentar está el relacionado con la práctica de su sexualidad y el riesgo que esto conlleva para su salud reproductiva, por el posible advenimiento de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. (VAILLANT CORREOSO, 2012)

Al explorar sobre la circunstancias en que se produce el embarazo, nos encontramos con que no siempre es producto de una relación consolidada, de una pareja de enamorados que se embaraza y quiere tener un bebé, en muchos casos es el resultado de una relación casual, donde el partenaire se desentiende del fruto de la concepción, la maternidad en esta etapa, suele conducir a uniones que quizás no se hubieran realizado en otras circunstancias y que padecen de altos niveles de fracaso.

2.15. Actitudes hacia la maternidad y paternidad de las y los adolescentes

La paternidad en adolescentes se ha convertido en un tema de profunda relevancia pública. Los rápidos cambios demográficos, socioeconómicos y en la familia, observados en los últimos años tienen efectos adversos en muchos casos sobre él, su pareja e hijo (a). Aunque hay interés en la situación del padre adolescente, no ha sido igual a la gran motivación del estudio que existe con la madre adolescente. Al respecto Silber y col. en 1995, indican que la paternidad en la edad adolescente es multicausal y debe ser comprendida dentro de su contexto familiar-sociocultural, como parte del conjunto de determinantes del estilo de vida adolescente (1).

La adolescencia definida cronológicamente según la OMS como la edad comprendida entre 10 y 19 años (2), es el período del ciclo vital más saludable; cada día hay más conocimientos que plantean preocupación acerca de esta percepción. El perfil del adolescente y su estado de salud ha cambiado en las últimas décadas, generalmente su estado saludable se ve comprometido por las consecuencias médicas de las conductas de riesgo. (RODRIGUES GONZALEZ, 2009)

La modificación de los ideales que los adultos proponían a los adolescentes y la incorporación de sus propias demandas, generalmente opuestas a las pretensiones de los mayores, ha conducido en este aspecto a una autonomía en el seno de la familia y al ejercicio de la sexualidad por fuera de la alianza

matrimonial, así mismo, la soledad como ausencia de pareja es un estado posible, no desventurado o desprestigiado socialmente, como ocurriera tiempo atrás, quedando relativizado la pareja humana como un ideal socialmente buscado.

f. METODOLOGÍA

La presente investigación es de tipo descriptiva.

Los métodos que se utilizarán son:

Método Científico: Proceso destinado a explicar fenómenos, establecer relaciones entre los hechos y enunciar leyes que expliquen los fenómenos físicos del mundo y permitan obtener, con estos conocimientos, aplicaciones útiles al hombre, se utilizará desde el primer instante en que se eligió el escenario, luego la problemática, el tema, además será la guía y la orientación de todo el proceso investigativo, hasta el planteamiento de conclusiones y recomendaciones.

Método Analítico – Sintético: Permite analizar y sintetizar; ayudará a plantear ideas, definiciones y conceptos que van desde lo general a lo particular, facilitando la comprensión cabal del problema en mención.

Método Descriptivo: Se ocupa de la descripción de datos y características de una población ; ayudará en la observación directa que se realizará a los actores involucrados en la presente investigación, es decir, a los estudiantes en la Unidad Educativa “Vicente Anda Aguirre” para poder describir la realidad objetiva en que se desenvuelven los sujetos, objeto de estudio.

Método Inductivo: Es el que crea leyes a partir de la observación de los hechos, mediante la generalización del comportamiento observado; estuvo presente en la elaboración de las conclusiones a través de la composición, análisis y procesamiento de la información bibliográfica y empírica.

Método Deductivo: Aspira demostrar en forma interpretativa, mediante la lógica, la conclusión en su totalidad a partir de unas premisas; este será utilizado para la construcción de las respectivas recomendaciones partiendo del conocimiento general a lo particular del problema.

Técnicas e instrumentos

La técnica utilizada para la recolección de la información recopilación de datos de la presente investigación es la siguiente:

La Encuesta: (anexo 1) estructurada por 6 preguntas que describirán la población investigada y que contiene datos de información general como edad, año y paralelo en el que se encuentran, e información que ayude a resolver la problemática planteada.

PROCEDIMIENTOS:

Solicitud y obtención de permiso al Dr. Eduardo Peñarreta Rector de la Unidad Educativa “Vicente Anda Aguirre”.

Aplicación de la técnica de encuesta de relaciones familiares

Calificación de resultados de la encuesta.

POBLACIÓN Y MUESTRA

La población de estudio está representado por un total de 1000 estudiantes adolescentes de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas, de la Provincia de El Oro periodo 2013; y la muestra de la población total de estudio comprende a 115 estudiantes de sexo femenino que se encuentran matriculadas y asistiendo normalmente a clases.

CURSOS	f	%
Primer Año de Bachillerato	50	43.48
Segundo Año de bachillerato	65	56.52
TOTAL	115	100%

h. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO

ACTIVIDAD	COSTO
Material de oficina	\$ 100
Internet	\$ 200
Movilización	100
Impresiones	300
Test	100
Obtención de bibliografía	300
Varios	\$ 200
TOTAL	\$ 1.300

El 100% del financiamiento será cubierto por la autora.

i. BIBLIOGRAFÍA

- AMAR José Juan, MADARIAGA OROZCO Camilo. Proyectos Sociales y Cuidado a la Infancia. Editor Universidad del Norte. Año 2008
- ARRIAGADA Irma. “Globalización y transformaciones familiares en América Latina. Una perspectiva de género. Mesa Redonda 1: “Perspectivas Diferenciales”. Año 2008
- BAROCIO Rosa. Disciplina con Amor para Adolescentes. El despertar de la conciencia. Editorial Pax México. Año 2008
- ESTÉVEZ LÓPEZ Estefanía, JIMÉNEZ GUTIÉRREZ Terebel, MUSITU OCHOA Gonzalo. Relaciones entre padres e hijos adolescentes. Volúmen 8. Editor NauLibres. Año 2011
- GOMEZ RESTREPO Carlos, HERNANDEZ BAYONA Guillermo, ROJAS URREGO Alejandro, SANTACRUZ OLEAS Hernan, URIBE RESTREPO Miguel. PsiquiatriaClinica / ClinicalPsychiatry: Diagnostico Y Tratamiento En Niños, Adolescentes Y Adultos / Diagnosis and Treatment in Children, Adolescents and Adultos. Edición 3. Editor Ed. Médica Panamericana. Año 2008
- GONZÁLEZ PEÑA Paloma, CARRASCO ORTIZ Miguel Ángel, GORDILLO RODRÍGUEZ Rodolfo, DEL BARRIO GÁNDARA Victoria, HOLG Francisco Pablo. La Agresión Infantil de Cero a Seis Años. Edito Editorial Visión Libros. Año 2011
- GONZALEZ MUGUERZA JesseniaRoxanna. Aplicación de la terapia sistémica para disminuir los factores psicosociales que inciden en jóvenes embarazadas de 14-18 años en el área de Gineco- Obstetricia

del hospital Sagrado Corazón de Jesús área # 2 de la ciudad de Quevedo 2011. Tesis previa a la obtención del título de Psicóloga Clínica. Año 2011

- MARTÍN ZURRO Amando. Atención familiar y salud comunitaria + StudentConsult. Editor Elsevier España. Año 2011
- LODO-PLATONE María Luisa. El Test Del Dibujo de la Familia: Cuantificación y Análisis de la Estructura y Dinámica Familiar a Través de la Representación Gráfica en Escolares Del área Metropolitana. Editor Fondo Editorial Humanidades. Año 2007
- OPI LECINA Juan Manuel. EL RETO DE SER FELIZ: Cómo vivir sin estrés, habilidades personales. Editor Editorial AMAT. Año 2010
- PÁRAMO RAIMONDO Ma de los Ángeles. Adolescencia y psicoterapia: análisis de significados a través de grupos de discusión. Volumen 234 de Colección Vitor. Editor Universidad de Salamanca. Año 2009
- REECE Albert E y HOBBS John C. Obstetricia clínica / ClinicalObstetrics. Edición 3. Editor Ed. Médica Panamericana. Año 2010
- SOTO DE JESÚS Marivel, CONTRERAS GUERRERO María Teresa, BECERRA MOYA Roberto Raúl. Los cambios en el proyecto de vida de la adolescente embarazada. Investigación realizada en la Escuela Preparatoria No. 7 de la Universidad de Guadalajara

WEBGRAFÍA:

- <http://foro.univision.com/t5/Madres-Padres-e-Hijos/COMUNICACION-Y-RELACIONES-FAMILIARES/td-p/38290337>
- Diario La Hora, El Oro 12 de Noviembre 2012
- http://es.wikipedia.org/wiki/Embarazo_adolescente
- <http://www.hoy.com.ec/noticias-ecuador/embarazos-de-ninas-sube-74-y-ubica-al-ecuador-primero-en-la-region-andina-536177.html>
- <http://www.xtec.cat/~mcodina3/familia/4funcio.htm>
- <http://www.mujeres-tv.com/el-papel-de-los-hijos-en-el-hogar/>
- <http://kaarla-relacionesfamiliares.blogspot.com/2011/04/concepto.html>
- <http://www.geocities.com/~jguymuse/relafami.html>
- <http://www.monografias.com/trabajos32/embarazo-adolescente/embarazo-adolescente.shtml#considerac>
- <http://www.libertad.org/el-comportamiento-sexual-de-los-adolescentes-promoviendo-opciones-inteligentes-5778/>
- http://es.wikipedia.org/wiki/Embarazo_adolescente#Falta_de_informaci.C3.B3n_sobre_m.C3.A9todos_anticonceptivos
- http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S0004-06492009000300003&script=sci_arttext&tIng=pt

Anexo 2



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN**

Como egresada de la carrera de Psicología Educativa y Orientación, interesada en conocer, las relaciones familiares y su influencia en el embarazo de las adolescentes de primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas, de la provincia de El Oro, me dirijo a usted con la finalidad de solicitarle se digne contestar las siguientes interrogantes (la información brindada será manejada con absoluta discreción).

1. ¿Cuál es la relación con sus padres?

Buena () Mala () Regular ()

2. ¿Tiene la confianza suficiente para contarle sus problemas a sus padres?

Si () No ()

3. ¿En su familia se habla libremente de sexualidad?

Si () No ()

4. ¿Está embarazada actualmente?

Si () No ()

5. ¿Por qué motivo considera Ud. que se embarazó a tan temprana edad?

Falta de conocimiento sobre sexualidad () Falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos () Problemas familiares () Malas relaciones familiares ()

6. ¿Considera Ud. que las relaciones familiares influyeron en un embarazo a temprana edad?

Si () No ()

Gracias por su colaboración

MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA DE ESTRUCTURACIÓN DEL PROYECTO

TEMA	PROBLEMA	OBJETIVOS	CATEGORÍA Y ANÁLISIS DEL MARCO TEÓRICO
<p>LAS RELACIONES FAMILIARES Y SU INFLUENCIA EN EL EMBARAZO DE LAS ADOLESCENTES DE PRIMERO Y SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA VICENTE ANDA AGUIRRE DE LA CIUDAD DE BALSAS, DE LA PROVINCIA DE EL ORO PERIODO 2013</p>	<p>¿De qué manera las relaciones familiares influye en el embarazo de las adolescentes de primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas, de la provincia de el Oro periodo 2013</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Analizar las relaciones familiares y su influencia en el embarazo las adolescentes de primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas, de la Provincia de El Oro, periodo 2013 <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Determinar el tipo de relaciones familiares de las adolescentes de primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas, Provincia de El Oro, periodo 2013 ➤ Identificar la existencia de embarazos en las adolescentes de primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas, Provincia de El Oro, periodo 2013 ➤ Establecer el vínculo entre el tipo de relaciones familiares y embarazo adolescente de las adolescentes de primero y segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Balsas, Provincia de El Oro, periodo 2013 	<p>1. RELACIONES FAMILIARES</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Familia <ol style="list-style-type: none"> 1.1.1. Definición 1.2. La institución familiar 1.3. Estructura familiar 1.4. Función de los padres 1.5. Función de los hijos 1.6. Funciones de la familia <ol style="list-style-type: none"> 1.6.1. Económica 1.6.2. Reproductora 1.6.3. Socializadora 1.6.4. Afectiva 1.6.5. Psicológica 1.7. Relaciones Familiares <ol style="list-style-type: none"> 1.7.1. Definición 1.8. Buenas Relaciones Familiares 1.9. Malas Relaciones Familiares <ol style="list-style-type: none"> 1.9.1. Características 1.9.2. Causas 1.9.3. Consecuencias 1.10. Como mejorar las relaciones familiares 1.11. Aspectos o principios muy básicos para tener en cuenta a la hora de trabajar en saludables y positivas relaciones familiares <p>2. EMBARAZO ADOLESCENTE</p> <ol style="list-style-type: none"> 2.1. Adolescencia 2.2. Embarazo adolescente 2.3. Consideraciones psicosociales para el aumento de los embarazos en adolescentes 2.4. Aspectos psicosociales del embarazo en las adolescentes <ol style="list-style-type: none"> 2.4.1. La adolescencia de las adolescentes embarazadas 2.4.2. Actitudes hacia la maternidad 2.4.3. El padre adolescente 2.4.4. Consecuencias de la maternidad? paternidad adolescente 2.5. Enfoque de riesgo para la atención de la adolescente embarazada enfoque de salud sexual y reproductiva del adolescente 2.6. Recién nacido de madre adolescente 2.7. Mortalidad materna en adolescentes 2.8. Comportamiento sexual adolescente 2.9. Factores predisponentes 2.10. Causas <ol style="list-style-type: none"> 2.10.1. Falta de información sobre métodos anticonceptivos 2.10.2. Diferencia de edades en las relaciones sexuales 2.10.3. Abusos sexuales 2.11. Consecuencias <ol style="list-style-type: none"> 2.11.1. Consecuencias médicas - factores de riesgo 2.11.2. Consecuencias psicosociales 2.12. Prevención de los embarazos de adolescentes 2.13. Actitudes hacia la maternidad y paternidad de las y los adolescentes

ÍNDICE

CONTENIDOS	PÁGINA
Portada	i
Certificación	ii
Autoría	iii
Carta de Autorización	iv
Agradecimiento	v
Dedicatoria	vi
Ámbito geográfico	vii
Esquema de Contenidos	ix
a. Título	1
b. Resumen – Summary	2
c. Introducción	4
d. Revisión de Literatura	7
e. Materiales y métodos	19
f. Resultados	21
g. Discusión	27
h. Conclusiones	30
i. Recomendaciones	31
j. Bibliografía	32
k. Anexos	34