

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA**



TRABAJO DE GRADUACION

TEMA:

**“PROGRAMA PSICOEDUCATIVO DE INTERVENCION
PREVENTIVA PARA LA MINIMIZACION DE EMBARAZOS
EN LA ADOLESCENCIA”.**

**PRESENTADO POR:
GUTIERREZ SALVADOR DE JESUS ANTONIO
MELARA GOMEZ FIDEL ANTONIO**

**ASESOR:
LIC. ENNIO LUNA**

CIUDAD UNIVERSITARIA, JUNIO DE 2003

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

**AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y
HUMANIDADES**

DECANO:

**LICENCIADO PABLO DE JESUS CASTRO
HERNANDEZ**

VICEDECANO:

LICENCIADO CESAR EMILIO QUINTEROS

SECRETARIA:

LICENCIADA MARINA DE JESUS LOPEZ GALAN

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

AUTORIDADES CENTRALES

RECTORA:

DOCTORA MARIA ISABEL RODRIGUEZ

VICERRECTOR ACADEMICO:

INGENIERO JOSE FRANCISCO MARROQUIN

VICERRECTORA ADMINISTRATIVA:

LICENCIADA MARIA HORTENSIA DUEÑAS DE
GARCIA

SECRETARIA GENERAL:

LICENCIADA LIDIA MARGARITA MUÑOZ

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

JEFE DEL DEPARTAMENTO:

LICENCIADO MAURICIO EVARISTO MORALES

COORDINADOR DEL SEMINARIO DE GRADUACION:

LICENCIADO ISRAEL RIVAS

ASESOR:

LICENCIADO ENNIO LUNA

INDICE

I.	INTRODUCCION.....	ii
II.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
	A. Situación Problemática	3
	B. Justificación	5
	C. Objetivos	7
	c.1 General	
	c.2 Específicos	
	D. Delimitaciones	8
	d.1 Alcances	
	d.2 Limitaciones	
III.	MARCO TEORICO.....	10
	A. Normativa Jurídica	10
	B. Desarrollo Físico de la Adolescencia	20
	C. Desarrollo Psicosocial de la Adolescencia.....	26
	D. Embarazo en la Adolescencia	41
IV.	METODOLOGIA.....	51
	A. Tipo de estudio.....	51
	B. Area de estudio	51

C.	Universo y muestra	51
D.	Diseño Metodológico	52
E.	Instrumentos	53
F.	Procedimientos	53
V.	ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS	56
A.	Análisis Cuantitativo	56
B.	Análisis Cualitativo	78
VI.	CONCLUSIONES	83
VII.	RECOMENDACIONES	86
VIII.	BIBLIOGRAFIA.....	89
IX.	ANEXOS	93

I. INTRODUCCION

La presente investigación tuvo como finalidad elaborar un programa Psicoeducacional de intervención preventiva que contribuya a la minimización de embarazos en adolescentes, partiendo de un estudio diagnóstico realizado por estudiantes de la Facultad de Medicina de la U.E.S, en las ciudades de San Martín y Soyapango en 1999.

Para la elaboración del programa se compararon y analizaron estudios diagnósticos realizados en las dos zonas geográficas mencionadas, tomando en cuenta sus características homogéneas en cuanto a las muestras y a los factores estudiados. Luego se realizó la revisión bibliográfica para redactar el marco teórico que sirvió de base para la realización del programa, el cual se administró a nuevas muestras de las poblaciones estudiadas en las investigaciones diagnósticas, y así, evaluar su efecto.

El programa contiene tres áreas importantes: Desarrollo y Sexualidad Humana, El aspecto legal y el aspecto Psicosocial; siendo este último el eje principal del presente trabajo.

Concomitantemente al programa, se creó una prueba de entrada y una de salida (prueba pre-programa y prueba post-programa) que facilitaron su evaluación.

Esta información está distribuida de la siguiente manera:

Al inicio se describe el planteamiento del problema que incluye la situación problemática, la justificación, los objetivos de la investigación, alcances y limitaciones.

Luego se presenta el marco teórico, el cual contiene la normativa jurídica del problema y las bases teóricas que sustentan la investigación, es decir, lo referente al desarrollo de los y las adolescentes en cuanto a lo Biológico, Social y Psicológico, así como también algunos conceptos sobre Salud Sexual y Reproductiva

La metodología explica el tipo de estudio, el universo y la muestra; instrumentos, procedimientos, así como también la tabulación de resultados y el análisis de resultados.

Finalmente se detalla la bibliografía y los anexos donde se incluyen los instrumentos utilizados, tablas, gráficos, cuadros y el PROGRAMA PSICOEDUCATIVO DE INTERVENCION PREVENTIVA PARA LA MINIMIZACION DE EMBARAZOS EN LA ADOLESCENCIA.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A. SITUACION PROBLEMATICA.

Cada año millones de adolescentes en América Latina quedan embarazadas, a menudo, los resultados son trágicos, dejando como saldos niños abandonados, educación interrumpida, deserción escolar, complicaciones médicas, aborto ilegal y aún suicidio.

Los embarazos en la adolescencia, siempre han ocurrido en cualquier país, pero esto no significa que sea una realidad inevitable de la vida. Que el embarazo ocurra frecuentemente entre adolescentes tampoco lo hace menos traumatizante para el y la joven.

Con conocimiento apropiado y determinación, los y las adolescentes podrían evitar el embarazo.

El salvador, es un país en vías de desarrollo, con una situación actual sumamente difícil en sentido cultural, educativo, económico, etc. ya que por tener una extensión territorial pequeña y ser densamente poblado, provoca que la mayoría de la población viva en un ambiente de pobreza e inestabilidad social que le condicionan a una baja calidad de vida.

En el marco del llamado tercer mundo, el Salvador es el país con la más alta

densidad poblacional de Latinoamérica, con aproximadamente 288 habitantes por kilómetro cuadrado, posee un promedio de natalidad de 4.5 hijos por mujer, conformando una sociedad de 42.5% menor de 15 años de edad (FESAL-1998).

Según estudios realizados por el MINED, MSPAS y el censo poblacional reflejan que la tasa de madres adolescentes corresponde a más del 55% y la tendencia es a aumentar, a pesar de los esfuerzos que realizan los Ministerios de Salud y Educación en materia preventiva, promoviendo programas de Salud Sexual y Reproductiva, haciendo énfasis en métodos de planificación familiar.

Es interesante observar como los resultados de los esfuerzos que realizan estas instituciones no reflejan mayor incidencia en la disminución del fenómeno y su impacto en el desarrollo social.

El sistema informático perinatal del Hospital Nacional de Maternidad reporta que para el año dos mil, se encontró un 30% de partos de madres adolescentes. Para el mismo año, a nivel nacional se registraron 23,631 inscripciones prenatales en el grupo etareo de de 10 a 19 años.

Según datos de la OPS, entre 1994 y 1998, la cobertura en controles prenatales en El Salvador, fue únicamente de 56%.

El embarazo en la adolescencia es un fenómeno predecible, por la implícita realidad del comportamiento sexual del y la adolescente, ya que la edad promedio del primer coito para las mujeres en América Latina es de 15 a 17 años y para los hombres entre los 12 y 14 años.

Por otra parte la situación en El Salvador, se torna más grave por tener registrados un considerable porcentaje de embarazos en adolescentes que van desde los 10 años de edad.

B. JUSTIFICACION.

El fenómeno de los embarazos en la adolescencia, sigue ocupando un lugar importante dentro de los grandes problemas sociales de El Slvador.

A nivel nacional, existen estudios sobre los factores que inciden en la prevalencia de los embarazos precoces en la poblaciónn de 10 a 19 años.

También se han elaborado programas encaminados a disminuir el problema, sin embargo, su incidencia no alcanza mayores niveles, posiblemente porque se trata de programas con enfoques aislados, por ejemplo; “Programas de Educación Sexual” ; “Programas de Salud Sexual y Reproductiva”; Progamas de Métodos de Planificación Familiar”; etc.

Es necesario elaborar programas integrales que atiendan no sólo aspectos médicos, sino también educativos, culturales, familiares y psicológicos

En este trabajo se elaboró un PROGRAMA PSICOEDUCATIVO DE INTERVENCIÓN PREVENTIVA PARA LA MINIMIZACIÓN DE EMBARAZOS EN LA ADOLESCENCIA, que incluye los componentes: salud sexual y reproductiva, aspectos legales y aspectos psicológicos.

El aporte de mayor relevancia de esta propuesta es, contribuir a dar solución al problema planteado desde una perspectiva psicosocial. Uno de los aspectos más importantes de este esfuerzo radica en incluir el componente psicológico como eje central para abordar el fenómeno, cubriendo así el vacío que tienen algunos programas como los mencionados anteriormente.

Se espera, de esta manera, incidir con mayor efectividad en la disminución del problema y dismitificar la idea que hasta la fecha se ha concebido, en donde se considera que esta situación es solamente de competencia médica.

Otra implicación importante de la efectividad de este programa, se daría en el momento en que se contribuya a mejorar el nivel de vida de los y las adolescentes ayudándolos a alcanzar un desarrollo pleno.

Pero es necesario aclarar que esta problemática es compleja y obedece a una situación sociohistórica estructural y que de igual manera los esfuerzos por

cambiar esa realidad necesitan ser apoyados y articulados por todos los sectores, instituciones y personas involucradas que logren trascender en su voluntad, desencadenando acciones congruentes que faciliten el desarrollo y la efectividad de las propuestas, caso contrario, no trascenderían y no pasarían de ser una mera estrategia aislada.

Si se toma en cuenta que la etapa de la adolescencia tiene características psicológicas y necesidades típicas que hacen al y la joven vulnerable e influenciado por el medio, las propuestas deben ir encaminadas a fortalecer sus intereses aspiraciones, motivaciones, autoestima, valores, etc.

Siendo la población adolescente un grupo con un porcentaje muy alto de la sociedad, es de vital importancia hacer esfuerzos que les permitan llegar a la adultez con un proyecto de vida definido y convertirse en entes productivos, ayudándoles a prevenir un tropiezo tan grave como lo puede ser un embarazo a temprana edad.

C. OBJETIVOS

C.1 GENERAL

Elaborar y validar un programa psicoeducativo de intervención preventiva para la minimización de embarazos en la adolescencia.

C.2 ESPECIFICOS

- Elaborar un programa psicoeducativo de intervención preventiva para la minimización de embarazos en adolescentes.
- Validar un programa psicoeducativo de intervención preventiva para la minimización de embarazos en adolescentes.

D. DELIMITACIONES

D.1 ALCANCES

En este trabajo se logró elaborar y validar un programa psicoeducativo para incidir en la minimización de embarazos en la adolescencia partiendo de un estudio diagnóstico realizado por estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador, en las ciudades de San Martín y Soyapango. El programa se desarrolló tomando en cuenta contenidos de SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, ASPECTOS LEGALES Y PSICOSOCIALES.

D.2 LIMITACIONES

- La complejidad estructural de la problemática, es decir, se está conciente de que el programa por si solo no resuelve en un cien por ciento la situación, se necesita la participación de todos los sectores involucrados.

- Haber realizado el estudio simultáneamente en en diferentes regiones geográficas y contar con escasos recursos humanos, económicos, tiempo, desplazamiento, logístico, etc.
- Los estudios disponibles hasta la fecha tienen un enfoque médico, esto ha provocado una mitificación del tipo de abordamiento del fenómeno, lo que implicó enfrentarse a una concepción ya arraigada en la población.
- La accesibilidad y estabilidad de la muestra, en cuanto al seguimiento, la asistencia, y el compromiso durante todo el proceso. En este caso, el proceso operativo para la validación del programa se desarrolló casi al final del año lectivo lo cual dificultó un poco más la disponibilidad de voluntarios para la muestra de estudio.
- El desarrollo cultural, nivel académico y las diferencias individuales de los y las participantes. Obviamente haber trabajado con un grupo dentro de un rango de edad relativamente amplio (10 a 19 años), implicó superar, por ejemplo, la diferencia en la rapidez de trabajo entre un(una) sujeto de 11 años y uno(una) de 18 años.

III. MARCO TEORICO

A. NORMATIVA JURIDICA INTERNACIONAL

A.1 MARCO DE REFERENCIA MUNDIAL:

La problemática del crecimiento poblacional a nivel mundial y con especial énfasis en el incremento en las últimas décadas de la tasa de recién nacidos, hijos de madres adolescentes, ha despertado gran interés y preocupación, llevando el tema a presentarse como muy atractivo e importante de discusión en las recientes convenciones, cumbres, foros, tratados y pronunciamientos internacionales.

Esta situación ha generado la creación de iniciativas y propuestas, que conllevan a lograr promover instrumentos y directrices, que puedan ser aplicados en los diferentes estados partes firmantes de los tratados y convenios, teniendo como máximo propósito, lograr la protección biopsicosocial de los niños, niñas y adolescentes.

La O.M.S. (Organización Mundial de la Salud) es la institución quien desde principios del siglo anterior ha estado preocupándose más por recoger datos estadísticos, documentar, conceptualizar y realizar esfuerzos en las regiones más afectadas, para lo cual se ha tenido que valer del apoyo de otras instituciones nacionales e internacionales.

Para el caso de la O.N.U. (Organización de las Naciones Unidas) a través de sus instancias UNICEFF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia) y la UNFPA (Fondo de Población de las Naciones Unidas) están de cara a realizar investigaciones, proponer, financiar y proponer medidas e instrumentos con los gobiernos de cada región.

Para la ONU, una de las múltiples funciones que tiene, es servir de ente internacional regulador y dinamizador de la normativa que en cuanto a los derechos de la niñez y adolescencia se refiere.

El Salvador, por ser un país firmante de los acuerdos y convenios de la ONU, está regulado por esta institución y es así como LA CONVENCION SOBRE LOS DERECHOS DEL NIÑO contempla en el Decenio de las Naciones Unidas para la Educación en la Esfera de los Derechos Humanos, una serie de directrices que están claramente garantizando el pleno desarrollo integral del niño y la niña.

Aclarando que según la CONVENCION SOBRE LOS DERECHOS DEL NIÑO definen la niñez como “aquella etapa de la vida que transcurre entre los cero y los dieciocho años de edad”, y la ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD define a la adolescencia como el grupo atareo entre los 10 y 19 años, por lo

que legalmente de acuerdo a estas definiciones y considerando que los convenios internacionales se convierten en leyes nacionales, se puede considerar que un adolescente es un niño y un menor de edad.

LA CONVENCION SOBRE LOS DERECHOS DEL NIÑO, busca de manera general incidir sobre los factores que hacen vulnerables a los niños, pero específicamente el artículo # 24 menciona... “que los estados partes deben reconocer el derecho del niño al disfrute del más alto nivel posible de salud y a servicios para el tratamiento de enfermedades y la rehabilitación de la salud, así también deben esforzarse por asegurar que ningún niño sea privado de su derecho al disfrute de esos servicios sanitarios; específicamente los incisos siguientes: a) reducir la mortalidad infantil y en la niñez, b) asegurar la prestación de la asistencia médica y la atención sanitaria que sea necesaria a todos los niños, haciendo hincapié en el desarrollo de la atención primaria de salud, d) asegurar que todos los sectores de la sociedad y en particular a las madres, e) asegurar que todos los sectores de la sociedad y en particular los padres y los niños conozcan los principios básicos de salud y nutrición de los niños, las ventajas de la lactancia materna, la higiene y el saneamiento ambiental y las medidas de prevención de accidentes, tengan acceso a la educación pertinente y reciban apoyo en la aplicación de sus conocimientos; f) desarrollar la atención sanitaria preventiva, orientar a los padres y educar en materia de la planificación familiar...”

Así también los art. 26, referido a las seguridad social, art. 24 referido al nivel de vida, art. 27 referido a la educación y el art. 34 referido a la explotación sexual, están claramente normando las disposiciones.

Las DIRECTRICES DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA PREVENCIÓN DE LA DELINCUENCIA JUVENIL Y LAS REGLAS MÍNIMAS DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA DE MENORES (Reglas de Beijing-ONU 1985) específicamente el capítulo IV. PROCESOS DE SOCIALIZACIÓN en los apartados:

A. la familia, B. la educación, C. la comunidad, y D. los medios de comunicación, de los anteriores con todos sus incisos, plantean directrices que garantizan de forma específica las medidas a realizar para un desarrollo integral y pleno de los jóvenes adolescentes.

En la última década, se ha avanzado de manera significativa en materia jurídica internacional, en el marco de la protección y promoción de los derechos humanos de la niña, la adolescente y la mujer, con la variante que en esta ocasión se retoma la separación de derechos específicos de los(as) niños(as), adolescentes y mujeres, tal es el caso de la CONVENCIÓN PARA LA ELIMINACIÓN DE TODAS LAS FORMAS DE DISCRIMINACIÓN CONTRA LA MUJER firmada en BELEN DO PARA, se enfoca de manera específica la problemática de la mujer en América Latina.

LA CONFERENCIA DE BEIGIN SOBRE LA MUJER, retoma por primera vez la separación de las diferencias sociales de la niña, la adolescente y la mujer.

A.2 MARCO DE REFERENCIA LEGAL Y/O JURIDICA EN EL SALVADOR.

La Convención Sobre los Derechos del Niño, produjo en El Salvador la generación de múltiples planes, programas, proyectos e investigaciones, de las cuales algunos de ellos se creen que están aislados, sin impacto y sin sostenibilidad, que giran alrededor de la supervivencia, protección y protagonismo de los niños y adolescentes.

Con la intención de articular y llevar a la práctica la convención referida, se han iniciado y desarrollado esfuerzos, que han retomado sugerencias, acciones, consultas y recomendaciones de niños, niñas y adolescentes de diferentes organizaciones juveniles, instituciones gubernamentales y no gubernamentales a nivel nacional quienes han manifestado desde su propia percepción su sentir y pensar acerca de la problemática.

LA CONSTITUCION NACIONAL DE LA REPUBLICA, específicamente en el art. 32, es garante de propiciar el pleno desarrollo de la familia, así también otros artículos en donde se plantean una serie de derechos como: LA EDUCACION, LA SALUD, LA INFORMACION, LA PROTECCION, etc. Son los más representativos de este documento con relación al tema, pero también

el Código de Familia y Código Procesal Penal, lo plantea y retoma disposiciones jurídicas que sirven de medida correctiva a la problemática que nos ocupa.

Por lo que es claro que los enfoques jurídicos están planteados pero con vacíos legales, los cuales no contemplan garantías legales para las y los adolescentes, con relación al tratamiento y prevención de los embarazos en la adolescencia, y todas las disposiciones legales se enmarcan hasta los 18 años de edad cronológica, tal es el caso de la edad mínima para obtener el documento único de identidad (DUI), y con ello la mayoría de edad, contraer matrimonio, desplazarse a otro país, consumo de licor, desplazarse libremente sin el acompañamiento de un adulto, etc.

Solamente LA POLITICA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA, plantea medidas legales más puntuales, aunque al revisar su contenido queda en duda su estructura de política porque se encarga principalmente en desarrollar conceptos y datos estadísticos, pero el marco jurídico queda muy escueto.

La inspiración filosófica que sustenta a la P.N.D.I.N.A. está en establecer un nuevo paradigma que rompe con la responsabilidad directa del gobierno, en el tratamiento de la problemática, y establece la corresponsabilidad social y todo el potencial humano con deseos, capacidades y oportunidades, interesados en involucrarse de lleno en la construcción de su propia historia y en la de un país garante de la promoción de sus derechos y deberes.

Sin embargo, aunque en su contexto filosófico la P.N.D.I.N.A. sea muy inspirador y alentador, a la hora de revisar concretamente las disposiciones políticas para reducir el porcentaje de partos en las adolescentes, no se encuentran con claridad lineamientos que orienten a la elaboración de propuestas.

A.3 INSTITUCIONES NACIONALES INVOLUCRADAS Y RESPONSABLES EN LA ATENCION DE LA PROBLEMÁTICA

La S.N.F. (Secretaría Nacional de la Familia), es en principio la institución que se encarga de dinamizar y coordinar las propuestas que surgen en las demás instituciones, pero esta institución se queda en el plano administrativo y teórico ya que las propuestas son ejecutadas por el I.S.P.M. (Instituto Salvadoreño de Protección al Menor), quién se encarga de llevar a la práctica los programas, aunque casi siempre requiere del apoyo de otras instituciones.

EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL, es otra de las instituciones que desarrolla programas preventivos y correctivos, a través de las escuelas y las unidades de salud en el tratamiento de los embarazos en la adolescencia.

El Ministerio de Educación, realiza su labor en la orientación y los planes de estudio, además de articular y desarrollar las propuestas del M.S.P.A.S.

Desde 1998 existen esfuerzos e iniciativas coordinadas entre Secretaría Nacional de la Familia, I.S.P.M., Ministerio de Salud Pública y Ministerio de Educación, que los han llevado ya a la creación de propuestas en la prevención y tratamiento de embarazos en la adolescencia, aunque aún se desconocen los resultados cualitativos.

Sin embargo es importante mencionar que siempre en el inicio de estas coordinaciones han estado organizaciones internacionales como la UNFPA y la UNICEFF.

A.4 PROGRAMAS ELABORADOS POR LAS INSTITUCIONES

Es importante hacer notar que tanto el MINED, la S.N.F. y el Ministerio de Salud Pública, utilizan el título de “Salud Sexual y Reproductiva”, para sus programas con la variante que el Ministerio de Salud hace énfasis en la utilización y concientización de métodos anticonceptivos como medida preventiva para la minimización de embarazos.

El MINED lo enfoca en la educación y orientación de la sexualidad.

Salud sexual y reproductiva, según los técnicos que trabajan en el tema significa:
SALUD, EDUCACION Y DERECHOS.

Los programas elaborados hasta la fecha son los siguientes:

UNFPA: ELS.P05, este programa tenía como objetivo orientar y concienciar a los y las adolescentes para disminuir el nivel de embarazos en su grupo.

Este programa fue coordinado con la S.N.F. y el I.S.P.M. Por su parte el MINED el MSPAS, retomaron las iniciativas del UNFPA y el ISPM y presentaron una propuesta de orientación en salud sexual y reproductiva llamada “De adolescente para adolescente”, pero fue retirada de circulación porque la Iglesia Católica le atribuyó un contenido sexual morboso.

Finalmente al realizar las modificaciones de formas y figuras en la propuesta anteriormente mencionada se presentó un manual llamado “De buen palo, mejor astilla”, que es un programa para padres y madres adolescentes. En la carátula tiene una inscripción que textualmente dice ... “Guía metodológica de Salud Sexual y Reproductiva, para padres y madres adolescentes...” Lo cuál refleja que no se trata de un programa preventivo.

Vale la pena aclarar que esta guía metodológica aún no está siendo administrada, pues el énfasis sigue siendo, sobre los programas y métodos de educación familiar difundidos tanto en las unidades de salud, como en algunas instituciones educativas.

El respaldo legal de estos programas está basado en el artículo No. 50 del Código de Salud el cuál se refiere al hecho de que el estado velará por la salud de la población a través del M.S.P.A.S. sin embargo, es evidente que este marco jurídico no trasciende lo teórico porque en la práctica su incidencia es mínima.

En un análisis situacional realizado por el M.S.P.A.S., Asdi y la OPS, en los años 2002 refleja que la tendencia de partos de adolescentes atendidos en hospitales del Ministerio de Salud, han experimentado tendencia ascendente en lugar de disminuir.

Los partos de adolescentes en los años 97 y 99 se comportaron de la siguiente manera: para el año 1997 fue de 15,9003 significando esto del 21 por ciento del total de partos atendidos.

Para el año de 1998 se atendieron 17,260 representando esto un 22 por ciento de partos atendidos. En el año de 1999 se registraron 26,240 los cuales representaban un 34 por ciento del total de partos, es decir de cada 100 partos que ocurrieron en hospitales del Ministerio de Salud del país en ese año, más de la tercera parte correspondiente a adolescentes.

Como se puede observar y comprobar, en solo tres años, el porcentaje de partos en la población de 10 a 19 años, subió de 21 por ciento a 34 por ciento, por lo tanto se puede inferir que los programas para la prevención de embarazos en la adolescencia impulsados por las instituciones implicadas en el problema carecen de efectividad adecuada, ya que los datos estadísticos reflejan un aumento de la problemática.

B. DESARROLLO FISICO DE LA ADOLESCENCIA

Si bien es cierto que el tema en cuestión es el embarazo en la adolescencia, es conveniente considerar primero las características del desarrollo normal de esta etapa, para tener un mejor panorama del fenómeno.

Para entrar en detalle sobre las características física de los adolescentes es preciso aclarar que existe una clasificación de todo el período de tres etapas: “Adolescencia Temprana, comprendida entre los nueve y once años de edad; adolescencia media, desde los doce hasta los quince, y adolescencia tardía alrededor de los dieciséis hasta alrededor de los diecinueve”. (Bigge, Morris L. 1996).

En general el grupo de adolescentes se define como la población comprendida entre 10 a 19 años (O.M.S.).

Biológicamente se describe como el inicio de maduración sexual, pero su finalización está más determinada por el factor sociológico.

Los cambios morfológicos van unidos al desarrollo psíquico pero por razones didácticas en este apartado se tratara solamente lo relacionado a los aspectos físicos.

El crecimiento comprendido entre el final de la infancia y la llegada del pleno desarrollo físico no sucede de manera uniforme en todos los individuos, aún,

siendo del mismo sexo, así pues las etapas antes descritas (adolescencia temprana, media y tardía), pueden comenzar y durar antes o después de las edades señaladas por el autor.

Según Diane E. Papalia, 1997, “La pubertad tarda casi cuatro años y comienza alrededor de dos años antes en las niñas, comienza a mostrar el cambio de este periodo hacia los nueve o diez años de edad y llegan a la madurez sexual hacia los 13 ó 14. Sin embargo, niñas normales pueden presentar las primeras señales a los siete años o después de los 14. Llegando a la madurez, sexual a los nueve o los 16”.

Según A. Petrovskii (1998), los principales cambios físicos en la adolescencia son los siguientes:

Cambios en el sistema Endocrino

El factor biológico implica reestructuración del organismo. El inicio de esta viene ligada a la activación del funcionamiento de la hipófisis, en especial de su porción anterior, cuyas hormonas estimulan el crecimiento de los tejidos y el funcionamiento de otras importantes glándulas de secreción interna (sexuales, tiroides, suprarrenales). Su actividad conjunta determina múltiples cambios en el organismos del niño(a), entre ellos los más evidentes: “El salto” en el crecimiento y la maduración sexual desarrollo de los órganos sexuales y aparición de los caracteres sexuales secundarios.

En nuestra época se observa una aceleración del desarrollo físico y la maduración sexual y por eso ya a los nueve o diez años puede iniciarse en las niñas la actividad de las glándulas mamaria

Cambios en el Sistema Oseo.

En las investigaciones de los últimos años no se llegó a revelar una dependencia rigurosa entre el nivel de la maduración sexual y los índices somáticos, pero por otra parte, precisamente el aumento de estatura, el incremento del peso corporal y del diámetro torácico son los factores específicos del desarrollo físico en la adolescencia que se digan con una expresión especial: “Salto en el crecimiento. Debido a ello se modifica la fisonomía del adolescente en comparación con la del niño y las proporciones del cuerpo se aproximan a las del adulto.

También cambia el rostro, como consecuencia del intenso desarrollo de la parte facial del cráneo, pero el cerebro aumenta muy escasamente de dimensiones. En el período que va de los once – doce años a los quince – dieciséis, la columna vertebral se retrasa en el crecimiento anual respecto del ritmo de crecimiento del cuerpo en longitud. Como hasta los catorce años el espacio entre las vértebras aún está relleno de cartílagos, esto condiciona la flexibilidad de la columna para curvarse cuando la posición del cuerpo no es correcta, cuando se somete a prolongadas tensiones unilaterales o a esfuerzos físicos desmedidos.

Las mayores alteraciones posturales se producen entre los once – quince años, aunque a esta edad esos defectos se eliminan con más facilidad que después. Los sínfisis de los huesos pelvianos (que contienen los órganos sexuales de la mujer) concluyen a los 20-21 años.

Su desplazamiento y el desplazamiento de los huesos que aun no han formado sínfisis es posible cuando se salta a gran altura, en tanto que el uso de zapatos de tacones altos puede modificar la forma de la pelvis, lo que posteriormente puede influir de mucho en la función de gestación.

Cambios en el Sistema Muscular

El aumento de masa muscular y de la fuerza de los músculos se produce con la máxima intensidad al finalizar el período de la maduración sexual. El desarrollo de la musculatura en los jóvenes sigue el tipo masculino, en tanto que los tejidos blandos en las jóvenes se desarrollan según el tipo femenino, lo que confiere a los representantes de cada sexo los correspondientes cargos de virilidad o feminidad, pero este proceso culmine fuera de los límites de la adolescencia.

El aumento de la fuerza muscular amplía las posibilidades físicas de los adolescentes. Los varones toman conciencia de eso y tiene gran importancia cada uno de ellos. Pero los músculos del adolescente se fatigan con mayor rapidez que los del adulto y todavía no son capaces de soportar tensiones prolongadas, cosa que debe tenerse en las clases de deporte y de trabajo físico.

La reestructuración del aparato locomotor está acompañada de la pérdida de armonía en los movimientos y se manifiesta una incapacidad de dominar el propio cuerpo (exceso de movimientos, insuficiente coordinación de los mismos, torpeza general, tosquedad). Esto puede engendrar vivencias desagradables e inseguridad.

Al mismo tiempo, entre los 6-8 años y los 13-14, transcurre el período de desarrollo óptimo de muchas cualidades motrices intenso perfeccionamiento de la motricidad con pronunciada elevación de una serie de índices (rapidez y frecuencia de los movimientos, largo de los saltos, etc.

Cmbios en Sistema Cardiocirculatorio.

El crecimiento de órganos y tejidos presenta mayores exigencias a la actividad del corazón. Este también crece, con mayor rapidez que los vasos sanguíneos, lo que puede causar perturbaciones funcionales en la actividad del sistema cardiovascular, que se manifiestan en palpitaciones, aumento de la presión sanguínea, mareos, dolores de cabeza, rápida fatigación.

Cambios en el Sistema Nervioso.

En la adolescencia se producen cambios bruscos en el medio interno del organismo a causa de las modificaciones en el sistema de las glándulas endocrinas – que funcionan efectivamente -, en tanto que las hormonas de la tiroides y de las glándulas sexuales sobre todo, los catalizadores del metabolismo.

Como el sistema endocrino y el nervioso están funcionalmente vinculados, la adolescencia se caracteriza, por un lado, por un aumento tempestuoso de la energía, pero, por otro lado, por una elevación de la sensibilidad a la influencia patógena. Por eso el agotamiento mental o físico, la tensión nerviosa prolongada, los efectos y vivencias emocionales de marcado tinte negativo (temor, ira, sentimientos de ofensas y agravios) pueden ser motivos de perturbaciones endocrinas (cese transitorio del ciclo menstrual desarrollo de hipotiroidismo) y de desórdenes funcionales del sistema nervioso (algunos síntomas de ellos son: acentuada irritabilidad y perceptibilidad, fatigabilidad, debilidad de los mecanismos de contención, distracción, menor productividad en el trabajo, perturbación del sueño).

La reestructuración de las relaciones neurohumorales es con frecuencia la base del desequilibrio general la adolescente, irritabilidad, sus estallidos, su actividad motriz, su ocasional pereza y apatía. En las clínicas la aparición de tales estados suele observarse poco antes o durante el ciclo menstrual.

En resumen los cambios físicos descritos se refieren a cinco sistemas anatómicos funcionales: endocrino, óseo muscular, cardiovascular o circulatorio y nervioso. Sin embargo, lo más evidente y familiar relacionado con los cambios físicos en la adolescencia, son los referidos a los conocidos como cambios sexuales.

Cambios sexuales en la adolescencia.

“La madurez de los órganos sexuales y el desarrollo de la potencia sexual, son las características más impresionantes de la adolescencia”.

(Bigge , Morris L. 1996). Estas características son clasificadas como primarias y secundarias.

Características sexuales primarias

Son los caracteres que están más inmediatamente asociados con la procreación y la reproducción.

“En los muchachos son el **pene** y los **testículos**; en las muchachas, los **ovarios**, y las **trompas** de Falopio, **el útero y la vagina**” (I. Hunt Maurice P. 1996). Otros autores como Diana E. Papalia 1997 incluyen las características sexuales masculinas el **escroto**, **vesículas seminales** y la próstata además del pene y los testículos.

El signo más evidente del que la niña ha entrado a la pubertad aparece con la menarquia (primera menstruación). En los chicos la señal es presencia de células vivas de esperma en eyaculaciones seminales. No obstante como las células vivas de esperma no pueden ser descubiertas a simple vista, el rápido crecimiento de los órganos genitales del varón es a menudo considerado como indicación de pubertad.

Los órganos sexuales de las niñas crecen en igual forma, pero como los de ellos son tan visibles, la menstruación es la que generalmente se considera como índice de la pubertad. “El estrógeno estimula el crecimiento de los genitales femeninos, mientras que el andrógeno estimula el crecimiento de los genitales masculinos”. Diane E. Papalia 1997.

Características sexuales secundarias.

“Son signos fisiológicos de la madurez sexual que no involucran directamente a los órganos reproductores. Incluyen el crecimiento de los senos en las mujeres y el ensanchamiento de los hombros en los varones. Otros implican cambios en la voz, la textura de la piel y el crecimiento del vello púbico, facial, axilar y corporal, típicos del hombre o la mujer adultos”. Rally Wendkos Olds, 1997. “Una mucha bien proporcionada adquiere la forma de un reloj de arena, mientras que un muchacho también normal adquiere la forma de una zanahoria”. (Bigge Morris L. 1996).

C. DESARROLLO PSICOSOCIAL DE LA ADOLESCENCIA

C.1 DESARROLLO PSÍQUICO

Como se aclaró en el apartado anterior, el desarrollo psíquico está íntimamente ligado al desarrollo fisiológico. El cuerpo de una persona es la fachada con la que se enfrenta al mundo.

Aunque los cambios físicos, en sí pueden no ser explicación adecuada de los cambios psicológicos de la adolescencia, han merecido atención importante por razones ya mencionadas, por ejemplo en el cambio del sistema óseo, el crecimiento desproporcionado de la columna con respecto a las extremidades, no solo provoca movimientos torpes por el poco control de lo que ha crecido tan aceleradamente, sino que chico(a) se siente torpe, piensa que es culpa suya tropezar frecuentemente o botar las cosas por no haberlas sujetado adecuadamente, no logra comprender qué está pasando exactamente, aquí es donde surgen también sobrenombres “apodos”: “mama dunda”, “pan dundo”, “escalera”, “vara de cohete”, “macarrón”, etc.

Los cambios en el sistema muscular hacen que los(as) jóvenes se sientan vigoroso(as)s y muy fuertes y no miden las consecuencia en el desarrollo de energías, se creen capaces de todo experimentan la sensación de ser un “super hombre” en el caso de los jóvenes y una “super mujer” en el caso de las jóvenes. Paradójicamente los cambios en el sistema endocrino contrastan algunas veces con los sentimientos exteriores pues la actividad glandular sebacea en muchos casos provoca el apareamiento de espinillas y barros los cuales son motivos de vergüenza y sentimiento de fealdad.

Los cambios en el sistema cardiovascular provocan en ocasiones sensación de desvanecimiento y debilidad cuando disminuye la presión arterial, el niño o la niña se desconcierta, pues se siente enferma. Ignora que su aumento corporal requiere un abastecimiento mayor de sangre lo cual a veces no logra cumplir adecuadamente el corazón.

La irritabilidad, los cambios temperamentales, episodios de tristeza o alegría desbordante sin justificación aparente, pueden estar relacionados con los cambios en el sistema nervioso.

Los cambios sexuales por su parte en ocasiones son causa hasta de preocupación y pena. Por ejemplo el joven se avergüenza cuando al hablar le sale un “gallito”, la niña se preocupa con el apareamiento de la menarquia en el momento menos esperado. Sin embargo, esto último puede ser diferente en países desarrollados y en niñas que han recibido adecuada información. “Entre mejor preparada esté una niña para la menarquia sus sentimientos serán más positivos y sin menor estrés (Koft Rierdan y Sheinglold, 1982).

Irónicamente, “Justo cuando los jóvenes se preocupan por agradar al sexo opuesto estos son dueños de una torpeza que desencanta”. Diane E. Papalia 1997. “La adolescencia, es quizá la época más complicada de todo el ciclo de vida. los adolescentes son conscientes y están seguros de que todo el mundo los observa; entre tanto, sus cuerpos continuamente los traicionan”. Sally Wendkos Olds 1997.

Una de las grandes paradojas de la adolescencia es el conflicto entre el anhelo de un(a) joven por encontrar su propia identidad, y el arrollador deseo de ser igual a sus amigos”. Diane E. Papalia 1997.

Aunque ni la madurez temprana ni la madurez tardía son necesariamente una ventaja o una desventaja, la época en que se alcanza puede tener efectos psicológicos. “Una investigación ha encontrado que los muchachos que maduran rápido son más equilibrados, calmados, amables, populares entre sus compañeros, presentan tendencias al liderazgo y son menos impulsivos que quienes maduran tarde.

Otros estudios han encontrado que les preocupa ser agradables, y son más cautelosos y más apegados a las reglas y a las rutinas.

Se ha encontrado que quienes maduran tarde se sienten más desadaptados, rechazados y dominados; son más en contra de sus padres y tienen un concepto bajo de ellos mismos” (Mussen y Jhones, 1957 Peskin, 1967, 1973; Siegel, 1982).

Aunque algunos estudios han demostrado que los muchachos que maduran pronto conservan una ventaja inicial en su desempeño cognoscitivo hacia el final de la adolescencia y en la edad adulta (R.T. Gross y Duke 1980; Tanner, 1978), muchas diferencias desaparecen en esta última edad (M. C. Jones, 1957).

Sin embargo, en ocasiones la maduración temprana tiene complicaciones porque exige que los muchachos actúen con la madurez que aparentan.

A las niñas no les gusta madurar pronto; por lo general son más felices si no maduran ni más rápido, ni después de sus compañeras.

Una investigación sugiere que las niñas maduras a temprana edad son más propensas a tener una imagen deficiente de su cuerpo y una autoestima más baja que las chicas que maduran después (Alsake, 1992, Simmons, Blyth, Van Cleave y Bush, 1979) sin embargo, otra investigación ha encontrado que el nivel de maduración por si mismo no afecta la autoestima sino que ésta depende más del contexto general que rodea a las niñas (Brook Gunn, 1988).

Una razón del porqué una niña que madura pronto puede sentirse menos atractiva es que sus nuevas curvas chocan contra los estándares culturales que equiparan belleza y delgadez (Crockett y Petersen, 1987).

Estas niñas también pueden reaccionar ante el interés de las demás personas a cerca de su sexualidad. A veces, padres y maestros suponen que las niñas con cuerpos maduros son sexualmente activas porque parece como si lo fueran. Por consiguiente, los adultos pueden tratar a una niña que madura pronto con más rigidez y desaprobación, y otros adolescentes también pueden fijarse en el estereotipo y someter a la joven a presiones para las que no está preparada. Además, ella puede “unirse” a muchachos mayores y hombres jóvenes siendo más susceptible a sus manipulaciones (Petersen, 1993).

“En general, los efectos psicológicos de la maduración temprana o de la tardía son difíciles de generalizar porque dependen de cómo interpretan los cambios tanto los adolescentes como las personas de su mundo”. (Diane E. Papalia, Sally Wendkos Olds, 1997).

Por otra parte, otros teóricos sostienen que “una persona psicológica es un concepto mucho más amplio que un organismo biológico. Por tanto el aspecto psicológico y social de la adolescencia es un rasgo más importante. Reconocen que los cambios del comportamiento que se supone son característicos de la adolescencia, parece que a primera vista facilitan un excelente, apoyo para un concepto básico y que la adolescencia está relacionada con ciertos períodos de crecimiento. Sin embargo, señalan que aun cuando el desarrollo biológico es relativamente el mismo en diferentes sociedades, los estudios antropológicos y sociológico indican que la conducta típica de las edades adolescentes varía mucho de una a otra cultura. Por consiguiente, es de poco valor tratar de describir una mundial, generalizada y biológicamente centrada forma de conducta del adolescente”. (Bigge, Morris L y Hunt, Maurice P.).

Esto último nos remite a revisar el aspecto social de la adolescencia lo cual se tratará en el siguiente capítulo.

C.2 DESARROLLO SOCIAL DE LA ADOLESCENCIA

“La transición de la niñez al estado adulto puede ser muy doloroso y difícil, pero no es necesariamente. La adolescencia no es por su naturaleza un período de tormenta y tensión, como demuestra tan bien Margaret Mead en sus estudios sobre la juventud de Samoa”. (Bigge, Morris L. 1996). Las normas culturales y los valores de los adultos en nuestra sociedad hace que los adolescentes se encuentren con restricciones y frustraciones sucesivas, cuando están en ambientes sociales y para las que están muy mal preparados y que, por lo general no encuentran satisfactoria solución.

A menudo la adolescencia es identificada por los adultos como un período de rebeldía. Los padres quieren imponer a los(as) jóvenes sus ideas sobre la forma como debería realizarse la transición de la niñez a la edad adulta, comúnmente estas ideas parecen sin sentido a los adolescentes, quienes tienen que efectuar el cambio. “En términos generales, adolescentes y padres no disputan por valores económicos, religiosos, sociales o políticos”.

La mayor parte de las controversias se presentan en aspectos como el trabajo escolar, los quehaceres domésticos, los amigos, la hora de llegada, las citas y la apariencia personal”. (Diane E. Papalia y Sally Wendkos Olds, 1996).

Es preciso que los adolescentes encuentren un lugar en la sociedad compuesta no sólo de sus iguales, sino también de adultos a los que como ciudadanos y miembros activos de la sociedad, futuros patrones, padres y votantes, debe adaptarse. Esta “adaptación” significa que debe aprender a ser socialmente aceptable y acomodarse a las tradiciones, costumbres y hábitos de su grupo.

Además, haciendo caso omiso de que las normas de pensamiento y de acción de los adultos, están fuera de tono con los ideales y valores de los grupos de adolescentes, se espera de todas maneras que se adapten a estas normas.

Es importante señalar que la naturaleza social del ser humano cobra mucha relevancia en la adolescencia pues la actividad social es su actividad rectora. Los adultos deben con “los grupos considerar la necesidad que tienen los jóvenes de pertenecer a un grupo”.

Es común observar en las colonias grupos de jóvenes en sitios designados por ellos para compartir e interactuar, se podría decir que asisten a esas reuniones casi de manera religiosa. Por otra parte a los(as) jóvenes les encanta participar en actividades sociales haciendo mercados de pulgas, lavando carros, recolectando periódicos para luego venderlos y así contribuir a una causa benéfica.

Lamentablemente en nuestra sociedad con muchas limitantes económicas y otras condiciones sociales muchos adolescentes no se desarrollan de manera adecuada en su aspecto social. Los grupos informales de adolescentes se convierten a veces en pandillas, delincuencia juvenil, etc.

En los grupos la juventud adquiere experiencia con respecto a la identidad personal y a la estabilidad. Los adolescentes pueden arriesgarlo casi todo con el objeto de adquirir y conservar la aprobación de sus compañeros.

“Los grupos con los que los adolescentes se identifica, ejercen influencia en casi todos sus actos” (Bigge, Morris L. 1996). Es fácil observar como los compañeros afectan su modo de hablar, sus valores morales, su manera de vestir, su modo de comer, su peinado, la forma de tratar a los demás, es común escuchar hablarse con un lenguaje típico y llamarse por apodos.

Con respecto a la relación con los adultos, el adolescente forma un anhelo de independencia más agresivamente que en cualquier otra época de su vida, pero ni económica, ni vocacionalmente puede escapar de la dependencia de su familia y hogar. Muchos adolescentes en nuestro medio se consideran casi inútiles y tienen resentimientos hacia las situaciones que los hacen sentirse así. “Los conflictos entre adultos y adolescentes un fenómeno común en las sociedades occidentales.

Las muchas incongruencias y contradicciones de la sociedad adulta hace doblemente difícil a un adolescente ajustarse a la sociedad y comprenderla” (Hunt Maurice P., 1996).

C.3 PRINCIPALES NECESIDADES PSICOSOCIALES DE LA ADOLESCENCIA

C.3.1 Problemas que plantea el Niño de 10 a 11 años.

- Necesita contar con la aceptación y aprobación de los de su edad, le desagrada estar solo.
- Disfruta sintiéndose importante y útil. Le gustan las actividades de club, las excursiones.
- Le agrada la idea primitiva de pertenecer a un grupo restringido y secreto.
- Se acomoda los modos de vestir, hablar, jugar y conducirse de los de su “banda”.
- Necesita estar seguro de la comprensión y apoyo de sus padres.
- Las “pagas” o propinas le ayudarán a conocer el valor del dinero y la independencia.
- Necesita correr, saltar y empeñarse en otros ejercicios agotadores para los mayores.
- Pero los mayores deberán vigilar estas actividades en previsión de agotamiento o sobreexcitación.
- Harán bien los padres en contestar francamente las preguntas del niño relativas al sexo.

- Las actividades fuera de casa de darán ocasión de satisfacer su gusto por la aventura.
- Con deberes impuestos en casa se acostumbrará a hacer frente a obligaciones serias.
- Necesita que los padres se percaten de que todavía no está en condiciones de observar conducta de adulto.
- Necesita libertad para visitar solo a sus amigos y asumir el papel de anfitrión de los mismos en su casa.
- Necesita el ejemplo y guía de los mayores en materia de tolerancia, moral y sentido de la vida.
- Le gusta participar en los planes y actividades familiares.
- Necesita satisfacción de emprender cosas y terminarlas.
- Debe saber que sus padres simpatizan con sus actividades creadoras.
- Necesita condescendencia por parte de los mayores ante la volubilidad de sus aficiones.
- La práctica de la argumentación y el razonamiento le ayudará a desarrollarse mentalmente.
- Deberá desarrollar sus propios gustos literarios. Necesita buenos libros, instalados en lugar fácilmente asequible.
- Con una ayuda discreta aprenderá a forjarse sus propios cánones de decencia y juego limpio.

- Necesita tolerancia hacia sus gestos nerviosos y la oportuna indignación de su origen por parte de los padres.
- Deberán ponerse de acuerdo con sus padres sobre el horario de las tareas caseras, televisión, cine, etc.
- Adquirirá madurez si se le permite tomar decisiones y enfrentarse con las consecuencias de una equivocación.
- Se crece cuando destaca en alguna actividad admirada por su grupo.
- Acoge gustoso la oportunidad de aprender a bailar aunque si es muchacho puede mostrarse reacio.
- Debe hablársele y dirigírsele sobre la base del respeto mutuo.
- Deberá tener oportunidad de ampliar su experiencia personal del mundo que le rodea.
- Le agradan los juegos que requieren un elevado grado de coordinación y organización.
- Deberá animársele a ampliar su destreza física con nuevos deportes.
- Deberá vigilársele para evitar que salga demasiado cansado de un juego agotador.
- Necesita sentir que sus opiniones desempeñen un importante papel en las discusiones familiares.
- Debe gozar de libertad para organizar reuniones sociales al modo de los mayores.

- Se robustecerá su papel en la familia si se le encomiendan tareas familiares dentro de sus posibilidades.
- Necesita sujetarse a un código de principios morales elevados. Le agrada pertenecer a organizaciones como la de los exploradores conocida también por el nombre de “Boy Scouts”.
- Necesita tolerancia frente a sus reacciones contra los modos y cánones adultos.
- La comprensión y guía de los padres le ayudarán a adoptar una actitud positiva frente a los problemas del sexo.
- Es esencial el reconocimiento abierto por parte de los padres de su importancia como persona.
- Debe prestarse cuidadosa atención al desarrollo de sus capacidades potenciales.

C.3.3 Edad Crucial en el Desarrollo de 14 a 19 años

Necesita estímulo activo para cultivar sus aficiones intelectuales y artísticas.

Necesita consejo técnico para orientarse hacia una vocación o preparación más elevada.

Quiere una oportunidad de destacar en un deporte o alguna

Otra actividad.

Necesita oportunidades de ganar dinero y decidir cómo emplearlo.

Requiere libertad para invertir el tiempo libre a su modo y en las actividades que desee.

Necesita tener confianza en su capacidad de atracción frente al sexo opuesto.

Apreciar la instrucción en las costumbres sociales y la posibilidad de establecer contacto con el sexo opuesto.

Debe poseer auténtica información sobre el sexo y seguridad de que los sentimientos no constituyen materia nefasta.

Debe responsabilizársele de sus cosas personales y sus objetos favoritos de distracción.

Debe acostumbrársele a aceptar la responsabilidad de su salud y bienestar general.

Acaricia proyectos ambiciosos en los que gasta abundante energía física y emocional.

Por regla general necesita de 8 a 10 horas de sueño.

Son muy importantes para él la aceptación y aprobación de su grupo de amigos.

Necesita libertad para establecer estrechas amistades.

Aprecia la oportunidad de participar en los planes y responsabilidades familiares.

Reclama una participación en las decisiones acerca del grado de libertad que ha de gozar.

Requiere tolerancia hacia los largos períodos de inactividad en que sueña despierto.

Quiere que sus padres sean modelo de educación y conducta.

Debe tratar amistades con adultos distintos de sus padres para explorar otros puntos de vista.

Necesita estímulo e ideas en su creciente interés por los problemas sociales y colectivos.

Tomado de: Morris, Fishbein, MD "Enciclopedia Familiar de la Medicina y la Salud. 1967.

D. EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

D.1 SIGNOS Y SINTOMAS

Por signos de embarazo se entienden los cambios atribuibles al mismo y observables objetivamente por la propia mujer, su médico o ambos. Si en las primeras fases de embarazo estos signos pueden confundirse con los otros estados, en la segunda mitad del mismo no se prestan a duda. Algunos de ellos no aparecen en todas las mujeres, mientras que otros acompañan siempre al embarazo.

Cambios en la piel

Desde el comienzo del embarazo puede hacerse más pronunciada la pigmentación de ciertas zonas. Al principio la pigmentación se localiza en torno a los pezones y a lo largo de una línea recta que desciende hasta el centro del abdomen. Todo ello se hace bastante notorio hacia el final del segundo mes. pueden aparecer manchas en cara, manos u otras partes del cuerpo. Todas estas pigmentaciones tienen sin embargo, carácter temporal y desaparecen después del alumbramiento.

En algunos embarazos se observa la aparición de las llamadas estrías gravídicas, líneas rosadas en el abdomen, mamas y muslos, que producen a veces sensación de picor y susceptibilidad superficial. Tras el alumbramiento las estrías se vuelven blancas y casi invisibles.

Por último, en algunos casos raros aparece un fino vello en la superficie del cuerpo, particularmente en la cara, que casi siempre desaparece pronto después del parto.

Cambios en La vagina y el útero

Desde las primeras fases del embarazo se observa ya un oscurecimiento del tejido de revestimiento de la vagina, canal o

tubo que comunica el útero o matriz con el orificio externo del conducto genital, a través del cual llega el niño al mundo. El extremo de la matriz se ablanda y la propia matriz se modifica y agranda. A la vista de estos cambios y los síntomas comunicados por su paciente, un médico puede determinar con bastante seguridad, si existe o no embarazo.

Cambios en las mamas.

La naturaleza prepara las mamas de la mujer embarazada para la alimentación de su hijo. Que elija o no alimentarlo por su cuenta es otra cuestión. En cualquier caso, aumenta el suministro de sangre a las mamas y los vasos sanguíneos se hacen visibles a través de la piel. Hacia el final del primer mes la interesada experimentará pinchazos y sensación de aumento de peso en las mamas.

En pocos meses se irá formando una secreción que en los últimos días de embarazo se hace tan abundante que escapa casi de continuo en forma de sustancia blanquecina y opaca, llamada calostro. La aparición es indicio muy probable de que la madre podrá alimentar normalmente a su hijo.

Hacia la octava semana de embarazo se opera un segundo cambio, como signo desarrollo de diminutas glándulas en el área pigmentada de los pezones, glándulas que se manifiestan bajo el aspecto de pequeñas protuberancias conocidas con el nombre de tubérculos de Montgomery.

Primeros movimientos fetales.

Aunque el embrión es una criatura viviente desde el momento de la concepción, sus movimientos no empiezan a notarse hasta la octava semana de gestación.

Abultamiento del abdomen.

En una mujer de tamaño normal se produce un ligero abultamiento en el bajo vientre hacia el tercero o cuarto mes de embarazo. Ello por sí sólo no constituye, sin embargo, signo seguro de embarazo, ya que un tumor puede producir parecidos efectos.

Configuración y movimientos fetales.

Generalmente los movimientos fetales pueden ser detectados por un médico al tacto o por visión directa durante el quinto mes, la exploración abdominal le permitirá también distinguir las diferentes partes del feto. Los movimientos y la configuración estructural del feto constituyen, como es lógico, signos positivos de embarazo.

Latidos fetales.

A los cuatro meses y medio de embarazo el médico puede oír ya los latidos del feto por medio del estetoscopio. Tales latidos se distinguen de los de la madre por su ritmo mucho más rápido – unos 160 latidos por minuto al principio y algunos menos más tarde. Ello por sí mismo constituye también un signo positivo de embarazo. La frecuencia cardíaca del feto en comparación con la de la madre es mucho más corta, o sea que sus latidos son más rápidos.

Cesación de la menstruación.

Una enfermedad sistemática o trastorno emocional pueden retrasar la menstruación en cinco o más días. Ahora bien, cuando una mujer ha sido regular en sus períodos todo retraso que se prolongue diez o más días puede considerarse como buena prueba de embarazo.

Frecuencia de la micción.

En las primeras fases de embarazo es frecuente la frecuencia creciente en la micción, unida a la sensación de tener ocupada la vejiga. Ello obedece a la presión que ejerce la matriz dilatada sobre la vejiga y no debe preocupar. La sensación desaparece pronto, pero vuelve a presentarse en los dos últimos meses de embarazo en que la cabeza del niño se halla en la fase de descenso preparatoria del alumbramiento.

Nauseas y vómitos.

Un gran porcentaje de mujeres no experimentan ninguno de estos síntomas: alrededor de un tercio, sufre sólo náuseas; y otro tercio náuseas y vómitos. Algunas se sienten afectadas por ellos sólo por la mañana y otras todo el día. Las náuseas aparecen generalmente dos semanas después de la concepción para desaparecer al cabo de cuatro o cinco semanas. En algunos casos pueden prolongarse hasta tres meses, pero, sometidas a consulta y tratamiento, pueden dominarse mediante una dieta y medicación apropiada.

Fatiga y diarrea.

En las primeras semanas de embarazo la futura madre sufre a veces diarrea y experimenta la sensación de no poder descansar lo suficiente. Ambos síntomas desaparecen, por regla general, a las 3 ó 4 semanas sino se presenta ninguna complicación. Véase también embarazo y cuidados prenatales.

D.2 RIESGOS DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

El embarazo y la maternidad en las adolescentes generan graves problemas tanto a la madre como al hijo; y tiene muchas consecuencias.

“Si bien la mayoría de las niñas se encuentran en condiciones de engendrar desde los 13 años o incluso menos, pues se han dado muchos casos de notable precocidad (madres de 10 años o menos).

Esta situación puede ser grave porque si bien una niña es capaz de producir óvulos y estos ser fecundados a temprana edad, el resto de desarrollo corporal no se completa hasta bien pasada la adolescencia y en consecuencia se está frente a embarazos de mucho riesgo” (La Prensa Gráfica, 3 de mayo de 2002).

Complicaciones médicas.

Amenazas de aborto y abortos, preeclampsia y eclampsia (hipertensión en la gestación). Partos prematuros, desgarros del canal vaginal a pesar de la episiotomía, sufrimiento fetal por la estrechez pélvica de la joven madre.

La inmadurez de los órganos sexuales puede llegar a provocar complicaciones mayores en el parto, ya que, puede haber un aborto o pérdida temprana del niño antes de los 5 meses, un parto prematuro o un parto por cesárea u operación.

El niño corre el riesgo de nacer con bajo peso y talla o con malformaciones físicas. Existen otras complicaciones que sólo se detectan durante los controles antes del parto.

Complicaciones psicológicas

Obviamente las jóvenes aun están lejos de haber alcanzado una madurez significa que les permita formar una familia estable y, cumplir un rol maternal en forma responsable y adecuada. Para la niña la vida cambia de golpe y enfrenta frustraciones con respecto las aspiraciones que a su edad normalmente se tienen.

Los cambios emocionales que atraviesa la adolescente (rebeldía, ambivalencia, necesidad de independencia, confusión ante su imagen corporal, etc.) Esto produce que la joven experimente ciertas manifestaciones psíquicas como el temor, ansiedad, desequilibrios emocionales, que se manifiestan por depresiones, intentos de aborto y fantasías de autodestrucción o suicidio.

En el entorno social se genera un clima hostil que complica la situación emocional de la joven, ya que existe un rechazo inicial de la familia, del novio, de la escuela provocando en la mayoría de casos una expulsión automática y subterráneamente ilegal, y de la sociedad en general.

Con lo planteado, la adolescente se llega a sentir minusválida, con baja autoestima, deseos de suicidarse. Los padres que ven el embarazo de su hija soltera como una desgracia, se sienten culpables y en lugar de apoyarla hacen reclamos.

En muchas ocasiones los progenitores maltratan físicamente a la joven, llegando al grado de obligarla a contraer matrimonio a temprana edad y la mayoría de las veces resulta en un fracaso terminado en divorcio o en una historia de violencia intrafamiliar o en una familia disfuncional.

El hecho de renunciar o ser forzada a renunciar de algunas situaciones importantes como la escuela, grupo de amigos, clubes, grupos artísticos, etc. va provocando frustraciones personales, pérdida de interés y sentido a la vida, indiferencia y dificultades con su identidad.

Complicaciones sociales.

Nuestra sociedad padece de una enfermedad social denominada “doble moral”. Como lo señala Martín Baró en su libro “Acción e Ideología”. Por una parte la sociedad es altamente censuradora y moralista, pero en la práctica hacen totalmente lo contrario.

La joven madre es discriminada hasta por su misma familia. Abandona la escuela no solo por sentir vergüenza sino porque también las mismas instituciones educativas la expulsan para que “no sean un mal ejemplo a las demás de su edad”. Súbitamente tiene que asumir una responsabilidad para la que no estaba preparada y por si fuera poco con escaso apoyo.

IV. METODOLOGIA

A. TIPO DE ESTUDIO

Se considera que la investigación fue de tipo Descriptivo, Transversal y Analítico. Descriptivo, porque se estudió el impacto de un programa Psicoeducativo, en la población adolescente de 10 a 19 años de edad.

Transversal, porque el estudio se realizó por un período de tres meses, con participantes voluntarios en edad adolescente, residentes en las ciudades de San Martín y Soyapango.

Analítico, porque estuvo dirigido a examinar cómo incide la administración de un programa en la prevención de embarazos en adolescentes.

B. AREA DE ESTUDIO

La investigación se realizó en las ciudades de San Martín y Soyapango, con el apoyo de las Unidades de Salud locales.

C. UNIVERSO Y MUESTRA

El universo de estudio lo conformarán los y las adolescentes de 10 a 19 años de edad, que aún no eran padres y madres, que supieran leer y escribir, y que residieran en las ciudades de San Martín y Soyapango.

En cuanto a la Muestra, estuvo constituida por 40 adolescentes. 20 jóvenes del municipio de Soyapango y 20 del municipio de San Martín; de los cuales, en cada municipio se tomaron 10 adolescentes del sexo masculino y 10 del sexo femenino, comprendidos entre las edades de 10 a 19 años, que supieran leer y escribir y que residieran en las respectivas ciudades.

El tipo de Muestreo fue “Participante voluntario” a través de una selección aleatoria, que se obtuvo mediante invitaciones a Escuelas, Unidades de Salud, Institutos, etc.

D. DISEÑO METODOLOGICO

Se elaboró una prueba pre y post programa que exploró los conocimientos previos que tenían los y las adolescentes hacia el tema de la prevención de embarazos en la adolescencia y a continuación se elaboró un programa Psicoeducativo sobre el tema anterior. Luego se administró la prueba pre programa a la muestra seleccionada, posteriormente se ejecutó el programa y finalmente se administró la prueba post programa.

E. INSTRUMENTOS

Prueba de entrada (prueba pre-programa)

Prueba de salida (prueba post-programa)

Programa Psicoeducativo.

F. PROCEDIMIENTO

1. Seleccionar el tema
2. Revisión de estudios diagnósticos ya realizados sobre el tema.
 - 2.1 Selección del diagnóstico que sirvió como base para la investigación.
3. Revisión Bibliográfica.
 - 3.1 Elaboración de ficha documental.
 - 3.2 Selección de la información bibliográfica.
4. Elaboración del proyecto de investigación.
 - 4.1 Planteamiento del problema
 - 4.2 Marco Teórico
 - 4.3 Metodología
5. Elaboración de la prueba pre- programa y prueba pos programa.
6. Someter las pruebas pre y post programa a una muestra de jueces, los cuales evaluaron los ítems.
7. Elaboración del programa Psicoeducativo.
8. Revisión del programa Psicoeducativo, por el asesor.

9. Realizar gestiones en las unidades de salud de los municipios de San Martín y Soyapango, para coordinar aspectos logísticos del programa.
10. Selección de la muestra.
 - 10.1 Realizar convocatorias a través de invitaciones por medio de carteles y exposiciones en los Centros Escolares y Unidades de Salud de la zona.
 - 10.2 Seleccionar 20 adolescentes en cada municipio, a través del muestreo “participante voluntario”, los cuales fueron: 10 del sexo masculino y 10 del sexo femenino, que supieran leer y escribir, que sus edades fueran entre los 10 y 19 años. Se seleccionaron de forma aleatoria y una vez completado el cupo se cerró la inscripción.
 - 10.3 Reunión informal para inaugurar y explicar el programa, su dinámica compromisos, horarios, objetivos, etc.
11. Administración de la prueba pre- programa a la muestra.
 - 11.1 Se convocaron a los participantes de los municipios respectivos, en fechas diferenciadas en la Unidad de Salud y se administró la prueba de entrada simultáneamente a los grupos.

12. Administración del Programa Piscoeducativo.
 - 12.1 Se administró el programa Psicoeducativo a la muestra, el cual, se impartió de forma diferenciada en cada municipio al grupo de jóvenes participantes.
13. Administrar prueba post programa.
 - 13.1 Finalización del programa, cierre de actividades, acto de despedida y agradecimiento por la participación.
14. Análisis de resultados
 - 14.1 Análisis cuantitativo (tabular resultados)
 - 14.2 Análisis cualitativo (interpretación de resultados)
15. Elaboración del informe.
16. Presentación del informe.

V. ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADO

A. ANALISIS CUANTITATIVO

Basado en el método de validez de SPEARMAN BROWN, se adaptó una fórmula estadística que permitiera calcular el coeficiente de validez de los resultados de esta investigación.

$$r_{11} = \frac{2x \cdot n^0}{1x + 2y}$$

En donde la fórmula se expresa de la siguiente manera:

r_{11} = Validez

$2x \cdot n^0$ = Puntaje de la diferencia de las pruebas

$1x$ = Prueba Pre-programa

$2y$ = Diferencia entre el puntaje obtenido y el puntaje esperado

Obteniendo los siguientes resultados: (ver tabla nº 9)

Ciudad de Soyapango

$$r_{11} = \frac{2x \cdot n^0}{1x + 2y}$$

$$r_{11} = \frac{72.80}{109.9 + 17.3} \quad \frac{72.80}{127.2} : r_{11} = 0.57 = 0.65 \text{ Zr de Fisher}$$

Ciudad de San Martín

$$r_{11} = \frac{2x \cdot n^0}{1x + 2x}$$

$$r_{11} = \frac{69.20}{114.5 + 16.3} \quad \frac{69.20}{130.8} : r_{11} = 0.53 = 0.59 \text{ Zr de Fisher}$$

Tomando como parámetro la tabla de conversión de "r" de Pearson al correspondiente Zr de Fisher, trabajando con un grado de libertad de 0.5 (0.48) se obtiene un resultado de 0.65 en el municipio de Soyapango y de 0.59 en San Martín; por lo tanto el valor de (0.48) es menor que 0.65 y (0.48) menor que 0.59

Estos resultados comprueban como válido el programa, ya que al realizar el análisis comparativo entre lo que identifica la tabla C de conversión de un r de Pearson en el correspondiente coeficiente de Z de Fisher, se observa que al contrastarlo con los puntajes obtenidos estos aumentan; por lo tanto el Programa administrado a las muestras arroja un alto índice de aprendizaje, por lo cual el equipo de investigación resuelve que es válida la aplicación de este programa para prevenir el incremento de madres adolescentes.

Al trasladar este análisis a porcentajes se tiene que:

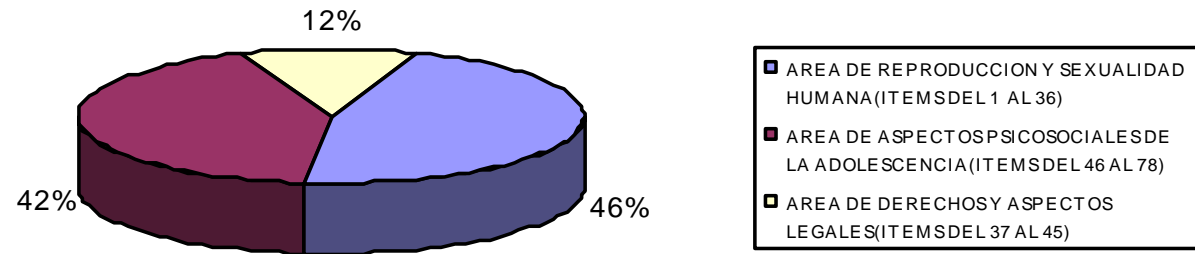
Soyapango 200 puntos= 100% del puntaje esperado. En donde:(182.7 puntos de la prueba post-programa=91.35%) (109.9 puntos de la prueba pre-programa=54.95%) existiendo solamente un 8.65% pendiente del 100% esperado.

San Martín 200 puntos= al 100% del puntaje esperado. En donde:(183.7 puntos de la prueba post-programa=91.85%) (114.5 puntos de la prueba pre-programa=57.25%) existiendo solamente un 8.15% pendiente del 100% esperado.

Estos resultados reflejan por cuanto que el programa es válido

Gráfico de Pastel No. 1

**PORCENTAJE POR AREA DE ITEMS DEL INSTRUMENTO PRE
Y POST PROGRAMA**



RESULTADOS ENCONTRADOS EN LA PRUEBA PRE PROGRAMA ADMINISTRADA A LA

TABLA No. 1

POBLACION DE SOYAPANGO DEL SEXO MASCULINO

S U J E T O S	C O N T E N I D O	RESULTADO POR AREA EXPLORADA																	PUNTAJE FINAL			
		DATOS GENERALES		REPRODUCCION Y SEXUALIDAD HUMANA (ITEMS 1- 36)					DERECHOS Y ASPECTOS LEGALES (ITEMS 37 - 45)					ASPECTOS PSICOSOCIALES DE LA ADOLESCENCIA (ITEMS 46 - 78)								
		EDAD	NIVEL ESCOLAR	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.				
1		15	1° B	40%	10%	50%	100%	4.30	25%	55%	20%	100%	8.80	40%	25%	35%	100%	6.90	6.60			
2		16	1° B	35%	25%	40%	100%	6.40	25%	30%	45%	100%	5.50	40%	20%	40%	100%	6.30	6.00			
3		18	1° B	40%	10%	50%	100%	4.30	20%	45%	35%	100%	6.60	30%	25%	45%	100%	5.70	5.50			
4		13	8° Gr.	15%	10%	75%	100%	2.90	20%	45%	35%	100%	6.60	15%	10%	75%	100%	2.40	3.90			
5		17	1° B	25%	25%	50%	100%	5.00	25%	30%	45%	100%	5.50	25%	20%	55%	100%	4.80	5.10			
6		12	7° Gr.	30%	10%	60%	100%	3.50	25%	50%	25%	100%	7.70	25%	20%	55%	100%	4.50	5.20			
7		11	6° Gr.	30%	10%	60%	100%	3.50	25%	30%	45%	100%	5.50	15%	20%	65%	100%	3.30	4.10			
8		10	5° Gr.	10%	18%	72%	100%	2.70	15%	20%	65%	100%	3.30	15%	20%	65%	100%	3.30	3.10			
9		19	1° B	50%	15%	35%	100%	6.20	25%	50%	25%	100%	7.70	40%	20%	40%	100%	6.00	6.60			
10		14	9° Gr.	15%	10%	75%	100%	2.90	20%	40%	40%	100%	4.40	15%	5%	80%	100%	1.80	3.00			
		PUNTAJE PROMEDIO							4.10						6.10						4.50	4.90

CRITERIOS DE CALIFICACION:

ACIERTOS ESPERADOS

Puntaje = $\frac{\text{TOTAL DE ITEMOS POR AREA}}{100} \times \text{ACIERTOS}$

Reproducción y Sexualidad Humana: SI (21); NO (15)

Derechos y aspectos Legales: SI (4); NO (5)

Aspectos Psicosociales de la adolescencia: SI (21); NO (11)

**RESULTADOS ENCONTRADOS EN LA PRUEBA POST-PROGRAMA ADMINISTRADA A LA
POBLACION DE SOYAPANGO DEL SEXO MASCULINO**

TABLA No. 2

S U J E T O S	C O N T E N I D O	DATOS GENERALES		RESULTADO POR AREA EXPLORADA															PUNTAJE FINAL			
				REPRODUCCION Y SEXUALIDAD HUMANA (ITEMS 1- 36)					DERECHOS Y ASPECTOS LEGALES (ITEMS 37 - 45)					ASPECTOS PSICOSOCIALES DE LA ADOLESCENCIA (ITEMS 46 - 78)								
		EDAD	NIVEL ESCOLAR	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.				
1		15	1° B	60%	34%	6%	100%	9.40	60%	40%	0%	100%	10.00	45%	30%	25%	100%	7.50	8.90			
2		16	1° B	60%	34%	6%	100%	9.40	50%	30%	20%	100%	8.00	50%	34%	16%	100%	8.40	8.60			
3		18	1° B	60%	31%	9%	100%	9.10	60%	40%	0%	100%	10.00	50%	31%	13%	100%	8.70	9.20			
4		13	8° Gr.	60%	29%	11%	100%	8.90	60%	40%	0%	100%	10.00	60%	40%	0%	100%	10.00	9.60			
5		17	1° B	40%	27%	33%	100%	6.70	60%	40%	0%	100%	10.00	40%	39%	21%	100%	8.00	8.20			
6		12	7° Gr.	60%	29%	11%	100%	8.90	60%	40%	0%	100%	10.00	60%	40%	0%	100%	10.00	9.60			
7		11	1° Gr.	60%	29%	11%	100%	8.90	60%	40%	0%	100%	10.00	60%	40%	0%	100%	10.00	9.60			
8		10	5° Gr.	45%	26%	29%	100%	7.10	60%	40%	0%	100%	10.00	50%	30%	20%	100%	8.00	8.30			
9		19	1° B	60%	30%	10%	100%	9.00	60%	28%	12%	100%	8.80	50%	32%	28%	100%	7.20	8.30			
10		14	9° Gr.	60%	40%	0%	100%	10.00	60%	40%	0%	100%	10.00	60%	40%	0%	100%	10.00	10.00			
		PUNTAJE PROMEDIO							8.70						9.60						8.80	9.00

CRITERIOS DE CALIFICACION:

ACIERTOS ESPERADOS

Puntaje = 100
TOTAL DE ITEMS POR AREA

X ACIERTOS

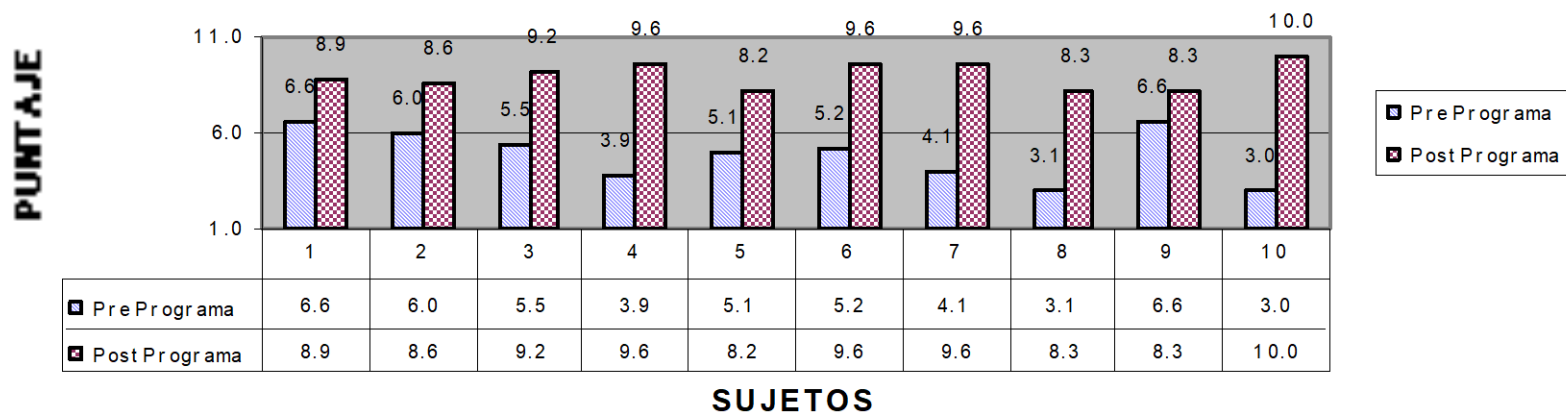
Reproducción y Sexualidad Humana: SI (21); NO (15)

Derechos y aspectos Legales: SI (4); NO (5)

Aspectos Psicosociales de la adolescencia: SI (21); NO (11)

Gráfico de Barras N° 1

RESULTADOS PRUEBA PRE Y POST PROGRAMA ADMINISTRADA A MUESTRAS DEL SEXO MASCULINO DEL MUNICIPIO DE SOYAPANGO



RESULTADOS ENCONTRADOS EN LA PRUEBA PRE-PROGRAMA ADMINISTRADA A LA POBLACION DE SOYAPANGO DEL SEXO FEMENINO

TABLA No. 3

S U J E T O S	C O N T E N I D O	DATOS GENERALES		RESULTADO POR AREA EXPLORADA															PUNTAJE FINAL			
				REPRODUCCION Y SEXUALIDAD HUMANA (ITEMS 1- 36)					DERECHOS Y ASPECTOS LEGALES (ITEMS 37 - 45)					ASPECTOS PSICOSOCIALES DE LA ADOLESCENCIA (ITEMS 46 - 78)								
		EDAD	NIVEL ESCOLAR	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.				
1		11	6° Gr.	36%	10%	54%	100%	4.60	40%	44%	12%	100%	8.80	20%	36%	44%	100%	5.60	6.30			
2		19	1° B	40%	11%	49%	100%	5.10	30%	36%	34%	100%	6.60	27%	53%	20%	100%	8.00	6.50			
3		16	1° B	50%	23%	27%	100%	7.30	49%	50%	1%	100%	9.90	29%	49%	23%	100%	7.80	8.30			
4		17	1° B	20%	18%	62%	100%	3.80	38%	40%	22%	100%	7.80	25%	40%	35%	100%	6.50	6.00			
5		15	1° B	40%	22%	38%	100%	6.20	37%	40%	23%	100%	7.70	25%	46%	30%	100%	7.10	7.00			
6		12	7° Gr.	15%	9%	76%	100%	2.40	5%	6%	89%	100%	1.10	12%	25%	63%	100%	3.70	2.40			
7		10	4° Gr.	35%	10%	55%	100%	4.50	20%	24%	56%	100%	4.40	17%	35%	53%	100%	5.20	4.70			
8		13	8° Gr.	40%	14%	46%	100%	5.40	25%	30%	45%	100%	5.50	15%	28%	50%	100%	4.30	5.00			
9		18	1° B	60%	23%	17%	100%	8.30	40%	49%	11%	100%	8.90	33%	60%	10%	100%	9.30	8.80			
10		14	9° Gr.	25%	25%	50%	100%	4.90	25%	30%	45%	100%	5.50	25%	46%	41%	100%	7.10	5.80			
		PUNTAJE PROMEDIO							8.70						9.60						8.80	9.00

CRITERIOS DE CALIFICACION:

ACIERTOS ESPERADOS

Puntaje = $\frac{100}{\text{TOTAL DE ITEMS POR AREA}}$ X ACIERTOS

Reproducción y Sexualidad Humana: SI (21); NO (15)

Derechos y aspectos Legales: SI (4); NO (5)

Aspectos Psicosociales de la adolescencia: SI (21); NO (11)

RESULTADOS ENCONTRADOS EN LA PRUEBA POST-PROGRAMA ADMINISTRADA A LA POBLACION DE SOYAPANGO DEL SEXO FEMENINO

TABLA No. 4

S U J E T O S	C O N T E N I D O	DATOS GENERALES		RESULTADO POR AREA EXPLORADA															PUNTAJE FINAL
				REPRODUCCION Y SEXUALIDAD HUMANA (ITEMS 1- 36)					DERECHOS Y ASPECTOS LEGALES (ITEMS 37 - 45)					ASPECTOS PSICOSOCIALES DE LA ADOLESCENCIA (ITEMS 46 - 78)					
		EDA D	NIVEL ESCOLA R	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	
1	11	5° Gr.	70%	21%	9%	100%	9.10	44%	55%	1%	100%	9.00	34%	66%	0%	100%	10.00	9.60	
2	19	1° B.	60%	21%	19%	100%	8.10	42%	46%	12%	100%	8.80	33%	68%	1%	100%	9.90	8.90	
3	16	1° B.	58%	42%	6%	100%	10.00	45%	55%	0%	100%	10.00	34%	66%	0%	100%	10.00	10.00	
4	17	1° B.	70%	21%	9%	100%	9.10	42%	46%	12%	100%	8.80	33%	60%	7%	100%	9.30	9.00	
5	15	1° B.	60%	19%	11%	100%	8.90	42%	46%	12%	100%	8.80	44%	66%	0%	100%	10.00	9.20	
6	12	7° Gr.	70%	21%	9%	100%	9.10	42%	46%	12%	100%	8.80	33%	60%	7%	100%	9.30	9.00	
7	10	4° Gr.	60%	23%	27%	100%	8.30	45%	55%	0%	100%	10.00	34%	66%	0%	100%	10.00	9.40	
8	13	8° Gr.	70%	21%	9%	100%	9.10	37%	40%	33%	100%	7.70	42%	64%	4%	100%	9.60	8.80	
9	18	1° B.	72%	22%	6%	100%	9.40	37%	40%	33%	100%	7.70	44%	64%	0%	100%	10.00	9.00	
10	14	9° Gr.	60%	26%	14%	100%	8.60	45%	55%	0%	100%	10.00	44%	64%	0%	100%	10.00	9.50	
		PUNTAJE PROMEDIO		8.90					9.00					9.80					9.20

CRITERIOS DE CALIFICACION:

ACIERTOS ESPERADOS

Puntaje = $\frac{100}{\text{TOTAL DE ITEMS POR AREA}} \times \text{ACIERTOS}$

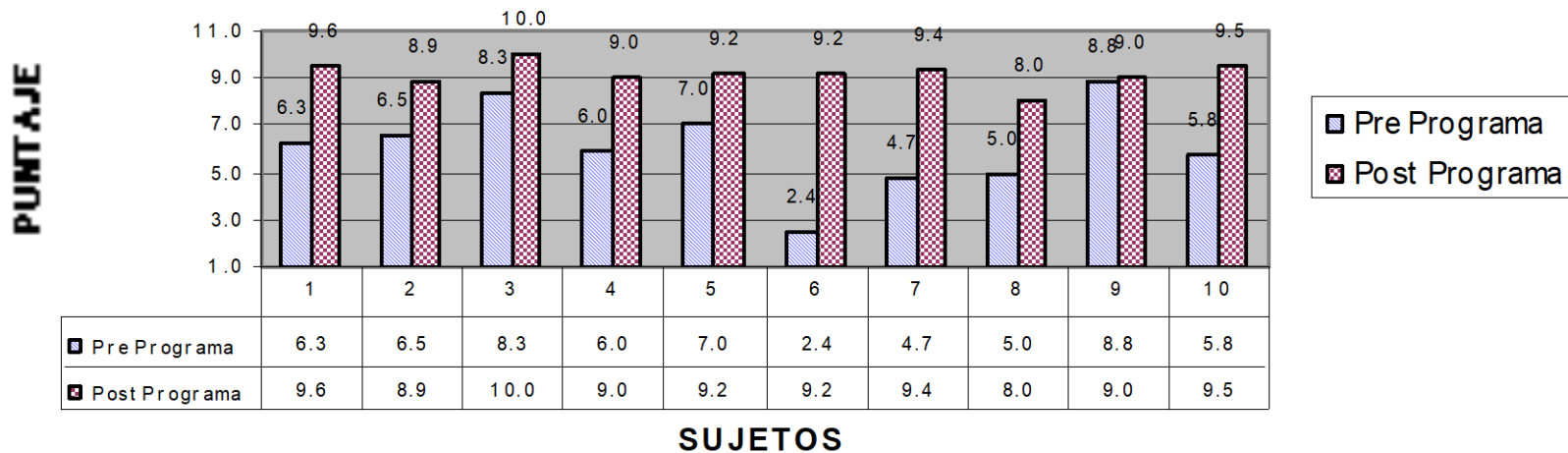
Reproducción y Sexualidad Humana: SI (21); NO (15)

Derechos y aspectos Legales: SI (4); NO (5)

Aspectos Psicosociales de la adolescencia: SI (21); NO (11)

Gráfico de Barras N° 2

RESULTADOS ENCONTRADOS EN LA ADMINISTRACION DE LA PRUEBA PRE Y POST PROGRAMA EN EL MUNICIPIO DE SOYAPANGO . SEXO FEMENINO



RESULTADOS ENCONTRADOS EN LA PRUEBA PRE-PROGRAMA ADMINISTRADA A LA POBLACION DE SAN MARTIN EN EL SEXO MASCULINO

TABLA No. 5

S U J E T O S	C O N T E N I D O	DATOS GENERALES		RESULTADO POR AREA EXPLORADA															PUNTAJE FINAL			
				REPRODUCCION Y SEXUALIDAD HUMANA (ITEMS 1- 36)					DERECHOS Y ASPECTOS LEGALES (ITEMS 37 - 45)					ASPECTOS PSICOSOCIALES DE LA ADOLESCENCIA (ITEMS 46 - 78)								
		EDAD	NIVEL ESCOLAR	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.				
1		11	5° Gr.	17%	36%	47%	100%	2.40	20%	20%	60%	100%	3.30	36%	18%	46%	100%	2.70	2.80			
2		12	6° Gr.	13%	9%	78%	100%	4.80	30%	40%	30%	100%	7.70	40%	30%	30%	100%	6.00	6.10			
3		19	1° B	18%	10%	72%	100%	5.90	45%	55%	0%	100%	10.00	60%	20%	20%	100%	7.80	7.90			
4		15	1° B	15%	8%	77%	100%	4.30	45%	55%	0%	100%	10.00	40%	30%	30%	100%	6.00	6.70			
5		13	7° Gr.	9%	71%	20%	100%	2.90	40%	26%	34%	100%	6.60	10%	40%	40%	100%	4.50	4.60			
6		18	1° B	15%	82%	3%	100%	5.90	45%	55%	0%	100%	10.00	60%	20%	20%	100%	7.80	7.90			
7		14	1° B	16%	81%	3%	100%	5.60	70%	20%	10%	100%	4.40	40%	25%	35%	100%	5.40	5.10			
8		10	4° Gr.	12%	69%	19%	100%	3.20	30%	30%	40%	100%	5.50	30%	23%	47%	100%	3.30	4.00			
9		17	1° B	21%	78%	1%	100%	3.70	45%	55%	0%	100%	10.00	50%	25%	25%	100%	6.90	6.80			
10		16	9° Gr.	25%	66%	9%	100%	7.00	45%	55%	0%	100%	10.00	60%	30%	10%	100%	8.10	8.30			
		PUNTAJE PROMEDIO							4.57						7.75						5.85	6.02

CRITERIOS DE CALIFICACION:

ACIERTOS ESPERADOS

Puntaje = $\frac{100}{\text{TOTAL DE ITEMS POR AREA}}$ X ACIERTOS

Reproducción y Sexualidad Humana: SI (21); NO (15)
 Derechos y aspectos Legales: SI (4); NO (5)
 Aspectos Psicosociales de la adolescencia: SI (21); NO (11)

RESULTADOS ENCONTRADOS EN LA PRUEBA POST-PROGRAMA ADMINISTRADA A LA POBLACION DE SAN MARTIN EN EL SEXO MASCULINO

TABLA No. 6

S U J E T O S	C O N T E N I D O	DATOS GENERALES		RESULTADO POR AREA EXPLORADA															PUNTAJE FINAL	
				REPRODUCCION Y SEXUALIDAD HUMANA (ITEMS 1- 36)					DERECHOS Y ASPECTOS LEGALES (ITEMS 37 - 45)					ASPECTOS PSICOSOCIALES DE LA ADOLESCENCIA (ITEMS 46 - 78)						
		EDAD	NIVEL ESCOLAR	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.		
1	11	5° Gr.	50%	39%	11%	100%	8.90	60%	40%	0%	100%	10.00	34%	66%	0%	100%	10	9.60		
2	12	6° Gr.	60%	40%	0%	100%	10.00	60%	40%	0%	100%	10.00	34%	66%	0%	100%	10	10.00		
3	19	1° B	50%	39%	11%	100%	8.90	60%	40%	0%	100%	10.00	34%	66%	0%	100%	10	9.60		
4	15	1° B	60%	31%	9%	100%	9.10	60%	40%	0%	100%	10.00	37%	50%	13%	100%	8.7	9.30		
5	13	7° Gr.	60%	31%	9%	100%	9.10	60%	40%	0%	100%	10.00	34%	66%	0%	100%	10	9.70		
6	18	1° B	50%	39%	11%	100%	8.90	60%	28%	12%	100%	8.80	30%	63%	7%	100%	9.3	9.00		
7	14	8°	60%	31%	9%	100%	9.10	60%	40%	0%	100%	10.00	34%	66%	0%	100%	10	9.70		
8	10	Gr.	50%	20%	30%	100%	7.00	47%	30%	23%	100%	7.70	23%	58%	7%	100%	9.3	8.00		
9	17	1° B	50%	39%	11%	100%	8.90	60%	28%	12%	100%	8.90	30%	60%	13%	100%	8.7	8.80		
10	16	5° Gr.	55%	35%	10%	100%	9.00	60%	40%	0%	100%	10.00	32%	64%	4%	100%	9.6	9.50		
PUNTAJE PROMEDIO							8.89						9.53						9.56	9.33

CRITERIOS DE CALIFICACION:

ACIERTOS ESPERADOS

Puntaje = $\frac{100}{\text{TOTAL DE ITEMS POR AREA}} \times \text{ACIERTOS}$

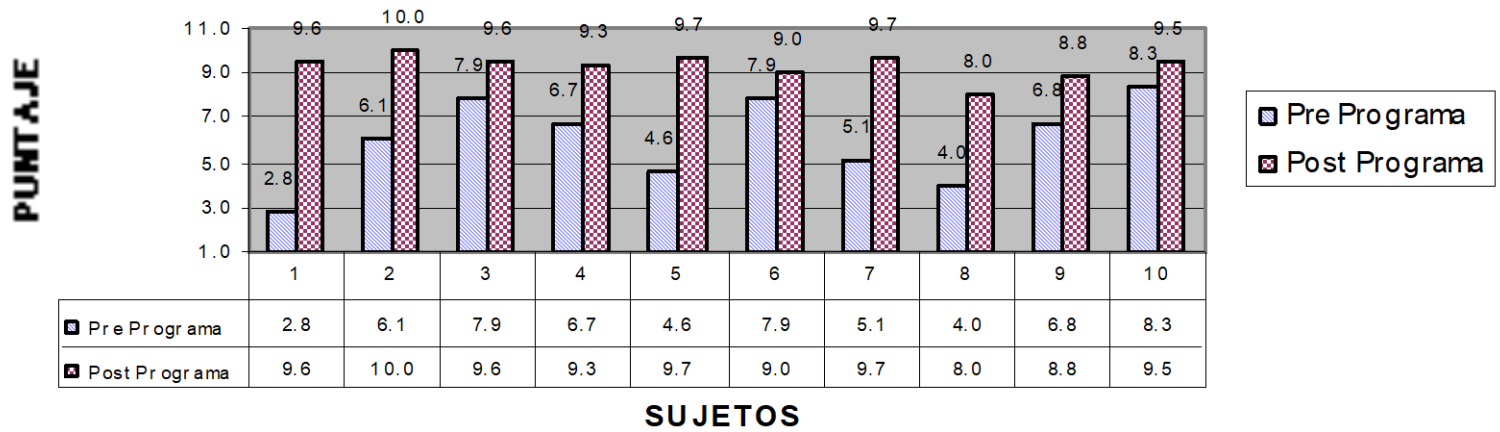
Reproducción y Sexualidad Humana: SI (21); NO (15)

Derechos y aspectos Legales: SI (4); NO (5)

Aspectos Psicosociales de la adolescencia: SI (21); NO (11)

Gráfico de Barras N° 3

RESULTADOS ENCONTRADOS EN LA ADMINISTRACION DE LA PRUEBA PRE Y POST PROGRAMA EN EL MUNICIPIO DE SAN MARTIN . SEXO MASCULINO



RESULTADOS ENCONTRADOS EN LA PRUEBA PRE-PROGRAMA ADMINISTRADA A LA POBLACION DE SAN MARTIN EN EL SEXO FEMENINO

TABLA No. 7

S U J E T O S	C O N T E N I D O	DATOS GENERALES		RESULTADO POR AREA EXPLORADA															PUNTAJE FINAL
				REPRODUCCION Y SEXUALIDAD HUMANA (ITEMS 1- 36)					DERECHOS Y ASPECTOS LEGALES (ITEMS 37 - 45)					ASPECTOS PSICOSOCIALES DE LA ADOLESCENCIA (ITEMS 46 - 78)					
		EDAD	NIVEL ESCOLAR	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	
1	19	1° B	25%	20%	55%	100%	4.50	20%	24%	56%	100%	4.40	40%	20%	40%	100%	6.00	4.90	
2	11	5° Gr.	23%	19%	58%	100%	4.30	20%	24%	65%	100%	4.40	2%	10%	88%	100%	1.20	3.30	
3	10	5° Gr.	11%	10%	79%	100%	2.10	47%	30%	23%	100%	7.70	10%	29%	61%	100%	3.90	4.50	
4	12	6° Gr.	22%	10%	68%	100%	3.20	47%	30%	23%	100%	7.70	20%	25%	55%	100%	4.50	5.10	
5	13	6° Gr.	27%	10%	63%	100%	3.70	24%	20%	56%	100%	4.40	10%	14%	76%	100%	2.40	3.50	
6	18	1° B	34%	20%	46%	100%	5.40	47%	30%	23%	100%	7.70	30%	36%	34%	100%	6.60	6.50	
7	14	8° Gr.	36%	20%	44%	100%	5.60	40%	26%	34%	100%	6.60	30%	39%	31%	100%	6.90	6.40	
8	15	1° B	34%	20%	46%	100%	5.40	45%	55%	0%	100%	10.00	35%	37%	28%	100%	7.20	7.50	
9	17	1° B	27%	10%	63%	100%	3.70	25%	30%	45%	100%	5.50	30%	33%	37%	100%	6.30	5.10	
10	16	1° B	44%	20%	36%	100%	6.40	38%	50%	12%	100%	8.80	33%	40%	27%	100%	7.30	7.50	
		PUNTAJE PROMEDIO		4.45					6.72					5.23					5.43

CRITERIOS DE CALIFICACION:

ACIERTOS ESPERADOS

Puntaje = $\frac{100}{\text{TOTAL DE ITEMS POR AREA}} \times \text{ACIERTOS}$

Reproducción y Sexualidad Humana: SI (21); NO (15)

Derechos y aspectos Legales: SI (4); NO (5)

Aspectos Psicosociales de la adolescencia: SI (21); NO (11)

RESULTADOS ENCONTRADOS EN LA PRUEBA POST-PROGRAMA ADMINISTRADA A LA POBLACION DE SAN MARTIN EN EL SEXO FEMENINO

TABLA No. 8

S U J E T O S	C O N T E N I D O	DATOS GENERALES		RESULTADO POR AREA EXPLORADA															PUNTAJE FINAL	
				REPRODUCCION Y SEXUALIDAD HUMANA (ITEMS 1- 36)					DERECHOS Y ASPECTOS LEGALES (ITEMS 37 - 45)					ASPECTOS PSICOSOCIALES DE LA ADOLESCENCIA (ITEMS 46 - 78)						
		EDAD	NIVEL ESCOLAR	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.		
1	19	1° B	40%	20%	40%	100%	6.00	20%	24%	56%	100%	4.40	29%	55%	16%	100%	8.40	6.30		
2	11	5° Gr.	64%	22%	14%	100%	8.60	42%	46%	12%	100%	8.80	34%	66%	0%	100%	10.00	9.10		
3	10	5° Gr.	60%	23%	17%	100%	8.30	37%	40%	33%	100%	7.70	34%	66%	0%	100%	10.00	8.70		
4	12	6° Gr.	58%	42%	0%	100%	10.00	45%	55%	0%	100%	10.00	34%	66%	0%	100%	10.00	10.00		
5	13	6° Gr.	57%	41%	2%	100%	9.80	44%	54%	2%	100%	9.80	33%	65%	2%	100%	9.80	9.80		
6	18	1° B	55%	23%	22%	100%	7.80	42%	46%	12%	100%	8.80	33%	60%	0%	100%	9.30	8.60		
7	14	8° Gr.	58%	42%	0%	100%	10.00	45%	55%	0%	100%	10.00	34%	66%	0%	100%	10.00	10.00		
8	15	1 B	57%	41%	2%	100%	9.80	44%	54%	2%	100%	9.80	33%	65%	2%	100%	9.80	9.80		
9	17	1 B	50%	28%	22%	100%	7.80	37%	40%	33%	100%	7.70	42%	64%	4%	100%	9.60	8.30		
10	16	1 B	57%	41%	2%	100%	9.80	45%	55%	0%	100%	10.00	33%	65%	2%	100%	9.80	9.90		
PUNTAJE PROMEDIO							8.79						8.70						9.67	9.05

CRITERIOS DE CALIFICACION:

ACIERTOS ESPERADOS

Puntaje = $\frac{100}{\text{TOTAL DE ITEMS POR AREA}}$ X ACIERTOS

Reproducción y Sexualidad Humana: SI (21); NO (15)

Derechos y aspectos Legales: SI (4); NO (5)

Aspectos Psicosociales de la adolescencia: SI (21); NO (11)

Gráfico de Barras N° 4

RESULTADOS ENCONTRADOS EN LA ADMINISTRACION DE LA PRUEBA PRE Y POST PROGRAMA EN EL MUNICIPIO DE SAN MARTIN . SEXO FEMENINO

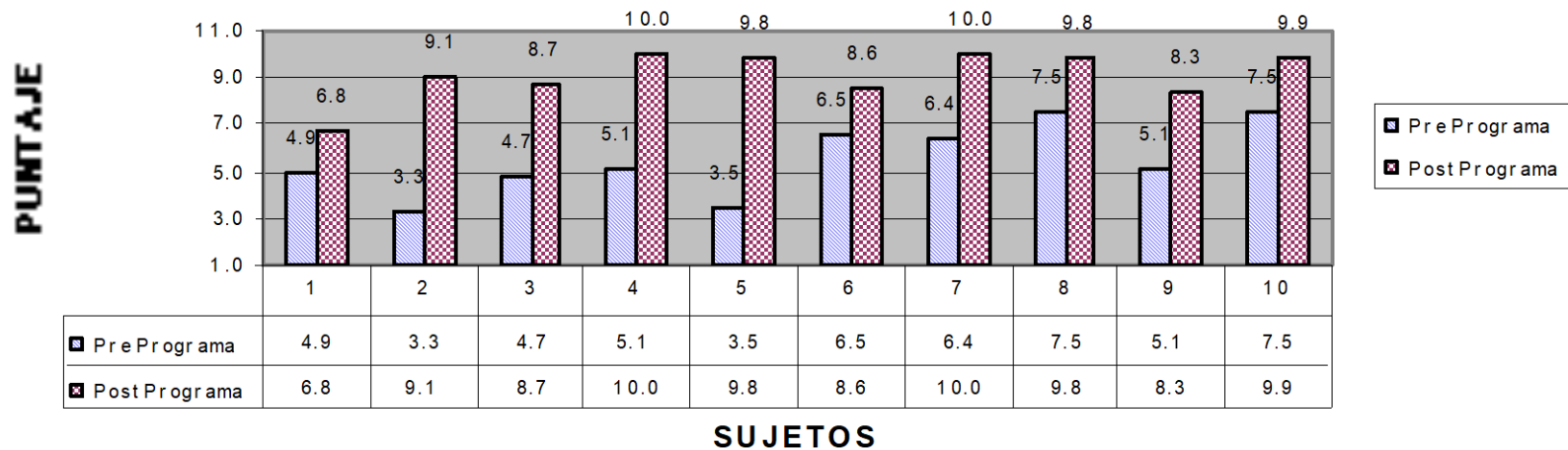
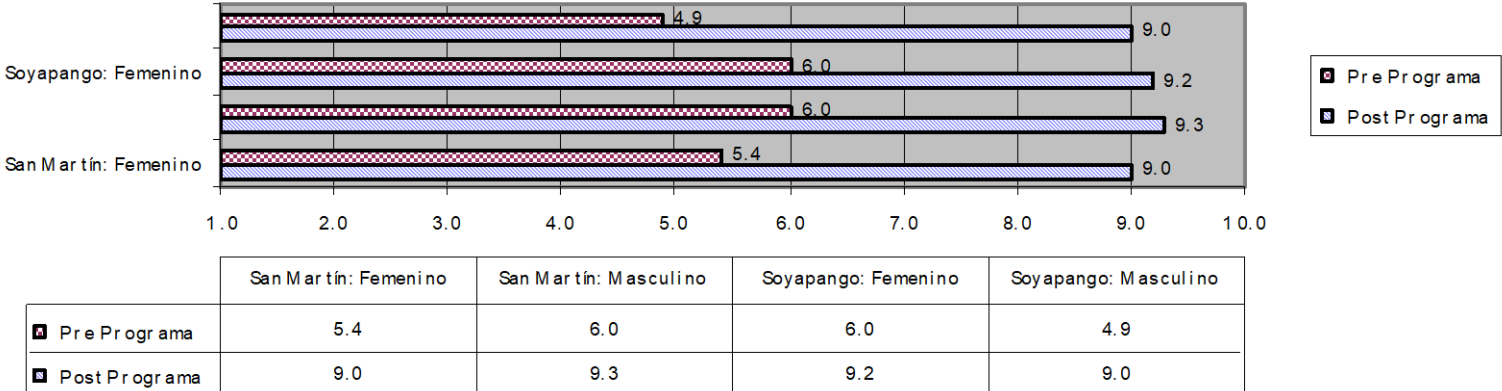


Gráfico de Barras N° 5

COMPARACION DE RESULTADOS GLOBALES ENCONTRADOS ENTRE LA PRUEBAS PRE Y POST PROGRAMA EN LOS MUNICIPIOS DE SAN MARTIN Y SOYAPANGO. SEXO FEMENINO Y MASCULINO

MUJERES



PUNTAJE

Tabla N° 9

TABLA COMPARATIVA DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE LA PRUEBA PRE Y POST PROGRAMA. MUNICIPIO DE SOYAPANGO

No. DE SUJETOS	CONOCIMIENTOS DEL TEMA POST PROGRAMA	CONOCIMIENTO DEL TEMA PRE PROGRAMA	DIFERENCIA DE LA PRUEBAS PRE Y POST PROGRAMA
1	8.90	6.60	2.30
2	8.60	6.00	2.60
3	9.20	5.50	3.70
4	9.60	3.90	5.70
5	8.20	5.10	3.10
6	9.60	5.20	4.40
7	9.60	4.10	5.50
8	8.30	3.10	5.20
9	8.30	6.60	1.70
10	10.00	3.00	7.00
11	9.60	6.30	3.30
12	8.90	6.50	2.40
13	10.00	8.30	1.70
14	9.00	6.00	3.00
15	9.20	7.00	2.20
16	9.00	2.40	6.60
17	9.40	4.70	4.70
18	8.80	5.00	3.80
19	9.00	8.80	0.20
20	9.50	5.80	3.70
TOTAL	182.70	109.90	72.80

Nota: Puntaje total esperado en la prueba post programa, es igual 200; por lo tanto, la diferencia entre el puntaje esperado y el obtenido es igual a 17.30

Tabla N° 10

TABLA COMPARATIVA DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE LA PRUEBA PRE Y POST PROGRAMA. MUNICIPIO DE SAN MARTIN

No. DE SUJETOS	CONOCIMIENTOS DEL TEMA POST PROGRAMA	CONOCIMIENTO DEL TEMA PRE PROGRAMA	DIFERENCIA DE LA PRUEBAS PRE Y POST PROGRAMA
1	9.60	2.80	6.80
2	10.00	6.10	3.90
3	9.60	7.90	1.70
4	9.30	6.70	2.60
5	9.70	4.60	5.10
6	9.00	7.90	1.10
7	9.70	5.10	4.60
8	8.00	4.00	4.00
9	8.80	6.80	2.00
10	9.50	8.30	1.20
11	6.30	4.90	1.40
12	9.10	3.30	5.80
13	8.70	4.50	4.20
14	10.00	5.10	4.90
15	9.80	3.50	6.30
16	8.60	6.50	2.10
17	10.00	6.40	3.60
18	9.8	7.50	2.30
19	8.30	5.10	3.20
20	9.90	7.50	2.40
TOTAL	183.70	114.50	69.20

Nota: Puntaje total esperado en la prueba post programa = 200; por lo tanto, la diferencia entre el puntaje esperado y el obtenido es de 16.30

Gráfico de Barras N° 6

RESULTADOS PRUEBA PRE PROGRAMA ADMINISTRADA A MUESTRAS DEL SEXO
FEM., MASC. DE LOS MUNICIPIOS SAN MARTIN Y SOYAPANGO

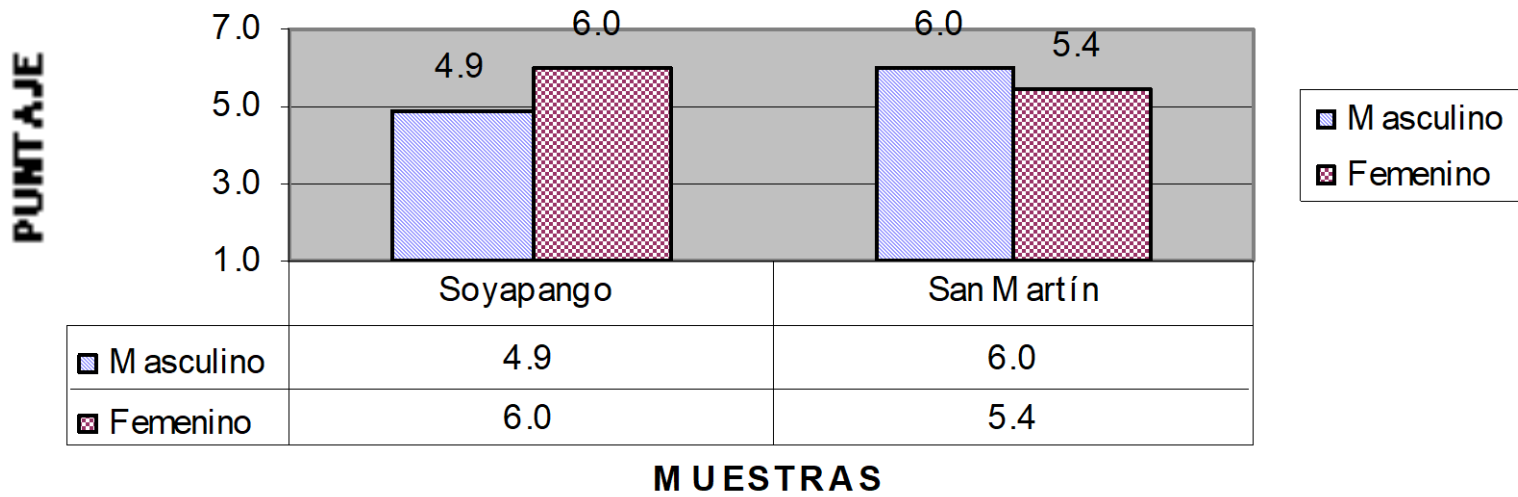
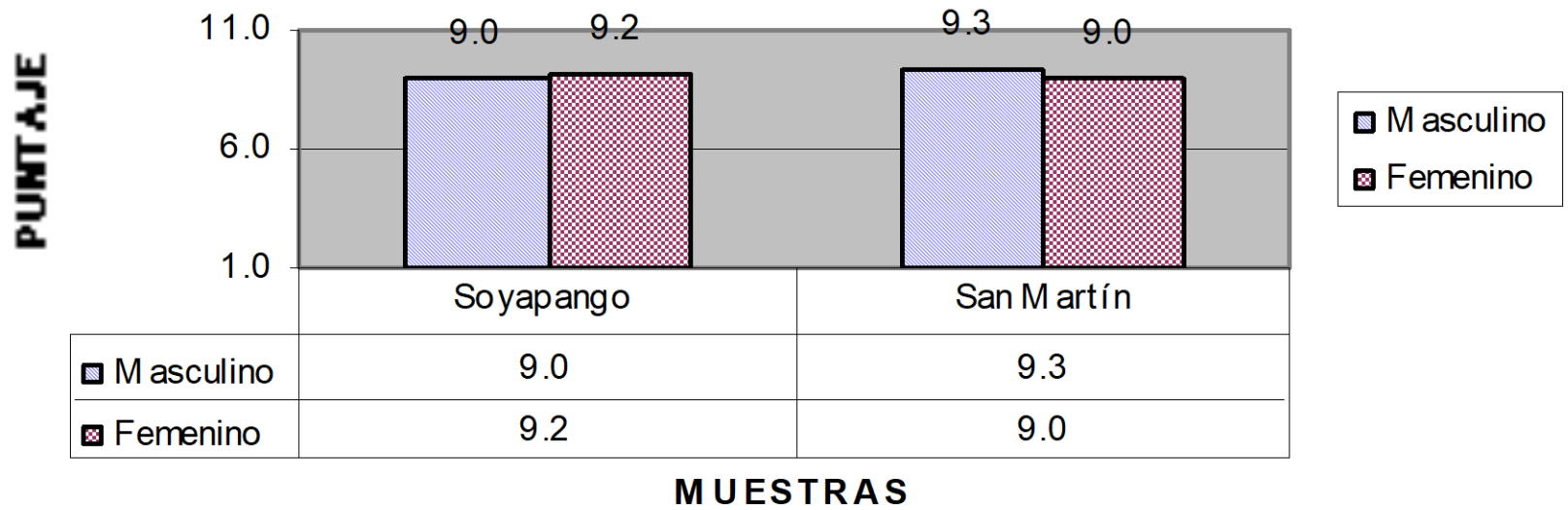


Gráfico de Barras N° 7

RESULTADOS PRUEBA POST PROGRAMA ADMINISTRADA A MUESTRAS DEL SEXO
FEM., MASC. DE LOS MUNICIPIOS SAN MARTIN Y SOYAPANGO



Los datos estadísticos anteriormente planteados, pueden ser corroborados al revisar las gráficas en donde se puede evidenciar entre otros aspectos que:

El puntaje obtenido en la prueba pre-programa en el municipio de Soyapango es mayor en el sexo femenino existiendo una diferencia de 1.10 sobre el resultado en los participantes del sexo masculino, pero en San Martín el puntaje mayor en la prueba pre-programa fué mayor en el grupo del sexo masculino con una diferencia de 0.6 sobre el sexo femenino. (ver gráfico de barra nº 6).

Sin embargo pese a esta observación la diferencia de conocimiento previo entre ambos grupos por sexos es mínima, por lo tanto no es significativa, por lo que se puede inferir que éste es independiente del sexo.

Los resultados obtenidos de la prueba post-programa reflejaron que las diferencias entre ambos sexos también es mínima, ya que en soyapango solo se obtuvo un 0.2 de ventaja del sexo femenino sobre el masculino, y en San Martín se observa una diferencia de 0.3 a favor del sexo masculino. (ver gráfico de barras nº 7)

Estas diferencias son importantes porque permiten ver un ascenso que conserva un patrón, pero es poco significativo, de tal manera que se puede inferir, que el programa tiene similar efecto en ambos sexos, lo que permite inferir a su vez que el efecto es similar también en ambas poblaciones 9.0, 9.2 Soyapango y 9.0, 9.3 en San Martín (ver gráfica de barras nº 7).

El gráfico de barras n°5 es el recurso que mejor ayuda a mostrar en síntesis los resultados de la validez del programa ya que se puede observar las diferencias entre la prueba de entrada y la prueba de salida en donde se destaca como en la prueba post-programa se obtiene un puntaje significativamente mayor quedando de la siguiente manera:

Soyapango, sexo masculino

Conocimiento (pre-programa)	Conocimiento (post-programa)	Diferencia (pre y post programa)	Porcentaje de diferencia
4.9	9.0	4.1	83.6%

Soyapango, sexo femenino

Conocimiento (pre-programa)	Conocimiento (post-programa)	Diferencia (pre y post programa)	Porcentaje de diferencia
6.0	9.2	3.2	53.3%

San Martín, sexo masculino

Conocimiento (pre-programa)	Conocimiento (post-programa)	Diferencia (pre y post programa)	Porcentaje de diferencia
6.0	9.3	3.3	55.0%

San Martín, sexo femenino

Conocimiento (pre-programa)	Conocimiento (post-programa)	Diferencia (pre y post programa)	Porcentaje de diferencia
5.4	9.0	3.6	66.6%

B. ANALISIS CUALITATIVO

En Soyapango y en San Martín, los puntajes inferiores obtenidos en la prueba pre-programa corresponden a sujetos de edades y niveles académicos bajos (10 a 14 años de edad y de 4º a 9º grado) obviamente los puntajes superiores corresponden a sujetos de 15 a 19 años de edad, con niveles académicos de 9º a bachillerato.

Esto permite inferir que el nivel de conocimiento previo sobre el tema depende de la edad y el grado escolar, sin embargo; existen algunos casos que se salen de dicha relación ya que en este estudio se encontró un sujeto de 19 años de edad con un nivel académico de primer año de bachillerato con un puntaje pre-programa igual a 4.8, el cual es similar al obtenido por sujetos de 12 años de edad con nivel escolar de 6º grado.

El estudio permitió observar que la efectividad del programa fué similar en ambas poblaciones y que su impacto en los sujetos que se someten al mismo, no depende de la edad, ni el grado escolar de estos que lo reciben, pues al final todos obtienen similar conocimiento.

Los resultados obtenidos en la investigación, reflejan que existe un marcado déficit sobre conocimiento de salud sexual reproductiva,

aspectos legales y aspectos psicosociales del embarazo, lo cual es más acentuado en los y las adolescentes de menor edad y bajo nivel escolar, esto contesta en cierta manera el porque de la prevalencia de los embarazos en la adolescencia, pues obviamente, lo descrito anteriormente, los convierte en una población muy vulnerable.

Gracias al tipo de estudio, el cual exigía un alto grado de interacción personal, se logró evidenciar la existencia de niveles bajos de autoestima y aunque el objetivo no era descubrir esto, se pudo observar timidez, inseguridad, introversión, dificultad para expresarse, dificultad para relacionarse e integrarse al grupo, lo cual se superó con el tiempo y el seguimiento del programa.

Esta investigación reflejó una relación proporcional entre nivel escolar y conocimiento sobre la prevención de embarazo, pero también se llegó a descubrir que con un programa Psicoeducativo que toma en cuenta necesidades específicas de los participantes, puede romper con dicha relación.

Este fenómeno fué comprobado con los resultados de sujetos de edades y nivel académico bajo que obtuvieron puntajes inferiores en la prueba pre-programa y pasaron a obtener puntajes superiores post-programa, superando en algunos casos incluso a participantes de mayor edad y mayor nivel escolar (ver tablas de la 1 a 8).

La mayoría de participantes en esta investigación, asimilaron y obtuvieron resultados óptimos (arriba de noventa por ciento) lo cual obedece al interés individual y sobre todo grupal, ya que el programa exige un elevado nivel de participación grupal. Por otra parte cada actividad está elaborada con una dosis dinámica y motivadora lo cuál permitió mantener la atención y evitar el aburrimiento.

En una escala de uno a diez, el puntaje mínimo obtenido por un sujeto después de someterse al programa fué de 6.8, el puntaje máximo fué de 10.0 y el promedio de toda la muestra fue de 9.1 ; lo que permite inferir la alta eficacia del programa, pues según el promedio la mayoría de sujetos alcanzó un nivel alto de conocimiento sobre el tema tratado.

Las respuestas evasivas o pre-juiciadas (no sé) disminuyen significativamente en los sujetos que participaron en el programa hecho que lleva a suponer que los y las participantes experimentaron un cambio de actitud durante el curso, valorando objetivamente la información y tomando una actitud positiva ante las temáticas que les fueron impartidas.

Otro fenómeno que refuerza lo anterior es la observación de la participación activa y seguimiento disciplinado durante todo el proceso Psicoeducativo.

Es importante hacer destacar como el tema tratado en esta investigación tiene dentro de la comunidad un margen muy limitado de discusión ya que aún en esta fecha sigue girando en torno a éste, una serie de mitos y concepciones populares que lejos de contribuir a mejorar la situación, solo provoca el recrudecimiento de la misma.

Para el caso, los programas de educación sexual, pareciera ser un trabajo específico de ciertas instituciones, dirigidas a una edad y población específica, a su vez con una estandarización de los programas que atiende situaciones generales y no específicas de la población necesitada. Por cuanto, es oportuno advertir que la familia y todos aquellos agentes de influencia educativa (iglesia, medios de comunicación, comunidad, etc.) no están retomando y articulando junto a las instituciones que ya desarrollan un trabajo.

La observación anteriormente planteada se trae a mención porque los participantes mostraron de acuerdo a los resultados en la prueba pre-

programa, conocimientos básicos sobre el tema, pero continúa siendo una población vulnerable y en riesgo ya que estos conocimientos se quedan en un plano teórico y no trascienden a evitar que los jóvenes se conviertan en madres y padres pre maturos, estos resultados pueden ser corroborados en las estadísticas que anualmente se reportan.

Finalmente es de hacer resaltar que en los resultados por áreas los participantes tienen menor rendimiento en lo que a aspectos fisiológicos concierne. Aunque esta área es considerada una de las más importantes ya que es la fundamentación de los aspectos de la reproducción y sexualidad humana, la cantidad de conceptos y explicaciones teórico-técnicas que giran en torno a esta área, podrían estar complicando de alguna manera su asimilación.

Aunque de manera general se puede observar que el programa ha tenido el resultado esperado por el grupo investigador, donde se demuestra que es válido para los adolescentes; queda un margen que cubrir, ya que como es obvio hay factores que no son fácilmente controlables, pero que de alguna manera están influyendo; en donde, algunos de los más importantes son el conocimiento e interés por los términos científicos.

VI. CONCLUSIONES

- El programa Psicoeducativo de Intervención Preventiva para la Minimización de Embarazos en la Adolescencia influyó significativamente en el mejoramiento de los conocimientos de los participantes.
- El Programa Psicoeducativo de Intervención preventiva para la Minimización de Embarazos ha tenido los resultados esperados por el grupo investigador, por lo tanto, el programa es válido y puede ser administrado a la población adolescente.
- El estudio refleja un mayor conocimiento previo a cerca de el tema a medida los sujetos tienen un nivel escolar superior, observándose lo contrario en los niveles escolares bajos, lo que permite inferir que la mayor carga educativa al respecto la tiene la Escuela, Colegios, Institutos, etc. quedando un gran vacío en el seno familiar.
- Luego de recibir la capacitación de este programa, los y las adolescentes están preparados para enfrentar las situaciones mayor conocimiento de si mismos y la realidad que los rodea,

propias de su etapa de desarrollo, porque han adquirido un mejorando la capacidad de analizar, lo cuál, será útil para prever su futuro y tener un desarrollo psicológico,sexual y reproductivo adecuado.

- No importa cuan bajo sea el conocimiento previo sobre el tema, de los sujetos que participen en el programa, al final conseguirán un nivel elevado igual o casi igual al puntaje máximo esperado.
- El programa es válido, por lo tanto se espera que sea eficaz para la prevención o disminución de embarazos en la adolescencia.
- Si los jóvenes son informados y educados sobre estos temas, estarán en una posición de poder educar a las nuevas generaciones en forma adecuada en relación a los aspectos de la sexualidad humana; solo en esta forma podrá romperse el ciclo de ignorancia que existe en redor al tema.
- Este trabajo de campo permitió romper con el mito de que este tipo de tema es de competencia de profesionales médicos,

quedando demostrado que lejos de esa concepción popular, los psicólogos tienen mucho que aportar en esta área.

- Los conceptos y aplicaciones de carácter fisiológicos representan un grado de dificultad muy alto en la asimilación, de alguna manera esto tiene que ver con la rigidez en que muchas veces se presenta el tema, ya que al utilizar didácticas apropiadas, los jóvenes tienden a rendir mejor.
- El hecho de haber encontrado resultados similares en las dos poblaciones estudiadas, permite observar el dato más importante de la validez del programa, por lo tanto convierte el programa en una herramienta Psicoeducativa aplicable a otras poblaciones con características similares a las ya estudiadas.

VII. RECOMENDACIONES

- Tomando en cuenta la demostración de la validez de este programa, se recomienda que las personas e Instituciones que trabajan con grupos de adolescentes y específicamente a desarrollar temas de salud sexual y reproductiva, lo retomen administrándolo e incluyéndolo dentro de sus planes y proyectos educativos.
- La familia como núcleo primario formador de principios y valores debe de mostrar un mayor protagonismo en la difusión y educación de este tema, abordandolo oportunamente desde los primeros años de vida en los niños; evitando posteriormente la morbosidad y el aprendizaje inadecuado del tema.
- Los intereses de la comunidad (económicos, religiosos, culturales, sociales, etc.) deben ser congruentes con los de la familia y las instituciones que trabajan realizando esfuerzos para disminuir la problemática, por lo tanto, los medios de comunicación, la publicidad, los proyectos educativos, etc. sus contenidos deben ir orientados a contribuir y no, a estimular la precosidad en la población en riesgo.

- Las Instituciones que intervienen en la atención de la problemática deben de desarrollar planes más efectivos con mayor incidencia en el aspecto preventivo, ya que por tratarse de una situación en donde lo curativo no aplica debido que una vez consumado un embarazo no hay alternativa reversible.
- Los Psicólogos(as) deben involucrarse más de manera oportuna, en sentido preventivo, aportando sus conocimientos psicoeducativos que permitan favorecer mayor eficiencia en los resultados.
- Hacer público este trabajo para que pueda servir como instrumento base para futuras intervenciones.
- Capacitar con seminarios y talleres sobre esta temática a profesionales que trabajen directamente con la niñez y adolescencia.

- Si bien es cierto que la validez de este programa fué comprobada se recomienda realizar un proceso de seguimiento a los y las participantes que lo reciban, hasta que hayan superdo la etapa de adolescencia y así poder hacer valoraciones más precisas no solo de su validez, si no también de su confiabilidad.
- La legislación debe de elaborar, velar y hacer efectivas las disposiciones legales que normen una serie de arbitrariedades y contradicciones como las presentadas en el sistema educativo, la iglesia, la publicidad de consumo, etc. con el fín lograr congruencia entre lo que se dice y lo que se hace.
- Actualizar los censos de las poblaciones y municipios que están registrando un mayor indice en esta problemática y dirigir a estos grupos mayores esfuerzos educativos en el tema tratado en esta investigación.
- El programa de esta investigación, puede ser retomado como una herramienta de trabajo para que sea administrado por estudiantes universitarios en servicio social.

VIII. BIBLIOGRAFIA

LIBROS

- Fishbein, Morris. MD Enciclopedia Familiar de la Medicina y la Salud.
Tomo II H.S. Stuttman Co. Inc. Editores,
New Cork 1967.
- Garret, Henry B. Estadística en Psicología y Educación.
Editorial Paidos 1995.
- Martín Baró, Ignacio Acción e Ideología. Psicología Social
desde C.A. 8ª Edición, UCA Editores, El
Salvador 1997.
- Morris L., Bigge Bases Psicológicas de la Educación
México, Triallas 1966.
- Papalia, Dianne E. Y
Sally Wendkos Olds Psicología del Desarrollo
7ª. Edición.
Mc. GrawHill, México 1997.
- Papalia, Dianne E. Y
Sally Wendkos Olds Desarrollo Humano
6ª. Edición
Mc. GrawHill, México, 1996
- Petrovski, A. Psicología Evolutiva y Pedagógica
Segunda edición, Editorial
Progreso, Moscú URRS, 1985.

DICCIONARIOS

- Dabout, E. Dr. Diccionario de Medicina
Editorial Epoca, S.A., México. 1998.

TESIS

- Cañas Flores, Maritza Elizabeth y otros. Factores que inciden para que se embaracen adolescentes.
Tesis no publicada. Ciudad Universitaria. 1985.
- García Prieto Barrera Condiciones Socioeconómicas y Culturales involucradas en la Prevalencia de Embarazos en Adolescentes
Tesis no publicada.
Universidad Dr. José Matías Delgado. 2001.
- González Mejía, Ana Marilú y Otros Factores que contribuyen al Embarazo en Adolescentes.
Tesis no publicada. Ciudad Universitaria. 1999.

PERIODICOS

- Canjura Ekaterina Reportaje sobre embarazo en la adolescencia.
La Prensa Gráfica. ECO
21 de Mayo, 1999.
- Cubías Teresa Embarazos de Adolescentes
El Diario de Hoy, 11 mayo, 2000
- Urías Tannia Maternidad Temprana, el precio de la ignorancia
El Diario de Hoy
17 de octubre, 1999

DOCUMENTOS

Kasischke Katrin

DE ADOLESCENTES PARA
ADOLESCENTES
Manual no publicado. MSPAS. 1999.

Palacios Jairo y otros

DE BUEN PALO MEJOR ASTILLA
Manual de Salud Sexual y Reproductiva
MSPAS. ISPM. PRO ADOLESCENTE.
UNFPA. 2001

- Convenio sobre los Derechos del Niño
- Política Nacional para el Desarrollo Integral a la Niñez y la Adolescencia.
- Análisis Situacional. ¿Cómo viven Adolescentes y Jóvenes en El Salvador? Año 2000. MSPAS.

IX. ANEXOS

INDICE DE ANEXOS

- 1- Glosario
- 2- Prueba pre-programa
- 3- Prueba post-programa
- 4- Plantilla de corrección de las pruebas
- 5- Matriz para tabulación de resultados generales
- 6- Matriz para tabular datos de prueba pre-programa
- 7- Matriz para tabular datos de prueba post-programa
- 8- Tabla comparativa de resultados prueba pre y post- programa
- 9- Programa Psicoeducativo de Intervención Preventiva para la Minimización de Embarazos en la Adolescencia.

GLOSARIO

ADOLESCENCIA:

Es una etapa del ciclo de la vida de todas las personas, que conlleva cambios físicos, emocionales y sociales, necesarios para afirmar una personalidad madura, capaz de asumir las responsabilidades de la adultez. En esta etapa se definen metas y se evoluciona hacia una mayor independencia social. También se logra la madurez sexual.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia está comprendida entre los 10 y 19 años de edad.

La adolescencia comienza en la pubertad, pero no se confunde con ella. La adolescencia constituye un fenómeno psicosocial y la pubertad un fenómeno biológico.

ADOLESCENTE:

Edad en que el individuo está pasando por un proceso de cambio de maduración biopsicosocial.

AUTOESTIMA:

Es la opinión que cada persona tiene de si misma, así como la capacidad de respetarse y confiar en ella. Es el aprecio, cariño y reconocimiento que cada persona se tiene a sí misma.

AUTOVALORACION:

Valoración de uno mismo. También se conoce como autoestima, y se basa en las experiencias personales vividas.

COITO VAGINAL:

Introducción del pene en la vagina.

EMBARAZO:

Periodo de tiempo comprendido entre la concepción y el nacimiento de niño, la duración normal es de 280 días.

EMBARAZO PRECOZ:

Estado de gestación en que se encuentra una joven que pasa por su desarrollo biopsicosocial propio de condición de adolescente y que no ha alcanzado su completa maduración.

ENDOMETRIO:

Capa mucosa que recubre la cavidad del útero, cuya estructura y grosor depende de la fase del ciclo menstrual.

Capa interna del útero que prepara para anidar el óvulo fecundado.

EYACULACION:

Es la salida del semen al exterior a través de la uretra.

FACTOR CULTURAL:

Es el conjunto de normas que regulan el comportamiento del hombre.

Normas que le impone su misma familia, grupo de vecindario y la misma sociedad, contribuyendo directa o indirectamente a desarrollar en el hombre una aptitud machista con menosprecio a la mujer. Predominante en el estilo de vida salvadoreña, lo cual aunado a una sistemática campaña de los medios de comunicación exaltando la valoración de la mujer por sus encantos físicos promoviendo el sexo libre e irresponsable, induce a las adolescentes al embarazo precoz.

FACTORES CULTURALES Y SOCIOECONÓMICOS

Factores determinantes que enmarcan la vida de la sociedad.

FACTOR SOCIOECONOMICO:

Predomina la satisfacción o no de necesidades básicas en la familia y a la vez influye en el desenvolvimiento y aceptación de la sociedad.

MADUREZ:

Estado del desarrollo completo de la persona.

MASTURBACION:

Autoestímulo de los genitales para la obtención de gratificación sexual.

MENSTRUACION:

Eliminación por la vagina de la capa endometrial o membrana que cubre internamente al útero que no recibió huevo para anidarlo.

PERJUICIO:

Juicio u opinión sobre algo; formulado sin tener un conocimiento exacto del mismo.

SALUD:

Según OMS, es un estado de completo bienestar físico, mental, emocional y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.

TABU:

Situaciones que no se pueden comentar por considerarse de un carácter sagrado o intocable. Designa aquello que está prohibido o es sagrado para la sociedad. Esas prohibiciones, en el aspecto sexual, tiende a crear complejos de culpabilidad, machismo, irresponsabilidad y serios conflictos en las personas.

PRUEBA PRE- PROGRAMA

OBJETIVO: Explorar los conocimientos que tienen los y las adolescentes a cerca del tema “EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA”, previos a la administración del programa Psicoeducativo.

DESCRIPCION: La prueba contiene un total de 78 reactivos, los cuales están estructurados de la siguiente manera: 76 de ellos contienen las opciones cerradas (si, no, no sé) y 2 ítems con opciones múltiples.

El cuestionario está estructurado para explorar las siguientes áreas:

1. Conocimiento sobre la Reproducción y la Sexualidad Humana (ítems del 1 al 36).
 - a) Anatomía y fisiología de la reproducción
 - b) Desarrollo biosexual

2. Conocimiento sobre Derechos y aspectos Legales en la adolescencia (ítems del 37 al 45).
 - a) Derechos y Deberes del y la adolescente
 - b) Implicaciones Jurídicas de los embarazos en la adolescencia

3. evaluación Psicosocial de los y las adolescentes (ítems del 46 al 78).
 - a) relaciones interpersonales
 - b) aspectos de la sexualidad
 - c) intereses y aspiraciones
 - d) autoestima

PROCEDIMIENTO: La prueba se administrará de simultáneamente a todo el grupo y deberá contestarse de forma individual y las indicaciones serán las siguientes:

Leer los ítems detenidamente antes de contestar, en caso de preguntas con varia opciones seleccione solamente una subrayándola, es caso de preguntas cerradas (si, no, no sé) marque con una “X” la respuesta que elija, trabaje solo(a) si tiene alguna consulta llame al facilitador.

PRUEBA PRE-PROGRAMA

I. DATOS GENERALES

EDAD: _____

SEXO: _____

GRADO ESCOLAR: _____

LUGAR DE RESIDENCIA: (URBANO _____ RURAL _____)

II. OBJETIVO: Explorar información que permita evaluar los conocimientos que tiene a cerca del tema “EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA”.

III. INDICACIONES: Estimado(a) joven, a continuación se le solicita de su colaboración para que responda este cuestionario el cuál no es un exámen, es completamente anónimo y deberá contestarlo de la siguiente manera:

- Antes de contestar lea detenidamente la pregunta.
- En el caso de preguntas con varias opciones de respuesta, seleccione solamente una subrayándola.
- En caso de preguntas cerradas (si____ , no____ , no sé____) marque con una “x” la respuesta que elija.
- Trabaje solo(a) y si tiene alguna consulta o comentario llame al facilitador.

PRUEBA PRE-PROGRAMA

No.	PREGUNTA	RESPUESTA		
		SI	NO	NO SE
1.	El embrión y el feto se desarrollan en el útero.			
2.	El embarazo es el periodo durante el cual se lleva a cabo la gestación o crecimiento del producto de la concepción.			
3.	La placenta es el órgano adherido al útero que conecta al feto con la madre, a través del cordón umbilical.			
4.	El proceso de la expulsión del feto por el canal vaginal, es el parto.			
5.	La fecundación ocurre en las trompas de Falopio.			
6.	La fecundación ocurre cuando las relaciones sexuales coinciden con la ovulación.			
7.	La fecundación ocurre siempre que hay relaciones sexuales.			
8.	La unión de un óvulo maduro con un espermatozoide se llama fecundación .			
9.	La unión de un óvulo maduro con un espermatozoide se llama gestación.			
10.	La función de los ovarios es producir óvulos y progesterona.			
11.	La función de los ovarios es proteger al feto.			
12.	La función de los testículos es producir espermatozoides y testosterona.			
13.	La función de los testículos es producir semen.			
14.	Proceso mediante el cuál se libera del ovario el óvulo, se llama ovulación.			
15.	El proceso fisiológico por el que se efectúa la expulsión del semen a través del pene se llama eyaculación.			
16.	La menstruación es el desprendimiento del endometrio.			
17.	El clítoris es una delgada membrana que cubre parcialmente la entrada de la vagina.			
18.	En la adolescencia se inicia la capacidad reproductiva .			
19.	Coito es la unión sexual en la que penetra el pene, en el interior de la vagina.			

20.	Un hombre capaz de penetración, es en consecuencia fecundo.			
21.	La concepción es más probable a mediados del ciclo menstrual.			
22.	El lavado vaginal es un método inútil de anticoncepción.			
23.	El simple pensar en el sexo es suficiente para excitarse			
24.	La abstinencia sexual tiene efectos adversos			
25.	La vía urinaria de una mujer está separada de su vagina.			
26.	Un embarazo en la adolescencia solo afecta el aspecto físico.			
27.	Un embarazo ocurre simplemente por no usar un método anticonceptivo.			
28.	Si una joven tiene menos de 19 años, pero aparenta un cuerpo de adulta, está preparada para un embarazo.			
29.	La primera menstruación se conoce con el nombre de menarquia.			
30.	Se requiere de varias relaciones coitales para quedar embarazada.			
31.	La primera relación coital puede provocar un embarazo.			
32.	La única razón de que los y las adolescentes se vuelvan padres y madres en esta etapa, es porque no dominan sus impulsos sexuales.			
33.	Para quedar embarazada, la relación coital debe de realizarse solo en posición acostada.			
34.	Sexo son las características físicas que identifican al hombre y a la mujer.			
35.	Relaciones sexuales es lo mismo que relaciones coitales.			
36.	Relaciones sexuales es lo mismo que relaciones genitales			
37.	La constitución de la república garantiza el derecho a la educación y a la no discriminación, sin embargo al salir embarazada se pierde este derecho.			
38.	Evitar un embarazo es responsabilidad solamente de ella.			
39.	Una madre se hace responsable de su hijo porque la ley no puede establecer obligaciones para el padre.			
40.	Los padres y madres adolescentes tienen las mismas responsabilidades legales que los padres adultos.			
41.	Si constantemente enamoras a alguien contra su voluntad, podría demandarte judicialmente por acoso sexual.			

42.	De acuerdo a la constitución de la República de El Salvador, niño(a) es toda aquella persona que aún no alcanza los 18 años de edad.			
43.	La integridad física, moral y el desarrollo pleno de los niños(as) y adolescentes, está regulado no solo por leyes nacionales, si no, también por tratados internacionales.			
44.	Lo importante son mis derechos, los de los demás no importan.			
45.	Solo los adultos pueden ser procesados legalmente por violar los derechos de las demás personas.			
46.	Por ser adolescente significa que estoy en desventaja con un adulto.			
47.	Un problema de un embarazo en la adolescencia es enfrentar lo desconocido y sentirse culpable por fallar a los padres.			
48.	Las personas que triunfan es porque tienen suerte.			
49.	Las personas del sexo opuesto que se comportan amables, es porque desean acostarse con migo			
50.	Sientes celos cuando tu amiga(o) disfruta de la compañía de otra persona.			
51.	Lo más adecuado para no tener problemas es evitar las relaciones interpersonales.			
52.	La conversación con los padres es fundamental antes de recurrir a otra persona.			
53.	Te atreverías a decirle a tu amigo(a), novio(a) o pareja si está haciendo algo que no te gusta.			
54.	Te debes vestir de manera provocativa para llamar la atención del sexo opuesto.			
55.	Creer que es más importante agradar a las demás personas, antes que a ti mismo.			
56.	Te pone nervioso(a) si alguien trata seducirte.			
57.	Ya sabes lo que quieres lograr en la vida.			
58.	Tengo miedo de lo que quiero.			
59.	Doble moral es pensar de una manera y actuar de otra.			
60.	Practicar relaciones coitales en la adolescencia es una conducta irresponsable.			
61.	Un embarazo en la adolescencia solo es cuestión de hacer ciertos cambios.			
62.	Lo importante en la vida es "disfrutar el momento".			
63.	Estoy de acuerdo en que es correcto utilizar cualquier medio para alcanzar lo que se quiere.			

64.	El futuro es incierto, por lo tanto no puede planearse.			
65.	La mejor muestra de amor hacia alguien que quiero es aceptar tener una relación coital.			
66.	Los hijos sirven de compañía por lo tanto siempre serán útiles.			
67.	Considero que los demás son mejor que yo como personas.			
68.	Cuando te sientes triste, te sirve de ayuda abrazar a alguien.			
69.	Le doy una gran importancia a mis aspiraciones.			
70.	Para sentirme bien a cerca de mi mismo(a), necesito que me elogien.			
71.	Acepto cumplidos y regalos sin sentirme incómoda(o) y sin sentir que necesito dar algo a cambio.			
72.	Necesito que los demás estén de acuerdo con migo o que me digan que estoy en lo correcto.			
73.	Me siento degradado(a) cuando me critican los demás.			
74.	Tengo una fuerte necesidad de que la gente me preste atención y que me dé su aprobación.			
75.	Mis problemas y errores son culpa de los demás.			
76.	Lo mejor para triunfar en la vida es evitar las frustraciones.			

77. La persona más importante para mí es:

- a) mi madre
- b) mi padre
- c) mi hermano(a)
- d) un amigo(a)
- e) otra persona
- f) mi propia persona
- g) nadie

78. El hijo(a) se independiza de la madre cuando:

- a) se casa
- b) trabaja
- c) estudia
- d) al cumplir 18 años
- e) le cortan el cordón umbilical

PRUEBA POST- PROGRAMA

OBJETIVO: Explorar los conocimientos que tienen los y las adolescentes a cerca del tema “EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA”, posterior a la administración del programa Psicoeducativo.

DESCRIPCION: La prueba contiene un total de 78 reactivos, los cuales están estructurados de la siguiente manera: 76 de ellos contienen las opciones cerradas (si, no, no sé) y 2 ítems con opciones múltiples.

El cuestionario está estructurado para explorar las siguientes áreas:

4. Conocimiento sobre la Reproducción y la Sexualidad Humana (ítems del 1 al 36).
 - c) Anatomía y fisiología de la reproducción
 - d) Desarrollo biosexual

5. Conocimiento sobre Derechos y aspectos Legales en la adolescencia (ítems del 37 al 45).
 - c) Derechos y Deberes del y la adolescente
 - d) Implicaciones Jurídicas de los embarazos en la adolescencia

6. evaluación Psicosocial de los y las adolescentes (ítems del 46 al 78).
 - e) relaciones interpersonales
 - f) aspectos de la sexualidad
 - g) intereses y aspiraciones
 - h) autoestima

PROCEDIMIENTO: La prueba se administrará de simultáneamente a todo el grupo y deberá contestarse de forma individual y las indicaciones serán las siguientes:

Leer los ítems detenidamente antes de contestar, en caso de preguntas con varia opciones seleccione solamente una subrayándola, es caso de preguntas cerradas (si, no, no sé) marque con una “X” la respuesta que elija, trabaje solo(a) si tiene alguna consulta llame al facilitador.

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA

PRUEBA POST-PROGRAMA

II. DATOS GENERALES

EDAD: _____

SEXO: _____

GRADO ESCOLAR: _____

LUGAR DE RESIDENCIA: (URBANO_____ RURAL_____)

II. OBJETIVO: Explorar información que permita evaluar los conocimientos que tiene a cerca del tema “EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA”, posterior a la administración del programa Psicoeducativo.

IV. INDICACIONES: Estimado(a) joven, a continuación se le solicita de su colaboración para que responda este cuestionario el cuál no es un exámen, es completamente anónimo y deberá contestarlo de la siguiente manera:

- Antes de contestar lea detenidamente la pregunta.
- En el caso de preguntas con varias opciones de respuesta, seleccione solamente una subrayándola.
- En caso de preguntas cerradas (si____ , no____ , no sé____) marque con una “x” la respuesta que elija.
- Trabaje solo(a) y si tiene alguna consulta o comentario llame al facilitador.

PRUEBA PRE-PROGRAMA

No.	E. PREGUNTA	RESPUESTA		
		SI	NO	NO SE
1.	El embrión y el feto se desarrollan en el útero.			
2.	El embarazo es el periodo durante el cual se lleva a cabo la gestación o crecimiento del producto de la concepción.			
3.	La placenta es el órgano adherido al útero que conecta al feto con la madre, a través del cordón umbilical.			
4.	El proceso de la expulsión del feto por el canal vaginal, es el parto.			
5.	La fecundación ocurre en las trompas de Falopio.			
6.	La fecundación ocurre cuando las relaciones sexuales coinciden con la ovulación.			
7.	La fecundación ocurre siempre que hay relaciones sexuales.			
8.	La unión de un óvulo maduro con un espermatozoide se llama fecundación .			
9.	La unión de un óvulo maduro con un espermatozoide se llama gestación.			
10.	La función de los ovarios es producir óvulos y progesterona.			
11.	La función de los ovarios es proteger al feto.			
12.	La función de los testículos es producir espermatozoides y testosterona.			
13.	La función de los testículos es producir semen.			
14.	Proceso mediante el cuál se libera del ovario el óvulo, se llama ovulación.			
15.	El proceso fisiológico por el que se efectúa la expulsión del semen a través del pene se llama eyaculación.			
16.	La menstruación es el desprendimiento del endometrio.			
17.	El clítoris es una delgada membrana que cubre parcialmente la entrada de la vagina.			
18.	En la adolescencia se inicia la capacidad reproductiva .			
19.	Coito es la unión sexual en la que penetra el pene, en el interior de la vagina.			

20.	Un hombre capaz de penetración, es en consecuencia fecundo.			
21.	La concepción es más probable a mediados del ciclo menstrual.			
22.	El lavado vaginal es un método inútil de anticoncepción.			
23.	El simple pensar en el sexo es suficiente para excitarse			
24.	La abstinencia sexual tiene efectos adversos			
25.	La vía urinaria de una mujer está separada de su vagina.			
26.	Un embarazo en la adolescencia solo afecta el aspecto físico.			
27.	Un embarazo ocurre simplemente por no usar un método anticonceptivo.			
28.	Si una joven tiene menos de 19 años, pero aparenta un cuerpo de adulta, está preparada para un embarazo.			
29.	La primera menstruación se conoce con el nombre de menarquia.			
30.	Se requiere de varias relaciones coitales para quedar embarazada.			
31.	La primera relación coital puede provocar un embarazo.			
32.	La única razón de que los y las adolescentes se vuelvan padres y madres en esta etapa, es porque no dominan sus impulsos sexuales.			
33.	Para quedar embarazada, la relación coital debe de realizarse solo en posición acostada.			
34.	Sexo son las características físicas que identifican al hombre y a la mujer.			
35.	Relaciones sexuales es lo mismo que relaciones coitales.			
36.	Relaciones sexuales es lo mismo que relaciones genitales			
37.	La constitución de la república garantiza el derecho a la educación y a la no discriminación, sin embargo al salir embarazada se pierde este derecho.			
38.	Evitar un embarazo es responsabilidad solamente de ella.			
39.	Una madre se hace responsable de su hijo porque la ley no puede establecer obligaciones para el padre.			
40.	Los padres y madres adolescentes tienen las mismas responsabilidades legales que los padres adultos.			
41.	Si constantemente enamoras a alguien contra su voluntad, podría demandarte judicialmente por acoso sexual.			

42.	De acuerdo a la constitución de la República de El Salvador, niño(a) es toda aquella persona que aún no alcanza los 18 años de edad.			
43.	La integridad física, moral y el desarrollo pleno de los niños(as) y adolescentes, está regulado no solo por leyes nacionales, si no, también por tratados internacionales.			
44.	Lo importante son mis derechos, los de los demás no importan.			
45.	Solo los adultos pueden ser procesados legalmente por violar los derechos de las demás personas.			
46.	Por ser adolescente significa que estoy en desventaja con un adulto.			
47.	Un problema de un embarazo en la adolescencia es enfrentar lo desconocido y sentirse culpable por fallar a los padres.			
48.	Las personas que triunfan es porque tienen suerte.			
49.	Las personas del sexo opuesto que se comportan amables, es porque desean acostarse con migo			
50.	Sientes celos cuando tu amiga(o) disfruta de la compañía de otra persona.			
51.	Lo más adecuado para no tener problemas es evitar las relaciones interpersonales.			
52.	La conversación con los padres es fundamental antes de recurrir a otra persona.			
53.	Te atreverías a decirle a tu amigo(a), novio(a) o pareja si está haciendo algo que no te gusta.			
54.	Te debes vestir de manera provocativa para llamar la atención del sexo opuesto.			
55.	Crees que es más importante agradar a las demás personas, antes que a ti mismo.			
56.	Te pone nervioso(a) si alguien trata seducirte.			
57.	Ya sabes lo que quieres lograr en la vida.			
58.	Tengo miedo de lo que quiero.			
59.	Doble moral es pensar de una manera y actuar de otra.			
60.	Practicar relaciones coitales en la adolescencia es una conducta irresponsable.			
61.	Un embarazo en la adolescencia solo es cuestión de hacer ciertos cambios.			
62.	Lo importante en la vida es “disfrutar el momento”.			

63.	Estoy de acuerdo en que es correcto utilizar cualquier medio para alcanzar lo que se quiere.			
64.	El futuro es incierto, por lo tanto no puede planearse.			
65.	La mejor muestra de amor hacia alguien que quiero es aceptar tener una relación coital.			
66.	Los hijos sirven de compañía por lo tanto siempre serán útiles.			
67.	Considero que los demás son mejor que yo como personas.			
68.	Cuando te sientes triste, te sirve de ayuda abrazar a alguien.			
69.	Le doy una gran importancia a mis aspiraciones.			
70.	Para sentirme bien a cerca de mi mismo(a), necesito que me elogien.			
71.	Acepto cumplidos y regalos sin sentirme incómoda(o) y sin sentir que necesito dar algo a cambio.			
72.	Necesito que los demás estén de acuerdo con migo o que me digan que estoy en lo correcto.			
73.	Me siento degradado(a) cuando me critican los demás.			
74.	Tengo una fuerte necesidad de que la gente me preste atención y que me dé su aprobación.			
75.	Mis problemas y errores son culpa de los demás.			
76.	Lo mejor para triunfar en la vida es evitar las frustraciones.			

77. La persona más importante para mí es:

- h) mi madre
- i) mi padre
- j) mi hermano(a)
- k) un amigo(a)
- l) otra persona
- m) mi propia persona
- n) nadie

78. El hijo(a) se independiza de la madre cuando:

- a) se casa
- b) trabaja
- f) estudia
- g) al cumplir 18 años
- h) le cortan el cordón umbilical

PLANTILLA DE CORRECCION DE LA PRUEBA

No.	PREGUNTA	RESPUESTA		
		SI	NO	NO SE
1.	El embrión y el feto se desarrollan en el útero.	X		
2.	El embarazo es el periodo durante el cual se lleva a cabo la gestación o crecimiento del producto de la concepción.	X		
3.	La placenta es el órgano adherido al útero que conecta al feto con la madre, a través del cordón umbilical.	X		
4.	El proceso de la expulsión del feto por el canal vaginal, es el parto.	X		
5.	La fecundación ocurre en las trompas de Falopio.	X		
6.	La fecundación ocurre cuando las relaciones sexuales coinciden con la ovulación.	X		
7.	La fecundación ocurre siempre que hay relaciones sexuales.		X	
8.	La unión de un óvulo maduro con un espermatozoide se llama fecundación .	X		
9.	La unión de un óvulo maduro con un espermatozoide se llama gestación.		X	
10.	La función de los ovarios es producir óvulos y progesterona.	X		
11.	La función de los ovarios es proteger al feto.		X	
12.	La función de los testículos es producir espermatozoides y testosterona.	X		
13.	La función de los testículos es producir semen.		X	
14.	Proceso mediante el cuál se libera del ovario el óvulo, se llama ovulación.	X		
15.	El proceso fisiológico por el que se efectúa la expulsión del semen a través del pene se llama eyaculación.	X		
16.	La menstruación es el desprendimiento del endometrio.	X		
17.	El clítoris es una delgada membrana que cubre parcialmente la entrada de la vagina.		X	
18.	En la adolescencia se inicia la capacidad reproductiva .	X		
19.	Coito es la unión sexual en la que penetra el pene, en el interior de la vagina.	X		

20.	Un hombre capaz de penetración, es en consecuencia fecundo.		X	
21.	La concepción es más probable a mediados del ciclo menstrual.	X		
22.	El lavado vaginal es un método inútil de anticoncepción.		X	
23.	El simple pensar en el sexo es suficiente para excitarse		X	
24.	La abstinencia sexual tiene efectos adversos		X	
25.	La vía urinaria de una mujer está separada de su vagina.	X		
26.	Un embarazo en la adolescencia solo afecta el aspecto físico.		X	
27.	Un embarazo ocurre simplemente por no usar un método anticonceptivo.		X	
28.	Si una joven tiene menos de 19 años, pero aparenta un cuerpo de adulta, está preparada para un embarazo.		X	
29.	La primera menstruación se conoce con el nombre de menarquia.		X	
30.	Se requiere de varias relaciones coitales para quedar embarazada.		X	
31.	La primera relación coital puede provocar un embarazo.	X		
32.	La única razón de que los y las adolescentes se vuelvan padres y madres en esta etapa, es porque no dominan sus impulsos sexuales.		X	
33.	Para quedar embarazada, la relación coital debe de realizarse solo en posición acostada.		X	
34.	Sexo son las características físicas que identifican al hombre y a la mujer.	X		
35.	Relaciones sexuales es lo mismo que relaciones coitales.		X	
36.	Relaciones sexuales es lo mismo que relaciones genitales		X	
37.	La constitución de la república garantiza el derecho a la educación y a la no discriminación, sin embargo al salir embarazada se pierde este derecho.		X	
38.	Evitar un embarazo es responsabilidad solamente de ella.		X	
39.	Una madre se hace responsable de su hijo porque la ley no puede establecer obligaciones para el padre.		X	
40.	Los padres y madres adolescentes tienen las mismas responsabilidades legales que los padres adultos.	X		
41.	Si constantemente enamoras a alguien contra su voluntad, podría demandarte judicialmente por acoso sexual.	X		

42.	De acuerdo a la constitución de la República de El Salvador, niño(a) es toda aquella persona que aún no alcanza los 18 años de edad.	X		
43.	La integridad física, moral y el desarrollo pleno de los niños(as) y adolescentes, está regulado no solo por leyes nacionales, si no, también por tratados internacionales.	X		
44.	Lo importante son mis derechos, los de los demás no importan.		X	
45.	Solo los adultos pueden ser procesados legalmente por violar los derechos de las demás personas.		X	
46.	Por ser adolescente significa que estoy en desventaja con un adulto.		X	
47.	Un problema de un embarazo en la adolescencia es enfrentar lo desconocido y sentirse culpable por fallar a los padres.	X		
48.	Las personas que triunfan es porque tienen suerte.		X	
49.	Las personas del sexo opuesto que se comportan amables, es porque desean acostarse con migo		X	
50.	Sientes celos cuando tu amiga(o) disfruta de la compañía de otra persona.		X	
51.	Lo más adecuado para no tener problemas es evitar las relaciones interpersonales.		X	
52.	La conversación con los padres es fundamental antes de recurrir a otra persona.	X		
53.	Te atreverías a decirle a tu amigo(a), novio(a) o pareja si está haciendo algo que no te gusta.		X	
54.	Te debes vestir de manera provocativa para llamar la atención del sexo opuesto.		X	
55.	Creer que es más importante agradar a las demás personas, antes que a ti mismo.		X	
56.	Te pone nervioso(a) si alguien trata seducirte.	X		
57.	Ya sabes lo que quieres lograr en la vida.	X		
58.	Tengo miedo de lo que quiero.		X	
59.	Doble moral es pensar de una manera y actuar de otra.	X		
60.	Practicar relaciones coitales en la adolescencia es una conducta irresponsable.	X		
61.	Un embarazo en la adolescencia solo es cuestión de hacer ciertos cambios.		X	
62.	Lo importante en la vida es "disfrutar el momento".		X	

63.	Estoy de acuerdo en que es correcto utilizar cualquier medio para alcanzar lo que se quiere.		X	
64.	El futuro es incierto, por lo tanto no puede planearse.		X	
65.	La mejor muestra de amor hacia alguien que quiero es aceptar tener una relación coital.		X	
66.	Los hijos sirven de compañía por lo tanto siempre serán útiles.		X	
67.	Considero que los demás son mejor que yo como personas.		X	
68.	Cuando te sientes triste, te sirve de ayuda abrazar a alguien.		X	
69.	Le doy una gran importancia a mis aspiraciones.	X		
70.	Para sentirme bien a cerca de mi mismo(a), necesito que me elogien.		X	
71.	Acepto cumplidos y regalos sin sentirme incómoda(o) y sin sentir que necesito dar algo a cambio.	X		
72.	Necesito que los demás estén de acuerdo con migo o que me digan que estoy en lo correcto.		X	
73.	Me siento degradado(a) cuando me critican los demás.		X	
74.	Tengo una fuerte necesidad de que la gente me preste atención y que me dé su aprobación.		X	
75.	Mis problemas y errores son culpa de los demás.		X	
76.	Lo mejor para triunfar en la vida es evitar las frustraciones.		X	

77. La persona más importante para mí es:

- o) mi madre
- p) mi padre
- q) mi hermano(a)
- r) un amigo(a)
- s) otra persona
- t) mi propia persona
- u) nadie

78. El hijo(a) se independiza de la madre cuando:

- a) se casa
- b) trabaja
- i) estudia
- j) al cumplir 18 años
- k) le cortan el cordón umbilical.

RESULTADOS ENCONTRADOS EN LA PRUEBA PRE PROGRAMA

TABLA No. __

S U J E T O S	C O N T E 	DATOS GENERALES		RESULTADO POR AREA EXPLORADA														PUNTAJE FINAL	
				REPRODUCCION Y SEXUALIDAD HUMANA (ITEMS 1- 36)					DERECHOS Y ASPECTOS LEGALES (ITEMS 37 - 45)					ASPECTOS PSICOSOCIALES DE LA ADOLESCENCIA (ITEMS 46 - 78)					
		EDAD	NIVEL ESCOLAR	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %		PTJE.
		PUNTAJE PROMEDIO																	

CRITERIOS DE CALIFICACION:

ACIERTOS ESPERADOS

Puntaje = $\frac{100}{\text{TOTAL DE ITEMS POR AREA}} \times \text{ACIERTOS}$

Reproducción y Sexualidad Humana: SI (21); NO (15)
 Derechos y aspectos Legales: SI (4); NO (5)
 Aspectos Psicosociales de la adolescencia: SI (21); NO (11)

RESULTADOS ENCONTRADOS EN LA PRUEBA POST-PROGRAMA

TABLA No. ___

S U J E T O S	C O N T E N I D O	DATOS GENERALES		RESULTADO POR AREA EXPLORADA													PUNTAJE FINAL		
				REPRODUCCION Y SEXUALIDAD HUMANA					DERECHOS Y ASPECTOS LEGALES					ASPECTOS PSICOSOCIALES DE LA ADOLESCENCIA					
		EDAD	NIVEL ESCOLAR	(ITEMS 1- 36)					(ITEMS 37 - 45)					(ITEMS 46 - 78)					
				SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	SI %	NO %	N.S %	TOTAL %	PTJE.	SI %	NO %	N.S %		TOTAL %	PTJE.
		PUNTAJE PROMEDIO																	

CRITERIOS DE CALIFICACION:

ACIERTOS ESPERADOS

Puntaje = $\frac{100}{\text{TOTAL DE ITEMS POR AREA}}$ X ACIERTOS

Reproducción y Sexualidad Humana: SI (21); NO (15)

Derechos y aspectos Legales: SI (4); NO (5)

Aspectos Psicosociales de la adolescencia: SI (21); NO (11)

Tabla N°

TABLA COMPARATIVA DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE LA PRUEBA PRE Y POST PROGRAMA. MUNICIPIO DE SOYAPANGO

No. DE SUJETOS	CONOCIMIENTOS DEL TEMA POST PROGRAMA	CONOCIMIENTO DEL TEMA PRE PROGRAMA	DIFERENCIA DE LA PRUEBAS PRE Y POST PROGRAMA
TOTAL			

ANEXO No. 9

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA**



**“PROGRAMA PSICOEDUCATIVO DE INTERVENCION PREVENTIVA
PARA
LA MINIMIZACION DE EMBARAZOS EN LA ADOLESCENCIA”.**

**PRESENTADO POR:
GUTIERREZ SALVADOR DE JESUS ANTONIO
MELARA GOMEZ FIDEL ANTONIO**

**ASESOR:
LIC. ENNIO LUNA**

CIUDAD UNIVERSITARIA, 05 DE MAYO DE 2003

PROGRAMA PSICOEDUCATIVO DE INTERVENCION PREVENTIVA PARA LA MINIMIZACION DE EMBARAZOS EN LA ADOLESCENCIA.

SESION Nº 1

ACTIVIDAD Nº 1

CONTENIDO : Presentación de los facilitadores, integración grupal y desmitificación del papel del Psicólogo.

OBJETIVOS : Realizar un proceso de rapport en la presentación y dar a conocer cuál es el aporte que el psicólogo proporciona como facilitador de procesos Educativos en el área de la Reproducción y Sexualidad Humana.

TECNICAS : "Repite mi nombre"
"Lluvia de ideas"
"Exposición"

PROCEDIMIENTO: Los facilitadores se presentarán y formarán al grupo en círculo para que los participantes se presenten entre sí y desarrollen la dinámica "repite mi nombre. Luego harán las siguientes preguntas generadoras: ¿qué creen uds. que es la Psicología?, ¿qué es un Psicólogo?, ¿cuál será el papel del Psicólogo en el área de la Reproducción y la Sexualidad Humana?. Se distribuirán tres tarjetas de diferente color a cada participante en las cuales escribirán su respuesta y serán trasladadas a un papelón. El facilitador ordenará las tarjetas de acuerdo al tipo de respuesta. Después de interpretar los resultados, los facilitadores realizarán una exposición para ampliar y desmitificar algunas creencias sobre el campo de la Psicología.

RECURSOS: Retroproyector, acetatos, señalador, extensión eléctrica, tarjetas, papelógrafo, plumones, lápices, espacio físico adecuado, mobiliario adecuado, etc.

TIEMPO: 30 min.

ELEMENTOS
EVALUAR : participación, calidad de aportes, iniciativa, etc.

RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

ACTIVIDAD N° 1

TECNICA: "Exposición Dialogada"

¿Qué es la Psicología?

Es la ciencia que estudia los fenómenos Psíquicos.

- como funciona la mente
- como va cambiando la mente del ser humano en las diferentes etapas
- como se relaciona la mente y el cuerpo
- como la mente dirige la conducta
- como influyen en nuestra mente otras personas
- porque las personas hacen lo que hacen
- como educar mejor a los hijos
- qué causa los desordenes mentales
- etc.

OBJETO DE ESTUDIO DE LA PSICOLOGIA:

Los fenómenos Psíquicos, y se dividen en:

- A. Procesos cognoscitivos: Sensación, percepción, atención, memoria, pensamiento, Imaginación, etc.
- B. Procesos afectivos: emociones, afectos, sentimientos, pasiones, estados de ánimo.
- C. Procesos volitivos: voluntad, motivaciones, necesidades, intereses, perseverancia, autocontrol.

AREAS DE LA PSICOLOGIA:

Clínica, Social, Laboral, Educacional, Experimental, Deporte, Publicidad, forense etc.

¿Qué es un Psicólogo?

Es un/una profesional capacitado/a para:

- orientar
- capacitar
- aconsejar
- asesorar
- dar terapia
- realizar investigaciones
- etc.

Atiende en forma individual, grupal, parejas, familiar.

¿Cuál será el papel del Psicólogo en el área de la reproducción y la sexualidad humana?

El Psicólogo desarrolla un papel muy importante en esta área, el cuál consiste en **educar y orientar** a las personas para que tomen conciencia de las implicaciones: Biológica, Social y Psicológicas de reproducción y los componentes y expresión de la sexualidad.

CONT. SESION Nº 1

ACTIVIDAD Nº 2

CONTENIDO : Presentación del Programa.

OBJETIVO : Dar a conocer el contenido del programa para motivar a los participantes.

TECNICA : "Exposición verbal".

PROCEDIMIENTO : Un facilitador hará la presentación del programa utilizando carteles, Acetatos, etc., luego sedará un espacio para preguntas y respuestas.

RECURSOS : Retroproyector, acetatos, plumones, señalador, extensión eléctrica, Carteles, mobiliario, guía metodológica, etc.

TIEMPO : 30 min.

ELEMENTOS A EVALUAR : Expectativas.

RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

ACTIVIDAD Nº 2

Presentación del programa

**PROGRAMA PSICOEDUCATIVO DE
INTERVENCION PREVENTIVA PARA LA
MINIMIZACION DE EMBARAZOS EN LA
ADOLESCENCIA.**

IDENTIFICACION DEL PROGRAMA

1. JUSTIFICACION:

El fenómeno del embarazo en la adolescencia sigue ocupando un lugar muy importante en los grandes problemas de El Salvador.

Los esfuerzos realizados para tratar el fenómeno incluyen estudios diagnósticos y algunos programas encaminados a reducir el problema; si embargo, la incidencia de estos esfuerzos no alcanza los niveles esperados, posiblemente porque se trata de programas con enfoques aislados, por ejemplo: “Programas de Educación Sexual”, “Programas Salud Sexual y Reproductiva”, “Programas Planificación Familiar”, etc.

Se observa entonces, la necesidad de programas integrales que atiendan no solo aspectos médicos, sino también educacionales, culturales, familiares, legales, y psicológicos.

Es así, como surge esta propuesta **PROGRAMA PSICOEDUCACIONAL DE INTERVENCION PREVENTIVA PARA LA MINIMIZACION DE EMBARAZOS EN LA ADOLESCENCIA.**

La importancia de este trabajo radica en incluir el componente Psicológico como eje central para abordar el fenómeno, si embargo, es necesario hacer notar que esta problemática es muy compleja y obedece a una situación sociohistórica estructural y que de igual manera los esfuerzos por cambiar esa realidad

necesitan ser apoyados y articulados por todos los sectores, instituciones y personas involucradas.

Si se toma en cuenta que la etapa de la adolescencia tiene características y necesidades muy peculiares, que hacen al o la adolescente vulnerable e influenciado por el medio, las propuestas deben ir encaminadas a fortalecer sus intereses, aspiraciones, motivaciones, valores, autoestima, etc.

Siendo la población adolescente un grupo con un porcentaje muy alto, es de vital importancia hacer esfuerzos que les ayuden a llegar a la adultez sin tener que enfrentar un tropiezo tan grande como lo puede ser un embarazo en la adolescencia.

2. OBJETIVOS

A. OBJETIVO GENERAL

Incidir en la minimización de embarazos en la adolescencia a través de un programa Psicoeducativo que presente alternativas integrales en las temáticas de los aspectos físico Anatómicos, Psicosociales y Jurídicos.

B. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ❖ Desarrollar diversas técnicas que permitan a los y las adolescentes adquirir información a cerca del embarazo en esta etapa en lo referente al área Físico Anatómica.

- ❖ Operativizar actividades con contenido Psicosocial que les faciliten a los y las adolescentes la toma de conciencia del embarazo en la adolescencia.

- ❖ Facilitar información a los y las adolescentes a cerca de las implicaciones Jurídicas que conlleva el embarazo en la adolescencia.

3. METODOLOGIA

El desarrollo del presente programa se realizará en un orden lógico que comprende 23 actividades, distribuidas en 9 sesiones. Cada actividad con un tiempo estimado de 2 horas.

Previo a la operativización del programa se gestionarán las condiciones mínimas para el desarrollo de este como lo son local adecuado, muestras, recursos didácticos, etc.

Ya en la implementación del programa se iniciará con una actividad de report y la presentación de los facilitadores, así como la información sobre el contenido y las reglas a seguir para su desarrollo.

Se tomará una muestra de 68 sujetos, distribuidos de la siguiente manera: 34 adolescentes del municipio de San Martín y 34 adolescentes del municipio de Soyapango.

RECURSOS

A. HUMANOS:

2 facilitadores (estudiantes egresados de licenciatura en Psicología).
Muestra de 68 sujetos
Asesor de proyecto

B. MATERIALES:

infraestructura y mobiliario adecuado a la actividad.
material bibliográfico
retroproyector
papelógrafos
marcadores
lápices y lapiceros
cinta adhesiva
rotafolio
acetatos
radiograbadora
casett
pegamento
botella vacía
tijeras
etc.

RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

INDICE DE ACTIVIDADES

PRIMERA SESION

- ACTIVIDAD Nº 1 : Presentación de facilitadores y participantes
- ACTIVIDAD Nº 2 : Presentación del programa
- ACTIVIDAD Nº 3 : Estructuración e inscripción

SEGUNDA SESION

- ACTIVIDAD Nº 4 : Prueba pre-programa
- ACTIVIDAD Nº 5 : Características Físicas, Sociales y Psicológicas de la Adolescencia.

TERCERA SESION

- ACTIVIDAD Nº 6 : La reproducción y la sexualidad humana
- ACTIVIDAD Nº 7 : Embarazo y parto en la adolescencia
- ACTIVIDAD Nº 8 : El embarazo (cont.)

CUARTA SESION

- ACTIVIDAD Nº 9 : Desarrollo de la Sexualidad
- ACTIVIDAD Nº10 : Amistad, Noviazgo y Amor
- ACTIVIDAD Nº11 : Derechos y Deberes

QUINTA SESION

- ACTIVIDAD Nº12 : La Familia

SEXTA SESION

- ACTIVIDAD Nº13 : Autoestima
- ACTIVIDAD Nº14 : Autoestima
- ACTIVIDAD Nº15 : Autoimagen
- ACTIVIDAD Nº16 : Asertividad

SEPTIMA SESION

- ACTIVIDAD Nº17 : Habilidades para la vida
- ACTIVIDAD Nº18 : Resolución de problemas
- ACTIVIDAD Nº19 : Toma de decisiones

OCTAVA SESION

- ACTIVIDAD Nº20 : Reflexión sobre el embarazo y el aborto.
- ACTIVIDAD Nº21 : Proyecto de Vida

NOVENA SESION

- ACTIVIDAD Nº22 : Prueba post-programa
- ACTIVIDAD Nº23 : Cierre del programa

ACTIVIDAD Nº 3

CONTENIDO : Estructuración e inscripción.

OBJETIVO : Establecer las reglas de todo el proceso de implementación del programa, y formalizarlo con la inscripción de los participantes.

TECNICA : "Exposición sobre el procedimiento a seguir".

PROCEDIMIENTO : Se explica el número de sesiones de que consta el programa, duración del mismo. Se lee y se comentan normas de trabajo. Luego se distribuirán hojas de inscripción y se realizará el registro formal.

RECURSOS : Retroproyector, acetatos, señalador, ficha técnica, etc.

TIEMPO : 15 min.

ELEMENTOS A
EVALUAR : Interés y aceptación

RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

ACTIVIDAD N° 3

ESTRUCTURACION E INSCRIPCION

TIEMPO:

DURACION : 9 días
N° DE SESIONES : 9
N° DE HORAS : 46 horas
N° DE HORAS POR
SESION : 5 h
NUMERO DE
SESIONES/DIA : 1

NORMAS DE TRABAJO:

- participación voluntaria
- asistencia puntual durante el proceso
- atención
- colaboración
- discreción
- respeto a: los demás participantes, facilitadores, mobiliario, materiales, etc.
- libertad de expresión
- permanencia en la actividad

NORMAS DEL GRUPO: Se solicitará a los participantes que propongan algunas normas que consideren convenientes para el adecuado desarrollo de la actividad.

FICHA DE INSCRIPCION:

NOMBRE : _____

EDAD : _____

SEXO : _____

GRADO : _____

LUGAR DE
RESIDENCIA : _____

FECHA : _____

SESION Nº 2

ACTIVIDAD Nº 4

CONTENIDO : "Prueba Pre-Programa"

OBJETIVO : Evaluar los conocimientos que los participantes poseen previo a la administración del programa PSICOEDUCATIVO.

TECNICA : "Resolución de cuestionarios".

PROCEDIMIENTO : Se distribuirá a cada participante el cuestionario o prueba pre-programa. Se solicitará que atiendan las indicaciones que se mencionan en el cuestionario.

RECURSOS : Cuestionarios (prueba pre-programa) y lápices.

TIEMPO : 30 min.

ELEMENTOS A EVALUAR : Tiempo de resolución, interrogantes, colaboración, disciplina durante la prueba.

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA

PRUEBA PRE-PROGRAMA

III. DATOS GENERALES

EDAD: _____

SEXO: _____

GRADO ESCOLAR: _____

LUGAR DE RESIDENCIA: (URBANO_____ RURAL_____)

II. OBJETIVO: Explorar información que permita evaluar los conocimientos que tiene a cerca del tema “EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA”, antes de la administración del programa Psicoeducativo.

V. INDICACIONES: Estimado(a) joven, a continuación se le solicita de su colaboración para que responda este cuestionario el cuál no es un exámen, es completamente anónimo y deberá contestarlo de la siguiente manera:

- Antes de contestar lea detenidamente la pregunta.
- En el caso de preguntas con varias opciones de respuesta, seleccione solamente una subrayándola.
- En caso de preguntas cerradas (si____ , no____ , no sé____) marque con una “x” la respuesta que elija.
- Trabaje solo(a) y si tiene alguna consulta o comentario llame al facilitador.

PRUEBA PRE-PROGRAMA

No.	F. PREGUNTA	RESPUESTA		
		SI	NO	NO SE
1.	El embrión y el feto se desarrollan en el útero.			
2.	El embarazo es el periodo durante el cual se lleva a cabo la gestación o crecimiento del producto de la concepción.			
3.	La placenta es el órgano adherido al útero que conecta al feto con la madre, a través del cordón umbilical.			
4.	El proceso de la expulsión del feto por el canal vaginal, es el parto.			
5.	La fecundación ocurre en las trompas de Falopio.			
6.	La fecundación ocurre cuando las relaciones sexuales coinciden con la ovulación.			
7.	La fecundación ocurre siempre que hay relaciones sexuales.			
8.	La unión de un óvulo maduro con un espermatozoide se llama fecundación .			
9.	La unión de un óvulo maduro con un espermatozoide se llama gestación.			
10.	La función de los ovarios es producir óvulos y progesterona.			
11.	La función de los ovarios es proteger al feto.			
12.	La función de los testículos es producir espermatozoides y testosterona.			
13.	La función de los testículos es producir semen.			
14.	Proceso mediante el cuál se libera del ovario el óvulo, se llama ovulación.			
15.	El proceso fisiológico por el que se efectúa la expulsión del semen a través del pene se llama eyaculación.			
16.	La menstruación es el desprendimiento del endometrio.			
17.	El clítoris es una delgada membrana que cubre parcialmente la entrada de la vagina.			
18.	En la adolescencia se inicia la capacidad reproductiva .			
19.	Coito es la unión sexual en la que penetra el pene, en el interior de la vagina.			

20.	Un hombre capaz de penetración, es en consecuencia fecundo.			
21.	La concepción es más probable a mediados del ciclo menstrual.			
22.	El lavado vaginal es un método inútil de anticoncepción.			
23.	El simple pensar en el sexo es suficiente para excitarse			
24.	La abstinencia sexual tiene efectos adversos			
25.	La vía urinaria de una mujer está separada de su vagina.			
26.	Un embarazo en la adolescencia solo afecta el aspecto físico.			
27.	Un embarazo ocurre simplemente por no usar un método anticonceptivo.			
28.	Si una joven tiene menos de 19 años, pero aparenta un cuerpo de adulta, está preparada para un embarazo.			
29.	La primera menstruación se conoce con el nombre de menarquia.			
30.	Se requiere de varias relaciones coitales para quedar embarazada.			
31.	La primera relación coital puede provocar un embarazo.			
32.	La única razón de que los y las adolescentes se vuelvan padres y madres en esta etapa, es porque no dominan sus impulsos sexuales.			
33.	Para quedar embarazada, la relación coital debe de realizarse solo en posición acostada.			
34.	Sexo son las características físicas que identifican al hombre y a la mujer.			
35.	Relaciones sexuales es lo mismo que relaciones coitales.			
36.	Relaciones sexuales es lo mismo que relaciones genitales			
37.	La constitución de la república garantiza el derecho a la educación y a la no discriminación, sin embargo al salir embarazada se pierde este derecho.			
38.	Evitar un embarazo es responsabilidad solamente de ella.			
39.	Una madre se hace responsable de su hijo porque la ley no puede establecer obligaciones para el padre.			
40.	Los padres y madres adolescentes tienen las mismas responsabilidades legales que los padres adultos.			
41.	Si constantemente enamoras a alguien contra su voluntad, podría demandarte judicialmente por acoso sexual.			

42.	De acuerdo a la constitución de la República de El Salvador, niño(a) es toda aquella persona que aún no alcanza los 18 años de edad.			
43.	La integridad física, moral y el desarrollo pleno de los niños(as) y adolescentes, está regulado no solo por leyes nacionales, si no, también por tratados internacionales.			
44.	Lo importante son mis derechos, los de los demás no importan.			
45.	Solo los adultos pueden ser procesados legalmente por violar los derechos de las demás personas.			
46.	Por ser adolescente significa que estoy en desventaja con un adulto.			
47.	Un problema de un embarazo en la adolescencia es enfrentar lo desconocido y sentirse culpable por fallar a los padres.			
48.	Las personas que triunfan es porque tienen suerte.			
49.	Las personas del sexo opuesto que se comportan amables, es porque desean acostarse con migo			
50.	Sientes celos cuando tu amiga(o) disfruta de la compañía de otra persona.			
51.	Lo más adecuado para no tener problemas es evitar las relaciones interpersonales.			
52.	La conversación con los padres es fundamental antes de recurrir a otra persona.			
53.	Te atreverías a decirle a tu amigo(a), novio(a) o pareja si está haciendo algo que no te gusta.			
54.	Te debes vestir de manera provocativa para llamar la atención del sexo opuesto.			
55.	Creer que es más importante agradar a las demás personas, antes que a ti mismo.			
56.	Te pone nervioso(a) si alguien trata seducirte.			
57.	Ya sabes lo que quieres lograr en la vida.			
58.	Tengo miedo de lo que quiero.			
59.	Doble moral es pensar de una manera y actuar de otra.			
60.	Practicar relaciones coitales en la adolescencia es una conducta irresponsable.			
61.	Un embarazo en la adolescencia solo es cuestión de hacer ciertos cambios.			
62.	Lo importante en la vida es “disfrutar el momento”.			

63.	Estoy de acuerdo en que es correcto utilizar cualquier medio para alcanzar lo que se quiere.			
64.	El futuro es incierto, por lo tanto no puede planearse.			
65.	La mejor muestra de amor hacia alguien que quiero es aceptar tener una relación coital.			
66.	Los hijos sirven de compañía por lo tanto siempre serán útiles.			
67.	Considero que los demás son mejor que yo como personas.			
68.	Cuando te sientes triste, te sirve de ayuda abrazar a alguien.			
69.	Le doy una gran importancia a mis aspiraciones.			
70.	Para sentirme bien a cerca de mi mismo(a), necesito que me elogien.			
71.	Acepto cumplidos y regalos sin sentirme incómoda(o) y sin sentir que necesito dar algo a cambio.			
72.	Necesito que los demás estén de acuerdo con migo o que me digan que estoy en lo correcto.			
73.	Me siento degradado(a) cuando me critican los demás.			
74.	Tengo una fuerte necesidad de que la gente me preste atención y que me dé su aprobación.			
75.	Mis problemas y errores son culpa de los demás.			
76.	Lo mejor para triunfar en la vida es evitar las frustraciones.			

77. La persona más importante para mí es:

- v) mi madre
- w) mi padre
- x) mi hermano(a)
- y) un amigo(a)
- z) otra persona
- aa)mi propia persona
- bb)nadie

78. El hijo(a) se independiza de la madre cuando:

- a) se casa
- b) trabaja
- l) estudia
- m) al cumplir 18 años
- n) le cortan el cordón umbilical

CONT. SESION Nº 2

ACTIVIDAD Nº 5

CONTENIDO : La Adolescencia: Características Físicas y Psicosociales.

OBJETIVO : Facilitar que los y las adolescentes identifiquen las características Físicas y Psicosociales de esta etapa.

TECNICAS : "Trabajo en grupo"
"Retroalimentación"

PROCEDIMIENTO : Se solicitará a cada participante que dibuje y escriba en una hoja de papel las características Físicas, Psicológicas y Sociales de la Adolescencia.(10 min.)
Cuando todos hayan terminado se organizarán en grupos de trabajo. Cada grupo tiene que trabajar solo uno de los temas que son: características Físicas, características Psicológicas y características Sociales. Cada grupo de trabajo debe de elaborar un dibujo global que incluya las ideas y los dibujos individuales.(20 min.)
Cuando todos lo equipos hayan concluido su trabajo grupal, lo compartirán con los otros grupos. Luego el facilitador destacará los elementos comunes y diferentes que cada uno de los grupos presentó.(20 min.)

Finalmente los facilitadores retroalimentarán el contenido mencionando los cambios Físicos, Psicológicos y Sociales que ocurren en esta etapa. La importancia de los mismos en el desarrollo de los y las Adolescentes. La riqueza de compartir opiniones y habilidades en grupo, para que el Conocimiento individual se fortalezca con el de los demás.(20 min.)

RECURSOS : Hojas de papel bond, plumones y lápices de diferentes colores, pliegos de papel bond, mesas sillas y tirro.

TIEMPO : 70 min.

ELEMENTOS A EVALUAR : Participación, integración y asimilación de contenido.

RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

ACTIVIDAD Nº 5

CONTENIDO: La adolescencia. Características Físicas y Psicosociales.

Adolescencia: Es la etapa de la vida en donde los seres humanos experimentan un rápido crecimiento y maduración de su cuerpo, maduran también sus emociones y manera de pensar. También cambian sus relaciones con los amigos y su familia. La adolescencia no empieza ni finaliza al mismo tiempo en todas las personas, pero se ha visto que más o menos inicia a los diez años y termina aproximadamente a los diecinueve. Su inicio está marcado por la pubertad o comienzo del desarrollo biológico y finaliza en la capacidad de independencia económica y social.

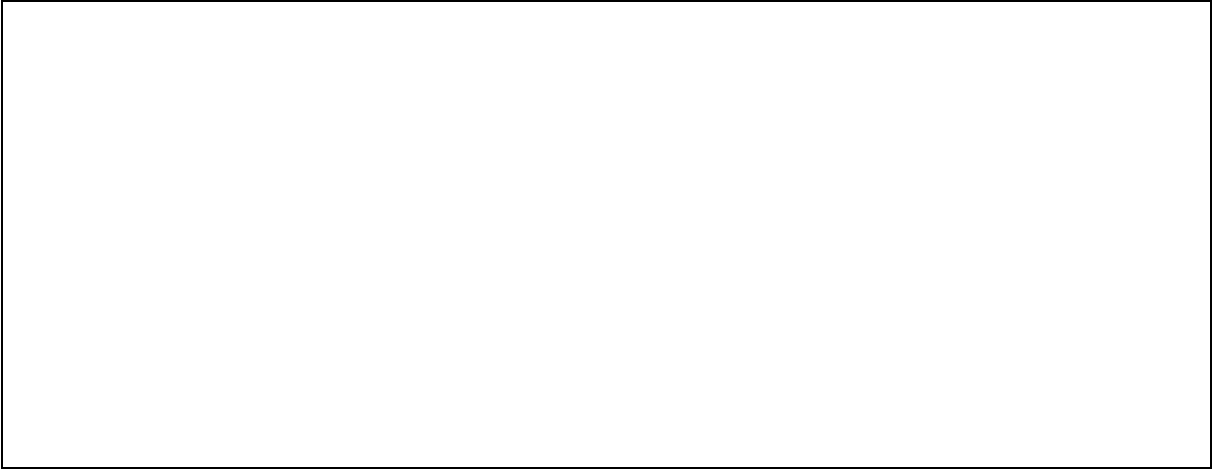
Características Físicas: Los principales cambios físicos en la adolescencia son los siguientes:

- ❖ Cambios en el sistema endocrino
- ❖ Cambios en el sistema óseo
- ❖ Cambios en el sistema muscular
- ❖ Cambios en el sistema cardiocirculatorio
- ❖ Cambios en el sistema nervioso
- ❖ Cambios sexuales: (características sexuales primarias y secundarias).

Desarrollo Psicosocial de la Adolescencia

- ❖ Desarrollo Psíquico
- ❖ Desarrollo social de la adolescencia
- ❖ Principales necesidades psicosociales de la adolescencia

Características Físicas

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for describing physical characteristics.

Características Psicológicas

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for describing psychological characteristics.

Características Sociales

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for describing social characteristics.

SESION Nº 3

ACTIVIDAD Nº 6

CONTENIDO : La Reproducción y Sexualidad Humana (Anatomía y Fisiología).

OBJETIVO : Identificar y clarificar conceptos sobre la anatomía y fisiología de la Reproducción Humana.

TECNICAS : “Exposición”
“La botella caliente”

PROCEDIMIENTO : Se realizará una exposición sobre los órganos reproductores y la pubertad.
Luego se realizará una retroalimentación de los contenidos expuestos a través de la dinámica “la botella caliente” que consistirá en hacerse rolar una botella plástica conteniendo papeles con preguntas del tema ya expuesto, la cuál se pasará de mano en mano entre los participantes quienes estarán formando un círculo.

TIEMPO : 60 min

ELEMENTOS A EVALUAR : Asimilación de contenidos, participación, etc.

RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

ACTIVIDAD Nº 6

CONTENIDO : **La Reproducción Humana (anatomía y fisiología).**

Hombres y mujeres son más parecidos que diferentes, por esto es más apropiado hablar de “persona del otro sexo” que de “persona del sexo opuesto”.

Los sistemas reproductivos masculino y femenino son diferentes, pero se complementan para cumplir con la función de “integración del ser humano en lo físico, en lo emocional, en lo intelectual y social” (OMS).

Los órganos sexuales llamados también genitales o reproductores, se dividen para su estudio en órganos externos e internos.

ORGANOS DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO

ORGANOS INTERNOS

El aparato reproductor femenino está constituido internamente por los órganos siguientes:

Vagina, útero, trompas de Falopio, ovarios.

Vagina: canal muscular y elástico que conecta en la parte interna de los órganos sexuales con el útero y en la parte externa con la vulva. El orificio o entrada de la vagina es más grande que el orificio de la uretra. Una membrana o tejido delgado y flexible llamado himen cubre parcialmente la vagina. Generalmente cuando la mujer tiene su primera relación sexual el himen se puede dilatar o romper.

Su función es: permitir el paso de la menstruación; facilitar la entrada del pene durante el coito o acto sexual; producir un líquido lubricante que facilita el coito y servir como canal de salida durante el parto normal.

Útero o Matriz: órgano muscular ahuecado, su tamaño normal es aproximadamente de 5 a 7 cm. pero durante el embarazo llega a medir de 38 a 40 cm. está revestido interiormente por una capa llamada “endometrio”. Su función es prepararse todos los meses para recibir el óvulo fecundado y asegurar el desarrollo del nuevo ser. En el momento del parto, el útero se contrae fuertemente para expulsar el niño/a. Cuando no se produce la fecundación, una parte del endometrio se elimina por la vagina. Esto se conoce como menstruación.

Trompas de Falopio: Son dos tubos o conductos que unen los ovarios con el útero. Su función es captar y transportar el óvulo que es liberado por el ovario durante la ovulación. En el interior de las trompas de Falopio se produce la fecundación. También transportan el óvulo fecundado en donde se desarrollará el embarazo.

Ovarios: Son dos órganos de forma almendrada, situados a ambos lados del útero y al final de las trompas de Falopio. Al nacer la niña sus ovarios ya contienen las células reproductoras femeninas llamadas óvulos. Su función es almacenar los óvulos; producir hormonas femeninas que aseguran el desarrollo; maduración y la expulsión mensual del óvulo; favorecer los cambios en el útero y garantizar el desarrollo del embarazo.

ORGANOS EXTERNOS

Están ubicados en la parte llamada vulva, ésta se compone de labios mayores, labios menores, clítoris.

Labios mayores: Pliegues gruesos cubierto de bellos.

Su función es proteger la parte interna de la vulva

Labios menores: Pliegues finos, situados al interior de los labios mayores, con los que se unen en la parte superior. Su función es proteger el clítoris, la entrada de la vagina y el meato urinario.

Clítoris: situado en la parte superior de la vulva, recubierto por una piel delgada y elástica, contiene gran cantidad de terminaciones nerviosas que lo hacen muy sensible. Su función es producir placer al ser estimulado y facilitar el orgasmo.

Otro órgano del sistema reproductor femenino es la mama.

Mamas: glándulas situadas en la región pectoral. Su función es producir leche para el amamantamiento del niño/a hasta los primeros 2 años de vida.

ORGANOS DEL APARATO REPRODUCTOR MASCULINO

ORGANOS INTERNOS

Conductos deferentes: Son dos y van desde los testículos hasta la uretra. Su función es permitir el paso de los espermatozoides.

Próstata: glándula que se ubica debajo de la vejiga, la atraviesan los conductos deferentes o eyaculadores. Su función es producir secreciones que proporcionan elementos nutritivos a los espermatozoides y hormonas para mantener las funciones sexuales masculinas.

Uretra: conducto que baja desde la vejiga y desemboca en el meato urinario. Su función es permitir el paso de la orina y el semen al exterior, sin embargo, no pasan al mismo tiempo.

Vesículas seminales: son dos sacos situados sobre la superficie posterior de la vejiga. Su función es secretar un líquido viscoso, rico en sustancias nutritivas que se unen al líquido seminal que constituyen el semen.

ORGANOS EXTERNOS

Pene: órgano de forma cilíndrica formado por un tejido esponjoso que le permite cambiar de volumen y consistencia durante la erección. Su extremo es redondeado y se llama glándula, la cubierta que lo reviste se llama prepucio. Su función es erección durante el coito o acto sexual y permite la eyaculación, también es el medio para la expulsión de la orina.

Escroto: bolsa de piel que contiene los testículos, su función es producir desde la pubertad las hormonas sexuales masculinas y las células sexuales llamadas espermatozoides.

PAPELITOS con preguntas para dinámica de “la botella caliente”

- ¿Ocurre la fecundación siempre que hay relaciones sexuales?
- ¿Se desarrollan en el útero el embrión y el feto?
- ¿Cómo se llama la unión de un óvulo maduro con un espermatozoide?
- ¿Qué es la placenta?
- ¿Cuál es la función de los ovarios?
- ¿Cuál es la función de los testículos?
- ¿La función de los testículos es producir semen?
- ¿El lavado vaginal es un método inútil de anticoncepción?
- ¿La concepción es más probable a mediados de ciclo menstrual?
- ¿Qué es el coito?
- ¿Cuál es la función de la vagina?
- ¿Cuál es la función del pene?
- ¿Cómo se llama la primera menstruación?

CONT. SESION N°3

ACTIVIDAD N° 7

CONTENIDO : Embarazo y parto en la Adolescencia

OBJETIVOS : Propiciar que los adolescentes participantes logren identificar los pasos más importantes del proceso del embarazo y del parto.

TECNICA : "Trabajo en Grupo"
"Retroalimentación"

PROCEDIMIENTO : Organizar a los participantes en 4 grupos de trabajo y distribuir un juego de láminas a cada equipo.
Se indicará que cada grupo ordenará las láminas de los pasos del embarazo y del parto y las pegarán en unos papelones.
Una vez finalizado este proceso ubicarán los papelones en la pared para comparar y discutir en plenaria los trabajos.

A continuación los facilitadores orientarán al los participantes sobre la importancia de la secuencia correcta de los pasos del embarazo y el parto, destacarán la responsabilidad que conlleva el embarazo y el parto, especialmente en una época de la vida como es la adolescencia.

RECURSOS : 4 juegos de láminas con dibujos de los pasos del embarazo, y el parto, papelones, tirro, plumones, etc.

TIEMPO : 30 min.

ELEMENTOS A EVALUAR : Participación, integración grupal, coordinación, aciertos y desaciertos en el ordenamiento de las láminas.

RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

ACTIVIDAD N° 7

CONTENIDO : El parto en la adolescencia

El parto ocurre normalmente después de 9 meses de embarazo y es en la mayoría de los casos un evento de alegría.

Cuando los músculos del útero comienzan a contraerse el parto está muy cerca. A estas contracciones comúnmente se les llama dolores. Las contracciones pueden durar algunas horas o días.

Después del inicio de las contracciones generalmente se rompe la bolsa que contiene al bebé y con esto sale un líquido llamado líquido amniótico. Durante el parto el niño baja desde el útero pasando por el cuello uterino que se dilata o se hace grande. El niño es empujado progresivamente hasta llegar a la vagina.

En la mayoría de los casos sale primero la cabeza del niño y después el resto del cuerpo. El médico, la partera, el padre u otra persona, recibe el recién nacido. A esto se le llama parto vaginal. Hay casos que salen primero los glúteos, o cuando el niño es muy grande se realiza un parto por cesárea en una sala de operaciones y bajo anestesia, el médico realiza un corte en el abdomen y después en el útero, posteriormente saca al niño junto con la placenta. Se corta el cordón umbilical y se sutura la herida. A esto se le llama parto por cesárea.

Independientemente de cómo nazca el niño, después del nacimiento, el respira y llora por primera vez. Esto facilita la extensión de sus pulmones.

El recién nacido ya no necesita el cordón umbilical que está conectado con la placenta. Por eso se le corta con un instrumento estéril y se coloca un hilo o un gancho especial. Dentro de unos días se seca el muñón del cordón y se cae.

Cuando se ha cortado el cordón umbilical el útero se contrae otra vez y sale la placenta y el resto de la bolsa. A esto se le llama alumbramiento. El recién nacido se seca nuevamente y se envuelve en ropa. Es aconsejable colocarlo dentro de la primera hora al seno de la madre para que pueda succionar la primera leche materna que se le llama calostro, iniciando así la lactancia materna.

CONT. SESION N°3

ACTIVIDAD N° 8

CONTENIDO : El Embarazo (cont....)

OBJETIVO : Identificar factores que contribuyen a la prevención de embarazos en la adolescencia.

Analizar el impacto emocional y social, así como las consecuencias Biológicas del embarazo en la adolescencia.

TECNICAS : "Psicodrama"
"Retroalimentación"

PROCEDIMIENTO : Se organizará a los participantes en equipos de trabajo, explicándoles que la actividad consiste en inventar una historia a cerca de un embarazo que le sucede a una adolescente. Pueden auxiliarse de casos reales de personas que conozcan.
Deberán tomar en cuenta las siguientes preguntas: ¿cuál era la edad de los y las jóvenes al producirse el embarazo?, ¿hasta que grado habían estudiado?, cómo era la situación económica de sus familias?, ¿cuál fue la actitud del padre del niño?, ¿cuál fue la reacción de los padres de los y las adolescentes?, ¿cómo se sintieron él y la adolescentes durante el embarazo?.
Cuando los grupos hayan llegado a un acuerdo sobre la historia y eligieron los personajes que van a actuar, pueden ensayarlo.
Cuando estén listos se invitará a presentar su dramatización a los demás grupos, al final cuando todos hayan presentado su drama se les pedirá que compartan con el pleno, el producto de la discusión grupal y las conclusiones a las que llegó cada equipo, con el propósito de provocar una discusión que ayude a clarificar dudas a cerca del tema.

Luego el facilitador hará una retroalimentación, orientando a los adolescentes a reflexionar a cerca de las condiciones del embarazo en la adolescencia, enfatizando sus consecuencias Psicológicas y Sociales.

RECURSOS : Un papelón con las preguntas, plumones, tirro, etc.

TIEMPO : 45 min.

ELEMENTOS
EVALUAR : Participación, creatividad, integración, mitos y prejuicios, escenificación del contenido.

RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

ACTIVIDAD Nº 8

CONTENIDO : Riesgos del embarazo en la adolescencia

El embarazo y la maternidad en las adolescentes generan graves problemas tanto a la madre como al hijo; y tiene muchas consecuencias.

“Si bien la mayoría de las niñas se encuentran en condiciones de engendrar desde los 13 años o incluso menos, pues se han dado muchos casos de notable precocidad (madres de 10 años o menos). Esta situación puede ser grave porque si bien una niña es capaz de producir un óvulo y estos ser fecundados a temprana edad, el resto de desarrollo corporal no se completa hasta bien pasada la adolescencia y en consecuencia se está frente a embarazos de mucho riesgo” (La Prensa Gráfica, 3 de mayo de 2002)

Complicaciones Médicas

Amenazas de aborto y abortos, preeclampsia y eclampsia (hipertensión en la gestación). Partos prematuros, desgarros de canal vaginal a pesar de la episiotomía; sufrimiento fetal por la estrechez pélvica de la joven madre, productos con bajo peso, fallecimiento de la madre, etc.

Complicaciones Psicológicas

Obviamente las jóvenes aún están lejos haber alcanzado una madurez significativa que les permita formar una familia estable y cumplir un rol maternal en forma responsable y adecuada. Para la niña la vida cambia de golpe y enfrenta frustraciones con respecto a las aspiraciones que a su edad normalmente se tienen.

Los cambios emocionales que atraviesa la adolescente (rebeldía ambivalencia, necesidad de independencia, confusión ante su imagen corporal, etc.)

Esto produce que la joven experimente ciertas manifestaciones psíquicas como el temor, ansiedad, desequilibrios emocionales que se manifiestan en algunos casos como depresiones, intentos de aborto y fantasías de autodestrucción o suicidio.

En el entorno social se genera un clima hostil que complica la situación emocional de la joven ya que existe un rechazo inicial de la familia, de novio, de la escuela, provocando en la mayoría de casos una expulsión automática y subterráneamente ilegal.

Con lo planteado la adolescente se llega a sentir minusválida, con baja autoestima, y en algunos casos hasta deseos de suicidarse.

Los padres que ven en el embarazo de su hija soltera como una desgracia, se sienten culpables y en lugar de apoyarla hacen reclamos y en ocasiones la maltratan físicamente llegando al grado de obligarla a contraer matrimonio a temprana edad y la mayoría de las veces resulta en un fracaso terminado en divorcio o en una historia de violencia intrafamiliar o una familia disfuncional.

El hecho de renunciar o ser forzada a renunciar de algunas situaciones importantes como la escuela, grupo de amigos, clubes, etc. Va provocando frustraciones personales, pérdida de interés y sentido de la vida, indiferencia y dificultad con su identidad.

Complicaciones Sociales

Nuestra sociedad padece de una enfermedad social denominada “doble moral”. Como lo señala Martín Baró, en su libro “Acción e Ideología”, por una parte la sociedad es altamente censuradora y moralista pero en la práctica, hace totalmente lo contrario.

La joven madre es discriminada hasta por su misma familia. Abandona la escuela no solo por sentir vergüenza sino porque también las mismas instituciones educativas la expulsan para que no sea “un mal ejemplo” a las demás de su edad. Súbitamente tiene que asumir una responsabilidad para la que no estaba preparada y por si fuera poco con escaso apoyo

SESION Nº 4

ACTIVIDAD Nº 9

CONTENIDO : Desarrollo de la Sexualidad

OBJETIVOS : Facilitar que los participantes revisen sus conocimientos sobre Sexualidad, e identifiquen algunos conceptos que no tienen claros.

TECNICA : "El repollo".
"Carificación de conceptos"

PROCEDIMIENTO : Se llevará armado un "Repollo" de papel, con precuentas sobre el tema a tratar. Se organizará al grupo en círculo y al compás de la música se irán tirando el repollo. Cuando la música se para, el que tiene el repollo, arranca una hoja y lee la pregunta que le tocó, así sucesivamente hasta que se agotan las preguntas. Finalmente los facilitadores participaran aclarando los conceptos erróneos.

RECURSOS : Papel de color tamaño carta, pegamento para papel, radiograbadora, extensión eléctrica, plumones, etc.

TIEMPO : 30 min.

ELEMENTOS A EVALUAR : Participación, tipo de respuestas, integración grupal, etc.

RECURSO BIBLIOGRAFICOS

ACTIVIDAD N° 9

CONTENIDO : Desarrollo de la sexualidad

Sexualidad es la forma de expresión de la conducta, pensamientos y sentimientos que tienen los seres humanos y que está relacionada con los procesos biológicos, psicológicos, sociales y culturales de su propio sexo. Abarca lo que son físicamente, lo que sienten, y lo que hacen de acuerdo al sexo con el cual nacen.

La sexualidad también está determinada por las expectativas que tiene la sociedad para las mujeres y los hombres con el propósito de moldear sus relaciones con el sexo opuesto. La sexualidad es un elemento propio del ser humano y repercute durante toda su vida. A la vez está influida por la sociedad en que se crece y se desarrolla.

Algunos componentes de la sexualidad son los siguientes:

- Biológico
- Psicológico
- Afectivo
- Social
- Cultural
- etc.

la sexualidad también se desarrolla a través de lazos o vínculos afectivos familiares, de amistad, noviazgo, etc., que van acompañados de sentimientos y emociones diversas: amor, placer, dolor, felicidad, tristeza, satisfacción, etc.

La socialización sexual es el proceso por el que las personas adquieren una identidad como hombres o mujeres. Este proceso no sólo establece diferencias socialmente importantes, sino que da pie a la discriminación social mediante la cual los miembros de un sexo tienen que subordinarse a los miembros del otro. El síndrome del machismo y el correspondiente síndrome del hembrismo ponen de manifiesto esa subordinación social.

La identidad sexual surge a partir de condicionamientos biológicos que son elaborados socioculturalmente, sobre todo mediante la asignación de actividades y tareas sociales tipificadas, es decir, reforzadas en forma diferencial. En este desarrollo juegan un papel importante los modelos sociales y la imagen que de sí mismo adquiere cada individuo. Masculinidad y feminidad son, por tanto, los polos de un continuo de rasgos y comportamientos.

Muchas personas han enfrentado situaciones en el desarrollo de su sexualidad. Por ejemplo, han experimentado inseguridad, temor, vergüenza, etc.

La información incompleta o distorsionada que las personas reciben con frecuencia les puede causar incluso problemas de ansiedad. Por ejemplo cuando los padres enseñan el nombre correcto de las partes de su cuerpo excepto el de los genitales, refiriéndose a estos con nombre inapropiados como: "la pollita, la palomita, la pirinola, etc" (para referirse al pene); "pancito, pastelito, cosita, pupusita, etc." (para referirse a la vulva).

En muchas ocasiones las personas pueden experimentar confusión porque por una parte los padres tratan el tema como un tabú y por otra los medios masivos de comunicación invitan con estímulo sexuales a través de imágenes y mensajes, por ejemplo, lo que se ve en las novelas y películas.

Los y las adolescentes algunas veces reciben información diferente y contradictoria. Las canciones, las películas, las series de t.v., les mandan mensajes que les invitan a tener relaciones sexo-coitales; pero la familia, la iglesia y otras personas tienen otra opinión. A este fenómeno y a la conducta de decir una cosa y actuar de otra forma es lo que comúnmente se conoce como “doble moral”.

Para que no se les cause conflictos necesitan contar con información correcta y adecuada sobre la sexualidad que les permita tomar las decisiones correctas. Lo mejor es platicarlo en un ambiente de confianza, libre de miedo y sin presión. Esto contribuirá a que vivan su sexualidad en una forma sana y responsable.

DINAMICA: “ el repollo caliente”.

PREGUNTAS:

- Qué es sexualidad. ?
- Cuales son los componentes de la sexualidad. ?
- Cuál es el papel de los medios de comunicación masiva en la formación de la sexualidad. ?
- Cuál es el papel de la familia en la formación de la sexualidad. ?
- Cuál es el papel de los amigos en la formación de la sexualidad. ?
- Las personas del sexo opuesto que se comportan amables al tratarte es porque desean acostarse contigo.?
- Cuales serían las recomendaciones más adecuadas para evitar conflictos en la formación de la sexualidad.?
- Es necesario vestirse de manera provocativa para llamar la atención del sexo opuesto. ?
- Es la conversación con los padres fundamental antes de recurrir a otra persona. ?
- Lo más adecuado para no tener problema será mejor no tener relaciones interpersonales. ?
- “doble moral” es pensar de una manera y actuar de otra.

CONT. SESION Nº 4

ACTIVIDAD Nº 10

CONTENIDO : Amistad, Noviazgo y amor

OBJETIVO : Clarificar la información que los y las adolescentes tienen a cerca de la amistad, el noviazgo y el amor.

TECNICA : "Análisis de una historia"

PROCEDIMIENTO : Se formarán tres grupos a los cuales se les distribuirá una historia y una guía de preguntas.
La primera historia tratará de una relación inadecuada de noviazgo y las preguntas de la guía estarán encaminadas a realizar un análisis y proponer recomendaciones adecuadas.
El segundo relato trata de una historia amorosa inadecuada. Y la tercera historia, tratará de una relación de amistad. A estas al igual que en la primera se les agregará una guía de preguntas, que facilite su análisis.

Cada grupo al terminar de resolver la guía de preguntas, realizará una exposición al pleno.

Finalmente los facilitadores realizarán una reflexión final de acuerdo a los resultados, haciendo énfasis en la toma de decisiones.

RECURSOS : historias pre-elaboradas, tres guías de preguntas, papel, lápices, etc.

TIEMPO : 60 min.

ASPECTOS A EVALUAR : Participación, integración al trabajo de grupo, calidad de análisis, aportes al grupo, etc.

RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

ACTIVIDAD Nº 10

CONTENIDO : Amistad, noviazgo y amor.

Historia Nº 1

“Carmen y José son dos compañeros en la misma escuela, se divierten, comparten momentos agradables, se hacen regalos, se escriben cartas, etc. Pero José quiere tener relaciones sexuales con Carmen, pues le gusta más que todo físicamente.

José se ha dado cuenta que a Carmen le gusta ser útil y dar apoyo a los demás, por eso él, ha decidido envolverla para que tengan relaciones sexo-coitales. Juan conversa con un amigo mayor de edad y este le aconseja que en lugar de “meterse en problemas con Carmen” mejor vaya a un prostíbulo al cuál lo puede llevar. Un día en una reunión de amigos, José y Carmen se encuentran y se apartan del grupo, el comienza a manipular los sentimientos de ella para conmovirla y lograr su objetivo. Carmen parece conmovida.”

¿Qué debe hacer Carmen?

¿Qué piensan de la conducta de José?

¿Qué opinan del consejo del amigo de José?

¿Será esta una relación adecuada de noviazgo?

Historia Nº 2

“Raúl y Teresa tienen seis meses de ser novios. Raúl tiene 25 años de edad y Teresa 16 años.

Raúl no es del agrado de los padres de Teresa, porque es muy malcriado para hablar, fuma, no se aparece por la casa los fines de semana y es mayor de edad que ella. A pesar de todo han dado su permiso para que Raúl la visite en casa. La joven trata de que sus padres vean las cualidades de Raúl, entre ellas: que es amable, alegre, aseado, trabajador, buen mozo, etc. Pero no logra hacerlos cambiar de opinión.

En la escuela las amigas le dicen que busque otro novio de menor edad, que piense en su futuro, que cuando ella tenga 50 años el tendrá 59, que no tienen lo mismo de interés, en fin, muchas cosas que a Teresa no le gustan, al contrario le molestan, porque para ella el amor no tiene edad.

No se explica como la gente se mete en lo que no le importa, pues su vida es su vida y nadie más la vivirá por ella.

Raúl le ha pedido a Teresa que tengan relaciones más íntimas. Ella poco a poco a permitido caricias más atrevidas porque ama a Raúl y le gustan las sensaciones nuevas. Un día fueron al cine después aceptó sus ruegos de ir a un lugar apartado. Cuando regresó a su casa tuvo mucha pena, por lo que había hecho, y entró directamente a su cuarto. Sus padres no se imaginaban lo que pasaba. Con los días Raúl fue espaciando sus visitas y Teresa lloraba mucho porque sabía que Raúl ya no la quería como antes.

Un día por las noticias se dio cuenta que Raúl había tenido un accidente. Muy afligida averiguó con los amigos en que hospital estaba y lo fue a visitar. Cuando llegó su sorpresa fue muy desagradable porque una mujer lo acariciaba. Raúl con mucho descaro le presentó a su esposa.

Teresa después de la visita se fue a casa muy triste y conversó con sus padres a cerca de lo sucedido. Los padres fueron muy comprensivos, le recomendaron que buscara otros amigos y que viviera su adolescencia de forma muy responsable.”

¿cómo consideran la actitud de Raúl en relación a Teresa y su esposa?

¿qué opinan del comportamiento de los padres de Teresa?

¿a qué riesgos se sometió Teresa en esa relación?

- analizar la conducta de Teresa mencionando los aspectos negativos y positivos

- qué hubieran hecho en el papel de Teresa

Historia Nº 3

“Julio y Juana son dos adolescentes de 16 años que se conocen desde la primaria, y siempre se han caracterizado por ayudarse mutuamente, apoyarse y tenerse mucha confianza.

A pesar que ambos son jóvenes son muy simpáticos y atractivos nunca se han interesado por llevar a cabo una relación de noviazgo, cada uno cree tener claro lo que quiere y no tienen interés en descuidar su estudio.

Su vida transcurría sin problemas, excepto por algunas críticas de sus compañeros, por ejemplo: decían que ya eran novios y que ya habían tenido relaciones sexo-coitales, pero ellos no le daban importancia a los comentarios porque eran muy seguros de su relación.

La principal característica de la amistad de estos jóvenes era que se ayudaban incondicionalmente, toleraban sus debilidades y sabían perdonarse. Por ejemplo un día Juana invitó a Julio que realizaría un viaje con uno de sus compañeros pero sin el permiso de sus padres, porque era un viaje que deseaba desde hace tiempo y a ella no le darían permiso si lo solicitaba. Julio se puso en desacuerdo y le advierte a ella que no viaje porque no es correcta la forma y que ese viaje conlleva muchos peligros, esto provoca una discusión acalorada entre ambos y Juana termina disgustándose y ofendiendo a Julio. Haciendo caso omiso de su consejo, viaja y tiene un accidente fracturándose una pierna y perdiendo mucha sangre, por lo cual va a parar al hospital y necesitan donantes de sangre para realizarle una operación. Julio al darse cuenta espontáneamente olvidando las diferencias acude a visitar a su amiga al hospital y a donar la sangre que estaban solicitando, Juana se recuperó, se disculpó con Julio, le agradeció la ayuda y la amistad entre ambos creció aún más.”

- Qué opinan de esta historia?
- Conocen alguna relación de este tipo?
- Que les parece la conducta de Julio?
- Que harían en el lugar de Juana cuando ella recibe el consejo de Julio?
- Que recomiendan para llegar a tener una relación de amistad?
- Porque los amigos de ellos se equivocan con las relación de amistad y creen que es una relación de noviazgo?

FUNDAMENTO TEORICO

AMISTAD

Las relaciones de amistad en los y las adolescentes permiten ir identificando, en otros y otras, características o valores que satisfacen o complementan sus necesidades afectivas. El hecho de contar con alguien que lo acepte, compartir preocupaciones simpatizar y ver las diferentes formas de resolver los problemas ayuda a establecer una amistad sincera. Aristóteles decía que “la amistad es ver en el amigo otro yo, tratarlo como a uno mismo y ser para el amigo lo que uno espera para sí mismo”.

NOVIAZGO Y AMOR

Muchas veces, cuando estas relaciones satisfacen la esfera afectiva de los y las adolescentes, se puede llegar al noviazgo que es una relación de cariño, simpatía y amor.

La relación de noviazgo saludable debe sustentarse en el amor. Esto no es tan sencillo como dicen las películas y telenovelas.

El auténtico amor es producto de un proceso de construcción en pareja que requiere responsabilidad respeto y comprensión. Los actos sexuales por si solos no aseguran la conservación de la persona amada; es necesario establecer un amor mutuo, estabilidad y madurez en las decisiones para mantener relaciones de pareja estables.

ACTIVIDAD Nº 11

CONTENIDO : Derechos y Deberes de los y las Adolescentes.

OBJETIVOS : Motivar a que los y las participantes, analicen sus Derechos y reflexionen sobre sus deberes, para contribuir a mantener relaciones armónicas con los demás.

TECNICAS : "Lluvia de ideas"
"pasa la botella"
"Retroalimentación"

PROCEDIMIENTO : Se iniciará la lluvia de ideas preguntando a los y las participantes si conocen sus derechos y cuales son.
Uno de los facilitadores escribirá en un papelón las ideas que vayan expresando.
Cuando ya no haya más participaciones, se orientará el análisis a cada uno de los derechos que mencionaron.(15 Min.)

Luego los facilitadores formarán a los participantes en círculo para hacerles rolar una botella plástica que contenga papelitos con derechos y deberes del área sexual, maternal y paternal.
Uno de cada tres participantes sacará un papel de la botella y lo irán leyendo y analizando con la ayuda del grupo.

Luego los facilitadores realizarán una retroalimentación cuidando corregir los aspectos que requieran mayor profundidad en su análisis.

RECURSOS : Listado de Derechos de los y las adolescentes, papelones, plumones de diferentes colores, botella plástica con papelitos recortados con un Derecho o Deber escrito en cada uno.

TIEMPO : 60 min.

ELEMENTOS A EVALUAR : El conocimiento, calidad de aportes, asimilación y análisis del tema

RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

ACTIVIDAD N° 11

CONTENIDO : Derechos y Deberes de los y las adolescentes.

Preguntas:

- La Constitución de la República garantiza el derecho a la educación y a la no discriminación, sin embargo, ¿al salir embarazada se perderá este derecho?
- ¿evitar un embarazo será solamente responsabilidad de ella?
- ¿se hace responsable una madre de su hijo, porque la ley no puede establecer obligaciones para el padre?
- ¿tendrán los padres y madres adolescentes las mismas responsabilidades legales que los padres adultos?
- ¿al enamorar a alguien constantemente contra su voluntad, podría demandarte judicialmente por acoso sexual?
- De acuerdo a la Constitución de la República de El Salvador ¿Qué se considera como niño/a?
- ¿la integridad física, moral y el desarrollo pleno de niños/as y adolescentes, está regulado no solo por leyes nacionales, sino, por tratados internacionales?
- Lo más importante son mis derechos, los de los demás no importan?
- ¿sólo los adultos podrán ser procesados legalmente por violar los derechos de las demás personas?
- ¿por ser adolescente significa que estoy en desventaja con un adulto?

Fundamentación teórica:

Tanto la Constitución como la convención de los derechos de niños y niñas declaran cuales son los derechos y responsabilidades de todos y todas. Es importante aclarar que en nuestro país se es menor de edad hasta que se cumplen los 18 años de edad. Arriba de ésta, la persona se convierte en mayor de edad, con derecho a votar, a contraer matrimonio, a viajar solo dentro y fuera del país, etc.

Por ello al hablar de menores, se habla de niños, niñas o adolescentes. De acuerdo a la Constitución y el Código de Familia de nuestro país, las y los adolescentes tienen los siguientes derechos:

- ❖ Derecho a vivir en condiciones familiares y ambientales que les permitan un pleno desarrollo incluyendo el derecho a recreación y descanso (Art. 34, Inc 1º Const.)
- ❖ El estado debe de proteger la salud física, mental y moral de los y las adolescentes y garantizarles el derecho a la educación y a la asistencia social (Art. 35, Inc. 1º Const.)
- ❖ Los y las adolescentes tienen el derecho a comunicarse directamente con sus padres, familiares y tutores, así como ser escuchados por ellos. (Art. 351, Ordinales 8º y 9º, Cód. Fam.)
- ❖ Las y los adolescentes tiene derecho a ser protegido contra todo abuso físico, mental, sexual y moral; a no ser explotados económicamente, ni ser expuestos a trabajos peligrosos para su salud (Art. 351 ordinales 10º y 11º Cód. Fam.)
- ❖ No deben de ser estimulados ni obligados a actividades sexuales (Art. 351 ordinales 12º y 13º Cód. de Fam.)
- ❖ Los y las adolescentes serán privados de su libertad cuando se les sorprenda cometiendo algún delito o falta contra los derechos de alguna otra persona (Art. 52 de la Ley del menor infractor).

“Nuestros derechos llegan hasta dónde empiezan los de los demás”

SESION Nº 5

ACTIVIDAD Nº 12

CONTENIDO : LA FAMILIA. Comunicación, Afecto, Confianza y Responsabilidades.

OBJETIVO : Clarificar la importancia de fortalecer la comunicación y las relaciones Familiares por medio del análisis de los aspectos que les ayuden a lograrlo.

TECNICAS : "Psicodrama"
"Retroalimentación"

PROCEDIMIENTO : Se repartirán hojas a cada participante pidiéndoles que contesten en 5 minutos las siguientes preguntas:

- ¿cómo es la comunicación que mantengo con mi familia?
- ¿cómo nos demostramos afecto o cariño en nuestra familia?
- ¿qué muestras de confianza hay en nuestras familias?
- ¿cómo compartimos responsabilidades en nuestra familia?

Posteriormente se organizarán 4 equipos de trabajo y se les distribuirá una sola pregunta a cada grupo, para que compartan su experiencia personal y que preparen una dramatización sobre el lugar que ocupa el o la adolescente en la familia, como lo tratan y lo positivo o lo que no les gusta de su relación familiar.(20 min.)

Cuando terminen se les pedirá que cada grupo presente su dramatización al pleno.(40 min.)

Un integrante de cada equipo hará referencia al tema de la pregunta que dramatizaron y la forma del comportamiento esperado para que la familia viva mejor. (12 min.)

Al final los facilitadores realizarán una retroalimentación destacando la necesidad de establecer una adecuada comunicación y relación con sus padres y demás familiares.(13 min)

RECURSOS : Hojas de papel bond, lápices, preguntas para el análisis, etc.

TIEMPO : 90 minutos.

ELEMENTOS A EVALUAR : Participación, integración, la congruencia con el tema, etc.

RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

ACTIVIDAD Nº 12

CONTENIDO : LA FAMILIA. Comunicación, Afecto, Confianza, Responsabilidades.

La familia posee un vínculo o lazo que les une. Este vínculo se basa en la comunicación, amor y confianza entre los miembros de la familia.

La comunicación es la base de toda relación entre los miembros de la familia, ya que permite que unos y otros expresen sus ideas, inquietudes, temores y necesidades.

La comunicación familiar eficaz favorece la cooperación y el respeto entre los miembros, como parte del desarrollo personal de hijos, hijas, padres y madres.

La comunicación inadecuada, en cambio, establece una barrera que separa a padres, madres, hijos e hijas y desfavorece la integración y armonía familiar.

Algunos de los factores que contribuyen a la inadecuada comunicación de la familia son el autoritarismo con que se imponen las reglas y muchas veces hasta violencia con que se afrontan las dificultades surgidas.

Algunos aspectos a tomar en cuenta para desarrollar una convivencia armoniosa en la familia son:

- practicar la tolerancia. Es decir, respetar y aceptar las diferencias de pensamiento, de opinión, y de actuación. La tolerancia se manifiesta mediante el diálogo sincero, como recurso que permita afrontar las situaciones que se presentan.
- Escuchar lo que las demás personas dicen; aclarar lo que se entendió; responder expresando si se apoya o no lo que están diciendo.
- Practicar las decisiones compartidas donde todos los miembros participen.

Las familias pueden transmitir todo tipo de sentimientos desde cariño, amor, indiferencia, hasta odio. En algunos hogares hay agresión física y/o verbal, pero esta se puede reducir o eliminar mediante un comportamiento de respeto y suavidad.

En las familias donde hay adolescentes se intercambian muchos sentimientos porque están viviendo una etapa de cambios. Esa emotividad con que se relacionan puede convertirse en un obstáculo para que vivan plenamente esta etapa. Las razones para esto pueden ser las siguientes:

- El temor de los padres al no saber enfrentar los cambios que les ocurren a los adolescentes, entre ellos: "la rebeldía" y "las discusiones" que surgen para que "no sigan un mal camino".
- Su preocupación por orientar su independencia y perder su autoridad. Es decir, tienen miedo de que "hagan lo que quieran".
- La inseguridad o desconfianza que les produce ver a los adolescente llenos de energía; dispuestos a nuevas emociones y que son inexpertos: especialmente porque es la época en que inician su vida sexual.

Los adolescentes deben tener presente que tienen responsabilidades dentro del grupo familiar y esto puede implicar las siguientes recomendaciones:

- No siempre se puede tener todo lo que se quiere.
- Darle una oportunidad a los demás sobre todo en las cosas pequeñas.
- Mostrar un poco más de interés por los demás.
- Comprometerse a decir "gracias" a los miembros de la familia.
- Ocuparse por hacer algo bueno para la familia.
- Nunca haga algo que pueda afectar la confianza o que haga dudar de tu honradez.
- Se deben de tomar acuerdos de forma conjunta.

SESION N° 6

ACTIVIDAD N° 13

CONTENIDO : Autoestima

OBJETIVO : Facilitar a los y las adolescentes participantes, la identificación en ellos mismos, cualidades y habilidades positivas para fortalecer su autoestima.

TECNICAS : "Exposición dialogada"
"Mi espejo"
"Reflexión"

PROCEDIMIENTO : Los facilitadores realizarán una exposición dialogada sobre los factores que intervienen en el desarrollo de la autoestima en el desarrollo de la autoestima.
Se distribuirá a cada participante una hoja con dibujos de espejos(ver anexo) recomendándoles que llenen la hoja con sinceridad y franqueza.
Se les indicará que la actividad consiste en escribir y dibujar las cualidades o características positivas que reconocen ellos mismos, colocándolas en el espejo que corresponda.
Se dividirá al grupo en parejas pidiéndoles que comenten entre ambos el ejercicio, tomando en cuenta las siguientes preguntas:

- ¿qué habilidades te costó más trabajo encontrar?
- ¿porqué crees que tienes esas características?
- ¿Cómo crees que puedes mantener o aumentar la imagen positiva que refleja cada espejo?

Luego se reunirá al grupo en plenaria y se les pedirá a algunos voluntarios que comenten lo que sintieron o pensaron durante el ejercicio por ejemplo que mencionen razones por las cuales se les dificultaba encontrar sus cualidades positivas.
Finalmente los facilitadores retroalimentarán haciendo énfasis en:

- la clave del autoestima está en identificar las características positivas y en tratar de identificar sus debilidades.

RECURSOS : Hoja con los dibujos de los espejos, lápices, acetatos, retroproyector, guía metodológica,etc.

TIEMPO : 30 min.

ELEMENTOS A EVALUAR : Participación, conocimiento de sí mismo, dificultad o facilidad para identificar cualidades positivas.

RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

ACTIVIDAD N° 13

CONTENIDO : Autoestima

La autoestima es la manera de cómo nos sentimos con nosotros mismos y como nos valoramos. Esto tiene que ver con la capacidad para amarnos, aceptarnos tal como somos, así como, apreciar cuanto valemos y lo importante que son las características que tenemos. El como nos sentimos con nuestro cuerpo, como lo vemos y como nos aceptamos; representa lo que se llama "imagen corporal".

Los adolescentes son fácilmente influenciados por los modelos de t. v. y cantantes que, en general, son personajes de otras culturas, pero que no necesariamente tienen que ser como ellos. Nuestro cuerpo es hermoso, justamente porque es nuestro cuerpo, porque gracias a él nos relacionamos con el mundo que lo rodea.

Algunas personas tienen partes del cuerpo que no funcionan adecuadamente y, sin embargo, disfrutan de las experiencias de la vida y son capaces de recibir y dar amor: esto es lo que da a nuestro cuerpo la belleza que necesitamos para vivir felices.

Para aprender a valorarnos tal cual somos, es importante que nos conozcamos bien.

Una imagen positiva de nosotros mismos nos hace sentir mejor, aunque no seamos los más atractivos de la colonia. Ver lo positivo que tenemos nos puede ayudar para aprender a valorarnos, porque no solo debemos hacerlo desde nuestra apariencia física o de lo que dicen los demás, sino también por las cualidades positivas que poseemos.

El respeto a la persona va más allá del respeto al cuerpo. El respeto a uno mismo implica el conocerse a sí mismo, saber para qué somos aptos y para qué no. Es bueno saber y aceptar siempre nuestras fortalezas y características personales tanto físicas como intelectuales y afectivas, y cuáles nuestras limitaciones o debilidades.

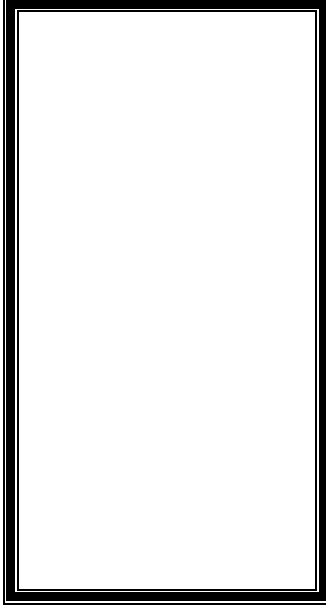
El respeto a los demás implica un compromiso con los de las otras personas de la sociedad. Es aquí donde la tolerancia hacia los demás juega un papel importante en nuestras vidas, ya que debemos respetar la opinión y el sentir de cada persona aunque no piense, sienta o actúe igual a nosotros. Todos somos diferentes pero igualmente importantes.

La adecuada autoestima, se va adquiriendo a través de las experiencias. A medida que crecemos, aprendemos a amarnos. El amor que hemos recibido de nuestros seres queridos influye mucho en nuestra autoestima. Lo que somos hoy, tiene que ver con lo que hemos vivido antes.

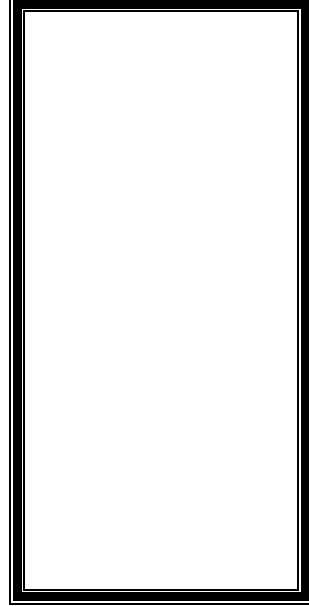
TECNICA

: “Mi espejo”

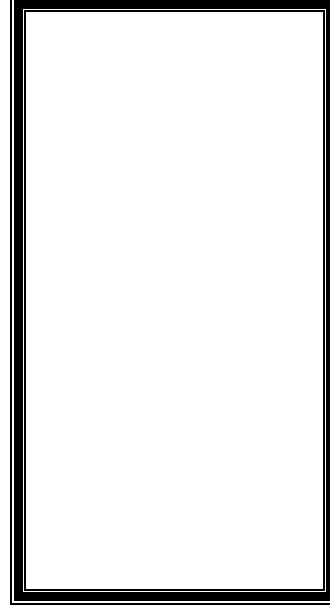
Mi Físico es:



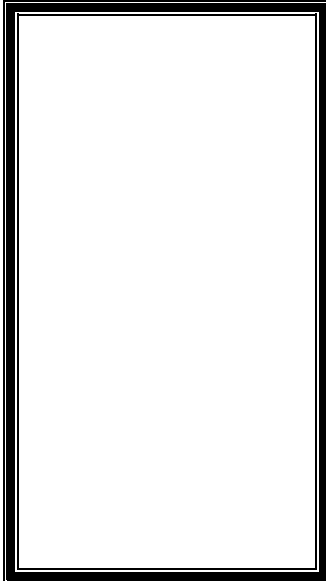
Mi carácter es:



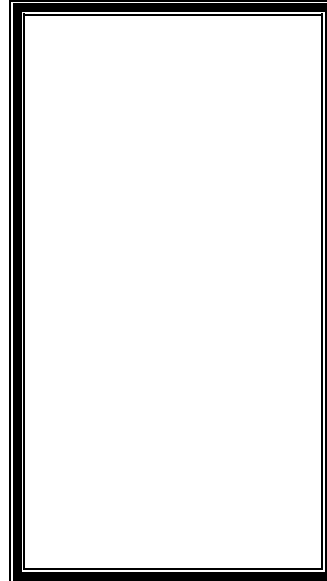
Como amigo/a soy:



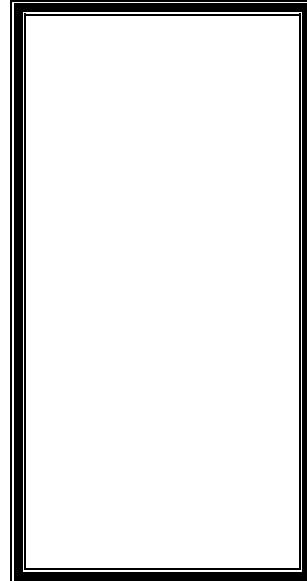
Como hijo/a soy:



Como estudiante soy:



Como hermano soy:



CONT. SESION Nº 6

ACTIVIDAD Nº 14

CONTENIDO : Autoestima

OBJETIVO : Ayudar a los y las adolescentes participantes a mejorar su autoestima a través del reconocimiento, aceptación y valoración de si mismos.

TECNICA : "Mi declaración de autoestima"

PROCEDIMIENTO : Los facilitadores darán a los y las participantes las siguientes indicaciones, utilizando un tono de voz suave: siéntense cómodos y aflojen su cuerpo, cierren los ojos y respiren por la nariz. Ahora tomen aire y reténganlo en sus pulmones por tres segundos. Ahora sáquenlo lentamente por la boca, tratando abrirla lo menos posible. (repetir cuatro veces). A continuación se les pedirá que vayan repitiendo mentalmente las frases escuchadas y de forma pausada se les dirá el contenido de la técnica " Mi declaración de autoestima". (ver anexo). Al finalizar el contenido, se les pedirá que abran sus ojos lentamente y salgan del estado de relajación en que se encuentran. Para cerrar la actividad, se hará una reflexión sobre esta experiencia pidiendo la opinión de algunos voluntarios y enfatizando sobre la importancia de aceptarse a si mismos (no tratar ser como otra persona).

RECURSOS : Sillas, local con privacidad, técnica escrita o memorizada.

TIEMPO : 15 min.

ELEMENTOS A EVALUAR : Postura de relajación atención y concentración, actitud hacia la técnica, efectos inmediatos.

RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

ACTIVIDAD N° 14

CONTENIDO : Autoestima

TECNICA : "Mi declaración de autoestima"

Yo, soy yo.

En todo el mundo, no hay otro igual a mí. Hay personas que tienen algunas partes semejantes a las mías, pero nadie es exactamente como yo. Por tanto todo lo que provenga de mí es auténticamente mío, porque yo así lo he decidido.

Soy dueño de todo lo que hay en mí: mi cuerpo, incluyendo todo lo que hace; mi mente, incluyendo todos sus pensamientos e ideas; mis ojos, incluyendo las imágenes que contempla; mis sentimientos, cuales quiera que sean: ira, alegría, frustración, amor, desencanto, emoción ; mi boca, y todas las palabras que salgan de ella: amables, dulces o ásperas, correctas o incorrectas; mi voz, fuerte o suave; y todos mis actos, ya sean dirigidos a otros o a mí mismo.

Soy dueño de mis fantasías, mis sueños, esperanzas y temores.

Soy dueño de todos mis triunfos y éxitos, de todos mis fracasos y errores.

Como soy dueño de todo lo que hay en mí, puedo conocerme íntimamente.

Al hacerlo, puedo amar y ser amistoso conmigo en todas mis partes. Así, puedo hacer posible que todo mi ser trabaje en beneficio de mis intereses.

Reconozco que hay aspectos de mí que me intrigan, y que hay otros aspectos que desconozco. Pero mientras sea amistoso y amoroso conmigo, puedo buscar con valor y esperanza las soluciones a estas interrogantes y los medios para descubrir más sobre mí.

Como quiera que parezca y suene, cualquier cosa que diga y haga, y cualquier cosa que piense y sienta en un momento determinado, seré yo.

Esto es auténtico y representa lo que soy en ese momento.

Cuando más tarde analice como parecía o sonaba, lo que hice, y como pensé y sentí algunas partes podrían parecer inadecuadas. Puedo desechar aquello que no sea adecuado, y conservar lo que si lo sea, e inventar algo nuevo para lo que haya descartado.

Puedo ver, escuchar, sentir, pensar decir y hacer. Tengo los medios para sobrevivir, para estar unido a los demás, para ser productivo y encontrar sentido y orden en el mundo de las personas y cosas que están fuera de mí

Me pertenezco y, por lo tanto, puedo construirme.

Yo, soy yo y estoy bien.

CONT. SESION Nº 6

ACTIVIDAD Nº 15

CONTENIDO : Auto imagen

OBJETIVO : Contribuir a elevar la autoestima a través de la reflexión de cualidades.

TECNICAS : "Auto retrato"
"Retroalimentación"

PROCEDIMIENTO : Se distribuirá una hoja de papel bond y un lápiz y se dará la siguiente Indicación: "dibújese usted mismo en esa página".
Al terminar el dibujo se les solicitará que escriban lo que más les gusta del dibujo y, lo que menos les gusta y porqué, lo que desearían cambiar y porqué.
Luego se pedirá de manera voluntaria que participen comentando los aspectos que más le interesaron y que experimentaron durante el dibujo
El facilitador realizarán una retroalimentación sobre la importancia que tiene conocer y valorar la imagen personal y que en la medida que reconozcamos las cualidades y características que se tienen, se refuerza el autoestima.

RECURSOS : Papel bond tamaño carta, lápices, sacapuntas.

TIEMPO : 30 min.

ELEMENTOS A EVALUAR : Esmero en el dibujo, relación entre el número de cualidades y defectos,

RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

ACTIVIDAD N° 15

CONTENIDO : Autoimagen

TECNICA : Autorretrato

“Dibújese usted mismo/a en este cuadro”



¿Qué es lo que le gusta más del dibujo? Porqué:

¿Qué es lo que menos le gusta del dibujo? Porqué:

¿Qué desearía cambiarle al dibujo?: Porqué

¿Qué experimento durante la realización del dibujo?:

CONT. SESION Nº 6

ACTIVIDAD Nº 16

CONTENIDO : Asertividad

OBJETIVO : Ayudar a que los y las adolescentes participantes aprendan a comunicarse de forma clara y abiertas e intenten dar respuestas asertivas, ante las situaciones que se les presentan en su diario vivir.

TECNICA : "Aprendiendo a ser asertivo"

PROCEDIMIENTO : El facilitador iniciará la actividad haciendo referencia a la importancia de comunicarse de manera clara y abierta. Les recordará lo que quiere decir asertivo y como lograrlo.
Le pedirá al grupo que se divida en 4 equipos, para que cada uno presente un debate sobre la situación que va a escoger. En una cajita lleva doblados 4 papelitos que tiene las situaciones que van a debatir y pedirá que alguno de cada grupo saque un papelito . Un miembro de cada grupo demostrará la comunicación asertiva y el resto mantendrá la posición opuesta tratando de convencerlo .
Una vez finalizado los cuatro debates, el facilitador pedirá que exprese en plenaria que expresen como se sintieron los que representaron la comunicación asertiva y sus contrarios.

RECURSOS : cajita con papelitos que contiene las situaciones a resolver(ver anexo),

TIEMPO : 40 min.

ASPECTOS A EVALUAR : Habilidad para actuar con asertividad, habilidad para enfrentar situaciones de tensión, capacidad para sostener una posición.

RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

ACTIVIDAD N° 16

CONTENIDO : Asertividad

TECNICA : Aprendiendo a ser asertivo

Problema N° 1

“Nuestra madre nos ha dejado una serie de tareas que tenemos que hacer en nuestra casa antes que ella regrese, pero nuestros amigos nos llaman para que en ese mismo horario salgamos a platicar y distraernos en nuestro vecindario. ¿qué haremos?”

Problema N° 2

“Estamos con un grupo de amigos y amigas platicando y divirtiéndonos en pareja, nuestro/a amigo/a nos propone que nos vayamos a un lugar oscuro. ¿qué debemos hacer?”

Problema N° 3

“Un grupo de amigos invita a otro grupo a ir a una fiesta a bailar y divertirse un poco. A la salida de la fiesta ven que es temprano y algunos empiezan a sugerir que visiten un prostíbulo porque les han dicho que hay “muchachas” muy bonitas. ¿qué deben hacer?”

Problema N° 4

“Nos encontramos solos en un lugar tranquilo y estamos pensando en el futuro ya tenemos 15 años, hemos terminado el 9º grado y queremos seguir estudiando, pero nuestros padres no tienen facilidades para costearnos el estudio. ¿qué podríamos hacer?”

COMUNICACIÓN ASERTIVA

Desde que pasamos el mayor tiempo de nuestras vidas con otras personas es importante aprender a comunicarse efectivamente con ellas. Algunos expertos definen la comunicación así:

“Es el proceso en el que una persona envía un mensaje a otra para compartir información y recibir una respuesta.

Existen 2 tipos de canales de comunicación: verbal y no verbal. La comunicación no verbal se refiere al lenguaje del cuerpo, expresiones faciales y gestos que enviamos a otras personas.

La asertividad se refiere a defender nuestros propios derechos expresando lo que creemos, pensamos y sentimos de manera directa y clara y en un momento oportuno. No hay que confundir asertividad con agresividad. Algunas recomendaciones para ser más asertivo son:

- Confirma tu posición
- Aclara tus razones
- Se comprensivo/a
- Saber decir las cosas:(la intensidad de la voz, contacto visual, expresión facial, distancia)

SESION Nº 7

ACTIVIDAD Nº 17

CONTENIDO : Habilidades para la vida.

OBJETIVO : Orientar a los y las adolescentes participantes sobre las habilidades Psico Sociales que deben de desarrollar para tener éxito en la vida.

TECNICA : "Exposición Dialogada".

PROCEDIMIENTO : Los facilitadores presentarán el tema a través de preguntas y respuestas y finalmente realizará una síntesis(ver anexo del contenido de la técnica). Las preguntas que resolverán los participantes estarán bajo el asiento de cada uno, las cuales se ubicarán con anticipación.

RECURSOS : Ficha técnica, resumen, preguntas y respuestas.

TIEMPO : 45 min.

ELEMENTOS A EVALUAR : Facilidad o dificultad para identificar las habilidades para la vida, participación de los sujetos, asimilación y retroalimentación de los conceptos.

RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

ACTIVIDAD N° 17

CONTENIDO : Habilidades para la vida

Habilidades para la vida: Son algunas cosas que hacemos con facilidad y rapidez y que se convierten en una costumbre. También son todas aquellas capacidades que aprendemos y desarrollamos para alcanzar nuestro proyecto de vida y llevarnos mejor con los demás. Vivimos en un mundo muy complejo y la situación para nosotros es cada vez más difícil, con muchos problemas. Para tener éxito y para poder solucionar los problemas en forma efectiva se necesita tener habilidades. Estas normalmente se enseñan en la escuela, en los grupos de amigos, iglesia, el hogar, etc.

Habilidades para la vida:

- conocimiento de uno mismo
- creatividad
- sentido del humor
- habilidad para manejar las emociones
- habilidad para manejar tensiones
- habilidad para establecer y mantener relaciones Interpersonales
- capacidad de establecer empatía
- habilidad para resolver problemas
- habilidad para tomar decisiones
- la comunicación asertiva o afectiva
- resistir a los vicios y al uso de drogas

(los enunciados anteriores serán las preguntas que se utilizarán para la exposición dialogada)

CONT. SESION Nº 7

ACTIVIDAD Nº 18

CONTENIDO : Solución de Problemas.

OBJETIVO : Facilitar a los y las participantes a analizar los diferentes aspectos que Intervienen en un problema y pongan en práctica los conocimientos adquiridos en la técnica 17.

TECNICA : "Resolviendo un problema".
"Retroalimentación".

PROCEDIMIENTO : Los facilitadores presentarán a los y las participantes una situación problemática (ver anexo), luego pedirán que traten de concentrarse para que cada uno considere las posibles soluciones y sus consecuencias tomando en cuenta los siguientes pasos:
1- clarificación o identificación del problema
2- considera: 1-
2-
3-
3- escoger la mejor alternativa y mi decisión es.
(ver anexo)
Finalmente se realizará una retroalimentación haciendo énfasis en la Importancia que tiene reflexionar sobre los pasos para resolver un problema.

RECURSOS : Hoja con la situación problemática y pasos a seguir, lápices, etc.

TIEMPO : 30 min.

ELEMENTOS A EVALUAR : Facilidad o dificultad para seguir el procedimiento, integración, participación.

RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

ACTIVIDAD N° 18

CONTENIDO : Solución de problemas

Hay decisiones sobre las cuales hay que pensar bien, pensar en posibles consecuencias y resultados. Para hacerlo bien podemos practicar la técnica de los tres pasos siguientes.

Paso 1

Clarificar o identificar el problema

Paso 2

Considerar las mejores alternativas que existen para solucionarlo y las consecuencias de cada alternativa elegida; busca cualquier información o ayuda adicional necesaria. Si quieres solucionar un problema piensa en la mayor cantidad de soluciones posibles.

Paso 3

Escoger las mejores alternativas e iniciar la acción necesaria para tomar una decisión. Asegúrate que sigues tu decisión por convicción propia.

“Problema a resolver”

Tú profesor en clase te ha dejado una tarea evaluada para el día siguiente y es importante para ti mejorar tus notas.

En la misma tarde hay una fiesta donde van a estar todos tus amigos. Si vas a la fiesta no puedes hacer la tarea, pero conoces una persona de la cual la puedes copiar.

Paso 1

Clarifica e identifica el problema

Paso 2

Considera las mejores alternativas de solución

Paso 3

Escoger la mejor alternativa

CONT. SESION Nº 7

ACTIVIDAD Nº 19

CONTENIDO : Toma de Decisiones.

OBJETIVO : Proporcionar los medios para que los y las adolescentes participantes practiquen una estrategia para tomar decisiones acertadas, que los lleven a reforzar la confianza en sí mismo.

TECNICA : "La decisión"

PROCEDIMIENTO : Los facilitadores formarán a los participantes en cuatro equipos y a cada uno le darán un problema escrito siguiendo los pasos para solución de problemas que se exponen en el anexo.
Después que practiquen la técnica y cada grupo haya terminado, se solicitará que un participante de cada equipo realice la presentación la la presentación de las soluciones que consideraron más acertadas. Finalmente se realizará una reflexión y retroalimentación sobre los resultados de la técnica, haciendo énfasis en la importancia de la práctica reflexiva, como requisito para tomar decisiones ante los problemas que se presentan en la vida.

RECURSOS : 4 hojas con el problema a resolver, lápiz, papel, guía de procedimiento.

TIEMPO : 30 min.

ELEMENTOS A EVALUAR : Habilidad para concensar, dificultad o facilidad para seguir el el procedimiento, participación, integración al trabajo en equipo.

RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

ACTIVIDAD Nº 19

CONTENIDO : Toma de decisiones

Problemas para la técnica

Nº 1- “mi mejor amigo me ha invitado a un paseo, pero me ha revelado que es con un dinero que le ha robado a sus padres” ¿qué debo hacer?.

Nº 2- “un compañero de clases ha sustraído un examen de matemáticas al profesor y me ofrece venderme una copia” ¿qué debo hacer?.

Nº 3- “mi mejor amiga me ha confesado que está embarazada y que no está dispuesta a permitir que nazca el niño. Quiere abortar y quiere que le ayude. ¿qué debo hacer? .

Nº 4- “mis padres me están obligando a que estudie una carrera que no me gusta. ¿qué debo hacer?

SESION Nº 8

ACTIVIDAD Nº 20

CONTENIDO : Reflexión sobre embarazo y aborto en la adolescencia. "Decisiones".

OBJETIVO : Promover en los y las adolescentes la toma de conciencia sobre el Embarazo y el aborto en la adolescencia.

TECNICA : "Música Foro"

PROCEDIMIENTO : Repartir la copia de la canción "cuando agosto era 21" del Canta Autor Fernando Ubierno, a los participantes.
Invitar a los y las participantes a escuchar la canción "cuando Agosto era 21" y seguir la letra.
Motivar al grupo para que canten la canción.
Al finalizar la canción los facilitadores propiciarán un debate el cuál consiste en: lanzar preguntas concretas al grupo, estimular a los y las participantes para que expresen sus opiniones acerca del contenido de la canción (las preguntas estarán elaboradas anticipadamente), se llevará una secuencia ordenada al lanzar las preguntas.(ver anexo).

RECURSOS : Casset con la canción "cuando agosto era 21", grabadora, copias de la letra de la canción.

TIEMPO : 30 min.

ELEMENTOS A EVALUAR : Disposición, atención, colaboración, aportes, actitud reflexiva.

RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

ACTIVIDAD Nº 20

CONTENIDO : Reflexión sobre embarazo y aborto.

TECNICA : "Música foro"

"CUANDO AGOSTO ERA 21" (autor Fernando Ubierto)

Se ocultaba en los pilares de los viejos pasadizos
Para esconder al hijo que pronto le iba a llegar
Fue difícil esconder, en un pobre delantal
Los tres meses de más.

Y salía del colegio con un siete en la libreta
Y en el vientre una cometa que pronto querrá volar
Y se iba a caminar, y se iba a preguntar
Por las calles sin final.

Y se fue a donde un cura, quien le dijo era pecado
Y muy pronto un abogado le habló de lo legal
Y fue el profesor de ciencias, quien le habló
De la inconciencia de la juventud actual.....
De la juventud actual.

Los que juzgan, no han sentido
El amor, el dolor y en el vientre unos latidos
Y se enredan en prejuicios
Y el amor, se quedó en unos cuantos latidos

Y sobraron los consejos que le hablaban
De pastillas, de una vieja mujercilla
Que el trabajo lo hace bien,
No faltó la buena amiga, esa "amiga" entre comillas
Que le dio una dirección.

Y Salió desde el colegio en una fría mañana
Cuando la vieja campana, aún no daba su talán
Mientras el profe de ciencias hablaba
De la inconciencia de la juventud actual

Cuando agosto era 21
La encontraron boca arriba, con la mirada perdida
Y su viejo delantal, y el bolso del colegio
Dibujando un corazón que decía tú y yo,
Que decía tú y yo.....

Los que juzgan no han sentido
El amor, el dolor y en el vientre unos latidos
Y se enredan en prejuicios y el amor.....

CONT. SESION Nº 8

ACTIVIDAD Nº 21

CONTENIDO : Proyecto de Vida

OBJETIVO : Estimular en los y las adolescentes una actitud reflexiva que los capacite a elaborar su proyecto de vida.

TECNICA : "Elaborando mi proyecto de vida".

PROCEDIMIENTO : Los facilitadores realizarán una breve exposición sobre en qué consiste un proyecto de vida y luego proporcionarán a cada participante página para que estructuren su proyecto de vida con base a la explicación a los siguientes aspectos: edad, ¿qué quiero hacer?, ¿cómo lo voy a hacer? ¿con quién o quienes? Finalmente se solicitará a algunos participantes que expongan su proyecto y lo comenten con los demás del grupo y los facilitadores invitarán a los participantes a poner en práctica los proyectos de Vida.

RECURSOS : página con el instrumento que contenga los lineamientos para elaborar el proyecto de vida.

TIEMPO : 40 min.

ELEMENTOS A EVALUAR : Disposición hacia la actividad, participación, estructura del proyecto de Vida.

RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

ACTIVIDAD N° 21

CONTENIDO : Proyecto de vida

Proyecto de vida es lo que planificamos para nuestro futuro, son las metas que queremos alcanzar como por ejemplo estudiar, tener una familia, quedarnos solteros, abrir un negocio, etc. No siempre es fácil pensar en un proyecto para nuestra vida.

A continuación se presenta un formato para que escribas tu proyecto de vida tomando en cuenta los siguientes pasos: ¿qué quiero hacer? ¿cómo lo voy a hacer? ¿a qué edad?, ¿quién o quienes?

Edad	Meta	¿Cómo hacerlo?	¿Con quién o quienes?

SESION Nº 9

ACTIVIDAD Nº 22

CONTENIDO : " Prueba post- programa"

OBJETIVO : Evaluar los conocimientos que los participantes poseen posterior a la administración del **PROGRAMA PSICOEDUCATIVO**

TECNICA : "Resolución de cuestionarios"

PROCEDIMIENTO : Se distribuirá a cada participante el cuestionario o prueba post-programa se solicitará que atiendan las indicaciones que se mencionan en el cuestionario.

RECURSOS : Cuestionarios (prueba post-programa) y lápices.

TIEMPO : 30 min.

ELEMENTOS A EVALUAR : Tiempo de resolución, interrogantes, colaboración, disciplina durante la prueba.

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA

PRUEBA POST-PROGRAMA

IV. DATOS GENERALES

EDAD: _____

SEXO: _____

GRADO ESCOLAR: _____

LUGAR DE RESIDENCIA: (URBANO_____ RURAL_____)

II. OBJETIVO: Explorar información que permita evaluar los conocimientos que tiene a cerca del tema “EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA”, posterior a la administración del programa.

VI. INDICACIONES: Estimado(a) joven, a continuación se le solicita de su colaboración para que responda este cuestionario el cuál no es un exámen, es completamente anónimo y deberá contestarlo de la siguiente manera:

- Antes de contestar lea detenidamente la pregunta.
- En el caso de preguntas con varias opciones de respuesta, seleccione solamente una subrayándola.
- En caso de preguntas cerradas (si____ , no____ , no sé____) marque con una “x” la respuesta que elija.
- Trabaje solo(a) y si tiene alguna consulta o comentario llame al facilitador.

PRUEBA PRE-PROGRAMA

No.	G. PREGUNTA	RESPUESTA		
		SI	NO	NO SE
1.	El embrión y el feto se desarrollan en el útero.			
2.	El embarazo es el periodo durante el cual se lleva a cabo la gestación o crecimiento del producto de la concepción.			
3.	La placenta es el órgano adherido al útero que conecta al feto con la madre, a través del cordón umbilical.			
4.	El proceso de la expulsión del feto por el canal vaginal, es el parto.			
5.	La fecundación ocurre en las trompas de Falopio.			
6.	La fecundación ocurre cuando las relaciones sexuales coinciden con la ovulación.			
7.	La fecundación ocurre siempre que hay relaciones sexuales.			
8.	La unión de un óvulo maduro con un espermatozoide se llama fecundación .			
9.	La unión de un óvulo maduro con un espermatozoide se llama gestación.			
10.	La función de los ovarios es producir óvulos y progesterona.			
11.	La función de los ovarios es proteger al feto.			
12.	La función de los testículos es producir espermatozoides y testosterona.			
13.	La función de los testículos es producir semen.			
14.	Proceso mediante el cuál se libera del ovario el óvulo, se llama ovulación.			
15.	El proceso fisiológico por el que se efectúa la expulsión del semen a través del pene se llama eyaculación.			
16.	La menstruación es el desprendimiento del endometrio.			
17.	El clítoris es una delgada membrana que cubre parcialmente la entrada de la vagina.			
18.	En la adolescencia se inicia la capacidad reproductiva .			
19.	Coito es la unión sexual en la que penetra el pene, en el interior de la vagina.			

20.	Un hombre capaz de penetración, es en consecuencia fecundo.			
21.	La concepción es más probable a mediados del ciclo menstrual.			
22.	El lavado vaginal es un método inútil de anticoncepción.			
23.	El simple pensar en el sexo es suficiente para excitarse			
24.	La abstinencia sexual tiene efectos adversos			
25.	La vía urinaria de una mujer está separada de su vagina.			
26.	Un embarazo en la adolescencia solo afecta el aspecto físico.			
27.	Un embarazo ocurre simplemente por no usar un método anticonceptivo.			
28.	Si una joven tiene menos de 19 años, pero aparenta un cuerpo de adulta, está preparada para un embarazo.			
29.	La primera menstruación se conoce con el nombre de menarquia.			
30.	Se requiere de varias relaciones coitales para quedar embarazada.			
31.	La primera relación coital puede provocar un embarazo.			
32.	La única razón de que los y las adolescentes se vuelvan padres y madres en esta etapa, es porque no dominan sus impulsos sexuales.			
33.	Para quedar embarazada, la relación coital debe de realizarse solo en posición acostada.			
34.	Sexo son las características físicas que identifican al hombre y a la mujer.			
35.	Relaciones sexuales es lo mismo que relaciones coitales.			
36.	Relaciones sexuales es lo mismo que relaciones genitales			
37.	La constitución de la república garantiza el derecho a la educación y a la no discriminación, sin embargo al salir embarazada se pierde este derecho.			
38.	Evitar un embarazo es responsabilidad solamente de ella.			
39.	Una madre se hace responsable de su hijo porque la ley no puede establecer obligaciones para el padre.			
40.	Los padres y madres adolescentes tienen las mismas responsabilidades legales que los padres adultos.			
41.	Si constantemente enamoras a alguien contra su voluntad, podría demandarte judicialmente por acoso sexual.			

42.	De acuerdo a la constitución de la República de El Salvador, niño(a) es toda aquella persona que aún no alcanza los 18 años de edad.			
43.	La integridad física, moral y el desarrollo pleno de los niños(as) y adolescentes, está regulado no solo por leyes nacionales, si no, también por tratados internacionales.			
44.	Lo importante son mis derechos, los de los demás no importan.			
45.	Solo los adultos pueden ser procesados legalmente por violar los derechos de las demás personas.			
46.	Por ser adolescente significa que estoy en desventaja con un adulto.			
47.	Un problema de un embarazo en la adolescencia es enfrentar lo desconocido y sentirse culpable por fallar a los padres.			
48.	Las personas que triunfan es porque tienen suerte.			
49.	Las personas del sexo opuesto que se comportan amables, es porque desean acostarse con migo			
50.	Sientes celos cuando tu amiga(o) disfruta de la compañía de otra persona.			
51.	Lo más adecuado para no tener problemas es evitar las relaciones interpersonales.			
52.	La conversación con los padres es fundamental antes de recurrir a otra persona.			
53.	Te atreverías a decirle a tu amigo(a), novio(a) o pareja si está haciendo algo que no te gusta.			
54.	Te debes vestir de manera provocativa para llamar la atención del sexo opuesto.			
55.	Crees que es más importante agradar a las demás personas, antes que a ti mismo.			
56.	Te pone nervioso(a) si alguien trata seducirte.			
57.	Ya sabes lo que quieres lograr en la vida.			
58.	Tengo miedo de lo que quiero.			
59.	Doble moral es pensar de una manera y actuar de otra.			
60.	Practicar relaciones coitales en la adolescencia es una conducta irresponsable.			
61.	Un embarazo en la adolescencia solo es cuestión de hacer ciertos cambios.			
62.	Lo importante en la vida es “disfrutar el momento”.			

63.	Estoy de acuerdo en que es correcto utilizar cualquier medio para alcanzar lo que se quiere.			
64.	El futuro es incierto, por lo tanto no puede planearse.			
65.	La mejor muestra de amor hacia alguien que quiero es aceptar tener una relación coital.			
66.	Los hijos sirven de compañía por lo tanto siempre serán útiles.			
67.	Considero que los demás son mejor que yo como personas.			
68.	Cuando te sientes triste, te sirve de ayuda abrazar a alguien.			
69.	Le doy una gran importancia a mis aspiraciones.			
70.	Para sentirme bien a cerca de mi mismo(a), necesito que me elogien.			
71.	Acepto cumplidos y regalos sin sentirme incómoda(o) y sin sentir que necesito dar algo a cambio.			
72.	Necesito que los demás estén de acuerdo con migo o que me digan que estoy en lo correcto.			
73.	Me siento degradado(a) cuando me critican los demás.			
74.	Tengo una fuerte necesidad de que la gente me preste atención y que me dé su aprobación.			
75.	Mis problemas y errores son culpa de los demás.			
76.	Lo mejor para triunfar en la vida es evitar las frustraciones.			

77. La persona más importante para mí es:

- cc) mi madre
- dd) mi padre
- ee) mi hermano(a)
- ff) un amigo(a)
- gg) otra persona
- hh) mi propia persona
- ii) nadie

78. El hijo(a) se independiza de la madre cuando:

- a) se casa
- b) trabaja
- o) estudia
- p) al cumplir 18 años
- q) le cortan el cordón umbilical

CONT. SESION Nº 9

ACTIVIDAD Nº 23

CONTENIDO : Cierre del programa

OBJETIVOS : Dar por concluido el programa tomando en cuenta la evaluación del mismo por parte de los participantes y realizar una actividad de convivencia y despedida.

TECNICAS : "Cuchicheo"
"Convivencia Grupal"

PROCEDIMIENTO : Se indicará a los participantes que esta actividad consistirá en proporcionar sus opiniones a cerca de la forma en que se llevó cabo el proceso, las técnicas y los recursos empleados(metodología), el contenido y algunas sugerencias o recomendaciones que puedan tener sobre el programa.
Para esto se distribuirá una hoja con los criterios evaluativos, la cuál la resolverán de forma anónima.(ver anexo).

Posteriormente a esta actividad se procederá a realizar un agasajo que permita compartir a los participantes un momento recreativo que genere un espacio informal para sentirse más cómodos.

RECURSOS : Instrumento evaluativo, música, equipo de sonido, refrigerios.

TIEMPO : 40 min.

ELEMENTOS A EVALUAR : colaboración en la evaluación hacia el equipo facilitador, integración, Disposición hacia la actividad, cobertura de expectativas

RECURSOS BIBLIOGRAFICOS

ACTIVIDAD N° 23

CONTENIDO : "Cierre del programa"

EVALUACION DEL PROGRAMA

A continuación se requiere de su colaboración para que realice una evaluación al programa. Marque con un "X" la casilla que considere conveniente y complemente las recomendaciones que se solicitan al final.

ASPECTOS	CRITERIOS EVALUATIVOS			
	Muy satisfactorio	Satisfactorio	Poco satisfactorio	Insatisfactorio
Contenido del Programa.				
Técnicas utilizadas.				
Recursos empleados				
Metodología empleada				
Animación y ambientación				

RECOMENDACIONES CON RESPECTO A:

-Alguna o algunas técnicas:

-algún o algunos contenidos:

-Otros: