



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIA JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
Presencial

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN: EDUCACIÓN BÁSICA

TEMA:

PRECOCIDAD DEL EMBARAZO Y SU INCIDENCIA EN EL
DESARROLLO ACADÉMICO DE LAS ESTUDIANTES DEL DECIMO AÑO DE
LA UNIDAD EDUCATIVA “ADOLFO JURADO GONZALEZ” DEL CANTON
VENTANAS, PROVINCIA DE LOS RÍOS.

TUTOR

MSC. CESAR VIVERO QUINTERO

LECTOR:

MSC. JACQUELIN MACIAS.

AUTOR:

GISEEL LOOR ESCUDERO

Babahoyo – Los Ríos

2018

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo, lo dedico con todo mi amor en primer término al precursor de nuestros días, Dios que me ha dado la vida y fortaleza para terminar este proyecto de investigación, ya que si en él no podría haber llegado hasta este peldaño de mi vida.

A mi familia, quienes me han motivado a seguir estudiando, su comprensión, amor brindado a lo largo de mi vida; por guiar mis pasos con mucho amor, me enseñaron a continuar luchando para vencer los obstáculos, sin perder la esperanza de conseguir las metas propuestas, a pesar de los tropiezos y dificultades que se han presentado en el difícil sendero de mi vida, así como también por compartir conmigo mis ideales de superación personal y profesional en el campo de la educación.

AGRADECIMIENTO

Agradezco infinitamente a Dios por protegerme, cuidarme, guiarme y permitirme llegar y concluir esta etapa de mi vida estudiantil y profesional, así mismo extendiendo el agradecimiento por las bendiciones que me brindara en el trayecto de mi vida.

Siento un inmenso deseo de agradecer a la Universidad Técnica de Babahoyo, a las autoridades por la oportunidad que me han dado de prepararme en forma personal y profesional en el ámbito educativo, a todos los catedráticos por compartir sus conocimientos en los diferentes módulos, a mis compañeros de clase por haber compartido sus experiencias y vivencias a lo largo del período de estudios, sin duda fueron muy enriquecedoras para mí, y, a todas las personas que de una u otra manera supieron apoyarme, orientarme para llegar a la feliz culminación de una etapa más de mis estudios; a ellos expreso mis palabras de profunda gratitud e imperecedero agradecimiento.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIA JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA: EDUCACIÓN BÁSICA



AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL

Yo, **GISEEL FERNANDA LOOR ESCUDERO**, portadora de la cedula de identidad # 120705490-7, en calidad de autora del Informe Final del Proyecto de Investigación, previo a la obtención del Título de Licenciada en Ciencias de la Educación Mención Educación Básica, declaro que soy autora del presente trabajo de investigación, el mismo que es original, autentico y personal con el tema:

PRECOCIDAD DEL EMBARAZO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO ACADEMICO DE LAS ESTUDIANTES DEL DECIMO AÑO DE LA UNIDAD EDUCATIVA “ADOLFO JURADO GONZALEZ” DEL CANTON VENTANAS, PROVINCIA DE LOS RIOS.

Por la presente autorizo a la Universidad Técnica de Babahoyo, hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen.

GISEEL FERNANDA LOOR ESCUDERO

C.I.: 120705490-7



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE EDUCACIÓN BÁSICA

**CERTIFICADO FINAL DE APROBACIÓN DEL TUTOR DEL PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN PREVIA A LA SUSTENCIÓN**

Babahoyo, 17, 09, 2018

En mi calidad de Tutor del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio N°FCJSE-CS-ST0125, con fecha del oficio Babahoyo, 17, 11, 2017, mediante resolución CD-FAC.C.J.S.E-SO001-RES-007-2018, certifico que el Sr. (a) (ta), **ESTEFANIA DEL PILAR CABERO CARPIO** ha desarrollado el Proyecto titulado:

ESTRATEGIAS PARTICIPATIVAS Y SU INCIDENCIA EN EL APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES DEL SEXTO AÑO DE LA ESCUELA DE EDUCACION BÁSICA DARIO C GUEVARA, DE LA PARROQUIA EL SALTO, CANTON BABAHOYO, PROVINCIA DE LOS RÍOS.

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo del Proyecto de Investigación y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar la comisión de especialistas de sustentación designado para la defensa del mismo.

MS. DOLORES QUIJANO

DOCENTE DE LA FCJSE



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE EDUCACIÓN BÁSICA

CERTIFICADO FINAL DE APROBACIÓN DEL LECTOR PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN PREVIA A LA SUSTENCIÓN.

Babahoyo, 21, 09, 2018

En mi calidad de Lector del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio N° FCJSE-CS-ST0125, con fecha del oficio Babahoyo, 21, 09, 2018, mediante resolución CD-FAC.C.J.S. E-SO001-RES-007-2018, certifico que el Sr. (a) (ta) **ESTEFANIA DEL PILAR CABERO CARPIO**, ha desarrollado el Proyecto de Investigación cumpliendo con la redacción gramatical, formatos, Normas APA y demás disposiciones establecidas:

ESTRATEGIAS PARTICIPATIVAS Y SU INCIDENCIA EN EL APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES DEL SEXTO AÑO DE LA ESCUELA DE EDUCACION BÁSICA DARIO C GUEVARA, DE LA PARROQUIA EL SALTO, CANTON BABAHOYO, PROVINCIA DE LOS RÍOS.

Por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo del Proyecto de Investigación y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar la comisión de especialistas de sustentación designado para la defensa del mismo.

MSC. TANYA SANCHEZ

DOCENTE DE LA FCJSE





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
C. I. D. E.
CONTROL DE GRADO



CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EMITIDO POR LA COMISIÓN DE TITULACIÓN PREVIA A LA DESIGNACIÓN DE TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN DE LA FACULTAD.

Babahoyo, 22, octubre, 2018

El Delegado de la Comisión de Titulación de La FCJSE para la revisión y aprobación del Informe Final del Proyecto de Investigación, previo a la designación del tribunal de sustentación, certifica que el Sr. (a) (ta) **Estefanía Del Pilar Cabero Carpio**, ha desarrollado el Informe Final del Proyecto de Investigación titulado:

ESTRATEGIAS PARTICIPATIVAS Y SU INCIDENCIA EN EL APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES DEL SEXTO AÑO DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA DARIO C GUEVERA DE LA PARROQUIA EL SALTO, CANTON BABAHOYO, PROVINCIA DE LOS RIOS

Cumpliendo con la metodología, técnica, formatos, estructura, normas APA y demás disposiciones establecidas por esta unidad académica.

Por lo que recomiendo al egresado(a), reproduzca el documento definitivo del Informe Final del Proyecto de Investigación y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.

Msc. Gisella Blaschke Guillen
Docente miembro de la comisión de titulación de la FCJSE



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA EDUCACIÓN BÁSICA

INFORME FINAL DEL SISTEMA DE URKUND

En mi calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación de la Srta. ESTEFANIA DEL PILAR CABERO CARPIO, cuyo tema es: ESTRATEGIAS PARTICIPATIVAS Y SU INCIDENCIA EN EL APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES DE SEXTO AÑO DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA DARÍO C GUEVARA PARROQUIA EL SALTO, CANTÓN BABAHOYO, PROVINCIA DE LOS RÍOS, certifico que este trabajo investigativo fue analizado por el Sistema Antiplagio Urkund, obteniendo como porcentaje de similitud de [8%], resultados que evidenciaron las fuentes principales y secundarias que se deben considerar para ser citadas y referenciadas de acuerdo a las normas de redacción adoptadas por la institución.

Considerando que, en el Informe Final el porcentaje máximo permitido es el 10% de similitud, queda aprobado para su publicación.

URKUND

Documento 041595703
Presentado 2015-09-19 13:06:14:05:00
Presentado por dolores.quijano@ma.uto.edu.ec
Recibido dquijanop@ma.uto@analysis.orkund.com
Mensaje TESIS CABERO
3% de estas 38 paginas se componen de texto presente en 7 fuentes

Por lo que se adjunta una captura de pantalla donde se muestra el resultado del porcentaje indicado.


LCDA. DOLORES QUIJANO MARIDUEÑA, MSC.
DOCENTE DE LA FCJSE.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA
EDUCACIÓN
Escuela de Educación Básica
MODALIDAD PRESENCIAL



RESULTADOS DE INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

EL TRIBUNAL EXAMINADOR DEL PRESENTE INFORME FINAL DE INVESTIGACION, TITULADO: **PRECOCIDAD DEL EMBARAZO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO ACADEMICO DE LAS ESTUDIANTES DEL DECIMO AÑO DE LA UNIDAD EDUCATIVA ADOLFO JURADO GONZALEZ DEL CANTON VENTANAS, PROVINCIA DE LOS RIOS.**

PRESENTADO POR LA SEÑORITA: **GISEEL FERNANDA LOOR ESCUDERO**

OTORGA LA CALIFICACIÓN DE:

(8.26) Ocho punto veinty seis

EQUIVALENTE A:

Muy Bueno

TRIBUNAL:



Msc. Tanya Sanchez Salazar

DELEGADO DEL DECANO



Msc. Victor Abel Romero
DELEGADO DEL CIDE



Msc. Dania Acosta Luis

DELEGADO DEL

CORDINADOR DE ASESORIA



Abg. Isela Bettruz Mosquera

SECRETARIA DE LA

FAC.C.C.JJ.JJ.SS.EE

ÍNDICE DE GENERAL

Contenido	Págs.
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Certificado de autoría intelectual.....	iv
Certificación del Tutor del Informe Final.....	v
Certificación del Lector del Informe Final	vi
Resumen.....	vii
Resultados del Trabajo de Graduación.....	ix
Índice general.....	x
Índice de Tablas	xiii
Índice de Gráficos.....	xiv
Índice de figuras.....	xiv
.	
Introducción.....	1

CAPÍTULO I.- DEL PROBLEMA

1.1.	Idea o Tema de investigación.....	3
1.2.	Marco Contextual.....	3
1.2.1	Contexto internacional	3
1.2.2.	Contexto nacional.....	4
1.2.3.	Contexto local.....	5
1.2.4.	Contexto institucional.....	6
1.3	Situación problemática.....	6
1.4	Planteamiento del problema.....	8
1.4.1.	Problema General.....	8
1.4.2.	Subproblemas o derivados.....	8
1.5	Delimitación de la investigación.....	8
1.6	Justificación.....	9
1.7	Objetivos de Investigación.....	10
1.7.1	Objetivo general.....	10

1.7.2	Objetivos específicos.....	10
-------	----------------------------	----

CAPÍTULO II.- MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL

2.1.	Marco Teórico.....	11
2.1.1.	Marco Conceptual.....	11
2.1.2.	Marco Referencial sobre la problemática de investigación.....	30
2.1.2.1.	Antecedentes investigativos.....	30
2.1.2.2.	Categoría de Análisis.....	34
2.1.3.	Postura Teórica.....	38
2.2.	Hipótesis.....	53
2.2.1.	Hipótesis General o Básica.....	53
2.2.2.	Sub-hipótesis o Derivadas.....	53
2.2.3.	Variables.....	54

CAPÍTULO III.- RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Resultados obtenidos de la investigación.....	55
3.1.1.	Prueba estadística aplicada.....	55
3.1.2.	Análisis e interpretación de datos.....	56
3.2.	Conclusiones específicas y generales.....	62
3.2.1	Específicas.....	62
3.2.2.	General.....	62
3.3.	Recomendaciones específicas y generales.....	63
3.3.1.	Específicas.....	63
3.3.2.	General.....	63

CAPÍTULO IV.- PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN

4.1.	Propuesta de aplicación de resultados.....	64
4.1.1.	Alternativa obtenida.....	64
4.1.2.	Alcance de la alternativa.....	64
4.1.3.	Aspectos básicos de la alternativas.....	65
4.1.3.1	Antecedentes.....	65
4.1.3.2	Justificación.....	66
4.2.	Objetivos.....	66
4.2.1.	General.....	66
4.2.2.	Específicos.....	67
4.3.	Estructura general de la propuesta.....	67
4.3.1.	Título.....	67
4.3.2.	Componentes.....	67
4.4.	Resultados esperados de la alternativa.....	95
	Bibliografía.....	96
	Anexos.....	98

INTRODUCCIÓN

El embarazo precoz actualmente es un problema social que en estos últimos diez años han enfrentado los ministerios de educación y salud, no solo en Ecuador sino también en algunos países de Latinoamérica. El embarazo en las adolescentes es considerado un problema de salud público, es por eso que más del 46% de adolescentes embarazadas reciben el apoyo tanto económico como psicológico y espiritual por parte de sus padres o adultos responsables (INEC 2010).

Capítulo I.- En este capítulo se menciona un razonamiento significativo referente al tema investigado, también la manera como se ostenta la problemática en esta Institución, se expresa el problema y los sub-problemas de esta problemática, clarificando la delimitación investigativa; así como también se expresa la justificación y objetivos respectivamente de esta indagación.

Capítulo II.- Se constituye con el marco teórico, conceptual y referencial, los cuales ayudan de manera importante en la presente investigación, en este capítulo se ha tomado como pertinentes ponencias de autores, pedagogos, temarios de revistas, libros con referencia al tema con los cuales se crea base de este tema, sin dejar de lado la postura teórica e hipótesis de la presente investigación.

Capítulo III.- en esta sección se muestra la metodología que fue utilizada para esta investigación, como las técnicas y los instrumentos que se utilizó para recolectar información que nos sirvió para llevar a cabo esta investigación, así también como los diferentes métodos investigativos, y se muestra el número población investigada.

Capítulo IV.- Se muestra la propuesta final de esta investigación basada en actividades que permitirán dar solución a la problemática antes planteadas.

CAPÍTULO I.- DEL PROBLEMA

1.1 Idea o tema de Investigación

Precocidad del embarazo y su incidencia en el desarrollo académico de las estudiantes

1.2 Marco Contextual

1.2.1 Contexto Internacional

Según estudio desarrollado en la Universidad Nacional de Colombia, en el 2003, el país invirtió más de 1,2 billones de pesos como consecuencia de los embarazos de adolescentes, cifra que corresponde a los costos por la atención en salud de la madre y del hijo y al empobrecimiento social que se presenta como consecuencia de la deserción escolar de alguno de los miembros de la pareja, con consecuencias para la vida productiva., Ese estudio reporta que “un millón de bebés y unas 70.000 madres adolescentes mueren cada año en países en desarrollo debido a la maternidad precoz”. El servicio médico estudiantil de la Universidad Nacional de Colombia, por su parte, informa que en el 2003 atendió 221 estudiantes menores de 19 años.

En control prenatal, cifra que no representa totalmente la realidad, toda vez que la Universidad exige para la matrícula, afiliación a cualquiera de las EPS (Entidad Promotora de Salud) o al SISBEN (Sistema de Identificación Social para Beneficiarios de Programas Sociales), por lo que muchos de los controles y partos son atendidos por éstas entidades, Además, varios estudios e informes estadísticos de Colombia autorizan afirmar que el embarazo en adolescentes es un problema de salud pública, con implicaciones a la vida de la madre y del hijo, agudizando las consecuencias de un país agotado en la pobreza, muy bien expresado en un estudio: “el embarazo juvenil es causa y consecuencia de la pobreza.

Causa, pues el embarazo afecta de manera adversa el progreso educativo, y consecuencia, pues la pobreza y la falta de educación incrementan la probabilidad de embarazo”. La literatura indica los impactos psicosociales más fácilmente predecibles del

embarazo precoz: 1) deserción escolar que a su vez empobrece la posibilidad de un futuro laboral; 2) marcas emocionales dejadas por un embarazo no deseado o un aborto, con o sin complicaciones; 3) dependencias afectivas, económicas o ambas; 4) mayor vulnerabilidad de las madres adolescentes para la prostitución y explotación sexual, al igual que para la adquisición de enfermedades de transmisión sexual.

El establecimiento educativo y la familia son los ámbitos que más impacto generan sobre ésta problemática. Estudios sobre fecundidad adolescente apuntan el importante papel de la familia en el comportamiento reproductivo de los adolescentes. Igualmente para esos estudios, a pesar que el Ministerio de Educación de Colombia, en 1993, decretó la educación sexual como obligatoria, es limitado el efecto “que sobre el comportamiento de las adolescentes ha tenido la educación sexual que se imparte en los colegios”. En la Universidad, la convivencia con jóvenes universitarias permite aprehender el bajo nivel de conocimientos sobre comportamiento reproductivo y constatar, entre los graves problemas enfrentados por las estudiantes, el embarazo precoz y el uso de drogas, sobretodo de bebidas alcohólicas.

Conversas con las estudiantes y un estudio, en lo cual gran porcentual de los universitarios colombianos reconoce haber mantenido relaciones sexuales de riesgo bajo la influencia del alcohol, dejan antever la posible asociación entre los problemas. La mayor proporción de embarazo en adolescente de la región se registra en varios países de centro América como: Nicaragua, honduras y Guatemala, así como en Venezuela, República Dominicana y Ecuador., Después de Venezuela, en el 2012 una de las tasas más altas se registra en Ecuador, donde más del 17% de las jóvenes entre 15 y 19 años son madres. El gobierno ecuatoriano se planteó como meta reducir en el 2013 en un 25% los embarazos entre adolescente para lo que invirtió 28 millones de dólares en ese año, en una campara cuyo slogan fue “habla serio Sexualidad sin”.

Según (Garces, 2014) ha establecido que el ser adolescente y joven en Buenaventura, no ha sido tarea fácil, teniendo en cuenta que han sido segmentos poblacionales excluidos, discriminados, maltratados (en todos sus

aspectos) e invisibilidades por parte de la administración local como sujeto político. Sin embargo, son considerados población prioritaria con respecto al alto índice de embarazos que se genera en el marco de su ciclo vital. (pág. 6)

Ante este panorama desalentador de asistencialismo y del no acompañamiento real, se hace necesaria una reflexión crítica al respecto, la valoración de las realidades de adolescentes y jóvenes tanto urbanos y rurales, la caracterización de sus contextos con relación a sus proyectos de vida y la identificación de los factores de riesgo que genera esta situación, pese a las múltiples y diversas estrategias de promoción y prevención de este fenómeno de salud pública. En este sentido, a partir de las voces de las y los adolescentes y jóvenes de 6 a 19 años se identificó la percepción que tienen sobre el embarazo en adolescentes, así como la incidencia de los aspectos culturales en sus proyectos de vida, con el ánimo de que se piensen nuevas estrategias que cambie radicalmente estas condiciones de vulnerabilidad, proyectando un presente y futuro, desde su ser, sentir, el quehacer, la diversidad e igualdad, haciendo gala de sus potencialidades como actores estratégicos en situaciones que les compete.

Cuba es un país en vías de desarrollo que ha avanzado significativamente en su transición demográfica y que cuenta con registros confiables sobre diferentes aspectos relacionados con el embarazo adolescente, lo cual ha brindado la posibilidad de reunir y presentar datos confiables sobre aspectos sociodemográficos de la gestación temprana, con lo que se han corroborado —o puesto en duda en otros casos— paradigmas existentes en torno a esta trascendente temática. Este trabajo tiene como objetivo mostrar la problemática del embarazo adolescente en términos sociodemográficos relacionados con su diferente grado de manifestación, condicionantes e implicaciones sociales en el contexto cubano.

Las condiciones culturales y el desarrollo sociodemográfico de las localidades donde se manifiestan las gestaciones tempranas determinan, en gran medida, la problematización que se debe realizar en torno al referido tópico. En las zonas con menor desarrollo económico, donde la proporción de población joven es elevada, se destacan las limitaciones en el control de la fecundidad entre las adolescentes, pues escasea la

anticoncepción efectiva y se presume la práctica ilegal del aborto, al igual que lo inadecuado de las condiciones de salud y educativas. La mayor preocupación en relación con el embarazo adolescente gira alrededor del poco descenso que la fecundidad de las muy jóvenes ha mostrado en comparación con la fecundidad general —lo cual se vincula con su incidencia en el crecimiento poblacional— y en torno a la influencia del embarazo en la salud reproductiva de este grupo poblacional (González, 2010).

En regiones de mayor desarrollo sociodemográfico, donde los niveles de fecundidad son generalmente bajos y los métodos anticonceptivos más accesibles, la mayoría de las parejas practican el control de la fecundidad y las leyes sobre el aborto son menos restrictivas, las preocupaciones fundamentales se encuentran en los niveles de embarazos no deseados o planificados entre los adolescentes en el contexto de cambios en la actitud hacia la conducta sexual y del incremento de la edad al primer matrimonio (González, 2010) Cuba presenta una situación particular en el contexto latinoamericano, en cuanto a haber experimentado todas las fases de la transición demográfica tradicionalmente planteadas, con bajos y pocos cambiantes niveles de mortalidad y de fecundidad.

Sin embargo, los niveles de embarazo adolescente generalmente no planificados han sido relativamente elevados, lo que genera varias interrogantes

1.2.2 Contexto Nacional

No obstante, los docentes del **Ecuador** aún no saben cómo hacer frente a esta problemática de la precocidad en las adolescentes, es más la precocidad no es cuento. El Proyecto CERCA, estudio financiado por la Unión Europea, realizó en el 2011 una encuesta en el cantón Cuenca a 3 300 adolescentes de entre 12 y 18 años., Allí se concluyó que el promedio de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes era de 15 años para las mujeres y 14 para los varones. según datos oficiales del Ministerio de Salud y el Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos (INEC), el 17% de mujeres de entre 15 y 17 años son madres adolescentes., La tasa para menores de 15 años es del 0.7% y del grupo de edad entre 15 y 19, es del 19.6%.

Además, de acuerdo con los datos registrados por este organismo, esta problemática ya afecta a las niñas de 10 años, sin que los docentes no puedan hacer nada por evitarlo, En Ecuador existe un acuerdo ministerial que expresa la prohibición de los planteles de diferentes niveles y modalidades del sistema educativo nacional, la expulsión, suspensión, negación de matrícula, o cualquier tipo de discriminación a las estudiantes que estén en estado de embarazo. En el 2010, el último año del que hay cifras oficiales, el 20% de los partos en el país fue de adolescentes de esa franja de edad, quienes dieron a luz a más de 60.600 niños, Además, menores de entre 10 y 14 años tuvieron cerca de 1.100 hijos ese año.

Lejos de bajar, esas cifras han aumentado desde el 2006 y colocan a Ecuador, junto a Venezuela, a la cabeza de toda América Latina en términos de embarazo adolescente, según datos del Ministerio Coordinador de Desarrollo Social. A nivel general, 37 de cada 100 embarazos en Ecuador son no deseados, lo que Doris Solís, la ministra del ramo, achacó el jueves a la falta de información y al miedo o la vergüenza a hablar abiertamente de la sexualidad, Solís dijo a la prensa que para una joven con escasos recursos estar encinta "supone quizá estar condenada a no poder salir de la pobreza". Los embarazos adolescentes son más comunes en la zona amazónica, la más pobre, y la costa.

El motivo que indujo a realizar este trabajo, se basó en conocer la importancia de la familia en la sociedad y como núcleo primordial para el desarrollo de los y las adolescentes, pero sobre todo la importancia de la comunicación que debe mantener la comunidad educativa y así prevenir los problemas sociales que se presentan en las adolescentes, como es ser madre a temprana edad, por esa comunicación deficiente que existe en los hogares con sus hijos e hijas adolescentes se ven expuestos a un sin número de riesgos y a buscar la confianza en otras personas a los que ellos llaman "amigos".

La adolescencia media, es el inicio de los primeros enamoramientos a esta edad la atracción al sexo opuesto se vuelve más intensa donde la maduración biológica y la presión social son determinantes para iniciar una vida sexual, en esta etapa comienzan a descubrir aspectos importantes de su identidad sexual, a sentir la necesidad física con el

sexo opuesto, que se convierten para él o la adolescente en grandes riesgos, como adquirir enfermedades de transmisión sexual o un embarazo no deseado.

1.2.3 Contexto Local

Algunos educadores en el plano de la **Provincia de Los Ríos** consideran que Sin control aumentan cada día el porcentaje de adolescentes y jóvenes embarazadas en los diferentes colegios de La provincia, además en muchos colegios de la provincia El embarazo es un riesgo tanto de morbilidad como de mortalidad puesto que se corre más riesgo, a medida que la mujer es más joven por las posibles complicaciones que suelen ocurrir en el embarazo. En lo que respecta a nivel social la adolescente muchas veces limitan sus posibilidades para el futuro por la 4 deserción de sus estudios, los sentimientos de depresión y baja autoestima que se dan, por verse expuestas al rechazo inicial de su familia, del novio, del colegio y en sí de toda la sociedad que la rodea.

La fecundidad de las adolescentes es un tema que tiene mucho interés en la actualidad, las consecuencias que tiene un embarazo temprano son muy costosas para la familia, para la sociedad y para el desarrollo del país; favorece al aumento de la tasa de mortalidad materna e infantil, aumentan los costos para el sistema de salud y seguridad social, reduce las posibilidades de erradicar la pobreza, disminuye el capital humano calificado y limita las posibilidades de desarrollo personal de las madres y de los hijos. Al producirse el embarazo en la adolescencia en un contexto de desaprobación y rechazo, hace que se convierta en una situación más difícil y problemática.

En la provincia de los Ríos, el embarazo precoz es un problema en la adolescencia. Generalmente los jóvenes no tienen la suficiente información sobre métodos anticonceptivos y sexualidad., las experiencias sexuales en los adolescentes surgen por falta de conocimiento, curiosidad y engaños. El mismo grupo focal comentó que a pesar de existir información en los colegios, en internet y medios de comunicación aún existen mitos sobre el tema y creen que es necesario que en casa se hable de manera más abierta al respecto. La ONG Plan Internacional, en su estudio de 2015, determinó que el 85%

adolescentes entre 10 y 17 años han tenido por lo menos un embarazo. Mientras que 3 de cada 10 adolescentes tienen un enamorado.

1.2.4 Contexto Institucional

En la **Unidad Educativa “ADOLFO JURADO GONZALEZ”**, si se registraron casos de precocidad en el embarazo con las adolescentes estudiantes de aquel colegio, la falta de información de parte de los docentes y la comunicación con los padres ha reflejado sin lugar a dudas la problemática planteada, Siendo este un eje negativo para el rendimiento académico de las estudiantes, estas adolescentes son rechazadas por la comunidad, en muchos casos hasta por sus propios padres y lo peor aún es que abortan poniendo en mayor riesgo su vida, (Kathryn, 2007) “Las adolescentes de 15 a 19 años tiene más probabilidades de fallecer durante su embarazo o en el parto que las mujeres mayores de 20 años.

Las adolescentes con menos de 15 años incrementa mucho más las probabilidades de morir”, dentro de esta institución, muy pocos son los conocimientos que se le imparte a la adolescente en cuanto a los usos de anti conceptivos que deberían utilizar para la prevención de embarazos a muy temprana edad, esto está causando sin lugar a dudas un problema social, vinculado con la falta de respeto a la vida misma, Un estudio inédito revela el alto precio que paga el Estado ecuatoriano por la falta de prevención del embarazo adolescente. El informe evidencia el fracaso del extinto Plan Familia implementado en el Régimen anterior y plantea la necesidad de que el Estado ejecute políticas enfocadas a la reducción de los estigmas en salud sexual y de la criminalización en relación al aborto.

Como cifra la institución mediante esta expresión: **El dicho ‘más vale prevenir que lamentar’** podría describir lo que en la actualidad sucede en materia de salud sexual y reproductiva en Ecuador gracias a un estudio. Por primera vez se conocen las cifras de los costos sociales y médicos que se generan por la falta de prevención del embarazo adolescente,

mortalidad materna, aborto inseguro y complicaciones obstétricas. La factura es alta: USD 472,9 millones pagó el país en 2015. Esta cifra supera en 17 veces el costo de prevención de esos mismos factores: USD 27,6 millones.

1.3 Situación problemática

El problema detectado en esta investigación es que lastimosamente los docentes no logran concientizar a las estudiantes haber de otro modo las relaciones sexuales a temprana edad, quizás por las faltas de comunicación, confianza y falta estrategia que les permitan ver a las estudiantes la importancia de tomar conciencia para evitar las relaciones sexuales entre jóvenes adolescentes. Es necesario tener claro entonces del porque la preocupación inminente de ver ahora comúnmente adolescentes embarazadas, que no han tenido la capacitación, charla e información oportuna de los riesgos que corren al estar en estado de embarazo a tan temprana edad, los padres de familia deben estar involucrados también en este asunto que es de interés global.

En primer lugar, dando su apoyo y su confianza a sus hijas al momento en la etapa de crecimiento, para que en ellas haya ese compromiso de responsabilidad con su cuerpo. Lo que se está haciendo para solucionar este problema es, instruir al docente para que adquiera nuevas estrategias, mecanismos, herramientas, materiales en si una mejor metodología al momento de impartir las clases de esta manera que aplique estrategias comunicativas y de manera sutil enseñar a las adolescentes sobre este tema, hoy en día sigue siendo un problema que afecta principalmente a los países en desarrollo, aunque aumenta de forma alarmante también en los países desarrollados, y un problema, porque existe una falta de mortalidad relacionada con el parto.

Las complicaciones duras son la segunda causa de muerte entre chicas de 15-19 años en todo el mundo, el embarazo precoz es un problema entre los adolescentes, que llevan presente hace mucho tiempo en la sociedad, con especial incidencia entre los grupos de

población más pobre y con mayor educación y desarrollo, generalmente estos embarazos son no deseados pues las aun púberes o jóvenes fueron inducidas a mantener relaciones sexuales o en otros casos se observa que ellas tan solo querían saber que se sentía al mantener relaciones sexuales.

En otros países las escuelas se encuentran pobladas por esta problemática el bajo rendimiento escolar de parte de las alumnas se ha vuelto envuelto por causa de la poca o casi ninguna información acerca de los embarazos a temprana edad y como consecuencias embarazos no deseados y embarazos precoz, Los padres son los encargados de guiar al adolescente en su etapa de maduración, ya sea indicándoles métodos de prevención de enfermedades de transmisión sexual y de embarazos. Cabe mencionar que la educación no está solo en el hogar, sino también en la institución educativa donde estudie la persona, el docente deberá dar apertura a información de sexualidad.

1.4 Planteamiento del problema

1.4.1 Problema general

¿Cómo influye la precocidad del embarazo en el desarrollo académico de las estudiantes del décimo año de la unidad educativa “Adolfo Jurado Gonzales del cantón Ventanas, Provincia de los Ríos?

1.4.2 Subproblemas o derivados

¿Por qué es importante conocer de qué manera la percepción sobre el embarazo precoz influye en el rendimiento académico de las estudiantes del décimo año de educación básica?

¿Cómo se determinaría los factores que influyen en la precocidad del embarazo en adolescentes?

¿De qué manera se podría conocer las causas y los efectos que tienen un embarazo precoz en las adolescentes?

¿De qué forma actuarían los docentes, para prestar ayuda a las adolescentes que están en este estado?

1.5 Delimitación de la investigación

El trabajo investigativo acerca de la precocidad del embarazo en el desarrollo académico, se encuentra delimitado de la siguiente manera:

Área:	Educación Básica.
Línea de investigación de la Universidad:	Educación y Desarrollo Social
Línea de investigación de la Facultad:	Talento humano Educación y Docencia.
Línea de investigación de la Carrera:	Procesos Didácticos.
Sub Líneas de Investigación:	Nivel de Participación del Talento Humano en educación
Línea de investigación:	Metodológico
Aspectos:	Proceso de enseñanza
Unidad de observación:	Estudiantes, Docentes, Padres de f.
Delimitación espacial:	Se desarrollará en la Escuela de Unidad
	Adolfo Jurado González, ciudad de Ventanas, Cantón Babahoyo.

Delimitación temporal:

Durante el año 2018

1.6 Justificación

El embarazo precoz se ha convertido en un problema social, debido a las situaciones socioculturales de nuestro país, hoy en día es muy común ver una estudiante en estado de gestación. En Ecuador más del 17% de las jóvenes ya son madres y están en edad de 15 a 19 años, Las tasas de adolescentes embarazadas además de encontrarse en la misma situación que cualquier otra mujer embarazada deben enfrentarse a una mayor desprotección, mayores preocupaciones sobre su salud y su situación socioeconómica, de manera especial las menores de 15 años y las adolescentes de países con escasa atención médica y nula protección social a la adolescente embarazada a veces por falta de información.

En los países desarrollados los datos de embarazos en la adolescencia confirman una relación con los niveles educativos más bajos, las mayores tasas de pobreza, y otras situaciones de inestabilidad familiar y social, Esta investigación se realizara para mejorar el desarrollo educativo, encontrando una orientación adecuada en cuanto a la problemática del embarazo precoz que se da muy común en las estudiantes jóvenes de la unidad educativa mencionada. La investigación se considera importante por el hecho de comprobar las causas del bajo rendimiento educativo, esta investigación nos ayudara a conocer por que el adolescente toma la decisión de dejar la escuela, y de esta manera encontrar alternativas de solución a esta problemática

La cual está causando muchas dificultades en las adolescentes dentro del salón de clases y fuera de él, ocasionando esta que las adolescentes se enfoquen este problema de la

precocidad y dejando a un lado los intereses educativos, Con respecto a las teorías ya existentes del embarazo a temprana edad, esta será apoyada con la investigación que se haga de esta institución, para que el adolescente conozca más del tema y pueda prevenir embarazos no planificados, de esta manera pueda rendir eficazmente en el ámbito educativo, obteniendo buenos resultados para su vida cotidiana y educativa, esperando que esta investigación sirva de guía beneficiaria para las adolescentes del plantel investigado, para de esta manera poder tomar este caso como tipo de estudio de investigación escolar y se de beneficio para una conjunta comunidad educativa, así las jóvenes puede decidir y determinar su vida reproductiva como más le guste.

1.7 Objetivos de investigación

1.7.1 Objetivo general

- Determinar el nivel de información del embarazo precoz sobre los métodos anticonceptivos de los adolescentes del décimo año de la Unidad Educativa “Adolfo Jurado Gonzáles”

1.7.1 Objetivos específicos

- Identificar los niveles de información de las adolescentes sobre los métodos anticonceptivos
- Identificar las acciones de los adolescentes para prevenir embarazos precoces
- Diseñar guía de actividades para talleres de capacitación en educación sexual para estudiantes.

CAPÍTULO II.- MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL

2.1 Marco teórico.

2.1.1 Marco conceptual.

Embarazo

Según (Rovati, 2011), Se denomina embarazo, gestación, preñez o gravidez al periodo que transcurre desde la implantación del ovulo fecundado en el útero hasta el momento del parto., (López, 2009), El embarazo es una secuencia de eventos que ocurre normalmente durante la gestación de la mujer y generalmente incluye la fertilización, la implantación, el crecimiento embrionario, el crecimiento fetal, finalizando con el crecimiento. Comprende todos los procesos de crecimientos y desarrollo del feto en el interior del útero materno, así como los importantes cambios fisiológicos, metabólicos e incluso morfológicos que se producen en la mujer encaminada a proteger, nutrir y permitir el desarrollo del feto, como la interrupción de los ciclos menstruales, o el aumento del tamaño de las mamas para preparar la lactancia.

(saada, 2008) Dice que, a partir de que el ovulo es fecundado se producen cambios en el cuerpo de la mujer, tanto físicos como metabólicos, destinados a proteger, nutrir y proporcionar todo lo necesario para el desarrollo adecuado del feto, (Mama, 2007),

Durante el embarazo se pone en marcha complejos procesos hormonales que afecta a casi la totalidad de los órganos provocando lo que conocemos como síntomas del embarazo.

Duración del embarazo:

Lorenzo, (2014), Una de las primeras cosas que aprende una mujer cuando está embarazada es a contar el tiempo por semanas. Pronto descubre que la gestación media dura un poco más que 9 meses, exactamente 9 meses y una semana. Pero, ¿por qué? Y, sobre todo, ¿por qué es importante calcular bien la duración del embarazo.

Cuando se inicia el embarazo

La razón es que históricamente se medía la duración del embarazo en meses lunares o periodos menstruales, habitualmente de 28 días, y por tanto la duración era de 10 meses lunares, es decir 280 días o 40 semanas. Sin embargo, en realidad, el embarazo no empieza justo después de la fecha de inicio de la última regla, sino generalmente 14 días después, cuando el óvulo que cada mujer produce en la mitad de su ciclo menstrual es fecundado por el espermatozoide. A partir de ese instante el embrión existe como tal. Así pues, estrictamente hablando, el embrión o feto tiene dos semanas menos de la duración del embarazo, de forma que el tiempo real desde la concepción hasta el parto es de 38 semanas. A nivel práctico, y a pesar de conocer esta diferencia desde hace muchos años, por cuestiones prácticas seguimos contando el embarazo desde la última regla.

La importancia de la "edad gestacional"

Desde un punto de vista médico es muy relevante conocer el tiempo de embarazo, que técnicamente denominamos "edad gestacional". Se considera que el embarazo ha llegado a término cuando el feto está preparado para nacer sin necesitar ayuda. En términos médicos, el embarazo, y por tanto el parto, es "a término" entre las semanas 37 y 42 de embarazo. Esta franja de más de un mes nos da una idea de lo amplia que es la normalidad en la duración del embarazo. Así, un parto se puede producir entre los ocho meses y medio a los nueve meses y medio y lo consideraremos normal. Por debajo de las 37 semanas se

considera una gestación o parto pre término, mientras que pasada la semana 42 se habla de un embarazo prolongado. Ambas variaciones son relevantes

Parto prematuro

Cuando un bebé nace con menos de 37 semanas puede tener problemas para sobrevivir sin recibir ayuda más allá del calor de la madre y la leche materna. Son los bebés prematuros. Este límite es importante porque determina el momento de embarazo en el que, si el parto se inicia, los médicos pueden recomendar medidas para intentar evitarlo, y en caso de no ser posible detenerlo, el parto se debe producir siempre con un pediatra preparado. Por supuesto, tampoco se debe finalizar una gestación por causas médicas si no hay una razón importante que así lo justifique.

Gestación prolongada

Lorenzo, (2014), Cuando el embarazo dura más de 42 semanas, existe un cierto riesgo de que la placenta, que está cerca de su fase final de vida, cause problemas respiratorios y de alimentación en el feto. Aunque normalmente la placenta está programada para dejar de funcionar por encima de la duración normal del embarazo, en ocasiones “envejece” antes de tiempo. En general, a partir de las 42 semanas existe un pequeño riesgo de que la placenta falle, y por este motivo es común inducir el parto para evitar riesgos a la madre y el feto. Es importante recordar que la definición de “embarazo prolongado” es relativa según las características de cada gestación. Por ejemplo, en embarazos con un riesgo elevado, es habitual reducir el momento límite para inducir el parto a una o dos semanas antes de las 42, es decir, a las 40 o 41 semanas.

Cuál es la forma más correcta de calcular la duración de un embarazo

Precisamente porque las fechas son relevantes para saber si el embarazo está entre las 37 y 42 semanas es importante saber su duración real. La mejor manera de calcularlo es la ecografía de primer trimestre, que tiene una precisión muy superior a la fecha de última regla. La precisión es mayor por dos motivos. En primer lugar, aunque parece difícil equivocarse, la realidad es que una proporción de mujeres pueden tener pequeños errores en la fecha de la última regla. El segundo y más importante, porque la ovulación no

siempre se produce 14 días después del primer día de sangrado, y de hecho puede oscilar entre 7 y 21 días.

Estos factores combinados pueden hacer que en ocasiones un embarazo tenga una duración real de hasta 10 días de diferencia en relación a lo que se calcula por la última regla. Está demostrado que corregir la duración del embarazo, y sobre todo, la fecha estimada de parto, mediante la ecografía, evita decisiones equivocadas. Así, lo correcto es corregir la fecha estimada de parto, aunque sea solo por un día, pues de esta forma se evitan inducciones del parto, posibles intervenciones innecesarias, molestias para las madres y gastos sanitarios.

Cambios de la mujer embarazada

(Lorenzo, 2014), El aumento de peso en el embarazo es de 12 kilos de medida. Está provocado principalmente por el peso del bebé, la placenta y el líquido amniótico, así como también por el aumento del tamaño del útero, de las mamas y del líquido extracelular. Además de los cambios físicos más obvios como el aumento de peso y el crecimiento de la tripa, hay otros menos visibles responsables en gran medida de las molestias más frecuentes en el embarazo como el edema, el dolor de espalda, los cambios de la piel y el estreñimiento. Una de las preocupaciones que tiene la mujer cuando descubre que está embarazada, son los cambios que experimentará su cuerpo incluso después del nacimiento de su bebé. Ella sabe que sentirá náuseas, que es probable que tenga estrías, hinchazón, y que aumente de peso. Al fin y al cabo, otra personita estará creciendo en su vientre. El embarazo es una transformación. Por eso, en mayor o menor medida, el cuerpo también se altera.

El peso durante el embarazo

(Medina, 2010) Aunque todo eso parezca inevitable, existen fórmulas para hacer frente a todo. Empecemos por el peso. El peso de una gestante puede aumentar unos 400 grs. por semana, lo que hará con que al final del embarazo su peso aumente unos 12 kilos, aproximadamente. Cuánto a eso, poco se puede hacer. La madre necesita alimentarse bien

y adecuadamente, para asegurar una buena salud a su bebé. Lo único que se puede hacer es mantener una dieta equilibrada y orientada por su médico, y hacer ejercicios físicos bajo recomendación médica.

Las náuseas de la embarazada

Las náuseas, seguidas muchas veces de vómitos y de algún dolor de cabeza, síntomas propios de los tres primeros meses, son muy comunes. Para aliviarlos, los médicos recomiendan comer pocas cantidades, y con más frecuencia durante el día. Eliminar el consumo de cafeína, bebidas gaseosas, alcohol, y dulces; y comer más frutas, verduras y harinas integrales, y beber gran cantidad de líquidos. Eso ayudará a disminuir la acidez. Sólo en casos más severos, se aconseja alguna medicación.

Cambios físicos en el embarazo

Los cambios hormonales también podrán provocar varices, hinchazón y calambres en las piernas de la mujer embarazada. Para eso, lo mejor es evitar el uso de los tacones, no llevar peso en exceso, disminuir la sal, hacer ejercicios físicos, como la hidrogmnasia, el yoga, o caminar lo que se pueda. Dicen que el Shiatsu también viene bien. **La piel** también sufre alguna alteración. Su color aumenta, puede presentar algunas grietas, como también algunas manchas, por lo que es aconsejable que se use cremas con protector solar para evitarlas. Conviene también hidratar bien la piel para evitar la ocurrencia de estrías. A medida que avanza el embarazo, y con el aumento de la barriga, la mujer debe cuidar mejor de la espalda. Mantener el equilibrio, evitando que el tronco se vaya hacia atrás, es una de las medidas más acertadas. Por lo demás, todo es disfrutar. Piensa que es una etapa transitoria, un cambio que traerá cambios mucho más importantes para tu vida.

PRECOCIDAD DEL EMBARAZO

El embarazo precoz es aquel embarazo que se produce en niñas y adolescentes. A partir de la pubertad, comienza el proceso de cambios físicos que convierte a la niña en un adulto capaz de la reproducción sexual. Esto no quiere decir, sin embargo, que la niña esté preparada para ser madre, En concreto muchas son las consecuencias negativas que tiene que una pequeña de esta edad quede en estado. Entre las mismas podríamos destacar, por

ejemplo, un brutal cambio emocional que la lleve a la depresión y también una ruptura de su vida hasta ese momento. Y es que debe hacer frente no sólo a una carga de adulto, como es tener un hijo, sino también a ver paralizados sus proyectos formativos, laborales o de vida.

Todo ello a su vez trae consigo que a su vez el bebé que nace pueda estar sometido a los problemas físicos y mentales de la madre lo que suponga al final que él tenga que enfrentarse a sufrir patologías tales como ceguera, mal formación o diversos retrasos psíquicos, Consecuencias resultan justificadas, válidas o naturales. Un razonamiento lógico, en definitiva, es un proceso mental que implica la aplicación de la lógica. A partir de esta clase de razonamiento, se puede partir de una o de varias premisas para arribar a una conclusión que puede determinarse como verdadera, falsa o posible. El razonamiento lógico se puede iniciar a partir de una observación (es decir, una experiencia) o de una hipótesis.

LAS RELACIONES SEXUALES SON CADA VEZ MÁS PRECOCES

(Parra, 2013) Representante en el Ecuador **del** Fondo de Población de las Naciones Unidas (Unfpa), abunda sobre las causas que inciden en la precocidad del inicio de las relaciones sexuales. "El padre y la madre trabajan más, y el **adolescente** tiene menos apoyo familiar. A eso se suma la presión de los medios de comunicación, que establecen una serie de modelos de comportamiento que impulsan a la iniciación sexual temprana", dice Parra

La precocidad no es cuento. El Proyecto CERCA, estudio financiado por la Unión Europea, realizó en el 2011 una encuesta en el cantón Cuenca a 3 300 adolescentes de entre 12 y 18 años. Allí se concluyó que el promedio de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes era de 15 años para las mujeres y 14 para los varones, esto contrasta con un análisis de nueve años atrás, en el año 2004, cuando las mujeres empezaban a los 18 años su vida sexual y los varones a los 17, según **la** Encuesta Demográfica y **de** Salud

Materna e Infantil (Endemain). También está el estudio realizado por los Programas Educativos Psicología y Salud (Proeps), en el año lectivo 2011-2012. Su encuesta se realizó a 332 adolescentes de entre 11 y 16 años, de los cuales 180 eran mujeres y 152 hombres.

Del primer grupo, 108 chicas aseguraron que ya tuvieron relaciones sexuales (60%), y de los chicos sumaron 78 (51%). Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (Inec) (2013) el número de mujeres embarazadas o en periodo de lactancia de 12 a 17 años disminuyó en el país, pues en el 2009 se reportaron 33 819 casos, y en el 2012, solo 19 112. No obstante, este dato indica que la precocidad en el inicio sexual se mantiene, así como su mayor secuela, el embarazo no deseado. (Vasquez n. , 2015) Psicólogo educativo explica "Desafortunadamente, esta precocidad sexual no va acompañada por una educación sexual coherente para cuidarse de enfermedades venéreas o de la concepción imprevista"

Bernardo Vega, (2010) director del Proyecto CERCA, agrega que la falta de información sobre temas de sexualidad, el escaso acceso a servicios de salud y la falta de comunicación para acceder a consultas en salud y sexualidad reproductiva con padres o sus parejas genera que los adolescentes carezcan de información sobre sexualidad que les permita tomar decisiones con madurez y responsabilidad, Las consecuencias El incremento del embarazo en adolescentes menores de 15 años en la última década es del 74%, mientras que en los mayores de 15 años alcanza el 9%.

RIESGOS EN EL EMBARAZO PRECOZ

(perez, 2012), Dice que el embarazo en adolescentes acarrea muchos riesgos de salud; por ejemplo, entre 10 y 14 años de edad tienen 5 veces más probabilidades de morir por causa del embarazo o del parto que las mujeres de 20 a 24 años; existe mayor probabilidad de abortos, y con frecuencia aparecen estados emocionales de angustia y depresión. Por otro lado, las adolescentes que son madres tienen más probabilidades de abandonar los estudios y sacrificar sus planes de vida, El embarazo que ocurre durante la adolescencia también se llama embarazo precoz o temprano, porque tiene lugar antes de la

finalización de esta etapa; es decir, antes de los 18 años, aproximadamente, cuando la madre aún carece de la suficiente madurez biológica y emocional requerida para asumir de manera plena y responsable la maternidad.

CONSECUENCIAS

El **embarazo precoz** involucra una serie de riesgos y consecuencias que ponen en riesgo la salud de la madre y la del bebé. Durante el embarazo, el cuerpo de la mujer experimenta una serie de cambios y requiere de mayores cuidados, así como de una mejor alimentación. Por ello, es recomendable planificar un embarazo responsable entre los 20 y 30 años, que es en donde el cuerpo ha logrado desarrollarse por completo. Lamentablemente, los embarazos precoces se están dando con mayor frecuencia. Según las estadísticas, 1 de cada 5 mujeres queda embarazada antes de cumplir los 18 años. En zonas de extrema pobreza, la cifra es mucho más alarmante, ya que 1 de cada 3 mujeres adolescentes se convierte en madre.

Por ello, es importante tomar los cuidados necesarios para evitar un embarazo no deseado. El embarazo es un tema bastante serio y debe ser manejado con responsabilidad. Es recomendable planificarlo y contar con la opinión de un experto, así como asistir a todas las citas ginecológicas necesarias para un cuidado oportuno durante el embarazo. A continuación, en Clínica Internacional, te compartimos algunos de los principales riesgos y consecuencias de un embarazo precoz:

Aspecto médico:

- Durante la adolescencia, las jóvenes aún no cuentan con todos los nutrientes necesarios para contribuir con el buen desarrollo del bebé. Además, sus cuerpos no están totalmente preparados para llevar un embarazo saludable.
- Debido a que el útero no está totalmente desarrollado, es bastante probable que el peso del bebé esté por debajo de lo norma.
- La probabilidad de sentir rechazo por la madre hacia el bebé es mucho mayor. Los proyectos profesionales pueden ser verse truncados, así como otros planes de vida.
- Si la mujer gestante es una niña menor de 15 años, el bebé puede nacer con malformaciones.

- Las adolescentes de 16 años o menos, tienen alto riesgo de sufrir pre eclampsia y eclampsia.
- Las probabilidades de mortalidad maternas son mucho mayores.
- Se presenta un mayor riesgo de abortos naturales.
- Los nacimientos prematuros son bastante comunes.
- Las complicaciones durante el parto son bastante frecuentes.
- Detención en el crecimiento de la adolescente, ya que todos los nutrientes y proteínas destinadas a la madre, ahora deben ser compartidas con el bebé.

Aspecto psicológico:

- Los bebés son más propensos a contraer enfermedades y a presentar problemas durante su desarrollo.
- Muchas madres jóvenes optan por dar en adopción a sus bebés, lo que puede generar depresión.
- Los problemas familiares son bastante comunes, ya que los parientes pueden mostrar rechazo hacia la madre adolescente.
- Debido a la corta edad de las madres, muchas no quieren hacerse responsable de sus bebés.
- El fracaso escolar es otro factor importante. Los problemas de aprendizaje aparecen y en el peor de los casos, muchas adolescentes deciden dejar sus estudios.

EL EMBARAZO EN LAS ADOLESCENTES

(Estévez, 2013), El embarazo en adolescentes a nivel nacional señala un incremento que situó al Ecuador como el país con el más alto índice de embarazadas adolescentes en la Región Andina 17% aproximadamente. De 705.163 adolescentes censadas en el Ecuador 121.288 jóvenes, es decir el 17.2% han sido madres liderando la lista del país Andino con el mayor número de embarazadas en niñas y adolescentes, Embarazo adolescente o embarazo precoz es aquel embarazo que se produce en una mujer adolescente; entre la adolescencia inicial o pubertad –comienzo de la edad fértil– y el final de la adolescencia.

La OMS establece la adolescencia entre los 10 y los 19 años.³⁴⁵ El término también se refiere a las mujeres embarazadas que no han alcanzado la mayoría de edad jurídica, variable según los distintos países del mundo, así como a las mujeres adolescentes embarazadas que están en situación de dependencia de la familia de origen. La mayoría de los embarazos en adolescentes son embarazos no deseados. El embarazo en una mujer adolescente puede llegar a término, produciéndose el nacimiento, o interrumpirse por aborto, ya sea éste espontáneo o inducido (aborto con medicamentos o aborto quirúrgico), en el caso del aborto inducido de manera legal o ilegal dependiendo de las leyes sobre el aborto de cada país.

Rosa Silverio (2015) En los últimos cinco años ha aumentado un 26% la cantidad de adolescentes que son madres en República Dominicana. Esta problemática también afecta a los demás países latinoamericanos en los que los porcentajes de mujeres que se convierten en madres antes de los 20 años anda en un 39% en el caso Bolivia, un 35% en Colombia, un 49% en Guatemala, un 36% en Haití y un 25% en el caso de El Salvador., Las causas del embarazo en adolescentes están estrechamente vinculadas a factores culturales, la falta de educación sexual y planificación familiar, y la pobreza. Algunas de las consecuencias que sufren las “niñas madres”, como suele llamárseles, son:

Hemorragia, anemias, abortos espontáneos, detención del crecimiento, entre otros problemas médicos que pueden constarle incluso la vida. El embarazo a temprana edad también tiene consecuencias emocionales en las madres, como son el estrés, la depresión, el aislamiento y la baja autoestima. Pero también estas jóvenes sufren del rechazo social y familiar, muchas son obligadas a contraer matrimonio, viven grandes limitaciones económicas, presentan un bajo rendimiento escolar o sencillamente abandonan las escuelas, como ocurre con el 70% de las adolescentes embarazadas en República Dominicana.

PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES:

(Pío Iván Gómez, enero 2011) El embarazo y la maternidad en la adolescencia son fenómenos que afectan la salud sexual, la salud reproductiva y el bienestar de las mujeres

jóvenes, sus familias y comunidades, así como al desarrollo de un país, dados los múltiples efectos en los campos de la salud física, psicosocial y en los campos políticos, económicos y sociales que interfieren no solo en la calidad de vida y salud de los y las adolescentes y sus familias, sino también al colectivo en general. La clave de la prevención del embarazo está en garantizar que adolescentes y jóvenes tengan participación real, no sólo en cuanto a sus derechos sexuales y derechos reproductivos, sino también dentro de la sociedad y la economía del país.

La maternidad juvenil tiene una mayor representación en comunidades pobres, reproduce el ciclo de pobreza y tiene como consecuencia para la sociedad una alta pérdida de población con posibilidades de educación y productividad, lo que finalmente repercute en la exclusión social. La exclusión se expresa en las dificultades para la continuidad educativa, la inserción en el mercado laboral y la obtención de suficientes recursos económicos para continuar el curso de vida. Otros determinantes del embarazo adolescente son la aceptación social y cultural del mismo en algunas comunidades, especialmente en condiciones de alta vulnerabilidad social, donde se constituye en un factor que ayuda al reconocimiento social o a la compensación afectiva de las madres adolescentes.

En contextos de desplazamiento forzado, la violencia estructural está asociada al embarazo adolescente. La residencia en zonas rurales y, adicionalmente, la pertenencia a grupos étnicos negros y de población indígena, son también determinantes en la presentación del embarazo adolescente. Los factores protectores reconocidos desde la evidencia científica como efectivos son la educación integral para la sexualidad y el acceso a servicios de salud sexual y salud reproductiva. Una de las estrategias claves de la prevención es la anticoncepción moderna. Los y las adolescentes como parte de su Derecho a la salud sexual y salud reproductiva, tienen derecho a solicitar consejería y además recibir la provisión del método que elijan.

(CDC, 2013) Las adolescentes menores de 14 años embarazadas, que decidan la interrupción, se les deben garantizar ese Derecho sin imponer ningún tipo de barrera. Tener bebés en la adolescencia puede implicar costos de salud, así como económicos y

sociales para las madres y sus hijos. En los Estados Unidos ha descendido la tasa de nacimientos en adolescentes, sin embargo, en el 2013 nacieron más de 273 000 bebés de madres adolescentes de 15 a 19 años. La buena noticia es que una mayor cantidad de adolescentes está esperando antes de tener relaciones sexuales, y entre aquellas que son sexualmente activas, cerca del 90 % usó anticonceptivos la última vez que tuvo relaciones sexuales. Sin embargo, las adolescentes usan con más frecuencia condones y píldoras anticonceptivas, que cuando no se usan de manera sistemática y correcta, son menos eficaces para prevenir embarazos.

Los dispositivos intrauterinos (DIU) y los implantes, que se conocen como anticonceptivos reversibles de larga duración (LARC, por sus siglas en inglés), son los tipos de anticonceptivos más eficaces en adolescentes. El uso de los LARC es seguro, no requiere que se tome una píldora cada día ni que se haga algo antes de cada relación sexual y, según el método que se use, puede prevenir el embarazo durante 3 a 10 años. Menos del 1 % de las mujeres que usan LARC quedan embarazadas dentro del primer año de uso.

Los médicos, enfermeros y otros proveedores de atención médica pueden:

- Instar a las adolescentes a no tener relaciones sexuales.
- Reconocer a los LARC como una opción segura y eficaz de anticoncepción para las adolescentes sexualmente activas.
- Ofrecer a las adolescentes una amplia gama de opciones de anticoncepción, incluidos los LARC, y hablar sobre las ventajas y desventajas de cada una.
- Hacer capacitación sobre cómo colocar y retirar los LARC, tener suministros de estos dispositivos disponibles y explorar las opciones de financiamiento para cubrir el costo.
- Recordar a las adolescentes que con solo tener un LARC no están protegidas contra las enfermedades de transmisión sexual y que se debe usar también un condón cada vez que tengan relaciones sexuales.

¿QUÉ SOLUCIONES SE PLANTEAN PARA EVITAR EL PROBLEMA DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA?

La OMS junto con el Fondo de Población de las Naciones Unidas proponen que los países adopten medidas como:

- La educación en la sociedad para reducir el número de matrimonios antes de los 18 años
- Aumentar el uso de anticonceptivos para evitar el riesgo de embarazo involuntario.
- Crear políticas para proteger a las menores contra el abuso y las relaciones sexuales forzadas
- Incrementar el uso de servicios de atención prenatal, en el parto y posnatal en las adolescentes.
- Fomentar el apoyo hacia la población mejor de edad a fin de reducir el número de embarazos antes de los 19 años.
- familia: atención a los aspectos hormonales

El embarazo y la maternidad en la adolescencia

son fenómenos que afectan la salud sexual, la salud reproductiva y el bienestar de las mujeres jóvenes, sus familias y comunidades, así como al desarrollo de un país, dados los múltiples efectos en los campos de la salud física, psicosocial y en los campos políticos, económicos y sociales que interfieren no solo en la calidad de vida y salud de los y las adolescentes y sus familias, sino también al colectivo en general. La clave de la prevención del embarazo está en garantizar que adolescentes y jóvenes tengan participación real, no sólo en cuanto a sus derechos sexuales y derechos reproductivos, sino también dentro de la sociedad y la economía del país. La maternidad juvenil tiene una mayor representación en comunidades pobres, reproduce el ciclo de pobreza y tiene como consecuencia para la sociedad una alta pérdida de población con posibilidades de educación y productividad.

(CNIPGDSR, 2015) lo que finalmente repercute en la exclusión social. La exclusión se expresa en las dificultades para la continuidad educativa, la inserción en el mercado laboral y la obtención de suficientes recursos económicos para continuar el curso de vida. Otros determinantes del embarazo adolescente son la aceptación social y cultural del mismo en algunas comunidades, especialmente en condiciones de alta vulnerabilidad social, donde se constituye en un factor que ayuda al reconocimiento social o a la compensación afectiva de las madres adolescentes. En contextos de desplazamiento forzado, la violencia estructural está asociada al embarazo adolescente. La residencia en zonas rurales y, adicionalmente, la pertenencia a grupos étnicos negros y de población indígena, son también determinantes en la presentación del embarazo adolescente.

Los factores protectores reconocidos desde la evidencia científica como efectivos son la educación integral para la sexualidad y el acceso a servicios de salud sexual y salud reproductiva. Una de las estrategias claves de la prevención es la anticoncepción moderna. Los y las adolescentes como parte de su Derecho a la salud sexual y salud reproductiva, tienen derecho a solicitar consejería y además recibir la provisión del método que elijan. Las adolescentes menores de 14 años embarazadas, que decidan la interrupción, se les debe garantizar ese Derecho sin imponer ningún tipo de barrera.

EMBARAZO Y EDUCACION

El embarazo adolescente es cada día más común en estos tiempos. Los jóvenes crecen dentro de una cultura donde la mayor influencia viene por parte de los compañeros, la televisión, las revistas, y medios de comunicación, en donde el mensaje entregado muchas veces se confunde. Según estadísticas, los adolescentes llegan a ser fértiles aproximadamente 4 o 5 años antes de ser emocionalmente maduros. Lo que colabora para que no se encuentren preparados para conocer sus opciones anticonceptivas. Esto, sumado a la falta de una correcta línea de educación sexual en las escuelas, es el detonante de esta realidad. Otro problema es que, una vez embarazada, la gran mayoría de las jóvenes abandonan sus estudios.

Una mayor escolarización conlleva a reducir la fecundidad

La educación puede contribuir a abordar esta cuestión con eficacia, ya que cada año de educación adicional conlleva a una reducción de la fecundidad de un 10 %. En la India, se llevó a cabo un estudio de 58 programas que demostró que las niñas escolarizadas en el nivel de secundaria tenían un 70% menos de probabilidades de contraer matrimonios precoces con respecto a las niñas analfabetas. No obstante, hoy día, no existen orientaciones operacionales para el sector educativo sobre cómo hacer frente a los embarazos precoces y no deseados. El informe técnico establece cinco ámbitos prioritarios de acción, que promueven políticas de reinserción, la educación integral en materia de sexualidad para la prevención del embarazo, el acceso a servicios de salud escolar y un entorno escolar seguro para las niñas.

El embarazo debe ser abordado desde el espectro más amplio de las capacidades para la vida o de educación sexual, y no como un tema aislado y diferente", afirmó Joanna Herat, responsable principal del Proyecto de la UNESCO. "Integrarlo en las competencias para la vida o en la educación sexual, significa también que el tema se aborde tanto con las niñas como con los niños – reconociéndose a la vez que los alumnos de ambos sexos deben desempeñar un papel en la toma de decisiones sobre una vida sexual sana, tanto en el presente como en el futuro".

Los ministerios de educación deben enviar mensajes contundentes

La nota técnica, elaborada por la UNESCO conjuntamente con el Fondo de Población de las Naciones Unidas, la Fundación Ford y Step Up, Consolidación de los datos empíricos con miras a una planificación de los embarazos no deseados, está basada en un estudio pormenorizado de examen de datos y recomendaciones. El objetivo de dicho examen es ayudar a los ministerios de educación y a las personas interesadas del sector de la educación a comprender los efectos de los embarazos precoces y no deseados, así como las acciones necesarias que se deben emprender para prevenirlos, a la vez que garantiza que todas las niñas, fundamentalmente las que están embarazadas y las que son madres, puedan hacer valer el derecho a la educación en un entorno escolar seguro y adecuado.

Los Ministerios de Educación y las personas interesadas que trabajan en

colaboración pueden lograr un cambio sostenible en materia de prevención y de atención de los embarazos precoces y no deseados. Aunque se han logrado avances considerables para mejorar el acceso y la permanencia de las niñas en el sistema escolar, la implementación de políticas relativas a los embarazos precoces y no deseados debe ser reforzada con miras a garantizar que las niñas continúen su educación en entornos seguros y adecuados. Por otra parte, hacer frente a los embarazos precoces y no deseados contribuye a la consecución de algunos Objetivos de Desarrollo Sostenible, fundamentalmente en la lucha contra la pobreza y en la promoción de modos de vida más saludables.

Así como en pos de la igualdad de género y de la construcción de sociedades pacíficas e inclusivas. La Cumbre de la Planificación Familiar de Londres representa una oportunidad para que la UNESCO refuerce su colaboración con otros asociados y firme la Declaración Mundial de datos relacionados con los adolescentes. Este nuevo compromiso garantizará mejorar la recopilación, la utilización y la elaboración de informes con miras a satisfacer las necesidades en el ámbito de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, mediante políticas y programas más eficaces.

DESARROLLO ACADEMICO

(navarro, 2013) el rendimiento académico hace referencia a la evaluación del conocimiento adquirido en el ámbito escolar, terciario o universitario. Un estudiante con buen rendimiento académico es aquél que obtiene calificaciones positivas en los exámenes que debe rendir a lo largo de una cursada. En otras palabras, el rendimiento académico es una medida de las capacidades del alumno, que expresa lo que éste ha aprendido a lo largo del proceso formativo. También supone la capacidad del alumno para responder a los estímulos educativos. En este sentido, el rendimiento académico está vinculado a la aptitud.

ALGUNAS VARIABLES RELACIONADAS CON EL RENDIMIENTO Y FRACASO ESCOLAR.

Probablemente una de las dimensiones más importantes en el proceso de enseñanza aprendizaje lo constituye el rendimiento académico del alumno. Cuando se trata de evaluar el rendimiento académico y cómo mejorarlo, se analizan en mayor ó menor grado los factores que pueden influir en él, generalmente se consideran, entre otros, factores socioeconómicos , la amplitud de los programas de estudio, las metodologías de enseñanza utilizadas, la dificultad de emplear una enseñanza personalizada, los conceptos previos que tienen los alumnos, así como el nivel de pensamiento formal de los mismos (Benitez, Gimenez y Osicka, 2010), sin embargo, Jiménez (2009) refiere que “se puede tener una buena capacidad intelectual y una buenas aptitudes y sin embargo no estar obteniendo un rendimiento adecuado ”.

Ante la disyuntiva y con la perspectiva de que el rendimiento académico es un fenómeno multifactorial es como iniciamos su abordaje. La complejidad del rendimiento académico inicia desde su conceptualización, en ocasiones se le denomina como aptitud escolar, desempeño académico o rendimiento escolar, pero generalmente las diferencias de concepto sólo se explican por cuestiones semánticas, ya que generalmente, en los textos. la vida escolar y la experiencia docente, son utilizadas como sinónimos. Si partimos de la definición de Jiménez (2009) la cual postula que el rendimiento escolar es un “nivel de conocimientos demostrado en un área o materia comparado con la norma de edad y nivel académico”.

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL RENDIMIENTO ACADEMICO Y CLAVE PARA MEJORARLO

Inbound Cycle (2017) son muchos y muy variados los factores que influyen en el rendimiento escolar de los alumnos. Algunos son de carácter personal, estando directamente relacionados con la motivación y expectativas individuales de los propios chicos y chicas. Otros, sin embargo, pertenecen al área de responsabilidad de los profesores y la dirección de los centros: capacidad de los docentes para enseñar y motivar a los alumnos, organización adecuada, adecuación de las materias y los contenidos a las

necesidades individuales de cada alumno, etc. Por otro lado, los sistemas educativos y las políticas de los gobiernos e instituciones en materia de la enseñanza tienen, sin duda, una influencia notable en el rendimiento académico de los estudiantes.

Cuando el rendimiento inadecuado se generaliza acaba generando elevados porcentajes de fracaso escolar, término con el que se conoce el abandono prematuro de la enseñanza o la no consecución del título obligatorio correspondiente. Tampoco se puede obviar que circunstancias familiares y del contexto social y económico, pese a no estar relacionadas directamente con el sistema educativo, también tienen mucho que ver con el nivel de aprovechamiento de las clases.

FACTORES CLAVES DEL RENDIMIENTO EN EL ÁMBITO ESCOLAR

Teniendo en cuenta el amplio espectro de influencia en los resultados de los alumnos y alumnas, los factores con mayor peso son los siguientes:

- La motivación y expectativas individuales de los alumnos y alumnas.
- Las competencias y actitudes pedagógicas de los maestros y profesores.
- Las habilidades sociales de los docentes y su capacidad para motivar a los alumnos e impartir clases con un estilo ameno y divertido.

El área cognoscitiva de los alumnos, es decir, su capacidad para reflexionar y plantearse a lo que se quieren dedicar en el futuro y la importancia de sus estudios en su desarrollo personal y laboral. La organización de los propios centros y su capacidad para comunicarse con alumnos y familiares. La existencia de un sistema educativo capaz de satisfacer las necesidades de cada alumno y adaptar las materias y el currículo a sus capacidades y potencial individual, detectando y poniendo solución a las posibles dificultades de aprendizaje. El entorno familiar, social y económico: implicación de los padres en la educación de los hijos, disponer de unos medios económicos suficientes, entorno adecuado para el estudio, etc.

Utilización adecuada tanto en la escuela como individualmente de los recursos académicos disponibles, en especial aquellos relacionados con las tecnologías de la información y la comunicación (Tics).

CLAVES PARA UN RENDIMIENTO ÓPTIMO

Como hemos visto, además del entorno familiar y social y del propio centro y el entorno educativo, los aspectos individuales de cada alumno o alumna como la organización adecuada de las tareas o la utilización de técnicas de estudio eficientes, juegan un papel muy importante en la consecución de logros académicos. A continuación, citamos algunas claves, de carácter totalmente individual y que pueden ser puestas en prácticas por cada alumno, que influyen positivamente en los resultados académicos, especialmente en el momento de realizar exámenes y pruebas de nivel:

- Utilizar técnicas de estudio adecuadas: mapas conceptuales, esquemas, subrayados, resúmenes
- Preparar los exámenes de forma progresiva y con antelación suficiente.
- Hacer autoevaluaciones y preguntarse en grupo.
- Aprender a gestionar la ansiedad con ejercicios de relajación o practicando algún deporte.
- Dormir las horas necesarias.
- Relajar la mente dedicando un tiempo leyendo literatura o viendo alguna película antes de enfrentarse a una prueba importante.

En la enseñanza secundaria (ESO, bachillerato y FP) el nivel de exigencia aumenta por lo que se hace más necesario incorporar hábitos de estudio constantes y sistemáticos. Planificar las horas de estudio utilizando alguna agenda o planning. Estudiar y trabajar siempre en un entorno adecuado: bien iluminado, ordenado y sin exceso de ruido.

LA MOTIVACION EN EL DESARROLLO ACADEMICO

La motivación escolar y sus efectos en el aprendizaje

La motivación actúa como un determinante de la acción, de ahí la importancia de fomentar la consolidación de sistemas de autorregulación de esta en el alumno. Huertas (2006) propone que no hay que olvidar el carácter energético y puramente afectivo de la motivación, así como tampoco el origen social de los procesos motivacionales exclusivos de los humanos.

¿Dónde se hace presente la motivación?

La motivación se hace presente en el aula mediante diversos aspectos, entre ellos: el lenguaje y los patrones de interacción entre profesor y alumnos, la organización de las actividades académicas, el manejo de los contenidos y tareas, los recursos y apoyos didácticos, las recompensas y la forma de evaluar

Técnicas de estudio para mejorar tu rendimiento académico

Tomar apuntes en clase

No se trata exactamente de una técnica de estudio, pero sí de una cuestión clave para el proceso de aprendizaje. Los apuntes de clase pueden resultar muy esclarecedores, sobre todo para entender a los autores o textos complejos. Además, para tomar apuntes en clase debes estar todo el tiempo atento a lo que dice el profesor, ya que no se trata de anotar palabras sueltas sino conceptos, y esto de por sí ya te servirá para asimilar y entender mejor. A la hora de estudiar, es vital dar con la técnica de estudio indicada para obtener los mejores resultados, No todos aprendemos igual, ya que hay quienes tienen más facilidad para recordar las cosas en imágenes (memoria visual) mientras otros prefieren escucharlas (memoria auditiva). Para cada persona funcionan determinadas técnicas de estudio sobre otras.

Skimming y scanning: dos técnicas de lectura veloz

Por un lado, el **skimming es una lectura exploratoria** que consiste en identificar las ideas principales de un texto **leyendo los primeros y últimos párrafos**; donde aparecerán seguramente los datos clave del asunto. Por el otro, el **scanning se trata de realizar un escaneo al texto** para encontrar determinada información que de antemano ya sabes que estás buscando, como por ejemplo una fecha o un nombre.

Resaltar

Para poder asimilar lo que leemos no podemos pretender recordar todo lo que dice un texto, sino que tenemos que entender ideas y conceptos. En la mayoría de los textos hay ciertos pasajes sustanciales y otros que no tanto. Para separar lo que importa, resaltar con un marcador te ayudará a destacar lo sustancial y a ahorrarte tiempo. Ten en cuenta que para resaltar lo que sea de un texto es necesario que lo hayas leído por lo menos dos veces antes. Además, se aconseja que **el subrayado no supere el 40% del total del texto**.

Resumir y esquematizar

Resumir se parece a subrayar (sacar las ideas principales de un texto) pero pasándolo en limpio con tus palabras. **El resumen debe estar entre el 30% y 40% del total del texto**, y una forma efectiva de hacerlo es pensando en las preguntas que se hace el texto y contestándolas. Los esquemas y mapas mentales también son buenas técnicas, estas consisten en **ubicar la idea principal en el centro** y ramificar ideas secundarias. Si el mapa mental lo haces a través de herramientas online puedes sumarle videos, audios e imágenes; lo que resultará muy útil en quienes prevalece la memoria visual.

Mirar films y escuchar podcasts

Hoy en día con la cantidad de contenidos que se generan todo el tiempo, estudiar solamente de libros parece algo de otra época. Si bien no tomarás como una referencia un documental o película, sí pueden resultarte muy efectivos para **reforzar las lecturas**. Y no

solamente te resultarán efectivas, sino también esclarecedoras y harán del estudio algo más dinámico y divertido.

Estudia en grupo

El estudiar en grupo puede ser una instancia muy provechosa o una total pérdida de tiempo; todo dependerá nada más que de los integrantes del equipo. Si estudias con los compañeros correctos se pueden dar muy **buenos intercambios que les serán productivos a todos** y les ayudarán a **ampliar sus conocimientos y su perspectiva**; mientras que, si estudias con los incorrectos, bueno... se pasarán hablando de sus planes de fin de semana. Y para que el estudio en grupo resulte efectivo, además de elegir buenos compañeros, deben **elegir el lugar correcto, como una biblioteca**, donde no hay distracciones y hay acceso a diversos materiales.

2.1 Marco referencial sobre la problemática de investigación.

2.1.2.1 Antecedentes investigativos.

En las visitas realizadas a varias fuentes para obtener información sobre el tema de investigación y de acuerdo a las variables, pude observar que se han realizado algunos estudios e investigaciones que hacen referencia a la variable “precocidad en el embarazo ” y se relacionan mucho con la otra variable cual es la de “desarrollo académico”; los mismos que sirven como antecedentes para desarrollar este tema de investigación, así: Jenny Viviana Remache Duchi (2015).Universidad Nacional de Chimborazo. “influencia de los embarazos precoces en el rendimiento académico de las adolescentes del décimo año de educación básica, de la unidad educativa “Amelia gallegos Díaz” de la ciudad de Riobamba, provincia de Chimborazo, periodo académico 2014-2015”.

La misma que concluye: Se llegó a un diagnóstico que indica cierta influencia de los embarazos precoces en el rendimiento académico, la falta de afectividad en la enseñanza escolar y familiar son una de los aspectos que llevan a las jóvenes a quedar embarazados tan prematuramente y que su rendimiento académico sea negativo, este documento que presenta la problemática, en las influencia de los embarazos precoces en el rendimiento académico de los estudiantes, hay que señalar que los jóvenes en esta edad son muy vulnerables a sentimientos de amor en su mayoría llevados más por sus emociones y aún más cuando sus faltantes son afectivos, esto en el período escolar es fatal porque con un embarazo prematuro los chicos tiene que dejar de estudiar o si continúan puede que tengan problemas en su rendimiento académico.

En la universidad de Milagro 2015 se desarrolló una investigación con el tema embarazo en la adolescencia y su incidencia en la deserción escolar Esta es una investigación realizada por Rita Raquel Astudillo portilla, verónica Lucrecia Astudillo Portilla, la misma que trata acerca de los problemas que presenta los jóvenes estudiantes frente a un embarazo y como consecuencia se presenta la deserción de sus estudios escolares, teniendo como origen entre los factores más importantes el escaso afecto de los progenitores, falta de un entorno lleno de armonía, con ambientes de inseguridad, además de agresiones verbales o físicas y falta de comunicación con temas relevantes a la sexualidad, provocando situaciones de embarazo en las jóvenes adolescentes que cursan la etapa estudiantil.

La deserción escolar se presenta en la escasa comunicación en la mayoría de los padres, debido al estrés del trabajo u obligaciones que tienen con el mantenimiento del hogar, además las faltas de control con relación a las amistades conllevan a situaciones donde se aumentan el riesgo de las relaciones sexuales, con la independencia de sus actos o comportamientos. El nivel de embarazos no planeados también puede servir como indicador del estado de la salud reproductiva de la mujer, y del grado de autonomía que tiene para decidir si tiene o no un hijo y en qué momento.

En la biblioteca de la Universidad Técnica de Cotopaxi reposan varios documentos relacionados con este tema, los cuales han dado resultados positivos en las instituciones investigadas. El embarazo no planeado es un problema importante de salud pública, tanto en los países en desarrollo como en el mundo desarrollado, debido a sus repercusiones adversas sociales y de salud, tanto para las madres como para los niños. Entre dichas consecuencias se incluyen la mayor probabilidad de que la mujer recurra a un aborto inseguro, de que inicie la atención prenatal tarde o reciba poco cuidado prenatal, y que el niño nazca con bajo peso.

2.2 Categoría de análisis

Precocidad em el embarazo

Embarazo y educacion

Embarazo y adolescente

Riesgos

Desarrollo academico

Variables

Factores

Motivacion

2.2 Postura Teórica

(Suaréz, y otros, 2007), nos dicen que una vez que se haya producido el embarazo, frecuentemente las posibles consecuencias tienden a ser conflictivas. Entre ellas esta: El matrimonio apresurado, el aborto, la entrega en adopción son situaciones que las posibilidades psíquicas de una madre – niña o de un padre – niño. No queda otra alternativa que replantearse socialmente la instrumentación de educación sexual para lograr prevenir estas situaciones. Percibir un embarazo precoz debe ser una preocupación de toda la sociedad y no solo de los ministros de salud, la familia y las unidades educativas deben cumplir un rol fundamental.

Para mi criterio las consecuencias que citan los autores si son las que se dan en estas situaciones, pero estas no son las únicas consecuencias. Un embarazo precoz afecta en la parte psicológica, económica y también en el aprendizaje de la madre y el padre si es que fuera el caso, provocando que esta o estos dejen sus estudios, o a su vez que su desempeño académico baje, es por ello que se debe concientizar, no solo a los adolescentes, sino también a los padres y docentes de las unidades educativas, para que ayuden en la formación sexual, es decir enseñando las formas de prevenir un embarazo no deseado. Y no solo se debe saber cómo prevenir, sino también sobrellevar y ayudar de la mejor manera a las o los adolescentes que estén pasando esta situación.

En cuanto al contexto en el cual ocurre la actividad sexual de los adolescentes el estudio de Gaston, J.F., Jensen, L., Weed, S. (1995) reveló que tres de cuatro adolescentes participantes de su investigación reportaron haber tenido su primera relación sexual en la casa de alguno de los dos miembros de la pareja o de un amigo lo cual coincide con lo encontrado por Franklin (1998) Universidad de Cuenca Katherine Gabriela Merchán Ortiz quien afirma que la actividad sexual de los adolescentes ocurre más probablemente durante el día, en la casa de alguno de los miembros de la pareja, mientras que los padres se encuentran trabajando. (Gaston, 1995, págs. 24, 465, 479) Estos estudios sugieren que una casa sola y con poca supervisión proporciona la oportunidad ideal para que los adolescentes se involucren en actividades sexuales

Teoría social y cultural

Durante los años adolescentes los muchachos y las chicas pasan por cambios físicos y emocionales; además de que se encuentran expuestos a presiones sociales que alientan la actividad sexual. La publicidad, la música y las películas, frecuentemente transmiten el mensaje sutil de que las relaciones sexuales son aceptables y tienen un encanto. Los adolescentes sienten presión de ser menos conocedores o experimentados que sus compañeros. (IPPF, 1989), En cuanto a la teoría social y cultural entendemos que la mujer recibe mensajes contrapuestos y prohibidos a la reproducción, lo que hace que este tema se vuelva tabú impidiendo a los adolescentes tomar la mejor decisión para su futuro además de o sentirse menos experimentado que sus demás compañeras. (Sánchez, 2005)

Teoría psicológica

En la etapa adolescente, el sentimiento de soledad se intensifica dando lugar algunas veces a la depresión y a un sentimiento de vacío, las muchachas buscan refugio de esto en la vida, en la fuga y excitación de falsos placeres. (Sánchez, 2005) Especialmente las adolescentes cuyos sentimientos de soledad se exageran por falta de ternura en su medio, están dispuestas a tener relaciones sexuales no controladas que conducen a la maternidad, con sus maravillosas oportunidades para satisfacer el más tierno de todos los sentimientos. (Sánchez, 2005).

Perspectivas analíticas en torno a la maternidad adolescente

Las críticas a esta postura han sido numerosas. Se propone que al argumento de la maternidad adolescente como elemento que incentiva la pobreza subyace una preocupación respecto de una nueva forma de ejercerla entre las jóvenes: aquella que se produce fuera del matrimonio (Furstenberg, 2017). Igualmente, algunos estudios han demostrado que gran parte de las adolescentes deja la escuela antes del nacimiento del primer hijo, sugiriendo que el hecho de embarazarse a temprana edad no es la causa primordial para interrumpir sus trayectorias educativas (Stern y Menkes, 2018; Llanes, 2010). En esta la vulnerabilidad de madres e hijos (Buvinic, 1998). Las críticas a esta postura han sido numerosas.

Se propone que al argumento de la maternidad adolescente como elemento que incentiva la pobreza subyace una preocupación respecto de una nueva forma de ejercerla entre las jóvenes: aquella que se produce fuera del matrimonio (Furstenberg, 2007). Igualmente, algunos estudios han demostrado que gran parte de las adolescentes deja la escuela antes del nacimiento del primer hijo, sugiriendo que el hecho de embarazarse a temprana edad no es la causa primordial para interrumpir sus trayectorias educativas (Stern y Menkes, 2008; Llanes, 2010). A partir de las críticas anteriores surge la segunda perspectiva analítica, desde la cual se ha considerado que la maternidad adolescente es

consecuencia de la situación de desventaja social en la que se encuentran las jóvenes antes del embarazo.

Algunos estudios proponen que a largo plazo la maternidad no constituye un elemento que explique las trayectorias desventajosas de las mujeres. Sin embargo, un estudio comparativo entre áreas metropolitanas y departamentos de ultramar en Francia sugiere que la precocidad de la fecundidad es relativa, ya que lo que se considera temprano en algunos contextos constituye un modelo reproductivo deseado en otros (Breton, 2011). El autor plantea que las resistencias a la disminución de la fecundidad están vinculadas con condiciones socioeconómicas previas que permean las opciones por la maternidad. De igual forma, una investigación realizada en México por Stern y Menkes (2008) indica que el embarazo adolescente debe considerarse un fenómeno que se manifiesta de manera heterogénea, y de ocurrencia diferenciada de acuerdo con los sectores socioeconómicos de pertenencia.

2.4 Hipótesis.

2.4.1 Hipótesis general.

- Si se socializara la información necesaria sobre las consecuencias de los embarazos precoz, se mejorará el actuar de las estudiantes de la unidad educativa Adolfo Jurado González, del cantón Ventanas, provincia de los Ríos.

2.4.2 Subhipótesis o derivadas.

- Si se lograra concientizar el correcto uso de anticonceptivos, se reduciría el embarazo precoz de la estudiante.
- Si se recauda información necesaria sobre las consecuencias del embarazo precoz, se disminuirá el embarazo adolescente.
- Si se capacita a los docentes, influirán de una mejor manera en los adolescentes que están en esta etapa.

2.4.3 Variables

2.4.3.1 Variable independiente

PRECOCIDAD EN EL EMBARAZO

INCIDENCIA EN EL DESARROLLO ACADEMICO DE LAS ESTUDIANTES

CAPÍTULO III.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

2.4.3.2 Variable dependiente.

3.1. RESULTADOS OBTENIDOS EN LA INVESTIGACIÓN.

3.1.1. Pruebas estadísticas aplicadas.

Para la realización del presente informe final de investigación se utilizó el total de población de docentes y la muestra de los estudiantes de la escuela de educación básica Leónidas Plaza Gutiérrez

Tabla # 1: Población y Muestra

INVOLUCRADOS	POBLACIÓN	MUESTRA
Estudiantes	30	29
Docentes	10	10
Total	40	40

Elaboración propia

Para realización del diagnóstico general en cuanto a los embarazos a temprana edad de parte de las estudiantes de la unidad educativa Adolfo Jurado González, se realizó una ficha de observación para determinar el grado de desenvolvimiento en cuanto a la comprensión de la lectura de los estudiantes durante las clases, así mismo se aplicaron las encuestas a los docentes, con el objetivo de detectar la metodología de enseñanza utilizada en el aula para proceso enseñanza aprendizaje. En la mencionada encuesta se preguntó sobre aspectos generales refiriéndose en tales casos a él tipos de lectura que se realizan en el aula como estrategia de comprensión, tales como si las aplican en el aula y en sus planificaciones de clases y cuáles utilizaban para desarrollar los procesos de aprendizaje. También se realizaron preguntas sobre cómo hace el maestro para lograr la comprensión de textos en los estudiantes.

3.1.2. Análisis e interpretación de datos

Encuestas dirigidas a los estudiantes

1.- ¿Haz recibido orientación sexual de parte de padres?

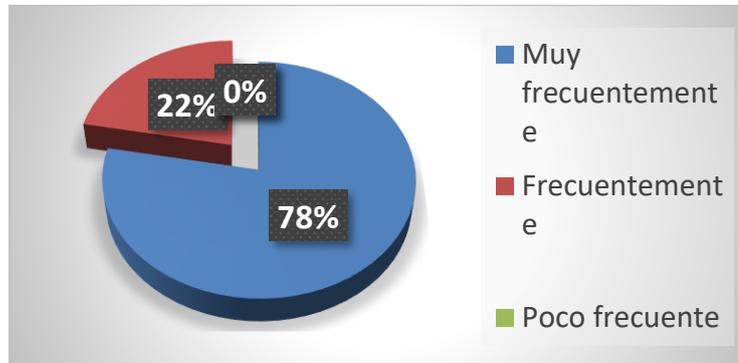
Tabla 2.- orientación sexual

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Muy frecuentemente	20	78
Frecuentemente	10	22
Poco frecuente	0	0

Nunca	0	0
Total	30	30

Elaboración propia

grafico 1.- orientación sexual



Elaboración propia

Análisis

De la investigación realizada, el 78% de los estudiantes manifestaron que si reciben orientación sexual por parte de sus padres, y el 22% de los estudiantes menciona que frecuentemente reciben esta orientación.

Interpretación

En esta interrogante se puede concluir que los estudiantes en su mayoría si recibe la orientación sexual necesaria en casa de parte de sus padres y esto les favorece en cuanto a su rendimiento en la escuela.

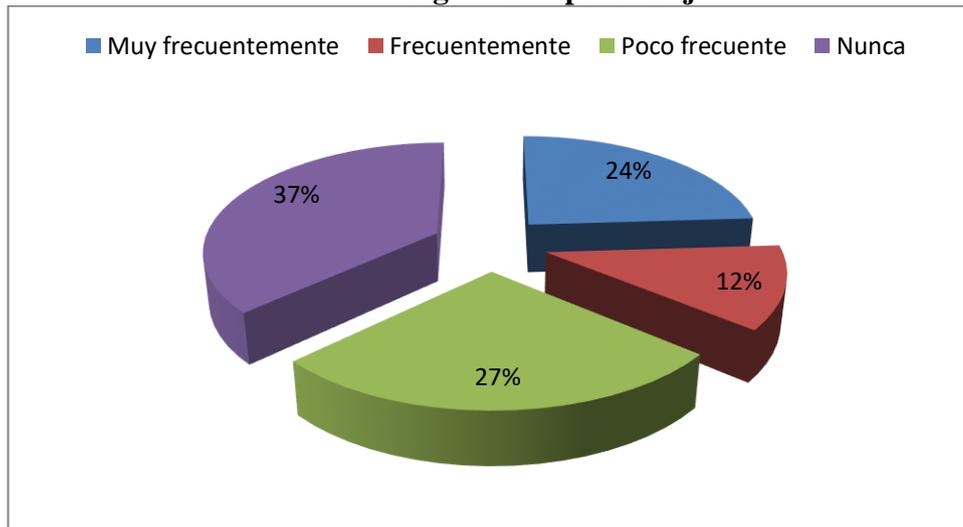
2.- ¿Cree usted que el embarazo afecta el aprendizaje?

Tabla 3.- aprendizaje

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Muy frecuentemente	4	24
Frecuentemente	2	12
Poco frecuente	9	27
Nunca	15	37
Total	30	100

Elaboración propia

Figura 2.- aprendizaje



Elaboración propia

Análisis

De la investigación realizada, el 37% consideraron que un embarazo no afecta su rendimiento, sin embargo, el 27% mencionó que pocas veces el embarazo afecta, y el otro 24% dijo que sí afecta considerablemente el aprendizaje.

Interpretación

De esta interrogante se pudo concluir según las respuestas de los estudiantes que embarazarse a temprana edad no tiene ninguna consecuencia para con el aprendizaje y por ende el desenvolvimiento académico.

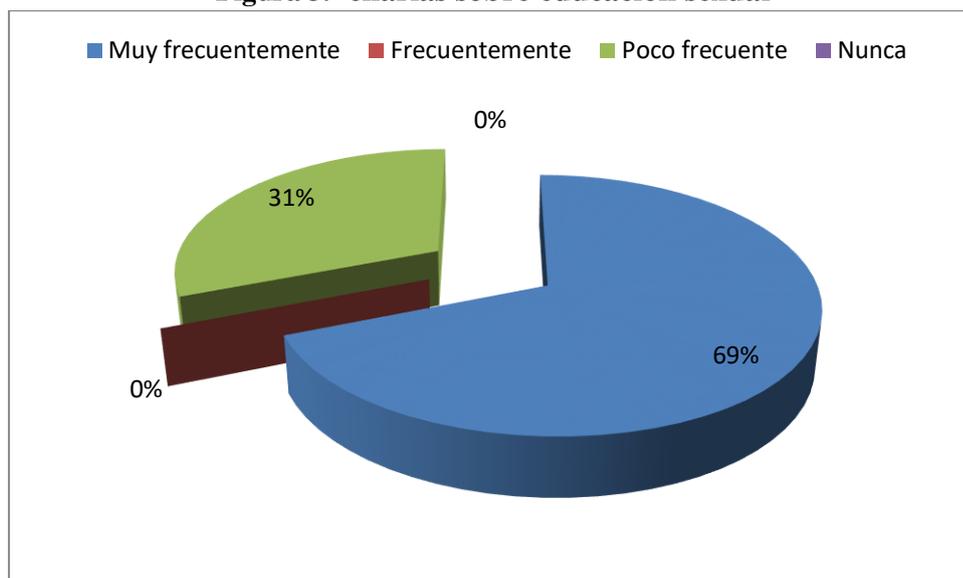
1.- ¿Ha impartido charlas a sus estudiantes sobre educación sexual

Tabla 4.- charlas sobre educación sexual

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Muy frecuentemente	10	100%
Frecuentemente	0	
Poco frecuente		
Nunca	0	
Total	10	100%

Elaboración propia

Figura 3.- charlas sobre educación sexual



Elaboración propia

Análisis

De la investigación realizada, el 100% de los docentes contestaron que si realizan charlas sobre educación sexual a sus estudiantes

Interpretación

Los docentes dictan charlas de educación a sus estudiantes, en vista de que los adolescentes no tendrían la información necesaria sobre las consecuencias que tendría el embarazo precoz en ellas.

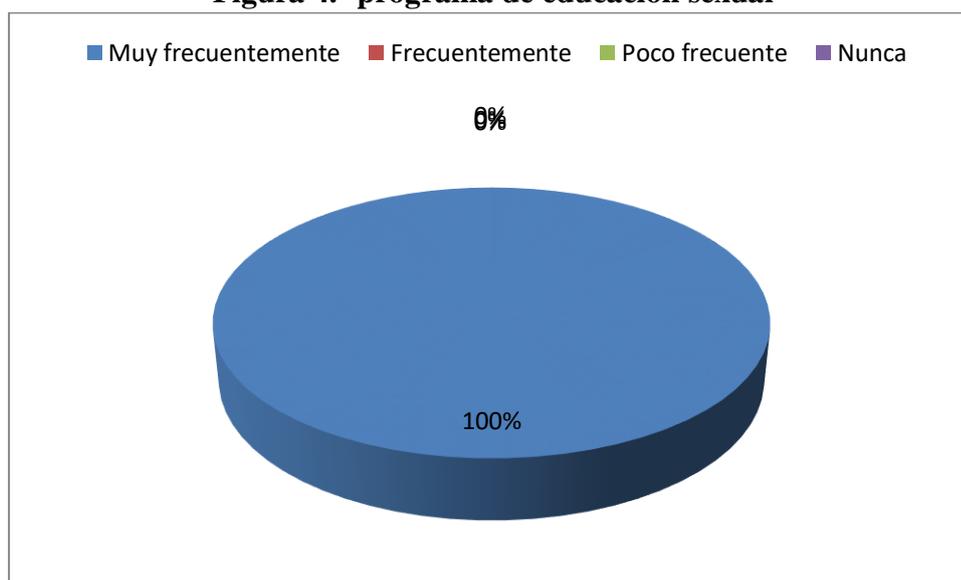
2. ¿Considera usted que la institución educativa debe implementar un programa de educación sexual para disminuir los embarazos en las estudiantes?

Tabla 5.- programa de educación sexual

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Muy frecuentemente	10	100
Frecuentemente	0	0
Poco frecuente	0	0
Nunca	0	0
Total	10	100

Elaboración propia

Figura 4.- programa de educación sexual



Elaboración propia

Análisis

De la investigación realizada en la pregunta número 9 los docentes manifestaron que de parte de la institución no se imparten programas de educación sexual.

Interpretación

En la institución educativa investigada se debería implementar programas para la educación sexual en los estudiantes, de esta manera los jóvenes estarán preparados cuando tomen la decisión de convertirse en padres.

3.2.CONCLUSIONES ESPECÍFICAS Y GENERALES

Específicas

se puede decir que no existe una buena comunicación familiar con las adolescentes en lo que a embarazo en la adolescencia se refiere, por lo que se comprueba la hipótesis de investigación planteada. Del mismo modo se puede decir que es poca la información que manejan, pues tienen un alto nivel de desconocimiento del embarazo a temprana edad; otro de los factores que intervienen es la influencia de los medios de comunicación como la televisión, cine, revistas, entre otros.

Asimismo el embarazo en adolescentes no solo ocasiona problemas drásticos sino que también puede llegar a provocar hasta la muerte; el inicio de una actividad sexual a temprana edad sin contar con la información necesaria y la madurez suficiente conlleva a una vida llena de inconvenientes y preocupaciones ya que el adolescente está expuesto a muchos riesgos, tal sea un embarazo no deseado o enfermedades.

Se concluye diciendo que, los padres presentan papel fundamental en la formación de cada adolescente, pues de ellos depende la mayor parte de su desenvolvimiento ante la sociedad. Es importante que desde edad temprana se avoquen por temas como estos, en tal sentido la investigación permitió orientar a los estudiantes.

General

Al analizar las causas y factores que intervienen en el embarazo precoz existe la posibilidad de disminuir el número de estudiantes embarazadas y lograrán mantenerse en el proceso de enseñanza y aprendizaje

3.3. RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS Y GENERALES

Específicas

- continuar desarrollando esta investigación en futuros trabajos.
- Realizar charlas educativas periódicas sobre el tema tratado.

- Planificar actividades que contribuyan a la orientación sobre el embarazo a temprana edad.
- Elaborar un programa de integración entre redes ambulatorias, institutos educacionales y la comunidad para así impartir charlas y dar una buena educación sexual a todas y todos los estudiantes y jóvenes de la comunidad para asegurar un plan de vida exitoso.

General

Se debería implementar programas para la capacitación sexual en los estudiantes y de esta manera ellos puedan tomar decisiones correctas en cuanto a su sexualidad.

CAPÍTULO IV PROPUESTA DE APLICACIÓN

4.1. PROPUESTA DE APLICACIÓN DE RESULTADOS

4.1.1. Alternativa obtenida

El presente informe final de investigación facilito a las y los docentes la implantación del Programa de Educación Sexual para menores en la unidad educativa Adolfo Jurado González desde un mismo modelo educativo en todos los centros y equipos de profesionales. Proporciona contenidos, criterios pedagógicos y recursos prácticos para llevar a cabo actividades del programa y que sea compartido por el equipo de trabajo, en una intervención en la vida cotidiana y de forma trasversal con los y las menores. Se abordan los siguientes temas: Educación Sexual en la Infancia y la adolescencia. Educación Sexual, aspectos emocionales y relacionales. Educación Sexual y Diversidad Cultural. Educación Sexual y Capacidades Diversas. Los temas se presentan con dinámicas y para realizar actividades grupales, recursos para poder ampliar los temas.

Se debe tener presente que los usos de esta guía didáctica de capacitación sexual para evitar embarazos adolescentes son muy importantes porque permite orientar a nuestros jóvenes sobre La salud, la prevención de infecciones de transmisión sexual o de embarazos no deseados, la salud sexual y reproductiva son objetivos de la educación sexual integral y que tiene en cuenta las diferentes realidades individuales y personales. Y además a los docentes que fomenten, la importancia de hablar sobre sexualidad y sus riesgos como lo es el embarazo precoz de las estudiantes. a su vez evitar que se le dificulte resolver problemas de rendimiento académicos, y de esta manera mejorar la capacidad de comunicación y participación dentro del aula de clases.

La educación sexual no solamente es una opción, es un derecho de las personas que se relaciona directamente con su calidad de vida y que forma parte de su proceso de preparación para la vida adulta

4.1.2. Alcance de la alternativa

El alcance de esta propuesta de investigación da énfasis en la elaboración de guía didáctica para la educación sexual , para que los docentes de la escuela de educación básica “Adolfo Jurado González”, logren orientar de una correcta manera a los y las adolescentes, sobre la importancia de prevenir embarazos no deseados por medio de dinámicas individuales y grupales en los cuales aprenderán de manera divertidas las diferentes formas de conocer sobre sexualidad y concientizar a los adolescentes para que

esta situación no sea frecuente sería informándoles acerca de cómo cuidarse y tener relaciones a partir de determinada edad en donde ya se es responsable, Visibilizar y disminuir los factores de riesgo a los que se enfrentan los adolescentes estudiantes de secundaria en el contexto en el que se desenvuelven.

En tres ejes principales: embarazo adolescente, a través de técnicas lúdicas, reflexiones dialógicas y acciones creativas que fomenten el autoconocimiento, la investigación. Que las y los participantes construyan un esquema de cuidado personal y social, en el que disminuya al máximo, riesgos de un embarazo no planeado. La educación en la sociedad para reducir el número de matrimonios antes de los 18 años

- Aumentar el uso de anticonceptivos para evitar el riesgo de embarazo involuntario.

- Crear políticas para proteger a las menores contra el abuso y las relaciones sexuales forzadas

- Incrementar el uso de servicios de atención prenatal, en el parto y posnatal en las adolescentes.

- Fomentar el apoyo hacia la población menor de edad a fin de reducir el número de embarazos antes de los 19 años.

4.1.3. Aspectos básicos de la alternativa

- Implementar actividades de capacitación sobre educación sexual

- Capacitar a los docentes

- Fomentar en el estudiante la concientización sobre los riesgos de los embarazos no deseados.
- Lograr que el estudiante exprese su saberes e inquietudes,
- Evaluar la capacidad de orientación del docente

4.1.3.1. Antecedentes

El embarazo y maternidad de adolescentes son más frecuentes que lo que la sociedad quisiera aceptar. Es un suceso difícil que afecta la salud integral de los padres adolescentes, la de sus hijos, familiares y de la comunidad en su conjunto. (Amarisola, 2014) La madre encabeza la mayoría de las familias de bajos ingresos, asume el rol de administradora del hogar y se convierte en la proveedora principal de los alimentos, por tanto, desatiende aspectos si significativos de su casa y a menudo no tiene en quien delegar esas responsabilidades. Las consecuencias son múltiples: en primer lugar, los jóvenes carecen de modelos morales de referencia para guiar sus conductas; muchos de los roles adultos se transfieren tempranamente a las jóvenes.

Por tanto, muchas de ellas ingresan prematuramente en la vida adulta con el cuidado de sus hermanos menores. Con ello se les pone en contextos sociales que las conducen a buscar gratificaciones inmediatas. El embarazo de adolescentes se relaciona con tres factores: las probabilidades de iniciar precozmente las relaciones sexuales y tener un embarazo no deseado. En familias donde la autoridad moral es débil o mal definida, con ausencia de la figura paterna o padres que viven en unión libre, y cuando personas distintas a los padres cuidan o crían a las adolescentes, también se provoca la actividad sexual temprana y el riesgo de una gravidez consecuente. Los embarazos en adolescentes, en la

mayor parte del mundo, son el resultado directo de la condición inferior de la mujer cuyo papel en la sociedad está devaluado.

Sabemos que es característica de todas las sociedades que la mujer tenga menos acceso o ejerza menos control de los recursos de valor que el hombre; por ejemplo, en los países en vías de desarrollo, generalmente a ellas se les niega la educación y las habilidades para competir. Así, la maternidad se presenta como el único modo de alcanzar un lugar en la sociedad. Muchas adolescentes de comunidades pobres y reprimidas, que poseen pocas oportunidades para educarse y mejorar económicamente, con frecuencia ven la maternidad como una forma de aumentar su propio valor y poseer algo. Todos los años 15 millones de mujeres menores de 20 años dan a luz, y estos nacimientos representan la quinta parte de todos los nacimientos anuales registrados en el mundo. Muchos de estos embarazos y nacimientos son involuntarios.

Una selección de países de América Latina, un 20% a 60% de las mujeres menores de 20 años actualmente embarazadas declararon que sus embarazos eran inoportunos o no deseados. La actividad sexual es en gran medida experimental y de exploración para la mayoría de los adolescentes. Las jóvenes cuyas vidas carecen de estructura, tienen mayor probabilidad de iniciar la actividad sexual de forma precoz, que aquellas que presentan una guía atenta por parte de sus padres.

4.1.3.2. Justificación

En los últimos años, el incremento de los índices de maternidad adolescente, es un motivo de preocupación en la provincia de los Ríos, y también a nivel nacional, ya que se observa un gran aumento de casos de embarazo adolescente en los últimos 5 años, con una marcada proporción de crecimiento en la franja etaria de 12 a 15 años y como consecuencia de esto el incremento de problemas relacionados con la maternidad. La

maternidad en las adolescentes significa riesgos para la salud de ellas y la de sus hijos, desde que comienza, pues la mayoría son embarazos no planeados ni deseados. La importancia de esta investigación, en el ámbito de educativo, radica en la necesidad de generar acciones que contengan a la población, desde el punto de vista educativo, tanto para la población adolescente como la población adulta.

Lo que se busca con estos talleres de capacitación sexual es que los jóvenes sientan la necesidad de pensar antes de actuar que esa concientización de sus actos les permita juzgar sus aciertos y desaciertos, La actividad sexual es en gran medida experimental y de exploración para la mayoría de los adolescentes. Las jóvenes cuyas vidas carecen de estructura, tienen mayor probabilidad de iniciar la actividad sexual de forma precoz, que aquellas que presentan una guía atenta por parte de sus padres. El diseño de guías de actividades didácticas para la educación sexual en jóvenes nace como una necesidad que tiene el estudiantado de conocer la importancia de llevar una vida de planificación sexual Las adolescentes que se embarazan, más que cualquier otra adolescente, necesitan apoyo, comprensión y ayuda.

ya que está más sensible, insegura y desvalorizada que cualquier otra mujer y con mayor razón para una adolescente, que no se convierte en adulto por el hecho de ser madre por lo tanto por medio de la ejecución y evaluación de esta propuesta se busca incentivar a los docentes para que mejoren la orientación sexual que le dan a sus estudiantes y así evitar embarazos a temprana edad a través del diseño de una guía de actividades didácticas para la educación sexual, los mismos que permiten brindar un adecuado proceso enseñanza aprendizaje a los niños y niñas.

La sexualidad forma parte del desarrollo integral de las personas, de su bienestar personal, de su calidad de vida. Y esto es aún más importante en la infancia y adolescencia como claves evolutivas para que las personas, como seres sexuados que son, puedan vivirse como tales, expresarse, relacionarse de forma que se sientan a gusto, se acepten y al fin y al cabo puedan sentirse un poco más felices. La educación sexual no solamente es una opción, es un derecho de las personas que se relaciona directamente con su calidad de vida y que forma parte de su proceso de preparación para la vida adulta. La salud, la prevención de infecciones de transmisión sexual o de embarazos no deseados, la salud

sexual y reproductiva son objetivos de la educación sexual integral y que tiene en cuenta las diferentes realidades individuales y personales.

4.2. OBJETIVOS

4.2.1. General

Diseñar guías de actividades didácticas favorecerla la educación sexual de los estudiantes evitar embarazos precoces en la unidad educativa “Adolfo Jurado González” del cantón ventanas, Provincia de los Ríos”.

4.2.2. Específicos

- Socializar las actividades que se efectuaran través de un taller social educativo.
- Ejecutar seminario taller a docentes acerca de orientación sexual en jóvenes estudiantes
- Conocer, qué tipo de información poseen los adolescentes entre 12 y 16 años, sobre sexualidad y métodos anticonceptivos.

4.3. ESTRUCTURA GENERAL DE LA PROPUESTA

4.3.1. Título

Diseño de una Guía de actividades didácticas para la educación sexual dirigidas a las y los jóvenes estudiantes para evitar embarazos precoces en la unidad educativa “Adolfo Jurado Gonzales” del cantón Babahoyo, cantón ventanas.

4.3.2. Componentes

Actividad # 1
¿QUÉ ENTIENDES POR?



FIG. #1

OBJETIVOS:

Afianzar conceptos básicos sobre la sexualidad.

DESTINATARIAS: Menores entre 11 y 16 años.

DURACIÓN: 1 hora.

DESARROLLO:

Se divide a los y las menores en grupos. A cada grupo se le asigna un concepto diferente: sexualidad, género, perfección, belleza y presión, con la que trabajarán y reflexionarán mediante unas sencillas preguntas a las que responderán por medio de la técnica “lluvia de ideas”:

- ¿Qué es lo primero que os viene a la cabeza cuando escucháis esta palabra?
- ¿Qué sentís al escuchar esta palabra?
- ¿Con qué lo relacionáis?

A continuación, cada grupo elaborará un collage sobre las ideas recogidas de cada concepto.

RECURSOS: Papel continuo, cartulinas, folios, rotuladores, tijeras, pegamento, Ejemplo:

¿Qué es lo primero que te viene a la cabeza al escuchar la palabra sexualidad?

¿Qué sientes al escuchar la palabra sexualidad?

¿Con qué lo relacionarías?

Actividad # 2

¿QUIÉN ES QUIÉN?



FIG. #2

OBJETIVOS:

- Afianzar los conceptos básicos sobre la sexualidad.
- Incrementar la participación de los y las menores.

DESTINATARIAS: Menores entre 11 y 18 años.

DURACIÓN: 45 minutos

DESARROLLO: En relación con el mural anterior del taller “¿Qué entiendes por?”, cada grupo tendrá distintas imágenes que deberán identificar con los conceptos correspondientes: sexualidad, género, perfección, belleza y presión. Podrán elegir una imagen para representar su palabra o crearla ellos mismos haciendo una fotografía.

RECURSOS: Imágenes y fotografías previamente seleccionadas, cámara de fotos, mural del taller “¿Qué entiendes por?”, pegamento y rotuladores.

ACTIVIDAD # 3
VERDADERO O FALSO



FIG. #3

OBJETIVOS:

- Conocer el concepto de sexualidad
- Favorecer actitudes hacia una sexualidad sana

DESTINATARIAS: Menores a partir de 13 años

DURACIÓN: 45 minutos.

DESARROLLO: Se divide a los y las participantes en dos grupos. Se entrega a cada grupo una hoja de trabajo para que decidan si las afirmaciones que aparecen en la misma son verdaderas o falsas. Se deja un tiempo para que tomen en conjunto las decisiones. Posteriormente, un portavoz de cada grupo expone sus conclusiones. En gran grupo se van analizando las distintas respuestas.

RECURSOS: Hojas de trabajo, bolígrafos.

HOJA DE TRABAJO:

¿VERDADERO O FALSO?

1. La sexualidad comienza en la vida de las personas con la llegada de la adolescencia y finaliza con la llegada de la vejez.
2. El petting es una forma de expresar la sexualidad tan placentera como cualquier otra.
3. En las relaciones sexuales debe ser el hombre quien tome la iniciativa.

4. La masturbación perjudica la salud.
5. Las zonas erógenas están distribuidas de los pies a la cabeza.
6. El tener relaciones de pie impide el embarazo.
7. Todos lo hacen entonces está bien.
8. Nadie queda embarazada a la primera.
9. Los hombres no deben expresar sus emociones en público.
10. La falta de himen en la mujer es la prueba de que ya no es virgen.
11. La homosexualidad es una forma de expresar la sexualidad.
12. Si la mujer no sangra en su primera relación sexual quiere decir que no es virgen.
13. El embarazo precoz no posibilita a los adolescentes mejorar sus condiciones educativas, sociales, económicas y culturales.
14. La masturbación no es cosa de mujeres.
15. Es común que durante la adolescencia se acceda a dar la “prueba de amor” por miedo a ser abandonados por la pareja.
16. Hoy en día, hombres y mujeres pueden compartir las tareas domésticas y fuera del hogar.
17. Existe el riesgo de embarazo si se mantienen relaciones sexuales durante menstruación.

ACTIVIDAD # 4.
ADIVINA-ADIVINANZA



FIG. #4

OBJETIVOS:

- Familiarizarse con distintos conceptos relacionados con la sexualidad
- Analizar las actitudes de las y los participantes hacia ciertos conceptos y conductas sexuales

DESTINATARIOS/AS: Menores a partir de 13 años.

DURACIÓN: 30 minutos

DESARROLLO:

Se divide a los y las participantes en dos grupos y se elige un representante de cada uno. Se barajan las tarjetas de conceptos y se entrega una a cada representante, que deberá intentar explicar el concepto mediante mímica para que su grupo lo adivine. El grupo contrario será conocedor del concepto a representar. Una vez finalizada la dinámica se comentará en gran grupo que conceptos han sido los más difíciles de adivinar y por qué.

RECURSOS:

Tarjetas de conceptos: sexualidad, vagina, heterosexualidad, ovarios, homosexualidad, testículos, bisexualidad, espermatozoide, transexualidad, óvulo, travestismo, coito, abstinencia, petting, masturbación masculina, masturbación femenina, reproducción, menstruación, pene, virginidad, erótica.

ACTIVIDAD# 5
COMO DISFRUTAR

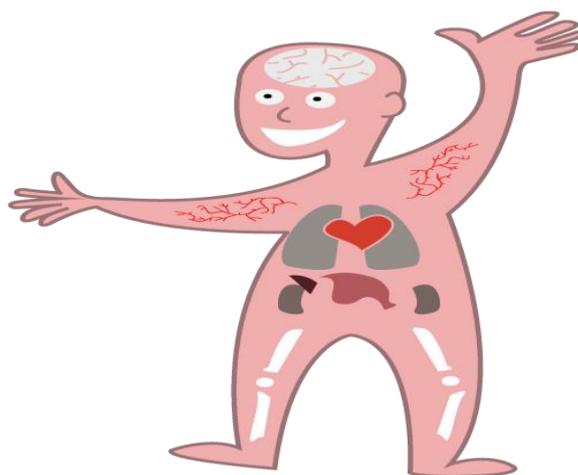


FIG. #5

OBJETIVO:

- Disfrutar de nuestro cuerpo y de las cosas que nos rodean.
- De forma transversal trabajar los roles de género.

DURACION: De 30 a 45 minutos.

DESTINATARIAS: Niños y niñas de 13 a 15 años.

DESARROLLO:

Se hace una breve exposición de la importancia de disfrutar de nuestro cuerpo y de las cosas que nos rodean, a través de los juegos, nuestros hobbies, trabajos, familia. Se reparten las fichas de trabajo, explicando cada una de ellas. Se hace hincapié en que cada menor jugará o utilizará lo que más le guste sin hacer caso a lo que le digan o lo que piense que debe coger porque de lo contrario estaría mal o podría ser motivo de burla.

RECURSOS:

Folios, lápices, colores, fichas de trabajo del manual: Educación Afectivo-Sexual en la Educación Infantil. Material Didáctico. Edita: JUNTA DE ANDALUCÍA. Consejería de Educación y Ciencia. Dirección General de Evaluación Educativa y Formación del Profesorado.

ACTIVIDAD # 6
MI CUERPO CAMBIA



FIG. #6

OBJETIVOS

- Facilitar la adquisición de conocimientos sobre los cambios corporales durante la pubertad y la adolescencia.
- Abordar la adolescencia como una etapa más del desarrollo vital.
- Facilitar que puedan abordar el tema de la sexualidad con naturalidad.

DESTINATARIAS: Menores a partir de 12 años

DURACIÓN: 1 hora.

DESARROLLO

dinámica1:“Panel con cuerpos”

Se presentan dos paneles tamaño DIN-A3 con las siluetas de un chico y una chica desnudos. Se llena la mesa de trabajo de post-it y rotuladores. Mediante la técnica “Tormenta de ideas” se les pide que escriban en los post-it los cambios que consideran que sufren los cuerpos tanto femenino como masculino a lo largo de la pubertad y que los peguen en el cuerpo que corresponde.

Dinámica 2: “¿Qué me está pasando?”

Sin cuestionar la veracidad de las ideas surgidas en la actividad anterior se visiona el vídeo “¿Qué me está pasando?”

Una vez visto el vídeo se completan los paneles con nuevos post-it, se matizan algunos y se suprimen otros por ser falsos. Se aclaran conceptos y se resuelven dudas.

RECURSOS: Cartulinas, rotuladores, post-its, vídeo

ACTIVIDAD # 7
¿CÓMO FUNCIONA MI CUERPO?



FIG. #7

OBJETIVOS:

- Facilitar la adquisición de conocimientos sobre el cuerpo femenino.
- Conocer el ciclo menstrual identificando sus fases y reconociendo síntomas en el propio cuerpo.

DESTINATARIAS: Menores preadolescentes y adolescentes.

DURACIÓN: 1 hora

DESARROLLO:

Actividad 1: “Cambios en el cuerpo de la mujer”.

Se visiona un video sobre los cambios en el cuerpo femenino cuando llega la pubertad.

Actividad 2: “Aparato Reproductor Femenino”.

Mediante un panel con dos esquemas del aparato reproductor femenino, las menores intentan reconocer y nombrar cada una de las partes que lo conforman: ovarios, vagina, útero, trompas de Falopio, óvulo. Ponen el nombre en un post-it y lo colocan en el lugar correspondiente. Seguidamente se hace una lluvia de ideas sobre las funciones de cada parte y se clarifican conceptos y dudas.

Actividad 3: “La menstruación: fases y síntomas”

Se reflexiona en gran grupo sobre la menstruación: ¿qué es? ¿Cuándo aparece? ¿Por qué?

Después se realiza un visionado de un vídeo explicativo sobre el ciclo menstrual.
<http://www.educatube.es/ciclo-menstrual/>

Se entrega hoja explicativa con las diferentes fases del ciclo menstrual y los síntomas propios de cada una. Se realiza una lectura en común y se da oportunidad a las niñas de hablar de su propia experiencia y reconocer síntomas en ellas mismas. Se resuelven dudas.

LAS FASES DEL CICLO MENSTRUAL Y SUS SÍNTOMAS

Cuando las mujeres empiezan a familiarizarse con la regla aprenden a distinguir, aunque sea vagamente, los signos de cada fase del ciclo menstrual. Estos son algunos de los síntomas más frecuentes atendiendo a la fase en la que se encuentre el ciclo menstrual:

Fase de pre ovulación (días posteriores a la regla): Sensación de plenitud, de energías renovadas y fuerza
Fase de ovulación (unas dos semanas después de la regla): Dolor punzante en un lado de la parte baja del vientre. Aumento de la secreción vaginal (flujo).

Fase de postovulación (unos días antes de la regla) Es la fase con más cambios físicos y también psíquicos, hasta el punto que algunas mujeres pueden sufrir el síndrome premenstrual. Los síntomas más comunes son: tristeza y melancolía, falta de concentración, hinchazón en el bajo vientre y aumento de la grasa en piel y cabellos.

Menstruación o regla La hemorragia es la característica principal de esta fase, que puede durar entre 3 y 7 días, aunque tampoco sería raro que durase más tiempo. La cantidad de flujo perdido varía dependiendo de cada mujer, expulsando casi el 90% del flujo durante los primeros 3 días de regla. Otros síntomas propios de la menstruación son: Dolores en el bajo vientre (parecidos a los retortijones).Dolor de espalda y piernas, mareos, náuseas y vómitos, diarrea

RECURSOS: Panel con aparato reproductor femenino, post-it, bolígrafos, hoja explicativa de fases y síntomas, vídeo

ACTIVIDAD # 8

SEXO SIN RIESGO



FIG. #8

OBJETIVOS:

- Adquirir conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y sus vías de transmisión
- Reflexionar sobre las falsas creencias.
- Aumentar la percepción de riesgo
- Conocer distintos métodos anticonceptivos.
- Prevenir la transmisión de ITS y embarazos no deseados en los y las jóvenes.
- Sensibilizar sobre la importancia del uso del preservativo
- Desarrollar habilidades para un uso correcto del mismo.

DESTINATARIAS: Menores preadolescentes y adolescentes.

DURACIÓN: 1 hora

DESARROLLO:

Actividad 1: “15 años perdidos” (Porta)

Se escucha la canción “15 años perdidos” a la vez que se sigue la letra en papel y se analiza el texto. A través de la técnica “lluvia de ideas”, se reflexiona sobre el VIH, sus métodos de transmisión y otras infecciones de transmisión sexual.

Actividad 2: Sexo sin riesgo

Se visiona un powerpoint de elaboración propia sobre prevención de ITS. Posteriormente, se elabora un panel con dos apartados: conductas con riesgo y conductas sin riesgo

Actividad 3: “Métodos anticonceptivos”

Se elabora un mural con los siguientes apartados

- preservativo masculino
- implante subdérmico
- píldora anticonceptiva
- diu
-

PRESERVATIVO FEMENINO

Actividad 4: Uso correcto del preservativo

Se visiona un vídeo sobre la forma correcta de colocar un preservativo y posteriormente se realiza el entrenamiento en habilidades para un buen uso del preservativo.

<https://www.youtube.com/watch?v=a9bS5j-3xMc>

RECURSOS: Reproductor de audio, canción “15 años perdidos”, letra de la canción, powerpoint “sexo sin riesgo” incluido en soporte audiovisual, vídeo sobre el uso correcto del preservativo, cartulinas, rotuladores, post-it

ACTIVIDAD # 9 DON PRESERVATIVO



FIG#9

OBJETIVOS:

- Conocer cómo se utiliza correctamente el preservativo.
- Conocer sus ventajas e inconvenientes.
- Asociarlo a experiencias divertidas o excitantes para incrementar su utilización y evitar riesgos.

DESTINATARIAS: Menores preadolescentes y adolescentes.

DURACIÓN: 1 hora

DESARROLLO: Se les entregan 9 tarjetas desordenadas que recoge, en imagen, la secuencia del uso del preservativo. Deben, individualmente, ordenar las tarjetas y conformar la secuencia completa correcta. Se analizarán los posibles errores y cada participante practicará la colocación y retirada del preservativo, incluyendo la apertura del envase. Después, se tratarán varios temas a través de la lluvia de ideas: Ventajas e inconvenientes del uso del preservativo. Erotización del preservativo

RECURSOS: Tarjetas con la secuencia del uso correcto del preservativo, preservativos

LAZOS

ACTIVIDAD #10
ROLES DE GÉNERO



FIG. #10

OBJETIVO

- Reflexionar sobre los roles asignados al género.
- Sensibilizar sobre la discriminación en función de género.
- Fomentar la igualdad efectiva entre hombres y mujeres.

DESTINATARIAS: Menores preadolescentes y adolescentes.

DURACIÓN: 1 hora.

DESARROLLO:

Con anterioridad a la realización de la actividad, se pedirá a los y las menores participantes que hagan una selección de canciones que hablen de relaciones entre chicos y chicas. Una vez seleccionada, se trabajarán los conceptos relativos al género.

Para esta ocasión, se ha elegido la canción “Bailando por ahí”, de Juan Magán.

En gran grupo se escucha la canción mientras se va visualizando la letra en papel. Se entrega una hoja de preguntas, en la que van anotando sus respuestas, opiniones y puntos de vista. A continuación se hará una puesta en común.

1. Explica muy brevemente qué cuenta la canción.
2. ¿Qué opinas de la canción? (sensaciones, ideas...)
3. Localiza las frases siguientes en la letra y después contesta a las preguntas: “Me hago el duro pidiendo una copa”
 - ¿Qué significa “hacerse el duro”?
 - ¿Crees que los chicos, para gustar a las chicas, tienen que ser “duros”?
 - ¿Por qué?

- ¿Crees que esto tiene que ser así necesariamente?

- ¿Qué relación tiene el alcohol con esta imagen de chico duro? “Si no la vas a cuidar échate p’atrás” y “si tu chica no quiere conmigo...”

- ¿A quién se está dirigiendo?

- ¿Quién crees que debe decidir con quién estará la chica? - En la canción, ¿quién parece que va a tomar esta decisión?

- ¿Crees que una mujer necesita encontrar un hombre para que la cuide? Razona tu respuesta.

- ¿Qué valores consideras que se deben buscar en una pareja?

¿Qué opinión tienes ahora de la canción y del mensaje que transmite?

Utilizando la técnica role-playing, representar la situación con un final alternativo.

ADIVINA-ADIVINANZA



FIG.11

OBJETIVOS:

- Familiarizarse con distintos conceptos relacionados con la sexualidad
- Analizar las actitudes de las y los participantes hacia ciertos conceptos y conductas sexuales

DESTINATARIOS/AS: partir de 14 años.

DURACIÓN: 30 minutos

DESARROLLO Se divide a los y las participantes en dos grupos y se elige un representante de cada uno. Se barajan las tarjetas de conceptos y se entrega una a cada representante, que deberá intentar explicar el concepto mediante mímica para que su grupo lo adivine. El grupo contrario será conocedor del concepto a representar. Una vez finalizada la dinámica se comentará en gran grupo que conceptos han sido los más difíciles de adivinar y por qué. **RECURSOS:** Tarjetas de conceptos: sexualidad, vagina, heterosexualidad, ovarios, homosexualidad, testículos, bisexualidad, espermatozoide, transexualidad, óvulo, travestismo, coito, abstinencia, petting, masturbación masculina, masturbación femenina, reproducción, menstruación, pene, virginidad, erótica.

TALLER#12

PLAYSEXTION CON PRECAUSEXION

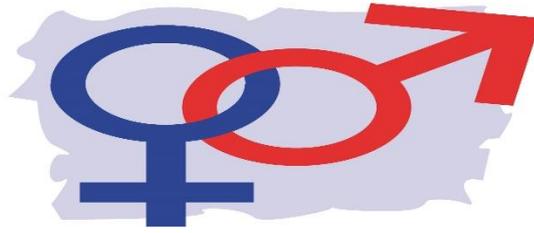


FIG. #12

OBJETIVOS

- Promover un concepto de sexualidad saludable.
- Destapar mitos y falsas creencias sobre la sexualidad.
- Informar sobre las Infecciones de Transmisión Sexual.
- Dar a conocer los distintos métodos anticonceptivos.
- Informar sobre los cambios corporales y fisiológicos en las diferentes etapas.
- Prevenir el VIH.
- Visibilizar las diferentes orientaciones del deseo: homosexual y heterosexual.
- Promover una disminución de los comentarios de tipo homófobo.

DESTINATARIAS: Menores entre 12 y 18 años.

DURACIÓN: Dos sesiones de una hora cada una.

DESARROLLO:

Sesión 1: Actividad 1:

Los y las menores se sientan en círculo con un educador o educadora en el centro, que irá diciendo palabras que puedan estar o no relacionadas con el concepto de sexualidad. Cuando los y las menores escuchen palabras que consideren relacionadas con la sexualidad se tienen que poner en pie.

Actividad 2: A través de carteles informativos, el equipo educativo explica conceptos relacionados con los cambios corporales y fisiológicos, aparatos reproductores femenino y masculino y métodos anticonceptivos, resolviendo las dudas que vayan surgiendo.

Sesión 2: Actividad 1: Quiz sobre VIH Los y las menores se sientan en círculo y se da un sobre al azar a cada participante, en el que hay una situación concreta. Cada menor tiene que preguntar a otro u otra si en la situación propuesta es posible la transmisión del VIH. Las situaciones podrían ser las siguientes:

- Por recibir una transfusión de sangre
 - Por realizar una felación con preservativo
 - Por ingerir flujo vaginal/semén
 - Por usar la máquina de afeitar de otra persona
 - Por besarse
 - De una madre portadora al futuro hijo/a
 - Por beber del mismo vaso
 - Por realizar un cunnilingus con preservativo femenino
 - Por practicar el coito anal con preservativo
 - Por donar sangre
 - Por compartiendo el cepillo de dientes
 - Por picaduras de mosquito
 - Compartiendo jeringuillas y agujas
 - Practicar el coito vaginal sin preservativo masculino o femenino
 - Utilizar baños públicos
 - En una piscina
 - Por tocar a alguien con VIH
- Actividad 2: Dados Los y las participantes lanzan un dado con tres posibles opciones: 1, 2 y 3. Cada número se corresponde con una temática: homosexualidad, presión de grupo y la primera vez. Cada menor responderá a la pregunta que le toque.

COMO DISFRUTAR



FIG. #13

OBJETIVO:

- Disfrutar de nuestro cuerpo y de las cosas que nos rodean.
- De forma transversal trabajar los roles de género.

DURACION: De 30 a 45 minutos.

DESTINATARIAS: Niños y niñas de 3 a 9 años.

DESARROLLO: Se hace una breve exposición de la importancia de disfrutar de nuestro cuerpo y de las cosas que nos rodean, a través de los juegos, nuestros hobbies, trabajos, familia. Se reparten las fichas de trabajo, explicando cada una de ellas. Se hace hincapié en que cada menor jugará o utilizará lo que más le guste sin hacer caso a lo que le digan o lo que piense que debe coger porque de lo contrario estaría mal o podría ser motivo de burla.

RECURSOS: Folios, lápices, colores, fichas de trabajo del manual: Educación Afectivo-Sexual en la Educación Infantil. Material Didáctico. Edita: JUNTA DE ANDALUCÍA. Consejería de Educación y Ciencia. Dirección General de Evaluación Educativa y Formación del Profesorado.

TALLER#14

MI CUERPO CAMBIA



Fig.14

OBJETIVOS

- Facilitar la adquisición de conocimientos sobre los cambios corporales durante la pubertad y la adolescencia.
- Abordar la adolescencia como una etapa más del desarrollo vital.
- Facilitar que puedan abordar el tema de la sexualidad con naturalidad.

DESTINATARIAS: Menores a partir de 12 años

DURACIÓN: 1 hora.

DESARROLLO

Actividad 1: “Panel con cuerpos” Se presentan dos paneles tamaños DIN-A3 con las siluetas de un chico y una chica desnudos. Se llena la mesa de trabajo de post-it y rotuladores. Mediante la técnica “Tormenta de ideas” se les pide que escriban en los post-it los cambios que consideran que sufren los cuerpos tanto femenino como masculino a lo largo de la pubertad y que los peguen en el cuerpo que corresponde.

Actividad 2: “¿Qué me está pasando?” Sin cuestionar la veracidad de las ideas surgidas en la actividad anterior se visiona el vídeo “¿Qué me está pasando?” <https://vimeo.com/69701047> Una vez visto el vídeo se completan los paneles con nuevos post-it, se matizan algunos y se suprimen otros por ser falsos. Se aclaran conceptos y se resuelven dudas.

RECURSOS: Cartulinas, rotuladores, post-its, vídeo

MITOS SOBRE LA REGLA. ME CUIDO.



Fig.15

OBJETIVOS

- Resolver dudas y desterrar mitos relacionados con la menstruación.
- Adquirir habilidades específicas de higiene íntima.
- Implicar a las menores en el control de su ciclo menstrual DESTINATARIAS: Menores preadolescentes y adolescentes

DURACIÓN: 45 minutos

DESARROLLO

Actividad 1: Mitos y verdades sobre la menstruación. Se entrega a las menores una serie de afirmaciones sobre la regla y se debate sobre si son verdaderas o falsas.

MITOS Y VERDADES SOBRE LA REGLA. ¿VERDADERO O FALSO?

- No debes bañarte, ducharte ni lavarte el pelo durante la regla
- Si te quedas muy delgada, dejas de menstruar
- Si tengo la regla, no puedo regar las plantas ni hacer mayonesa.
- No puedes usar tampón con la primera regla.
- Los tampones no afectan la virginidad.
- En los últimos días de la menstruación no tienes que cambiarte de tampón con la misma frecuencia que al principio de la regla.
- No puedes tener relaciones sexuales completas con la regla
- Las mujeres no pueden quedarse embarazadas si tienen relaciones sexuales con la regla.

- Algunos medicamentos impiden que te baje la regla.
- No puedes quedarte embarazada antes de la primera regla

Actividad 2:

Higiene femenina.

Uso adecuado de compresas y tampones Se explica a las menores cómo se realiza la higiene íntima correctamente. Se les explica cómo se utilizan las compresas y tampones y cómo se desechan. Se escoge el producto adecuado según las circunstancias personales. Se realiza el visionado del vídeo específico sobre el tema.

<https://www.youtube.com/watch?v=Vr3X9EFqjsE>

Actividad 3:

Entrega del Calendario Menstrual.

Se hace entrega a cada menor de un calendario menstrual. A las menores que ya tienen el periodo se las acompaña a colocarlo en su habitación y a utilizarlo correctamente. Como alternativa, a aquellas menores que dispongan de móvil con acceso a internet, se les sugiere la descarga de aplicaciones específicas que les permitan controlar su ciclo: Calendario periodo, Mi diario de menstruación...

RECURSOS Panel con aparato reproductor femenino, post-it, bolígrafos, calendario menstrual, hoja de mitos, hoja explicativa de fases y síntomas, vídeos de diferentes páginas: www.saludreproductiva.about.com; www.profesorenlinea.com

“FOTOS QUE HABLAN”



FIG.16

OBJETIVOS:

- Expresar conceptos sobre sexualidad
- Conocer diferentes actitudes y sentimientos
- Respetar las diferencias
- Debatir sobre las diferencias

DESTINATARIAS: Adolescentes con discapacidad intelectual

DURACIÓN: Dos sesiones de 1 hora

DESARROLLO: Presentar las fotos sobre una mesa o sobre el suelo y elegir la que más les guste o les llame la atención a los menores. Exponer individualmente lo que les llamó la atención o lo que significa para ellos la foto. Recoger todas las opiniones y conceptos en una pizarra o papel continuo.

“ME GUSTO CON GUSTO”

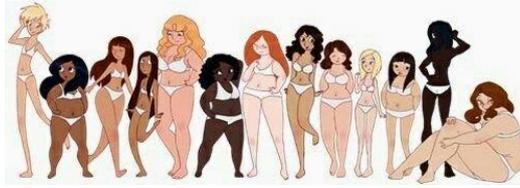


FIG.17

OBJETIVOS:

- Asumir la masturbación con normalidad.
- Conocer las ventajas de la masturbación: anticonceptivo, placer, individualidad.
- Limitar la masturbación al campo de lo íntimo y no público
- Aprender a masturbarse adecuadamente para que resulte satisfactoria.
- Desarrollar una actitud positiva en torno a su cuerpo y a las sensaciones corporales.
- Promover hábitos de higiene y cuidado personal de sí mismo.

DESTINATARIAS: Adolescentes con discapacidad intelectual

DURACIÓN: 1 hora.

DESARROLLO:

Entregar a cada participante un grupo de seis tarjetas con frases referidas a la masturbación. Colorear cada una según consideren que es verdadero (verde) o falso (rojo). Introducir cada tarjeta en una caja de VERDADERO (caja verde) O FALSO (roja). Sacar las tarjetas de una en una. Anotar en una pizarra cuántas y cuáles están en cada lado (columna VERDADERO/columna FALSO).Puesta en común, solución de dudas y comentarios. RECURSOS: Dos cajas forradas con dos colores distintos. Colores para las fichas. Soporte (pizarra, papel grande) para la puesta en común. Dibujos para el taller demostrativo. Tarjetas en cartulina blanca con las frases:

“Masturbarse es malo”

“La masturbación debe realizarse en privado”

“Si me masturbo me volveré loco”

“YO SOY IMPORTANTE”



FIG.18

OBJETIVOS

- Lograr que reconozcan situaciones de peligro.
- Reforzar la autoestima • Ayudar al chico/a a exigir respeto
- Aprender a decir NO
- Reflexionar sobre respuestas ante situaciones de abuso

DESTINATARIAS: Adolescentes con discapacidad intelectual.

DURACIÓN: 1 hora

DESARROLLO:

Se reparte una tarjeta a cada miembro del grupo. Leer en voz alta la tarjeta que le ha correspondido. El educador o educadora escribe en la pizarra el contenido de cada tarjeta. En grupo se decide si es una situación de abuso o de afecto. Si es de afecto se le pone al final un corazón. Si es de abuso, se tacha. Se habla sobre alternativas de respuesta ante las situaciones de abuso descritas.

RECURSOS: Tarjetas de cartulina de colores. Rotuladores de colores. Soporte para ir escribiendo lo puesto en común. Pegamento. Tijeras. Textos posibles para las tarjetas¹³: “un señor en la parada del bus, te invita a dar un paseo y comprarte chuches porque quiere tu compañía” “una señora en el supermercado dice que te regalará lo que quieras si vas con ella hasta su casa para charlar”

“LIGANDO Y RESPETANDO”

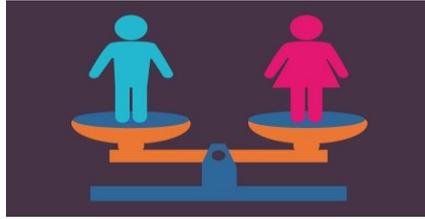


FIG.19

OBJETIVOS:

- Aprender a conocerse
- Estimular un comportamiento adecuado y respetuoso con los demás
- Discutir valores
- Sentirse seguro y capaz en las relaciones

DESTINATARIAS: Adolescentes con discapacidad intelectual

DURACIÓN: 1 hora.

DESARROLLO: Hacer dos dramatizaciones: 1. Por parejas mirarse directamente a los ojos, quien primero baje o desvíe la mirada, perderá y deberá hacer una caricia a la pareja. 2. Por parejas, se representarán modos de ligar en un lugar público (baile, cafetería, parque). Lluvia de ideas después de cada situación. Recoger las conclusiones en un papel continuo.

RECURSOS: Sala confortable. Música relajante para la dramatización primera. Música ambiental para cada situación de la dramatización segunda. Cartulina grande. Rotulador.

ACTIVIDAD # 20

¿CÓMO FUNCIONA MI CUERPO?



Fig.20

OBJETIVOS:

- Facilitar la adquisición de conocimientos sobre el cuerpo femenino.
- Conocer el ciclo menstrual identificando sus fases y reconociendo síntomas en el propio cuerpo.

DESTINATARIAS: Menores preadolescentes y adolescentes.

DURACIÓN: 1 hora

DESARROLLO:

Actividad 1: “Cambios en el cuerpo de la mujer”.

Se visiona un video sobre los cambios en el cuerpo femenino cuando llega la pubertad.

Actividad 2: “Aparato Reproductor Femenino”.

Mediante un panel con dos esquemas del aparato reproductor femenino, las menores intentan reconocer y nombrar cada una de las partes que lo conforman: ovarios, vagina, útero, trompas de Falopio, óvulo. Ponen el nombre en un post-it y lo colocan en el lugar

correspondiente. Seguidamente se hace una lluvia de ideas sobre las funciones de cada parte y se clarifican conceptos y dudas.

Actividad 3: “La menstruación: fases y síntomas”

Se reflexiona en gran grupo sobre la menstruación: ¿qué es? ¿Cuándo aparece? ¿Por qué?

Después se realiza un visionado de un vídeo explicativo sobre el ciclo menstrual. <http://www.educatube.es/ciclo-menstrual/> Se entrega hoja explicativa con las diferentes fases del ciclo menstrual y los síntomas propios de cada una. Se realiza una lectura en común y se da oportunidad a las niñas de hablar de su propia experiencia y reconocer síntomas en ellas mismas. Se resuelven dudas.

LAS FASES DEL CICLO MENSTRUAL Y SUS SÍNTOMAS

Cuando las mujeres empiezan a familiarizarse con la regla aprenden a distinguir, aunque sea vagamente, los signos de cada fase del ciclo menstrual. Estos son algunos de los síntomas más frecuentes atendiendo a la fase en la que se encuentre el ciclo menstrual: Fase de pre ovulación (días posteriores a la regla): Sensación de plenitud, de energías renovadas y fuerza Fase de ovulación (unas dos semanas después de la regla): Dolor punzante en un lado de la parte baja del vientre. Aumento de la secreción vaginal (flujo).

Fase de postulación (unos días antes de la regla) Es la fase con más cambios físicos y también psíquicos, hasta el punto que algunas mujeres pueden sufrir el síndrome premenstrual. Los síntomas más comunes son: tristeza y melancolía, falta de concentración, hinchazón en el bajo vientre y aumento de la grasa en piel y cabellos. Menstruación o regla La hemorragia es la característica principal de esta fase, que puede durar entre 3 y 7 días, aunque tampoco sería raro que durase más tiempo. La cantidad de flujo perdido varía dependiendo de cada mujer, expulsando casi el 90% del flujo durante los primeros 3 días de regla. Otros síntomas propios de la menstruación son: Dolores en el bajo vientre (parecidos a los retortijones). Dolor de espalda y piernas, mareos, náuseas y vómitos, diarrea

RECURSOS: Panel con aparato reproductor femenino, post-it, bolígrafos, hoja explicativa de fases y síntomas, vídeos

ACTIVIDAD # 21

Caja de preguntas



FIG. 21

¿Qué entiendo por sexualidad humana? ¿Qué deseo saber de la sexualidad humana?

Objetivo General

- Lograr que los/las estudiantes identifiquen su conocimiento con el Término Sexualidad y expresen sus inquietudes por el conocimiento en esta área
- Abrir un espacio formal en un tema que nunca antes ha sido parte de la enseñanza y aprendizaje.

Objetivos Específicos

- Hacer conciencia de la importancia que la Educación del ESTABLECIMIENTO le da a la Sexualidad Humana y
- Darle la importancia formal que tiene la sexualidad en el desarrollo personal.

Tiempo

Total 10 a 15 minutos.

Materiales

- Hojas con dos preguntas.
- Sobre grande o una Caja cerrada con abertura para depositar las hojas.

Actividades

El o la docente explicará al curso el comienzo de un curso de educación sexual y cuál será la modalidad acordada por el establecimiento escolar. La primera tarea o actividad será conocer lo que ellos/as piensan y desearían saber o sus inquietudes acerca de la sexualidad humana. Entregará hojas de papel en blanco a los alumnos/as de su curso para que escriban en forma anónima y con letra de imprenta las respuestas a dos preguntas.

1. ¿Qué desearías saber sobre sexualidad humana?
- 2.
3. ¿Qué entiendes por sexualidad humana? Si no deseas escribir una definición Anota la primera palabra que se viene a tu mente cuando escuchas la palabra SEXUALIDAD.

Dobla la hoja y deposítala en el Sobre o en la Caja.

Estas respuestas las tabularé y ordenaré para que Uds. las conozcan y vuestros padres en el taller que desarrollaremos con ellos y sepan las inquietudes de sus hijos.

El/ la docente Cierra el sobre con cinta adhesiva y lo guarda para tabular las respuestas y hacer una lista de definiciones de sexualidad o de las palabras asociadas a Sexualidad

ACTIVIDAD # 23

Alumnos mimos



FIG.# 23

El taller puede ser desarrollado por los/las estudiantes o se usa el Video 2 - Alumnos Mimos

Tiempo

Dramatización con estudiantes:

Mínimo: 45 minutos.

Ideal: 90 minutos, para la participación de todos los/as estudiantes.

Objetivo

Lograr que los/as estudiantes identifiquen formas de comunicación No verbal como parte de una buena comunicación

Actividades: Se utilizarán dos técnicas específicas: Un socio-drama individual y Juegos de expresiones mostrando diferentes actitudes.

Materiales

No se necesita en este taller

Actividad Específica

Antes de iniciar la sesión, el/la docente pide privadamente a un/a estudiante que se siente callado simulando una actitud y cara de aburrída/o o cansada/o. El/a docente pregunta al grupo: ¿Qué creen Uds que le sucede a.....?

Algunos responderán "Parece cansado" o "parece enfermo", "se le ve cansado", "se le ve aburrído/a "o bien" Tal vez tiene problemas". etc....

El/a docente explica que es imposible no comunicarse y que existe una comunicación no verbal que se expresa a través de posturas, miradas, actitudes, gestos etc.. Estos deben reforzar las palabras, aunque a veces las contradicen. Para tener una mejor y más clara comunicación debe haber congruencia entre lo que se dice y lo que se demuestra con el cuerpo y la cara. Todas las emociones y sentimientos pasan a través del cuerpo, produciendo reacciones corporales espontáneas difíciles de disimular.

El/a docente pide a 5 o 6 estudiantes que actúen algunas emociones como alegría. Tristeza, miedo , sorpresa , etc. Le da cada uno un papel que contiene la emoción que debe representar, el cual no debe mostrar al grupo antes de actuar. Actúan por turno y el resto del grupo debe adivinar

TALLER # 24

Mirada de lolos y lolas

El taller puede ser desarrollado por estudiantes o se usa el Video 1 - Desarrollo Psicosexual en la Adolescencia

Tiempo Video:

9 Minutos 56 Segundos

Tiempo Dramatización con alumnos:

Mínimo: 45 minutos.

Ideal: 60 minutos.

Materiales

Pizarra y plumón para el profesor

Actividades

El profesor/a explica que los cambios que se producen en el paso de niño/a a adolescente son muy importantes y los describe a partir de su material teórico. Puede hacer esquemas en la pizarra o utilizar posters previamente elaborados u una línea de la vida que muestre las diferentes etapas del ser humano.

El profesor organiza el curso en grupos y pide a los/as estudiantes que preparen una dramatización en el siguiente contexto:

Un grupo de amigos/as conversan acerca de los cambios que han observado en sus cuerpos y en los de sus amigos y amigas, como de las bromas de otras personas. Les gustaría que conversar con alguien que sepa del tema y Continúa la historia

Cada grupo presenta la dramatización al resto del curso. El profesor anotará en la pizarra tres listas con los cambios que surjan en cada representación como ejemplo

Cambios Físicos:

- Crecimiento general
- Desarrollo de los pechos, vellos etc, en mujeres
- Desarrollo del pene, torax, vellos, etc en hombres
- Menstruación
- Polución nocturna

Cambios Psicológicos:

- Nuevos intereses Inquietudes
- Estados de ánimo variables
- Despertar sexual
- Rebeldía, deseos de independencia
- Más criteriosos, etc

Cambios Sociales:

- Grupos de amigos
- Mejor y peor relación con los padres
- Diferentes formas de vestirse, peinarse
- Diferentes formas de comportarse

El Profesor agregará lo que estime relevante y que no haya surgido en los grupos

4. Cierre. - El profesor finaliza haciendo una diferencia entre Genitalidad, Sexo y Sexualidad de tal manera que los alumnos/as adquieran un concepto de los que será este programa. Hará un dibujo en la pizarra explicando las tres vertientes del ser humano: lo biológico, lo Psíquico y lo Social. El Prof. explica que la sexualidad es parte integral del desarrollo y que la genitalidad se refiera exclusivamente a la parte Biológica y que la Sexualidad abarca las tres dimensiones del ser humano.

TALLER# 24
Cuanto me conozco, cuanto me cuido, cuanto me quiero

Esta actividad es altamente recomendable para aquellos cursos donde el profesor perciba un clima agradable entre sus estudiantes y donde no se observan niños rechazados por sus pares.

Tiempo

Mínimo: 45 minutos.

Ideal: 60 minutos.

Materiales

Las figuras y dibujos presentes en Anexo 1.

Actividades

1. El profesor organiza el curso en grupos. Luego, reparte una fotocopia con un ejercicio orientado al reconocimiento de sí mismo. Cada estudiante responde su hoja en forma individual y una vez concluida la actividad, el profesor sugiere que la analicen en casa con sus padres.
2. En cada grupo se realizará una lluvia de ideas sobre lo que significa tener una vida sana (alimentación, deportes, vida al aire libre, lectura, etc.) y las conductas que la afectan.

3. Un voluntario/a tomará notas de las opiniones vertidas en el grupo.
4. Plenario: se comentan las opiniones basándose en los contenidos y experiencias de los grupos y se enfatizan los conceptos básicos.

TALLER # 25

Como me veo y como me ven

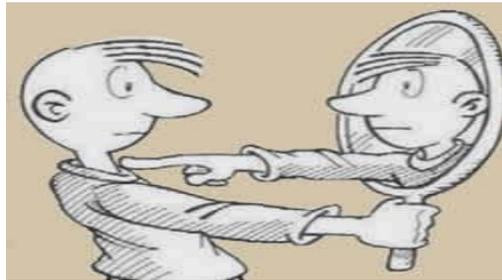


FIG.# 25

Esta actividad es altamente recomendable para aquellos cursos donde el profesor perciba un clima agradable entre sus alumnos y donde no se observan niños rechazados por sus pares.

Tiempo

Mínimo:

45 minutos.

Ideal:

90 minutos.

Materiales

- Las figuras y láminas presentadas en Anexo 1.
- Lápiz.
- Papel y scotch.

Actividades

1. El profesor reparte a los/os estudiantes una hoja de la Sala de Espejos y les pide que la completen, escribiendo dos características en cada espejo. Esta reflexión es personal y dura alrededor de 10 minutos.
2. Luego, a cada alumno se le entrega un papel en blanco para que se lo peguen en la espalda con scotch. Cada uno debe tener un papel pegado y un lápiz. Todos de pie, comienzan a caminar por la sala, escribiendo en la espalda (papel) de los compañeros características positivas. Es importante que el profesor participe de esta actividad, preocupándose de escribir cualidades en aquellos niños que tengan menos; si lo desea también puede ponerse un papel en la espalda. Finalmente, cada uno se saca el papel y lo lee.
3. El profesor realiza un plenario con los alumnos, preguntando: ¿lo que les escribieron, coincidió con lo que cada uno pensaba de sí mismo? ¿esperaban esa opinión de los demás?
4. Recuerde que debe completar y enviar por el ícono TRABAJOS, su Pauta de Evaluación al finalizar la actividad.

Cierre

El profesor hace una síntesis en base a los contenidos y experiencias surgidas en el grupo y enfatiza los conceptos básicos.

4.4 RESULTADOS ESPERADOS DE LA ALTERNATIVA

El propósito de esta investigación está enfocado en hacer del proceso educativo un instante de satisfacción, de experiencias significativas para la vida diaria de los estudiantes, alcanzando un objetivo común que es formar seres con más habilidades

participativas y, que en la vida adulta serán personas íntegras y responsables. Esta propuesta planteada es muy importante porque se desea lograr que los docentes concienticen lo fundamental que es utilizar nuevas estrategias de participación mediante actividades lúdicas de razonamiento, para ayudar a los discentes a desarrollar su capacidad cognitiva, para que se interesen por cada una de las clases, además se espera:

- involucrar activamente a los estudiantes en el proceso de aprendizaje.
- Favorecer en los estudiantes la comprensión del sentido, importancia y/o utilidad de lo que se aprende.
- Plantear actividades de aprendizaje desafiantes, amenas y motivadoras que capturen la atención de los estudiantes.
- Brindar nuevas y divertidas oportunidades de participación (individual, en parejas, grupales, etc.)
- Involucrar a los estudiantes que han perdido el interés por las actividades o que no participan de manera espontánea.
- Ayudar a que los estudiantes encuentren utilidad y sentido a lo que están aprendiendo.
- Promover que los estudiantes expliquen con sus propias palabras la importancia o utilidad de lo aprendido.

La aplicación de la guía de estrategias de participación se realizó en las instalaciones de la institución educativa, con la utilización de los diferentes juegos planteados y recopilados por la investigadora, obteniendo una participación positiva de los docentes y cada uno de los niños y niñas.

Los resultados que se desea obtener son muy alentadores ya que el material elaborado debe ser llamativo y creativo y de fácil utilización permitiendo que los estudiantes participen en cada una de las actividades de manera ordenada. Se puede destacar que se lograra trabajar en equipo y de forma individual resolviendo de forma correcta cada uno de los problemas que encontraran a su paso.

CONCLUSIONES:

- El uso de las técnicas participativas constituye una herramienta que apoya de forma directa e desarrollo de los encuentros.
- La motivación por los conocimientos y su asimilación por parte de los estudiantes, es un aspecto que debe marcar el desarrollo de la actividad docente.
- En la medida en que se logre incrementar el uso de técnicas participativas en el desarrollo de los encuentros, se incrementará la participación y el debate de las temáticas a tratar, por parte de los estudiantes

BIBLIOGRAFIA

- Álvarez (2008), online embarazo precoz de estudiantes, Colombia
www.scielo.br/pdf/rlae/v16nspe/es_12.pdf
- Alva Caraballo (2015) guía infantil, editorial, tercera edición, riesgos y soluciones para embarazos precoz, (España)
- Antoni Badia, m. c. (2012). dificultades de aprendizaje. Barcelona: El Ciervo, primera edición
- Alexandra Vásquez. (2017) embarazos adolescentes slideshare
<https://es.slideshare.net/AlessandraVasquez3/embarazos-adolescentes->
- Burns, J. (2013). Educación sexual sana para tus hijos. harper Collins. Carlos g. redondo figureo, g. g. (2008). atención al adolescente. España: gráficas calima.
- Cegarra, S. J. (2012). la investigación científica e investigación tecnológica. Madrid: ediciones Días de santos, s.a. alba Sanz 28037 Madrid.
- CDC (2015) prevención de embarazos en adolescentes, Blog signos vitales, (USA)
- Díaz, d. R. (2010). análisis de datos de la encuesta. Barcelona: Carrera Edición, S.L.
- Dunlap, E. G. (2006). aprendizaje y organización. Buenos Aires: Granica, primera edición
- DCMueses Córdoba (2016), embarazo precoz,
dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/3614/1/tutenf007-2016.pdf

- Edel navarro 2013, El rendimiento académico: concepto, investigación y desarrollo, REICE. Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación, España.
- Jonathan Del Pezo Panchana (2014), baja depresión, repositorio.upse.edu.ec/.../1679/.../DEL%20PEZO%20PANCHANA%20JOHANN A.p
- Loja – (2016), sexualidad, universidad de cuenca, escuela de enfermería (cuenca) <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26116/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf>
- Martin Puente (2011), el embarazo en la adolescencia y sus consecuencias, [www.academia.edu/8873033/El Embarazo en la adolescencia y sus consecuencias](http://www.academia.edu/8873033/El_Embarazo_en_la_adolescencia_y_sus_consecuencias)
- OPS/OMS Ecuador - Abril 4, 2013 - PAHO/WHO
- Rosa Silverio(2015) embarazo en la adolescencia, blog spot, (república dominicana) <http://rosasilverio.blogspot.com/2007/08/el-embarazo-en-la-adolescencia.html>
- Unesco (2010) recomendaciones del Sector de Educación de la UNESCO para la prevención de los embarazos precoces y no deseados
- Walter Mendoza - 2014, El embarazo adolescente en el Perú: situación actual, Perú

- ***LINKOGRAFIA***

- www.scielo.br/pdf/rlae/v16nspe/es_12.pdf
- <https://es.slideshare.net/AlessandraVasquez3/embarazos-adolescentes->
- dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/3614/1/tutenf007-2016.pdf
- repositorio.upse.edu.ec/.../1679/.../del%20pezo%20panchana%20johanna.p
- <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26116/1/proyecto%20de%20investigaci%3%93n.pdf>
- www.academia.edu/8873033/el_embarazo_en_la_adolescencia_y_sus_consecuencias
- <http://rosasilverio.blogspot.com/2007/08/el-embarazo-en-la-adolescencia.html>
- www.rpmesp.ins.gob.pe › Inicio › 2013 Vol. 30

ANEXOS

Anexo # 1

PRESUPUESTO.

Tipo	Categoría	Recurso	Descripción	Fuente financiadora	Monto
Recursos disponibles	Infraestructura	Equipo	Laptop hp	Personal	
		Equipo	Grabadora	Préstamo	
		Equipo	Cámara	Personal	
Recursos necesarios	Gastos de trabajo de campos	Impresiones	200 hojas	Personal	\$2 00
		Fotocopias	95 hojas	Personal	\$2,00
		Transporte público	Para traslados	Personal	\$80
	Materiales	Papel	Para ideas principales	Personal	\$1,00
		Lápiz	Para apuntes	Personal	\$0,30
		Imprevistos	Desarrollo del proyecto	Personal	\$10
Total					\$293,40

Anexo # 2 cronograma

ACTIVIDADES	DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO		
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4			
Recolección de datos.															
Elaboración: Capítulo I del problema.															
Corrección : Capítulo I															
Elaboración: Capítulo II Marco teórico referencial.															
Corrección : Capítulo II															
Elaboración: Capítulo III Metodología de la investigación.															
Corrección : Capítulo III															
Corrección: Proyecto de investigación por parte del tutor.															
Corrección: Proyecto de investigación por parte del lector.															
Última revisión del contenido.															
Entrega del proyecto se investigación.															

Anexo # 3.-

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN: EDUCACIÓN BÁSICA
MATRIZ DE INTERRELACION PARA TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

TEMA	PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	VARIABLES
<p>PRECOCIDAD DEL EMBARAZO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO ACADEMICO DE LAS ESTUDIANTES DEL DECIMO AÑO DE LA UNIDAD EDUCATIVA “ADOLFO JURADO GONZALEZ” DEL CANTON VENTANAS, PROVINCIA DE LOS RIOS.</p>	<p>¿ Cómo influye la precocidad del embarazo en el desarrollo académico de las estudiantes del décimo año de la unidad educativa “Adolfo Jurado Gonzales del cantón Ventanas, Provincia de los Ríos?</p>	<p>Conocer los diferentes factores y los riesgos que condicionan los embarazos en adolescentes del décimo año de la Unidad Educativa “Adolfo Jurado Gonzáles”</p>	<p>Si se identifican las consecuencias que tiene el alto índice de embarazos precoces en las estudiantes, se mejorara el aprendizaje de las mismos en la unidad educativa Adolfo Jurado González, del cantón Ventanas, provincia de los Ríos.</p>	<p>INDEPENDIENTE</p> <p>PRECOCIDAD EN EL EMBARAZO</p>
	<p>SUBPROBLEMAS</p> <p>¿Por qué es importante conocer de qué manera la percepción sobre el embarazo precoz influye en el rendimiento académico de las estudiantes del décimo año de educación básica?</p> <p>¿Cómo se determinaría los factores que influyen en la precocidad del embarazo en adolescentes?</p>	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Establecer los factores que intervienen para que se produzca el embarazo precoz en los estudiantes.</p> <p>Conocer las causas y efectos que tienen un embarazo precoz en las adolescentes.</p>	<p>SUBHIPÓTESIS</p> <p>Si se determinan los factores que influyen para que ocurra un embarazo precoz, se reducirá el porcentaje de los mismos</p> <p>Si se conoce las causas y efectos que tienen un embarazo precoz en las adolescentes, mejorara su aprendizaje</p> <p>Si se capacita a los docentes, influirán de una mejor manera en los adolescentes que están en esta etapa.</p>	<p>DEPENDIENTE</p> <p>INCIDENCIA EN EL DESARROLLO ACADEMICO DE LAS ESTUDIANTES</p>

	¿De qué manera se podría conocer las causas y los efectos que tienen un embarazo precoz en las adolescentes?	Diseñar guía de actividades para talleres de capacitación en educación sexual para estudiantes.		
METODOS <ul style="list-style-type: none"> • Método Inductivo. • Método Deductivo.- 	TECNICAS Observación Encuesta entrevista	COMPONENTES QUE LE FALTAN SEGÚN NUEVO FORMATO	ESTUDIANTE: CARRERA: Educación Básica CELULAR: e-mail:	

Hipótesis	Variables	Indicadores	Métodos	Técnicas
Si se identifican las consecuencias que tiene el alto índice de embarazos precoces en las estudiantes, se mejorara el aprendizaje de las mismos en la unidad educativa Adolfo Jurado González, del cantón Ventanas, provincia de los Ríos.	PRECOCIDAD EN EL EMBARAZO	PRECOCIDAD DEL EMBARAZO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO ACADEMICO	Método deductivo Método inductivo	Encuestas
Si se determinan los factores que influyen para que ocurra un embarazo precoz, se reducirá el porcentaje de los mismos	Influencia en el desarrollo académico	PRECOCIDAD DEL EMBARAZO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO ACADEMICO	Método deductivo Método inductivo	Entrevista
Si se conoce las causas y efectos que tienen un embarazo precoz en las adolescentes, mejorara su aprendizaje		PRECOCIDAD DEL EMBARAZO Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO ACADEMICO	Método deductivo Método inductivo	Encuestas

ALTERNATIVAS PARA OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

HIPÓTESIS	CONCEPTUALIZACIÓN	CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORIAS	INDICADORES	MÉTODOS	TÉCNICAS INSTRUMENTOS	ITEMS PREGUNTAS	ESCALA
Si se identifican las consecuencias que tiene el alto índice de embarazos precoces en las estudiantes, se mejorara el aprendizaje de las mismas en la unidad educativa Adolfo Jurado González, del cantón Ventanas, provincia de los Ríos.	precocidad en el embarazo Variable Independiente	Influencia en el desarrollo académico Variable Dependiente	precocidad en el embarazo Influencia en el desarrollo académico	Tipos de rendimiento	Método deductivo Método inductivo	Encuesta Entrevista Cuestionario	¿En qué medida conversa con sus padres sobre temas de sexualidad??	Licker
HIPÓTESIS ESPECÍFICOS	VARIABLES	VARIABLES	CATEGORIAS	INDICADORES	MÉTODOS	TÉCNICAS		ESCALA
Si se determinan los factores que influyen para que ocurra un embarazo precoz, se reducirá el porcentaje de los mismos	Importancia de la edad gestacional	Rendimiento escolar	precocidad en el embarazo Influencia en el desarrollo académico	Ventajas y desventajas	Método deductivo Método inductivo	Encuesta Entrevista Cuestionario	¿Cómo cree Ud que afectaría a su vida estudiantil un embarazo?	Licker
Si se conoce las causas y efectos que tienen un embarazo precoz en las adolescentes, mejorara su aprendizaje	Riesgos del embarazo precoz	Claves para un rendimiento optico	precocidad en el embarazo Influencia en el desarrollo académico	Característica	Método deductivo Método inductivo	Encuesta Entrevista Cuestionario	¿La institución ha impartido charla a los estudiantes sobre educación	Licker

							sexual?	
Si se capacita a los docentes, influirán de una mejor manera en los adolescentes que están en esta etapa	Diseño de una Guía de actividades didácticas para la educación sexual dirigidas a las y los jóvenes estudiantes para evitar embarazos precoces	Técnicas de estudio para mejorar tu rendimiento académico	La biodanza Influencias en las actividades ludicas	Importancia	Método deductivo Método inductivo	Encuesta Entrevista Cuestionario	¿Cree usted que un embarazo a temprana edad afecta el aprendizaje de las estudiantes?	Licker

**PREGUNTAS PARA LOS DOCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA
ADOLFO JURADO GONZALEZ**

1. ¿Ha impartido charlas a sus estudiantes sobre educación sexual?

Siempre () pocas veces () nunca ()

2. ¿La institución ha impartido charla a los estudiantes sobre educación sexual?

Siempre () pocas veces () nunca ()

3. ¿En qué medida considera usted que la comunicación en el hogar es importante en el adolescente de hoy?

Mucho () poco () nada ()

4. ¿Tiene estudiantes adolescentes embarazadas en sus clases?

Si () no ()

5. ¿Cree usted que un embarazo a temprana edad afecta el aprendizaje de las estudiantes?

Si () no () a veces ()

6. ¿Cuál de los siguientes factores considera que es uno de los causantes de un embarazo precoz?

Falta de información () falta de comunicación () falta de comunicación ()

8. ¿Cómo es el rendimiento académico de las estudiantes embarazadas?

Bueno () muy bueno () regular ()

9. ¿Considera usted que la institución educativa debe implementar un programa de educación sexual para disminuir los embarazos en las estudiantes?

Si () no () no es necesario ()

FOTOS

**TUTORÍAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CON LA
MSC. CESAR VIVERO QUINTERO**

**TUTORÍAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CON LA
MSC. JAQUELIN MACIAS**

**FOTOS CON LOS ESTUDIANTES DE LA UNIDAD ADOLFO JURADO
GONZALES**

FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DEL TEMA DEL TRABAJO

Fecha de Presentación	
Primer Apellido: LOOR	Segundo Apellido: ESCUDERO

DE INVESTIGACIÓN

Primer Nombre: GISEL	Segundo Nombre: FERNANDA	
Numero de Cedula		
Numero de Matricula		
Carrera	Educación Básica	
Dirección/Ciudad:	Teléfono:	Celular:
Correo Electrónico: MADE211@LIVE.COM		
Asesor Designado: Msc. CESAR VIVERO QUINTERO		
Apellidos: VIVERO	Nombres: CESAR	
Título de Pregrado:	Título de Postgrado: Maestría en Docencia y Currículo	
Teléfono:	Celular:	
Correo Electrónico:		



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE EDUCACION BASICA



SESIONES DE TRABAJO TUTORIAL
PRIMERA SESIÓN DE TRABAJO

Babahoyo,

Resultados generales alcanzados	Actividades realizadas	Firma estudiante y del tutor
<ul style="list-style-type: none">Se trabajó las hojas preliminares del informe final del proyecto de investigación.	<ol style="list-style-type: none">Se procedió a ordenar e incluir las hojas preliminares de manera correcta	<p>_____</p> <p>Estudiante</p> <p>_____</p> <p>Tutor</p>

SESIONES DE TRABAJO TUTORIAL
SEGUNDA SESIÓN DE TRABAJO

Babahoyo,

Resultados generales alcanzados	Actividades realizadas	Firma estudiante y del tutor
<ul style="list-style-type: none">Se elaboró el cuestionario de preguntasSe trabajó en la aplicación de la prueba del chip cuadrado	<ol style="list-style-type: none">Con la ayuda de las variables se confeccionó el listado de preguntas de los cuestionarios.Se seleccionó la pregunta considerada más relevante para aplicar la prueba del chi cuadrado.	<p>_____</p> <p>Estudiante</p> <p>_____</p> <p>Tutor</p>

SESIONES DE TRABAJO TUTORIAL

TERCERA SESIÓN DE TRABAJO

Babahoyo,

Resultados generales alcanzados	Actividades realizadas	Firma estudiante y del tutor
<ul style="list-style-type: none">Se elaboró las conclusiones y recomendaciones	<ol style="list-style-type: none">En base a lo observado en las respuestas de los cuestionarios aplicados, se procedió a redactar las conclusiones del informe final.Se redactó la recomendación para el problema encontrado en el trabajo de investigativo.	<hr/> <p>Estudiante</p> <hr/> <p>Tutor</p>

SESIONES DE TRABAJO TUTORIAL

CUARTA SESIÓN DE TRABAJO

Babahoyo,

Resultados generales alcanzados	Actividades realizadas	Firma estudiante y del tutor
<ul style="list-style-type: none">Se procedió al desarrollo de la propuesta	<ol style="list-style-type: none">Se elabora la alternativa propuesta.Se diseñan los aspectos básicos de la alternativa.Con la ayuda de un listado de verbos se hicieron varios borradores de objetivos.Se pulen la estructura general de la propuesta.	<hr/> <p>Estudiante</p> <hr/> <p>Tutor</p>

**SESIONES DE TRABAJO TUTORIAL
QUINTA SESIÓN DE TRABAJO**

Babahoyo,

Resultados generales alcanzados	Actividades realizadas	Firma estudiante y del tutor
<ul style="list-style-type: none"> Se estableció los resultados esperados de la alternativa de la propuesta 	<ol style="list-style-type: none"> Se identifica los periodos de las actividades de la alternativa propuesta. Se selecciona las estrategias más importantes para la alternativa propuesta. 	<p align="center">_____</p> <p align="center">Estudiante</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">Tutor</p>

**SESIONES DE TRABAJO TUTORIAL
SEXTA SESIÓN DE TRABAJO**

Babahoyo,

Resultados generales alcanzados	Actividades realizadas	Firma estudiante y del tutor
Se estructuró previo análisis la matriz habilitante para la sustentación del informe final del proyecto de investigación	<ol style="list-style-type: none"> Se analizó la hipótesis general con sus respectivas variables e indicadores, señalando además las preguntas a aplicar en el trabajo investigativo, así como la conclusión general del mismo. 	<p align="center">_____</p> <p align="center">Estudiante</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">Tutor</p>

Msc. CESAR VIVERO QUINTERO
DOCENTE TUTOR

