



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA

PROYECTO DE INVESTIGACION
PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE
LICENCIADO/(A) EN ENFERMERIA

TEMA

**INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN
DEL EMBARAZO NO DESEADO EN LA ADOLESCENCIA. CENTRO DE SALUD
BALZAR DE VINCES. VINCES. LOS RÍOS. OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019.**

AUTORES:

LUIS RICARDO SANTILLAN ORTEGA
PETRA MARINA FERNÁNDEZ ROSADO

TUTORA

PSCL. MARTHA DEL ROCÍO VERA GARCÍA PHD.

PERIODO:

BABAHOYO – LOS RÍOS – ECUADOR
2018 - 2019



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA

PROYECTO DE INVESTIGACION
PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE
LICENCIADO/(A) EN ENFERMERIA

TEMA

**INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN
DEL EMBARAZO NO DESEADO EN LA ADOLESCENCIA. CENTRO DE SALUD
BALZAR DE VINCES. VINCES. LOS RÍOS. OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019.**

AUTORES:

LUIS RICARDO SANTILLAN ORTEGA
PETRA MARINA FERNÁNDEZ ROSADO

TUTORA

PSCL. MARTHA DEL ROCÍO VERA GARCÍA PHD.

PERIODO:

BABAHOYO – LOS RÍOS – ECUADOR
2018 – 2019



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA**



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

Tania Estrada Concha

**LCDA. TANIA ISABEL ESTRADA CONCHA
DEGANA O DELEGADO (A)**

Alex Enrique Diaz Barzola

**DR. ALEX ENRIQUE DIAZ BARZOLA
COORDINADOR DE LA CARRERA
O DELEGADO (A)**

Elsa Maria Bernal Martinez

**LCDA. ELSA MARIA BERNAL MARTINEZ
COORDINADOR GENERAL DEL CIDE
O DELEGADO**

Carlos L. Freire Nivelá



**ABG. CARLOS L. FREIRE NIVELA
SECRETARIO GENERAL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACION



Babahoyo, 03 de Abril del 2019

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

**A: Universidad Técnica de Babahoyo,
Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela de Salud y Bienestar**

Por medio de la presente declaramos ser autores del Informe final del Proyecto de Investigación titulado: **INTERVENCIONES DE ENFERMERIA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN LA ADOLESCENCIA. CENTRO DE SALUD BALZAR DE VINCES. VINCES. LOS RÍOS. OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019.**

El mismo ha sido presentado como requisito indispensable en la Modalidad de Proyecto de Investigación para optar por el grado académico de Licenciado (a) en **ENFERMERIA** en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, el cual ha sido producto de nuestra labor investigativa.

Así mismo damos fe que, el uso inclusivo de opiniones, citas e imágenes son de nuestra absoluta responsabilidad y que es un trabajo investigativo totalmente original e inédito, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo y la Facultad de Ciencias de la Salud y la carrera de Enfermería exenta de toda responsabilidad al respecto.

Por lo que autorizamos en forma gratuita, a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

Autores,

Luis Ricardo Santillán Ortega
CI. 0942239161

Petra Marina Fernández Rosado
CI. 1206625707



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
UNIDAD DE TITULACIÓN



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **PSCL. MARTHA DEL ROCIO VERA GARCIA PhD** en calidad de Tutor del Tema del Proyecto de investigación (Etapa Final): "**INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN LA ADOLESCENCIA. CENTRO DE SALUD BALZAR DE VINCES. VINCES. LOS RÍOS. OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019**", elaborado por los estudiantes: **PETRA MARINA FERNANDEZ ROSADO Y LUIS RICARDO SANTILLAN ORTEGA** de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Salud y Bienestar en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 3 días del mes de Abril del año 2019

Firma del Docente -Tutor
PSCL. Martha Del Rocio Vera García PhD
CI: 1201817960

Urkund Analysis Result

Analysed Document: PROYECTO DE INVESTIGACION.docx (D50026420)
Submitted: 4/1/2019 7:40:00 PM
Submitted By: pfernandezr@fcs.utb.edu.ec
Significance: 5 %

Sources included in the report:

Tesis Dra Gina Espín.docx (D45606753) Tesis_Final_Molina_Angulo.pdf (D49297235)

Universidad Técnica De Machala MELA.docx (D41088351)

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000100007

https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/es/

<http://www.psicologiacientifica.com/adolescentes-embarazadas-repercusion-familiar-policlinico-calabazar/>

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400011

<https://biologiaeps.blogspot.com/2011/05/embarazo-y-embarazo-no-deseado.html>

<https://www.mschs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/glosario.pdf>

https://www.paho.org/par/index.php?option=com_content&view=article&id=1951:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&Itemid=255

[https://www.unicef.org/panama/spanish/EmbarazoAdolescente_ESP\(1\).pdf](https://www.unicef.org/panama/spanish/EmbarazoAdolescente_ESP(1).pdf)

<https://www.redalyc.org/html/3438/343844022011/>

https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_t_es=la-salud-de-los-adolescentes&lang=fr

539d03da-cea6-44c1-b1cd-fe978f8bb37f f0153517-19d3-4d82-827d-f8bf88c36ce7 6d9bdd38-13ed-4934-9256-5d50333f3575

98117647-e66a-433c-883a-7c2c4db4922c

14fc000c-76fe-4ff5-80e0-e1d00b20686e eb89ee31-bc67-41af-8d4c-ce57c63c8b04 a497a512-5e70-43a0-a3f5-b97cd78b5a54

Instances where selected sources appear:

27

PscI. Martha del Rocío Vera García PhD.

DOCENTE - TUTORA

C.I. 1201817960

DEDICATORIA

Llena de amor, felicidad e ilusión dedico el presente proyecto de investigación a cada una de las personas que hicieron más llevadero el trayecto de mi vida universitaria brindándome su apoyo, confianza y cariño especialmente cuando se presentaban obstáculos difíciles de superar.

Principalmente va dedicado a:

- Mis padres; Pedro Fernández Gallardo y María Rosado Villamar por ser los promotores de mi vida guiándome cada día con sus sabias palabras llenas de amor, con su ejemplo inculcaron grandes e importantes valores que los demuestro a través de mi comportamiento y actitud.
- Mi hermana; Ana Fernández Rosado pilar fundamental en mi vida, que con su amor y apoyo incondicional he superado cada uno de los obstáculos que se me han presentado.
- Mis amigos, por su cariño y apoyo moral que me permitió seguir con empeño y dedicación en cada uno de mis pasos.

Sin dejar atrás a toda mi familia y conocidos que aportaron con un granito de arena para que yo pueda culminar con éxito mi carrera profesional.

Petra Marina Fernández Rosado

DEDICATORIA

El presente proyecto se lo dedico a Dios por permitirme llegar hasta este momento.

A mis padres Ricardo Santillán y Sandra Ortega por brindarme su apoyo, por la confianza puesta en mi para permitirme desarrollarme a lo largo de la carrera, por enseñarme valores que es lo más importante para salir adelante, y que lo que uno desea que puede realizar con empeño y constancia.

A mis hermanas por estar en todo momento brindándome su apoyo incondicional.

Luis Ricardo Santillán Ortega

AGRADECIMIENTO

Al encontrarme por alcanzar un logro que vengo anhelando desde muchos años atrás quiero extenderles mis infinitos agradecimientos a aquellas personas que me supieron orientar, alentar en cada una de las etapas para hoy en día encontrarme a un paso de cumplir mi mayor sueño de ser una profesional.

Mi total agradecimiento tiene como prioridad a:

- Dios, creador de mi vida y todo a mí alrededor llenándome de bendiciones, fuerza y ganas de seguir adelante en todo momento.
- Mis padres por darme el mejor de los ejemplos y poner en mi toda su confianza, amor y cariño.
- Mi hermana por ayudarme en todo lo que necesito y estar siempre presente a pesar de nuestras diferencias.
- Los Docentes de la Universidad Técnica de Babahoyo por compartir con cada uno de sus estudiantes los conocimientos necesarios para ser un buen profesional.
- Tutora; Pscl. Martha Vera García que sin su guía y colaboración no se hubiera podido llevar a cabo este proyecto.
- Mi amigo, compañero de tesis por la paciencia, el tiempo y el cariño invertido en este proyecto, gracias por llevar conmigo esta gran responsabilidad.
- Mis amigas María y Evelin por su apoyo diario brindándome una amistad real y sincera que me motivo a seguir adelante.

La vida universitaria se encuentra llena de retos pero con la ayuda de mi familia, amigos, compañeros y conocidos hicieron de esta más llevadera y quedo con todos muy agradecida.

Petra Marina Fernández Rosado

AGRADECIMIENTO

Agradezco a dios por haberme acompañado a lo largo de la carrera, por dejarme adquirir momentos llenos de aprendizajes y sobre todo la experiencia para poder servir a los demás.

Doy gracias a mis padres ya que sin ellos esto no fuese posible, ya que con su amor y confianza brindada me han permitido desarrollarme a lo largo de la carrera.

A mis hermanas ya que han estado presente en todo momento brindándome palabras de aliento para no desistir.

A los docentes de la Universidad Técnica de Babahoyo por sus conocimientos impartidos.

A la PSCL. Martha Vera García, tutora de tesis, por su entrega hacia nosotros, por su paciencia y dedicación, gracias por brindarnos toda su experiencia y conocimiento.

A mi amiga incondicional y compañera de tesis Petitha Fernández por estar allí en todo momento brindándome su apoyo.

Luis Ricardo Santillán Ortega

TEMA

**INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN LA
PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN LA ADOLESCENCIA.
CENTRO DE SALUD BALZAR DE VINCES. VINCES. LOS RÍOS. OCTUBRE 2018
- ABRIL 2019.**

RESUMEN

El embarazo no deseado en la adolescencia se concibe ya que los jóvenes inician su vida sexual de manera inapropiada y sin responsabilidad, dejándose llevar por la experimentación del deseo, con este proyecto se logra investigar, explicar y concienciar todo lo relacionado al embarazo no deseado en la adolescencia, así mismo, se propone estrategias para bajar el índice de esta problemática a través de la intervención del personal de enfermería.

Objetivo general: determinar las intervenciones de enfermería y su influencia como prevención para reducir el índice del embarazo no deseado en la adolescencia de la población del Centro de Salud “Balzar de Vinces”. Vinces. Los Ríos. Octubre 2018 – Abril 2019.

Metodología: se empleó el método deductivo, inductivo e histórico lógico aplicando un enfoque mixto cuali-cuantitativo, siendo una investigación de tipo descriptiva, aplicada, de campo y transversal. Para la recolección de datos se utilizó como instrumento la encuesta mediante un cuestionario de preguntas estructuradas.

Resultados: los datos fueron analizados en el programa de Microsoft Excel donde se observó que el personal de enfermería no está cumpliendo con el rol de promoción de salud ya que el 62% de los adolescentes manifiesta que no reciben charlas de educación sexual y el 71% ya ha iniciado su vida sexual.

Conclusión: al realizar el análisis se obtuvo resultados estadísticamente significativos que nos permitió aceptar la hipótesis donde el alto índice de embarazos no deseados en la adolescencia está relacionado con las deficientes intervenciones de enfermería.

Palabras claves: embarazo no deseado, adolescencia, prevención, intervenciones, enfermería.

ABSTRACT

The unwanted pregnancy in adolescence is conceived as young people initiate their sexual life inappropriately and without responsibility, letting themselves be carried away by the experimentation of desire, with this project it is possible to investigate, explain and raise awareness of everything related to unwanted pregnancy in Adolescence itself, strategies are proposed to lower the rate of this problem through the intervention of nursing staff.

General objective: to determine the interventions of nursing and its influence as prevention to reduce the rate of unwanted pregnancy in adolescence of the population of the Health Center "Balzar de Vinces". Vinces. The rivers. October 2018 - April 2019.

Methodology: the deductive, inductive and logical historical method applying a mixed qualitative-quantitative approach, being a descriptive, applied, field and transversal research. For data collection it is used as a questionnaire of structured questions.

Results: the data were analyzed in the Microsoft Excel program where it was observed that the nursing staff is not fulfilling the role of health promotion since 62% of the adolescents state that they do not receive sex education talks and 71% He has already started his sexual life.

Conclusion: when performing the analysis, we obtained statistically significant results that allowed us to accept the hypothesis where the high rate of unwanted pregnancies in adolescence is related to poor nursing interventions.

Keywords: unwanted pregnancy, adolescence, prevention, interventions, nursing.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO	IV
TEMA.....	V
RESUMEN.....	VI
ABSTRACT	VII
ÍNDICE GENERAL.....	viii
INTRODUCCION.....	xii
CAPITULO I	1
1. PROBLEMA	1
<i>1.1 Marco Contextual.....</i>	<i>1</i>
<i>1.2 Situación problemática.</i>	<i>4</i>
<i>1.3 Planteamiento del Problema.</i>	<i>5</i>
<i>1.4 Delimitación de la Investigación.....</i>	<i>6</i>
<i>1.5 Justificación.....</i>	<i>6</i>
<i>1.6 Objetivos.</i>	<i>7</i>
CAPITULO II	8
2. MARCO TEÓRICO	8
<i>2.1 Marco teórico.....</i>	<i>8</i>
<i>2.2 Hipótesis.....</i>	<i>29</i>
<i>2.3 Variables.</i>	<i>29</i>

CAPITULO III.	33
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	33
3.1 <i>Método de investigación.</i>	33
3.2 <i>Modalidad de investigación.</i>	33
3.3 <i>Tipo de Investigación.</i>	34
3.4 <i>Técnicas e instrumentos de recolección de la Información.</i>	34
3.5 <i>Población y Muestra de Investigación.</i>	36
3.6 <i>Cronograma del Proyecto.</i>	38
3.7 <i>Recursos.</i>	41
3.8 Plan de tabulación y análisis	42
3.8.1 <i>Base de datos.</i>	42
3.8.2 <i>Procesamiento y análisis de los datos</i>	42
CAPITULO IV	43
4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	43
4.1 <i>Resultados obtenidos de la investigación</i>	43
4.2 <i>Análisis e interpretación de datos</i>	53
4.3 <i>Conclusiones</i>	56
4.4 <i>Recomendaciones</i>	57
CAPITULO V	58
5. PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN	58
5.1 <i>Título de la propuesta de aplicación</i>	58
5.2 <i>Antecedentes</i>	58
5.3 <i>Justificación</i>	59
5.4 <i>Objetivos</i>	60

5.4.1 Objetivo General.....	60
5.4.2 Objetivos específicos.....	60
5.5 Aspectos básicos de la propuesta de Aplicación	61
5.5.1 Estructura general de la propuesta	64
5.5.2 Componentes	68
5.6 Resultados esperados de la propuesta de aplicación	69
5.6.1 Alcance de la alternativa.....	69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	70
ANEXOS.....	75

INDICE DE CUADROS

Tabla 1 Género.....	43
Tabla 2 Nivel socioeconómico.....	44
<i>Tabla 3 Ha tenido relaciones sexuales.....</i>	<i>45</i>
Tabla 4 Inicio de actividad sexual.....	45
Tabla 5 Conoce los riesgos de mantener relaciones sexuales sin proteccion	47
Tabla 6 Conoce sobre los distintos métodos anticonceptivos.....	47
Tabla 7 Considera importante el uso del preservativo.....	48
Tabla 8 Convivencia.....	48
Tabla 9 Medios de información sobre educación sexual	50
Tabla 10 Conocimiento sobre el embarazo adolescente	50

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1 Charlas educativas en prevención	44
Gráfico 2 Relaciones sexuales sin proteccion	46
Gráfico 3 Comunicación con sus padres sobre educación sexual	49
Gráfico 4 Violencia de género	51
Gráfico 5 Considera importante las charlas de educación sexual por parte del personal de enfermería	52

INTRODUCCION

El presente proyecto de investigación se generó desde una problemática que a nivel mundial se viene dando desde hace muchos años atrás, como es el embarazo no deseado en los adolescentes, para disminuir este índice se han realizado diversas campañas, proyectos, investigaciones, entre otras actividades, pero hasta el día de hoy, no se ha podido erradicar de manera definitiva con el mismo.

El embarazo no deseado en la adolescencia se concibe ya que los jóvenes inician su vida sexual de manera inapropiada y sin responsabilidad alguna, dejándose llevar por la experimentación del deseo; en ocasiones tienen escasos conocimientos sobre educación sexual, por lo que es importante que los padres, tutores o personas mayores allegadas al adolescente les brinde todo tipo de información concerniente a lo que son las relaciones sexuales.

De tal manera, cuando ellos exploren la sexualidad lo hagan responsablemente tomando las debidas precauciones, este estudio se ubica en el área de salud pública escogiendo las línea de investigaciones de Servicios de Salud y Salud Sexual y Reproductiva de la Facultad de Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo con el subnivel Investigación en la Atención de Enfermería y Control de Natalidad, con la primer línea de investigación tenemos el problema “Salud Materno-Infantil, Prevención del Embarazo Adolescente” y de acuerdo a la segunda línea los problemas “Embarazo no deseado” y “Embarazo adolescente” con el objetivo de mejorar la calidad de vida de la población.

Por lo general, el embarazo en los adolescentes no es planificado, por lo que se convierte en una problemática para ellos, su familia y la sociedad en general, donde suelen presentarse un sin número de dificultades para los futuros padres que a su temprana edad no se encuentran preparados para afrontarlas ni de manera psicológica ni económicamente.

Con este trabajo se pretende investigar, explicar y concienciar todo lo relacionado al embarazo no deseado en la adolescencia, cómo sus posibles

consecuencias, causas, factores predominantes, riesgos de la madre adolescente e hijo, el rol de la enfermería, prevención, entre otros.

Así mismo, se propone estrategias para bajar el índice del embarazo no deseado en la adolescencia de la población del Centro de Salud “Balzar de Vinces” cantón Vinces, provincia Los Ríos.

Capítulo I: Engloba todo aquello del marco contextual, justificación, objetivos y problemática.

Capítulo II: En este capítulo abarca el marco teórico, hipótesis y se indican las variables.

Capítulo III: Incluye el método de investigación, modalidad, tipos de investigación y técnicas de recolección de la información, además la población, muestreo, cronograma, recursos utilizados y plan de tabulación y análisis.

Capítulo IV: En este capítulo se detallan los resultados obtenidos de investigación, el análisis de datos, así como también las conclusiones y recomendaciones de la investigación

Capítulo V: Comprende todo lo que concierne la propuesta del proyecto de investigación proponiendo una opción que ayude a minimizar el problema investigado.

CAPITULO I

1. PROBLEMA

1.1 Marco Contextual.

1.1.1 *Contexto internacional.*

La Organización Panamericana de Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2018) afirman: “En el mundo, cada año quedan embarazadas aproximadamente 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años, y 2 millones de adolescentes menores de 15 años”. La mayoría de estos embarazos no son planificados sino más bien suceden por desconocimiento o falta de comunicación de los adolescentes con personas mayores que los orienten al momento de iniciar su vida sexual”. (La Organización Panamericana de Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), 2018)

En lo que corresponde a Latinoamérica y Caribe. La OPS (2018) refiere que el 15% de los embarazos que se producen de manera anual se dan en adolescentes que aún no cumplen sus 20 años de edad, lo que corresponde a un 66,5/1000, cifra que sólo ha sido superada por África quién tiene un 110,4/1.000. (OPS, 2018)

La mayoría de los países con las tasas estimadas más elevadas de fecundidad en adolescentes en América Latina y el Caribe están en Centroamérica, encabezados por Guatemala, Nicaragua y Panamá. En el Caribe, son República Dominicana y Guyana los que tienen las tasas más elevadas de embarazos no deseados en la adolescencia; en América del Sur, Bolivia y Venezuela. El desglose de los datos de fecundidad en adolescentes por nivel educativo y quintiles de riqueza pone de manifiesto las inequidades en el seno de los distintos países. (Unicef, 2016, p.22)

1.1.2 Contexto Nacional.

La República del Ecuador es un país con una historia a sus espaldas de varios siglos. Una nación cuyas costumbres, tradiciones y su rica cultura provienen de tiempos inmemoriales. Es el más pequeño de los países andinos, está situado en el noroeste de América del Sur. Limita al norte con Colombia, al este y sur con Perú, y al oeste con el océano Pacífico.

Ecuador pertenece al continente de América, consta de una superficie de 283.561 km², su capital es la ciudad de Quito y tiene una población de 16.685.245 habitantes. (Gran Enciclopedia Iberoamericana, 2017)

En el Ecuador. (Ministerio de salud pública (MSP), 2014) refiere que de 10 partos suelen darse 2 por madres adolescentes; de 10 mujeres 4 han tenido a su primer hijo en la etapa de la adolescencia, lo que conlleva a mencionar que nuestro país de la región andina es quién mayor índice de embarazos no deseados en adolescentes tiene.

Ser madre en la adolescencia, tiene complicaciones de salud, económicas, sociales e incluso psicológicas tanto en las mamás como en sus hijos, presentando también tasas más elevadas de mortalidad neonatal. Según los últimos datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), en el país se registran 122.301 madres adolescentes, con un rango de edad entre 12 y 19 años. Además, Ecuador ocupa el primer lugar en la Región Andina de embarazos no deseados en adolescentes y el segundo lugar en América Latina después de Venezuela, donde existe un gran porcentaje de embarazos no deseados. (Cevallos, 2015).

40 niñas de entre 10 y 14 años son madres cada semana en Ecuador. Durante los últimos 10 años el alumbramiento en niñas creció en un 78%. (Guaman, 2019)

1.1.3 Contexto Regional.

La provincia de Los Ríos, es una de las 24 provincias de Ecuador, localizada en la región litoral del país. Su capital es la ciudad de Babahoyo y su localidad más poblada es la ciudad de Quevedo.

Es una de las provincias de mayor densidad demográfica del país. La mayor parte de la población se halla ubicada en el grupo de 15 a 29 años de edad, lo cual ocurre en casi todas las provincias de Ecuador, que se caracteriza por tener una población mayoritariamente joven.

Población

- Urbana: 199.374
- Rural: 328.185

Los Ríos, una de las provincias con mayor número de embarazos no deseados en adolescentes a nivel nacional, (Cordero, 2018) refiere que hasta el 2016 hubieron más de 5.744 niños y niñas que nacieron de madres adolescentes, lo cual en la mayor parte se ha dado por iniciar una vida sexual antes de los 15 años de edad.

1.1.4 Contexto Local y/o Institucional.

En cuanto al contexto local, el cantón Vinces está ubicado al Sur y representa el 9.7% del territorio de la provincia Los Ríos, delimita al norte con el Cantón Palenque, al sur y oeste con la Provincia del Guayas, al este con los cantones Baba, Puebloviejo y Ventanas. Cuenta con una población alrededor de 72.000 habitantes siendo la mayor parte del sector rural.

El embarazo no deseado en la adolescencia es un problema dentro y fuera de la ciudad por lo que se toman medidas preventivas por parte de unidades educativas, centros de salud y población donde poco a poco se están viendo resultados positivos con esta problemática de salud.

En cuanto al contexto institucional el Centro de salud tipo A Balzar de Vinces está ubicado en la parroquia Balzar de Vinces del cantón Vinces. Es una unidad operacional implementada para producir acciones de salud integral de tipo ambulatorio, cuenta con un equipo de salud predispuesto a aportar y ayudar con sus conocimientos en cada necesidad que presenten los usuarios de esta localidad, para no solo curar sus necesidades físicas sino mejorar su calidad de vida.

Existe un programa de atención por ciclos de edades, donde se lleva un registro de adolescentes que participan en él y se puede evidenciar la existencia del embarazo no deseado a temprana edad.

1.2 Situación problemática.

El embarazo no deseado en adolescentes es un problema de salud pública y social multifactorial que vincula a las dimensiones médicas, socioculturales, psicológicas y económicas, presentándose cada vez con mayor frecuencia, afectando tanto al individuo, familia y sociedad. (Márquez, 2014 p.10-3)

El embarazo no deseado en los adolescentes se ha convertido en un problema social, familiar y de salud pública desde hace más de 30 años, por lo que se ha buscado diversos métodos y estrategias de manera internacional, nacional, local para tratar de disminuir el índice de adolescentes embarazadas, pero a pesar de todo aquello se mantiene un porcentaje alto de acuerdo con las estadísticas investigadas.

A nivel mundial los embarazos no deseados en adolescentes se ven acompañados de complicaciones biológicas, las mismas que pueden sufrir las futuras madres o los recién nacidos, entre los que tenemos: anemia, aborto, niños con bajo peso al nacer, retraso mental en el bebé, entre otros (Morales, 2014). Las adolescentes al tener desconocimiento de los riesgos que puede sufrir al embarazarse a temprana edad no toman las debidas precauciones ni se encuentran preparadas para enfrentarlos.

Mediante este proyecto se pretendió concienciar a los adolescentes que pertenecen al Centro de salud "Balzar de Vinces" mediante charlas, conferencias donde también se les capacitará a los padres de familia, para que haya una mayor comunicación con sus hijos acerca de cómo iniciar una vida sexual responsable y de esta forma contribuir de manera considerable a la disminución de embarazos no deseados en adolescentes.

Por lo tanto, se considera que el desarrollo de este proyecto fue factible y viable, porque como personal de enfermería se buscó lograr disminuir el embarazo

no deseado en adolescentes a través de estrategias que son de fácil consecución y de mayor interés para la comunidad en general.

1.3 Planteamiento del Problema.

El embarazo y la maternidad en adolescentes causan preocupación en la sociedad en general, principalmente porque se ha construido como un problema que acarrea consecuencias negativas, tanto para las adolescentes como para sus familias. (Quintero y Rojas, 2015, p. 222-237)

El embarazo no deseado en la adolescencia en la mayor parte del mundo se ha convertido en un problema social que afecta no solo a los padres prematuros sino a la familia y a la sociedad en general, éste suele darse porque los adolescentes se encuentran en una etapa de exploración buscando los aspectos de identidad entre los cuales se encuentra la sexualidad y muchos de ellos no tardan en explorarla pero al tener pocos conocimientos y falta de orientación no toman las medidas necesarias para prevenir un embarazo.

En el centro de salud “Balzar de Vinces, de la provincia de los Ríos, se observó una elevada incidencia de embarazos no deseados en adolescentes en edades de 12 a 19 años, este incremento ha ocasionado un alto índice de problemas sociales entre ellos la separación familiar, la deserción escolar y en varios casos la muerte tanto de la madre como el infante debido a la falta de conocimiento sobre la nueva etapa que la adolescente vivirá, ya que requerirá de cuidados y de asistencia tanto familiar como profesional.

1.3.1 Problema General.

¿Cómo influyen las intervenciones de enfermería en la prevención del embarazo no deseado en la adolescencia. Centro de salud “Balzar de Vinces”. Vinces. Los Ríos. Octubre 2018 - Abril 2019?

1.3.2 Problemas Derivados.

¿Cómo influye el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre las posibles causas del embarazo no deseado?

¿De qué manera contribuye el personal de enfermería en la prevención del embarazo no deseado en la adolescencia?

¿De qué manera influye la falta de comunicación de los adolescentes y sus padres sobre educación sexual en el embarazo no deseado en la adolescencia?

1.4 Delimitación de la Investigación.

El presente proyecto investigativo se realizó en la provincia Los Ríos del cantón Vinces parroquia Balzar de Vinces, utilizando como campo de investigación al Centro de salud tipo A “Balzar de Vinces”, en un periodo de tiempo desde Octubre 2018 hasta Abril 2019 tomando en cuenta como principal aspecto a las intervenciones de enfermería y su influencia en la prevención del embarazo no deseado en la adolescencia.

1.5 Justificación.

El embarazo en adolescentes está considerado como un problema de salud pública y un fenómeno social crítico por las implicaciones individuales y colectivas en el significado otorgado al embarazo a temprana edad. La frontera biológica de edad que define contemporáneamente la adolescencia como etapa del ciclo vital y al adolescente como un ser humano en un estado específico de crecimiento y desarrollo, también representa un reto permanente para su distinción como tal. (Betancourt y Villamizar, 2016)

Los adolescentes por encontrarse en la etapa de exploración activan su vida sexual desconociendo la forma correcta de protegerse y en muchas ocasiones como resultado se obtiene un embarazo no deseado ni planificado lo que conlleva a un problema de salud y social al no encontrarse totalmente preparados los padres futuros para asumir la responsabilidad que se le aproxima.

Las intervenciones en salud sexual durante la adolescencia tienen como objetivo, tanto reducir las consecuencias adversas del comportamiento sexual, como mejorar la calidad de las relaciones sexuales de los jóvenes para su vida actual y también para su vida adulta. Esta revisión trata un aspecto muy concreto

de las intervenciones centradas en la prevención del embarazo (END) en la adolescencia. (Colomer, 2014)

Para evitar el embarazo no deseado en los adolescentes se valoraron las intervenciones por parte de los profesionales en enfermería con el objetivo de lograr su prevención a través de diversos métodos y actividades que se realizaron en conjunto con los adolescentes y padres de familia concientizando la relevancia de esta problemática que afecta a la sociedad en general. Con esto se pretendió beneficiar a la comunidad que abarca el Centro de salud “Balzar de Vinces”.

1.6 Objetivos.

1.6.1 Objetivo General.

Determinar las intervenciones de enfermería y su influencia en la prevención del embarazo no deseado en la adolescencia del Centro de Salud “Balzar de Vinces”. Vinces. Los Ríos. Octubre 2018 – Abril 2019.

1.6.2 Objetivos Específicos.

- Identificar cómo influye el nivel de conocimiento de los adolescentes de la población del Centro de Salud Balzar de Vinces sobre las causas principales por las que se da el embarazo no deseado.
- Describir las intervenciones de enfermería para la prevención del embarazo no deseado en la adolescencia de la población del Centro de salud “Balzar de Vinces”.
- Determinar de qué manera influye la falta de comunicación entre padres y adolescentes sobre la educación sexual y reproductiva en el embarazo no deseado en la adolescencia de la población del Centro de salud “Balzar de Vinces”.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Marco teórico.

Intervenciones de enfermería

El profesional de enfermería brinda servicios desde y para la comunidad, tiene la tarea de enfatizar de manera eficaz en la organización, movilización, concientización y capacitación a los diferentes sujetos sociales involucrados y tratar de lograr que estos se conviertan en transformadores de su propia realidad, en correspondencia con sus necesidades y demandas sociales. De esta forma proporcionará un equilibrio biológico, psicológico y social que incida de forma efectiva en los programas propuestos por el ministerio de salud pública y así evitar comprometer la salud de los adolescentes ante riesgos relacionados con el embarazo no deseado en la adolescencia. (Pérez y Morales, 2015)

Rol de enfermería

Podemos indicar que se relaciona con un conjunto de actitudes y aptitudes y principios que la sociedad en general espera de estos profesionales de la salud que basan su profesión al cuidado y a la atención de la comunidad en la cual se desarrolla, el rol de enfermería se relaciona en las siguientes funciones: administrativa, asistencial, docente e investigativa.

Función asistencial

Delimita la principal función social de la enfermería el cuidado de las personas Orientada a la promoción de la salud y a satisfacer las necesidades de las personas ante la enfermedad, procurando su mayor grado de bienestar. (Amezcuca, 2015)

- Brindar asistencia al usuario de manera personalizada, integral y continua.
- Cumplir los principios éticos.

- Control de signos vitales
- Participa en el análisis de la situación de salud donde trabaja.
- Realiza labores de consejería a todos los usuarios.
- Promueve y planifica actividades encaminadas en la promoción y prevención de enfermedades.

Función administrativa

Capacidad de planificar, organizar y evaluar la oferta de servicios de Enfermería en coordinación con otros servicios de salud y la toma de decisiones. (Amezcuca, 2015)

Entre las actividades desarrolladas por la enfermera administrativa constan las siguientes:

- Registro de pacientes.
- Elaboración de la historia clínica del paciente.
- Planificar y controlar los cuidados de enfermería para la comunidad.
- Verificar el cumplimiento de los reglamentos éticos y legales.

Función docente

Conjunto de actividades dirigidas a formar a las personas que integran el equipo de enfermería, a partir del cuerpo de conocimientos propio de la enfermería, El compromiso docente se extiende también a la ciudadanía, incluidos otros profesionales, que han de conocer la función social de la enfermera. (Amezcuca, 2015)

Función investigativa

Participar en investigación en enfermería y otras áreas con el objetivo de contribuir al desarrollo profesional y mejoramiento de la salud de la población.

Participar en investigación de enfermería y otras áreas con el objetivo de contribuir al desarrollo profesional y mejoramiento de la salud de la población. (Torres, 2016)

Intervenciones para la prevención del embarazo no deseado en la adolescencia

La finalidad de la educación es difundir sabiduría, la cual consiste en saber usar bien nuestros conocimientos y habilidades, ya que es un proceso planificado y sistemático de comunicación que brinda enseñanza-aprendizaje facilitando la adquisición, elección y mantenimiento de las prácticas saludables.

La educación para la salud aborda no solamente transmisión de información, sino también el fomento de la motivación, las habilidades personales y la autoestima necesaria para adoptar medidas destinadas a mejorar la salud y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la salud individual y de la comunidad en general.

Norma Noguera (2014) afirma: El profesional en enfermería cuenta con la capacidad de desarrollar las habilidades que contribuyen a la resolución sistemática de problemas.

Se puede destacar que el profesional de enfermería podría realizar un trabajo arduo motivando, dialogando, asesorando a los adolescentes en cómo iniciar una vida sexual en forma responsable, cuidando de la integridad física y psicológica de cada uno.

Para prevenir el embarazo no deseado en los adolescentes, las intervenciones por parte de enfermería deben estar orientadas a:

- ❖ Brindar educación sexual y reproductiva a los adolescentes.
- ❖ Empoderar a los adolescentes sobre su sexualidad para la toma de decisiones responsables, autónomas y saludables.
- ❖ Brindar asesoría en educación sexual y reproductiva tanto en instituciones de salud como de educación, reforzada por la familia, medios de comunicación y otros grupos, para promover que sus actitudes se vuelvan positivas frente a la sexualidad y la toma de decisiones sobre el cuidado de su cuerpo.

- ❖ Mejorar el acceso y la calidad de servicios de salud sexual y reproductiva.
- ❖ A través de la consejería en anticoncepción sensibilizar, informar y motivar sobre la importancia de los métodos anticonceptivos y el ejercicio de la sexualidad de manera libre, segura y responsable.
- ❖ Capacitar de manera permanente a todo el personal de salud que brinda orientación a la población adolescente.
- ❖ Ofrecer servicios amigables a la población adolescente donde predomine la confianza y los jóvenes se sientan escuchados, comprendidos y que su intimidad está siendo protegida.
- ❖ Brindar información confiable sobre las características, ventajas y efectos secundarios de los distintos métodos anticonceptivos.

Modelo de promoción de la salud de Nola Pender

Nola Pender, enfermera, autora del Modelo de Promoción de la Salud, expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud.

El modelo de Promoción de la Salud ha sido utilizado por los profesionales de Enfermería en la última década, con frecuencia en diferentes situaciones, pero particularmente dirigido a la promoción de conductas saludables en las personas, lo que indudablemente es una parte esencial del cuidado enfermero donde se evidencia un interés genuino e implícito hacia el cuidado, el mejoramiento de la salud y la generación de conductas que previenen la enfermedad (Martínez, 2016). Este modelo parece ser una poderosa herramienta utilizada por las(os) enfermeras(os) para comprender y promover las actitudes, motivaciones y acciones de las personas particularmente a partir del concepto de autoeficacia, señalado por Nola Pender en su modelo, el cual es utilizado por los profesionales de enfermería para valorar la pertinencia de las intervenciones y las exploraciones realizadas en torno al mismo. (Aristizábal, Blanco y Sánchez, 2014)

Promoción y Prevención de salud

La promoción de la salud permite que las personas tengan un mayor control de su propia salud. Abarca una amplia gama de intervenciones sociales y ambientales destinadas a beneficiar y proteger la salud y la calidad de vida individuales mediante la prevención y solución de las causas primordiales de los problemas de salud, y no centrándose únicamente en el tratamiento y la curación. (OMS, 2016)

La promoción de la salud y la prevención de una enfermedad son todas aquellas acciones, procedimientos e intervenciones integrales, orientadas a que la población, como individuos, como familias mejoren sus condiciones para vivir y disfrutar de una vida saludable para mantenerse sanos.

El propósito de los programas de Promoción y Prevención es ofrecer servicios integrales que potencialicen la salud de los afiliados, sus familias y promuevan en ellos una vida sana, feliz, placentera y productiva. Por su naturaleza, estos programas son una responsabilidad compartida entre las personas, las familias y las organizaciones.

Embarazo no deseado en la adolescencia

El embarazo no deseado en la adolescencia, constituye un problema vigente y en ascenso, con serias afectaciones sobre la salud y calidad de vida de este grupo poblacional. El impacto del embarazo no deseado en la adolescencia es psicosocial y se traduce en deserción escolar, mayor número de hijos, desempleo, fracaso en la relación con la pareja, carencia de madurez para atender y educar adecuadamente al hijo, imposibilidad de proporcionarle un hogar seguro, estable, emocional y económicamente. (Gálvez, Rodríguez y Sánchez, 2016)

Fisiopatología del embarazo

Según, Lucas, A., & José, G. M. (2018), define: Fisiológicamente el embarazo en mujeres adolescentes y jóvenes se considera un problema de salud, tanto para las madres como para el feto debido a su condición física, inmadurez, entre otros. Se estima que cada año 14 millones de adolescentes de entre 10 y 19

años son madres, lo cual representa poco más del 10% del total de nacimientos, el 80% de los nacimientos tiene lugar en los países en desarrollo.

Este problema incrementa el índice de morbilidad, las adolescentes embarazadas constituyen un grupo de riesgo. Los riesgos y daños que se pueden presentar en la adolescente no solo se advierten en la gestación, sino también en las etapas subsecuentes del acto obstétrico, es decir en el parto y posparto, incluyendo el recién nacido. Por ejemplo, el factor Infección de Vías Urinarias (IVU) implica que adolescentes embarazadas y con ese factor tiene más probabilidades de presentar amenazas de aborto, presencia de contracciones uterinas antes del embarazo de término o parto prematuro.

Factores predisponentes del embarazo no deseado en la adolescencia

Personales: Menarca temprana, inicio precoz de actividad sexual, bajo nivel educativo y/o abandono escolar.

Familiares: Disfuncional, existencia marcada de violencia familiar, controversia entre su sistema de valores y el de su familia, pérdida de vínculo familiar por migración.

Sociales: Falta de información sexual, aumento de número de adolescentes, predominio de factores socio culturales, no considerar riesgos de infecciones de transmisión sexual.

Otros factores determinantes: Relaciones sexuales sin protección anticonceptiva y abuso sexual.

Consecuencias del embarazo no deseado en la adolescencia.

El embarazo en este período tiene importantes consecuencias sobre la madre adolescente y su hijo.

En la madre se destacan las hemorragias, el trabajo de parto prolongado, infección urinaria, bacteriuria asintomática, deserción escolar afecciones placentarias, escasa ganancia de peso, con malnutrición materna asociada, parto prematuro, rotura prematura de las membranas ovulares la incorporación temprana

a la vida laboral, desajuste en la integración psicosocial, la escasa preparación para desarrollar una relación satisfactoria con los hijos, parto pre término, muerte materna, enfermedad hipertensiva, anemia, la incorporación temprana a la vida laboral, desajuste en la integración psicosocial, así como la escasa preparación para desarrollar una relación satisfactoria con los hijos, así como el aborto inducido. En el período del parto los problemas más frecuentes son las alteraciones en la presentación y en la posición del feto, que se relacionan con un desarrollo incompleto de la pelvis materna; lo que determina una incapacidad del canal del parto para permitir el paso del feto. En los hijos se observan elevado riesgo de prematuridad, lesiones durante el parto, bajo peso al nacer, sepsis y muertes perinatales. La tasa de mortalidad perinatal es elevada entre los hijos(as) de adolescentes. (Torres, Samón, Ruiz, y Franco, 2018)

El embarazo no deseado durante la adolescencia trae aparejados altos costos emocionales, sociales, financieros y para la salud de las madres adolescentes y sus hijos, de ahí, la importancia de atender adecuadamente a la adolescente, por lo que se hace necesario comenzar las acciones relacionadas con la prevención de este problema de salud, a partir de la célula básica de la sociedad, que es la familia, donde juega un importante papel el equipo básico de la Atención Primaria de Salud, en trabajar con las familias para propiciar hábitos y estilos de vida saludables, mediante acciones de salud que permitan contribuir al desarrollo más sano de la adolescencia, y así evitar el embarazo en esta etapa de la vida y sus consecuencias tan dañinas para la salud de la madre y su hijo(a).

Posibles causas del embarazo no deseado en la adolescencia

Incidentes intrafamiliares

- Falta de comunicación especialmente con padres.
- Discusión entre los miembros de la familia.
- Distanciamiento con los progenitores.
- Padre ausente del hogar.
- Desamor hacia los padres.
- Alcoholismo o vicios en el seno de la familia.

Ejercicio de vida sexual activa

- Contactos heterosexuales clandestinos.
- Relaciones sexuales con pareja o novio.
- Conducta sexual promiscua.
- Haber sido objeto de abuso sexual.

Conducta escolar

- Mala estudiante e irresponsable.
- Agresividad en la institución educativa.
- Preferencia por compañía del sexo opuesto.
- Poca participación en actividades culturales.

Falta de autoestima.

- Deficientes relaciones humanas.
- Desconfianza con sus compañeros.
- Deseos de llamar la atención.
- Mostrar dependencia.
- Uso de tabaco, alcohol o drogas.

Factores biológicos

- Menarquia temprana
- Desarrollo precoz de caracteres sexuales de presión nerviosa
- Retraso mental
- Antecedentes maternos de embarazos en la adolescencia

2.1.1 Marco conceptual.

Embarazo

Se denomina embarazo, gestación o gravidez al período que transcurre desde la implantación en el útero del óvulo fecundado hasta el momento del parto.

La definición legal del embarazo sigue a la definición médica: el embarazo comienza cuando termina la implantación, que es el proceso que comienza cuando se adhiere el blastocito a la pared del útero (unos 5 o 6 días después de la fecundación, entonces este, atraviesa el endometrio e invade el estroma. El proceso de implantación finaliza cuando el defecto en la superficie del epitelio se cierra y se completa el proceso de nidación, comenzando entonces el embarazo. Esto ocurre entre los días 12 a 16 tras la fecundación. (Menéndez, 2014).

Adolescencia

La adolescencia es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la etapa de la niñez y antes de la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. La OMS (2018) refiere “la adolescencia se considera entre los 10 y los 19 años. Se trata de la etapa de transición más importante en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios” No es solamente un período de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social.

Etapas de la adolescencia

Adolescencia temprana (10 a 13 años)

Según Taboola (2014) indica: Es la primera etapa de desarrollo del niño. Se caracteriza porque comienza a experimentar cambios físicos a una gran velocidad. En esta fase aparecen los caracteres sexuales secundarios.

El adolescente observa cómo su cuerpo se va desarrollando y cambiando, esto provoca una gran curiosidad y una situación extraña para él. Durante esta fase no se producen cambios psicológicos porque en lo que se refiere a los procesos cognitivos, el adolescente sigue pensando en concreto, no ha desarrollado la abstracción del pensamiento, no percibe las implicaciones futuras y se encuentra todavía muy lejos del pensamiento adulto.

Los contactos con el otro sexo tienen un carácter exploratorio, también lejos del deseo sexual adulto.

Adolescencia Media (14 a 16 años)

Al comienzo de esta fase, el adolescente ya ha finalizado casi por completo su maduración sexual: sus órganos sexuales están prácticamente desarrollados y ha adquirido el 95 por ciento de su estatura, lo que le permite al adolescente fijar su imagen corporal y desarrollar más fácilmente una imagen de sí mismo. En esta fase adquieren vital importancia los cambios psicológicos y sociales.

Durante estos años desarrolla el pensamiento abstracto y la capacidad de percibir las implicaciones futuras, aunque en circunstancias conflictivas, como etapas de estrés, puede sufrir regresiones hacia el pensamiento concreto y ser incapaz de percibir estas implicaciones. El adolescente también desarrolla una imagen de sí mismo, un rol que proyecta hacia los demás. La pertenencia a un grupo social y la necesidad de independencia respecto del grupo familiar también son consecuencias directas de los cambios psicológicos y cognitivos durante esta etapa. (Taboola, 2014)

La sensación de invulnerabilidad es otra de las consecuencias de los cambios psicológicos del adolescente. Proyecta su imagen hacia el resto del mundo con el objetivo de acaparar atención. La sensación de invulnerabilidad y de fortaleza hacen que el adolescente pueda ser más agresivo en ciertas circunstancias y puede acarrear comportamientos de riesgo, como el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas.

El contacto con el otro sexo se incrementa, aunque no sólo responde a un deseo sexual creciente, sino también al narcisismo y la exploración de los propios

límites del adolescente, que necesita poner a prueba el grado de atracción que posee.

Adolescencia tardía

El desarrollo físico y sexual ha terminado. El adolescente ya es físicamente adulto y sus órganos sexuales están plenamente capacitados para la reproducción.

El pensamiento abstracto también se ha desarrollado en su totalidad y el joven puede pensar en abstracto sin dificultad y percibe perfectamente las implicaciones futuras de sus actos. El desarrollo del pensamiento es un factor individual que depende de las condiciones del entorno y de las propias capacidades de la persona. (Taboola, 2014)

A partir de este momento, el adolescente comienza a enfrentarse a las exigencias del mundo adulto, las necesidades de atención y de pertenencia a un grupo pierden importancia en pro del fomento de las relaciones individuales.

Sexualidad

La sexualidad, es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de toda su vida. Incluye el sexo, identidades, papeles de género, erotismo, placer, intimidad, reproducción y orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas y relaciones interpersonales. Puede incluir todas estas dimensiones, aunque no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. Es esencial, constitutiva e inherente a todos los humanos, independiente de su condición física, mental y se expresa desde antes de nacer hasta la muerte, estando influenciada por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales (Mendoza, Claros y Peñaranda, 2016).

Las relaciones sexuales, desde el punto de vista de la sexología, se pueden definir como el contacto físico entre personas fundamentalmente con el objeto de dar y/o recibir placer sexual, o con fines reproductivos. La relación sexual abarca muchas posibles actividades o formas de relación entre dos personas y no se limita

sólo al coito o penetración. Incluye, en general, cualquier contacto que suponga excitación sexual.

El problema del embarazo en la adolescencia es multifactorial, de ahí que se destacan factores de riesgo en el orden individual, familiar y social.

La actividad sexual precoz y sin protección no causa, en general, morbilidad y mortalidad durante el período de la adolescencia; sus efectos y costos se manifiestan más tarde en la vida y puede tener importantes repercusiones en el desarrollo biológico, social y psicológico de la joven generación. Por eso este problema constituye una preocupación de primer orden para los profesionales de la salud y se impone abordarlo a partir de un marco conceptual actualizado, sobre el desarrollo humano integral y la promoción de salud. Gómez Suárez, R. T., Díaz Álvarez, M., Sainz Rivero, E. R., Gómez Ibarra, K., & Machado Rodríguez, R. (2015)

Hábitos sexuales en la adolescencia

De acuerdo González, Fierro, y González. (2015) definen: Alcanzar conductas responsables relacionadas con la sexualidad, con todas sus implicaciones físicas y psicológicas, es una de las tareas a las que debe hacer frente el adolescente. Se trata de un periodo de maduración en el que experimentar es algo normal. La comunidad sanitaria consideró a la población adolescente especialmente vulnerable a los riesgos relacionados con su conducta sexual y se hicieron las siguientes consideraciones, aun plenamente vigentes:

- La actividad sexual sin protección genera un gran número de embarazos no deseados, de abortos y de infecciones de transmisión sexual (ITS), incluida la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).
- En muchas partes no se está suministrando una educación sexual objetiva y sin prejuicios, ni en los centros educativos ni en otros lugares.
- La falta de información y conocimientos sobre cuestiones relativas a la sexualidad, los cambios y funciones corporales y los sentimientos y emociones deriva en una tensión emocional innecesaria.

- Hay una insuficiencia de servicios sanitarios de carácter confidencial pensados para jóvenes. Esta carencia puede limitar su acceso a una atención y un asesoramiento adecuados.

Promiscuidad

Pérez y Merino (2014) refieren que se conoce como promiscuidad cuando una persona tiene más de 2 parejas sexuales en menos de 6 meses. Se consideran dos tipos de promiscuidad:

- Promiscuidad pasiva: es la que se lleva a cabo cuando las personas están condicionadas por la sociedad o también llamada infidelidad que es al tener varias parejas sexuales sin que ellas lo sepan.
- Promiscuidad activa: en esta las personas mantienen encuentros sexuales esporádicos, sin ningún tipo de atadura sentimental.

En grandes ciudades occidentales, por ejemplo, en estos tiempos es habitual que los jóvenes mantengan relaciones sexuales ocasionales cuando salen a bailar o a divertirse por las noches. Sin embargo, esta conducta no suele ser condenada socialmente ni incluye acusaciones de promiscuidad.

Embarazo en la adolescencia

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. (MSP, 2019)

Embarazo no deseado

El embarazo no deseado se produce cuando la mujer queda embarazada sin desearlo o sin una planificación previa, puede pasar también que fallara el anticonceptivo o por el rompimiento de un condón.

Un embarazo no deseado puede ser un acontecimiento muy estresante para la mujer, ya que debe tomar una decisión muy importante de manera física y emocional. Es muy importante que la mujer, y sobre todo la adolescente tenga una buena educación sexual, ya existe aproximadamente un 60% de mujeres jóvenes que han quedado embarazadas sin desearlo y terminar desertando de la escuela. (Lozano, 2017)

Consecuencias del embarazo no deseado

Ante un embarazo no deseado, las mujeres y las parejas enfrentan decisiones difíciles. Las opciones que se abren son básicamente dos:

Intentar interrumpir el embarazo a través de un aborto inducido, con todos los riesgos y consecuencias que este procedimiento conlleva en sociedades en las que está legalmente restringido.

Continuar con el embarazo no deseado.

Cualquiera de estas decisiones tiene consecuencias sobre la salud y la situación social y económica de la mujer, su pareja y su familia. Además, también influyen en las condiciones de salud y de desarrollo de las sociedades.

Las consecuencias sobre la salud de las mujeres son indirectas: las más graves se derivan del aborto inducido al que las mujeres recurren para tratar de evitar el embarazo no deseado, y que se realiza en condiciones de clandestinidad e inseguridad. La continuación de los embarazos no deseados también tiene consecuencias sobre la salud de la madre y del hijo, ya que estos ocurren con mayor frecuencia en mujeres en ambos extremos de la edad reproductiva, períodos durante los cuales los riesgos son mayores. Los dos tipos de implicaciones sobre la salud se detallan en las secciones que siguen. Finalmente, los embarazos no deseados tienen consecuencias que van más allá del individuo y afectan a toda la sociedad. Estas situaciones también se describen en este trabajo. (Langer, 2018)

Menarca

Es el término médico empleado a la primera menstruación de una mujer, es la que indica que la mujer está preparada para ser madre y con ello vienen cambios, tanto físicos, fisiológicos y psicológicos. (Peña, 2016)

Anticonceptivos

Se conoce como anticonceptivo a cualquier método que ayuda a prevenir un embarazo, existen varios métodos anticonceptivos entre ellos están los de barrera y también hormonales, la función de estos no es solo prevenir el embarazo si no también evitar el contagio de enfermedades de transmisión sexual. (Fernández, 2015)

Métodos anticonceptivos

Son los métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas. Los métodos anticonceptivos tienen diferentes características en las que hay que fijarse cuando se elija uno de ellos. Esto es necesario para que el

método permita alcanzar las metas reproductivas en forma efectiva y segura para la salud y de acuerdo a la situación de vida. (Fernández, 2015)

Hay varios métodos anticonceptivos que ayudan a evitar un embarazo no deseado como las pastillas anticonceptivas o el implante en el brazo, pero sólo el preservativo evita el embarazo y protege contra las enfermedades de transmisión sexual al mismo tiempo, por lo que debe ser utilizado en todas las relaciones, a continuación, se detallaran cada uno de ellos:

Anticonceptivo oral

El anticonceptivo oral, también conocido como pastillas anticonceptivas, es el método más utilizado por las mujeres para evitar el embarazo, pues posee hormonas que son similares a las producidas por los ovarios, haciendo que no se libere un óvulo para ser fecundado. Los tipos de anticonceptivo oral existentes son la píldora combinada que contiene estrógeno y progestágeno, y la mini píldora que tiene sólo progestágeno

Implante anticonceptivo

El implante anticonceptivo como el Implanon, es un método que ayuda a prevenir el embarazo a través de un pequeño tubo de plástico que se introduce en la parte interna del brazo, debajo de la piel, por el ginecólogo y que libera hormonas al torrente sanguíneo lentamente, impidiendo la ovulación y dificultando la entrada de los espermatozoides en el útero de la mujer. (Fernández, 2015)

Este dispositivo puede permanecer en el brazo de la mujer hasta 3 años, pero sólo puede ser colocado y extraído por el ginecólogo y después de quitarlo la fertilidad vuelve a la normalidad después de 1 mes.

Dispositivo intrauterino

El dispositivo intrauterino conocido como DIU, es un método anticonceptivo de plástico en forma de T que se introduce en el útero por el ginecólogo y que puede permanecer durante unos 5 años manteniendo su eficacia.

Esta técnica anticonceptiva es muy eficaz y no causa molestias, impidiendo el embarazo por acción del cobre o liberación de hormonas que dificultan la fecundación.

Preservativo

El preservativo es un método anticonceptivo excelente para evitar el embarazo, además de ser el único método que protege contra el contagio de enfermedades de transmisión sexual como el SIDA o la sífilis. Sin embargo, para ser eficaz es necesario colocarse el condón correctamente antes de cada contacto íntimo, impidiendo el contacto directo entre el pene y la vagina, evitando que los espermatozoides lleguen al útero. (Fernández, 2015)

Diafragma

El diafragma es un método anticonceptivo de goma en forma de anillo que impide la entrada de los espermatozoides en el útero, evitando la fecundación del óvulo. Para ser eficaz el dispositivo debe ser colocado alrededor de 30 minutos antes del contacto íntimo y extraído 12 horas después de haber tenido relaciones sexuales, debiendo ser repetido cada vez que se tenga contacto íntimo, de lo contrario no es eficaz. El diafragma se puede utilizar varias veces durante unos 2 años, por lo que después de ser utilizado se debe lavar y guardar en un lugar limpio. (Fernández, 2015)

Anillo vaginal

Es un dispositivo en forma de anillo que está hecho de silicona flexible y el cual es introducido en la vagina por la mujer, siendo su colocación similar a la introducción de un tampón higiénico. La mujer debe permanecer con el anillo durante 3 semanas y luego debe retirarlo, realizando a continuación una pausa de 7 días para que baje la menstruación, volviendo a colocar un anillo nuevo. (Sedicias, 2018)

Inyecciones anticonceptivas

Las inyecciones anticonceptivas como la Depo-Provera, Cyclofem o Cyclofemina, deben aplicarse en el músculo del brazo o la pierna 1 vez al mes o de 3 en 3 meses por un enfermero o farmacéutico.

La inyección va liberando lentamente las hormonas que impiden la ovulación, pero su uso prolongado puede provocar retraso en la fertilidad, aumento del apetito, lo que puede causar aumento de peso, además de dolores de cabeza, acné y caída de cabello, por ejemplo. Es un excelente método para las mujeres con enfermedades mentales, con tuberculosis o epilepsia que no pueden tomar pastillas anticonceptivas o que tienen muchas infecciones vaginales y no pueden utilizar anillo o DIU. (Sedicias, 2018)

Vasectomía y ligadura de trompas

La cirugía es un método anticonceptivo definitivo, impidiendo a la mujer o al hombre tener hijos de por vida, por lo que en la mayoría de los casos este método sólo se utiliza después de que se decide no tener más hijos, siendo más frecuente en mujeres y hombres con más de 40 años de edad.

En el caso de la mujer, se hace la ligadura de trompas con anestesia general, donde se realiza un corte y se suturan las trompas de falopio que son las que conectan los ovarios con el útero, esto impide el encuentro del espermatozoide con el óvulo. La esterilización definitiva de la mujer requiere de 2 días de hospitalización aproximadamente y, normalmente, la recuperación tarda alrededor de 2 semanas.

La vasectomía es la cirugía realizada en el hombre, con anestesia general que demora alrededor de 20 minutos, en donde se realiza un corte en el canal por donde pasan los espermatozoides, que conecta la vesícula seminal con los testículos. Este método permite el hombre continúe eyaculando, sólo que el esperma deja de contener espermatozoides y no desarrolla impotencia. (Sedicias, 2018)

Métodos Naturales

Jazmín Jiménez (2015) afirma: Hay otros métodos que también pueden ayudar a evitar el embarazo, pero no se deben utilizar individualmente porque no son totalmente eficaces y puede ocurrir un embarazo no deseado. Algunos de estos métodos son:

Método del calendario: este método requiere saber calcular el período fértil, por resta de 11 días al ciclo más largo y de 18 días al ciclo más corto.

Método de la temperatura basal: la temperatura del cuerpo es más elevada después de la ovulación, por lo que para saber el momento del mes en que la mujer es más fértil debe medir la temperatura con un termómetro siempre en el mismo lugar y a la misma hora;

Método del moco cervical: durante el período más fértil la mujer puede observar la presencia de un moco vaginal más grueso, similar a la clara de huevo, que indica que las posibilidades de quedar embarazada son mayores.

Coito interrumpido: este método implica retirar el pene del interior de la vagina en el momento en que el hombre va a eyacular. Sin embargo, no es seguro y es poco eficaz.

Intervenciones para la minimización de las complicaciones del embarazo en adolescentes

Norma Noguera (2014) afirma: En la adolescente embarazada, el cuidado de enfermería debe de estar orientado a:

- Identificar oportunamente en el control prenatal factores de riesgos para de esta manera orientar a la madre sobre los cuidados y servicios pertinentes con la finalidad de prevenir complicaciones.
- Brindar cuidados de enfermería humanizados eliminando prejuicios hacia la adolescente embarazada.

- Informar a la madre adolescente los signos y síntomas de alarma en la gestación.
- Fortalecer el autocuidado en la adolescente embarazada con el fin que lleve a cabo los cuidados necesarios para preservar su bienestar y al mismo tiempo lograr que curse con un embarazo, parto y puerperio sin complicaciones.
- Estimular a la gestante a que no interrumpa su vida cotidiana, siempre y cuando no interfiera con el bienestar del embarazo.
- Estimular, promover y facilitar la participación de la pareja durante toda la gestación, parto y posparto.
- Brindar educación para reforzar pautas de crianza evitando complicaciones en el recién nacido.
- Fortalecer la educación para la salud en gestantes, adolescentes, pareja y familia durante el control prenatal, ofreciendo capacitación sobre el conocimiento de los factores de riesgo durante el embarazo.
- Brindar consejería en lactancia materna, cuidado durante el embarazo, parto puerperio.
- Fortalecer el proceso de vinculación afectiva entre madre e hijo.
- De ser necesario se debe orientar y remitir para que la madre reciba asesoría psicológica.
- Hacer promoción y prevención evitando el aumento de números de adolescentes embarazadas.

2.1.2 Antecedentes investigativos.

A continuación se detallará algunos de los trabajos investigativos que contribuyen de manera significativa al presente proyecto de investigación:

El trabajo realizado por los(as) autores Molina Suárez y Vallejo Delgado se realizó en el Hospital Matilde Hidalgo de Procel en el proceso de atención de enfermería sobre planificación familiar en adolescentes durante el periodo Mayo-Agosto 2018.

Luego de analizar y tabular las estadísticas recopiladas de las adolescentes que asistieron al Hospital Matilde Hidalgo de Procel a partir de los meses de mayo a agosto correspondiente al grupo especificado como muestra en su trabajo de investigación se puede observar que el 69% de las adolescentes han iniciado su vida sexual a temprana edad teniendo en cuenta que se encuentran entre 10 a 16 años, las mismas que en un 86% confirman haber recibido información sobre salud sexual y reproductiva, planificación familiar y el uso de método anticonceptivos.

Por esta razón los autores concluyen en su proyecto que la abstinencia, la Planificación Familiar, y en último de los casos el uso de métodos anticonceptivos es indispensables para la disminución de embarazos no deseados.

En el trabajo realizado por Chamba Uchuari, el que fue elaborado en el Colegio "Fernando Suarez Palacio" del Barrio Carigan, acerca de los conocimientos y prácticas sobre sexualidad para prevenir el embarazo en adolescentes en el año 2015. En lo referido a las prácticas sexuales más de la mitad ha iniciado vida sexual, de éstos, un tercio ha tenido dos o más parejas sexuales y más de la mitad han tenido prácticas sexuales sin métodos anticonceptivos.

En los resultados obtenidos por las autoras, concluyeron que los adolescentes tienen desconocimiento en aspectos importantes de la sexualidad, inician su vida sexual a temprana edad, siendo a los 15 años la edad de mayor inicio de actividad sexual; existe promiscuidad sexual y muchos de los adolescentes no utilizan métodos anticonceptivos durante la relación sexual para prevenir el embarazo;

El trabajo investigativo, cuyos autores son Guerra Figueredo, Pérez Hernández, Álvarez Remedio, Cruz Betancourt (Cuba), relacionado al tema intervención educativa en un grupo de adolescentes durante el período comprendido de enero a junio del año 2016.

En los resultados obtenidos demostraron que se elevó el nivel de conocimiento acerca de los temas de educación sexual y salud reproductiva abordados, lográndose modificar opiniones inadecuadas sobre métodos anticonceptivos, riesgo preconcepcional y embarazo precoz, y se recomienda realizarlo con una mayor muestra y fomentar el trabajo de intervención para un embarazo responsable en la atención primaria de salud.

Existió un predominio de adolescentes en edades de 16-19 años con escolaridad de Preuniversitario. Antes de la intervención, los conocimientos de las adolescentes en la gran mayoría eran inadecuados; la intervención logró incrementar sus conocimientos sobre la prevención de embarazo.

2.2 Hipótesis.

2.2.1 Hipótesis general.

El alto índice de embarazos no deseados en los adolescentes que acuden al centro de salud Balzar de Vinces están estrechamente relacionados con las deficientes intervenciones de enfermería que se desarrollan por parte del personal de salud.

2.3 Variables.

2.3.1 Variables Independientes.

Intervenciones de enfermería

2.3.2 Variables Dependientes.

Prevención del embarazo no deseado en la adolescencia

2.3.3 Operacionalización de las variables.

Variables	Definición conceptual	Dimensión o categoría	Indicadores	Índice
Intervenciones De enfermería	El profesional en enfermería cuenta con la capacidad de desarrollar las habilidades que contribuyen a la resolución sistemática de problemas.	Promoción de la salud Orientación sobre la sexualidad	<ul style="list-style-type: none"> • Charlas educativas • Métodos anticonceptivos • Colegios • Centro de salud • Hospital • Padres 	Si no %
Prevención del Embarazo	El embarazo no deseado en la adolescencia, constituye un problema vigente y en ascenso, con serias afectaciones sobre la salud y calidad de vida de este	Género	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino 	%
		Factores predisponentes en el embarazo adolescente	Personales <ul style="list-style-type: none"> • Nivel Socioeconómico • Uso de preservativo 	Alto Medio Bajo Si No

no deseado en la adolescencia	grupo poblacional.		Familiares	Madre
			<ul style="list-style-type: none"> • Convivencia 	Padre
			<ul style="list-style-type: none"> • Violencia intrafamiliar 	Hermano
			<ul style="list-style-type: none"> • Comunicación con sus padres 	Otros
				Si
				No
				Mala
				Buena
				Regular
			Sociales	
			<ul style="list-style-type: none"> • Educación sexual 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Relaciones sexuales sin protección 	Si
			<ul style="list-style-type: none"> • Tiene relaciones sexuales 	No
			<ul style="list-style-type: none"> • Inicio de actividad sexual 	10 – 13 años
				14 -16 años
				17- 19 años

			<ul style="list-style-type: none"> • Riesgos de mantener relaciones sexuales sin protección • Conocimiento de embarazo adolescente 	<p>Si</p> <p>No</p> <p>Buena</p> <p>Mala</p> <p>Regular</p>
--	--	--	--	---

CAPITULO III.

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Método de investigación.

Los métodos que se utilizaron para desarrollar la investigación son los que a continuación se detallan:

Método deductivo e inductivo: Durante la investigación nos permitió avanzar de lo particular a lo general o viceversa, lo cual se verá reflejado en cada uno de los capítulos del proyecto que va desde las intervenciones que realiza el personal de enfermería para brindarles conocimientos a los adolescentes en cómo prevenir el embarazo no deseado hasta como llevar una vida sexual con responsabilidad sin exponerse a los riesgos que ello conlleva.

Método histórico lógico: se aplicó para demostrar cómo se ha incrementado desde mucho tiempo atrás de manera significativa la problemática del embarazo no deseado en los adolescentes, debido a la desinformación sobre la sexualidad y las consecuencias que conlleva para el adolescente y su familia.

3.2 Modalidad de investigación.

En el presente proyecto se realizó una investigación mixta es decir cualitativa y cuantitativa.

Investigación cuantitativa, porque se implicó el uso de fuentes informáticas, estadísticas, matemáticas para obtener resultados que luego serán descritos de manera cuidadosa.

Investigación cualitativa se usó datos descriptivos, con las propias palabras de las personas, habladas o escritas y la conducta observable. Constituida por un conjunto de técnicas para recoger datos.

3.3 Tipo de Investigación.

Según el propósito

Se realizó la investigación aplicada, porque se tuvo como finalidad la recopilación de información sobre las intervenciones en enfermería y la prevención del embarazo no deseado en la adolescencia que aporte al desarrollo del presente proyecto y que facilite una propuesta exitosa a la problemática estudiada.

Según el lugar

Fue de campo, porque se trabajó con la población escogida para la recolección de datos, la misma que son los adolescentes que acuden al Centro de salud “Balzar de Vinces”.

Según nivel de estudio

Se aplicó la investigación descriptiva porque se realizó el análisis de la problemática para poder definir las características de esta y los procesos que se desarrollaron.

Según dimensión temporal

Es transversal, porque se realiza durante el periodo Octubre 2018 – Abril 2019 donde se recopiló una sola muestra para esta investigación.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la Información.

3.4.1 Técnicas.

Para la obtención de información se realizó:

Técnicas primarias:

La encuesta: Se realizó mediante un formulario tipo cuestionario que ayudó a obtener la información de forma rápida, eficaz y fue aplicado a la población de adolescentes del Centro de salud Balzar de Vinces.

La forma de recolección de los datos se realizó por medio de la encuesta, además se tomó en cuenta que la encuesta se la pudo utilizar para obtener los datos que estaban vinculados con lo observado en determinación a la problemática.

Entrevista: Se dio con el personal que labora en el Centro de salud Balzar de Vinces para obtener información sobre el índice de embarazos no deseados que se conocen en el sector.

Técnicas secundarias:

Análisis de instrumentos bibliográficos.

Revisión de estadísticas del Centro de salud.

3.4.2 Instrumento.

Para la encuesta al personal del Centro de salud “Balzar de Vinces” se utilizó una guía de entrevista no estructurada, que ayuda a obtener información verídica del índice de embarazos no deseados en el sector.

Se utilizó un cuestionario de preguntas estructuradas para encuestar a la población del Centro de salud “Balzar de Vinces”.

También se realizó el análisis y revisión de las estadísticas del Centro de salud sobre los embarazos no deseados en los adolescentes.

Para poder llevar a cabo el proyecto se notificó a la directora del Centro de salud donde se realizó la investigación, para solicitarle el respectivo permiso y consentimiento para poder ejecutarlo, además que nos colabore con la respectiva información estadística de los embarazos no deseados en adolescentes que han ocurrido en la población a su cargo.

3.5 Población y Muestra de Investigación.

3.5.1 Población.

La población en estudio estuvo conformada por 146 adolescentes que acudían al Centro de salud “Balzar de Vinces”, que se encuentran ligados directamente con la problemática del proyecto; y además se consideró a los profesionales de la salud que laboran en dicho centro.

3.5.2 Muestra.

El tipo de muestreo que se utilizó en este proyecto de investigación fue el muestreo probabilístico aleatorio simple, donde se utilizó la fórmula para obtener una muestra representativa que estuvo constituida por **85** adolescentes que estaban ligados directamente con la problemática de embarazos no deseados en el Centro de salud Balzar de Vinces del cantón Vinces, provincia Los Ríos en el periodo Octubre 2018 – Abril 2019.

La fórmula para la obtención de la muestra es la siguiente:

$$n = \frac{\sigma^2 \times p \times q \times N}{E^2 \times (N-1) + s^2 \times p \times q}$$

n= Total de la muestra

o = sigma, intervalo o nivel de confianza

p= proporción

q= proporción

N= Población

E= Error muestral

Desarrollo de la fórmula para la obtención de la muestra

$$n = ?$$

$$o = 2$$

$$p = 85$$

$$q = 15$$

$$N = 146$$

$$E = 5$$

$$n = \frac{o^2 \times p \times q \times N}{E^2 \times (N-1) + o^2 \times p \times q}$$

$$n = \frac{(2)^2 \times 85 \times 15 \times 146}{(5)^2 \times (146 - 1) + (2)^2 \times 85 \times 15}$$

$$n = \frac{4 \times 85 \times 15 \times 146}{25 \times 145 + 4 \times 85 \times 15}$$

$$n = \frac{744.600}{3.625 + 5.100}$$

$$n = \frac{744.600}{8725}$$

n= 85 Total de la muestra

3.6 Cronograma del Proyecto.

N°	MESES SEM ACTIVIDADES	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Formación del equipo		■																										
2	Lluvia de ideas			■																									
3	Pre estudio de campo				■																								
4	Selección del tema					■																							
5	Recopilación de información						■																						
6	Asignación del tutor							■																					
7	Elaboración del perfil								■																				
8	Aprobación del tema									■																			

3.7 Recursos.

3.7.1 Recursos humanos.

Recursos Humanos	Nombres
Investigadores	Petra Marina Fernández Rosado Luis Ricardo Santillán Ortega
Asesor del Proyecto de Investigación	Pscl. Martha del Rocío Vera García PhD.

3.7.2 Recursos económicos.

Recursos económicos	
	INVERSIÓN
Alimentación	80,00
Anillado final	30,00
Copias	10,00
CDS	5,00
Fotocopia final	30,00
Fotografías	10,00
Internet	30,00
Material bibliográfico	40,00
Material de escritorio	20,00
Métodos anticonceptivos	50,00
Movilización y transporte	100,00
Primer material escrito en borrador	20,00
Seminario de Tesis	50,00
TOTAL	475,00

3.8 Plan de tabulación y análisis

3.8.1 Base de datos

Los datos que se obtuvieron en el presente proyecto de investigación una vez aplicado los métodos deductivo, inductivo e histórico, usando como instrumento la encuesta que fue aplicada a la muestra obtenida mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple para tener la información necesaria y llevar a cabo por medio de una página de cálculo de Microsoft Excel donde se procedió a realizar procedimientos estadísticos para obtener los resultados.

3.8.2 Procesamiento y análisis de los datos

Una vez obtenidos los datos al aplicar el instrumento inmediatamente se empezó a tabularlos, para el análisis de estos se aplicó pruebas estadísticas descriptivas como distribución de frecuencia, media y desviación estándar a través del uso de tablas de frecuencia simple. Los datos obtenidos del instrumento aplicados fueron pasados a una hoja de cálculo de Microsoft Excel.

CAPITULO IV

4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Resultados obtenidos de la investigación

Resultados obtenidos de la encuesta aplicada los adolescentes que asisten al centro de salud Balzar de Vinges.

1. Señale el género con el cual usted se identifica

Tabla 1

Género

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	37	44%
Femenino	48	56%
Total	85	100%

Fuente: encuesta realizada a los adolescentes

Elaborado por: autores

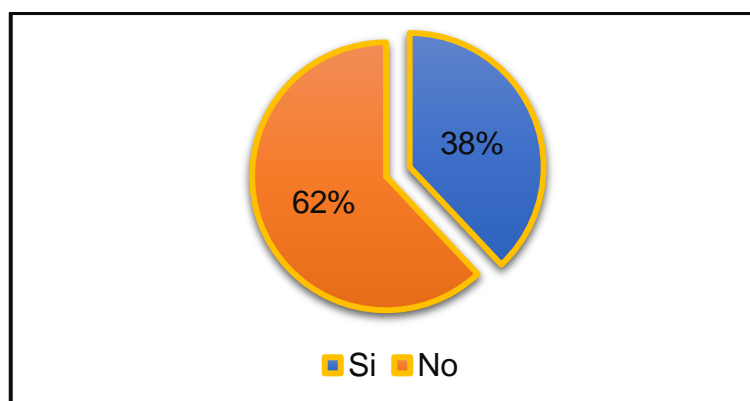
Análisis:

En el siguiente grafico nos da como resultado que en el centro de salud Balzar de Vinges donde realizamos la investigación el 56% está conformado por el género femenino y el 44% por el género masculino, es decir que en esta institución predominan adolescentes del género femenino.

2. Ha recibido usted charlas educativas sobre el embarazo en la adolescencia por parte del personal de enfermería del centro de salud Balzar de Vines.

Gráfico 1

Charlas educativas en prevención



Fuente: encuesta realizada a los adolescentes

Elaborado por: autores

Análisis:

Con el siguiente gráfico podemos concluir que un grupo significativo de 62% nos indica que no se están realizando charlas educativas por parte del personal de enfermería para la prevención del embarazo no deseado en los adolescentes.

3. ¿Cuál es su nivel socioeconómico?

Tabla 2

Nivel socioeconómico

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Alto	23	27%
Medio	27	32%
Bajo	35	41%
Total	85	100%

Fuente: encuesta realizada a los adolescentes

Elaborado por: autores

Análisis:

En la siguiente interpretación del gráfico da como resultado que los adolescentes de clase baja representan un alto porcentaje de 41%, un grupo son de clase media, por otra parte el 27% indicaron ser de clase alta.

4. ¿Tiene usted relaciones sexuales?

Tabla 3

Ha tenido relaciones sexuales

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Si	60	71%
No	25	29%
Total	85	100%

Fuente: encuesta realizada a los adolescentes

Elaborado por: autores

Análisis:

El gráfico demuestra que la gran mayoría de adolescentes encuestados ya han iniciado su vida sexual y un pequeño grupo solo con 29% no han iniciado.

5. ¿A qué edad inició su actividad sexual?

Tabla 4

Inicio de actividad sexual

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
10 - 13 años	14	16%
14 - 16 años	38	45%
17 - 19 años	8	9%
No las tiene	25	29%
Total	85	100%

Fuente: encuesta realizada a los adolescentes

Elaborado por: autores

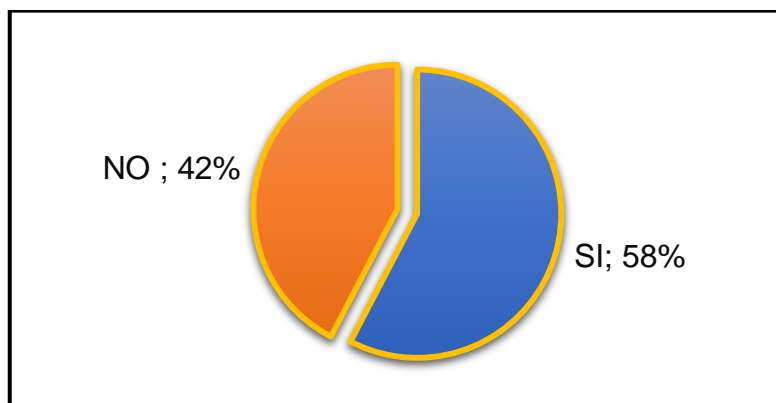
Análisis:

El inicio de vida sexual de los adolescentes según las encuestas nos dio como resultado de un 45% inicio su vida sexual entre los 14 y 16 años mientras que un 29% indicó aún no han iniciado su vida sexual, también un grupo de adolescentes con 16% indicaron que iniciaron su vida sexual entre los 10 y 13 años y un grupo menor con el 9% indicaron que su primera relación sexual fue entre los 17 y 19 años.

6. ¿Mantiene usted relaciones sexuales sin protección?

Gráfico 2

Relaciones sexuales sin proteccion



Fuente: encuesta realizada a los adolescentes

Elaborado por: autores

Análisis:

En el siguiente gráfico podemos concluir que un gran número de adolescentes han mantenido alguna vez relaciones sexuales sin ningún tipo de protección y un grupo menor con el 42% afirmaron haber mantenido relaciones sexuales con protección.

7. ¿Conoce usted los riesgos de mantener relaciones sexuales sin protección?

Tabla 5

Conoce los riesgos de mantener relaciones sexuales sin proteccion

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Si	21	25%
No	64	75%
Total	85	100%

Fuente: encuesta realizada a los adolescentes

Elaborado por: autores

Análisis:

El 75% de los adolescentes indicaron desconocer los riesgos a los que se exponen al mantener relaciones sexuales sin protección y un 25% indicaron que conocen los riesgos al no protegerse.

8. ¿Conoce usted sobre los métodos anticonceptivos?

Tabla 6

Conoce sobre los distintos métodos anticonceptivos

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Si	50	57%
No	35	43%
Total	85	100%

Fuente: encuesta realizada a los adolescentes

Elaborado por: autores

Análisis:

Mediante el grafico podemos concluir que el 57% de los adolescentes conoce cuales son métodos anticonceptivos y un grupo menor que fue del 43% de ellos, dicen desconocer del tema en cuestión.

9. ¿Considera importante el uso del preservativo?

Tabla 7

Considera importante el uso del preservativo

Categoría	Frecuencia	Pocentaje
Si	39	46%
No	46	54%
Total	85	100%

Fuente: encuesta realizada a los adolescentes

Elaborado por: autores

Análisis:

Un grupo mayoritario de los adolescentes con el 54% indicó que no era importante el uso del preservativo al momento de las relaciones sexuales mientras que un grupo menor de adolescentes indicó que si es necesario.

10. ¿Su familia está conformada por?

Tabla 8

Convivencia

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Solo Padre	13	15%
Solo Madre	15	18%
Padre y Madre	53	62%
Hermanos	4	5%
Total	85	100%

Fuente: encuesta realizada a los adolescentes

Elaborado por: autores

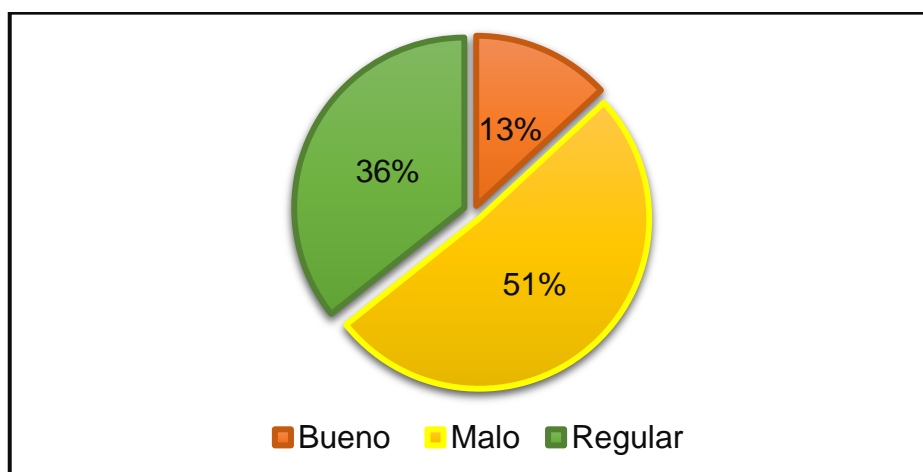
Análisis

El 56% de los adolescentes manifestaron vivir con su padre y su madre, seguido del 18% que vive solo con su madre, un grupo menor a este indicó que vive solo con su padre y un pequeño grupo del 5% vive con sus hermanos.

11. ¿La comunicación que usted mantiene con sus padres sobre sexualidad es?

Gráfico 3

Comunicación con sus padres sobre educación sexual



Fuente: encuesta realizada a los adolescentes

Elaborado por: autores

Análisis:

Mediante el gráfico podemos concluir que el 51% de los adolescentes manifiesta mala comunicación sobre sexualidad con sus padres, seguido de un grupo del 36% que indicaron tener una comunicación regular y un grupo menor con el 13% afirman tener buena comunicación con sus padres en cuanto a sexualidad se trata.

12. ¿Dónde se informó sobre la prevención del embarazo no deseado?

Tabla 9

Medios de información sobre educación sexual

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Hogar	7	8%
Amigos	21	25%
Colegio	36	42%
Centro de salud	15	18%
Hospital	6	7%
Total	85	100%

Fuente: adolescentes

Elaborado por: autores

Análisis:

El 42% de los adolescentes encuestados manifiesta haber recibido información sobre prevención del embarazo en el colegio, seguido de un menor grupo que se informó con sus amigos, el hogar con 8% y el centro de salud con 18%.

13. ¿Cuál es su nivel de conocimiento sobre el embarazo no deseado en la adolescencia?

Tabla 10

Conocimiento sobre el embarazo adolescente

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Alto	21	25%
Medio	23	27%
Bajo	41	48%
Total	85	100%

Fuente: encuesta realizada a los adolescentes

Elaborado por: autores

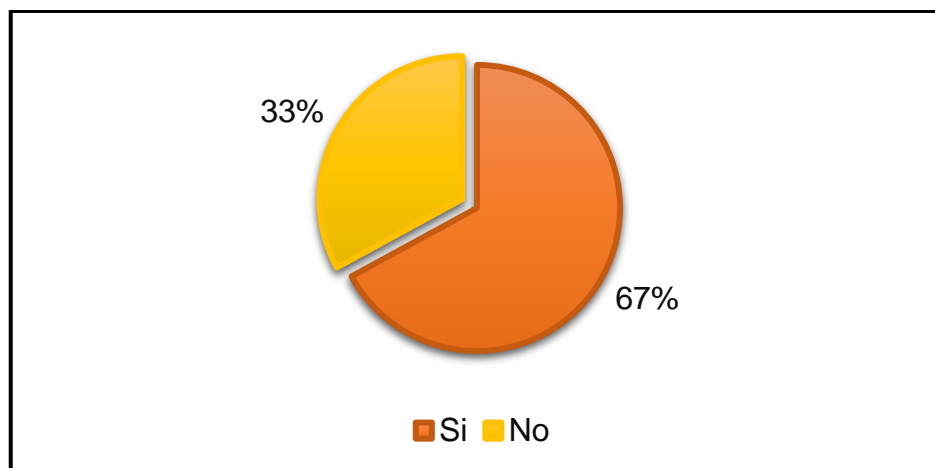
Análisis:

El 48% manifiesta tener bajo conocimiento sobre el embarazo no deseado seguido del 27% que indica tener un conocimiento medio y un menor grupo indica tener alto conocimiento sobre el embarazo no deseado.

14. ¿Violencia de género en el hogar?

Gráfico 4

Violencia de género



Fuente: encuesta realizada a los adolescentes

Elaborado por: autores

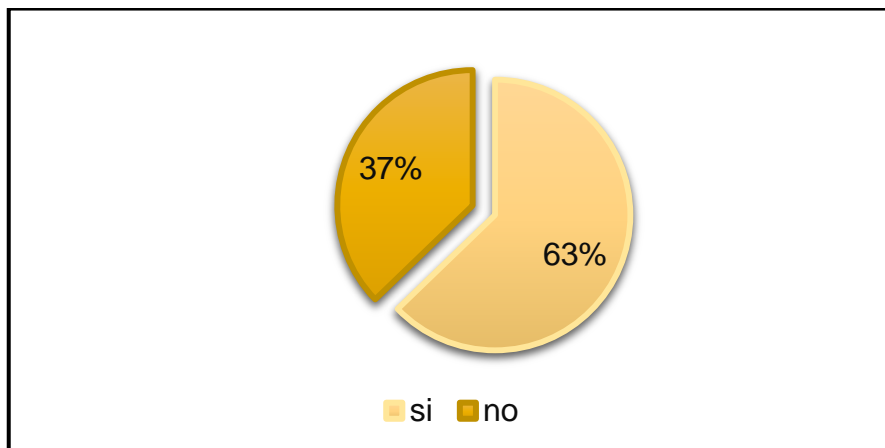
Análisis:

Un gran número de adolescentes encuestados con el 67% manifiestan percibir violencia de género en su hogar y un grupo minoritario con el 33% indicó que no existe violencia de género en sus hogares.

15. ¿Considera importante las charlas de educación sexual por parte del personal de enfermería?

Gráfico 5

Considera importante las charlas de educación sexual por parte del personal de enfermería



Fuente: adolescentes

Elaborado por: autores

Análisis:

El 63% de los adolescentes encuestados indican que es de suma importancia que el personal de enfermería los capacite sobre educación sexual y el 37% de ellos afirman que no es importante.

4.2 Análisis e interpretación de datos

Los adolescentes del centro de salud Balzar de Vinces se encuentran expuestos a un sin número de factores personales, sociales, económicos, culturales que se presentan en el diario vivir los cuales incitan a que el adolescente inicie su vida sexual sin responsabilidad y en ocasiones como resultado deriva a un embarazo no deseado a temprana edad, por lo que se requiere una mayor atención para la resolución de esta problemática.

El presente proyecto de investigación fue aplicado a 85 adolescentes que asisten al centro de salud Balzar de Vinces, los cuales fueron seleccionados mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple. El género que más predomina en los adolescentes encuestados es el género femenino con el 56% seguido del género masculino con el 44%.

En lo que respecta sobre charlas educativas en prevención del embarazo en adolescentes se puede indicar que el personal de enfermería no está desempeñando completamente el rol de promoción y prevención de salud mediante charlas ya que el 62% de los adolescentes manifiesta que no reciben charlas por parte de ellos, lo que representa, que las intervenciones de enfermería si influyen en el embarazo no deseado en la adolescencia.

En cuanto al nivel socioeconómico, el mayor número de encuestados son de nivel medio con el 32%, de nivel bajo con el 41%, por lo que representa un factor de riesgo para el adolescente.

Entre los adolescentes que asisten al centro de salud Balzar de Vinces el 71% manifestaron ya haber iniciado su vida sexual, el cual el 45% inicio su vida sexual de los 14 a 16 años, un grupo menor de 16% de 10 a 13 años y con el 9% indicaron haber iniciado su vida sexual entre los 17 a 19 años. Es muy preocupante que los adolescentes inician su vida sexual a temprana edad desconociendo los riesgos que este conlleva.

Es importante mencionar que estos resultados son similares a los reportados por Rojas, L.y Beltrán, N. (2014). Donde refieren que el inicio de la vida sexual en

esos casos muestra un valor mayor entre los 16 y 17 años, no obstante, en ambos grupos se observa que hay un porcentaje alarmante de 67% en el inicio de relaciones sexuales a los 15 años o antes.

De los resultados obtenidos sobre el inicio de las relaciones sexuales sin protección podemos concluir que el 58% de los adolescentes han mantenido relaciones sexuales sin ningún tipo de protección y el 75% desconoce los riesgos de mantener relaciones sexuales sin protección.

Un porcentaje significativo de ellos desconoce sobre los métodos anticonceptivos y es muy preocupante ya que al desconocer cómo protegerse no podrán evitar el embarazo no deseado ni las diferentes enfermedades de transmisión sexual. Los adolescentes no consideran importante el uso de preservativos lo que quiere decir que están expuestos a estos riesgos, estos resultados son similares a los reportados por Díaz, O., y Domínguez, P. (2014) En el que afirman según la encuesta realizada alarmantemente, el 20% de los alumnos dicen no usar ningún método anticonceptivo alegando: “no tengo dinero”, “no es lo mismo” y “me molesta el preservativo”.

En cuanto a la convivencia de los adolescentes podemos decir que el 62% viven con su padre y su madre, seguido del 18% que viven con su madre, el 15% que viven solo con su padre y con un porcentaje minoritario el 5% que viven solo con sus hermanos.

A lo que se refiere a la comunicación que existe entre padres de familia y adolescentes acerca de educación sexual podemos decir que el mayor número de adolescentes con 51% tienen mala comunicación con sus padres el 38% afirman tener comunicación regular y el 13% mantendría buena comunicación, lo que nos lleva a deducir que si los padres no se comunican con sus hijos sobre sexualidad, ellos se mal informarán y no tomarán decisiones adecuadas.

El nivel de conocimiento sobre el embarazo no deseado en la adolescencia, el 48% de ellos no tienen los conocimientos necesarios. Por lo que manifestaron que serían importante las charlas sobre educación sexual por parte del personal de enfermería.

Al realizar el análisis bivariado se obtuvieron datos estadísticos significativos lo cual permitieron aceptar la hipótesis de investigación, es decir que el alto índice de embarazo en adolescencia está relacionado con las intervenciones de enfermería. Según Chamba., A. (2015). concluyó que los adolescentes tienen desconocimiento en aspectos importantes de la sexualidad, inician su vida sexual a temprana edad, siendo a los 15 años la edad de mayor inicio de actividad sexual; existe promiscuidad sexual y muchos de los adolescentes no utilizan métodos anticonceptivos durante la relación sexual para prevenir el embarazo; existiendo una problemática importante en dicho establecimiento lo cual recomendó que se brinden charlas educativas por parte del personal de enfermería en temas de cómo prevenir el embarazo; uso, ventajas y desventajas de los métodos anticonceptivos, donde y como obtenerlos para disminuir esta problemática, demostrando así la relación entre las intervenciones de enfermería y la prevención del embarazo no deseado en la adolescencia.

4.3 Conclusiones

Una vez culminado el presente proyecto de investigación y ante los resultados obtenidos se puede concluir que:

El personal de enfermería no está cumpliendo con su rol de promoción y prevención por medio de charlas para concienciar a los adolescentes sobre su sexualidad y que puedan llevar una vida sexual responsable.

Los adolescentes inician su vida sexual a temprana edad y sin protección alguna, a causa de la desinformación y la mala comunicación que existe entre los padres y los adolescentes.

Los adolescentes tienen poco conocimientos de los riesgos de mantener relaciones sexuales sin protección por lo que consideran que no es importante el uso de métodos anticonceptivos.

La convivencia en sus hogares tiene poca relación con el inicio de su vida sexual a temprana edad ya que la mayoría tiene la figura materna y paterna en el hogar.

4.4 Recomendaciones

El papel del profesional de enfermería que labora en el centro de salud debe mejorar, para que se aplique promoción y prevención en los adolescentes y así evitar el embarazo no deseado y puedan llevar una vida sexual responsable.

Mejorar el nivel de comunicación sobre sexualidad entre padres e hijos y que la sexualidad no sea un tabú en el hogar, para así cuando los adolescentes inicien su vida sexual la hagan teniendo la debida precaución.

Los adolescentes que acuden al centro de salud Balzar de Vines deben concientizar sobre los riesgos o complicaciones al que se exponen al mantener relaciones sexuales a temprana edad sin protección, para así evitar consecuencias en su salud y vida social.

Empoderar en conocimientos a los adolescentes y padres de familia sobre los distintos métodos de protección al momento de tener relaciones sexuales, para así evitar futuras complicaciones y la deserción escolar.

Propiciar la organización de los padres de familia para incluirlos en el desarrollo de temas de interés, que sirvan para mantener la unión familiar, la comunicación entre padres e hijos y de esta forma mejorar la situación familiar de los adolescentes.

CAPITULO V

5. PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN

5.1 Titulo de la propuesta de aplicación

Plan de intervención educativo por parte del personal de enfermería sobre salud sexual y reproductiva orientado en la prevención del embarazo no deseado en adolescentes que asisten al centro de salud Balzar de Vinces en el periodo Octubre 2018 – Abril 2019.

5.2 Antecedentes

El embarazo no deseado en la adolescencia es un problema de salud que se ha desarrollado desde mucho tiempo atrás por lo que a nivel mundial se han tomado varias medidas para disminuir el alto índice que este presenta. Anzoategui, Barrios y Cortes, (2015) en el estado de Bolívar, desarrollaron el plan de intervención educativo para la prevención del embarazo en la adolescencia, con la implementación del plan de estrategias educativas se logró educar y orientar a los adolescentes sobre la sexualidad específicamente en la prevención del embarazo a temprana edad, la evaluación previa a los adolescentes antes de dar información sobre sexualidad, permitió reforzar sus conocimientos y aclarar dudas.

El abordaje de este trabajo permitió brindarles información a los adolescentes, padres y representantes sobre la importancia de conocer el uso correcto de los métodos anticonceptivos con la finalidad de que les sirva como herramienta para prevenir los embarazos no deseados y la orientación sobre una planificación sexual y reproductiva a temprana edad.

Velázquez, Martínez, Clavijo, Reyes y del Llano (2018) desarrollaron el proyecto de intervención de enfermería sobre educación sexual en adolescentes donde refieren que la educación sexual debe comenzar desde edades tempranas de la vida, antes de que los adolescentes practiquen conductas sexuales que los pongan en riesgo, por lo que el trabajo educativo que realizaron fue en conjunto con todos los actores sociales, en vías de educar a los adolescentes en el cuidado

de su salud garantizando un desarrollo armónico e integral. La aplicación de técnicas educativas, propician la modificación de los conocimientos sobre riesgos del embarazo, los resultados encontrados en esta investigación elevan en un 90 % el nivel de conocimientos sobre salud reproductiva en el grupo estudiado estos aspectos dan una idea de la gran importancia que tiene educar a los adolescentes en todos los aspectos de la salud reproductiva, hacer prevención y promoción de salud con ellos, también con sus parejas y la familia.

5.3 Justificación

La presente propuesta se justifica bajo la necesidad de reducir el índice de embarazos no deseados en la adolescencia de la población del centro de salud Balzar de Vinces.

Mediante la aplicación de la propuesta se pretende concienciar a los adolescentes brindándoles charlas sobre la sexualidad para que conozcan los riesgos y tengan conocimientos claros sobre cómo prevenirlos así como lo es el embarazo no deseado ya que al tener corta edad no están preparados para afrontar esta responsabilidad y genera una problemática tanto de salud como social.

De esta manera se benefician los adolescentes, padres de familia y la población en general del centro de salud Balzar de Vinces ya que al contar con el programa de educación sexual y reproductiva podrán tener una vida sexual activa segura y con responsabilidad evitando el embarazo no deseado en la adolescencia.

5.4 Objetivos

5.4.1 Objetivo General

Implementar un plan educativo de salud sexual y reproductiva como método de prevención del embarazo no deseado en los adolescentes que asisten al centro de salud Balzar de Vines.

5.4.2 Objetivos específicos

Aplicar charlas educativas a los adolescentes que asisten al centro de salud Balzar de Vines sobre salud sexual y reproductiva, métodos anticonceptivos y planificación

Describir la importancia sobre la educación sexual en los adolescentes para prevenir un embarazo no deseado.

Promover la comunicación de los adolescentes del centro de salud Balzar de Vines con los padres de familia sobre la sexualidad.

5.5 Aspectos básicos de la propuesta de Aplicación

Tipo de Actividades	Tiempo por sesiones y frecuencia	Objetivo	Instrumento de verificación	Responsables	Lugar a desarrollarse
Presentación del programa a desarrollarse	1 hora 1 vez por semana	Dar a conocer a los adolescentes y padres de familia los beneficios del programa	Ficha de asistencia	Autores del proyecto Tutora del proyecto de investigación	Centro de salud Balzar de Vinces
Autoestima y reconocimiento de nuestro cuerpo	1 hora 1 vez por semana	Reconocer nuestro cuerpo y las responsabilidades que conlleva la mala decisión de las relaciones sexuales.	Ficha de asistencia	Autores del proyecto de investigación. Personal de enfermería del centro de salud Balzar de Vinces.	Unidad educativa
Charla sobre sexualidad	1h30min 1 vez por semana	Brindar conocimiento a los adolescentes y padres de familia que acuden al centro de salud Balzar de Vinces	Ficha de asistencia	Autores del proyecto de investigación. Personal de enfermería del centro	Centro de salud Balzar de Vinces

		sobre su sexualidad y los riesgos de relaciones sexuales a temprana edad y los problemas que se presentaran en el futuro.		de salud Balzar de Vinces.	
Métodos anticonceptivos	1h30min 1 vez por semana	Dar a conocer a los adolescentes y padres de familia los diferentes métodos anticonceptivos y el correcto uso para prevenir el embarazo no deseado en los adolescentes.	Ficha de asistencia	Autores del proyecto de investigación. Profesionales de enfermería del centro de salud Balzar de Vinces.	Unidad educativa
Enfermedades de transmisión sexual	1h30min 1vez por semana	Concientizar a los adolescentes sobre las diferentes enfermedades y transmisión sexual y manera de prevenirlas.	Ficha de asistencia	Autores del proyecto de investigación. Personal de enfermería del centro de salud Balzar de Vinces.	Centro de Balzar de Vinces. Unidad educativa

Prevención de embarazo	1 hora 1 vez por semana	Enseñar a los a los adolescentes la importancia de prevenir los embarazos no deseados a temprana edad.	Ficha de asistencia	Autores del proyecto Personal de enfermería del centro de salud Balzar de Vinces	Unidad educativa
Formar grupos de adolescentes y padres para evaluar el nivel de conocimiento y tabú sobre sexualidad.	1h30min 2 veces por semana	Contribuir la confianza entre adolescentes y sus padres para que exista una mejor comunicación sobre temas de sexualidad.	Ficha de asistencia	Autores del proyecto Personal de enfermería del centro de salud Balzar de Vinces	Centro de salud Balzar de Vinces

5.5.1 Estructura general de la propuesta

Incitar al personal de enfermería del centro de salud Balzar de Vinces para que sean partícipes y colaboradores del programa de salud sexual y reproductiva.

Invitar a los adolescentes y padres de familia de la parroquia Balzar de Vinces a una reunión donde se les brinde información acerca de los beneficios del programa de educación sexual y reproductiva.

Realizar una valoración a cada uno de los participantes y aplicarles un cuestionario de salud pre-prueba para considerarlos aptos o no aptos en el programa, según los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

Aplicar el programa de salud sexual y reproductiva mediante charlas impartidas 2 días por semana según la disponibilidad de los participantes.

Realizarles seguimientos continuos a los participantes para verificar que obtengan el conocimiento adecuado sobre la sexualidad y los pongan en práctica en la vida diaria.

TALLER PRÁCTICO A DESARROLLARSE

Primera semana

Autoestima y reconocimiento de nuestro cuerpo

Nos referimos a la autoestima como la imagen que tenemos de nosotros mismos y que desarrollamos para experimentar la existencia, la consciencia del potencial propio y de las necesidades reales; independientemente de las limitaciones existentes en la propia humanidad o de las circunstancias externas generadas por los distintos contextos en los que surge la interacción.

La evolución de cada uno a lo largo de la historia de su vida determina el grado de autoestima e incluye tres componentes a considerar:

- Cognitivo: El autoconcepto que se tiene de lo que uno piensa, cree y dice.

- Afectivo: Es la sensación que se siente con uno mismo, ya sea de sentirse a gusto o no, es una valoración ya sea negativa o positiva de manera personal, en sí es lo que uno siente.

- Conductual: Es lo que uno hace, con intención y decisión de actuar, es todo el esfuerzo que realiza por alcanzar reconocimiento ante nosotros mismos y ante los demás.

Durante diferentes etapas de la vida se va desarrollando el concepto del “Yo y de la Autoestima”.

La adolescencia: Es la etapa más certera pero más difícil para ir desarrollando la autoestima. Conseguir una identidad propia en esta etapa es bastante complicado debido a los procesos psicofísicos y a la presión social que todo adolescente experimenta.

El cuerpo y la autoestima en la etapa adolescente se encuentran estrechamente muy ligados. Al comprender a la autoestima como la suma de la confianza y el respeto, ambas integradas, es cuando una persona siente hacia sí mismo, es fácil comprender que la autoestima y el cuerpo tengan una relación significativa. Principalmente, cuando se tiene en cuenta que la primera apreciación que todo sujeto tiene sobre sí mismo proviene de la realidad ínter subjetiva, de su ingreso a lo social a través del contacto con el cuerpo de los otros significantes que ven, esperan, y reclaman de ese sujeto.

Sexualidad

La sexualidad en la adolescencia es aquella en la que el joven se desarrolla física y mentalmente, adquiriendo los caracteres sexuales secundarios (los que no tienen que ver con el órgano reproductor, como la nuez en los hombres o el ensanchamiento de las caderas en las mujeres) y desarrollando el pensamiento maduro; pero también despierta un comportamiento sexual, se transforma en un ser sexual. Al igual que el desarrollo físico y mental, la sexualidad se forma gradualmente y necesita pasar por una serie de etapas antes de completarse. Los cambios que se producen en la sexualidad pueden enmarcarse dentro de las etapas de la adolescencia y la pubertad, ya que las transformaciones físicas y

mentales condicionan sobremanera el desarrollo de la sexualidad y de la identidad sexual.

Importancia de recibir una buena educación sexual

La adolescencia y el desarrollo sexual están relacionadas, ya que son etapas de cambios constantes, el deseo y los impulsos sexuales se convierten en una parte racional que no está del todo desarrollada, por eso el recibir una buena educación sexual es muy importante.

Durante esta etapa, se está expuesto a diferentes riesgos que se deben evitar mediante medidas preventivas.

La sexualidad entra dentro de la intimidad: El mantener relaciones sexuales son parte de la intimidad de las personas, es por esto que no es obligatorio que se compartan detalles sobre aquello, tan sólo que sea por voluntad propia. Ningún familiar, amigo o alguien cercano no debe presionar al adolescente para que le esté dando los detalles sobre su intimidad.

Desarrollo de habilidades sociales y de autocontrol: Al comienzo de la fase de la adolescencia media, dominan los impulsos sexuales, donde el joven ya ha desarrollado por completo sus órganos sexuales, pero no el pensamiento adulto. La educación debe proveer al adolescente de conocimientos que le permitan desarrollar conductas y comportamientos sexuales correctos.

Segunda Semana

Métodos anticonceptivos

El día de hoy, existe una gran diversidad de métodos anticonceptivos. Son objetos, sustancias, y procedimientos que se utilizan de manera voluntaria para normar la capacidad reproductiva de una persona o una pareja con el fin de evitar un embarazo no deseado.

Su clasificación se da en dos grandes grupos: métodos temporales y definitivos. Los temporales sólo funcionan o realizan el efecto mientras se los esté utilizando, en el caso que la pareja desee tener más hijos, la mujer puede embarazarse al suspender su uso. Los definitivos impiden el embarazo de manera

permanente y se llega a utilizarlos cuando la pareja tiene la paridad satisfecha, que se refiere al número de hijos que cada pareja decide tener.

Es significativo comentar y tener claro que el uso de los métodos anticonceptivos es de forma voluntaria, no obligado, están disponibles para todos aquellos que deseen utilizarlos en el momento que quiera. Pero lo importante es que, de usarlos, hay que tener el conocimiento necesario para evitar cualquier tipo de complicación.

Los más populares para las mujeres y los hombres son el preservativo, la píldora, el diu, el anillo, etc. Existen otros menos conocidos que tienen igual efectividad y que pueden ser muy positivos para las mujeres y para los hombres. Los hay temporales y los hay definitivos, como la vasectomía de los hombres o la ligadura de trompas en las mujeres.

Tercera semana

Embarazo no deseado en la adolescencia y sus complicaciones

El embarazo no deseado se da al momento que la mujer adolescente se embaraza sin planificarlo ni desearlo, ya sea por mantener relaciones sexuales sin protección, rompimiento del condón o no utilizar anticonceptivos correctos.

Un embarazo no deseado puede ser un acontecimiento muy estresante para la mujer, ya que debe tomar una decisión muy importante de manera física y emocional. Es muy importante que la mujer, y sobre todo la adolescente tenga una buena educación sexual, ya existe aproximadamente un 60% de mujeres jóvenes que han quedado embarazadas sin desearlo y terminar desertando de la escuela. (Lozano, 2017)

Durante este periodo el embarazo tiene significativos efectos sobre la madre adolescente y su hijo.

En la madre se destacan las hemorragias, el trabajo de parto prolongado, infección urinaria, bacteriuria asintomática, deserción escolar afecciones placentarias, escasa ganancia de peso, con malnutrición materna asociada, parto prematuro, rotura prematura de las membranas, con los hijos, parto pre término, muerte materna, enfermedad hipertensiva, anemia, la incorporación temprana a la

vida laboral, desajuste en la integración psicosocial, así como la escasa preparación para desarrollar una relación satisfactoria con los hijos, así como el aborto inducido. (Torres, Samón, Ruiz, y Franco, 2018)

5.5.2 Componentes

Contexto	Actores	Forma de evaluar	Responsables
<p>Programa educativo de salud sexual y reproductivo orientado en la prevención del embarazo no deseado, aplicado en adolescentes que asisten al centro de salud Balzar de Vinces en el periodo Octubre 2018 – Abril 2019</p>	<p>Ministerio de salud publica</p> <p>Docentes y estudiantes de la Universidad técnica de Babahoyo</p> <p>Personal de enfermería del centro de salud Balzar de Vinces</p> <p>Adolescentes que asisten al centro de salud Balzar de Vinces</p>	<p>Ficha</p>	<p>Personal de salud del centro de salud Balzar de Vinces</p> <p>Estudiantes y Docentes de la Universidad técnica de Babahoyo</p>

5.6 Resultados esperados de la propuesta de aplicación

5.6.1 Alcance de la alternativa

Se elaboró este plan de actividades en base al estudio: **INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN LA ADOLESCENCIA. CENTRO DE SALUD BALZAR DE VINCES. VINCES. LOS RÍOS. OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019.** El mismo que ha sido realizado a base de esfuerzo, dedicación, tiempo, sacrificio y paciencia, el cual se ha podido llevar a cabo gracias al apoyo del personal médico y de enfermería del centro de salud Balzar de Vinges.

Mediante el plan de intervención educativo los adolescentes que asisten al centro de salud Balzar de Vinges alcanzan un nivel favorable de conocimientos sobre cómo prevenir un embarazo no deseado a temprana edad, así también las consecuencias e importancia de los métodos anticonceptivos para que puedan iniciar una vida sexual responsable.

Durante la evaluación a los participantes, posterior a las charlas educativas impartidas por el personal de enfermería para prevenir un embarazo no deseado en la adolescencia un 96% respondían adecuadamente lo que quiere decir que el plan de intervención educativo mediante charlas tuvo una acogida favorable el cual les permitirá gozar de un mejor estilo de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Amezcua. (2015). *La enfermería como profesión*. Obtenido de <http://index-f.com/gomeres/wp-content/uploads/2015/01/TEMA-8a-Profesion.pdf>
2. Anzoategui, J., Barrios, C., y Cortes, Y. (2015). *Plan de intervención educativo para la prevención de embarazo en la adolescencia*. (Tesis de pregrado, maestría). Universidad de Oriente, Venezuela.
3. Aristizábal, P., Blanco, D., y Sánchez, A. (2014). Modelo de promoción de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
4. Betancur, M. R., y Villamizar, R. M. (2016). El embarazo en adolescentes: una lectura social en clave cuantitativa. Colombia: Revista Salud UIS.
5. Cevallos, M. (2016). Prevención de embarazos en adolescentes. Recuperado de <https://andina.bayer.com/es/sala-de-prensa/prevencion-del-embarazo-en-adolescentes.php>
6. Chamba., A. (2015).conocimientos y prácticas sobre sexualidad para prevenir el embarazo en adolescentes del colegio “Fernando Suarez Palacio”. Recuperado de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11598/1/Tesis%20Alexandra%20Chamba.pdf>
7. Colomer Revuelta, J. (2014). Prevención del embarazo en la adolescencia. *SciELO Analytics*, 15(59), 261-269. Doi: 10.4321/S1139-76322013000400016
8. Fernández, R. (2015). Anticoncepción de emergencia. Recuperado de http://icmer.org/wp_ae/informacion-general-2/
9. Gálvez, M., Rodríguez, L., y Sánchez, C. (2016). El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. Cuba: Revista Cubana de Medicina General Integral.

10. Gómez Suárez, R. T., Díaz Álvarez, M., Sainz Rivero, E. R., Gómez Ibarra, K., & Machado Rodríguez, R. (2015). Acciones educativas sobre aspectos de la sexualidad dirigidas a adolescentes. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662015000100006&script=sci_arttext&tIng=en
11. González, M., Fierro, A., y González, C. (2015) Hábitos sexuales en los adolescentes de 13 a 18 años. *Pediatría Atención Primaria*. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322015000400003
12. Gran Enciclopedia Iberoamericana. (2017, Agosto 19). República del Ecuador. Recuperado de <https://ibero.enciclo.es/articulo/republica-del-ecuador>
13. Guamán. (2019). 40 niñas son madres cada semana en Ecuador. Obtenido de https://www.ecuavisa.com/articulo/noticias/nacional/460021-40-ninas-son-madres-cada-semana-ecuador?fbclid=IwAR1DfXszTKzL_3ni2mxWKf2doPDO838Mf5laOeasxpELXOR0h2H5oHGhJBA
14. Jiménez, J. (2015, Noviembre 24). Métodos anticonceptivos naturales. Recuperado de <http://www.indicepr.com/noticias/2015/11/24/style/52615/6-metodos-anticonceptivos-naturales/>
15. Langer. (2018). El embarazo no deseado: impacto sobre la salud y la sociedad en América Latina y el Caribe. *Revista panamericana de la salud*. Recuperado de https://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892002000300013
16. Lozano, (2017). Embarazo no deseado. Recuperado de <https://www.clinicasabortos.mx/embarazo-no-deseado>
17. Lucas, A., & José, G. M. (2018). Incidencia del embarazo en la adolescencia en mujeres de 12 a 18 años. Recuperado de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/30849/1/CD%202139-%20ALAVA%20LUCAS%2c%20GENESIS%20MARIA%20JOSE.pdf>

18. Mendoza, L. A., Claros, D. I., y Peñaranda, C. B. (2016). Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 81(3), 243-253. Doi: 10.4067/S0717-75262016000300012
19. Márquez, (2014). Embarazo de adolescentes y comunicación familiar. *Revista de trabajo social y ciencias sociales*. Recuperado de <http://www.margen.org/suscri/margen61/marquez.pdf>
20. Martínez, (2016), Modelo de promoción de salud. *Revista médica electrónica*. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741840003>
21. Menéndez, (2014). El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0138-600x2012000300006.
22. Ministerio de salud pública (MSP). (2014). Semana de la prevención de embarazos en adolescentes. Recuperado de <https://www.salud.gob.ec/semana-de-la-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes/#>
23. MSP. (2019, 14 de enero) Prevención del embarazo en la adolescencia. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Prevencion-del-embarazo-en-la-adolescencia.aspx>
24. Morales, B. (2014). Embarazo adolescente. REMSyS. Recuperado de http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/williamsoler/embarazo_adolescente_2012.pdf
25. Noguera. (2014). Embarazo en adolescentes: una mirada desde el cuidado de enfermería. Recuperado de <http://files.psicologia-2-de-secundaria.webnode.com/200000145-91ce992cc8/embarazo.pdf>.
26. Organización mundial de la salud (OMS), y Organización panamericana de salud (OPS). (2018). América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. Recuperado de

https://www.paho.org/chi/index.php?option=com_content&view=article&id=996:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&Itemid=1005

- 27.OMS. (Agosto, 2016). Promoción de la salud. Recuperado de <https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>
- 28.OMS. (2018). Desarrollo en la adolescencia. Recuperado de https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- 29.OPS. (2018). La OPS insta a reducir el embarazo adolescente en Latinoamérica y el Caribe. Recuperado de <https://www.france24.com/es/20180228-la-ops-insta-reducir-el-embarazo-adolescente-en-latinoamerica-y-el-caribe>
- 30.Peña, M. (2016). Menarca es la primera menstruacion. Recuperado de <https://www.salud180.com/maternidad-e-infancia/menarca-es-la-primeramenstruacion>
- 31.Pérez, J., y Merino, A. (2014). Promiscuidad. Recuperado de <https://definicion.de/promiscuidad/>
- 32.Pérez, R., y Morales, A. (2015). Prevención del embarazo en adolescentes, un reto para la enfermería comunitaria. Revista Cubana de Enfermería.
- 33.Quintero, A. P., y Rojas Betancur, H. M. (2015). El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes. Colombia: Revista Virtual Universidad Católica del Norte.
- 34.Rojas, L., y Beltrán, N. (2014). Análisis de aspectos familiares, socioeconómicos y ginecológicos como factores de riesgo para el embarazo en la adolescencia. Recuperado de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582014000100004
- 35.Sedicias. (2018). Métodos anticonceptivos: ventajas y desventajas. Recuperado de <https://www.tuasaude.com/es/metodos-anticonceptivos/>

36. Taboola, (2014). Etapas de la adolescencia. Recuperado de <https://cuidateplus.marca.com/familia/adolescencia/diccionario/etapas-adolescencia.html>.
37. Torres. (2016). Perfiles profesionales, funciones y competencias del personal de enfermería en Cuba. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v20n1/ems02106.pdf>
38. Torres, M., Samón, M., Ruiz, Y., y Franco, A. (2018). Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia. Revista de Información Científica, 97(1), 205-214. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/revinfcie/ric-2018/ric181w.pdf>
39. UNICEF. (2016). Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Recuperado de [https://www.unicef.org/panama/spanish/EmbarazoAdolescente_ESP\(1\).pdf](https://www.unicef.org/panama/spanish/EmbarazoAdolescente_ESP(1).pdf)

ANEXOS

CUADRO DE MATRIZ DE CONTINGENCIA

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL
<p>¿Cómo influyen las intervenciones de enfermería en la prevención del embarazo no deseado en la adolescencia. Centro de salud “Balzar de Vinces”. Vinces. Los Ríos. Octubre 2018 - Abril 2019?</p>	<p>Determinar las intervenciones de enfermería y su influencia en la prevención del embarazo no deseado en la adolescencia. Centro de salud “Balzar de Vinces”. Vinces. Los Ríos. Octubre 2018 – Abril 2019.</p>	
PROBLEMAS DERIVADOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	<p style="text-align: center;">El alto índice de embarazos no deseados en los adolescentes que acuden al centro de salud Balzar de Vinces están estrechamente relacionados con las deficientes intervenciones de enfermería que se desarrollan por parte del personal de salud.</p>
<p>¿Cómo influye el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre las posibles causas del embarazo no deseado?</p> <p>¿De qué manera contribuye el personal de enfermería en la prevención del embarazo no deseado en la adolescencia?</p> <p>¿De qué manera influye la falta de comunicación de los adolescentes y sus padres sobre educación sexual en el embarazo no deseado?</p>	<p>Identificar cómo influye el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre las causas principales por las que se da el embarazo no deseado.</p> <p>Describir las intervenciones de enfermería para prevenir el embarazo no deseado en la adolescencia de la población del Centro de salud “Balzar de Vinces”.</p> <p>Determinar de qué manera influye la falta de comunicación entre padres y adolescentes sobre la educación sexual y reproductiva en el embarazo no deseado de la población del centro de salud “Balzar de Vinces”.</p>	

ENCUESTA



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA



Objetivo: Determinar las intervenciones de enfermería y su influencia como prevención para reducir el índice del embarazo no deseado en la adolescencia de la población del Centro de Salud “Balzar de Vinces”. Vinces. Los Ríos. Octubre 2018 – Abril 2019.

ENCUESTA

Señale con una X la línea que usted cree que corresponde en las siguientes preguntas:

1. ¿SEÑALE EL GENERO CON EL CUAL USTED SE IDENTIFICA?

- a) MASCULINO _____
b) FEMENINO _____

2. ¿HA RECIBIDO USTED CHARLAS EDUCATIVAS POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD BALZAR DE VINCES?

- a) SI _____
b) NO _____

3. ¿CUAL ES SU NIVEL SOCIOECONOMICO?

- a) ALTO _____
b) MEDIO _____
c) BAJO _____

4. ¿Tiene usted relaciones sexuales?

- a) Si _____
b) No _____

5. ¿A qué edad inició su vida sexual?

- a) 10 – 13 años _____
b) 14 – 16 años _____
c) 17 – 19 año _____
d) No las tiene _____

6. ¿Mantiene usted relaciones sexuales sin protección?

- a) Si _____
b) No _____

7. ¿Conoce usted los riesgos al mantener relaciones sexuales sin protección?

- a) Si _____
- b) No _____

8. ¿Conoce usted sobre los métodos anticonceptivos?

- a) Si _____
- b) No _____

9. ¿Considera importante el uso del preservativo?

- a) Si _____
- b) No _____

10. ¿Su familia está conformada por?

- a) Padre y madre _____
- b) Solo padre _____
- c) Solo madre _____
- d) Hermanos _____

11. ¿La comunicación que usted mantiene con sus padres es?

- a) Buena _____
- b) Mala _____
- c) Regular _____

12. ¿Cuál es el medio donde usted se informó sobre la sexualidad?

- a) Colegio _____
- b) Padres _____
- c) Amigos centro de salud _____
- d) Hospital _____

13. ¿Conocimiento de cómo prevenir el embarazo no deseado?

- a) Bueno _____
- b) Malo _____
- c) Regular _____

14. ¿Dentro del núcleo familiar en el que usted se encuentra existe violencia de género?

- a) Si _____
- b) No _____

15. ¿Considera importante las charlas de educación sexual por parte del personal de enfermería?

- a) Si _____
- b) No _____

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



PREVENCIÓN DE EMBARAZO

Los embarazos no planificados constituyen un grave problema social y ponen en riesgo el desarrollo y sobrevivencia de madres e hijos.

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.

Solo existen dos formas para evitar un embarazo no deseado, precipitado o sorpresivo: La **abstinencia total** o el **uso de anticonceptivos**.

+ En caso de tener relaciones sexuales, es imprescindible el **uso del condón**, tanto en **relaciones coitales como en el sexo oral** o cualquier actividad sexual.



ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL



Las enfermedades de transmisión sexual son infecciones que se contagian de una persona a otra durante el sexo vaginal, anal u oral. Son muy comunes, y muchas personas que las tienen no presentan síntomas. Las ETS pueden ser peligrosas, pero las buenas noticias son que hacerse la prueba no es complicado y que la mayoría de estas enfermedades son fáciles de tratar.

Existen más de 20 tipos de ETS, que incluyen:

- ◆ Clamidia
- ◆ Herpes genital
- ◆ Gonorrea
- ◆ VIH/SIDA
- ◆ VPH
- ◆ Sífilis



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

PROYECTO DE TESIS

PREVIO A LA OBTENCIÓN AL TÍTULO COMO LICENCIADOS EN ENFERMERIA

PROPUESTA:

PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVO POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERIA SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA ORIENTADO EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ADOLESCENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD BALZAR DE VINCES.



AUTORES:

- ◆ LUIS RICARDO SANTILLAN ORTEGA
- ◆ PETRA MARINA FERNANDEZ ROSADO

OBJETIVOS DE LA PROPUESTA

- ⇒ Implementar un plan educativo de salud sexual y reproductivo como método de prevención del embarazo no deseado en adolescentes que asisten al Centro de Salud Balzar de Vines.
- ⇒ Describir la importancia sobre la educación sexual en los adolescentes para prevenir el embarazo no deseado.
- ⇒ Promover la comunicación de los adolescentes del Centro de Salud Balzar de Vines con los padres de familia sobre la sexualidad.

TEMAS A TRATAR

- ◆ Presentación del programa a desarrollarse.
- ◆ Autoestima y reconocimiento de nuestro cuerpo.
- ◆ Sexualidad y métodos anticonceptivos.
- ◆ Prevención de embarazo
- ◆ Enfermedades de transmisión sexual.

AUTOESTIMA Y RECONOCIMIENTO DE NUESTRO CUERPO

No necesitas tener un cuerpo perfecto para tener una buena imagen corporal. Si te gusta tu cuerpo tal y como es en este momento, tu imagen corporal se verá reforzada. Y tu autoestima también.

Pero ¿y si necesito ponerme en forma? Hay gente que cree que "Cuando me ponga en forma, me gustará mi cuerpo". Pero es mejor empezar al revés. Primero, acepta tu cuerpo. Encuentra cosas que te gusten sobre él. Cuida bien de tu cuerpo. Cuando a uno le gusta su cuerpo, le resulta más fácil tratarlo bien.

- Acepta tu cuerpo.
- Valora tu cuerpo.
- Cuida bien de tu cuerpo..



SEXUALIDAD Y METODOS ANTICONCEPTIVOS

La sexualidad es el conjunto de condiciones anatómicas, psicológicas y fisiológicas que caracterizan el sexo de cada individuo. Abarca al sexo, la identidad de género, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual.

Los métodos anticonceptivos son, como su nombre lo indica, la metodología que impide o reduce la posibilidad **–de manera temporal y reversible** – de que ocurra un embarazo al mantener relaciones sexuales. Existen varios métodos anticonceptivos pero **no todos** están indicados durante la adolescencia. Es importante que conozcas los métodos que se recomiendan para tu edad y que vayan de acuerdo tus necesidades personales.



**CONSENTIMIENTO INFORMADO DIRIGIDO AL CENTRO DE SALUD BALZAR
DE VINCES**



*Universidad Técnica de Babahoyo
Facultad Ciencias de la Salud
Escuela de Salud y Bienestar
Carrera de Enfermería*

Babahoyo, 9 de Enero del 2019

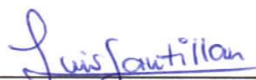
Lcda. María Vera Márquez, Msc.
DIRECTORA DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA
Presente.-

De mi consideración:


Por medio de la presente, Yo **LUIS RICARDO SANTILLAN ORTEGA** con CI. **0942239161** Y **PETRA MARINA FERNÁNDEZ ROSADO** con CI. **1206625707** Estudiantes egresados de la Escuela de Salud y Bienestar de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, nos dirigimos a usted, para solicitarle se realice los trámites pertinentes a los adolescentes del **CENTRO DE SALUD BALZAR DE VINCES**, la cual se encuentra bajo la dirección de la **Dra. Génesis Vargas** con el fin de realizar nuestro Proyecto de Investigación para el periodo de titulación Octubre 2018 – Abril 2019, cuyo tema es; **INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE EMBARAZOS NO DESEADOS EN LA ADOLESCENCIA. CENTRO DE SALUD BALZAR DE VINCES. VINCES. LOS RÍOS. OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019.**

Esperando obtener una respuesta favorable a lo solicitado, le anticipo mis más sinceros agradecimientos.

Atentamente,



LUIS RICARDO SANTILLAN ORTEGA



PETRA MARINA FERNÁNDEZ ROSADO

*Recibido
10/1/2019
Génesis Vargas P.*



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA

Babahoyo, 29 de enero del 2019

ECON. CYNDY PALI SANCHEZ MSC

Presente. -

Por medio de la presente nosotros, **FERNÁNDEZ ROSADO PETRA MARINA**, con cédula de ciudadanía **1206625707** y **SANTILLAN ORTEGA LUIS RICARDO**, con cédula de ciudadanía **0942239161** nos dirigimos a usted de la manera más comedida para solicitar su colaboración dada su experiencia en el área temática, en la revisión y validación del presente instrumento que será aplicado para la realización del proyecto de investigación titulado:

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN LA ADOLESCENCIA. CENTRO DE SALUD BALZAR DE VINCES. VINCES. LOS RÍOS. OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019, el cual será presentado como trabajo para optar por el título de licenciados en enfermería de la **UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**

Atentamente


ECON. CYNDY PALI SANCHEZ MSC
C.I: 1202061915



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA

Babahoyo, 29 de enero del 2019

LCDA. TANIA ISABEL ESTADA CONCHA

Presente. -

Por medio de la presente nosotros, **FERNÁNDEZ ROSADO PETRA MARINA**, con cédula de ciudadanía **1206625707** y **SANTILLAN ORTEGA LUIS RICARDO**, con cédula de ciudadanía **0942239161** nos dirigimos a usted de la manera más comedida para solicitar su colaboración dada su experiencia en el área temática, en la revisión y validación del presente instrumento que será aplicado para la realización del proyecto de investigación titulado:

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN LA ADOLESCENCIA. CENTRO DE SALUD BALZAR DE VINCES. VINCES. LOS RÍOS. OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019, el cual será presentado como trabajo para optar por el título de licenciados en enfermería de la **UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**

Atentamente


LCDA. TANIA ISABEL ESTADA CONCHA
CI: 1203427149



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
UNIDAD DE TITULACIÓN**



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **PSCL. MARTHA DEL ROCIO VERA GARCIA PhD** en calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Primera Etapa): "**INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN LA ADOLESCENCIA. CENTRO DE SALUD BALZAR DE VINCES. VINCES. LOS RÍOS. OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019**", elaborado por los estudiantes: **PETRA MARINA FERNANDEZ ROSADO Y LUIS RICARDO SANTILLAN ORTEGA** de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Salud y Bienestar en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 10 días del mes de Diciembre del año 2018

Firma del Docente -Tutor
PSCL. Martha Del Rocío Vera García PhD
CI: 1201817960



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA



UNIDAD DE TITULACIÓN

Babahoyo, 10 de Diciembre del 2018

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.-

De nuestra consideraciones:

Por medio de la presente nosotros, **PETRA MARINA FERNÁNDEZ ROSADO**, con cédula de ciudadanía **1206625707** y **LUIS RICARDO SANTILLAN ORTEGA**, con cédula de ciudadanía **0942239161**, egresado(a) de la Carrera de **ENFERMERÍA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, nos dirigimos a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega del tema o perfil del proyecto: **INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN LA ADOLESCENCIA. CENTRO DE SALUD BALZAR DE VINCES. VINCES. LOS RÍOS. OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019.** El mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **PSCL. MARTHA DEL ROCÍO VERA GARCÍA PHD.**

Esperando que nuestra petición tenga una acogida favorable, quedamos de usted muy agradecidos.

Atentamente

Petra Fernández Rosado
C.I 12066270-7

Luis Santillán Ortega
C.I 094223916-1

Recibido

10-12-18



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (CIDE)



RUBRICA PARA EVALUAR PERFILES DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TEMA DE INVESTIGACIÓN:

Intervenciones de enfermería y su influencia en la prevención de embarazo no deseado en la adolescencia, Centro de Salud Balzar de Vinces, Vinces, los Píos, Octubre 2018 - Abril 2019.

NOMBRE DE LOS PROPONENTES: Patricia Marina Fernandez Rosado, Luis Ricardo Jantillan Ortega

No.	Criterios de evaluación	NIVEL DE DOMINIO				Puntos
		Competente 4	Satisfactorio 3	Básico 2	Insuficiente 1	
1	Idea o tema de Investigación	El tema de investigación es relevante y pertinente a perfil de la carrera. En su formulación refleja la ejecución de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación es relevante y pertinente al perfil de la carrera. Pero en su formulación no refleja la ejecución de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación no es relevante pero si es pertinente al perfil de la carrera.	El tema de investigación no es relevante y no responde al perfil de la carrera.	4
2	Planteamiento del problema (Descripción breve del hecho problemático)	Planteamiento del problema contiene una descripción breve y clara del hecho problemático y cuenta con la delimitación del tema, así como del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto cuenta con la delimitación del tema, así como el planteamiento del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto solo cuenta con la delimitación del tema o el planteamiento del problema de forma clara y precisa.	El proyecto no cuenta con delimitación del tema ni planteamiento del problema.	4
3	Problema (General)	Desarrolla interrogantes que se derivan de la justificación y planteamiento del problema que darán solución a la investigación y que estén estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla interrogantes que no se derivan de la justificación y planteamiento del problema pero que darán solución a la investigación y que estén estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla interrogantes que se derivan de la justificación y planteamiento del problema que darán solución a la investigación pero no están relacionados con su hipótesis.	Las interrogantes propuestas no se relacionan con la investigación.	4
4	Objetivo (General)	Los objetivos son claros y precisos, permiten saber hacia dónde se dirige y lo que se espera de la investigación. Son posibles de cumplir, medir y evaluar.	Se definen los objetivos y permiten de alguna manera saber hacia dónde se dirige la investigación, aunque son difíciles de medir y evaluar.	Se establecen objetivos para la investigación, pero no permiten determinar si los resultados son medibles y si responden a las necesidades planteadas.	Se establecen de alguna manera los objetivos, pero no son claros, no es posible medirlos o evaluarlos.	4
5	Justificación.	Se explica las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación, sin el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación limitadamente, sin el contenido a desarrollar.	Se omite la explicación de las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	4





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (CIDE)



6	Marco teórico preliminar (Esquema de contenidos).	Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, de manera ordenada	Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, sin ningún orden.	Las categorías determinadas están relacionadas con el problema de investigación pero son insuficientes	Las categorías determinadas no son pertinentes al problema de estudio	4
7	Hipótesis (General).	La hipótesis tiene relación con el problema y con el objetivos	La hipótesis se relaciona con los problemas pero no con el objetivos	La hipótesis se relaciona con el problema pero no da respuesta al mismo.	La hipótesis no tiene relación ni con el problema ni con el objetivo.	4
8	Tipo de investigación.	Tiene relación con el propósito de la investigación y se justifica su aplicación.	Tiene relación con el propósito de la investigación, pero no se justifica su aplicación.	Explica las razones de su aplicación pero no es pertinente al propósito de la investigación	No corresponde al propósito de la investigación.	4
9	Metodología.	Define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación; y, además describe en que consistió cada uno de sus pasos de manera breve para constituir este proyecto.	Solo define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación.	Describe en que consistieron algunos de los pasos empleados de manera breve para constituir este proyecto.	Carece de metodología.	4
10	Referencias Bibliográficas.	Presente una lista de referencias bibliográficas completa, considerando las normas propuesta(APA, Vancouver)	Presente una lista de referencias bibliográficas incompleta, considerando las normas propuesta(APA, Vancouver)	Presente una lista de referencias bibliográficas completa, sin observar ninguna norma	La lista de referencias bibliográficas, no corresponde, y no se observa ninguna norma.	4
TOTAL						40
PROMEDIO PONDERADO					40 = 10 / 25 = 7	Mínimo

OBSERVACIONES:

<p>Prof. Martha del Rocío Vera García PhD</p> 	
<p>10-12-2018</p>	
<p>Nombre y Firma del Docente Evaluador</p>	<p>Fecha de Revisión</p>
<p>Fecha y Firma de Recepción</p>	

JFAY.



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
UNIDAD DE TITULACIÓN**



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **PSCL. MARTHA DEL ROCIO VERA GARCIA PhD** en calidad de Tutor del Proyecto de investigación (Segunda etapa): **"INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN LA ADOLESCENCIA. CENTRO DE SALUD BALZAR DE VINCES. VINCES. LOS RÍOS. OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019."**, elaborado por los estudiantes: **PETRA MARINA FERNANDEZ ROSADO Y LUIS RICARDO SANTILLAN ORTEGA** de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Salud y Bienestar en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 15 días del mes de Enero del año 2019

Firma del Docente -Tutor
PSCL. Martha Del Rocío Vera García PhD
Ci: 1201817960



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
UNIDAD DE TITULACIÓN



Babahoyo, 14 de Enero del 2019

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.-

De nuestras consideraciones:

Por medio de la presente, nosotros, **FERNÁNDEZ ROSADO PETRA MARINA**, con cédula de ciudadanía **1206625707** y **SANTILLAN ORTEGA LUIS RICARDO**, con cédula de ciudadanía **0942239161**, egresado(a) de la Carrera de **ENFERMERIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, nos dirigimos a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de la segunda etapa del proyecto: **"INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN LA ADOLESCENCIA. CENTRO DE SALUD BALZAR DE VINCES. VINCES. LOS RÍOS. OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019."**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor:

PSCL. MARTHA ROCIO VERA GARCIA PhD

Esperando que nuestra petición tenga una acogida favorable, quedamos de usted muy agradecidos.

Atentamente



PETRA FERNANDEZ ROSADO
1206625707



LUIS SANTILLAN ORTEGA
0942239161

Martha Rocio Vera Garcia
11:33
15/01/19.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
UNIDAD DE TITULACIÓN



Babahoyo, 10 de Abril del 2019

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.-


De nuestras consideraciones:

Por medio de la presente, nosotros, **FERNÁNDEZ ROSADO PETRA MARINA**, con cédula de ciudadanía **1206625707** y **SANTILLAN ORTEGA LUIS RICARDO**, con cédula de ciudadanía **0942239161**, egresado(a) de la Carrera de **ENFERMERIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, nos dirigimos a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de la etapa final del proyecto: **"INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN LA ADOLESCENCIA. CENTRO DE SALUD BALZAR DE VINCES. VINCES. LOS RÍOS. OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019."**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor:

PSCL. MARTHA ROCIO VERA GARCIA PhD

Esperando que nuestra petición tenga una acogida favorable, quedamos de usted muy agradecidos.

Atentamente



PETRA FERNANDEZ ROSADO
1206625707



LUIS SANTILLAN ORTEGA
0942239161

*Recibido
de la Dra. Cirer
10/4/2019.*



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERÍODO OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019
 CARRERA DE ENFERMERIA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO:

17-04-2019

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (ETAPA FINAL)

NOMBRE DEL DOCENTE TUT PSCL. Martha del Rocio Vera García, PhD.

FIRMA TUTOR:

TEMA DEL PROYECTO: Intervenciones de enfermería y su influencia en la prevención del embarazo no deseado en la adolescencia . Centro de salud Baizar de Vines. Los Ríos. Octubre 2018 Abril 2019.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Luis Ricardo Santillan Ortega; Petra Marina Fernández Rosado

CARRER/ Enfermería

Pag. No. 1

Horas de	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN		
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante 1	Estudiante 2
2 horas	28/1/2019	Elaboración y validación del instrumento (encuesta)	x		10%	[Firma]	[Firma]	Luis Santillan
2 horas	4/2/2019	Elaboración de la tabulación y análisis de los resultados	x		20%	[Firma]	[Firma]	Luis Santillan
3 horas	7/2/2019	Revisión de la tabulación y análisis de los resultados	x		25%	[Firma]	[Firma]	Luis Santillan
1 hora	11/2/2019	Elaboración de conclusiones y recomendaciones	x		35%	[Firma]	[Firma]	Luis Santillan
2 horas	14/2/2019	Revisión de las recomendaciones y conclusiones	x		45%	[Firma]	[Firma]	Luis Santillan
2 horas	19/2/2019	Elaboración del tema, objetivo y aspectos básicos de la propuesta	x		55%	[Firma]	[Firma]	Luis Santillan
2 horas	25/2/2019	Revisión del tema, objetivos y aspectos básicos de la propuesta	x		65%	[Firma]	[Firma]	Luis Santillan
3 horas	28/3/2019	Elaboración del tema, objetivo y aspectos básicos de la propuesta	x		75%	[Firma]	[Firma]	Luis Santillan
2 horas	7/3/2019	Revisión del tema, objetivo y aspectos básicos de la propuesta	x		85%	[Firma]	[Firma]	Luis Santillan
2 horas	26/03/2019	Elaboración de la estructura, componentes y resultados de la propuesta	x		90%	[Firma]	[Firma]	Luis Santillan
3 horas	28/3/2019	Revisión de la estructura, componentes y resultados de la propuesta	x		95%	[Firma]	[Firma]	Luis Santillan
2 horas	1/4/2019	Revisión y aprobación de informe final del proyecto	x		100%	[Firma]	[Firma]	Luis Santillan