REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTA MARÍA

FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍAS SOCIALES Y HUMANIDADES

PROGRAMA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL

"DETERMINAR LA DINAMICA FAMILIAR DE LAS ADOLESCENTES GESTANTES QUE REPERCUTEN EN SU AUTOESTIMA QUE SON ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD DE ALTO LIBERTAD, CERRO COLORADO, AREQUIPA-2013"

Tesis Presentada por la Bachiller:
ELISABETH TATIANA HERRERA GALVEZ,
para optar el Título Profesional de
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

AREQUIPA – PERÚ
2013

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

DEDICATORIAS

GRACIAS:

A DIOS, NUESTRO PADRE,

quien me iluminó

en todo momento.

A mis padres: ***JUAN Y NELLY,***

mi reconocimiento imperecedero,

porque supieron encaminar mis pasos,

para lograr cristalizar mis afanes.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

A mi esposo: ***LUIS,***

mi eterna gratitud,

por su permanente apoyo

espiritual y material,

para concretar algo

que parecía muy lejano.

A mis queridos hijos:

ANA CLAUDIA Y JUAN LUIS,

quienes me dieron las fuerzas

y el impulso, para seguir adelante

en la culminación de este objetivo.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

AGRADECIMIENTO

A todo el Personal Docente de la Facultad de Trabajo Social, quienes durante estos años de formación, inculcaron en mi persona, conocimientos y ética profesional.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

INDICE

DEDICATORIAS

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO TEORICO

I. **PLANTEAMIENTO TEORICO** 1

1. Problema de Investigación 1

1.1.Enunciado 1

1.2.Descripción 1

1.2.1 Campo y Area 1

1.3.Tipo de Investigación 2

1.4.Variables é Indicadores 2

1.5.Interrogantes Básicas 3

1.6.Justificación 3

2. Objetivos de la Investigación 4

3. Marco Teórico 5

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

3.1. Crisis Económica 5

3.2. Pobreza. 5

3.2.1 Concepto 5

3.3 Política Social 6

3.4 Bienestar Social 7

3.4.1 Bienestar 8

3.4.2 Bienestar Social 8

4. Características Generales del Puesto de Salud de Alto Libertad, Cerro Colorado, Arequipa. 9

4.1 Ubicación 9

4.2 Reseña Histórica 10

4.3 Objetivos Institucionales 13

4.4 Estructura Orgánica del Puesto de Salud de Alto Libertad, Cerro Colorado 14

4.5 Servicios que brinda el Puesto de Salud de Alto Libertad, Cerro Colorado 16

5. Educación 17

5.1 Agentes de la Educación 19

5.2 Concepto de Educación Sexual 21

6. Familia 22

6.1 Tipos de Familia 23

6.2 Funciones de la Familia 24

6.3 Definición de la Dinámica Familiar 25

7. Adolescencia 27

7.1 Concepto 27

7.2 Etapas de la Adolescencia 29

7.2.1 Adolescencia temprana (10 a 13 años) 29

7.2.2 Adolescencia Media (14 a 16 años) 30

7.2.3 Adolescencia tardía (17 a 19 años) 30

7.3 Cambios en la Adolescencia 31

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

7.3.1 Cambios Intelectuales 32
7.2.2 Cambios Fisiológicos 32
7.2.3 Cambios Emocionales 32
7.3.4 Cambios Sociales 33
7.4 Desarrollo Psicosocial del Adolescente 34
7.5 Problemas de la Adolescencia 35
7.6 Embarazo en la Adolescencia 38
7.7 Factores de Riesgo del Embarazo en la Adolescencia 39
8. Autoestima 40
8.1 Concepto 40
8.2 Características de la Autoestima 44
8.2.1 Mucha Autoestima 44
8.2.2 Poca Autoestima 44
9. Trabajo Social en el Sector Salud 45
9.1 Antecedentes del Trabajo Social en el Sector Salud 45
9.2 Objetivos del Trabajo Social 46
9.3 Funciones del Trabajo Social 47
10. Niveles de Acción en Trabajo Social 48
11. Niveles de Intervención 49
12. Hipótesis 50
13. Antecedentes Investigativos 51

II. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. Técnicas e Instrumentos 51
1.1 Técnicas 51
1.2 Instrumentos 51
2. Campo de Verificación 52
2.1. Ámbito Geográfico 52

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

2.2. Unidad de Estudio 52
2.3. Universo y/o Muestra 52
2.4 Temporalidad 52
2.5 Estrategia de Recolección de Datos 53
2.6 Recursos 53
2.7 Cronograma 55

CAPITULO I I

PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

1. *Proceso de Recolección de Datos* 56
2. *Diagnóstico Social* 92
2.1 Reseña Histórica 92
2.2 Límites 93
2.3 Misión 93
2.4 Cobertura 94
2.5 Identificación de los Problemas 94
2.6 Descripción de los Problemas 95
2.7 Priorización de Problemas 98
3. *Pronóstico* 99
4. *Potencialidades* 99
5. *Limitaciones* 100
6. *Problema Objeto de Intervención* 100

CAPITULO III

ALTERNATIVA DE ACCION PROFESIONAL

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

1. Programa. *101*

1.1 Identificación: "Educación Social" *101*

1.2 Justificación *101*

1.3 Objetivos *102*

1.4 Recursos *102*

1.5 Presupuesto *103*

1.6 Responsable *103*

1.7 Proyectos que comprende *104*

2. Proyecto Nº 1 *104*

2.1 Identificación: "Escuela de Padres" *104*

2.2 Fundamentación *104*

2.3 Objetivos *105*

2.4 Actividades *105*

2.5 Técnicas de Intervención *108*

2.6 Recursos *108*

2.7 Metodología *109*

2.8 Responsable *109*

2.9 Cronograma *109*

3. Proyecto Nº 2: "Capacitación Ocupacional" *110*

3.1 Justificación *110*

3.2 Objetivos *111*

3.3 Actividades *111*

3.4 Recursos *113*

3.5 Técnicas *114*

3.6 Presupuesto *114*

3.7 Evaluación de los Talleres *115*

3.8 Cronograma *115*

CONCLUSIONES

SUGERENCIAS

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

BIBLIOGRAFIA

ANEXOS

INTRODUCCIÓN

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

La familia es la célula básica de la sociedad, la cual cumple funciones vitales para su desarrollo y el de los individuos que forman parte de ella, siendo una de las principales su función socializadora, que ha sido reconocida en todas las culturas a través de la historia. La familia es el principal transmisor de los conocimientos, valores, actitudes, roles y hábitos que una generación pasa a la siguiente. La vida en familia proporciona la influencia más temprana para la educación de los hijos. Es determinante en las respuestas conductuales entre ellos y la sociedad, organizando sus formas de relaciones de manera recíproca, reiterativa y dinámica, que son las interacciones más importantes en la familia. Además, si el sistema familiar no es adecuado, el adolescente tendrá problemas psicosociales para progresar hacia una adultez responsable.

Los problemas de dinámica familiar, son también frecuentes en nuestro medio; la violencia familiar, es un problema que está aumentando notablemente en nuestra sociedad, la cual además de destruir hogares, causan secuelas físicas y psicológicas, que afectan fundamentalmente a los hijos.

Es por este motivo, que se realiza esta investigación, titulada: "Determinar la Dinámica Familiar de las Adolescentes Gestantes que repercuten en su autoestima que son atendidas en el Puesto de Salud de Alto Libertad, Cerro Colorado, Arequipa-2013.

La adolescencia es una etapa de transición entre la infancia y la edad adulta. Es un período asociado a un complejo

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

conjunto de cambios biológicos, psicológicos y sociales, cambios que conducen al adolescente hacia la madurez del adulto. Es en este período, que se inician pautas de comportamiento y relaciones que van a repercutir en el individuo, la familia y la sociedad a lo largo de la vida.

Cada día los adolescentes son más autónomos, por lo cual eligen con mayor libertad diferentes conductas en la búsqueda de nuevas experiencias, siendo varias de ellas riesgosas. Una consecuencia de dichas conductas, es el embarazo precoz.

El embarazo en adolescentes, hoy en día, es un problema social, no sólo asociado a los trastornos orgánicos propios de la juventud materna, sino porque están implicados factores socio-culturales y económicos, que comprometen el binomio madre e hijo.

Este trabajo de investigación, por lo tanto, contiene los factores, que influyen en el embarazo de las adolescentes que fueron sujetas a atención en el área de Ginecología del Puesto de Salud de Alto Libertad de Cerro Colorado de Arequipa.

La investigación que se presenta, está orientada a estudiar la problemática para determinar la Dinámica Familiar de las Adolescentes Gestantes, atendidas en el Puesto de Salud Alto Libertad, cuyos resultados han sido sistematizados y estructurados en los capítulos siguientes:

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

El Primer Capítulo, contiene el Planteamiento Teórico y el Planteamiento Operacional de la investigación con su respectivo marco teórico, objetivos, hipótesis, así como la precisión de las unidades de estudio y técnicas e instrumentos para la recolección de datos.

En el Segundo Capítulo, se presentan los resultados de la Investigación de Campo e interpretación de los mismos, Diagnóstico y la Selección del Problema Objeto de Intervención.

El Tercer Capítulo, denominado: Propuesta de Trabajo Social, como una alternativa de intervención frente a la problemática detectada y precisada como Objeto de Intervención.

Finalmente, se presentan las conclusiones a las que se ha arribado en el trabajo de investigación, así como el planteamiento de sugerencias frente a la problemática encontrada, bibliografía y anexos respectivos.

RESUMEN

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

El presente trabajo de investigación, titulado: "Determinar la Dinámica Familiar de las Adolescentes Gestantes que repercuten en su Autoestima que son atendidas en el Puesto de Salud de Alto Libertad, Cerro Colorado, Arequipa-2013".

El embarazo en la adolescencia, trae de por si, consecuencias a las que debe enfrentarse, cambios físicos, psicológicos y sociales; además de los cambios propios de la gestación, que serán asimilados también de acuerdo al nivel de instrucción de cada gestante, es así que hay que seguir de cerca aquellos cambios que pudieran influir en un mal cuidado ya sea del recién nacido o de la propia madre.

Hay que tener presente que la adolescencia es una etapa de múltiples cambios, no solo físicos y sexuales, sino también hay que aclarar que no todas las adolescentes son iguales.

El desarrollo de la autoestima en la gestante adolescente estará condicionado por diferentes factores, como la frustración en alcanzar sus logros, la desaprobación social, el soporte familiar, la relación con el autor del embarazo, etc.

Es muy probable que la situación de pobreza, casi siempre, es generadora de desintegración familiar causando infinidad de problemas, siendo las más comunes la ruptura de una buena comunicación y el maltrato psicofísico exagerado que termina por expulsar a las menores de la casa o con problemas de conducta.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

La presente investigación tiene como objetivos los siguientes:

- *Identificar la dinámica familiar que presentan las adolescentes gestantes atendidas en el Puesto de Salud de Alto Libertad, Cerro Colorado, Arequipa.*

- *Precisar la repercusión de la Dinámica Familiar en la autoestima de las adolescentes gestantes atendidas en el Puesto de Salud de Alto Libertad, Cerro Colorado, Arequipa.*

- *Precisar una alternativa de acción del Trabajo Social.*

Teniendo como Hipótesis:

Es probable que, "la situación de la dinámica familiar de las gestantes adolescentes atendidas en el Puesto de Salud de Alto Libertad, Cerro Colorado, Arequipa, presente niveles bajos de autoestima".

Esta investigación permitió llegar a un diagnóstico, así como precisar el problema objeto de intervención, planteando una alternativa de acción profesional frente a dicha problemática.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Lo que nos permitió precisar un Programa con dos Proyectos:

- ✓*Proyecto Nº 1: Escuela de Padres.*
- ✓*Proyecto Nº 2: Capacitación Técnica.*

Los resultados de la presente investigación, demuestra que el ambiente familiar repercute muy negativamente en los problemas del embarazo precoz, ya que la situación económica y la comunicación, no son muy frecuentes; así como también, las deficientes relaciones familiares, y en muchos de los casos, la situación de desintegración que se encuentran las familias.

Para finalizar, se consideran las conclusiones y sugerencias a las que se arriba al terminar la presente investigación, así como la bibliografía y anexos.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO TEORICO

I. PLANTEAMIENTO TEÓRICO.

1. PROBLEMA DE INVESTIGACION.

1.1 Enunciado.

"Determinar la Dinámica Familiar de las adolescentes gestantes que repercuten en su autoestima y que son atendidas en el Puesto de Salud de Alto Libertad, Cerro Colorado, Arequipa-2013".

1.2 Descripción.

1.2.1 Campo y Area.

Campo: *Ciencias Sociales.*
Area: *Trabajo Social.*
Línea: *Adolescentes Embarazadas.*

1.3 Tipo de Investigación.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

El problema que se aborda es de tipo explicativo.

1.4 Variables e Indicadores.

Variable Independiente.

- *Dinámica Familiar.*

✓

- *Procedencia.*
- *Ingresos económicos.*
- *Salud-*
- *Vivienda.*
- *Educación.*
- *Relaciones Familiares.*
- *Carga familiar.*
- *Ocupación.*
- *Comunicación de sus padres.*
- *Reacción de los padres frente a la gestación de la hija.*
-

Variable dependiente.

Repercusión de su autoestima.

- *Datos de la adolescente:*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

- *Edad.*
- *Con quién vives.*
- *Educación.*
- *Ocupación.*
- *A qué edad te iniciaste en la actividad sexual.*
- *Actitud frente al embarazo.*
- *Perspectiva de vida.*

✓

1.5 Interrogantes Básicas.

- *Cómo determinar la Dinámica Familiar que presentan las adolescentes gestantes?*

✓

- *Cómo influye la Dinámica Familiar en la autoestima de las Gestantes Adolescentes?*

✓

- *Qué alternativa presenta el Trabajo Social para esta problemática?*

✓

1.6 Justificación.

El embarazo en adolescentes se ha convertido en un problema social prioritario, debido a que básicamente son las condiciones socioculturales las que han determinado un aumento considerable en su prevalencia, aconteciendo con mayor frecuencia en sectores socioeconómicos de bajos recursos económicos es por esto que queremos conocer esta problemática y como repercute en su autoestima.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Uno de los problemas más comunes en la actualidad es el embarazo en adolescentes y con ello se da el cambio en el proyecto de vida.

Por ello, esta investigación es de suma importancia ya que tiene el hecho de evidencia la necesidad de prestar atención a los diferentes problemas que se les presenta a las adolescentes, y a través de esta dar una respuesta a dicha problemática.

2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.

- *Identificar la dinámica familiar que presentan las adolescentes. que son atendidas en el Puesto de Salud de Alto Libertad, Cerro Colorado,Arequipa.*

✓

- *Precisar la repercusión de la Dinámica Familiar en la autoestima. De las adolescentes atendidas en el Puesto de Salud de Alto Libertad, Cerro Colorado, Arequipa.*

✓

- *Plantear alternativas de acción, para buscar contribuir a mejorar dicha problemática.*

✓

3. MARCO TEORICO.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

3.1 CRISIS ECONOMICA.

Es la alteración brusca de la prosperidad, una situación económica de grandes ganancias de pleno empleo y de prosperidad fiscal, de pronto se rompe y la prosperidad se invierte, trayendo como consec8uencias:déficit fiscal, ajuste socioeconómico que genera la desintegración y abandono familiar, el estancamiento del comercio, sobre estructura de mercancías, se cierran los créditos y con ello las fábricas ,se producen despidos, aparecen sub – empleados, desempleados "la crisis significa el final de la prosperidad y el comienzo del desastre".[1]

3.2 POBREZA.

3.2.1Concepto.

"Es el estado de carencia o falta de lo necesario para satisfacer las exigencias de vivir con relación a la línea de pobreza. Se le mide por la tenencia o acceso familiar compues6ta por bienes y servicios .La magnitud de la pobreza dependerá del nivel en el que se fije la línea de la pobreza.".[2]

---

[1] GARCIA, Sixto. "Economía Política". Editorial MAYJOSA. Lima-Perú.2009.

[2] VARIOS. "Pobreza y Políticas Sociales en el Perú". Editorial Talleres de Políticas y Desarrollo Social. Lima-Perú. 2007.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Son rasgos principales de la pobreza:

- *Bajos ingresos reales.*

- *Deficiente acceso a los servicios básicos y públicos, que suministra el Estado y organismos privados.*
- *Gastos Sociales y de consumo irrisorio: El Gobierno sólo ejecuta algunas acciones tendientes a aliviar la pobreza.*

- *Presencia de riesgos sociales, como el analfabetismo, enfermedad desintegración y abandono familiar"[3].*

3.3 POLITICA SOCIAL

"Es un conjunto de acciones emprendidas por el Estado para mejorar la calidad de vida de todas las personas, mediante la prestación de una serie de servicios sociales que procuran atender las necesidades básicas. ahora están muy recortadas en el Perú debido al unas serie de recortes que están implementando el Estado"[4].

Una Política Social es la definición que el Estado hace del "optimo" de sus líneas de intervención e instrumentos que señala para perseguir ese el logro. En sentido amplio la Política incluye planes ,programas y

[3] IDEM
[4] OB. CIT.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

soportes financieros, presupuestos o fundamentos políticos, técnicos, filosóficos, explicativos o implícitos en las estrategias o líneas de acción.

En nuestro país el sistema se enfrenta al peligro que significa los problemas sociales (hambre, pobreza, conflictos, violencia y otros) emitiendo políticas destinadas a mejorar las condiciones de vida de los sectores más afectados

El gobierno a definido como política atender el desarrollo y bienestar de la población, en especial la que habita en las áreas urbano- marginales y en las zonas rurales menos favorecidos, incrementando su capacidad productiva y sus ingresos así como dotándolos de los servicios básicos que contribuyan a la elevación de sus niveles de vida y la satisfacción de sus necesidades.

Es una respuesta inmediata a la situación en que se encuentran los sectores populares, que no pasa de ser paleativa, pero que es recuperable en la medida que posibilita la atención a necesidades y problemas.

3.4 BIENESTAR SOCIAL

3.4.1 Bienestar.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

"Es el estado al que llega y experimenta un individuo al satisfacer sus necesidades, de un modo compatible con la dignidad humana"[5].

Todo ser humano, por naturaleza tiende a buscar su bienestar bio-psico-social lo que conllevara a lograr un adecuado equilibrio personal, hacia una nueva integración laboral y familiar y social.

En Trabajo Social el bienestar resulta siendo el objetivo fundamental que da orientación a la profesión hacia un adecuado desarrollo, ya que lograr el bienestar de una persona representa el cumplimiento de la orientación profesional.

3.4.2 Bienestar Social.

Diego Palma, propone el bienestar en sentido restringid ha entendido como "la calidad de vida que una sociedad consciente entrega"[6].

Carlos Campos, "el bienestar Social debe considerarse como una serie de objetivos, de naturaleza dinámica que se persigue a través de las

[5] CAMPOS, CARLOS. "Desarrollo y Bienestar Social". Editorial OFFSET. Buenos Aires-Argentina. 2009.

[6] PALMA, DIEGO. "Entre la Moda y la Ciencia". Acción Crítica Nº 15. Editorial CELATS. Lima-Perú. 2000

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

leyes, programas, servicios y organizaciones que buscan la solución de necesidades sociales y el fortalecimiento de las estructuras sociales básicas"[7]. Trabajo Social tiene como objetivo buscar el Bienestar Social, es así que el establecer programas de bienestar social tiende a que estos eleven el nivel de vida socio- económico, de la población.

Bienestar Social es el proceso de construcción de mejores condiciones de vida, tanto en lo material como en lo espiritual, impulsado por personas o colectivos que operan como sujetos de su propio bienestar, a partir de un determinado nivel de vida y un particular nivel de participación.

4. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL PUESTO DE SALUD DE ALTO LIBERTAD, CERRO COLORADO, AREQUIPA.

4.1 UBICACIÓN.

El Puesto de Salud Alto Libertad se encuentra ubicado en el Distrito de Cerro Colorado en la urbanización Alto Libertad en la calle Jr. Miguel Grau Nº con Jr. Arequipa.

4.2 RESEÑA HISTÓRICA.

[7] IDEM.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

El puesto de Salud de Alto Libertad es un establecimiento de primer nivel de atención de salud con categorización PSII con todos los atributos tanto demográfico, geográfico, político, sociales etc. Para amoldar no solo su cobertura de atención sino su infraestructura.

Fue iniciado en los años 70 específicamente en 1979 no como un establecimiento ya establecido, sino como iniciativa de prestación de servicios a la población creciente de Alto Libertad, por alumnos de enfermería de la UNSA poco a poco fue surgiendo la necesidad de contar con u local para brindar atención, el mismo que fue proporcionado por uno y otro vecino en oportunidades diferentes ,luego se decide brindarles 2 ambientes ubicadas en la parte anterior del local social y a la vez es entregado por las pocas pertenencias obtenidas por las docentes y las alumnas al MINSA.

Viendo la población de contar con un local adecuado se construye 2 ambientes en un terreno ubicado en el Comité Nº 6, pero por una pugna entre los vecinos que pensaban que era una zona poco accesible no se hizo uno de esos ambientes.

En el año 1994 se forma un núcleo ejecutor en la comunidad para la elaboración de un proyecto a través del cual se construye un establecimiento de

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

salud acorde con las necesidades de la población la que crecía a pasos agigantados, con el financiamiento de FONCODES y PRONAA se logra la construcción y equipamiento del Puesto de Salud y el 4 de diciembre de 1994 fue inaugurado y entregado por el núcleo ejecutor al MINSA. En el año debido a la demanda se realiza la construcción de 2 ambientes odontología y obstetricia con el financiamiento de CTAR.

Actualmente los asentamientos humanos se han incrementado y gracias a las exigencias y solicitud de la población se han incrementado no solo el personal sino el horario de atención que en una primera instancia era de lunes a sábado de 7.30 a 13.30 hrs. Se ha aperturado atención de 12 horas de lunes a sábado dando así oportunidad de atención a la población que por sus labores cotidianos (estudio o trabajo) puede acudir a solicitar atención por la tarde.

El Puesto de Salud de Alto Libertad esta ubicado al norte de la ciudad de Arequipa cuenta con una población en extrema pobreza que llega al 65%-

VISIÓN.

"La salud de todas las personas, será expresión de un sustantivo desarrollo socio económico, del fortalecimiento de la democracia y de s derechos y

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

responsabilidades ciudadanas basadas en la ampliación de fuentes de trabajo estables y formal con mejoramiento de los ingresos en la educación en valores orientados hacia la persona y la familia como unidad básica de la salud y desarrollo de la sociedad, en una cultura de solidaridad, de vida y de salud como en el establecimiento de mecanismos de accesibilidad a los servicios de salud con calidad, integrados en un sistema nacional coordinado y descentralizado de salud y cumpliendo las políticas y objetivos nacionales de salud".

MISIÓN.

"Lograr que toda la población asignada tenga acceso a los servicios de salud con calidad que administra y cuyos recursos gestiona y provee, para promocionar la salud de la persona desde su fecundación hasta su muerte natural, para restablecer su salud de acuerdo al nuevo modelo de atención integral de salud, para prevenir las enfermedades, para proteger y recuperar la salud de la población en situaciones de emergencia y desastres y para apoyar a las comunidades e instituciones en la construcción de entornos saludables".

4.3 OBJETIVOS INSTITUCIONALES.

Objetivos Generales.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Contribuir a la reducción de la morbimortalidad materna, perinatal, y por enfermedades infecciosas y no infecciosas prevalentes en el Puesto de Salud.

Objetivos Específicos.

- *Incrementar la oferta de servicios especializados, utilizando al máximo la capacidad disponible.*
- *Mejorar la calidad de atención especializada de salud conducente a la satisfacción de las necesidades y expectativas del paciente.*
- *Prevenir, controlar y vigilar riesgos y daños a la salud, acordes al perfil epidemiológico y nivel de complejidad.*
- *Establecer responsabilidad y procedimientos, logísticos para asegurar la disponibilidad de insumos y medicamentos.*
- *Incremento y manejo adecuado de recursos para atender la demanda de pacientes.*

4.4 ESTRUCTURA ORGÁNICA DEL PUESTO DE SALUD ALTO LIBERTAD.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

a. ORGANO DE DIRECCIÓN.

✓ *Ministerio de Salud.*

✓

b. ORGANO DE CONTROL.

✓ *Dirección Regional de Salud.*

✓

c. ORGANO DE EJECUCION.

- ✓ *Micro Red Cerro Colorado.*
- ✓ *Puesto de Salud Alto Libertad.*

d. ÓRGANOS DE ASESORAMIENTO.

- ✓ *Oficina de Planeamiento Estratégico.*
- ✓ *Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental.*
- ✓ *Unidad de Gestión de la Calidad.*

✓

e. ÓRGANOS DE APOYO.

✓ *Oficina de Administración.*

- *Unidad de Personal.*
- *Unidad de Economía.*
- *Unidad de Logística.*
- *Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento.*
  - o *Unidad de Estadística e Informática.*
  - o *Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación.*
  - o *Unidad de Seguros.*

✓

f. ÓRGANOS DE LÍNEA.

✓ *Departamento de Medicina.*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

- *Servicio de Medicina Interna.*
- *Servicio de Medicina Especializada.*
- *Servicio de Psiquiatría.*
- *Servicio de Medicina Física y Rehabilitación.*
-

✓ *Departamento de Pediatría.*

- *Servicio de Pediatría.*
- *Servicio de Neonatología.*
-

✓ *Departamento de Gineco-Obstetricia.*

- *Servicio de Ginecología.*
- *Servicio de Obstetricia.*
-

Departamento de Enfermería.

✓ *Servicio de Enfermería en Consulta Externa.*

Departamento de Farmacia.

Departamento de Odontología

Departamento de Psicología

Departamento de Nutrición y Dietética.

Departamento de Servicio Social.

g. APOYO ASISTENCIAL.

- ✓ *Farmacia.*
- ✓ *Tópico.*
- ✓ *Laboratorio.*

4.5 SERVICIOS QUE BRINDA EL PUESTO DE SALUD ALTO LIBERTAD.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

A. PROGRAMA QUE DESARROLLA EL PUESTO DE SALUD.

- ✓ *CREED(Programa decrecimiento y Desarrollo del Niño)*
- ✓ *PNI (Programa Nacional de Inmunizaciones.)*
- ✓ *PSL (Programa de Salud Local)*
- ✓ *IRA (Programa de Prevención de Infecciones Respiratorias Agudas)*
- ✓ *ERA (Programa de Prevención de Problemas Estomacales Diarreicas Agudas)*
- ✓ *PCT (Programa de Control de Tuberculosis)*
- ✓ *Programa de Planificación Familiar*
- ✓ *TBC.*

B. ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DE SALUD.

- *Infección Respiratoria Aguda.*
- *Enfermedad Diarreica Aguda.*
- *Crecimiento y Desarrollo.*
- *Vacunación.*
- *Métodos de Planificación Familiar.*
- *Consejerías ETS.*
- *Charlas a Escolares.*
- *Campaña de prevención inmuno prevenibles*
- *Consejerías integral al niño y adolescente.*

✓

C. ATENCIÓN ASISTENCIAL.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

- ✓ *Consultas clínicas*
- ✓ *Atención de emergencias*
- ✓ *Cirugías menores*
- ✓ *Referencias.*

D. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVOS.

- *Atenciones en consultas, hospitalizados y emergencia.*
- *Elaboración de Informes.*
- *Elaboración de MOF.*
- *Elaboración de informes personales.*
- ✓

5 EDUCACION.

Imideo Nereci, nos dice que:

"La educación es un proceso que tiende a capacitar al individuo para actuar conscientemente frente a nuevas situaciones de la vida, aprovechando la experiencia anterior y teniendo en cuenta la integración, la continuidad y el proceso social, todo ello de acuerdo con la realidad de cada uno, de modo que sean atendidas las necesidades individuales y colectivas"[8].

Contribuyendo que la educación es el proceso de desarrollo de habilidades, capacidades y actitudes del

[8] NERECI, IMIDEO G.. "Hacia una Didáctica General Dinámica". Editorial KAPELUZ S.A. Buenos Aires-Argentina. 2007.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

educando, por consiguiente la enseñanza compartida: por el personal docente y el educando, siendo este último que debe asimilarse a las orientaciones y educación del docente.

La Educación es el órgano que debe de ser desarrollado por el organismo de la sociedad. Qué trabaje mediante un complejo de instituciones y de sus esfuerzos, en la formación de individuos, a las condiciones de exigencias de la vida de grupo La Educación es por tanto, un proceso social que no es posible comprender con toda claridad, sino que procuramos observar en la multiplicidad y diversidad de esas fuerzas en instituciones que concurren en el desenvolvimiento de las sociedad.

En cuanto a la ley de Educación 23384, conceptúa a la educación como:

"Proceso permanente, inspirado en los principios de la democracia social que tiene por objeto el pleno desarrollo de la personalidad"[9]*.*

La educación cultiva la capacidad para entender y comprender el mundo en que se vive y la actitud para relacionarse solidariamente con el medio social, desarrollan la facultad para transformar el mundo físico y social, en función al propio bienestar y al de la comunidad. La falta de educación se refleja en analfabetismo que condena a la

[9] LEY DE EDUCACION Nº 23381. Lima-Perú. 2005.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

persona o grupo a la marginación en casi todos los ámbitos de la v ida social.

5.1 AGENTES DE LA EDUCACIÓN.

En el proceso de la educación intervienen los siguientes agentes:

A. La Familia.

Se designa a los padres de familia bajo responsabilidad, velar por la educación de sus hijos.

B. Los Educandos.

Es obligación de los educandos, estudiar y responder al sacrificio de los padres de familia, dándoles satisfacciones positivas y aprobatorias que reanudara en su propio bienestar para un futuro mejor.

C. El Profesorado.

Tiene como responsabilidad contribuir en la acción educativa y cultural de la comunidad, mediante el ejercicio de sus funciones en entidades públicas y privadas.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

D. La Comunidad.

Contribuir a mantener el ámbito ético y cultural en el que se desarrolla el proceso educativo y participa activamente en este, dentro de los límites de la constitución.

E. El Estado.

Siendo responsabilidad ejercer fundamentalmente mediante el ministerio de educación como es:" promover, supervisar, ejecutar, formular, crear y mantener centros de programas educativos, coordinando los esfuerzos con todos los sectores, aplicando el régimen de administración descentralizada, normando la preparación de profesores en diversas especialidades, financiar los servicios educativos en el país permitiendo el acceso de personal que requieran ser educados.

La Educación Sexual adecuada, debe tener los siguientes aspectos:

FORMACIÓN + INFORMACIÓN = EDUCACIÓN SEXUAL ADECUADA

La formación es el aspecto que básicamente corresponde al hogar e incluye todas aquellas actitudes, normas, valores y patrones que se desea que los hijos

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

cultiven, para su propio bien y para el de la sociedad en que viven.

Este aspecto constituye los cimientos en que descansa la información sexual que los hijos adquieren a lo largo de su vida.

5.2 CONCEPTO DE EDUCACIÓN SEXUAL.

Freyre Román, se refiere a la relación entre la concepción de educación integral y la educación sexual. "la educación es un proceso de formación que debe abarcar la totalidad de la persona humana para insertarla consciente y responsablemente en el mundo social, mal puede llegar a su plenitud si olvida transmitir los conocimientos que permitan al individuo adquirir las actitudes y los valores que posibiliten vivir su sexualidad y la de los otros de manera tal que contribuya a su bienestar, al desarrollo y a la cultura de la sociedad ".[10]

Por lo tanto, la educación sexual se inserta en un proceso de educación integral y tiene que ver con el desarrollo del individuo en todas sus potencialidades.

[10] FREYRE ROMÁN, ELEODORO. "La Salud del Adolescente". Primera Edición. Editorial A & B. S.A. Lima-Perú. 1995.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

6 FAMILIA.

La familia es una sociedad natural, conformada por un conjunto de personas unidas por vínculos de afinidad, consanguinidad, afectividad y convivencia en un hogar común, que enfrentan similares problemas, tienen los mismos fines y buscan satisfacciones recíprocas, se entiende:

- ***Por afinidad.***

  A la elección mutua de varón y mujer para vivir juntos sobre la base del afecto y la comprensión, de la atracción física y espiritual y del respeto a los valores y normas que la sociedad establece para tal fin.

- ***Por consanguinidad.***

  A las relaciones de parentesco que existen entre personas que descienden de un tronco común, es decir entre familiares como abuelos, padres, hijos, nietos, tios, primos, sobrinos, etc.

- ***Por afectividad.***

  A los sentimientos de amor conyugal, filial y fraterno, así como a los de solidaridad, cooperación y reciprocidad entre sus miembros .Estos lazos afectivos cuando están

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

presentes enriquecen la convivencia familiar ,pero cuando se debilitan dan paso a resentimientos, incomunicación, incomprensión y autoritarismo que limitan y empobrecen la vida familiar.

- ***Por Hogar***

A la convivencia de la familia en un ambiente común que le da unidad"[11].

6.1 TIPOS DE FAMILIA.

- ***Familia Nuclear.***

  Es un pequeño grupo muy compacto y ligado emocional y afectivamente está integrado por el padre, madre y los hijos la presencia del padre garantiza a sus miembros estabilidad psico emocional en su continuo desarrollo.

- ***La Familia Extensa.***

  Está integrada por los padres, los hijos y otros familiares. Es aquella en que los hijos se casan y se quedan a vivir con los padres.

[11] LALALEO NARANJO, MARCO. "Formación de Valores en la Familia". Editorial PUNTO AZUL. Barcelona-España. 2003.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

- ***La Familia Monoparental.***

  Se la llama así porque este tipo de familia goza de un solo padre, está integrada por un padre con sus hijos o una madre con sus hijos.

- ***Familia Mixta.***

  Llamada también familia reconstruida o combinada vuelta a casar incluye hijastros, padrastros y madrastras.

6.2 FUNCIONES DE LA FAMILIA.

- ***Función Reproductora.***

  Esta función consiste en procrear o traer hijos al mundo asegurando así la continuidad de la especie humana.

- ***Función de Protección Económica.***

  La satisfacción de las necesidades básicas de alimentación, vestido, vivienda , salud, educación y recreación permite a los miembros de la familia una vida decorosa.

- ***Función Afectiva.***

  En el seno de la familia experimentamos y expresamos los sentimientos de amor, seguridad, afecto y ternura más profundos, son estas emociones las que permiten

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

establecer y mantener relaciones armoniosas y gratas con nuestros familiares y las que influyen en el afianzamiento de nuestra autoestima, confianza y sentimiento de realización personal.

- ***Función Socializadora.***

La socialización es un proceso complejo a través del cual las nuevas generaciones hacen suya la cultura de su sociedad, en este proceso la familia juega un papel importante y esencial de transmitir a los hijos normas, valores, pautas de comportamiento, habilidades, y destrezas para actuar en la sociedad.

- ***Función Recreativa.***

La recreación forma parte de la vida familiar La recreación es a menudo olvidada por la familia, se minimiza su importancia frente a otras actividades como el trabajo ,sin embargo, la recreación es importante porque brinda a la familia estabilidad emocional y posibilidades de mayor comunicación.

6.3 DEFINICIÓN DE LA DINÁMICA FAMILIAR.

La dinámica familiar, está referida al conjunto de procesos, elementos y fuerzas que interrelacionados en un determinado contexto dan al grupo familiar estructura, cohesión y dirección, existiendo en este grupo relaciones de interdependencia, niveles de autoridad, cumpliendo de funciones, roles, normas,

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

establecimiento de creencias y ritos propios se considera como algunos factores de la dinámica familiar:

A. La Comunicación en la Familia.

Si es importante el diálogo en las relaciones interpersonales, lo es aún más la comunicación en la familia. La comunicación está guiada por los sentimientos y por la información que transmitimos y comprendemos.

Cuando existe la comunicación en una familia, seguramente se puede afirmar que existe un compañerismo, una complicidad, y un ambiente de unión y afecto en la casa. Habrá sobre todo el respeto mutuo y unos valores más asentados, Sin embargo, crear este clima de comunicación en la familia no es una tarea tal fácil.

El tema clave es el tiempo que ser comparte en familia, que debe ser motivante para el padre y para el hijo.

B. Conflicto entre Padres e Hijos.

a) *La falta de comunicación produce conflicto entre padres e hijos porque lleva a que los miembros en una familia no expresen lo que sienten ni pueden atender y comprender a los otros .La falta de comunicación entre padres e hijos produce el aislamiento entre los miembros de la familia, lo*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

cual debe evitarse, pues de lo contrario se volverían extraños, repercutiendo esto en el comportamiento futuro de los hijos.

b) *La incomprensión total dentro del ambiente familiar es que los miembros de la familia no pueden expresar libre y abiertamente lo que realmente desean, no llegando a entenderse.*

c) *Respetar la privacidad del adolescente. No rebuscar entre sus cosas.*

d) *La familia debe reconocer el derecho de que todos los miembros pueden desarrollar su intimidad y que dependa de cada uno de ellos si la quiere compartir con los demás"*[12].

7 ADOLESCENCIA.

7.1 CONCEPTO.

El vocablo adolescencia proviene de la voz latina "adolescere" y también proviene del verbo "adolecer" que significa crisis , de donde se origina el participio activo "adolescente". Esto implica tanto el crecimiento físico como el desarrollo cognoscitivo, psicológico, emocional y social .Desde el punto de vista psicosocial, la adolescencia es el período de la transición entre la niñez dependiente y la edad adulta

[12] Masías C., Carmen. "Familia y Sexualidad". Editorial FAMA. Lima-Perú. 2002.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

autónoma : la adolescencia es uno de los períodos más intensos de los cambios físicos, psicológicos y sociales siendo una época en la que necesitan nuevas competencias y conocimientos. Cuanto más rápido se produzcan estos cambios, más difícil será la adaptación ,el éxito con el que el adolescente transcurra por esta etapa dependerá, en gran parte, de la forma en que se le preparo durante la niñez, los niños que han sido bien criados y formados tienen generalmente una adolescencia más fácil"[13].

Los cambios físicos se producen a todo lo largo de los años adolescentes, pero la mayoría ocurre a fin de la infancia y principios de la adolescencia. Esto se conoce como la "fase de la pubertad". La pubertad se inicia con el comienzo de la transformación del cuerpo infantil en el de un adulto y finaliza cuando la transformación se completa. Se considera que el individuo es un "niño" hasta el momento en que madura sexualmente, entonces se le llama "adolescente".

Su definición no es fácil, puesto que su caracterización depende de una serie de variables: ubicación ecológica (referidos al medio ambiente natural) estrato socioeconómico origen étnico y período de la adolescencia entre otros.

[13] GORDON J. D. "La Adolescencia". Editorial LUCAS MOREA. Cuba. 2008.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

7.2 ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA.

Cronológicamente la Organización Mundial de la Salud, indica que la adolescencia es el período comprendido entre los 10 a 19 años, y con el fin de precisar el grupo poblacional para las estrategias de acción en salud del adolescente, la adolescente ha sido dividida en etapas y son las siguientes:

7.2.1 Adolescencia Temprana. (10 a 13 años)

Llamada también pubertad o pre-adolescencia. Biológicamente es el período peri –puberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarquia, psicológicamente es la etapa donde el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo, intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías, no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales.. Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física.

7.2.2 Adolescencia Media. (14 a 16 años)

Es la adolescencia propiamente dicha y edad juvenil es cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

.Psicológicamente es el periodo de máxima relación con sus pares compartiendo valores propios y conflictos con sus padres.. Para muchos, es la edad promedio de inicio de experiencia y actividad sexual, se sienten invulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo.

Muy preocupados por su apariencia pretenden poseer un cuerpo atractivo y se manifiestan fascinados por la moda.

7.2.3 Adolescencia Tardía. (17 a 19 años)

Llamada también post adolescencia, en esta etapa los adolescentes han terminado su desarrollo sexual y su crecimiento. La imagen corporal debe estar plasmada y la aceptan, por lo que el arreglo personal es menos compulsivo y ansiosos, se reintegran a la familia y se restablecen relaciones maduras y sin conflictos, sus valores presentan una perspectiva adulta, adquieren mayor importancia a las relaciones íntimas y el grupo de pares va perdiendo jerarquía, desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales , a menos que la evolución de este proceso no hay sido satisfactoria".

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

La adolescencia mayor se convierte en una entidad separada de la familia paterna que le permite apreciar plenamente la importancia de sus valores y de sus consejos. Las relaciones familiares adquieren mayor compañerismo, disminuye o desaparece la "dependencia" del grupo de amigos manteniendo sus amistades, las relaciones son más libres e independientes"[14].

7.3 CAMBIOS EN LA ADOLESCENCIA.

Los adolescentes enfrentan una transición crucial en sus vidas.

Podemos decir que la adolescencia es una de las etapas más vertiginosas e importantes del curso de vida. Esa intensa, y trascendente 'porque en ella las y los adolescentes reestructuran su identidad y su autoimagen y edifican sus propias posturas ante la vida en pareja, ante la familia, la cultura y la sociedad.

Los cambios que ocurren durante la adolescencia se pueden analizar desde, al menos tres tipos:

7.3.1 Cambios Intelectuales.

[14] IDEM

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

El pensamiento desarrollado en esta edad se vuelve más flexible, puede manejar un mayor número de operaciones mentales, comprender y aceptar una gama más amplia de situaciones sociales y teorizar sobre aquellas que no son comprendidas en forma directa.

7.3.2 Cambios Fisiológicos.

Se pone en marcha las hormonas propulsoras de la adolescencia, aumento de hemoglobina y presión arterial, aumento del tamaño del corazón, disminución del pulso. La fuerza, el vigor y la velocidad aumentan en ambos sexos.

7.3.3 Cambios Emocionales.

Los cambios emocionales se refieren a que los adolescentes deben enfrentarse a conflictos de la primera infancia, los cuales no han sido resueltos totalmente entre ellos, como son:

- *La búsqueda de la propia identidad.*
- *La aparición de la genitalidad como posibilidad real de procreación.*
- *Desubicación temporal.*
- *El ansia de satisfacción de las necesidades es apremiante.*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

- *El yo se ha constituido en el eje central de la conflictiva adolescente.*
-

7.3.4 Cambios Sociales.

Crítica de las normas o valores familiares, especialmente aquellos provenientes de los padres

Al llegar a la adolescencia los jóvenes se incorporan con plenitud a la vida social, con toda su belleza, riesgos y complejidades .Es en la sociedad donde los adolescentes encuentran motivos para expresarse, para comunicarse, para formular sus más preciadas preguntas, para jugar y aprender, para diseñar proyectos.

La sociedad es para las y los adolescentes lo mismo que el aire es para las aves: una fuerza que impulsa y al mismo tiempo sostiene. Como todo aprendizaje ocurre por contrastes, las y los adolescentes enfrentan sus ideas, valores y costumbres a los valores, ideas y costumbres de otros grupos de otras familias de otras culturas diversas.

7.4 DESARROLLO PSICOSOCIAL DEL ADOLESCENTE.

Las dificultades que caracterizan a la adolescencia están relacionadas con los cambios

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

sociales rápidos y marcados, así como la estructura misma de la familia. La capacidad de los adolescentes para enfrentar las demandas de la sociedad moderna es función de varios factores, éntrelos que están su desarrollo físico y psicológico, así como también el de sus habilidades cognitivas.

En la adolescencia normal se producen transformaciones que fueron descritas por Aberastury y Knovel, son características que dependen de diferencias individuales y del ambiente cultural entre las que destacamos:

- *Búsqueda de sí mismo y de la identidad personal.*
- *Tendencia a agruparse con los amigos y separación progresiva de los padres. A medida que aumenta la confianza en si mismo, aumenta el deseo de reconocimiento, e incluso a veces sobrepasa al deseo de aprobación.*
- *Necesidad de intelectualiza y fantasear.*
- *Desubicación temporal, en donde el pensamiento adquiere las características de pensamiento primario, a menudo hay dificultad de enfocarse en el presente.*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

- *Fluctuaciones constantes del humor y del estado de ánimo, el comportamiento agresivo y exhibicionista, que es tan común hacia el final de la adolescencia, proviene del deseo de infundirse confianza y lograr el reconocimiento que desea.*
- *Evolución sexual desde el autoerotismo hasta la heterosexualidad .Cuando los jóvenes alcanzan la madurez sexual se separan de los grupos a los que pertenecían y comienzan a participar en actividades con las adolescentes"*[15].

Al concluir esta revisión esquemática de las tareas o procesos del desarrollo psicosocial del adolescente existe variación en la socialización de jóvenes en el medio urbanos que es otra realidad y los del medios rurales, por ejemplo, la evolución del adolescente tiene expresiones diferentes en respuesta a factores condicionantes y demandas ambientales igualmente distintos.

7.5 PROBLEMAS EN LA ADOLESCENCIA.

Un problema que puede repercutir durante toda la vida, es el embarazo no planeado, entre otros.

[15] IDEM.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Es importante recordar que estos problemas no son "normales" o "típicos", son signos de que una joven está en dificultades y necesita ayuda.

Por lo general, se entiende que los años que comprende la adolescencia en una época tormentosa, emocionalmente agresiva y llena de frecuentes enfrentamientos entre unos y otros.

Porque se considera una época difícil lo cierto es que en la adolescencia se produce un rápido desarrollo físico, así como profundos cambios emocionales que, aunque pueden ser excitantes, también pueden resultar confusos e incómodos tanto para los adolescentes como para los padres.

a. Depresión.

Es el estado de ánimo dominado por la tristeza y el desgano.

b. Consumo de Sustancias.

El alcohol es la droga que con mayor frecuencia causa problemas a los adolescentes y en menor porcentaje las drogas.

c. Conductas adictivas.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Es la alteración de los sentimiento que les evita enfrentarse de forma directa con la realidad (Nintendo, internet, celulares y ludópata (videojuegos, casas de juego, bingo).

d. Ansiedad.

Son características que exageran las posibilidades de peligro de un acontecimiento interno o un acontecimiento externo.

e. Problemas Escolares.

Son problemas que afectan el rendimiento escolar, es difícil para ellos concentrarse, tienen falta de confianza en sí mismos.

b. Problemas de Alimentación.

El sobrepeso es una causa frecuente de infelicidad en los adolescentes son muy pocos los que desarrollan un trastorno de alimentación del tipo de bulimia o la anorexia.

c. Abuso Sexual.

Los abusos sexuales, físicos y emocionales pueden tener lugar en la adolescencia y pueden

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

dar lugar a muchos de los problemas mencionados con anterioridad.

7.6 EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA.

Se considera "embarazo adolescente" al que se produce en mujeres menores de 19 años.

Y es que las jóvenes comienzan demasiado pronto a experimentar en sus cuerpos y a practicar el sexo, y no son plenamente conscientes de que las consecuencias de no practicarlo con seguridad pueden condicionar el resto de su vida.

Y no nos referimos sólo a quedarse embarazada demasiado pronto, sino también a las enfermedades de transmisión sexual, algunas de las cuales pueden llegar a ser muy graves y de fatales consecuencias.

Se debe tener en cuenta que los embaRAzo no planeados en la adolescencia ocurren por:

- *Falta de información sobre métodos anticonceptivos.*

✓

- *Relaciones sexuales sin protección.*

✓

- *Falla anticonceptiva.*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

✓

- *Uso incorrecto de métodos anticonceptivos, a veces debido a intoxicación por alcohol o drogas.*

✓

- *Violación.*

✓

7.7 FACTORES DE RIESGO DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENTE.

Factores de riesgo que se presentan en la adolescente y que favorecen el embarazo precoz o se asocian con él:

A. Factores Individuales:

- *Abandono escolar.*
- *Dificultad para planear proyectos de vida a largo plazo.*
- *Personalidad inestable.*
- *Baja autoestima.*
- *Poca confianza.*
- *Falta de actitud preventiva.*
- *Menarquia precoz.*
- *Conducta antisocial.*
- *Abuso de sustancias.*
- *Sentimiento de desesperanza.*
- *Bajo nivel educativo.*
- *Factores familiares.*
- *Familias disfuncionales (tensión y conflictos familiares).*
- *Familia en crisis.*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

- *Perdida de un familiar.*
- *Madres con embarazos en la adolescencia.*
- *Madres aislada y emocionalmente poco accesible.*
- *Padre ausente.*

✓

B. Factores Sociales que inciden en ambos géneros:

- *Condición económica desfavorable.*
- *Migración reciente.*
- *Vivir en área rural.*
- *Ingreso precoz a la fuerza de trabajo.*
- *Mitos y tabúes acerca de la sexualidad.*
- *Marginación social.*
- *Mensajes contradictorios con respecto a la sexualidad, en la familia, en la sociedad, en los medios masivos de comunicación.*

8 AUTOESTIMA.

8.1 CONCEPTO.

"Los cambios que vive el adolescente van dando paso a la autovaloración de su persona, así como va adquiriendo importancia la autoestima"[16].

[16] CARVALLO A. y ELIZONDO. "El Proyecto de Vida desde la Perspectiva de la Adolescencia". Editorial MORAMBO. Bogotá-Colombia. 2008.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Esta es una necesidad de ser humano ,es el valor que los individuos ponen en el yo que perciben, si la evaluación que hacen de si mismos los lleva aceptarse y a aprobarse y a un sentimiento de valor propio, tienen una autoestima elevada si se ven de manera negativa, su autoestima es baja. En diversos momentos los adolescentes hacen una evaluación cuidándose de ellas mismas ,comparando no sólo las partes de su cuerpo, sino también sus habilidades motoras, sus capacidades intelectuales, talentos y habilidades sociales con las de sus compañeros y su ideales o héroes. Si la evaluación es negativa, puede dar por resultado una conducta confusa y autoconsciente. La incapacidad para igualar su yo ideal los hace desdichados. Con suerte, aprenden a aceptarse como son, a formular una visión positiva de sí mismo y a integrar sus metas en su yo ideal.

- *Bienestar Emocional.*

La autoestima surge de la interacción humana con que el yo es considerado importante para alguien. El ego va creciendo a partir de pequeños logros, alabanzas y éxitos. Como resultado, una autoestima elevada se asocia con el ajuste psicológico positivo en la adolescencia.

Los adolescentes con baja autoestima son vulnerables a críticas, el rechazo o cualquier hecho dela vida diaria que haga evidente su inadecuación,

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

incompetencia o minusvalía .Puede perturbarse profundamente cuando otras personas se burlan, los amonestan ,los insultos o tienen una mala opinión de ellos .Entre más vulnerables se sienten, mayores son sus niveles de ansiedad. Esos adolescentes reporta cosas como "las criticas me lastiman terriblemente " o " no puedo soportar que alguien se ría de mi o me culpe cuando algo sale mal" Esto los hace sentirse torpes e incómodos en las situaciones sociales y por ello es que siempre que pueden evitan la vergüenza.

- ***Exito Académico.***

Existe una correlación entre el auto concepto y el éxito académico. Un auto concepto elevado contribuye al éxito en la escuela y a su vez éste contribuye a contribuir un auto concepto positivo, la relación es entonces recíproca.

Esta relación empieza desde os primeros grados Quienes ya tienen una imagen negativa de sí mismos antes de entrar a la escuela, creen que no son capaces de hacer las cosas bien y consecuentemente no lo hacen.

Los hermanos mayores, amigos cercanos, padre, madre, abuelos, maestros y consejeros escolares

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

pueden tener una influencia importante en el auto concepto académico de los estudiantes esas personas manifiestan actitudes positivas en relación con la capacidad académica de los estudiantes, es más probable que confíen en sus capacidades y tengan éxito en la escuela.

Estos efectos de la autoestima en el desarrollo del adolescente tiene también relación con la actitud de los padres de familia ya que los hijos se esfuerzan por identificarse con sus padres se esfuerzan por imitar su personalidad y su conducta.

Es más probable que se desarrolle una autoestima positiva entre los adolescentes cuyos padres les brindan apoyo social y que usan métodos de control de razonamiento democrático que en los muchachos cuyos padres les ofrecen poco apoyo o que utilizan formas negativas de control.

8.2 CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOESTIMA

A continuación describiremos las características de los adolescentes que tienen mucha o poca autoestima.

8.2.1 Mucha Autoestima:

- *Se sentirá orgulloso de sus logros.*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

- *Actuará con independencia.*
- *Asumirá sus responsabilidades con facilidad.*
- *Sabrá aceptar las frustraciones.*
- *Afrontará nuevos retos con entusiasmo.*
- *Se sentirá capaz de influir sobre otros.*
- *Mostrará amplitud de emociones y sentimientos.*

8.2.2 Poca Autoestima:

- *Evitará las situaciones que le provoque ansiedad.*
- *Despreciara sus dotes naturales.*
- *Sentirá que los demás no lo valoran.*
- *Echará la culpa de su propia debilidad a los demás.*
- *Se dejará influir por otros con facilidad.*
- *Se pondrá a la defensiva y se frustrará fácilmente.*
- *Se sentirá impotente.*
- *Tendrá estrechez de emociones y sentimientos"*[17]*.*

9 TRABAJO SOCIAL EN EL SECTOR SALUD.

[17] IDEM.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

9.1 ANTECEDENTES DEL TRABAJO SOCIAL EN EL SECTOR SALUD.

Evidentemente para que un Trabajador Social pueda ejercer su papel es necesaria la presencia de un individuo, un grupo o una comunidad que demande sus servicios frente a una situación vivida como problemática es por esto que se implementa en el año 1918 con la creación de la Asociación Americana de Trabajadores Hospitalarios con carácter filantrópico a nivel Latinoamericano.

Esta situación problemática es siempre social en tanto involucra a seres humanos en interrelación afectados por la misma situación.

En ella se concibe al Trabajo Social como un quehacer profesional de complemento y de apoyo de acciones médico – sanitario a través de programas integrados a nivel institucional, en la perspectiva de lograr el más alto nivel de salud de la población.

9.2 OBJETIVOS DEL TRABAJO SOCIAL.

Entre sus objetivos se encuentran los siguientes:

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Objetivo General.

- *Contribuir a mejorar el nivel de salud, mediante acciones tendientes a desarrollar la capacidad física mental y social de la población.*

Objetivos Específicos.

- *Contribuir a elevar la salud de la población propiciando su participación con el fin de que asuman como agentes de cambio, en la prevención, promoción recuperación y rehabilitación de la salud aceptando como un valor colectivo que debe preservarse.*

- *Contribuir a la promoción social y desarrollo de capacidades y potencialidades del usuario a través de procesos de educación social y de capacitación.*

- *Estimular la organización de grupos de base que posibilite su participación solidaria en los procesos y acciones en la promoción de lo social.*

✓

9.3 FUNCIONES DEL TRABAJO SOCIAL

a. Investigación.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Consiste en un estudio minucioso que permite identificar las causas que generan los problemas de salud y su desarrollo social ,así como evaluar los recursos y potencialidades que presenta la comunidad para la resolución de los mismos, también es menester conocer científicamente la problemática

b. Planificación.

La finalidad es elabora planes, programas y proyectos es proporcionar una direccionalidad o intencionalidad a la acción profesional e institucional para el desarrollo de alternativas de trabajo orientadas a la solución de los problemas de salud.

c. Asistencial.

Consiste en la prestación de servicios directos, tendientes a solucionar problemas inmediatos, a través de acciones de gestoría

d. Educación Social.

Elevar el nivel de conciencia del usuario a través de la motivación, capacitación organización y participación que les permita resolver sus propios problemas con una conciencia crítica ,reflexiva y

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

transformadora planteando alternativas de acción frente a sus problemas.

10. NIVELES DE ACCION EN TRABAJO SOCIAL

A. Asistencial.

Orientación para la atención de problemas inmediatos de la familia o del usuario.

B. Promocional.

Desarrollo de acciones conjuntas a nivel de grupo y /o familia para la implementación de programas que conduzcan a la superación de necesidades.

C. Capacitación.

Intervención planificada en perspectiva de que el usuario y su familia asuman mejores niveles de conocimiento e interpretación causal de su problemática.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

11. NIVELES DE INTERVENCIÓN.

a. Trabajo Social de Persona.

Llamado también Servicio Social de Persona tiene como finalidad el desarrollo de la labor educativa con el usuario y su familia para llegar a la orientación de los problemas que afrontan.

Se establece una relación a través de visitas domiciliarias y entrevistas que nos permita llegar al diagnóstico de la situación.

Para posteriormente encontrar alternativas de solución.

b. Trabajo Social de Grupo.

Es un proceso que busca capacitar a los usuarios para que mejoren sus posibilidades de una buena interrelación social y poder enfrentar de un modo más efectivo sus problemas personales, grupales y comunales

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

c. Trabajo Social de la Comunidad.

Es un proceso interdisciplinario que busca capacitar a la comunidad para que se integre en el proceso de desarrollo a través de una acción organizada para atender sus necesidades y la realización de sus aspiraciones.

12. HIPÓTESIS.

Debido a que la frecuencia de embarazos en adolescentes se ha incrementado considerablemente en nuestro medio, y estableciendo que este problema puede tener su origen en las malas relaciones que las adolescentes tienen en el seno familiar ,lo cual las lleva a asumir conductas de riesgo como el inicio precoz de relaciones sexuales.

Es probable que "la situación de la dinámica familiar de las gestantes adolescentes atendidas en el Puesto de Salud de Alto Libertad, Cerro Colorado, Arequipa, presenten niveles bajos de autoestima".

13. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

No existe ningún trabajo presentado sobre este tema en el Puesto de Salud de Alto Libertad Arequipa.

II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL.

1. TECNICAS E INSTRUMENTOS.

1.1 Técnicas.

Se utilizó las técnicas de: entrevista, visita domiciliaria, observación, investigación documental.

1.2 Instrumentos.

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario, tanto para conocer la dinámica familiar como para conocer las características que presentan las adolescentes gestantes.

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN.

2.1. Ambito Geográfico.

La presente investigación se ejecutó en el Puesto de Salud Alto Libertad que se encuentra ubicado en Arequipa.

2.2 Unidad de Estudio.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

La unidad de estudio estuvo constituida por las adolescentes gestantes atendidas en el Departamento Gineco-Obstetricia del Puesto de Salud de Alto Libertad, Cerro Colorado, Arequipa, en un periodo de 8 meses.

2.3. Universo y/o Muestra.

Se trabajó con 65 adolescentes gestantes que fueron atendidas por el Departamento de Gineco-Obstetricia en los meses de Marzo a Octubre del 2013 Es decir con el total del universo.

14. Temporalidad.

La investigación se realizó en los meses de Marzo a Noviembre de 2013, con el grupo de adolescentes gestantes que acuden regularmente a sus controles pre-natales.

a. Estrategia de Recolección de Datos.

Para la aplicación de la encuesta se tuvo en cuenta:

- *La graduando se insertó en el Área de Ginecológica.*

✓

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

- *Se coordinó con la Trabajadora Social del Centro de Salud*

✓

- *Se procedió a identificar la población de estudio y se aplicaron los instrumentos a las gestantes adolescentes mientras esperaban ser atendidas por el profesional de salud.*

✓

- *Se realizaron visitas domiciliarias para entrevistar a los padres de las gestantes.*

✓

- *Con los resultados obtenidos se procedió a la elaboración y presentación de los mismos en cuadros estadísticos.*

2.6. Recursos.

A. Humanos.

- *El Gerente del Puesto de Salud de Alto Libertad, Cerro Colorado, Arequipa.*
- *Trabajadora Social del Centro de Salud.*
- *La Jefa del Área de Ginecología.*
- *La Graduando.*
- *Las Gestantes Adolescentes*

B. Materiales.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

- *Material de Impresión: papel bond, bulki, grapas, dispositivo de almacenamiento masivo de memoria USB.*
- *Material de trabajo de campo: ficha de investigación, cuadernos de notas, encuesta, etc.*
- *Material de Bibliografía y documental: libros, revistas, etc.*

C. Instituciones.

- *Puesto de Salud de Alto Libertad de Arequipa.*
- *Universidad Católica de Santa María.*
-

D. Financieros.

Los gastos que ocasione la presente investigación, serán asumidos en su totalidad por la graduando.

E. Cronograma.

Se realizó la presente investigación, de Maezo a Noviembre del 2013 con las siguientes acciones.

- *Planteamiento Teórico.*

✓

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

- *Planteamiento Operativo.*

✓

- *Recolección de Datos.*

✓

- *Interpretación y Análisis.*

✓

- *Informe Final.*

CAPITULO II

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

PRESENTACIÓN Y ANALISIS DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

1. PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

La investigación realizada tuvo varios momentos relacionados con la recolección de datos, porque este proceso es de mucha importancia para el desarrollo de la tesis.

Lo primero que se elaboró fue el instrumento de recolección de datos, es decir, el cuestionario para que éste responda a las necesidades de la investigación, hubo que elaborar preguntas para cada indicador, pero sin dejar de lado el marco conceptual.

En segundo lugar, aplicamos 10 cuestionarios como prueba piloto: esta prueba nos demostró que algunas preguntas estaban formuladas incorrectamente y otras que no tenían mayor utilidad, de este modo, es que el cuestionario final quedó con preguntas.

En tercer lugar, se aplicó el cuestionario a una muestra representativa de 65 adolescentes embarazadas o sea al total de universo en 5 meses de permanencia en dicha Posta , la aplicación de la encuesta se realizó en los momentos de su control médico.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

CARACTERISTICAS DE LOS PADRES

C U A D R O Nº 1

EDAD DE LOS PADRES

EDAD	*F*	*%*
25 a 29	*20*	*31*
30 a 34	*25*	*38*
35 a 39	*15*	*23*
40 a mas	*5*	*8*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

TOTAL	***65***	***100***

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACION.

Se observa en el presente cuadro, que el 38%, corresponde al grupo de 30 a 34 años de edad; el 31%, de 25 a 29 años; el 23%, de 35 a 39; y el 8%, tienen de 40 a más.

Por lo que se puede manifestar, que la gran mayoría de padres de familia son jóvenes y con gran capacidad de guiar y orientar a sus menores hijos, fundamentalmente en el aspecto moral y material.

Por lo tanto, es una de las potencialidades que se puede aprovechar con miras a solucionar los problemas existentes en las adolescentes, para lograr mejores posibilidades de integración familiar, de asumir responsabilidades, de participación activa y de comunicación.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

C U A D R O Nº 2

ESTADO CIVIL

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

ESTADO CIVIL	F	%
Casados	6	9
Solteros	14	22
Convivientes	27	42
Separados	18	27
TOTAL	**65**	**100**

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACION.

El cuadro muestra, que el 42%, son convivientes; el 22%, solteros; el 27%, separados; y el 9%, casados.

El mayor porcentaje es de convivientes, los que en muchos de los casos, posteriormente, abandonan a sus parejas, lo que deriva en irresponsabilidad, la cual repercute en los hijos, y en especial, en la hijas mujeres que son las más susceptibles a un embarazo precoz.

Podemos decir, que se trata de familias desintegradas, por lo tanto, con un grado de inestabilidad; estando a cargo del hogar, la madre de familia o algún familiar cercano, por lo que en muchos casos, las madres quedan abandonadas y sin ningún derecho legal. Esta situación condiciona desfavorablemente, el desarrollo psicosocial de los hijos, además no se garantiza un clima emocional adecuado al hogar.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

C U A D R O Nº 3

INSTRUCCIÓN DE LOS PADRES

INSTRUCCION	***F***	***%***

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Primaria Incompleta	*10*	*8*
Primaria Completa	*25*	*19*
Secundaria Incompleta	*50*	*38*
Secundaria Completa	*45*	*35*
TOTAL	***130***	***100***

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACIÓN.

En el presente cuadro, se observa que él 38%, tienen Secundaria Incompleta; el 19%, Primaria Completa; el 35%, Secundaria Completa; y el 8%, Primaria Incompleta.

Con estos datos, podemos deducir que casi las tres cuartas partes de esposos no tienen un buen nivel de instrucción. Pero vemos que son padres que tienen posibilidades de dar un soporte educativo a sus hijos, así como respuestas a los problemas que presentan. Pero esta situación no es así, ya que no se preocupan por los hijos, lo que origina, conflictos culturales que van a influir en el ambiente familiar y social.

C U A D R O Nº 4

ACTIVIDAD LABORAL

ACTIVIDAD	***F***	***%***

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Obreros	*50*	*38*
T. Independiente	*70*	*54*
Su casa	*10*	*8*
TOTAL	*130*	***100***

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACION:

El cuadro en mención, nos revela que el 54%, trabaja independiente: el 38%, como obreros; y el 8%, en su casa.

Como podemos notar, todos los padres trabajan, y por ende, el tiempo disponible para atender a sus hijos es mínimo, razón por la cual, hay abandono y dejadez por la buena educación de sus hijos. Ahora bien, siendo las relaciones familiares limitadas o conflictivas, lo que genera problemas en las menores, donde la adolescente asimila tal situación. Esto determina que se muestre agresiva, desordenada, deprimida y reservada.

C U A D R O Nº 5

TAMAÑO DE LA FAMILIA

Nº DE HIJOS	***F***	***%***

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

2 - 4	*35*	*54*
5 - 7	*25*	*38*
8 - Más	*5*	*8*
TOTAL	***65***	***100***

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACION.

En cuanto al número de hijos, el cuadro nos indica, que, que el 54%, tienen de 3 a 4 hijos; el 38%, de 5 a 7; y con un mínimo 8%, de 8 a más hijos.

De las cifras antes referidas, vemos que la mayoría de los hogares están constituidos por familias medianas. Por eso es necesario recalcar que de acuerdo al tamaño de la familia, se debe de tomar en cuenta los ingresos económicos, no compensa con el número de hijos que tienen, ya que no llega a cubrir en su totalidad las necesidades de vestido, alimentación, educación, salud y otros.

Todo desajuste económico que puede traer en sí esta carga familiar, puede conllevar también a desajustes de la personalidad, asimismo como a crear condiciones para una desintegración familiar, sobre todo, en estos hogares jóvenes, repercutiendo en la formación de las menores que recién se están desarrollando.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

C U A D R O Nº 6

CONDICION DE LA VIVIENDA

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

CONDICION	F	%
Propia	17	27
Alquilada	25	38
Con sus padres	23	35
TOTAL	**65**	**100**

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

C U A D R O Nº 7

TIPO DE VIVIENDA

TIPO	F	%
Material Noble	17	26
Semi-construida	48	74
TOTAL	**65**	**100**

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACIÓN.

Se puede observar, que en cuanto a condición de la vivienda: el 27%, manifiesta que su vivienda es

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

propia; el 38%, es alquilada; y el 35%, viven en casa de sus padres o de algún familiar.

Respecto a al tipo de construcción, observamos que el 26%,, es material noble; y el 74%, semi construida.

Esto demuestra que las condiciones de la vivienda son inadecuadas, estando éstas en condiciones de semi construida, lo que nos permite incidir que la vivienda deja mucho que desear para familias que tienen en una gran mayoría de 3 a 4 hijos; esto también repercute, en su calidad de vida..

C U A D R O Nº 8

CAUSAS DE LOS PROBLEMAS

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

CAUSAS	***F***	***%***
Económicos	*35*	*54*
Violencia	*18*	*28*
Abandono	*12*	*18*
TOTAL	***65***	***100***

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACIÓN.

Se observa que el 54% de encuestadas, expresan que el principal problema que confrontan, es el económico; el 28%, la violencia; y el 18%, el abandono familiar.

La crisis de la familia peruana es reflejo de la crisis económica de nuestra sociedad, en donde la familia pasa a ser una institución de consumo cuya subsistencia y desarrollo dependerá de su estabilidad económica causa fundamental del problema de las relaciones de los padres de familia, lo que va a dar lugar a otro tipo de problemas que van desde simples discusiones hasta la violencia, afectando de manera especial a la adolescente; esta situación no es favorable para su desarrollo personal, madurez emocional y afectiva con resultados poco favorables.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Cuando la relación de la familia es negativa, la repercusión en el comportamiento de los hijos es más grave. Este cuadro, ofrece problemas que empujan a los hijos a buscar alternativas atractivas fuera del hogar.

C U A D R O Nº 9

RELACIONES FAMILIARES

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

RELACIONES	***F***	***%***
Satisfactoria	*5*	*8*
Insatisfactoria	*20*	*31*
Deficiente	*40*	*61*
TOTAL	***65***	***100***

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACIÓN:

El cuadro en mención, expresa que un 8%, sus relaciones son satisfactorias; el 31%, expresan que son insatisfactorias; y el 61%, son deficientes.

Esto demuestra que no tienen una organización buena y que más bien existe una deficiente organización familiar, pues tienen en el mejor de los casos sólo relaciones regulares, se supone que no existe armonía entre los cónyuges y que el ambiente familiar no es propicio para el desarrollo de las adolescentes, pues por esta razón la dinámica familiar no contribuye positivamente a la calidad de vida de sus miembros.

C U A D R O Nº 10

COMUNICACIÓN ENTRE PADRES CON HIJOS

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

COMUNICACION	***F***	***%***
Buena *Regular* *Mala*	*5* *25* *35*	*8* *38* *54*
TOTAL	***65***	***100***

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACION.

Se observa en el presente cuadro, que el 54%, manifiesta que las relaciones entre padres e hijos son malas; con un 38%, expresan que son regulares; y con un mínimo 8%, son buenas.

La comunicación o el flujo comunicacional de los padres, hacia los hijos adolescentes conlleva a lazos de confianza entre padres e hijos, pero además genera actitudes de seguridad en los hijos, de no ser así surgen más bien dificultades y conflictos familiares, para su desenvolvimiento en el medio social, ya que los adolescentes no pueden ni deben estar al margen de la confianza, el respeto y el amor de sus padres, porque la identificación con ambas figuras les da seguridad y madurez.

A mayor falta de comunicación mayor abandono, lo que determina mayores casos de embarazo en las niñas y en las adolescentes.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

C U A D R O Nº 11

ACTITUD FRENTE AL PROBLEMA DE SU HIJA

ACTITUD	***F***	***%***

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Aceptación *Rechazo* *Indiferencia*	*14* *23* *28*	*22* *35* *43*
TOTAL	***65***	***100***

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACIÓN:

Se observa que el 35%, de padres rechazan; el 43%, indiferentes; y el 22%, aceptan dicha situación.

Dándose estas categorías de reacción, ante el problema que afronta la niña o adolescente gestante, le será más difícil y perjudicial para ella, ya que es en estos momentos en los que necesita mayor apoyo de sus padres. No asumen su responsabilidad ya que cuando las relaciones familiares son buenas el adolescente es un ser mejor adaptado, su adaptación de un joven a la vida, sus actitudes, los embarazos no deseados ,su responsabilidad laboral y social y su capacidad para afrontar las dificultades que se le presentan ,se hallan muy influenciadas por la calidad de vida en el hogar.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DEL GRUPO DE ESTUDIO

C U A D R O Nº 12

EDAD DE LA NIÑA Y ADOLESCENTE GESTANTE

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

OPINION	F	%
11 - 13	10	15
14 - 16	40	62
17 - 19	15	23
TOTAL	**65**	**100**

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACIÓN:

Se observa que el 62%, corresponde a las adolescentes entre 14 a 16 años; el 23%, de 17 a 19 años; y el 15%, de 11 a 13 años.

Lo que se precisa es que existe es una relación sexual temprana, con mayor incidencia en niñas de 14 a 16 años de edad. Trayéndoles serios problemas de un embarazo no deseado provoca negación inconsciente o reacción ambivalente que les impide tener una aceptación adecuada de sí mismas, de su situación y de su hijo. De ahí deducimos, que no ha habido una información adecuada a la menor y menos orientación de parte de los padres.

CUADRO Nº13

DISTRIBUCION SEGÚN PROCEDENCIA

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

PROCEDENCIA	***F***	***%***
Arequipa	*15*	24
Cuzco-Puno	*32*	49
Apurímac-Moquegua	*12*	18
Otros departamentos	*6*	9
TOTAL	***65***	***100***

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACION.

Se observa en la presente tabla, que el 24%, corresponden a las que provienen de Arequipa; el 49%, del Cuzco y Puno; el 18%, de Apurímac y Moquegua; y 9%, de otros departamentos.

De lo que se deduce, que la mayoría de adolescentes gestantes proceden de la sierra (Cuzco-Puno) y carecen de recursos económicos y viven en condiciones precarias. Casi la mitad de las adolescentes embarazadas residen en Pueblos Jóvenes o Asentamientos Humanos, con problemas de hacinamiento y promiscuidad.

CUADRO Nº 14

DISTRIBUCION SEGÚN AUTOR DEL EMBARAZO

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

ALTERNATIVAS	***F***	***%***
Enamorado	*34*	52
Pariente	*10*	15
Desconocido	*21*	33
TOTAL	***65***	***100***

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACION.

Se puede observar que el 52% el autor del embarazo es su enamorado; con el 15%, es un pariente; y con desconocido, el 33%.

Esto demuestra que la gran mayoría de adolescentes son objeto de abuso sexual, ya sea por parientes o desconocidos, porque adicionando ambos porcentajes son elevados; asimismo con estas personas no mantienen una relación familiar o amistad y que pudo conocer en una fiesta o reunión social y esto se origina por las amistades que las inducen a participar en estas actividades y como no tienen el control de los padres, muy rápidamente acceden a ellas sin medir las consecuencias.

CUADRO Nº 15

RELACION CON EL AUTOR DEL EMBARAZO

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

RELACION	***F***	***%***
Buena	*5*	8
Regular	*10*	15
Mala	*15*	23
Ninguna	*35*	54
TOTAL	***65***	***100***

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACION

En cuanto a la relación con el autor del embarazo, tenemos que el 54%, no tienen ninguna; el 23%, mala; regular, el 15%; y con un 8%, buena.

Esto demuestra que el autor del hecho las abandonan sin interesarle nada de ella, y en la mayoría de estos casos, afortunadamente, los principales factores de apoyo es la familia materna, y también tenemos, que la reacción es de auto acusación, de sentimientos de culpabilidad como producto de la moral punitiva hacia las mujeres y por no haber sabido cuidarse.

C U A D R O Nº 16

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

MOTIVO DE LA GESTACION

MOTIVO	*F*	*%*
Por curiosidad	*23*	35
Amor a su pareja	*20*	31
Por violación	*22*	34
TOTAL	***65***	***100***

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACIÓN:

El cuadro en referencia, nos indica que el 34%, fue por violación; el 31% con consentimiento, esto es, por amor a su pareja; y el 35%, por curiosidad.

Estos datos nos muestran la ignorancia e irresponsabilidad de las adolescentes, ya que sumando, curiosidad y amor a su pareja, tenemos un 66% considerable, esto demuestra que actúan sin control no reparando las consecuencias que va a tener este hecho para su vida futura, olvidándose de sus valores y el valor que deben de tener a sí mismas, es decir, una actitud desfavorable en pensamiento y en comportamiento hacia su propia persona.

Asunto aparte lo conforman las menores que han sido violadas, ya que las repercusiones psicosociales del embarazo no deseado y fuera del matrimonio en las adolescentes,

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

son muy graves, a tal punto que ha sido llamado "la puerta de entrada al ciclo de la pobreza" y "el síndrome del fracaso psicosocial de la adolescente".

CUADRO Nº 17

GRADO DE INSTRUCION

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

INSTRUCCION	***F***	***%***
Primaria	*24*	36
Secundaria	*39*	61
Superior	*2*	3
TOTAL	***65***	***100***

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACIÓN.

Se observa que el grado de instrucción más frecuente es la Secundaria, con el 61%, de la muestra; el 36%, cuentan con Instrucción Primaria; y con el 3%, las que tienen Educación Superior.

Por más que estudien no es suficiente, sino que esto debe estar complementada en el seno familiar, experimentar y expresar los sentimientos de amor, seguridad, afecto y ternura más profunda, son estas emociones las que permiten establecer y mantener relaciones armoniosas y gratas con nuestra familiares y las que influyen en el afianzamiento de nuestra autoestima, confianza y sentimiento de realización personal.

C U A D R O Nº 18

CON QUIEN VIVE LA GESTANTE ADOLESCENTE

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

VIVE	***F***	***%***
Padres	*36*	*55*
Tíos	*18*	*28*
Conviviente	*6*	*9*
Sola	*5*	*8*
TOTAL	***65***	***100***

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACIÓN:

El cuadro nos permite ver, que el mayor porcentaje de gestantes adolescentes con el 55%, viven con sus padres; el 28%, con tíos o algún familiar; el 9%, con su conviviente; y el 8%, solas.

Analizando el cuadro, se puede afirmar que las adolescentes siguen manteniendo la dependencia con la familia, de ahí que el 74% de los casos, viven actualmente con los padres o familiares, lo cual va a generar dependencia socio-económica de los padres, aceptando maltrato de parte de sus miembros, pocas son las que se van con su pareja o se cobijan con otros familiares, abuelos, tíos o amigas; ahora bien, preocupa las que viven solas, porque están expensas a situaciones difíciles en su vida cotidiana.

C U A D R O Nº 19

REACCION DE TU PAREJA

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

REACCION	***F***	***%***
Enojó	*14*	*21*
La abandonó	*26*	*40*
Reaccionó violentamente	*8*	*12*
Le pidió que aborte	*15*	*24*
Se puso contento	*2*	*3*
TOTAL	***65***	***100***

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACIÓN.

Vemos en la presente tabla, que el 21%, se enojó cuando supo la noticia del embarazo; el 40%, la abandonó; el 12%, reaccionó violentamente; el 24%, le pidió que aborte; y el 3%, se puso contento.

La conducta sexual es irresponsable e incorrecta, ya que las adolescentes y niñas, no meditaron que podrían quedar embarazadas en una primera relación sexual y que su embarazo no fue planificado, por lo tanto, la valoración personal de sus actos y el aprecio a su persona es limitado.

Asimismo, las adolescentes se ven expuestas con frecuencia a la violencia sexual. Consecuencia de estas

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

condiciones, muchos embarazos no deseados, se producen en el curso de la adolescencia, cuando las muchachas y sus parejas inician su actividad sexual, sin tener en cuenta la necesidad del empleo de la anticoncepción o si haber tenido acceso a servicios apropiados.

La lectura de estos datos estadísticos nos muestran que las adolescentes por su poca o nada información, y también, por la falta de orientación y educación sexual, es que han incurrido en esa problemática, que las ha frustrado en su calidad de vida, es así que presentan una baja autoestima a partir de una conducta sexual más emotiva que consciente, que la conducirá a consecuencias adversas para su vida; una de ellas, es asumir el cuidado y atención de su hijo.

CUADRO Nº 20

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

PAREJA ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE EMBARAZO

RESPONSABILIDAD	***F***	***%***
Si	*10*	*15*
No	*55*	*85*
TOTAL	***65***	***100***

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACION.

El cuadro nos muestra que el 15%, si asume la responsabilidad del embarazo de la Gestante; pero el 85%, no lo hace.

Esto nos refleja que las adolescentes se ven obligadas a vivir con los padres o familiares por el apoyo que tienen que recibir de ellos, ya que sus parejas no asumen ninguna responsabilidad porque sus relaciones son inestables, debido a que los varones, como hemos visto, o son menores de edad o carecen de valores para afrontar la responsabilidad de mantener el hogar.

C U A D R O Nº 21

CONTINUARAS TUS ESTUDIOS

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

ESTUDIOS	F	%
Abandonarlos	*50*	*77*
Retomarlos posteriormente	*15*	*23*
TOTAL	***65***	***100***

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACIÓN.

En cuanto a si continuarán sus estudios, las adolescentes expresaron, que 77%, los abandonarán; y el 23%, manifestaron que cuando salgan de esta situación, proseguirían, ya que su deseo es trabajar para poder solventar los gastos que le va a conllevar tener un hijo.

Como vemos, en su mayoría las adolescentes no tienen perspectivas de seguir estudios, ya que carecen de valores que permitan reaccionar y ver con sensatez su futuro y el de su hijo. En suma, es un serio problema que demanda mucho interés de parte de las autoridades.

C U A D R O Nº 22

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

RELACION CON SUS PADRES

RELACION	F	%
Buenas	12	18
Regulares	38	59
Malas	15	23
TOTAL	**65**	**100**

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACIÓN:

En el cuadro, se observa que el 18%, manifiesta que tiene buenas relaciones; el 59%, regulares; y el 23%, malas.

Estos porcentajes nos permite deducir, que en muchos de los casos hay comprensión y armonía en el hogar, y en otros hay discusiones con la adolescente, y se agudiza más, cuando las relaciones son negativas repercutiendo en el proceso de gestación y en su seguridad emocional.

Las buenas relaciones que deben existir entre padres y la gestante, son de suma importancia para el desarrollo normal de la criatura, puesto que la familia influye proporcionándole el ambiente y las condiciones necesarias y adecuadas para dicho desarrollo.

C U A D R O Nº 23

INFORMACIÓN SEXUAL DE LA GESTANTE ADOLESCENTE

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

INFORMACION	***F***	***%***
En el Colegio	*25*	*38*
Los padres	*5*	*8*
Los Amigos	*35*	*54*
TOTAL	***65***	***100***

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACIÓN.

Se observa que el 38%, recibe información sobre relaciones sexuales y enfermedades trasmisibles en su centro de estudio; el 8%, de sus padres; y 54%, de los amigos.

Tomando en cuenta estos resultados, vemos que la mayoría de las gestantes reciben información-orientación fuera del hogar, esto es, el 85%, está orientación muchas veces es positiva cuando proviene de personas preparadas como el profesor, padres, psicólogos; pero en ciertos casos, no es adecuada cuando son los amigos los que orientan ya que se encuentran en las mismas condiciones.

Asimismo, vemos que es mínimo el porcentaje de padres que dan orientaciones, de esta índole, a su hijas, lo cual

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

deviene en consecuencia negativas, como las que estamos tratando, en la cual aparecen los embarazos a temprana edad.

Además las relaciones sexuales a temprana edad, sin responsabilidad, conlleva al descuido de la salud sexual y reproductiva.

.

C U A D R O Nº 24

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

EXPECTATIVA PARA EL FUTURO

EXPECTATIVA	***F***	***%***
Mejorar mis relaciones familiares	*10*	*15*
Trabajar	*22*	*34*
Poder Estudiar	*5*	*8*
No sabe	*28*	*43*
TOTAL	***65***	***100***

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACIÓN:

Se ve en el presente cuadro, que el 15%, desean mejorar sus relaciones familiares; el 34%, desean trabajar; el 8%, poder estudia; y el 43%, no sabe que hacer frente a su situación actual.

Podemos inferir que su nivel de aspiraciones es bajo, ya que el mayor porcentaje no sabe qué hacer; esto también se debe a sus niveles de autoestima son bajas, pues demuestra temores, inseguridad, dada su condición de falta de afecto e indiferencia del que son objeto y la responsabilidad que tienen en estos momentos de asumir responsabilidades por su embarazo precoz y su inestabilidad económica y emocional de parte de su pareja

C U A D R O Nº 25

AUTOESTIMA DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

AUTOESTIMA	***F***	***%***
Alta Autoestima	*5*	*8*
Baja Autoestima	*35*	*54*
Muy baja Autoestima	*25*	*38*
TOTAL	***65***	***100***

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACION.

Se observa en el presente cuadro, que el 8%, tiene alta autoestima; el 54%, tiene baja autoestima; y el 38%, muy baja autoestima.

Como sabemos los niveles altos indican valoración de sí mismo y mayores aspiraciones, estabilidad, confianza; tales personas poseen consideración en sí mismo en comparación a las otras, autoconfianza y deseos de mejorar, asimismo habilidad para construir defensa hacia la crítica.

Las gestantes con bajos o muy bajos niveles de autoestima, reflejan sentimientos adversos hacia sí mismas, actitudes desfavorables, inestables y contradictorias.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Si sumamos baja y muy baja autoestima, 85%, se ve que la falta de formación de la propia identidad de las adolescentes gestantes, es por demás negativa, lo cual dará lugar a un ser dependiente con pocos planes para el futuro.

C U A D R O Nº 26

OPINIÓN SOBRE LA ATENCIÓN QUE RECIBE DEL PUESTO DE SALUD LA GESTANTE

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

OPINION	***F***	***%***
Buena	*35*	*54*
Regular	*20*	*31*
Mala	*10*	*15*
TOTAL	***65***	***100***

Fuente: Encuesta Aplicada a las Adolescentes Gestantes en el Pto. de Salud Alto Libertad, Arequipa-2013

INTERPRETACION.

En el presente cuadro se observa, que el 54%, manifiesta que la atención que le brinda el Puesto de Salud es buena; el 31%, su opinión es de regular; y el 15%, expresa que es mala.

Esta lectura permite manifestar, la importancia de la realización de estos programas que están directamente relacionados con la calidad de vida de las adolescentes gestantes, y por ende, con su bienestar social pues va a favorecer su continuo desarrollo, así como la creación de caminos alternativos de superación.

Las gestantes que manifiestan que es mala, se debe a que tienen que conseguir las citas para su chequeo, ello les genera problemas económicos, claro está, que es mínimo, pero para sus limitados recursos les es negativo.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

2.DIAGNOSTICO SOCIAL.

2.1 RESEÑA HISTORICA

En el año 1962 se abrieron los servicios de salud en la comunicad de la cooperativa de Dolores en la parroquia del mismo nombre a cargo de la Madre Patricia de la orden Maricknol quienes hicieron gestiones ante el área de salud en ese entonces Hospital Goyeneche para que se apoye con personal de salud hasta que en el año 1967 se abre la posta medica en el local del concejo para lo cual contrataron a un auxiliar quien recibía apoyo en el área de salud, con un personal médico, obstetras y enfermería, así mismo apoyaba también el Hospital General de la Pampilla, con el programa Tuberculosis, es así que hasta ese tiempo se había elevado la atención en un 40% de la población del distrito ,dentro del personal asistencial que designo el área designado para el Centro de Salud Cerro Colorado estuvieron el Dr. Aguad, el sanitario Pedro Juárez y el Sr. Soanes, paralelamente comenzó a trabajar el Comité de Salud integrado por el Dr. Luis Suárez Elliot, para que funcione el local en el cual se estuvo realizando varias actividades.

El Municipio el 6 de octubre de 1976 resolvió entregar en donación al comité de salud de Cerro Colorado dos terrenos fusionándolos en uno solo para la construcción de un centro de salud.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Su ubicación desde entonces se encuentra dentro de dos urbanizaciones colindantes de tal forma que una parte del mismo pertenece a la Urb Villa Florida y la otra a la Urbanización La Castellana, materializando la posesión de derecho con la resolución municipal Nº 89-84 –CDCC del 22 de octubre de 1984, la cual constituye para la dirección Regional de Salud el título de propiedad del mismo terreno del área total de la micro red Cerro Colorado 648.6 m2 construido: 457.87 m2 terreno libre:240.73 m2´.

2.2 LIMITES

Los Límites de la jurisdicción de la Micro Red de Cerro Colorado son los siguientes:

Por el Norte: *Irrigación Zamácola Km 7.*
Por el Sur: *Variante de Uchumayo (Sachaca).*
Por el Este: *Torrentera de Chullo (Cayma).*
Por el Oeste: *Vía de Evitamiento (El Cural).*

2.3 MISION.

La Misión General de la Micro Red Cerro Colorado es logar que toda la población asignada tenga acceso a los servicios de salud con calidad, que administra y cuyos recursos gestiona y provee, para promocionar la salud de las personas desde su fecundación hasta su muerte natural, para restablecer su salud de acuerdo al nuevo modelo de atención integral de salud para prevenir las enfermedades, para proteger y recuperar la salud de la

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

población en situaciones de emergencia de desastres y apoyar a las comunidades e instituciones en la construcción de entornos saludables.

2.4 COBERTURA.

La Jurisdicción del Puesto de Salud de Alto Libertad, está conformada por una población aproximada de 13,254 habitantes de los cuales, el 49.70% son varones y el 50.3% son mujeres.

2.5 IDENTIFICACIÓN DE LOS PROBLEMAS.

- *Violencia Familia.*
- *Bajos recursos económicos por la actividad laboral que realiza.*
- *Bajo nivel educativo.*
- *Escasos niveles de comunicación en la familia.*
- *Actitud de rechazo e indiferencia de la familia frente al embarazo precoz.*
- *Baja autoestima y expectativas de futuro.*
- *Relaciones familiares desfavorables.*
- *Desintegración familiar.*
- *Elevada carga familiar.*
- *Precarias condiciones de vivienda.*
- *Porcentaje elevado de separados.*
- *Mayor porcentaje de gestantes migrantes.*
- *Gran porcentaje de violaciones.*
- *Abandono total de los autores del embarazo.*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

- *Escaza o nula información sobre prevención del embarazo.*
- *Mínimo apoyo de la pareja.*
- *Falta de programas de prevención.*
- *Escaso presupuesto.*
- *Falta de permanencia diaria de la Trabajadora Social.*

.

2.6 DESCRIPCIÓN DE LOS PROBLEMAS.

- *Bajos recursos económicos.*

Se ve cada día más afectado por la situación de desempleo de una parte considerable de la familias, éstas no son suficientes para satisfacer las necesidades básicas de las familias, lo que origina conflictos familiares.

Elevada Carga Familiar.

Son familias numerosas quienes deberán sostener a más de cinco miembros y con bajos ingresos económicos.

Bajo Nivel Educativo.

Es una limitación dentro de las posibilidades de ocupación y movilidad social, que arrastra consigo múltiples consecuencia que van agudizando cada vez más las condiciones socio- económicas de vida.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Actitud de los Padres.

En relación a la actitud que asumen los padres de familia con respecto a sus hijas es de indiferencia y rechazo. Esta indiferencia retarda el proceso de desarrollo aceptable de las adolescentes.

Malas Relaciones Familiares.

Esto da lugar a que las adolescentes asuman actitudes negativos y en muchos de los casos se les induce a las relaciones sexuales prematuras También afecta el problema de la desintegración familiar esta desintegración ya sea por el abandono de uno de los cónyuges del hogar o el fallecimiento del otro así como el padrastro o la madrastra repercuten en el total descuido y la indiferencia de los hijos generándoles serios problemas de personalidad, así también se presenta la agresión psicológica y física.

Condición de la Vivienda y de los Servicios.

Las viviendas con muy precarias y tiene muy pocas habitaciones y para el número de hijos les origina hacinamiento y promiscuidad.

Limitada Comunicación entre Padres e Hijas.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

La mayor parte de los padres no propician la comunicación con sus hijas porque salen generalmente todo el día a trabajar dejando en la mayoría de los casos sin el afecto y satisfacción de necesidades básicas ,ello origina en las adolescentes amistades que las inducen a fiestas o a actividades que van en contra de los valores que toda niña debe tener lo que origina los embarazos precoz que después les origina muchos problemas.

Embarazo Precoz.

Las adolescentes no tienen una debida orientación sobre los métodos a usar o la forma de prevenir un embarazo unido y pero esto si son producto de violaciones que las dejará marcadas para toda su vida.

Baja autoestima y expectativas para el futuro de parte de las adolescentes.

Su nivel de aspiraciones son muy bajas se encuentran totalmente desorientas y lo peor que como hay comunicación con sus padres no tienen a quien recurrir y ahí es donde recurren a las amigas que en ningún sentido les dan una buena orientación o consejo o sea se complica mucho más su proyecto vida y su autoestima también es baja.

- ***Existe escasa o nula información sobre prevención del embarazo.***

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

A esto se une el total abandono del autor del embarazo, y por ende, el nulo apoyo.

- ***Escaso presupuesto.***

  Para la realización de Programas de Prevención.

- ***Falta de permanencia diaria de la Trabajadora Social en el Puesto de Salud.***

2.7 PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS.

A. Problema Esencial.

La crisis económica origina que las familias busquen medios de subsistencia perjudicando la calidad de las relaciones familiares,, repercutiendo en las sus hijas adolescentes y presentando de esta forma su embarazo precoz.

Problemas Fundamentales.

- ✓ *Hogares mal estructurados e incompletos.*
- ✓ *Conflictos familiares*
- ✓ *Escasa comunicación familiar y las menores.*
- ✓ *Escasa afectividad y confianza*
  - ✓ *Los Bajos recursos económicos.*
  - ✓ *Embarazos precoces de las hijas.*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

- ✓ *Víctima de violaciones.*
- ✓ *Baja autoestima, desorientación y estudios.*
- ✓ *Poca información sobre el embarazo precoz.*

Problemas Incidentales.

- ✓ *Elevada migración.*
- ✓ *Alto porcentaje de separados.*
  - ✓ *Maltrato Físico y psicológico.*
  - ✓ *Viviendas Precarias.*
  - ✓ *Trabajos independientes o desocupación.*
  - ✓ *Falta de conocimiento de las adolescentes sobre los riesgos de embarazase y enfermedades transmisibles.*
  - ✓ *Carga familiar*
  - ✓ *Mínimo o nulo apoyo de la pareja.*
  - ✓ *Escaso presupuesto.*
  - ✓ *Falta de Progamas de Prevención.*

3 PRONOSTICO.

De no solucionar la problemática de la comunicación familiar, se derivan consecuencias negativas en la armonía familiar se agudizará el problema de adolescentes embarazadas lo que les afectará en su proyecto de vida.

4 POTENCIALIDADES.

- *Las adolescentes.*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

- *Equipo Multidisciplinario de la Posta de Salud Alto Libertad.*
- *El Trabajador Social de a Posta de Salud*
- *La Graduando.*
- *Los padres de familia.*

5 LIMITACIONES.

- *La actitud de indiferencia de los padres de familia frente al problema de sus hijas.*
- *La falta de comunicación de los padres con las hijas.*
- *La baja autoestima de las adolescentes.*
- *El uso de la agresión física y psicológica para con las adolescentes.*

5.7.1 PROBLEMA OBJETO DE INTERVENCION.

✓*El incumplimiento de roles y funciones de los padres de familia, dándose como resultado el embarazo precoz.*

✓*La baja autoestima y el cambio en su proyecto de vida por motivo del embarazo precoz.*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

CAPITULO III

ALTERNATIVA DE ACCION PROFESIONAL

1. PROGRAMA.

1.1 IDENTIFICACIÓN.

"EDUCACION SOCIAL"

1.2 JUSTIFICACIÓN.

El siguiente programa nos permitirá concientizar y orientar a los padres de las menores adolescentes en el cumplimiento de roles paternos.

Al tomar conciencia los padres de familia de la importancia que tiene para las adolescentes el poder compartir con amigas y amigos sus experiencias propias de su edad contribuirá en el desarrollo de su personalidad.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Además a través de este programa se hará reflexionar sobre la importancia de la familia, los deberes y los derechos que nacen con ella y así contribuir con la integración y fortalecimiento de la unidad familiar para el cumplimiento efectivo de los roles familiares y un mayor desenvolvimiento de la adolescente.

1.3 OBJETIVOS.

1. *Educar y orientar a los padres de familia para armonizar las relaciones con sus hijas a fin de sensibilizar a las familias sobre la necesidad de una permanente comunicación y afecto para así contribuir en el desarrollo de su personalidad.*

2. *Promover la organización de un grupo de adolescentes para reflexionar sobre su problemática contribuir a que las adolescentes se valoren, se respeten evitando los embarazos precoces.*

1.4 RECURSOS.

A. Recursos Humanos.

- *Director del Puesto de Salud Alto Libertad*
- *Area de Trabajo Social*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

- *Area de Obstetricia del Puesto de Salud Alto Libertad*
- *Padres de Familia. Del Centro Educativo Alto Libertad*
- *Equipo multidisciplinario*
- *Graduando.*

B. Recursos Materiales.

- *Utiles de escritorio.*
- *Boletines.*
- *Locales de los Centros Educativos de la Zona.*
- *Local del Puesto de Salud.*

C. Recursos Institucionales.

Puesto de Salud de Alto Libertad, Cerro Colorado, Arequipa.

1.5 PRESUPUESTO.

A cargo de la Institución.

1.6 RESPONSABLE.

La formulación, organización y ejecución de los proyectos estará bajo la responsabilidad de la graduando.

1.7 PROYECTOS QUE COMPRENDE:

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

PROYECTO No 1: "ESCUELA DE PADRES".

PROYECTO No 2: "CAPACITACIÓN OCUPACIONAL"

2. PROYECTO Nº 1.

2.1 IDENTIFICACIÓN.

"Escuela de Padres".

2.2 FUNDAMENTACIÓN.

El presente proyecto se realizaría teniendo en cuenta que existen conflictos en las relaciones entre padres e hijas debido al incumplimiento de roles paternales y a la excesiva carga de trabajo que realizan los padres, a causa de que éstos salen a trabajar todo el día, asumiendo las adolescentes sus funciones y responsabilidades.

Es por ello que se ve la necesidad de realizar el proyecto "Escuela de Padres" capacitándolos a través de cassettes y separatas sobre la relación padres hijos y la importancia de la comunicación familiar.

Es muy importante hacer tomar conciencia a los padres de familia sobre las frustraciones y anhelos que tiene la adolescente y las frustraciones de éstas, e traería como consecuencia problemas en el desarrollo de su

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

personalidad, así como inseguridad en su desarrollo bio-psico-social.

2.3 OBJETIVOS.

- *Lograr cambios en la actitud de los padres de familia para afianzar más las relaciones familiares.*

- *Capacitar a los padres de familia sobre sus roles paternales y el tiempo que deben dedicar a sus hijas para lograr una mayor comunicación familiar permanente para prevenir los embarazos precoces.*

2.4 ACTIVIDADES.

❖ ***Motivación.***

- *Motivar a los Padres de Familia del 4to y 5 to año del Centro Educativo Alto Libertad Para lograr su participación en el desarrollo del proyecto.*

- *Motivar a los Padres de familia mediante la elaboración de afiches y volantes para lograr su asistencia a la escuela de Padres.*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

- *Elaboración y difusión de boletines sobre la Importancia de la Familia y la educación Familiar.*

- *Elaboración y difusión de folletos sobre los Conflictos Familiares entre padres e hijas.*

❖ ***Coordinación.***

- *Con el Jefe del Servicio de Ginecología del Puesto de Salud de Alto Libertad.*

- *Con el Director del Puesto de Salud, para la aprobación del proyecto y el apoyo de la infraestructura necesaria.*

- *Coordinar con los padres de familia para ver el día y la hora de reunión.*

- *Con el profesor de Psicología del Centro Educativo, para que apoye el proyecto.*

❖ ***Organización.***

- *Organizar a los padres de familia en diferentes grupos para la ejecución del proyecto.*

- *Inscripción de participantes en la Escuela de Padres.*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

- *Organizar y adecuar el local donde será realizada la Escuela de Padres.*

- *Distribución de actividades y técnicas motivadoras.*

- *Distribución entre los padres de familia del material impreso.*

- *Organizar las sesiones semanales.*

❖ ***Capacitación.***

- *Importancia de la familia.*
- *Cumplimiento de la Paternidad Responsable.*
- *Conflictos familiares entre padres e hijas.*
- *Educación y formación de los hijos..*
- *Valores a impartir*
- *Embarazo Precoz*
- *Desarrollo del niños y adolescente.*
- *La comunicación como elemento indispensable en la familia*
- *Riesgos de abandono moral y material de los hijos.*
- *Conocimiento sobre el desarrollo físico, social y psicológico de los niños y adolescentes*
- *La autoestima.*
- *Problemas sociales: prostitución, alcoholismo, drogas.*

2.5 TÉCNICAS. DE INTERVENCION.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

- *Observación.*
- *Entrevistas.*
- *Diálogo.*
- *Técnicas de dinámica de grupo.*
- *Técnicas de motivación: afiches, volantes, folletos y boletines.*
- *Técnicas de Capacitación.*
- *Talleres, exposiciones.*
- *Debate de Casos.*
- *Papelógrafo.*

2.6 RECURSOS.

Humanos.

- *Gerente del Puesto de salud de Alto Libertad, Cerro Colorado, Arequipa.*
- *Director del Centro Educativo Alto Libertad.*
- *Jefa de la Unidad de Trabajo Social.*
- *Jefa de la Unidad de Obstetricia..*
- *Padres de familia .del Centro Educativo*
- *Equipo de Profesionales: Psicólogo, Trabajador Social Profesores, Personal Médico*
- *Graduando.*

Instituciones.

- *Posta de Salud de Alto Libertad, Cerro Colorado.*
- *Centros Educativos de Alto Libertad, Cerro Colorado.*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

- *Universidad Católica Santa María.*

Materiales.

- *Local de los Centros Educativos*
- *Utiles de escritorio*
- *VHS – Televisor*
- *Pizarra.*

2.7METODOLOGIA.

Investigación-Acción.

2.8 RESPONSABLE.

Bachiller en Trabajo Social: Elizabeth Tatiana Herrera Gálvez

2.6 CRONOGRAMA.

Este proyecto tendrá una duración de 5 meses.

3. PROYECTO Nº 2.

“ CAPACITACIÓN OCUPACIONAL”.

3.1 JUSTIFICACIÓN.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Frente al problema del embarazo precoz vemos que las adolescentes tienen que afrontar los gastos que requiere esta situación porque su pareja en muchos de los casos no lo reconoce o las abandona y como los padres no tienen los recursos necesarios se ven en serios problemas económicos.

Y muchas de las niñas, laboran ya sea en su casa o fuera de ella en apoyo a sus padres, sto es, en labores domésticas, y así apoyar en la economía del hogar, poniendo en peligro sus vidas, pues las actividades laborales que realizan en la calle son venta de cigarrillos, caramelos, helados, bolsas.

Por lo tanto, se ha visto por conveniente plantear este proyecto con la finalidad de prevenir que estas menores realicen actos contra la moral o actos delictivos y que sean ellas las que crean estrategias de sobrevivencia recurriendo a sus habilidades y creatividad en la capacitación técnica que se les brindará con el propósito de que tengan ingresos económicos para satisfacer sus necesidades y la de su hijo.

3.2 OBJETIVOS.

- *Propiciar la mejora del nivel de vida de los integrantes del grupo de maternidad precoz.*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

- *Promover oportunidades de educación en valores y eleven su autoestima para que potencien su condición humana.*

3.3 ACTIVIDADES.

De Coordinación.

- ✓ *Con el Gerente del Puesto de Salud de Alto Libertad, Cerro Colorado, Arequipa.*
- ✓ *Con el Area de Obstetricia de la Posta de Salud*
- ✓ *Oficina de Trabajo Social*
- ✓ *Coordinar con las adolescentes gestantes*
- ✓ *Convocar a las adolescentes a reuniones para la formación del Club Juvenil de madres gestantes*
- ✓ *Coordinar con los profesores que les enseñaran*
- ✓ *Coordinar con el equipo de Profesionales.*

De Motivación.

- ✓ *Motivar a las adolescentes para la formación del Club Juvenil*
- ✓ *Motivar a las adolescentes para que participen continuamente en el Club*
- ✓ *Difundir a nivel del Pueblo Joven sobre la importancia del Club Juvenil de madres gestantes.*
- ✓ *Motivar a las adolescentes mediante la elaboración de afiches y volantes.*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

- ✓ *Periódico Mural.*
- ✓ *Invitaciones Personal.*
- ✓ *Ingreso a cada una de las aulas para que los alumnos participen*
- ✓ *Entrevistas.*

C. De Organización.

- ✓ *Organizar a las adolescentes para la formación del Club Juvenil.*
- ✓ *Acordar el horario en que se realizará la capacitación social y técnica*
- ✓ *Distribución de acciones entre las adolescentes*
- ✓ *Que las adolescentes alumnos asuman el liderazgo y la Trabajadora Social asumiría una posición de orientación y dirección*
- ✓ *Cada grupo identificara su problema con relación al tema tratado.*
- ✓ *Los días de reunión serán los días viernes de 10 a 12 del día.*

D. De Capacitación.

- ✓ ***Capacitación Social:***
  - o *Talleres de análisis sobre su problemática*
  - o *Resolución de Problemas*
  - o *Sexualidad y Sexo.*
  - o *Enfermedades de transmisión sexual.*
  - o *Métodos Anticonceptivos.*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

- *Embarazo Precoz.*
- *Efectos posteriores tanto para la adolescente como para su hijo*
- *Valores para la Vida.*
- *Autoestima.*
- *Drogas, alcohol.*

Problemas Sociales:

- ✓ *Prostitución,*
- ✓ *Delincuencia Juvenil.*

E. Capacitación Técnica:

- *Artículos para fiestas infantiles.*
- *Bisutería.*
- *Cosmetología.*
- *Confección e Zapatos en Hilo.*
- *Artículos en tripley.*
- *Peluches.*

3.4 RECURSOS.

Humanos:

- *Personal de la Posta de Salud*
- *Contratación de profesora para las manualidades*
- *Trabajador Social: Ana Díaz de Gonzáles.*
- *Graduando.*
- *Adolescentes Gestantes.*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

- *Profesoras especialistas. (Psicólogo, Médico, Obstetriz, Trabajador Social).*

Materiales:

- *Utiles de escritorio.*
- *Material de trabajo financiado por la institución.*
- *Mesas, sillas, pizarra, tizas.*
- *Folletos informativos.*

Institucionales:

- *Posta de Salud Alto Libertad Cerro Colorado.*
- *Universidad Católica de Santa María.*

3.5 TECNICAS.

- *Técnicas de Dinámica de Grupos.*
- *Trabajo de Análisis Grupal.*

3.6 PRESUPUESTO.

Los gastos que reporta el proyecto, serán asumidos por el Puesto de Salud de Alto Libertad, Cerro Colorado..

3.7 EVALUACIÓN DE LOS TALLERES.

- *Todas las acciones serán evaluadas permanentemente.*

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

- *Las evaluación estará a cargo de los profesores, viendo su desenvolvimiento y rendimiento de la adolescente.*

3.8 CRONOGRAMA.

El presente Proyecto tendrá una duración de 4 meses.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

CONCLUSIONES

PRIMERA.

La educación constituye un valioso aporte de integración, tanto familiar como de participación en la sociedad, pues no sólo está referido a la formación del estudiante, sino que su acción va hacia un mejor proyecto de vida, ya que esto responde a los sueños e ideales que van edificando desde su infancia con relación al estilo de vida deseado o idealizado.

SEGUNDA.

La realidad socio-económico familiar, se refleja en el elevado número de hijos y las condiciones precarias de los padres, pues más de la mitad de las familias se desempeñan como comerciantes, básicamente informales, otras prestan servicios como cocineras, trabajadoras del hogar o trabajadoras agrícolas, para contribuir a elevar el ingreso familiar; sin embargo, éste es bajo, no logrando la satisfacción total de las necesidades básicas de la familia.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

TERCERA.

La situación de separación, los problemas económicos y los continuos conflictos familiares, crean de esta manera, un ambiente desfavorable que perjudica el normal desenvolvimiento de la familia y especialmente en la formación de los hijos, existiendo un alto porcentaje de adolescentes que por los conflictos que tienen con sus padres, son víctima de actos atentatorios contra su dignidad humana, es por esto, que los adolescentes son los más perjudicados con la crisis familiar.

CUARTA.

La maternidad prematura es símbolo de postergación de aspiraciones personales, generando responsabilidad en la nueva familia, y a largo plazo, conduce al decaimiento de sus niveles de vida.

QUINTA.

El embarazo precoz es un problema mundial, y por ende, un problema en el Perú, por las graves repercusiones demográficas, socio-económicas y culturales, y esto nos lleva a comprender la importancia y necesidad de fortalecer el aspecto socio-familiar y económico de las familias, en donde las tensiones

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

emocionales desgastan las relaciones interpersonales entre sus miembros.

SEXTA.

Entre las principales características de las gestantes adolescentes que son atendidas en el Puesto de Salud de la Jurisdicción de Alto Libertad, Cerro Colorado, se observa que la edad más frecuente es de 14 a 16 años, son estudiantes del nivel secundario y son migrantes en su mayoría de Cuzco y Puno.

SEPTIMA.

La situación de la Dinámica Familiar de las gestantes adolescentes en la Posta Alto Libertad es regular y mala, esto hace que sufran reproche familiar y social, abandono de sus parejas, agudizando con ellos su baja autoestima, por lo cual, sus relaciones afectivas son frágiles, poco duraderas; la comunicación familiar entre padres e hijos, es limitada, repercutiendo esto negativamente.

OCTAVA.

Los niveles de responsabilidad de los padres de familia frente a sus hijos, se caracteriza por recaer en uno de los cónyuges, demostrando total indiferencia frente a la problemática de la adolecente gestante.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

NOVENA.

La falta de presupuesto y la no permanencia del Trabajador Social, limita las acciones de prevención de embarazos no deseados, siendo necesario a nivel de los padres y adolescentes, reflexionar sobre esta problemática para lograr una adecuada formación de su identidad personal y del entorno familiar, ya que tiene una influencia decisiva en su personalidad y en la forma de conducir su sexualidad responsablemente.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

SUGERENCIAS

PRIMERA.

En todos los colegios del Nivel Secundario, deben integrarse un Equipo de Atención de Salud Reproductiva, dirigido a los adolescentes, este equipo debe estar conformado por Obstetra, Docentes-tutores, Psicólogo y Trabajador Social, los que deben de programar charlas de salud preventiva, proyecto de vida y estilo de vida saludables para la población escolar.

SEGUNDA.

Es recomendable que los padres apoyen a sus hijas cuando éstas, a pesar de haber caído en una situación de embarazo, procuren terminar sus estudios siendo necesario el desarrollo de proyectos tendientes a mejorar las relaciones familiares y el fortalecimiento de la integridad de la familia como unidad básica.

TERCERA.

Canalizar positivamente las inquietudes de las estudiantes en grupos de teatro, danza, música, periodismo, deportes, talleres de capacitación laboral y de aprendizaje de la autogestión ú otros que permitan dar ocupación productiva a su tiempo libre.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

CUARTA.

Que la Trabajadora Social y el Personal de Salud, continúe realizando el seguimiento de las gestantes adolescentes a fin de vigilar y salvaguardar su salud e integridad física, psicológica y social, así como el óptimo desarrollo de la gestación, fomentando la asistencia al control prenatal.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

BIBLIOGRAFÍA

- ***ANDER EGG, Ezequiel***

  "Diccionario del Trabajo Social". Editorial ECRO. Buenos Aires. Argentina.1998.

- ***ALDANA, JORGE***

  "La Familia en la Perspectiva del Año 2000". Editorial Magisterio. Lima-Perú. 2000.

- ***CAMPOS, CARLOS***

  "Desarrollo y Bienestar Social". Editorial Offset. Buenos Aires. Argentina. 2009.

- ***CARVALLO A. y ELIZONDO***

  "El Proyecto de Vida desde la Perspectiva de los Adolescentes". Editorial Morambo. Bogotá. Colombia. 2008.

- ***FREYRE R., ELEODORO***

  "La Salud del Adolescente". Primera Edición. Editorial A & B S.A. Lima. Perú. 1999.

- ***FINK, ARTHUR***

  "Campos de Aplicación del Servicio Social". Editorial Humanitas. Buenos Aires. 2000.

- ***GARCIA, SIXTO***

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE TESIS UCSM

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

"Economía Política". Editorial Mayjosa. Lima-Perú. 2009

- ✓ ***GORDON J. D.***

  "La Adolescencia". Editorial Lucas Morea. Cuba. 2008.

- ✓ ***LALALEO NARANJO, MARCO***

  "Formación de Valores en la familia". Editorial Punto Azul. Barcelona. España. 2005

- ✓ ***LECLER, JACQUES***

  "La Familia". Editorial El Tiempo. Barcelona. España. 1999.

- ✓ ***MASIAS C., Carmen***

  "Familia y Sexualidad". Editorial Fama.. Lima. Perú. 2202.

- ✓ ***NERECE, IMIDEO G.***

  "Hacia una Didáctica general Dinámica". Editoorial Kapeluz S.A. Buenos Aires. Argentina. 2007.

- ✓ ***PALMA, DIEGO***

  "Entre la Moda y la Ciencia". Acción Crítica Nº 15. Editorial CELATS. Lima, Perú. 2000.

- ✓ ***RUBIO, FATACCIOLI***

  "Problemática del Perú-Crisis Económica". Lima-Perú. 2000.

- ✓ ***UZCATEGUI, OFELIA***

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

"Embarazo en el el Adolescente Precoz". Revista Obstétrica-Ginecológica. Caracas. Venezuela. 2000.

HEMEROGRAFIA

✓ ***DOCUMENTOS, INVESTIGACIONES Y ENSAYOS***

"Desarrollo Humano Adolescente. Adolescencia y Salud en México. 2001.

✓ ***DONOSO SIÑA,ENRIQUE; BECKER V. JORGE Y COLS.***

"Embarazo en la Adolescencia Chilena Menor de 15 años: Análisis de la Ultima década del Siglo XX. Revisa Chile. Obstétrica-Ginecológica. 2001.

✓ ***GARCIA SANCHEZ, M. H. HERNANDEZ Y COLS.***

"Embarazo y Adolescencia". Dpto. Obstétrico y Ginecológico. Hospital Clínica Universidad de salamanca. España. Revista sobre Salud sexual y reproductiva Nº 2. 2000.

OTROS

✓ ***LEY DE EDUCACION Nº 23381.***

✓ ***ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD***

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

"Algunas Consideraciones sobre el Embarazo en Adolescentes y el Inicio Precoz de la Actividad Sexual". Boletín Informativo Nº 456. 2000

- ✓ ***VARIOS***

"Pobreza y Políticas Sociales en el Perú".Editorial talleres de Políticas y Desarrollo Social. Lima. Perú. 2002.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

ENCUESTA

CARACTERISTICAS DE LOS PADRES

1.- EDAD DE LOS PADRES:

20 - 29 ( )
30 - 34 ( )
35 - 39 ( )
40 á Más ( )

2.- ESTADO CIVIL:.

Casados ( )
Solteros ( )
Conviviente ( )
Separados ( )

3.- INSTRUCCIÓN DE LOS PADRES:

Primaria Incompleta ( )
Primaria Completa ( )
Secundaria Incompleta ( )
Secundaria Completa ( )

4.- ACTIVIDAD LABORAL:

Obreros ( )
Trabajador Independiente ( )
Su casa ( )

5.- TAMAÑO DE LA FAMILIA: Nº DE HIJOS.

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

2 - 4 ( )

5 - 7 ( )

8 - Más ( )

6.- CONDICION DE LA VIVIENDA:

Propia ( )

Alquilada ( )

Con sus padres ( )

7.- TIPO DE VIVIENDA:

Material Noble ( )

Semi construida ( )

8.- CAUSAS DE LOS PROBLEMAS:

Económicos ( )

Violencia ( )

Abandono ( )

9.- RELACIONES FAMILIARES:

Satisfactoria ( )

Insatisfactoria ( )

Deficiente ( )

10.- COMUNICACIÓN ENTRE PADRES CON HIJOS:

Buena ( )

Regular ( )

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Mala ( )

11.- ACTITUD FRENTE AL PROBLEMA DE SU HIJA:

Aceptación ( )
Rechazo ( )
Indiferencia ( )

12.- EDAD DE LA NIÑA Y ADOLESCENTE GESTANTE:

11 - 13 ( )
14 - 16 ( )
17 - 19 ( )

13.- DISTRIBUCION SEGÚN PROCEDENCIA:

Arequipa ( )
Cuzco-Puno ( )
Apurímac-Moquegua ( )
Otros departamentos ( )

14.- DISTRIBUCION SEGÚN AUTOR DELEMBARAZO:
ALTERNATIVAS.

Enamorado ( )
Pariente ( )
Desconocido ( )

15.- RELACION CON EL AUTOR DEL EMBARAZO:

Buena ( )

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Regular ( )
Mala ( )
Ninguna ( )

16.- MOTIVO DE LA GESTACION:

Por curiosidad ( )
Amor a su pareja ( )
Por violación ( )

17.- GRADO DE INSTRUCCIÓN:

Primaria ( )
Secundaria ( )
Superior ( )

18.- CON QUIEN VIVE LA GESTNTE ADOLESCENTE:

Padres ( )
Tíos ( )
Conviviente ( )
Sola ( )

19.- REACCION DE TU PAREJA:

Enojó ( )
La abandonó ( )
Reaccionó violentamente ( )
Le pidió que aborte ( )
Se puso contento ( )

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

20.- PAREJA ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE EL EMBARAZO:

Si ( )
No ( )

21.- CONTINUARAS TUS ESTUDIOS:

Abandonarlos ( )
Retomarlos posteriormente ( )

22.- RELACION CON SUS PADRES:

Buenas ( )
Regulares ( )
Malas ( )

23.- INFORMACION SEXUAL DE LA GESTANTE:

En el Colegio ( )
Los padres ( )
Los amigos ( )

24.- EXPECTATIVA PARA EL FUTURO:

Mejorar mis relaciones familiares ( )
Trabajar ( )
Poder estudiar ( )
No sabe ( )

25.- AUTOESTIMA DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES:

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis

REPOSITORIO DE
TESIS UCSM

UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE SANTA MARÍA

Alta autoestima ( )

Baja autoestima ( )

Muy baja autoestima ( )

26.- OPINION SOBRE LA ATECION QUE RECIBE DEL PUESTO DE SALUD:

Buena ( )

Regular ( )

Mala ( )

Publicación autorizada con fines académicos e investigativos
En su investigación no olvide referenciar esta tesis