

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACIÓN.

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Decidir tener un hijo conlleva analizar varios aspectos de la pareja, por ejemplo cual es la actitud de ambos frente a la planificación familiar. La actitud está conformada por tres componentes: cognitivo, afectivo y conductual, relacionados entre sí que juegan un papel importante a la hora de concebir la llegada de un nuevo ser al seno familiar.

Es importante que la pareja posea suficiente información sobre como plantearse una buena planificación familiar Es importante considerar los sentimientos o emociones, involucrados; por ejemplo si están preparados o no para formar una familia, qué les preocupa y qué acciones deben tomar al respecto.

Es transcendental poner siempre delante las consecuencias de un embarazo no planeado y resguardar la salud de la madre. La anticoncepción permite reducir el número de embarazos riesgosos pero la mujer puede postergar su embarazo hasta tener en mejores condiciones de salud para brindar al recién nacido una mejor atención y alimentación. Pero no solo se necesita que la madre este bien, sino es importante que la pareja conozca su situación financiera porque un trabajo seguro brinda una estabilidad económica, así la situación mejora si la pareja tiene su propio hogar. Es importante que ambos se sientan mientras esperan la llegada del nuevo ser para brindarle todo el afecto que un hijos/a necesita para poder crecer saludable.

Elegir cuándo, cuántos y cada cuánto tiempo tendrá hijos, es vital para la pareja, que deben conocer los métodos de planificación familiar más pertinentes. Esta es una decisión que se debe tomar en pareja para que sea una decisión conjunta y no recaiga solo sobre una de las partes.

Sin embargo en la actualidad el inicio de una vida sexual activa recae en edades más tempranas. Los adolescentes se enfrentan a sus relaciones sin tener el suficiente conocimiento sobre su sexualidad, no toman acciones preventivas porque omiten el

uso adecuado de métodos anticonceptivos, entonces es el resultando un alto porcentaje de embarazos no planificados que contribuyen al incremento en las tasas de mortalidad materno – infantil y aumento de la pobreza en nuestro país.

Muchas veces los padres y maestros tienen desconocimiento del uso correcto de los métodos anticonceptivos, ya que la mayoría no ha recibido educación formal al respecto y evitan hablar con los adolescentes de cualquier tema de educación sexual.

Investigaciones realizadas anteriormente muestran los siguientes datos:

Un estudio realizado en Perú encontró que el 54% de las adolescentes sexualmente activas de 15-19 años, no embarazadas, que deseaban evitar el embarazo usaron anticonceptivos. Para las adolescentes usar un método anticonceptivo significa asumir la regularidad de su actividad sexual con todas las repercusiones emocionales que significa en el ámbito familiar. Las explicaciones más comunes para la no utilización de anticonceptivos son: falta de conocimientos, dificultades en el acceso a anticonceptivos, ambivalencia y miedo a discutir aspectos sexuales con los adultos. (Gonzales, D, 2008).

De acuerdo con los datos del Estado de la población mundial publicado por el Fondo de las Naciones Unidas para la Población (UNFPA por sus siglas en inglés), Bolivia es por amplio margen, el país de toda Latinoamérica donde más embarazo adolescente se produce.

Bolivia se ubica solo detrás de Haití país con mayor mortalidad materna y en este parámetro duplica el promedio latinoamericano. La tasa de mortalidad materna en Bolivia es de 206 por cada 100.mil nacidos vivos, mientras que en Latinoamérica es de 92 por cada 100.mil.

Expertos consultados por BBC Mundo señalaron que el fenómeno del embarazo adolescente es un problema cada vez más grave en varios países de América Latina. Alberto Castro, oficial de salud sexual y reproductiva de UNFPA en Bolivia,

menciona que entre los motivos del crecimiento del embarazo adolescente en Bolivia está la ausencia de educación integral sobre sexualidad. “Lo que falta no son anticonceptivos, sino una demanda informada de ellos. Los adolescentes tienen una vida sexual sin información, educación, ni salud apropiadas. (BBC Mundo, 5 de abril,2017).

La situación del embarazo adolescente en Bolivia muestra que el 18% de las adolescentes de entre 15 y 19 años ya son madres o están embarazadas, según los datos de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud, realizado en al año 2008.

Al menos un 70 % de estos embarazos no fueron planificados. En el área rural esta cifra de adolescentes embarazadas aumentó al 22% en 2003 y al 25% en 2008. Las jóvenes que tienen un menor nivel educativo viven en zonas rurales y en condiciones de pobreza. La diferencia más notoria se da entre los que acceden y no acceden a la educación: un 32% de las jóvenes que no cuentan con educación primaria se quedan embarazadas en la adolescencia frente a un 4% de las que cuentan con educación superior. (Los flagelos detrás de los embarazos precoces en Bolivia. 15 de enero de 2013. *El país*).

El viceministro de Educación Regular, Juan José Quiroz, indicó que el nuevo currículo implementa contenidos de educación sexual en psicología, ciencias naturales y biología, paulatinamente. (Educación sexual y VIH/sida serán parte de la malla escolar. 3 de agosto de 2013. *La Razón*).

La edad media para tener el primer hijo en Tarija es entre los 16 a 20 años; sin embargo, también muchas mujeres entre los 30 a 35 años deciden primero realizarse profesionalmente y tener estabilidad económica antes de tener su primer hijo. Aseguro el médico responsable del área (Hichazu, O. 2 de febrero de 2013. *El País*).

La mayoría de los embarazos en adolescentes no son deseados; es decir, que la madre, pese a ser activa sexualmente, no lo había planificado y los jóvenes (futuros padre y madre) aún están en situación de dependencia de sus familias, no tienen como mantenerse y por lo tanto les es difícil asimilarlo. La falta de educación sexual y los

problemas para acceder a los anticonceptivos, debido a la inmadurez de los jóvenes que no conocen los métodos de prevención, y si los conocen tiene miedo de ponerse en evidencia al comprar un preservativo o tienen temor, vergüenza de comprarlos en las farmacias, puede ser una de las causas del incremento de embarazos. La actividad sexual en los jóvenes se inicia cada vez a más temprana edad y esta es una realidad que no podemos negar. Aun así no tienen la madurez emocional y psicológica para asumir la responsabilidad de traer un hijo/a al mundo. (Embarazos adolescentes aumentan en Tarija. 2 de febrero de 201. *El País*).

Por tal motivo es importante realizar una investigación para poder saber la actitud de los estudiantes frente a la planificación familiar, pues, este tema ya no debe ser considerado como misterio convertido en tabú, la secuencia del conocimiento de este tema debe empezar desde el hogar, la escuela y en el colegio de manera sistemática. Los adolescentes, por falta de una verdadera educación sexual y planificación familiar en los colegios tienen que recurrir a fuentes que son poco confiables y actitudes poco honestas como redes sociales, el cine, videos, revistas, internet, etc., los cuales contribuyen a desviar el verdadero conocimiento de un problema, que debe merecer mayor atención en las instituciones educativas.

Por lo anterior considera urgente e importante realizar una investigación acerca de la actitud que tienen los adolescentes frente a la planificación familiar por lo que nace la siguiente interrogante.

¿Cuál es la actitud frente a la planificación familiar en adolescentes de sexto de secundaria de colegios fiscales del área periurbana de la provincia Cercado?

1.2 JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

Este trabajo de investigación nos permite conocer la actitud frente a la planificación familiar en adolescentes de sexto de secundaria de colegios fiscales del área periurbana de la provincia Cercado.

Vivimos un período de profunda crisis que, principalmente la tienen los adolescentes sobre el sexo y el control de la natalidad, las consecuencias son embarazos no deseados, una carga social para la familia y la sociedad.

Por el elevado índice actual de embarazos en adolescentes, nuestro tema se enmarca estrictamente dentro de la problemática: actitud frente a la planificación familiar y posibles implicancias posteriores de los adolescentes en las instituciones educativas secundarias.

El aporte de la investigación sobre la actitud de los estudiantes frente a esta problemática, servirá para que las autoridades responsables mejoren la educación y motiven en los adolescentes un aprendizaje significativo. La concientización conducirá a tomar acciones para prevenir también los abortos provocados, que son los que acarrearán mayores riesgos para la salud y la vida de la mujer; además constituyen a incrementar la primera causa de muerte materna y de esterilidad. Así mismo, posibilitará la búsqueda de mecanismos y alternativas de solución e implementar programas de prevención, análisis y debates sobre el tema en los diferentes establecimientos.

Seleccionar la actitud como variable de estudio de la planificación familiar se justifica porque existen elementos muy importantes que nos interesan conocer como los aspectos: cognitivo, afectivo y conductual de los adolescentes. Este estudio nos permitirá saber los conocimientos que tienen los estudiantes; de planificación familiar

así mismo los sentimientos que conllevan a favor o en contra. Finalmente las conductas que manifiestan hacia la planificación familiar.

Esta investigación tiene un **aporte teórico** muy importante donde el estudio de la actitud frente a la planificación familiar dará un importante conocimiento teórico del tema a futuros lectores interesados en esta área. Además vale destacar que no existe una investigación acerca de esta problemática en específico.

La investigación brinda también un **aporte práctico** porque la información servirá como referencia a quienes deseen ahondar más este tema. Los resultados facilitarán información y conocimiento tanto a las autoridades educativas como al sector de la población aludida. Para que introduzca gradualmente programas de prevención, por otro lado permitirá clarificar los valores actitudes y un plan de vida para poder así propiciar una conducta responsable basado en criterios más realistas, que motiven a tomar decisiones más adecuadas y poder intervenir adecuadamente en las instituciones educativas.

Finalmente tendrá un **aporte metodológico**, por cuanto se elaboró un instrumento que permitió medir la actitud de las personas frente a la planificación familiar.

II. DISEÑO TEÓRICO

2.1 IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA Y PREGUNTA DEL PROBLEMA.

¿Cuál es la actitud frente a la planificación familiar en adolescentes de sexto de secundaria de los colegios fiscales del área periurbana de la provincia cercado?

2.2 OBJETIVOS

2.2.1 Objetivo general

Analizar la actitud, frente a la planificación familiar, en adolescentes de sexto de secundaria de los colegios fiscales del área periurbana de la provincia Cercado.

2.2.2 Objetivos específicos

- Identificar el componente cognitivo expresado en opiniones y pensamientos que tienen los estudiantes sobre la planificación familiar.
- Describir el componente afectivo expresado en emociones y sentimientos generados en los estudiantes respecto al tema de la planificación familiar.
- Establecer el componente conductual que presentan los estudiantes frente a la planificación familiar.
- Caracterizar los conocimientos que tiene el estudiante sobre temas de sexualidad y actitud de los adolescentes, que iniciaron sus relaciones sexuales, frente a la planificación familiar.

2.3 HIPÓTESIS

La actitud frente a la planificación familiar de adolescentes de sexto de secundaria de los colegios fiscales del área periurbana de la provincia Cercado es negativa y está caracterizada por:

- Pensamientos y opiniones desfavorables, a causa de una poca información con relación la planificación familiar.
- Sentimientos de indiferencia al hablar sobre el tema de planificación familiar.
- Manifestaciones de una conducta desfavorable al hablar sobre el tema.
- Tener poco conocimiento acerca de su propia sexualidad, debido a que no cuentan con fuentes de información adecuadas.

2.4 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Concepto	Dimensiones	Indicadores	Escala.
Actitud hacia la planificación familiar en estudiantes de 6to de secundaria	Predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables, que integran opiniones, sentimientos y conductas frente a un determinado tema; en este caso, frente a la planificación familiar que es un conjunto de prácticas que pueden ser utilizadas por una mujer, un hombre o una pareja de potenciales progenitores, orientadas básicamente al control de la reproducción en la práctica de las relaciones sexuales.	Componente cognitivo	Percepciones, creencias e información que tienen sobre la planificación familiar.	- Favorable - Intermedio - Desfavorable
		Componente afectivo	Sentimientos y emociones que presentan los estudiantes de 6º de secundaria frente a la planificación familiar.	- Favorable - Indiferencia - Desfavorable
		Componente conductual	Tendencia a actuar o responder hacia la planificación familiar de una determinada manera en estudiantes de 6to de secundaria.	- Favorable - Intermedio - Desfavorable
Conocimiento sobre sexualidad	La sexualidad es el conjunto de las condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas que caracterizan a cada sexo.	Anatómica	Conoce las partes, características y funciones del cuerpo.	- Ninguno - Poco - Mucho
	Fisiológica	Conoce las funciones del organismo y las actividades vitales.		
	Psicológica	Conoce los procesos mentales y analiza las dimensiones: cognitiva afectiva y conductual.		

III. MARCO TEÓRICO.

Esta investigación cuyo contenido se encuentra en el área social, toma en cuenta los tres componentes que tiene la actitud como es el cognitivo, afectivo y conductual, cuyos resultados nos permitirán conocer el grado de aceptación o rechazo del tema planteado.

3.1 ACTITUD

La actitud es una forma de motivación social que predispone la acción de un individuo hacia determinados objetos o metas. Existen actitudes personales relacionadas únicamente con el individuo y actitudes sociales que inciden sobre un grupo. En general las actitudes han sido definidas o descritas como un conjunto organizado de pautas de respuestas conductuales relativamente estables, frente a estímulos o situaciones semejantes por parte de un mismo individuo que tiende a responder, regularmente, aunque con diferencias individuales de acuerdo con el sistema de valores aprendidos en una cultura. En la literatura psicosocial esta es una definición ampliamente aceptada, con ligeras diferencias respecto al énfasis que cada autor pone en alguna o algunas de las partes de la definición. (Rodríguez,A.,1987).

Las actitudes son las predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo. Están integradas por opiniones sentimientos y conductas, las cuales a la vez se relacionan. Vale destacar que el ser humano no nace con dichas actitudes, estas se van formando por aprendizaje o se adquiere por la experiencia directa con el objeto de la actitud.

La actitud es la forma de actuar de una persona, el comportamiento que emplea un individuo para hacer las cosas, se puede decir que es su forma de ser.

También puede considerarse como cierta forma de motivación social, de carácter por tanto secundario frente a la motivación biológica,

de tipo primario, que impulsa y orienta la acción hacia determinados objetivos y metas.

La actitud es una respuesta mental y emocional ante las diversas circunstancias que se presentan en la vida. No son específicamente conductas, sino modos o formas de conducta o actuación.

Se expresa exteriormente a través de gestos, movimientos, palabras, gritos, risas, llanto o a veces quietud y apatía, pero responde a estímulos internos, cognitivos y afectivos. No se puede tener una actitud frente a lo que no se conoce o no se valora como bueno o malo.

Significa tomar una posición corporal y/o valorativa sobre determinados objetos o hechos, en base al conocimiento obtenido de los mismos. Ante esa representación mental se generan sentimientos positivos o negativos, que hacen nacer una respuesta, en una relación causa-efecto.

Por ejemplo; Al enterarse de su enfermedad tomó una actitud de resignación. Al ver a su amigo en peligro, tuvo una actitud heroica.

Una actitud positiva es una reacción optimista y luchadora ante las adversidades, y una actitud negativa es una visión angustiada, con la consiguiente reacción apática o agresiva; Le diagnosticaron un cáncer y enseguida preguntó cuál era el tratamiento, pues quería luchar contra la enfermedad (actitud positiva). Le diagnosticaron un cáncer y solo atinó a llorar, y rechazar todo tipo de ayuda (actitud negativa). Hay predisposición innata a reaccionar de determinada manera ante ciertos estímulos, y otras adquiridas. Un niño que crece recibiendo de sus mayores, retos y castigos, seguramente imitará tales actitudes y se convertirá en un adulto con actitudes violentas.

La escala de valores que construye una persona a lo largo de su vida, contribuirá a las

actitudes que manifieste. Una persona que en su escala de valores antepone la familia, la salud, el respeto de los derechos propios y ajenos, la amistad, la justicia y la paz tendrá seguramente una actitud comprometida, y responsable en el desenvolvimiento de su existencia.

Las normas éticas, sociales, religiosas y jurídicas al crear la conciencia del deber, tienden a lograr actitudes positivas. (Enciclopedia Culturalia, Definición de actitud. 29 de enero de 2013.)

3.1.1 Función de la actitud.

Las actitudes tienen una función que cumplir dentro del complejo sistema de la personalidad. No sólo se las estudia en psicología social porque sirven para comprender y explicar conductas o porque sean útiles con fines pragmáticos sino que también se las estudia porque cumplen un servicio instrumental a quien las porta. Las actitudes tienen cuatro funciones: ajustativo-utilitaria, defensa del yo, expresiva de valores y cognitiva. En este sentido, la primera función llamada ajustativo-utilitaria tiene por misión favorecer el desarrollo de aquellas actitudes que facilitan la obtención de recompensas y evitar los castigos. Evidentemente que el juego de búsqueda de recompensas y evitación de castigos no necesariamente se va a observar en conductas infantiles, sino que también aparece a nuestros ojos cuando nos insertamos en las complejidades de las relaciones sociales. Así un individuo o grupo de individuos desarrollan actitudes favorables hacia objetos sociales que favorecen o facilitan simbólicamente su participación en grupos, logias o sectas altamente valorados; del mismo modo en que se asumen las actitudes que se insertan congruentemente con formas simbólicas (lenguaje, vestimenta, pasatiempos, etc.), que facilitan el acceso a posiciones sociales deseadas. La segunda función —defensa del yo— ha sido desarrollada extensamente por los psicoanalistas. En determinados casos neuróticos el individuo se comporta de una manera tal que parece expresar una fuerte confianza en sí mismo, aunque en realidad lo que hace con esta conducta es ocultar las fuertes inseguridades que lo aquejan. En general esta función apunta a

evitar el reconocimiento displacentero de verdades, acerca de uno mismo que es preferible ignorar porque dañarían la autoimagen formada. De esta forma es que aparecen, sobre todo en el campo de lo político, actitudes favorables a posiciones extremas o duras que permiten manejar autoritariamente las frustraciones infantiles, que impiden un desarrollo plástico de la personalidad. Con respecto a la tercera función, es decir, la expresión de valores, debemos hacer notar que la misma en realidad cumple el papel mediatizador entre un estímulo de conducta y la respuesta conductal propiamente dicha, ya que al sostener una actitud que se expresará en una conducta determinada entonces se tiene oportunidad de manifestar los valores que se sostienen o se quieren alcanzar. Por último, en cuanto a la cuarta función llamada cognitiva o de conocimiento, debemos indicar que ella se cumple en cuanto el individuo tiene necesidad de dar sentido y significado tanto a los estímulos que le llegan como a las respuestas que emite. (Rodríguez,A.,1987)

3.1.2 La actitud y sus componentes

La condición de las actitudes, como estado psicológico interno, forma la mayor dificultad para su estudio de manera directa. Sin embargo, se acepta que las actitudes tienen tres componentes elementales y necesarios que permiten individualizarlas. Ellos son el componente cognitivo, el afectivo y el conductual. . (Rodríguez, A., 1987)

3.1.2.1 Componente cognitivo

Considera aspectos tales como opiniones, creencias, pensamientos, valores, conocimientos y expectativas (especialmente de carácter evaluativo) acerca del objeto de la actitud, destaca en ellos el valor que representa para el individuo el objeto.

Para que exista una actitud es necesario que exista también una representación cognitiva del objeto. Los objetos no conocidos sobre los que no se posee información no pueden generar actitudes, la representación cognitiva puede ser vaga o errónea. (Rodríguez, A., 1987)

3.1.2.2 Componente afectivo

En el componente afectivo están las emociones, sentimientos y valores que suscitan en la persona una realidad dada. Esta área de la actitud está vinculada con las sensaciones y sentimientos que se evidencian (físicamente y emocionalmente) tales como la felicidad, preocupación, tensión, apenado, etc.

En este componente no sólo hay una relación de condicionamiento, lo cual supone que para este caso lo cognitivo es anterior a lo afectivo, sino que también el componente depende de la relación instrumental que se tenga con el objeto. Así un objeto que produce recompensas para el actor será vivido con más simpatía y agrado, que un objeto que produce castigo. (Rodríguez, A., 1987).

3.1.2.3 Componente conductual

En este componente podemos observar las tendencias a actuar o responder con conductas a favor o en contra respecto al objeto de actitud. Es cuando hay coherencia entre estos tres componentes: pienso, siento y actuó en la misma dirección entonces se dice que la actitud es consistente.

Estos tres componentes deben ser congruentes entre sí; es decir, si un individuo tiene creencias negativas con respecto a determinado objeto también debería tener sentimientos de rechazo y conductas en contra de ese objeto social.

Cabe destacar que este es un componente de gran importancia en el estudio de las actitudes, que incluye además la consideración de las intenciones de conducta y no solo la conducta propiamente dicha. (Rodríguez, A., 1987).

3.1.3 La consistencia y la congruencia actitudinal

Desde una perspectiva semántica y estadística se denomina consistencia a la relación armónica entre los componentes de las actitudes, reservando el término congruencia para la relación armónica entre distintas actitudes.

3.1.3.1 La consistencia actitudinal

Una actitud es consistente cuando sus tres componentes tienen una misma dirección; en cambio, la actitud es inconsistente cuando la relación entre los componentes, en cuanto a la dirección de la actitud, es asimétrica. Por ejemplo dos positivos y uno negativo o viceversa. Así como las personas organizan sus percepciones en búsqueda de una Gestalt, que sea coherente con sus cogniciones de la misma forma los individuos procuran que haya un estado de consistencia entre los componentes afectivos, a partir del principio hedonista de la búsqueda del placer y evitación del displacer. (Rodríguez, A., 1987)

3.1.3.2 La congruencia actitudinal

De la misma manera que en el apartado tres decíamos que los individuos buscan armonizar compatiblemente entre sí los componentes de las actitudes; asimismo, los individuos procuran hallar y establecer relaciones congruentes para un subsistema particular de actitudes y entre los distintos subsistemas. Esta tendencia, a buscar relaciones congruentes, se patentiza cuando entran en conflicto dos o más actitudes desde un mismo subsistema o entre dos actitudes de la constelación total de actitudes. Esto es así debido a que no somos totalmente conscientes de nuestras actitudes ya que, habitualmente, para una misma situación sólo ponemos en juego una parte de la constelación total. Los mecanismos que más comúnmente se ponen en marcha para superar las incongruencias es la búsqueda de información, que apoye o debilite más a una que a otra actitud y el apoyo emocional que brinde con mayor intensidad uno de los términos del conflicto. (Rodríguez, A., 1987).

3.1.4 Formación de actitudes

Las actitudes como todo proceso de aprendizaje, se forman a partir de la interacción. Es el proceso de socialización que comienza con el nacimiento y concluye con la muerte y el que facilita el aprendizaje de nuevas actitudes. Así se puede interpretar la formación del yo como un proceso dinámico, que pasa de un estado de indiferenciado egocentrismo infantil a otro de diferenciación adulto, entre el yo y el no yo, por el cual y a través de las pautas de socialización la acción se vuelve sobre las normas y roles impuestos por la cultura. La interrelación entre el niño y el medio que lo rodea da lugar a la internalización en éste del conjunto imperante de normas y valores. De esta manera y a través de la internalización de roles se van formando las actitudes del individuo frente a los múltiples objetos de orientación de su conducta, estando este proceso en íntima conexión con el desarrollo genético y con la posición funcional en el campo psicosocial (Rodríguez, A., 1987).

3.1.5 Importancia de la actitud

Los tres componentes de la actitud necesitan ser congruentes porque se refieren al mismo objeto; por tanto, la persona que tiene una opinión negativa sobre determinado objeto tendrá que presentar sentimientos y conductas negativas sobre el mismo.

Las creencias firmemente sostenidas se acompañan de un efecto positivo considerable, en cambio sí existe incoherencia entre componentes el individuo mostrará una tendencia a modificar su actitud con el objeto de restaurar el estado de incongruencia.

El componente cognitivo ejerce su influencia en el componente afectivo y viceversa, este puede implicar gusto o disgusto también pueden manifestarse estas emociones de distintas maneras como el miedo angustia respecto a esa idea. El sujeto puede tener poco conocimiento sobre algún tema, mientras que otra persona tener un nivel de creencias más amplias como consecuencia de un contacto con los argumentos que están en pro o en contra de ese tema.

La complejidad y la fuerza de los componentes tienen implicaciones fundamentales para el desarrollo y la modificación de la actitud; por ejemplo, las actitudes que tienen un componente cognitivo débil, conllevan más probabilidades que el conocimiento sobre el objeto sea inestable; por lo tanto, la información de nuevos conocimientos sería de mucha ayuda. Por otra parte las actitudes con alto contenido emocional tienen menos tendencia a ser influenciadas por información nueva. (Rodríguez, A., 1987).

3.2 ADOLESCENCIA

Adolescencia es etapa de maduración entre la niñez y la condición de adulto. El término denota el periodo desde el inicio de la pubertad hasta la madurez y suele empezar en torno a la edad de catorce años en los varones y de doce años en las mujeres. Aunque esta etapa de transición varía entre las diferentes culturas, en general se define como el periodo de tiempo que los individuos necesitan para considerarse autónomos e independientes socialmente. (Melina, A., 2011)

3.2.1 Desarrollo intelectual en la pubertad

El comienzo de la pubertad está asociado con cambios drásticos en la estatura y en los rasgos físicos. En esta etapa, la actividad de la hipófisis supone un incremento en la secreción de determinadas hormonas con un efecto fisiológico general. La hormona del crecimiento produce una aceleración del crecimiento que lleva al cuerpo hasta casi su altura y peso adulto en unos dos años. Este rápido crecimiento se produce antes en las mujeres que en los varones, indicando también que las primeras maduran sexualmente antes que los segundos. La madurez sexual en las mujeres viene marcada por el comienzo de la menstruación y en los varones por la producción de semen. Las principales hormonas que dirigen estos cambios son los andrógenos masculinos y los estrógenos femeninos. Estas sustancias están también asociadas con la aparición de las características sexuales secundarias. En los varones aparece el vello facial, corporal y púbico, y la voz se hace más profunda. En las mujeres aparece el vello corporal y púbico, los senos aumentan y las caderas se ensanchan. Estos cambios físicos pueden estar relacionados con las modificaciones psicológicas; de hecho,

algunos estudios sugieren que los individuos que maduran antes están mejor adaptados que sus contemporáneos que maduran más tarde. (Melina, A., 2011).

Por todo lo anterior, el embarazo adolescente es considerado como un problema de salud reproductiva. Se tiene que buscar un cambio de actitud donde se entienda que estas prácticas están contrapuestas con los requerimientos de las sociedades modernas las que consideran que las mejores opciones de vida de los adolescentes no están ni en la maternidad ni en la paternidad, sino en el desarrollo de sus potenciales

3.2.2 Desarrollo intelectual en la adolescencia

Durante la adolescencia no se producen cambios radicales en las funciones intelectuales, sino que la capacidad para entender problemas complejos se desarrolla gradualmente. La adolescencia es el inicio de la etapa del pensamiento de las operaciones formales, que puede definirse como el pensamiento que implica una lógica deductiva. Esta etapa ocurría en todos los individuos sin tener en cuenta las experiencias educacionales o ambientales de cada uno. Sin embargo, los datos de las investigaciones posteriores no apoyan esta hipótesis y muestran que la capacidad de los adolescentes para resolver problemas complejos está en función del aprendizaje acumulado y de la educación recibida. (Melina, A., 2011)

3.2.3 Desarrollo físico

Los cambios físicos que ocurren en la pubertad son los responsables de la aparición del instinto sexual. En esta etapa su aceptación es complicada, debido tanto a los numerosos tabúes sociales como a la ausencia de los conocimientos adecuados acerca de la sexualidad. Sin embargo, a partir de la década de 1960 la actividad sexual entre los adolescentes se ha incrementado. Por otro lado, algunos adolescentes no están interesados o no tienen información acerca de los métodos de control de natalidad o los síntomas de las enfermedades de transmisión sexual. Como consecuencia de esto,

el número de muchachas que tienen hijos a esta edad y la incidencia de las enfermedades venéreas están aumentando. (Melina, A., 2011)

3.2.4 Desarrollo emocional

La adolescencia es un periodo de estrés emocional producido por los cambios psicológicos importantes y rápidos que se dan en la pubertad. Sin embargo, los estudios de la antropóloga estadounidense Mead, M. (1935) mostraron que el estrés emocional es evitable, aunque está determinado por motivos culturales. Sus conclusiones se basan en la variación existente en distintas culturas respecto a las dificultades en la etapa de transición desde la niñez hasta la condición de adulto.

El psicólogo Estadounidense de origen alemán Erikson, E. (1958) entiende el desarrollo de la adolescencia como un proceso psicosocial que continúa a lo largo de toda la vida. Por lo que el objetivo psicosocial del adolescente es la evolución desde una persona dependiente hacia otra independiente, cuya identidad le permita relacionarse con otros de un modo autónomo. Por lo tanto, es posible que la aparición de problemas emocionales sea muy frecuente entre los adolescentes. (Melina, A., 2011).

3.2.5 Clasificación de la adolescencia

Se clasifica en tres etapas y cada una tiene su propia característica:

3.2.5.1 Adolescencia temprana

El adolescente temprano (entre los diez a trece años) tiende a focalizarse en los cambios físicos de su cuerpo y puede tener preocupaciones acerca de su proceso de maduración. Se enfrenta a los cambios propios de la pubertad, se debe adaptar a las “presiones” sexuales propias de la elevación de sus hormonas sexuales.

Refuerza la agresividad y el sentido de auto conservación, inicia la separación de los padres y se afianza con otras figuras de identidad. Se puede sentir atraído por una persona en particular más que por un grupo. Los grupos a los cuales ha pertenecido

en su infancia pierden atractivo. Esta persona importante puede ser un amigo, un profesor a quien admira, un músico, un héroe deportivo, un hermano mayor o cualquiera a cuyas opiniones da mucho valor. Esto sucede porque el adolescente está buscando activamente modelos de conducta.

La independencia está en el deseo de iniciar sus propios juicios y tomar decisiones acerca de ellos regulando su propia conducta. El adolescente ya ha internalizado los valores que le han inculcado los padres así como los estándares de conducta y lo que desea es que, basado en estos, se le deje tomar sus propias conductas.

(Adolescencia temprana, media, tardía, marzo,2017. *Encolombia Centro Familiar*).

3.2.5.2 Adolescencia media

La adolescencia media (entre los catorce a dieciséis años) es el periodo de rápido crecimiento cognitivo cuando emergen pensamientos operacionales formales. Los adolescentes comienzan a entender conceptos abstractos y pueden cuestionar los juicios de los adultos. Un tipo peculiar de egocentrismo es producido por la interacción entre la capacidad de tener en cuenta sus propios pensamientos y la preocupación de la metamorfosis que está operándose.

Los adolescentes tienden a suponer que otros se sienten tan fascinados por ellos y su conducta como ellos mismos. No aciertan a distinguir entre los intereses personales y las actitudes de otros. Tienden a anticipar las reacciones de quienes le rodean; suponen que los demás los aprueban o critican con la misma fuerza que ellos mismos se aprueban o critican.

Les inquieta más que a los niños menores, la posibilidad de que otras personas descubran sus deficiencias.

Como no están seguros de su identidad interna reaccionan de manera exagerada frente a las opiniones ajenas al tratar de averiguar lo que realmente son. Están

ensimismados en ellos, creen que sus emociones son exclusivas, que nadie ha conocido ni conocerá sufrimiento o éxtasis tan profundo. Dentro de este mundo propio, ensimismado, egocéntrico, cree que se le debe eximir de las leyes ordinarias de la naturaleza y que vivirán para siempre lo que los induce a tomar riesgos innecesarios comunes en este periodo.

Es el periodo más turbulento. Es la guerra total. Es aquí cuando no sabe definir en su deseo de autonomía si se arregla o vive desarreglado, si inicia la etapa de independencia pero continúa con la dependencia infantil, si debe iniciar su vida sexual o debe abstenerse, si empieza a comer o más bien inicia las dietas.

Puede entrar en una etapa de estudio intenso o por el contrario niega cualquier tarea de conocimiento. Puede manifestar el deseo fuerte de una expresión artística o por el contrario dejar las manifestaciones que tenía en su etapa infantil.

Puede presentar una etapa de extrema pereza, de aislamiento, de rudeza, puede iniciar el contacto con las drogas. Todos los valores culturales son analizados, criticados y aun reevaluados hasta grados de ser intolerables para los adultos.

El individuo, entonces se conecta del mundo egocéntrico del adolescente temprano, al mundo sociocéntrico del adolescente medio y tardío y comienza a modular su conducta impulsiva. (Adolescencia temprana, media, tardía, marzo, 2017. *Encolombia Centro Familiar*).

3.2.5.3 Adolescencia tardía

La adolescencia tardía (entre los diecisiete a veinte años) es el periodo en donde se establece la identidad personal con relaciones íntimas y una función en la sociedad. La adolescencia tardía ve la vida en una forma más sociocéntrica, característica de adultez. El adolescente tardío puede ser altruista y los conflictos con la familia, y la

sociedad pueden centrarse en conceptos morales más que en consideraciones egocéntricas.

Son muy receptivos a la cultura que los rodea y a las conductas de los modelos que observan en casa, en la escuela y en los medios de comunicación.

No podemos esperar que ellos se conduzcan moralmente si aquellos que le sirven como “modelos” no les proporcionan el ejemplo de conducta moral.

En este campo hay un grave problema en nuestra idiosincrasia cuando el padre ingiere alcohol social o por negocios, pero pretende que su hijo no lo consuma.

En esta etapa ya se manifiesta la independencia total con grados de responsabilidad personal y empieza a ser parte de la comunidad a la cual pertenece. Aquí juega papel la Interdependencia.

En su juicio y su forma más sociocéntrica reconoce que las relaciones sociales son interdependientes, es decir hay una recíproca dependencia: el trabajador necesita de sus jefes y los jefes necesitan de aquellos para la producción, la pareja es interdependiente: él necesita de ella y ella necesita de él. La interdependencia implica compromisos a largo plazo con vinculaciones interpersonales características de la condición humana.

En cuanto a los cambios cognoscitivos que tiene el adolescente, se pueden definir también por etapas, la primera según Piaget J, (1948) es la aparición de pensamientos de las operaciones formales. Es un procesamiento intelectual, abstracto, especulativo y libre de circunstancias. Se piensa en las posibilidades, en comparar la realidad con lo que pueda ocurrir o con lo que no podrá ocurrir. Los adolescentes se inclinan a tratar todo como una variación de lo que pudiera ser.

Otra capacidad que adquiere el adolescente es reflexionar sobre el pensamiento. Se vuelven introspectivos y ensimismados. Ponen todo en tela de juicio, rechazan los

viejos límites. Esto es favorable ya que excluye actitudes tradicionales y se convierten en pensadores creativos.

Un adolescente está en capacidad de analizar un problema y darle solución, así como de analizar una variable y determinar cómo ella influye en la solución y tiene facilidad de combinar las variables y distinguirlas de un modo hipotético-deductivo.

Hay psicólogos que encuentran que esta capacidad no es propia del adolescente sino que viene de etapas anteriores en donde se encuentra latente Keating, D. (1976) Hay algunos que alcanzan este nivel, sin embargo no lo mantienen porque parece ser necesario cierto nivel de inteligencia para la aparición del pensamiento propio de las operaciones formales.

Los factores culturales y socioeconómicos, en especial la escolaridad influyen de manera importante.

Un adolescente debe saber reconocer su imagen, saber cómo lo perciben los demás.

Debe aceptar a los demás y respetarlos, orientarse a escoger su carrera o profesión, debe aprender que su sexualidad no es genitalidad, sus relaciones son interacciones entre dos personas con apoyo emocional y respeto de una a otra. Debe saber las consecuencias de la reproducción y el apoyo que esa descendencia debe tener por parte de él/ella. Debe tratar de alcanzar la independencia psicológica y económica de sus padres. (Adolescencia temprana, media, tardía, marzo, 2017. (*Encolombia Centro Familiar*).

3.2.5.4 Desarrollo social y emocional en la adolescencia tardía

En esta etapa ya han completado la pubertad, tienen un buen sentido de su propio cuerpo y lo que son capaces de hacer, se concretan los valores éticos, religiosos, sexuales y otras características como:

- Muestran mayor independencia.
- Presentan una identidad más clara, ya han completado la pubertad y tienen un buen sentido de su propio cuerpo y lo que son capaces de hacer.

- Los cambios repentinos de humor disminuyen, ahora tienen mejor sentido del humor.
- Son más pacientes y tolerantes.
- Comienzan a tomar decisiones importantes como por ejemplo considerar sus posibilidades de estudio y trabajo para el futuro.
- Se desarrolla la capacidad de evaluar riesgos y tomar decisiones conscientes.
- Emergen las preferencias recreacionales, vocacionales.
- Se reconstruyen las relaciones con la familia.
- Empezará a desarrollar la capacidad de tener relaciones románticas más serias y saludables.
- Comienzan a participar activamente en la configuración del mundo que les rodea.
- Los propios valores prevalecen sobre los de su grupo de amigos.
- Es capaz de conocer los límites del compromiso, y con unos objetivos prácticos y concretos.
- Se concretan los valores éticos, religiosos, sexuales.

3.2.5.5 Desarrollo cognitivo en la adolescencia tardía

Aumenta notablemente la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo, ya tienen definidos sus hábitos de estudio, trabajo, descanso, pasatiempos, presenta una conducta más equilibrada, tiende a concentrarse en sí mismo. (Adolescencia temprana, media, tardía, marzo, 2017. *Encolombia Centro Familiar*).

Relaciones con Padres: Conforme se va avanzando por esta última etapa de la adolescencia, suele haber menos conflictos entre hijos y padres, mayor respeto porque los hijos pueden ver a sus padres como individuos, comprender que sus opiniones se basan en ciertos valores y esto produce una mejoría en las relaciones familiares. Siguen discrepando con algunos límites impuestos por los padres (como dinero, tareas, hora de llegar a casa apariencia; aunque la existencia de estos límites los beneficiará a largo plazo.

Relación con compañeros: las amistades entre chicos y chicas empiezan a ser más frecuentes y la influencia de los amigos sigue siendo clave en el desarrollo personal de una identidad propia.

3.2.6 El adolescente y las actitudes

El adolescente desea ser autónomo e independiente, por ello sus conductas serán un reflejo de esta necesidad interior y por tanto estarán condicionadas a esta actitud íntima. Pero ese proceso de autonomía e independencia es lento con retrocesos, avances rápidos y siempre inseguros y llenos de tentativas no siempre acertadas.

Por otro lado, el desarrollo de sus capacidades mentales (reflexión, espíritu crítico, planificación, abstracción, etc.) le permite un mejor análisis de los aspectos cognitivos de las actitudes y de la realidad. Así intenta explicarse el mundo desde su perspectiva y le parece que los adultos están equivocados al no ver como él lo ve.

Al mismo tiempo, su búsqueda de la realización personal, su idealismo y simplificación lógica, le hacen difícil comprender las opiniones y experiencias de otras personas lo que provoca la llamada crisis generacional, una forma más o menos agradable de nombrar a una actitud caracterizada por el rechazo y falta de comunicación entre el adulto y el joven.

Por si fuera poco los amigos, las modas, los medios de comunicación les aportan modelos diferenciados a los que consideran como deseables, por parte de la familia.

En otras palabras el joven madura día a día con intentonas, dudas y desafíos que exigen nuestra paciencia y, muchas veces, con rechazos de las ideas y propuestas que desde la perspectiva adulta se le proponen. A pesar de que, como veremos posteriormente, estén necesitados de sentirse apoyados y aceptados en el seno familiar. (Pelayo, A., 2013).

3.3 SEXUALIDAD Y SEXO

3.3.1 Sexo

Sexo, en su definición estricta es una variable biológica y genética que divide a los seres humanos en dos posibilidades solamente: mujer u hombre. La diferencia entre ambos es fácilmente reconocible y se encuentra en los genitales, el aparato reproductor y otras diferencias corporales.

Bajo esta perspectiva, sexo es una variable meramente física, producida biológicamente, que tiene un resultado predeterminado en una de dos categorías: el hombre o la mujer.

Es lo que diferencia a los varones de las mujeres en sus partes externas como internas. (Manzano, H., 2015pág. 8).

3.3.2 Sexualidad

Condición física, fisiológica, psicológica y social de las personas, el cual se expresa en la forma de reír, jugar, caminar, hablar, etc. La sexualidad va más allá de nuestro comportamiento erótico (placer orgásmico) y de la reproducción, ya que la sexualidad está impregnada de sentimientos, pensamientos, actitudes, y comportamientos de la vida diaria. (Manzano, H., 2015pág. 8).

La sexualidad en la adolescencia comienza con la pubertad, el impulso sexual motiva a relacionarnos con las demás personas del otro sexo. El fin es conseguir placer a través de la pareja, mediante las manifestaciones de amistad, el enamoramiento, los besos, las caricias y algunas veces a través de la relación sexual. (Pereira, J. 2006, pág. 84)

3.3.3 Relaciones sexuales

Es la unión física y espiritual de dos personas como culminación de todo un proceso de amor. Las relaciones sexuales tienen dos finalidades principales que son: la procreación (tener hijos) y el placer (reactivar el amor de la pareja, uniéndolos física y espiritualmente. (Manzano, H., 2015, pág. 90).

3.3.4 Desarrollo de la identidad sexual.

La diferenciación sexual es un complejo proceso en el ser humano, que ocurre en distintos tiempos de la vida prenatal cuya base es el patrón cromosómico establecido al momento de la concepción. A partir del nacimiento del niño emerge un mundo social donde paulatinamente va desarrollando y perfilando su propia personalidad. Quizás el primer hecho psicológico en su desarrollo sexual sea la identidad del sexo o percepción interna de pertenencia a un sexo determinado. En la mayor parte de los casos, el sexo biológico y la identidad del sexo se corresponden.

Lo anterior va consolidándose y adquiriendo sentido a medida que el individuo crece y se desarrolla en la pubertad y la adolescencia. La forma de comportarse y sentir de acuerdo a esa convicción, irá tomando forma y significado dependiendo de los nuevos elementos que vaya integrando a su personalidad como resultado de novedosas experiencias de vida.

El paso del tiempo y la influencia sociocultural hacen que la identidad del sexo sea más compleja e incluya nuevos dominios de comportamiento apropiados para los hombres y apropiadas para las mujeres en algunos casos inclusive apropiados para los dos. El proceso que siguen en el desarrollo de la identidad sexual empieza desde el nacimiento y sigue durante la infancia donde se dan las principales fuentes de información respecto a la curiosidad sexual que siente el infante procedente de la familia. El pequeño elabora una serie de actitudes sobre su propio cuerpo, especialmente sobre la idea de desnudo y de las relaciones con personas del otro sexo. En la niñez se da el primer proceso de socialización, ya que el niño va a la escuela, un mundo diferente donde aprende a convivir con otros pequeños de su misma edad, de su mismo o diferente sexo. La curiosidad es el motor que desarrolla su pensamiento, su inteligencia y su afectividad.

En la pubertad los deseos sexuales se dirigen preferentemente a las personas del otro sexo que reúnen determinadas cualidades físicas, pero siempre matizadas para algunas

condiciones espirituales que completan el sentimiento sexual. Esta es la clave de la evolución del ser humano.

En la adolescencia los varones adoptan una actitud de ostentación, fuerza, gallardía y afán de lucirse sobre todo si las chicas los están mirando. Las chicas, en cambio, están más interesadas en acentuar sus modales femeninos y se preocupan de su figura buscando desarrollar las artes para atraer la atención de los jóvenes. (Manzano, H., 2015, pág. 90).

3.3.5 Educación Sexual

La educación sexual es el proceso activo que potencia al individuo para el encuentro libre, pleno y responsable con el otro sexo y con la propia sexualidad, en correspondencia con sus necesidades y las de su contexto, garantizando su protagonismo y la capacidad de elegir los límites personales de la personalidad como el respeto a las personas con las cuales se relaciona.

La sexualidad constituye una expresión de la personalidad, es parte orgánica del lenguaje mismo de la vida, del ser y devenir de los humanos como especie y de cada hombre y mujer. La sexualidad es potenciadora del florecimiento de una personalidad sana y autorrealizada, contribuye a la calidad de la vida de las personas de ambos sexos, de la familia y de la sociedad.

De esta forma, la sexualidad es una dimensión constitutiva de las personas, que comienza y termina conjuntamente con la vida. En este proceso, la familia juega un rol protagónico, constituyéndose los padres como los primeros y principales educadores sexuales de sus hijos e hijas.

La formación de la sexualidad es un proceso de permanente aprendizaje para la vida, unido al crecimiento y desarrollo del ser humano. Es mucho más que entregar conocimientos de la biología es acerca de los elementos que intervienen en el proceso

reproductivo de la especie. Consiste en un aprendizaje para vivir en sociedad, para el desarrollo socioafectivo, social, cultural, valórico y espiritual de hombres y mujeres. A través de una buena educación sexual, los adolescentes podrán desarrollar el conocimiento y la confianza necesaria para tomar decisiones acertadas relacionadas con su propia sexualidad. (Puentes, y Otros, 2011).

3.3.6 Razones por las que la educación sexual debe ser prioridad

¿Porque se debe priorizar la educación sexual?

El embarazo adolescente es uno de los problemas que podrían combatirse mediante la educación sexual. A continuación diez razones por las que la educación sexual es fundamental:

- Por el derecho a la educación, donde se incluye la educación sexual
- Para prevenir el embarazo adolescente
- Para prevenir el suicidio de adolescentes, en los casos en donde está relacionado con los embarazos adolescentes no deseados
- Para luchar contra la violencia sexual
- Para luchar y prevenir el VIH o Sida
- Para combatir los abortos clandestinos
- Por los derechos del niño, la niña y los adolescentes
- Por los derechos humanos en educación
- Por la construcción de una sociedad con personas más felices
- Porque los docentes deben tener las herramientas como materiales de texto y recursos pedagógicos para sensibilizarse sobre estos temas y poder transmitirlos con la importancia que se merece. (Siqueira, C.,2015) .

3.3.7 Importancia de la educación sexual

La pubertad y el desarrollo sexual son etapas de cambios constantes, donde el deseo y los impulsos sexuales dominan a una parte racional que no está del todo desarrollada. Recibir una buena educación sexual es muy importante no sólo a corto plazo para que

el adolescente supere, sin riesgos, sus etapas de maduración física y psíquica, sino también para establecer el comportamiento sexual que tendrá el joven cuando sea adulto.

Durante la adolescencia el joven está expuesto a riesgos que se deben evitar mediante medidas preventivas; algunas importantes son:

La sexualidad entra dentro de la intimidad: Las relaciones sexuales pertenecen a la intimidad de las personas, por lo que no es necesario compartir los detalles sobre las mismas a no ser que se quiera hacerlo. Los padres y el entorno no deben presionar al adolescente.

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

Informar: Es vital dotar al adolescente de la información necesaria sobre los riesgos que traen las relaciones sexuales sin protección (embarazo precoz, enfermedades de transmisión sexual, etc.), así como de los beneficios que reporta practicar sexo seguro.

3.3.8 Salud Sexual

Salud sexual implica la capacidad de disfrutar una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, no incluye como elemento indispensable la procreación.

Las redes sociales, las presiones de tipo social, la información en revistas y películas favorecen la formación de estereotipos en la realización del acto sexual. Estos modelos generalmente promueven que las relaciones sexuales solo son completas si se realiza la penetración, sin embargo, también es posible llegar a la satisfacción por otra vías por ejemplo, las caricias sexuales o el “faje” besos, abrazos, masajes y

tocamientos en distintas partes del cuerpo. Las caricias sexuales son expresiones placenteras por las personas sin llegar necesariamente a la relación coital.

Las relaciones sexuales son encuentros que permiten el ejercicio de la sexualidad para que sean saludables, tienen que estar basadas en los valores: afecto, responsabilidad, respeto y cuidado.

La gran mayoría de los adolescentes carecen de información adecuada en el momento de iniciar su vida sexual. Por lo tanto, es importante brindarles orientación con el fin de evitar el contagio de E.T.S. y los embarazos no planificados o no deseados.

(UNFPA, salud sexual y reproductiva.23 de julio de 2010).

3.3.9 Tomar decisiones adecuadas con el fin de planificar nuestra vida futura

A diario tomamos decisiones, algunas más sencillas que otras, por ejemplo: bañarse o dejar de bañarse un día, levantarse temprano o tarde, visitar un amigo o quedarse en casa, hacer la tarea o no. Existen otras decisiones que pueden tener gran repercusión en la vida futura como ir a vivir a un lugar diferente, cambiarse de casa, comer adecuadamente, tener relaciones sexuales, elegir una profesión e iniciar la vida sexual.

Para tomar decisiones es importante contar con el mayor número de elementos, como: información adecuada, convencimiento de lo que se está decidiendo y no actuar por presiones personales o sociales.

La toma de decisiones tiene que ver directamente con las actitudes y los valores personales. Ejercer la sexualidad de acuerdo con las diferentes alternativas abstinencia, masturbación, caricias sexuales, relaciones sexuales, es una decisión personal.

3.4 HISTORIA DE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR

La planificación familiar aparentemente es un acontecimiento algo reciente en la historia de la civilización. En realidad el hombre ha tratado a menudo de limitar su

número, con el fin de evitar la desnutrición y proporcionar un ambiente mejor para sus hijos y de preservar la salud materna. En los tiempos primitivos una alta tasa de mortalidad natural, aumentada por el aborto, el infanticidio y algunas veces por el sacrificio humano controlaba generalmente el tamaño de la población, ya en la época anterior a la escritura la gente buscaba evitar el embarazo con métodos tales como el coito interrumpido, la lactancia prolongada, algunas veces el matrimonio prolongado y para evitar la concepción depositaban su confianza en ritos de los curanderos, dietas, brebajes mágicos, amuletos etc.

La planificación familiar se ha originado por dos razones, una de ellas la preocupación por la salud, bienestar del individuo y la otra el creciente temor a los peligros del exceso de población. Las dos motivaciones están, por su puesto, relacionadas.

Durante el último medio siglo se ha desarrollado una inquietud en el sentido de que la alta paridad es perjudicial para la salud de la madre y un intervalo adecuado entre embarazos es esencial para la seguridad, tanto de la madre como del hijo. Además están los peligros que presenta para la sociedad el crecimiento ilimitado de la población, si esto no se controla esta crece de acuerdo con una progresión geométrica, mientras que los medios de subsistencia aumentan solo en una progresión aritmética. La mortalidad materna-infantil se deba a causas como las enfermedades infecciosas y en muchos lugares del mundo por la emigración, debido al exceso de población hacia tierras aun no habitadas. Otra razón es el rápido y continuo crecimiento de la población muy evidente para los demógrafos y sus predicciones popularizadas en la expresión “explosión demográfica” surge la necesidad de controlar la natalidad para el bienestar del propio ser humano y por esto a esta situación se sumó la de salvar a la humanidad de ser destruida por medio de su propia y excesiva fecundidad. (Taylor, C., 1990 pág.22).

3.5 Definición de planificación familiar

La planificación familiar es la adopción voluntaria de prácticas que hay por medio del espaciamiento de los embarazos y la terminación de la procreación a una edad relativamente temprana, mejorando la salud de las madres e hijos, y mediante las ventajas que proporciona una familia más pequeña; además la elección de la oportunidad óptima para el embarazo, junto a la atención contribuirán al bienestar y la felicidad personal de sus miembros. La voluntad del bienestar individual es la característica distintiva, aunque puede esperarse con la adopción general de estas prácticas se logren también moderar la tasa de crecimiento global de la población.

La planificación familiar se refiere habitualmente al conjunto de prácticas que pueden ser utilizadas por una mujer, un hombre o una pareja de potenciales progenitores, orientadas básicamente al control de la reproducción mediante el uso de métodos anticonceptivos en las relaciones sexuales. La planificación familiar puede tener como objetivo engendrar o no descendientes; es decir, decidir sobre el número de hijos, el momento y las circunstancias sociales, económicas y personales en las que se desea tenerlos. De acuerdo con Taylor,C.(1990) también se incluye dentro de la planificación familiar la prevención y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual, el asesoramiento antes de la fecundación, durante el embarazo y el parto.

3.5.1 Importancia de la planificación familiar

La sexualidad y la planificación familiar van de la mano al iniciar o mantener una relación sexual, pues en ambos casos la pareja está cuidando su presente y su futuro.

Elegir con quién tener una relación íntima y bajo qué aspectos es el primer paso de respeto y compromiso hacia uno mismo y hacia el otro. El segundo paso se presenta al momento de elegir cuándo y cómo tener hijos.

Es en esta etapa cuando la planificación familiar toma un rol relevante. Al momento de proyectar una forma de vida, los embarazos planeados y los hijos deseados son una forma de hacer valer el derecho a elegir una forma de vida y una forma de paternidad.

La planificación tiene también un motivo sanitario: cuando los embarazos son muy seguidos o muy numerosos, el bebé y la mamá están expuestos a más riesgos. Lo mismo sucede cuando la madre es demasiado joven o tiene más de 35 años.

Decidir tener un hijo conlleva variados análisis sobre aspectos de la pareja, que involucran cuestiones afectivas, sociales, económicas y culturales.

El nivel de desarrollo económico de un país es relevante para crear un programa de planificación familiar, que pueda tener resultados favorables para la sociedad, la ocupación de la mayoría de los pobladores, como está distribuida la población si hay más en la zona urbana o rural, cuales son los medios de comunicación o de transporte, en general el nivel de vida de la población y ver cuál es la economía de presente y del futuro del país. (Aspurc, abril, 2015.)

3.5.2 Beneficios de la planificación familiar

Si la planificación familiar se lleva a cabo conjuntamente con otras acciones, como con un programa de salud materno-infantil, pueden detectarse los embarazos peligrosos y ser derivados para una atención especial.

Tanto el hombre como la mujer disfrutan de las relaciones sexuales cuando están seguros de que estas no llevarán a un embarazo no deseado o inoportuno.

La pareja puede retrasar el nacimiento de su primer hijo o de los hijos posteriores para mejorar la calidad de atención del mismo, asegurar una buena alimentación y poder brindarle todo el afecto que necesiten para crecer. (Amaya, R., y Otros. 2012).

Prevención de los riesgos para la salud relacionados con el embarazo en las mujeres

La mujer tiene el derecho a decidir si quiere embarazarse y en qué momento, ello repercute directamente en su salud y bienestar. La planificación familiar permite espaciar los embarazos y puede posponerlos en las jóvenes, que tienen mayor riesgo

de morir por causa de la procreación prematura, lo cual disminuye la mortalidad materna.

Planificar evita los embarazos no deseados e incluidos los de mujeres de más edad, para quienes los riesgos ligados al embarazo son mayores. Permite además que las mujeres decidan el número de hijos que desean tener. Se ha comprobado que las mujeres que tienen más de cuatro hijos se enfrentan con un riesgo mayor de muerte materna.

Al reducir la tasa de embarazos no deseados, la planificación familiar también contribuye a disminuir la necesidad de efectuar abortos peligrosos. (OMS, julio 2017)

Reducción de la mortalidad infantil

La planificación familiar puede evitar los embarazos muy cercanos entre sí y en un momento inoportuno, que contribuyen a causar algunas de las tasas de mortalidad infantil más elevadas del mundo. Las criaturas cuyas madres mueren a causa del parto también tienen un riesgo mayor de morir o enfermar.

Cada año mueren en el mundo medio millón de mujeres por causas relacionadas con el embarazo. La planificación es una de las medidas básicas de prevención de la salud materno-infantil, que podría reducir los índices de mortalidad de este grupo.

Es un tema de mucha importancia que debe comprometer no sólo a la pareja, sino a la familia, la comunidad, el esfuerzo mancomunado de los sectores gubernamentales, de salud y educación, porque de esta manera se puede disminuir aquellos embarazos que presenten riesgo de mortalidad materno-infantil y proporcionar diferentes maneras de control de la natalidad a las familias que deseen prolongar el tiempo entre un nacimiento y otro.

Las jóvenes que dan a luz antes de cumplir los 15 años tienen cinco veces más probabilidades de morir durante el parto que las mujeres mayores de 20 años y si la madre tiene menos de 18 años el riesgo del bebé de morir durante su primer año de vida es de un 60%. (OMS, julio, 2017)

Prevención de la infección por el VIH y el SIDA

La planificación familiar disminuye el riesgo de que las mujeres infectadas por el VIH se embaracen sin desearlo, lo que da como resultado una disminución del número de criaturas infectadas y huérfanas. Además, los condones masculinos y femeninos brindan una protección doble: contra el embarazo no deseado y contra las infecciones de transmisión sexual, en especial la causada por el VIH. (OMS, julio, 2017)

Poder de decisión y una mejor educación

La planificación familiar permite que las personas tomen decisiones bien fundamentadas con relación a su salud sexual y reproductiva. Brinda además la oportunidad para las mujeres que desean mejorar su educación y puedan participar más en la vida pública, en especial bajo la forma de empleo remunerado en empresas no familiares. Tener una familia pequeña propicia que los padres dediquen más tiempo a cada hijo. Los niños que tienen pocos hermanos tienden a permanecer más años en la escuela, que aquellos con muchos hermanos. (OMS, julio, 2017)

Disminución del embarazo de adolescentes

Las adolescentes que se embarazan tienen más probabilidades de dar a luz a un niño prematuro y con peso bajo al nacer. Los hijos de las adolescentes presentan tasas más elevadas de mortalidad neonatal. Muchas adolescentes que se embarazan deben dejar la escuela, lo cual tiene consecuencias a largo plazo para ellas personalmente, para sus familias y para la comunidad. (OMS, julio, 2017).

Menor crecimiento de la población

La planificación familiar es la clave para aminorar el crecimiento insostenible de la población y los efectos negativos que este acarrea sobre la economía, el medio ambiente y los esfuerzos nacionales y regionales por alcanzar el desarrollo. (OMS, julio, 2017).

3.5.3 Consecuencias de una mala planificación familiar

El no tener una planificación familiar adecuada para edificar un futuro con éxito; no aplicar los diferentes métodos anticonceptivos de una manera correcta o el método indicado, muchos jóvenes se encuentran expuestos a enfermarse y contagiarse con las infecciones de transmisión sexual. Además de tener un embarazo no deseado a una corta edad, y al acontecer esto muchas jóvenes adolescentes piensan en el camino más fácil que es el aborto, pero lo que conlleva esto puede afectar y perjudicar tanto a la embarazada como al producto de su concepción.

Las altas cifras de embarazos involuntarios y abortos no se debe solo a un conjunto de mujeres que actuaron con motivos personales: vale decir, que este es un problema social en el que son las mujeres con bajo nivel socio-económico y cultural las que se ven expuestas a actuar sin planificación. En otros aspectos, la falta de planificación familiar ocasiona que no se cuenten con los recursos suficientes para brindarles a los niños nacidos lo necesario para su sobrevivencia. Como consecuencia de ello, los niños pueden perder la vida debido a factores biológicos y no biológicos. Así pues, se produce un elevado índice de mortalidad por la misma falta de cuidado de los niños, la falta de alimentación adecuada a cada uno de ellos y el mal acceso al medio en el que se desarrollan aquellos. (OMS, julio, 2017).

3.5.4 Principales causas de muerte materna

Aborto: Los abortos son peligrosos y pueden provocar la muerte de la madre, sobre todo si se realiza en escasas condiciones higiénicas y por personas que utilizan

métodos inadecuados. En algunos casos producen lesiones que afectan los órganos sexuales para toda la vida.

Hipertensión: Comúnmente llamada “presión alta” puede producir convulsiones, alteraciones del corazón y muerte por hemorragia cerebral. Este aspecto puede ser detectado durante los controles del embarazo.

Hemorragia: Se puede producir en mujeres que tienen más de cuatro hijos, en mayores de 35 años de edad, en los partos por cesárea, placenta previa y desprendimiento prematuro de placenta.

Infección: Debida a una atención del parto en condiciones higiénicas desfavorables.

Otras causas: Son la tuberculosis, falta de vitaminas, anemias, desnutrición, etc. (Amaya, R., 2012).

3.6 EMBARAZO ADOLESCENTE

La adolescencia en algunos casos se ve interrumpida cuando la joven queda embarazada. Una de cada cinco mujeres en el mundo tiene un hijo antes de los 18 años y cada año se producen 16 millones de nacimientos de mamás adolescentes. En las regiones más pobres del planeta una de cada tres mujeres son madres en la adolescencia.

Según los expertos, la edad más apropiada para ser madre es entre los 20 y los 35 años, ya que el riesgo para la salud de la madre y el niño es mucho menor. El embarazo en la adolescencia se considera de alto riesgo y conlleva más complicaciones. La adolescente no está preparada ni física ni mentalmente para tener un bebé y asumir la responsabilidad de la maternidad.

Las adolescentes que se quedan embarazadas presentan en muchos casos:

- Cuadros de mala nutrición con carencia de nutrientes esenciales para el buen desarrollo del bebé.
- Un mayor número de abortos espontáneos.

- Partos prematuros, hay un gran número de bebés de adolescentes que nacen antes de la semana 37 de gestación.
- Sus bebés tienen un peso bajo ya que la inmadurez de su cuerpo hace que su útero no se haya desarrollado completamente.
- Las mamás adolescentes tienen niños con más problemas de salud y trastornos del desarrollo.
- En los casos de embarazos en niñas menos de 15 años, el bebé tiene más posibilidades de nacer con malformaciones.

Las causas de un embarazo no planificado pueden ser las siguientes:

- Desconocimiento del uso y de la forma de adquirir los métodos anticonceptivos.
- La práctica de las relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos.
- La escasa información sobre la propia sexualidad.
- La presión de los compañeros que alientan a los adolescentes a tener relaciones sexuales.
- La inadecuada comunicación familiar.
- El consumo de bebidas alcohólicas.

Generalmente se desencadena una confusión de roles, la madre adolescente pasa a ser madre-hermana de su hija y los padres de la joven se vuelven en padres abuelos.

Aunque existe el estereotipo del hombre que embaraza a su pareja, este comúnmente huye de la responsabilidad, pero las cosas no siempre suceden de esa manera. Otras conductas de los jóvenes ante tal situación, que vale la pena destacar son:

Casarse en forma forzada, responsabilizarse por la manutención del bebé, negociar con la pareja y esperar para unirse en un futuro.

La mujer es quien suele llevar la mayor carga en un embarazo no planeado, los hombres también se involucran, pero la mayoría de las veces no saben afrontar la situación de forma compartida.

3.6.1 Aspectos fisiológicos, psicológicos y sociales del embarazo adolescente.

Los adolescentes no son niños ni adultos, se encuentran en un tránsito de la niñez a la adultez, donde ocurren complejos cambios biológicos, fisiológicos, psicológicos y conductuales, que requieren de una cuidadosa atención. Por lo tanto, demandan comprensión, orientación, apoyo, confianza y diálogo fraterno para evitar equivocaciones que pueden marcar el resto de su vida, que le puede provocar angustias e insatisfacciones y poner en riesgo la salud de una adolescente y de un nuevo ser de forma irreversible como en el embarazo precoz. La atención que se debe prestar a estos cambios emocionales y sociales es de suma importancia porque puede tener repercusiones biológicas psicológicas y sociales el resto de su vida de la adolescente. Vale recordar que se presenta mayores riesgos para la madre y su hijo, cuando el embarazo se concibe antes de los 20 años, tanto desde el punto de vista biológico, como psicológico y social. (Salazar, B., y Otros 2006).

Consecuencias psicosociales del embarazo adolescente

Frecuentemente es un embarazo no deseado o no planificado con una relación débil de pareja y en muchos casos fortuita u ocasional, lo cual determina una actitud de rechazo y ocultamiento de su condición por temor a la reacción del grupo familiar, amigos y maestros; comportamiento que generalmente conduce a la detección y el control prenatal tardío o insuficiente, con sus consecuencias negativas antes y después del nacimiento.

La futura madre adolescente se enfrenta a las inquietudes propias del embarazo; se preocupa por la transformación de su cuerpo en una etapa en que asume su nueva imagen corporal; teme a las molestias del parto, se angustia por la actitud del padre en muchos casos también adolescente. A ello se suma tener que abandonar a su grupo de iguales, interrumpir los estudios y quizás no poder continuarlos; dejar de divertirse, atender a su bebé y amamantarlo cada vez que lllore, aspectos, que pueden provocar estrés, fatigas, desinterés y trastornos de la personalidad.

Se ha comprobado que un buen tratamiento y la debida comunicación social disminuyen las consecuencias biológicas adversas para la gestación, pues la magnitud del dilema puede resultar insoportable, que a veces la conduce al intento de suicidio o, en el peor de los casos, a su consumación, particularmente cuando existe una reacción familiar de indiferencia, que impide analizar abiertamente el problema y genera conflictos e inseguridades en la embarazada. Esta despreocupación, por parte de la familia no solo afecta a los futuros padres en la esfera emocional, sino también en el contexto económico. El nuevo estado de la adolescente demanda una alimentación adecuada y la satisfacción de otras necesidades no gratuitas, que deben ser resueltas por los suyos, toda vez que no está vinculada laboralmente. (Salazar, B. y Otros 2006).

Complicaciones psicológicas para la adolescente embarazada

En general, los estudios hablan de una serie de circunstancias por los que pasan las mamás adolescentes:

- **Miedo a ser rechazadas socialmente:** una de las consecuencias de la adolescencia y el embarazo es que la joven se siente criticada por su entorno y tiende a aislarse del grupo.
- **Rechazo al bebé:** son niñas y no desean asumir la responsabilidad, el tiempo y las obligaciones que supone ser madre. Sin embargo, esto también las hace sentirse culpables, tristes y su autoestima se reduce.
- **Problemas con la familia:** comunicar el embarazo en la familia muchas veces es fuente de conflicto e incluso rechazo por parte de su propio entorno.
- Los hijos de madres y padres adolescentes suelen sufrir mayor tasa de fracaso escolar, problemas de inserción social o de aprendizaje.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda para evitar el embarazo en la adolescencia, limitar el matrimonio antes de los 18 años, aumentar el uso de

anticonceptivos para los adolescentes, reducir las relaciones bajo coacción y apoyar los programas de prevención de embarazos en la adolescencia.

En cualquier caso, la mejor prevención es que los jóvenes tengan una buena educación sexual desde el mismo seno de la familia. Es importante informar sobre los riesgos y complicaciones del embarazo en la adolescencia y todos los cambios que se producirán desde el momento en que la adolescente se quede embarazada.

La comunicación en la familia es esencial, por tanto, debe haber un diálogo abierto y transparente para que los jóvenes tengan toda la información a su alcance. (Carballo, A., 2017)

Consecuencias biológicas de un embarazo adolescente

Desde el punto de vista fisiológico, la mujer no alcanza su madurez reproductiva hasta después de cinco años de haber aparecido su primera menstruación; por tanto, hay mayor riesgo materno, fetal y perinatal cuando concibe un embarazo antes de tiempo.

La adolescente embarazada tiene un sistema inmune inmaduro, lo cual puede estar relacionado con una deficiente nutrición materna en gestantes muy jóvenes. Los diámetros pelvianos de la adolescente promedio no alcanzan el tamaño necesario para el recorrido saludable del feto por el canal del parto y un alumbramiento feliz, lo que origina lesiones traumáticas en el tracto vaginal.

En la primera mitad del embarazo son comunes la anemia, las infecciones urinarias y los abortos espontáneos; en la segunda; la hipertensión arterial, las hemorragias, la insuficiente ganancia de peso, asociada a una deficiente nutrición, todos síntomas de parto anticipado, rotura prematura de membranas y otros.

Durante el período del parto predominan las malas posiciones y presentaciones fetales por la desproporción cefalopélvica; distocias que provocan mayor uso de fórceps y ejecución de cesáreas y otras complicaciones, desgarros, hemorragias e infecciones secundarias por la difícil manipulación, debido a la estrechez de su “canal blando” y de la pelvis.

En el producto de la concepción prevalecen el bajo peso al nacer, tanto por prematuridad como por deficiente desarrollo para la edad gestacional; por ende, es un recién nacido propenso a presentar sepsis y otras enfermedades, que constituyen un alto riesgo y se convierten en un problema biológico y social. Se ha confirmado que la mortalidad infantil en este grupo duplica o triplica la de los neonatos de madres mayores de 20 años. (Salazar, B., 2006).

3.6.2 Adolescentes embarazadas frente al estudio

Más del 50% de adolescentes embarazadas no culminan sus estudios en Bolivia, son discriminadas por padres de familia, compañeros e incluso algunos profesores y directores de sus propios centros educativos, menciona. (Cruz, H., 2008)

Para atender esta problemática y proteger a las menores, el Ministerio de Educación emitió normas y resoluciones pero que no son cumplidas haciendo que las muchachas en estado de gestación continúen siendo víctimas de discriminación.

Según el trabajo desarrollado por Asociación Cuna en 30 unidades educativas de la ciudad de El Alto, el número aproximado de embarazos variaría entre uno y dos casos; sin embargo, existirían otros que no son conocidos y que terminan con abortos. Toda niña y adolescente en estado de gestación tiene derecho a concluir sus estudios. En este tema hemos evidenciado que muchas no lo reportan y abandonan el sistema escolar y si lo hacen además deciden concluir sus estudios son presas de discriminación de sus pares, docentes y en otros casos las juntas escolares. Los padres de familia las censuran y consideran que es un mal ejemplo que estas niñas estén embarazadas. (Defensoría del pueblo, octubre, 2011).

Cada vez nos encontramos con más adolescentes que abandonan sus estudios antes de terminar el periodo obligatorio de escolaridad. Este es un problema grave, ya que al interrumpir su educación en esta etapa, las jóvenes limitan sus posibilidades para un futuro profesional exitoso; además se tiene dificultad para buscar alguna otra ocasión. (*Psicología del adolescentes*, 2012, pág. 90).

3.7 EMBARAZO

Se considera que el embarazo se presenta cuando el huevo o cigoto, producto de la fecundación, se implanta en la pared del útero, se divide y crece.

El huevo que se implanta en el útero comienza a desarrollarse, produciendo la placenta, que es la encargada de filtrar el alimento y el oxígeno recibidos por el embrión a través del cordón umbilical.

El periodo de embarazo dura aproximadamente nueve meses, que se dividen en tres trimestres. En el primer trimestre el embrión alcanza a medir unos tres centímetros y tiene: corazón ojos, nariz, boca, orejas, manos y pies.

En el segundo trimestre, se le llama feto. Continúa el desarrollo y la maduración de los órganos.

En concordancia con psicología de adolescentes (2012) el tercer trimestre es cuando el feto da vueltas y su crecimiento alcanza 50 centímetros. Al finalizar este periodo, está perfectamente desarrollado y listo para nacer.

3.8 SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

La prestación de servicios respetando los derechos humanos y reproductivos del usuario/a es fundamental para brindar atención de calidad. La planificación familiar es una estrategia fundamental en el logro de la salud sexual y reproductiva. En países en donde la fecundidad es baja, las tasas de muerte materna son igualmente bajas, y

estas aumentan en la medida en que la fecundidad aumenta, por el reconocido riesgo acumulativo que ocurre durante la vida reproductiva.

La planificación se utiliza a veces como un sinónimo de control de la natalidad. En este sentido, los servicios médicos de planificación familiar facilitan información sobre los distintos métodos anticonceptivos y ofrecen asistencia médica especializada para conseguir espaciar los embarazos deseados, así como para evitar los embarazos no deseados. En este sentido la planificación familiar consiste en la utilización de diferentes métodos para controlar el número y la cronología de los embarazos.

La finalidad última de la planificación familiar consiste en mejorar la salud de la madre, sus hijos y la familia en general. Las medidas preventivas de salud básicas reconocidas son:

- Espaciamiento de los partos.
- Limitación del tamaño de la familia.
- Programación de los nacimientos.

(Ministerio de salud del Perú, marzo, 2014).

¿Quién presta servicios de planificación familiar y de la anticoncepción?

Es importante que los servicios de planificación familiar estén ampliamente disponibles y sean de fácil acceso, por medio de los agentes de salud capacitados, para toda persona sexualmente activa en particular los adolescentes. Los agentes de salud comunitarios, pueden facilitar asesoramiento y algunos métodos de planificación familiar, entre ellos píldoras y preservativos. Para métodos tales como la esterilización, tanto los hombres como las mujeres deben ser remitidos a un médico. (OMS, julio, 2017).

3.9 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

Las variaciones fisiológicas que normalmente ocurren en la vida de la mujer son diversas tal vez la de mayor interés es la imposibilidad de concebir durante muchos de los días del ciclo menstrual normal. Sin embargo, existen otras variaciones de

importancia práctica, como la disminución de la susceptibilidad al embarazo después de los 40 y quizá un grado de infertilidad después de la menarquia, la esterilidad en las primeras semanas después del parto, la infecundidad relativa durante la lactancia continua. Todo esto es importante para algunos programas de planificación familiar, pero todos también existen otros métodos anticonceptivos para realizar la planificación familiar de los cuales depende el futuro de la mujer, hombre e hijo. Hay diferentes formas y métodos de planificación familiar, sin embargo, todos tienen un mismo fin, su utilidad depende del estilo de vida, salud, edad, creencia, experiencia anticonceptiva y la seguridad que el método ofrece a la pareja, es por eso que no todas las personas pueden usar cualquiera de los métodos disponibles. A cada persona y a cada pareja le corresponde el derecho de elegir libremente de manera responsable e informada, el método de planificación familiar que prefiera utilizar.

La administración de algunos métodos anticonceptivos, como el ovulo y el condón, no requieren consulta médica. Otros, como las pastillas y la T de cobre, si la requieren. El método más apropiado, debe ser una que reúna las siguientes características: que brinde protección y seguridad según se necesite, de fácil uso, que no afecte la salud o genere complicaciones, que no represente un problema para la relación con la pareja, que ayude a que la pareja participe. Los métodos anticonceptivos tienen la finalidad de evitar los embarazos no deseados, pero no evitan muchas veces las enfermedades de transmisión sexual.

Toda pareja que quiera planificar su familia debe ser informada por el médico de forma amplia, sobre todos los métodos anticonceptivos existentes analizando en cada uno de ellos los siguientes aspectos; efectividad, aceptabilidad, inocuidad, duración, reversibilidad, costo y frecuencia de controles. (Manzano, H, 2015 Pág. 148).

A continuación presentamos las siguientes alternativas:

Métodos de abstinencia periódica: son aquellos en los cuales la pareja no incorpora ningún elemento extraño a sus cuerpos para evitar el embarazo, planificando el acto sexual de acuerdo con los periodos en que la mujer tiene menos posibilidades de quedar embarazada(es decir, los periodos no fértiles).

Métodos de barrera y espermicidas: se basan en el uso de elementos de colocación externa que impiden el embarazo (preservativo, cremas, diafragma, espiral, etc.)

Métodos hormonales: consisten en la incorporación de hormonas que evitan la ovulación (pastillas, inyecciones, implantes hormonales, etc.)

Métodos quirúrgicos: consisten en una cirugía en el aparato reproductivo que se puede realizar tanto en el hombre como en la mujer (por ejemplo, la ligadura de trompas). (Aspurc, abril, 2015.)

IV. METODOLOGÍA

La metodología es la investigación sistemática y la formulación de métodos a usarse en la investigación (*Tamayo, T., 1995, pág 217*) Tomando en cuenta nuestro propósito elegiremos una determinada metodología.

4.1 TIPIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación corresponde al área de la psicología social-educativa, puesto que el objeto de estudio es analizar la actitud frente a la planificación familiar, de los estudiantes de sexto de secundaria de los colegios fiscales del área periurbana de la provincia Cercado. Por lo que abordar el tema implica medir y valorar los pensamientos, sentimientos y comportamientos de cualquier población o sociedad.

La psicología social estudia la interpretación humana: describir, explicar y analizar los efectos que tienen en los pensamientos, en las actitudes y en la conducta de los participantes constituye un tema central de esta disciplina. (Hernández, R. 1994, pág. 40).

Por su característica el presente trabajo es tipificado como una investigación de tipo descriptivo, pues, tiene como objeto principal describir las características de la actitud frente a la planificación familiar, que presentan los adolescentes objeto de estudio.

Así también para el tratamiento de los datos de utilizaran los siguientes enfoques:

4.1.1 Método cuantitativo

Para estudiar los hechos objetivamente y de manera confiable se realiza un análisis estadístico, identificando los porcentajes más sobresalientes en cuanto a los conocimientos, sentimientos y conductas frente a la planificación familiar, los resultados están presentados a través de cuadros y gráficos.

4.1.2 Método cualitativo

A través de este método se pretende realizar una interpretación y análisis de los datos con base en la teoría utilizada en esta investigación, y con una perspectiva psicológica de todos los resultados.

4.2 POBLACIÓN

Tomando en cuenta datos oficiales pertenecientes a la Encuesta de Demografía y Salud ENDSA 2008, donde indican que en los últimos diez años el índice de embarazo adolescente se habría incrementado de 4% a 14 y 18% en el área urbana, mientras que en poblaciones rurales esos indicadores sufrieron una variación de 3% a 22y 25%.

En la zona periurbana existe un elevado índice de embarazo adolescente mayor a la zona urbana. Este es uno de muchos datos que se presentan como fuente de información; por lo tanto tomando en cuenta este punto se piensa importante considerar a este sector de la población.

La población dentro de esta investigación está conformada por todos los adolescentes de 6to de secundaria de colegios fiscales del área periurbano de la provincia Cercado. La población de este sector corresponde a 12 colegios con a un total de 300 estudiantes.

Con el fin de realizar una investigación que nos brinde una información más real de nuestro tema es importante considerar el alcance del trabajo a toda la población, por eso no se realizó una selección de muestra.

A continuación se mostrará un cuadro en el que se señala la estadística del N° de estudiantes de sexto de secundaria de las diferentes unidades educativas del área periurbana.

CUADRO N°1 POBLACIÓN

Unidades Educativas	N° de estudiantes de 6°
1. San Mateo	23
2. Santana La Nueva	27
3. 15 De Abril	22
4. José Naval Monzón	38
5. Pampa Galana	27
6. Alberto Baldivieso	21
7. Guerra Huayco	35
8. San Luis	13
9. Tolomosa Grande	12
10. Pampa Redonda	8
11. San Jerónimo	32
12. Pedro Rivera	42
TOTAL	300

Referencia: Director distrital Tarija (mayo 2017)

4.3 MÉTODOS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

4.3.1 Métodos: Los métodos de investigación empleados durante el desarrollo de la presente investigación son los siguientes:

- **Método teórico:** permite profundizar en el conocimiento esencial del tema de estudio, se usa principalmente en la construcción del marco teórico y en la interpretación de los datos, aunque están presentes en todo momento de la investigación. (Hernández, R. 1991, pág. 34).
- **Método empírico:** Su aporte al proceso de investigación es resultado fundamental de la experiencia. Estos métodos se pueden recabar de investigaciones anteriores, para así conocer e indagar específicamente la problemática que se está averiguando. Es como lo menciona Hernández(2011)
- **Método estadístico:** A través de tablas gráficas y cálculos matemáticos, se posibilita la medición de los resultados de los datos recopilados por medio del instrumento aplicado. (Hernández, R., y otros 2003)

4.3.2 Técnicas: El cuestionario es una técnica que se utiliza en la investigación, que consiste en una serie de preguntas con el propósito de obtener información de los consultados, está diseñado para poder realizar un análisis estadístico de las respuestas. Una de las técnicas que se usó en la investigación, muy aplicada para medir actitudes, consiste en un conjunto de ítems presentados en forma de afirmaciones ante los cuales se pide la reacción de los sujetos a los que se les administra.

El sujeto responde eligiendo uno de las cinco alternativas de la escala presentada y a cada alternativa se le asigna un valor numérico. El sujeto obtiene una puntuación respecto a la afirmación, al final se suma la puntuación total en relación a todas las afirmaciones. En este caso se utilizó para valorar la actitud frente a la planificación familiar de los adolescentes de sexto de secundaria de los colegios fiscales del área periurbana de la provincia Cercado.

La siguiente técnica es un cuestionario de preguntas, con opción múltiple. Es una forma de evaluación, mediante la cual se solicita a los encuestados seleccionar una de las opciones de una lista de respuestas, mismas que permitirán reforzar el análisis del primer cuestionario de la actitud

4.3.3 Instrumentos: Uno de los instrumentos que se utilizaron en esta investigación es el siguiente: **Cuestionario de actitud frente a la planificación familiar en adolescentes;** es un cuestionario de elaboración propia. Que fue creado cuidadosamente con el fin de analizar la respuesta de estudiantes adolescentes y la actitud que los mismos presentan, frente a la planificación familiar. Este cuestionario consta de 50 preguntas las cuales están divididas por constructos tomando en cuenta los tres componentes que tiene la actitud. 20 preguntas dirigidas al componente cognitivo, 15 preguntas dirigidas al componente afectivo y las últimas 15 restantes pertenecen al componente conductual.

Para que exista mayor fiabilidad en la respuesta de los estudiantes se considera que es importante mezclar las preguntas de los tres componentes.

En la siguiente tabla mostraremos la ubicación de cada uno de los componentes, específicamente en qué número se encuentra cada uno de ellos, dentro del cuestionario de actitud, frente a la planificación familiar que se administró a los estudiantes.

Componente Cognitivo	Componente Afectivo	Componente Conductual
2-4-6-8-10-12-14-16-18- 20-22-24-26-28-30-32- 34-36-38-40.	1-5-9-13-17-21-25-29- 33-37-41-43-45-47-49.	3-7-11-15-19-23-27-31- 35-39-42-44-46-48-50.

Fuente: Elaboración propia

Este cuestionario utiliza la **escala de Likert** que es un cuestionario que consiste en un conjunto de ítems presentados en forma de afirmación, ante los cuales se pide la reacción de los sujetos. Es la escala psicométrica más utilizada para medir las actitudes. Cada ítem presenta cinco alternativas que evalúan la intensidad de la actitud para identificar si los mismos son favorables o no al objeto de estudio.

5) Totalmente de acuerdo; 4) De acuerdo; 3) Indiferente; 2) En desacuerdo; 1) Totalmente en desacuerdo. Se pide al estudiante que califique del uno al cinco de acuerdo a lo que él considere correcto. Estas afirmaciones pueden ser actitudes favorables o desfavorables hacia el problema planteado, así podemos identificar la actitud que tiene la población objeto de estudio frente a la planificación familiar.

En el siguiente cuadro se muestra la tendencia de estos puntajes, que se organizan en tres categorías según el componente evaluado.

COMPONENTE	CATEGORÍA	PUNTAJES
COGNITIVO	De acuerdo (Favorable)	5-4
	Indiferente (Desfavorable)	3
	En desacuerdo (Desfavorable)	2-1
AFECTIVO	De acuerdo (Favorable)	5-4
	Indiferente (Desfavorable)	3
	En desacuerdo (Desfavorable)	2-1
CONDUCTUAL	De acuerdo (Favorable)	5-4
	Indiferente (Desfavorable)	3
	En Desacuerdo (Desfavorable)	2-1

Fuente: Elaboración propia

El siguiente instrumento es un cuestionario de **conocimiento sobre sexualidad y actitud de los adolescentes, que iniciaron sus relaciones sexuales frente, a la planificación familiar**. Un cuestionario de elaboración propia y consta de 15 preguntas. Es de opción múltiple; es decir, que hay varias alternativas de respuesta y los estudiantes podrán elegir la alternativa que más se acomode a su realidad. Las primeras siete preguntas van dirigidas a todos los estudiantes, estas pretenden buscar información sobre el conocimiento que tiene el estudiante sobre el tema de sexualidad, la pregunta ocho del mismo modo va dirigida a todos los estudiantes, pero a través de esta preguntas dividiremos por una parte a estudiantes que iniciaron sus relaciones sexuales y por otra a quienes aún no. A partir de la pregunta nueve las restantes interrogantes van dirigidas solo a aquellos estudiantes que iniciaron sus relaciones sexuales con el propósito de conocer la actitud de estos estudiantes frente a la planificación familiar.

Se decidió elegir este instrumento por la importancia que tiene el conocimiento de la sexualidad, para la realización de una buena planificación familiar debido a que

muchas de las preguntas no podían ser incluidas en el primer instrumento, que tiene la escala Likert por sus alternativas de respuesta.

Por tal razón, este instrumento fue elaborado cuidadosamente para responder a los objetivos planteados. .

Los instrumentos que fueron elaborados para este trabajo tienen la supervisión de docentes expertos en el área, por tal razón dichos instrumentos están debidamente validados. Del mismo modo se aplicó una prueba piloto a doce adolescentes, lo cual permitió que se corrigieran los cuestionarios para que la población objeto de estudio no tenga grandes dificultades en la comprensión de las preguntas administradas.

4.4 PROCEDIMIENTOS

4.4.1 Preparación de los instrumentos: Tomando en cuenta el tamaño de la población se preparan los instrumentos, para proceder con la valoración.

4.4.2 Aplicación de los instrumentos: Etapa en la que se procedió a la aplicación de cada uno de los instrumentos y recolección de los mismos, de manera ordenada

4.4.3 Análisis de los datos: Una vez obtenidos los datos se procedió con el análisis, tomando en cuenta el siguiente orden:

1° Se realiza la tabulación y procesamiento de los datos

2° Presentación y descripción de los datos

3° Análisis de los datos

4.4.4 Elaboración del informe: Después de concluir el proceso de investigación se realizó la redacción del informe final, donde se pone en conocimiento los resultados que se obtuvieron en esta investigación.

4.4.5 Presentación formal: Consiste en la presentación formal de la investigación, a las autoridades académicas, quienes evaluarán el trabajo para luego presentar y publicar los resultados y conclusiones de la investigación.

V. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

En este capítulo se muestra los resultados y la interpretación de los resultados obtenidos a través de los instrumentos, que fueron aplicados a los adolescentes para determinar la actitud de los mismos frente a la planificación familiar. Se presentan los resultados con el análisis e interpretación de los puntajes más elevados y significativos de acuerdo al orden en que fueron planteados los objetivos específicos. También se realizó el cruce de variables las cuales enriquecerán la investigación y finalmente se considera el objetivo general.

En primer lugar, se encuentra el componente cognitivo, donde están las creencias, pensamientos e información que tienen los estudiantes sobre la planificación familiar, luego se encuentra el componente afectivo sentimientos y emociones, que genera en los adolescentes el tema de la planificación familiar; posteriormente está el componente conductual que toma en cuenta las tendencias en la reacción de los adolescentes ante la planificación familiar. El cuarto objetivo toma en cuenta aspectos que pretenden evaluar el conocimiento de los estudiantes sobre la sexualidad y la actitud de los mismos frente a esta situación, donde están considerados aquellos estudiantes que iniciaron sus relaciones.

Posteriormente se realizó el cruce de variables con una comparación de la actitud según sexo hombres vs mujeres; quienes iniciaron su relación sexual vs quienes aún no; mayores de 18 años vs menores de 18 años; adolescentes que viven solos, con sus padres, con su pareja, o con otros familiares; adolescentes que aún no son padres vs adolescentes que son padres y vs adolescentes que están embarazadas o su pareja lo está en caso de los hombres.

En este capítulo veremos el resultado de las pruebas aplicadas a los estudiantes de sexto de secundaria de los colegios fiscales del área periurbana de la provincia Cercado. Estos resultados nos permitirán llegar al objetivo general, para lo cual empezaremos a interpretar los siguientes datos.

5.1 PRIMER OBJETIVO ESPECÍFICO

Para dar cumplimiento al primer objetivo identificar el componente cognitivo expresado en opiniones, pensamientos y creencias que tienen los estudiantes sobre la planificación familiar, presentamos los siguientes datos:

CUADRO N° 2

ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES DE SEXTO DE SECUNDARIA FRENTE A LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN EL COMPONENTE COGNITIVO

Afirmaciones	De acuerdo		Indiferente		En desacuerdo		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Pienso que los adolescentes que usan métodos anticonceptivos son responsables.	220	74	40	13	40	13	300	100
Creo que los adolescentes que usan métodos anticonceptivos son porque ya tienen experiencias sexuales.	166	55	59	20	75	25	300	100
Normalmente los adolescentes que tienen relaciones sexuales están mareados o drogados.	114	38	86	29	100	33	300	100
Considero que la planificación familiar es para las parejas casadas.	183	61	55	18	62	21	300	100
Pienso que la planificación familiar es para quienes tienen relaciones sexuales regularmente.	114	38	81	27	105	35	300	100
Creo que la planificación familiar es para quienes tienen una pareja estable.	216	72	48	16	36	12	300	100
Considero que el hecho de decidir, concebir un hijo debe ser responsabilidad tanto del hombre como de la mujer.	285	95	7	2	8	3	300	100
Pienso que los medios de comunicación, revistas, películas y amigos influyen para que las relaciones sexuales comiencen cada vez a más temprana edad.	231	77	44	15	25	8	300	100

La planificación familiar evita los embarazos no deseados.	230	77	51	17	19	6	300	100
La planificación familiar permite a las personas tener el número de hijos que deseen tener.	227	76	35	12	38	13	300	100
Pienso que los hijos merecen nacer dentro de una familia que les brinde una estabilidad económica.	269	90	16	5	15	5	300	100
Creo que los adolescentes conocen el uso correcto de los métodos anticonceptivos.	155	52	69	23	76	25	300	100
Creo que los hijos merecen crecer en un hogar donde sus padres tengan una relación armónica entre ellos.	275	92	18	6	7	2	300	100
Pienso que la infertilidad en las parejas, ahora puede ser asistida mediante tratamientos médicos que permiten la reproducción.	182	61	94	31	24	8	300	100
Pienso que una adolescente puede quedar embarazada en su primera relación sexual.	205	68	72	24	23	8	300	100
Considero que la mayoría de los embarazos en la adolescencia no son planificados.	249	83	28	9	23	8	300	100
Creo que un embarazo adolescente puede provocar la deserción escolar.	215	72	56	19	29	10	300	100
Pienso que existe mayor riesgo para la salud de la madre cuando se embaraza continuamente.	247	83	39	13	14	5	300	100
Considero que la mayoría de las adolescentes embarazadas o quienes ya tienen hijos, todavía están en situación de dependencia de sus padres.	249	83	42	14	9	3	300	100
Creo que se debe ir a un médico, antes de usar un método anticonceptivo para tener mayor información y realizar una	230	77	49	16	21	7	300	100

adecuada planificación familiar.								
Promedio	213	71	50	17	37	12	300	100

Fuente: Elaboración propia

En este Cuadro N°2 que pertenece al componente cognitivo, pretendemos resaltar el nivel de conocimiento que poseen los adolescentes frente a la planificación familiar. Para ello, en la interpretación se toma en cuenta los diez porcentajes más elevados.

El componente cognitivo considera aspectos tales como, opiniones, creencias, pensamientos, valores, conocimientos y expectativas (especialmente de carácter evaluativo) acerca del objeto de la actitud, destaca en ellos el valor que representa para el individuo el objeto de la actitud.

Por lo que a continuación iniciamos con la afirmación **Considero que el hecho de decidir, concebir un hijo debe ser responsabilidad tanto del hombre como de la mujer**, el 95% de los estudiantes de sexto de secundaria poseen un pensamiento favorable respecto a esta pregunta, definitivamente una decisión tan importante como esta repercute el resto de la vida de una persona y tiene que ser responsabilidad de ambos y no puede recaer solo en una de las partes. Generalmente en este tipo de casos es la mujer quien lleva la mayor carga más aún si es un embarazo no planeado, si bien los hombres se involucran muchas veces no saben afrontar la situación de forma compartida; por tanto, el porcentaje es favorable para empezar con una percepción adecuada frente a la planificación familiar. Si bien la responsabilidad de concebir un hijo es tarea de ambos también se tiene que tomar en cuenta que el compromiso no es solo estar de acuerdo con tener un hijo, sino también tomar en cuenta varios aspectos entre ellos la edad en la que se desea tener el hijo, pues, un embarazo en la adolescencia puede afectar las aspiraciones futuras de los adolescentes, porque muchos de ellos aún están dependiendo económicamente de sus padres y no sería acción responsable; sin embargo, tampoco significa que el camino es deshacerse del bebé sino tomar acciones antes de quedar embarazada.

También podemos deducir que definitivamente el tiempo ha cambiado, ya no existe un machismo marcado en esta nueva sociedad donde la equidad de género es más notable. Los resultados nos demuestran que tanto los hombres como las mujeres consideran que la responsabilidad corresponde a ambos y no así solo a la madre como se pensaba antes.

Observamos también que un 92% de los estudiantes **creen que los hijos merecen crecer en un hogar donde sus padres tengan una relación armónica entre ellos**, si bien dentro de toda pareja y familia hay ciertos problemas que pueden afectar a todos o algunos de los integrantes, no es normal que exista una relación enfermiza a tal grado de afectar la tranquilidad y estabilidad emocional de los hijos, quienes pueden llegar a sentir una gran decepción por sentirse atrapados dentro de ese hogar que les provoca intranquilidad y los lleve a actuar de manera perjudicial frente a la sociedad. Brindarle la atención necesaria al bebé que viene en camino y todo el afecto que necesita para crecer es importante, por lo tanto debemos saber que decidir tener un hijo conlleva a analizar variados aspectos de la pareja, que involucran cuestiones afectivas que es necesario para los hijos y crezcan con la capacidad de superar todos los obstáculos con una buena actitud.

En lo que respecta a la afirmación **pienso que los hijos merecen nacer dentro de una familia que les brinde una estabilidad económica**, el 90% de los estudiantes encuestados presentan conocimientos favorables respecto a esta afirmación, pues, debemos recordar que una familia no solo necesita amor para mantenerse estable; también hay un factor importante que es el económico para no pasar apuros. Por lo tanto una buena planificación familiar permite a la pareja retrasar el nacimiento de su hijo hasta mejorar su condición económica y establecer un hogar que garantice un futuro con condiciones óptimas para el hijo/a, donde los ingresos no sean limitados porque la situación empeoraría si la cantidad de hijos es elevada. El desarrollo

económico de un país también tiene mucho que ver para realizar una adecuada planificación familiar, muchas veces sucede como es el caso de Bolivia donde la crisis económica afecta a la sociedad en su conjunto, más aun a las familias de escasos recursos donde los padres no tienen un trabajo seguro y lamentablemente muchos tienen familias numerosas, no cuentan con un hogar propio y tienen que compartir dentro del mismo cuarto la cama y la cocina, situación que puede afectar a los hijos emocionalmente produciendo una insatisfacción de vivir en esa situación. Por lo tanto el hecho de que los adolescentes conozcan esta variable tan importante (factor económico) resulta favorable para el futuro de los mismos para que tomen conciencia de la importancia de la economía familiar.

La siguiente afirmación que obtuvo un porcentaje elevado es la siguiente, **considero que la mayoría de los embarazos en la adolescencia no son planificados**” el 83% de los estudiantes respondió estar de acuerdo, lo cual nos permite deducir que las investigaciones que se realizan respecto a este tema no están fuera de la realidad. El médico responsable de área de gineco-obstetricia del Hospital San Juan de Dios, Oscar Ichazu, afirmó en una entrevista (*periódico el país* 2 de febrero, 2013.) que la mayoría de los embarazos adolescentes en Tarija son considerados como embarazos no deseados, es decir que la madre pese a ser activa sexualmente no lo había planificado.

Además la adolescencia es una edad en la que el individuo crece desde la niñez hasta adquirir las características de un adulto, en este transcurso sufre numerosos cambios físicos y muchos de ellos están acompañados de tensión y diferentes cambios psicológicos. Lo cual no le permite asimilar con claridad varios aspectos de la vida, por ejemplo un embarazo que se supone que es una decisión que se tiene que tomar con mucha responsabilidad, lamentablemente en la adolescencia no se puede confrontar de manera adecuada y desde luego hay repercusiones negativas en la vida de la futura madre.

El hecho de que los estudiantes, objeto de nuestro estudio sepan esta realidad nos permite argumentar que tienen un conocimiento adecuado al respecto y el componente cognitivo de los estudiantes es favorable.

Del mismo modo la afirmación **pienso que existe riesgo para la salud de la madre cuando se embaraza continuamente**, el 83% de los adolescentes está de acuerdo con esta afirmación, por tanto los adolescentes tienen un discernimiento apropiado respecto a esta realidad. De acuerdo a Taylor, C.,(1990) una adecuada planificación familiar es la adopción voluntaria de prácticas que hay por medio del espaciamiento de los embarazos y la terminación de la procreación a una edad relativamente temprana, mejorando la salud de las madres e hijos mediante las ventajas que proporciona una familia más pequeña. Amaya,R.,(2012) considera que las mujeres con más de cuatro hijos se enfrentan con un riesgo mayor de muerte materna. Donde muchas veces es solo el padre quien se hace cargo de sus hijos mayores y del recién nacido quien necesita un cuidado especial pero también su salud está en riesgo. Esta es una de muchas consecuencias que puede haber ocasionado los embarazos que se dan continuamente.

Por lo tanto el hecho que la mayoría de los estudiantes conozcan el riesgo que puede existir, es importante para que tomen conciencia hacia futuro.

Otra afirmación que muestra una puntuación elevada es, **considero que la mayoría de las adolescentes embarazadas o quienes ya tienen sus hijos, todavía están en situación de dependencia de sus padres**, el 83% de los estudiantes afirmaron estar de acuerdo con esta afirmación, una realidad que no es desconocida por los jóvenes. Es muy probable que muchos de ellos conozcan la experiencia de alguien cercano a sus vidas, que en situación de embarazo dependen económicamente de sus padres, por lo tanto no tienen todavía un hogar propio ni un ingreso económico que pueda

solventarlos y a su hijo/a. Generalmente se desencadena una confusión de roles: la madre adolescente pasa a ser hermana de su hijo/a y los padres de la adolescente pasan a ser también padres de su nieto/a, consiguientemente la puntuación elevada de los estudiantes permite reconocer que tienen un conocimiento adecuado respecto a esta problemática, lo que indica que tienen una percepción favorable lo cual es positivo para que estos estudiantes decidan realizar una adecuada planificación familiar.

En lo que respecta a la afirmación **pienso que los medios de comunicación, revistas, películas y amigos influyen para que las relaciones sexuales comiencen cada vez a más temprana edad**, el 77% de los estudiantes está de acuerdo. Esto nos permite deducir que los adolescentes efectivamente conocen la realidad de esta situación, tal vez esto se deba a que los medios están al alcance de los estudiantes y ellos lo saben. También es posible que muchos de ellos hayan tenido una experiencia de este tipo, situación que preocupa. Por otra parte los padres de familia y los profesores en las unidades educativas deberían ser los responsables de brindarles una educación sexual objetiva, que permita a los jóvenes tomar decisiones correctas y aclarar todas sus dudas. Lamentablemente las redes sociales son mal utilizadas por la mayoría de los jóvenes y muchas veces los padres por diferentes razones no están tan actualizados como los adolescentes, esto les pone en una situación de desventaja. Tal hecho podemos corroborar con lo que menciona Manzano.H. (2015pág.62) menciona que los medios de comunicación ejercen una gran influencia, en la conducta de las personas más aun en adolescentes, ya que cambian de conceptos, opiniones, valores y juicios.

La afirmación **la planificación familiar evita los embarazos no deseados** tiene la respuesta del 77% de los estudiantes quienes afirman estar de acuerdo con esta información. Este dato que nos permite inferir sobre lo que los estudiantes piensan del tema. Es probable que muchos de los adolescentes reconozcan que es conveniente

antes hacer una planificación familiar y tomar precauciones para no embarazarse en una etapa tan precoz como es la adolescencia, porque puede traer consecuencias que marcarían el resto de la vida de una persona. Al realizar una planificación familiar necesariamente se tiene que prevenir los embarazos no deseados; por lo tanto, la puntuación elevada de estudiantes que respondieron estar de acuerdo nos permiten reconocer que hay un conocimiento favorable frente a esta afirmación, además la OMS (Organización Mundial de Salud) considera que la planificación familiar no solo evita los embarazos no deseados, sino que reducen la necesidad de recurrir al aborto peligroso, refuerza el derecho de las personas a decidir el número de hijos que desean tener y el intervalo de los embarazos, también previenen la muerte de madres y niños, al evitar los embarazos no deseados.

Otra afirmación que tiene respuestas relevantes es la siguiente: **creo que se debe ir a un médico, antes de usar un método anticonceptivo para tener mayor información y realizar una adecuada planificación familiar**, el 77% está de acuerdo con la afirmación. Definitivamente es muy importante que los servicios de planificación familiar estén ampliamente disponibles y sean de fácil acceso, para toda persona sexualmente activa. En la actualidad varias instituciones prestan servicios de este tipo, visitan las unidades educativas y realizan talleres respecto a temas de sexualidad, entre ellos el uso adecuado de los métodos anticonceptivos. Estos temas son uno de los que más llama la atención de los adolescentes, por lo tanto los orientadores deben tener mucho tacto para hablar de estos temas, pues, el adolescente presta mucha atención a cuestiones referentes a lo sexual y puede utilizar mal el conocimiento que adquiere.

El hecho que los estudiantes encuestados consideren importante recibir orientación antes de utilizar un método para una adecuada planificación familiar, nos permite percibir que hay una predisposición para aprender de estos temas que les pueden

llevar a actuar con responsabilidad si los estudiantes reciben una información educada, lo cual muestra un componente cognitivo favorable.

Finalmente el 76% afirma que **la planificación familiar permite a las personas tener el número de hijos que deseen tener**, una puntuación que permite concluir que los estudiantes tienen una percepción favorable para realizar una adecuada planificación familiar; sin embargo, son muy pocos los que realizan una apropiada planificación familiar más aún si se trata del primer hijo de padres adolescentes. Del mismo modo las familias más numerosas de escasos recursos viven en el área rural y lamentablemente sus condiciones son precarias, y tienen muchas necesidades y realizar una planificación familiar es muy importante para mejorar la calidad de vida de sus integrantes.

Al considerar los puntajes más elevados nos damos cuenta que los estudiantes están muy bien informados. También podemos argumentar que es probable que estos jóvenes hayan recibido información relacionada al tema, algunos dentro del sistema familiar, educativo y otros de los medios de comunicación; ya que los mismos son los que difunden directa o indirectamente temas relacionados a esta realidad.

CUADRO N° 3

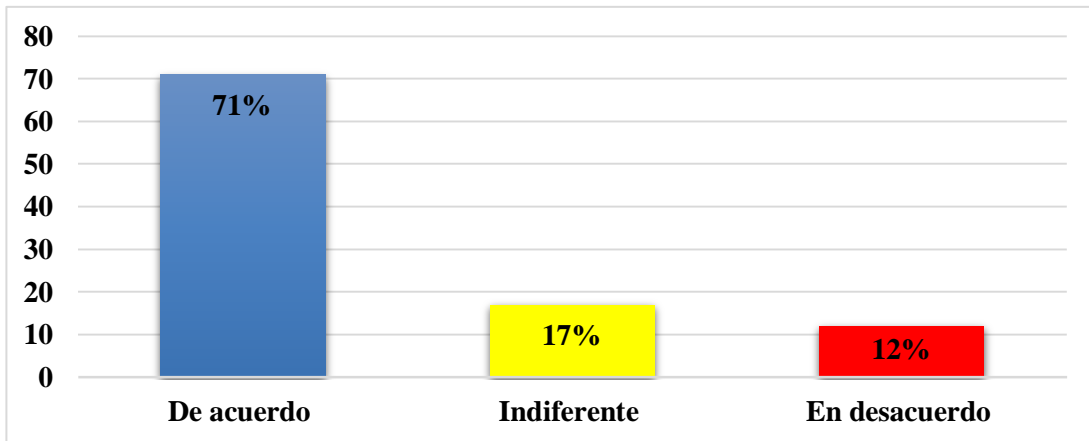
PROMEDIO DE LA VALORACIÓN GENERAL DEL COMPONENTE COGNITIVO

Parámetros	Frecuencia	Porcentaje %
De acuerdo (favorable)	213	71%
Indiferente (intermedio)	50	17%
En desacuerdo (desfavorable)	37	12%
TOTAL	300	100%

Fuente: elaboración propia

GRÁFICO N° 1

PROMEDIO DE LA VALORACIÓN GENERAL DEL COMPONENTE COGNITIVO



Fuente: elaboración propia

El componente cognitivo de la actitud toma en cuenta los conocimientos, pensamientos, creencias y opiniones, las mismas están constituidas por la información que aceptamos de un objeto, concepto o un hecho y por lo tanto llegan a ser la representación mental de lo que se percibe de nuestro entorno.

En este sentido y a partir de los resultados que muestra la gráfica en relación, al componente cognitivo, el promedio de aceptación a las afirmaciones planteadas es **favorable con un 71%**. Es decir, los adolescentes tienen una percepción acertada en relación con una buena planificación familiar, como pensar que el hecho de decidir, concebir un hijo es responsabilidad de la pareja, donde los padres tengan una relación armónica entre ellos y exista una estabilidad económica, reconocen también el riesgo para la salud de la madre cuando se embaraza continuamente, saben que la mayoría de los embarazos en la adolescencia no son planificados, situación que les lleva a depender más de sus padres, con el riesgo de abandonar la escuela. Saben también que los medios de comunicación, revistas, películas y amigos influyen para que las relaciones sexuales comiencen cada vez a más temprana edad. Además son conscientes que una relación sexual aunque sea por primera vez, puede tener como consecuencia un embarazo, y piensan que quienes lo usan son responsables. Asimismo creen que es importante asistir a un médico antes de usar un método anticonceptivo, para tener mayor información, realizar una adecuada planificación familiar y así evitar los embarazos no deseados con el tiempo tener el número de hijos que deseen tener. Del mismo modo, tienen la idea de que los adolescentes que usan métodos anticonceptivos es porque ya tienen experiencias sexuales.

También consideran que la planificación familiar es para las parejas casadas o para quienes tienen una pareja estable.

Con todos estos argumentos que tienen un porcentaje bastante favorable y reflejan percepciones, conocimientos, creencias e información apropiadas, para una actitud favorable respecto a una buena planificación familiar por parte de los estudiantes, podemos deducir que los resultados pueden deberse a la etapa en la que los jóvenes se encuentran, pues, vale recordar que están a finales de la adolescencia donde se supone que han completado la pubertad y pueden tomar decisiones conscientes. Mirbet,(2012pág11) menciona que a medida que van madurando, los adolescentes empiezan a pensar de modo más abstracto y racional donde forman su propia escala

de valores, por lo tanto, los estudiantes objeto de nuestro estudio demuestran con esos resultados estar cerca de ser adultos, tienen pensamientos racionales que corresponden a una persona madura.

Estos resultados nos llevan responder a nuestra **primera hipótesis:** que indica que La actitud frente a la planificación familiar de adolescentes de sexto de secundaria de los colegios fiscales del área periurbano de la provincia Cercado es **negativa** caracterizada por pensamientos, desfavorables por tener poca información de la planificación familiar. Es **rechazada**, ya que el 71% de nuestra población objeto de estudio, muestran una **actitud favorable** frente a la planificación familiar y esta caracterizada por tener pensamientos favorables debido al suficiente bagaje de conocimientos respecto al tema.

5.2 SEGUNDO OBJETIVO ESPECÍFICO:

Para dar cumplimiento a este objetivo: describir el componente afectivo expresado en emociones y sentimientos generados en los estudiantes la planificación familiar, se presenta los siguientes datos.

CUADRO N° 4

ACTITUD DE LOS Y LAS ADOLESCENTES DE SEXTO DE SECUNDARIA FRENTE A LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN EL COMPONENTE AFECTIVO

AFIRMACIONES	De acuerdo		Indiferente		En desacuerdo		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Preocupa que los adolescentes recurran a fuentes como internet, revistas, amigos, etc. para aclarar dudas sobre temas de sexualidad.	190	63	48	16	62	21	300	100
Preocupan los adolescentes que tienen relaciones sexuales mientras están mareados o drogados.	209	70	42	14	49	16	300	100
Preocupa que el embarazo en adolescentes provoque deserción escolar.	220	73	48	16	32	11	300	100
Preocupa que los adolescentes pongan en peligro su vida y la de su bebe al no estar preparados físicamente para un embarazo.	252	84	31	10	17	6	300	100
Desagrada que los padres adolescentes, sufran de discriminación en los diferentes ámbitos de la sociedad.	204	68	57	19	39	13	300	100
Siento vergüenza cuando entro a una farmacia a comprar algún método anticonceptivo.	114	38	115	38	71	24	300	100
Desagrada que los adolescentes tengan relaciones sexuales porque piensan que están muy enamorados.	117	39	85	28	98	33	300	100

Preocupa saber que existen niños que sufren de alimentación y ropa debido a una crisis económica dentro su hogar.	266	89	18	5	16	6	300	100
Entristece saber que madres adolescentes abandonan a sus bebés al no saber cómo mantenerlos y cuidarlos.	252	84	38	13	10	3	300	100
Preocupa saber que siempre que haya una relación sexual existe una probabilidad de embarazo.	243	81	44	15	13	4	300	100
Desagrada saber que los adolescentes, conociendo la existencia y el uso de los métodos anticonceptivos, no se cuiden para evitar embarazos.	229	76	49	16	22	7	300	100
Tranquiliza saber que existen centros de salud que brinden orientación respecto a la planificación familiar.	255	85	34	11	11	4	300	100
Preocupan las parejas adolescentes que no conversan sobre las posibilidades de un embarazo, después de una relación sexual sin protección.	227	76	53	18	20	7	300	100
Preocupa que los embarazos en adolescentes se den con más frecuencia en los estratos más bajos de nuestro país.	230	77	48	16	22	7	300	100
Agrada que un hijo sea considerado una bendición sea o no planificado.	249	83	23	8	28	9	300	100
PROMEDIO	217	72	49	16	34	12	300	100

Fuente: elaboración propia.

Este cuadro, describe las emociones, sentimientos, y valores que suscita en la persona una realidad dada. Esta área de la actitud está vinculada con las sensaciones y sentimientos que se evidencian (físicamente y emocionalmente), tales como la felicidad, preocupación, tensión, apenado, etc. Para el análisis se tomarán en cuenta los porcentajes más altos.

En relación a la afirmación que refiere: **preocupa saber que existen niños que sufren de alimentación y ropa debido a una crisis económica dentro su hogar**, el 89 % de los estudiantes encuestados manifestaron estar de acuerdo con esta afirmación. La falta de trabajo para los padres, varios hijos y el dinero no abastece para mantenerlos a todos, y también está la ausencia de uno de los padres, estos son algunos ejemplos de los varios que afectan a los niños, muchos de estos están en situación de desnutrición, mal alimentados con ropa vieja y sucia, algunas veces se ven obligados a trabajar para aumentar los ingresos de su hogar porque el de sus padres es limitado, no pueden estudiar su condición no les permite, y muchas veces los hijos, por el descuido de los padres, pueden caer fácilmente en malos hábitos, tener malas amistades que le pueden llevar a realizar acciones ilegales, por lo tanto es necesario para una adecuada planificación familiar que los padres tengan que pensar en la forma y las condiciones en las que quieren criar a sus hijos, de ellos depende el futuro de los nuevos integrantes y puedan ocuparse de manera continua de su educación, salud y cuidarlos como es debido si son más responsables dándoles todo el cuidado que los hijos merecen.

Los adolescentes no solo conocen que esta situación es un problema real, sino también les preocupa esta realidad, puntuación que muestra un componente afectivo favorable por parte de los mismos.

En lo que respecta a la afirmación **tranquiliza saber que existen centros de salud que brinden orientación respecto a la planificación familiar**, el 85% de la población objeto de estudio está de acuerdo lo cual significa que no solo conocen que existen centros que brindan este tipo de servicio sino también se sientan más tranquilos al saber que pueden encontrar un apoyo en estos lugares y esto refleja una actitud favorable por parte de los estudiantes.

Del mismo modo es importante que los servicios de planificación familiar estén ampliamente disponibles y sean de fácil acceso para los adolescentes quienes en esta etapa de su vida requieren de una orientación adecuada más aun para aquellos adolescentes sexualmente activos, desde luego también la atención que estos centros prestan a los adolescentes tiene que ser caracterizada por una empatía donde los jóvenes no se sientan mal juzgados por asistir.

Poco vale si ellos muestran toda la predisposición de asistir a estos centros, buscando sus servicios, si son tratados de mala manera. Seguramente no querrán volver más por temor a ser juzgados.

También observamos que el 84% de los jóvenes encuestados está de acuerdo con la afirmación que indica: **preocupa que los adolescentes pongan en peligro su vida y la de su bebé al no estar preparados físicamente para un embarazo**, La mayoría de los embarazos que ocurren en la adolescencia no son planeados, las causas pueden ser diversas, por ejemplo la práctica de las relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos, la presión de los compañeros que alientan a tener relaciones sexuales, el consumo de bebidas alcohólicas entre otras. Pero lo cierto es que un embarazo en la adolescencia conlleva un gran riesgo para la salud de la madre y el feto, ya que el cuerpo no ha madurado lo suficiente como para resistir un embarazo mucho menos un parto, es mayor probabilidad de presentar abortos, hijos con bajo peso y talla al nacer. Es importante reconocer que los adolescentes se preocupan por esta realidad. Salazar,B.,(2006) menciona desde un punto de vista fisiológico el riesgo de embarazo a una edad precoz y considera que la mujer no alcanza su madures reproductiva hasta después de cinco años de haber aparecido su primera menstruación; por lo tanto, hay mayor riesgo materno fetal y perinatal cuando se concibe un embarazo antes de tiempo. Por lo tanto, el hecho de que los adolescentes de nuestra investigación se preocupen por esta realidad demuestran sentimientos favorables que conllevan a una actitud favorable hacia la planificación familiar, ya

que es muy probable que con estos sentimientos los adolescentes eviten conductas que puedan ser perjudiciales para sus vidas.

Un alto porcentaje (84%) de los estudiantes que afirman que **entristece saber que madres adolescentes abandonan a sus bebés al no saber cómo mantenerlos y cuidarlos**, la mayoría de las adolescentes carece de información al momento de iniciar su vida sexual y definitivamente un embarazo en la adolescencia tiene varias repercusiones, la mayoría de ellas son negativas. La adolescente al enterarse de su embarazo entra en una crisis emocional que no le permite pensar con claridad, se siente ofuscada, con una lluvia de ideas, la mayoría de ellas de cómo se va a deshacerse del problema que está atravesando y la incertidumbre aumenta si no cuenta con el apoyo del padre de su bebé. Puede pensar en abortar antes que alguien de su familia se dé cuenta si ya es bastante obvia su preocupación y su familia ya se dio cuenta, pero no lo apoyan, puede pensar en regalar al bebé en cuanto nazca o lo que a diario podemos ver en las noticias nacionales que en las diferentes ciudades de nuestro país hay niños recién nacidos que son abandonados por sus progenitores. Los albergues que acogen a estas víctimas tienen diferentes testimonios, que pueden llegar a sensibilizar a cualquier persona. Esta realidad no es desconocida por los jóvenes y les causa sentimientos de tristeza, lo cual es positivo porque permite pensar que ellos no tomarán esta decisión tan equivocada en un futuro, dado que tienen un componente afectivo favorable.

En lo que respecta a la afirmación **agrada saber que un hijo sea considerado una bendición sea o no planificado**, el 83% dio una respuesta favorable al estar de acuerdo. La mayoría de las adolescentes al enterarse que están embarazadas atraviesan por una mezcla de emociones, que en muchos de los casos les llevan a tomar decisiones que pueden repercutir el resto de su vida; sin embargo, la educación que los padres les brindan repercutirá el resto de la vida de sus hijos y para ello los

padres tienen que utilizar todos los medios que crean necesario a fin que sus hijos crezcan con valores firmes que no puedan ser desquebrajados fácilmente. Si bien la adolescencia es una etapa de muchos cambios, entre ellos la rebeldía de los hijos, la comprensión de los padres es fundamental para que sus hijos a pesar de sus errores les tengan la confianza necesaria para contarles lo que les sucede, sin temor a represalias y siempre piensen que un hijo es una bendición sea o no planificado. La religión siempre es un lazo bastante fuerte dentro la sociedad y sirve para fortalecer los valores.

La siguiente afirmación tiene también una puntuación elevada, el 81% de los estudiantes opina que **preocupa saber que siempre que haya una relación sexual, existe una probabilidad de embarazo**, este porcentaje permite reconocer que los estudiaste tienen un sentimiento favorable, lo que significa que su preocupación está fundamentada en algo real, pues como bien sabemos el adolescente está en el transcurso hacia la madurez; es decir, que desde la pubertad hasta el pleno desarrollo del organismo, se caracteriza por numerosos cambios, entre ellos la aparición de la primera menstruación. Por lo tanto, la adolescente ya puede quedar embarazada en esta etapa aunque no significa que su cuerpo esté preparado para tal situación y ello pone en peligro su vida y la del feto. Mirbet,(2012pág.45) considera que la menstruación no consiste solo en tener el periodo, es un indicador que la adolescente puede quedar embarazada. Por lo tanto una relación sexual sin la utilización de algún método anticonceptivo, siempre tiene una probabilidad de embarazo. El hecho de que esto provoque preocupación en el adolescente, permitirá tomar precauciones evitando conductas equivocadas. Consiguientemente los resultados son una muestra favorable que le permitirán al adolescente iniciar con responsabilidad la planificación familiar.

Finalmente el 77% de los estudiantes indica que **preocupa que los embarazos en adolescentes se den con más frecuencia en los estratos más bajos de nuestro país**, esta es una puntuación que la podemos considerar favorable tomando en cuenta que

los adolescentes muestran preocupación frente a este problema sobre todo al embarazo de adolescentes de escasos recursos. La crianza de un hijo conlleva mucha responsabilidad, el factor económico es crucial en muchos de los casos y la precaria situación en la que viven muchas familias del área rural tiene limitantes. Por otra parte no cuentan con información sobre una buena planificación familiar, y solo les queda la experiencia de tener muchos hijos este aprendizaje es duro. Muchas veces ocurre un embarazo no planificado por la poca información que tienen, tal vez es posible que no cuenten con los métodos anticonceptivos necesarios o desconozcan el uso correcto de los mismos. También puede ser que por temor al qué dirán prefieren no conseguirlos. Por lo tanto, una adolescente embarazada en estas circunstancias se enfrenta a una gran adversidad porque tiene que velar por la salud, alimentación y estudios de su futuro hijo y lamentablemente muchos se ven obligados a abandonar sus estudios para dedicarse a su nuevo rol de padres. Los datos pertenecientes a la Encuesta Nacional de Demografía (ENDSA 2008) indican que los embarazos adolescentes se dan con más frecuencia en el área rural que en el área urbana.

CUADRO N° 5

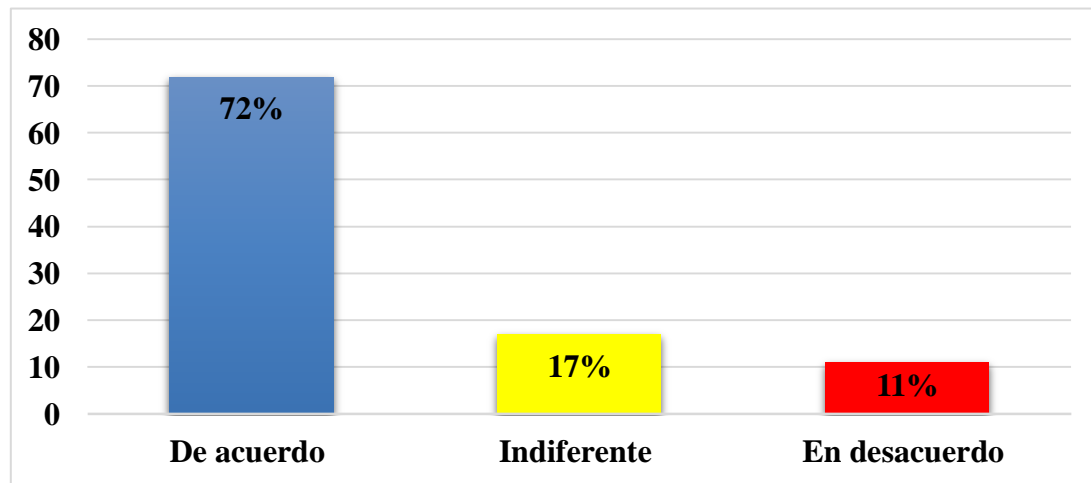
PROMEDIO DE LA VALORACIÓN GENERAL DEL COMPONENTE AFECTIVO

Parámetros	Frecuencia	Porcentaje %
De acuerdo (favorable)	217	72%
Indiferente (intermedio)	49	17%
En desacuerdo desfavorable)	34	11%
TOTAL	300	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 2

PROMEDIO DE LA VALORACIÓN GENERAL DEL COMPONENTE AFECTIVO



Fuente: Elaboración propia

De manera general, se puede indicar que el componente afectivo se refiere al sentimiento de agrado o desagrado que una persona experimenta hacia un objeto actitudinal específico.

Como observamos en el Cuadro 5 y Grafico 2 hay un resultado favorable, el 72% de los estudiantes dice estar de acuerdo con las afirmaciones planteadas.

Lo anterior nos permite reconocer que los estudiantes no solo tienen conocimiento suficiente sobre la situación actual de las familias y la realidad de algunos adolescentes, sino también muestran sentimientos de desagrado ante algunas circunstancias que les preocupan, como saber que existen niños que sufren de alimentación y ropa debido a una crisis económica dentro de su hogar, que algunos adolescentes pongan en peligro su vida y la de su bebé al no estar preparados físicamente para un embarazo, madres que abandonan a sus bebés al no saber cómo mantenerlos y cuidarlos; también les preocupan las parejas adolescentes que no conversan sobre las posibilidades de un embarazo después de una relación sexual sin protección, que los embarazos en adolescentes se den con más frecuencia en los estratos más bajos de nuestro país, que el embarazo en adolescentes provoque deserción escolar, les preocupan los adolescentes que tienen relaciones sexuales mientras están mareados o drogados, les desagrada que los padres adolescentes sufran de discriminación en los diferentes ámbitos de la sociedad,

También hay sentimientos de agrado ante ciertas situaciones como saber que existen centros de salud, que brinden orientación respecto a la planificación familiar.

Los resultados de este componente señalan una actitud favorable por parte de los estudiantes que finalizan la adolescencia, demostrando de este modo madurez de sentimientos y emociones al señalar que concuerdan con las afirmaciones planteadas en este componente. Recordemos que en la última etapa de la adolescencia el adolescente ya concreta sus valores éticos, religiosos, sexuales y sus propios valores prevalecen sobre los de su grupo de amigos. Por lo tanto, las respuestas de los estudiantes son propias de cada uno y no proviene de la influencia de sus amistades, lo cual es importante para nuestra investigación. Del mismo modo, la Psicología Evolutiva II estudia la segunda infancia, adolescencia y juventud; considera que la adolescencia termina cuando ocurre la independencia de los jóvenes hacia los adultos, lo que implica que hay una independencia afectiva y emocional, es capaz de

elegir una pareja estable (y posible formación de una familia), es decir que ya actúa como una persona madura.

Con los datos obtenidos debemos responder a nuestra **segunda hipótesis**: La actitud frente a la planificación familiar de adolescentes de sexto de secundaria de los colegios fiscales del área periurbano de la provincia Cercado es **negativa** caracterizada por: sentimientos desfavorables al hablar sobre el tema de planificación familiar. Esta hipótesis es **rechazada**, ya que según los resultados obtenidos, el 72% de los estudiantes muestran un componente afectivo positivo ante una buena planificación familiar.

5.3 TERCER OBJETIVO ESPECÍFICO:

Para dar cumplimiento al tercer objetivo específico: Establecer el componente conductual, que presentan los estudiantes frente, a la planificación familiar, a continuación se presentan los siguientes datos:

CUADRO N° 6

ACTITUD LOS ADOLESCENTES DE SEXTO DE SECUNDARIA FRENTE A LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN EL COMPONENTE CONDUCTUAL

Afirmaciones	De acuerdo		Indiferente		En desacuerdo		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Informaría sobre programas de ayuda y apoyaría a adolescentes embarazadas para que continúen sus estudios.	273	91	17	6	10	3	300	100
Ayudaría a padres y madres adolescentes a conseguir trabajo y puedan contar con un apoyo económico.	259	86	30	10	11	4	300	100
Hablaría con mi pareja para decidir cuantos hijos quiero tener.	242	81	38	13	20	7	300	100
Si yo o mi pareja está embarazada aceptaría la responsabilidad de continuar con ese embarazo.	249	83	32	11	19	6	300	100
No participaría de charlas de planificación familiar porque equivaldría a reconocer que soy una persona que tiene relaciones sexuales y eso no es así.	95	32	110	37	95	32	300	100

Acudiría a recibir orientación sobre planificación familiar a instituciones que brinden este servicio.	242	81	44	15	14	5	300	100
Participaría de voluntario/a en las escuelas o grupos para prevenir los embarazos en adolescentes.	229	76	50	17	21	7	300	100
Realizaría una planificación familiar antes de tener mis hijos.	240	80	46	15	14	5	300	100
No hablo con mis padres de temas referentes a la planificación familiar, porque pensarían que ya tengo relaciones sexuales.	157	52	82	27	61	20	300	100
No hablo con mi pareja respecto a la planificación familiar porque pensará mal de mí.	121	40	91	30	88	29	300	100
Participaría de talleres sobre sexualidad para tomar conciencia del peligro al que nos exponemos cuando iniciamos las relaciones sexuales a corta edad.	232	77	52	17	16	5	300	100
No me veo preguntando a un médico de temas de planificación familiar, porque seguro que me juzgará negativamente.	99	33	95	32	106	35	300	100
Apoyo programas donde plantean temas de planificación familiar.	193	64	81	27	26	9	300	100
Antes de tener mis hijos pienso acabar mis estudios y tener un trabajo seguro.	245	82	44	15	11	4	300	100

Hablaría con mi pareja para tomar decisiones con el fin de planificar mi futuro.	251	84	31	10	18	6	300	100
PROMEDIO	209	69	56	19	35	12	300	100

Fuente: Elaboración propia

El **componente conductual** es de gran importancia en el estudio de las actitudes, incluye la consideración de las intenciones de conducta y no solo la conducta propiamente dicha. Toma en cuenta las creencias opiniones y sentimientos, por lo tanto en la interpretación de este componente se tomó en cuenta los datos más relevantes.

En relación con la afirmación que indica **informaría sobre programas de ayuda y apoyaría a adolescentes embarazadas para que continúen sus estudios**, el 91% de los estudiantes considera que esta sería una acción en la que participarían, puntuación que permite argumentar que los estudiantes muestran una conducta favorable ante esta circunstancia.

El adolescente es muy sensible con ciertos aspectos, fácilmente pueden identificarse con sus pares, tiene menos prejuicios que los adultos, mientras los adultos han vivido experiencias que los hacen reflexionar sobre sus vidas y las de los demás. Para los adolescentes las relaciones sociales son importantísimas a la hora de tener un desarrollo psicológico sano, estas pueden ser las razones de sus respuestas favorables.

Sin embargo, hay diferentes programas que de alguna manera colaboran a las adolescentes embarazadas, por ejemplo desde octubre del 2015 el Gobierno boliviano amplió el subsidio prenatal para todas las mujeres embarazadas, reciben este

beneficio durante los últimos 4 meses de gestación por un valor de 300 bolivianos por mes. También hay programas que permiten al estudiante continuar estudiando; sin embargo algunos directores, profesores, padres de familia de juntas escolares y algunos estudiantes, tal vez no de manera directa, muestran su intolerancia hacia estas estudiantes pensando posiblemente, que son un mal ejemplo para su entorno escolar. Las adolescentes con hijos o embarazadas pueden verse obligadas a abandonar el sistema escolar por la presión que significa estar en ese ambiente.

El 86% afirma que **ayudaría a padres y madres adolescentes a conseguir trabajo y puedan contar con un apoyo económico**, esta afirmación nos indica que los adolescentes tienen una conducta favorable, frente a este problema frecuente en muchas de las adolescentes, quienes no cuentan con el suficiente ingreso para solventarse, peor aún si los padres de las adolescentes ya no las quieren ayudar y se ven obligadas a buscar trabajo, por lo general abandonan sus estudios porque sus responsabilidades son mayores y no les permiten continuar en el colegio más aún si no cuentan con el apoyo de su pareja o sus padres. Por lo tanto, sus metas y aspiraciones quedan estancadas. No obstante el ministro de Educación indicó que se promueven programas de capacitación técnica para brindar oportunidades laborales aquellas adolescentes en situación de embarazo o de madres para que tengan un proyecto de vida. A pesar de ello continuar estudiando implica que la adolescente tenga mayor responsabilidad y la ayuda de los padres para salir adelante es un aspecto importante.

En el cuadro también observamos que el 84% de los estudiantes considera: **hablaría con mi pareja para tomar decisiones con el fin de planificar mi futuro**, esta afirmación nos permite comprender que la mayoría de los jóvenes tomarían la decisión correcta al hablar con su pareja, pues es necesario conversar antes de lo que cada uno quiere para su futuro y sobre circunstancias que pueden afectar los propósitos de cada quien. Desde luego que tienen la responsabilidad de hablar sobre

temas de planificación familiar, como si hay planes de profesionalizarse, dónde quieren vivir y en qué circunstancias o si quieren viajar o a que edad quieren tener sus hijos y cuantos, etc. Por lo tanto, el elevado porcentaje de estudiantes que respondieron estar de acuerdo con esta afirmación nos permite pensar que hay una predisposición para actuar de manera correcta ante la necesidad de planificación familiar, lo cual es muy favorable para nuestro estudio.

El 83% de los estudiantes respondió estar de acuerdo con la pregunta que indica **si yo o mi pareja está embarazada aceptaría la responsabilidad de continuar con ese embarazo**, este porcentaje permite reconocer que hay una predisposición a reaccionar de manera favorable frente a un embarazo, ello demuestra responsabilizarse por sus actos, que generalmente ocurre en esta tercera etapa de la adolescencia donde ya son capaces de evaluar los riesgos y hacerse responsable de sus actos. Sin embargo, el embarazo en la adolescente es una condición que se sobreimpone a su etapa. Cada etapa de la adolescencia tiene sus propias características, que el adolescente debe vivirlas de manera regular tanto, lo que involucra como los cambios físicos, emocionales, sociales, etc. Por esto un embarazo en esta etapa de su vida le obliga a actuar directamente como adulto, forzando a la futura madre o padre aislarse del grupo de amigas/os, mientras enfrenta nuevas circunstancias que pueden hasta provocarle una crisis emocional sin olvidar que su salud y la de su bebé está en juego.

El 82% de la población indicó **antes de tener mis hijos pienso acabar mis estudios universitarios y tener un trabajo seguro**. Tal puntuación es bastante favorable, permite deducir que la mayoría de los estudiantes encuestados muestra tendencias a reaccionar de manera adecuada en sentido de realizar una apropiada planificación familiar. En la adolescencia la formación de la identidad es muy importante, los adolescentes piensan a menudo quiénes son y quienes quieren llegar a ser, es un asunto que les ocupa tiempo y hace que exploren distintos deseos e ideas, piensan

que quieren estudiar después de salir del colegio, de qué quieren trabajar, cómo sueñan su futuro y lo hacen con cierta frecuencia. Esta exploración es necesaria para un buen ajuste psicológico porque al llegar a la edad adulta esto les permitirá analizar que un hijo en la adolescencia sería un obstáculo para cumplir sus metas. Los estudiantes antes de tener sus hijos piensan realizarse como profesionales, tener ingresos para poder mantenerse solos y no seguir dependiendo de sus padres, vivir con ciertas comodidades; por ejemplo: vestirse de la manera en la que deseen, viajar, darse ciertos lujos que su situación económica les permite y si sus ingresos son más elevados entonces podrían tener un coche o una casa. También se debe analizar que generalmente los estudios universitarios se concluyen alrededor de los 22 años, por lo tanto a edad algo mayor es apropiada para que el cuerpo de una mujer pueda resistir un embarazo. Desde luego que también un embarazo después de los 35 tiene sus riesgos por lo tanto es importante considerar pros y contras de todas las decisiones que puedan tomar.

El 81% indicó que **hablaría con su pareja para decidir cuantos hijos quiere tener** tomando en cuenta la puntuación elevada de estudiantes que respondieron afirmativamente podemos argumentar que tienen predisposición para actuar de manera favorable en aspectos de una adecuada planificación familiar. Recordemos que la comunicación es un instrumento importante para llegar acuerdos que beneficien ambas partes y el futuro de los nuevos integrantes de la familia; las decisiones que tomen pueden tener una gran repercusión para la pareja y sus hijos. Es importante contar con el mayor número de elementos como información adecuada sobre los embarazos riesgosos, debido a la edad de la madre, o por el elevado riesgo a consecuencia de los embarazos con intervalos cortos, o el riesgo por la cantidad elevada de hijos este es uno de muchos factores que ponen en riesgo la vida de la madre. Tampoco se debe actuar por presión sobre la pareja y ante todo habrá convencimiento de lo que se está decidiendo.

También el 81% considera que **acudiría a recibir orientación sobre planificación familiar a instituciones que brinden este servicio**, porcentaje con el cual podemos argumentar que hay una tendencia a reaccionar de manera favorable y responsable. El pensar en recibir orientación para tener más conocimiento sobre una adecuada planificación familiar es una actitud muy responsable por parte del adolescente, ello no significa que el adolescente ya tiene una vida sexual activa, sino es posible que la información recibida en estos centros le puede ser de mucha utilidad para cuando decida iniciar su vida sexual y entonces realizar una adecuada planificación familiar en un futuro, pero si el estudiante tiene una vida sexual activa y considera recibir orientación sobre planificación familiar, entonces con más razón la información debe ser clara y objetiva para que estos estudiantes no pongan en riesgo su salud y sus futuras aspiraciones.

Por último el 80% de los adolescentes indicó que **realizaría una planificación familiar antes de tener sus hijos**, una puntuación que es bastante favorable, pues, nos indica que este número importante de estudiantes muestra una predisposición a actuar de manera favorable o prepararse bien antes de tener hijos, lo cual puede significar que posiblemente tomen en cuenta todos los elementos, que se requieren para una buena planificación familiar.

La importancia de realizar una planificación familiar antes de tener hijos en la actualidad, juega un rol trascendental porque la sociedad moderna considera que la adolescente antes tiene que prepararse para la vida adulta; es decir realizar algún estudio que le permita superarse, tener un trabajo etc., y si está embarazada puede significar que ha fracasado, posiblemente no pueda continuar con sus estudios y tampoco estaría preparada para asumir una responsabilidad en la crianza de su hijo en este caso ha llegado de manera prematura a ser adulta.

CUADRO N° 7

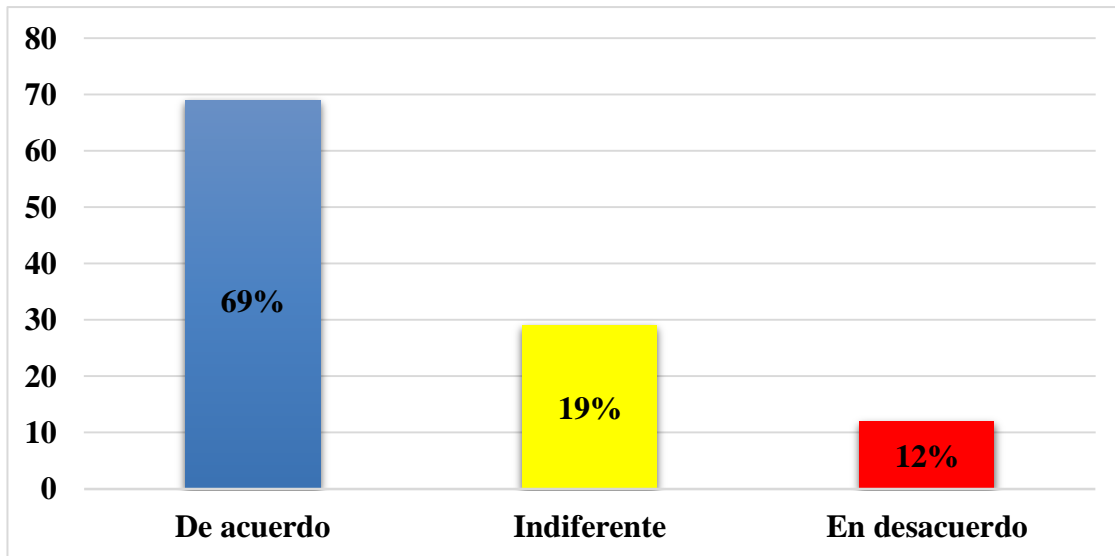
PROMEDIO DE LA VALORACIÓN GENERAL DEL COMPONENTE CONDUCTUAL

Parámetros	Frecuencia	Porcentaje %
De acuerdo (favorable)	209	69%
Indiferente (intermedio)	56	19%
En desacuerdo (desfavorable)	35	12%
TOTAL	300	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICA N° 3

PROMEDIO DE LA VALORACIÓN GENERAL DEL COMPONENTE CONDUCTUAL



Fuente: Elaboración propia

Se define el **componente conductual** como una tendencia de la persona a actuar sobre algo o sobre alguien de una determinada manera.

En este caso, el Gráfico general nos muestra resultados favorables, el 69% de estudiantes está de acuerdo con las afirmaciones planteadas, resultado que nos

permite apreciar que existe una predisposición positiva a reaccionar ante ciertas circunstancias por las que pueden estar pasando muchos padres adolescentes. Los estudiantes afirman que informarían sobre programas de ayuda y apoyarían a adolescentes embarazadas para que continúen sus estudios y además puedan conseguir trabajo para que tengan un apoyo económico.

Al mismo tiempo nos dan a conocer las acciones que ellos cumplirían para realizar una buena planificación familiar. Ellas realizarían una planificación familiar antes de tener sus hijos, hablarían con su pareja para tomar decisiones con el fin de planificar su futuro y decidir cuántos hijos quieren tener, acudirían a recibir orientación sobre planificación familiar a instituciones que brindan este servicio, participarían de talleres sobre sexualidad para tomar conciencia del peligro al que se exponen cuando inician sus relaciones sexuales a corta edad, también participarían de voluntario/a en las escuelas o grupos para prevenir los embarazos en adolescentes, pero si por alguna razón llegan a embarazarse o embarazarse a su pareja aceptarían la responsabilidad de continuar con ese embarazo y realizarían todos los controles para que su bebé nazca con buena salud, sin embargo, consideran que no hablarían con sus padres de temas referentes a la planificación familiar porque pensarían que ya tienen relaciones sexuales y probablemente esa no sea la realidad.

Con todos estos argumentos y tomado en cuenta la edad promedio (17 años) de los estudiantes podemos presumir que los adolescentes ya están finalizando la adolescencia, lo que significa que son capaces de participar activamente en los diferentes movimientos sociales y tienden a desarrollar relaciones de pareja más estables y saludables, ya pronto cumplirán la mayoría de edad, a los 18 años son considerados por la Constitución Política del Estado como una persona adulta, lo que significa que es un ciudadano con todos los derechos y obligaciones que le permiten actuar como una persona madura.

Por lo que corresponde responder a la **tercera hipótesis** que indica: La actitud frente a la planificación familiar de adolescentes de sexto de secundaria de los colegios

fiscales del área periurbano de la provincia Cercado es **negativa** caracterizada por manifestaciones de una conducta desfavorable al hablar sobre el tema. Se debe concluir que la hipótesis se **rechaza** ya que el 69% de los estudiantes revela en sus resultados una **actitud favorable**. Hay una predisposición actuar de manera favorable ante las diversas circunstancias que sin una adecuada orientación pueden afectar la buena planificación familiar. Los adolescentes demostraran, este modo, una conducta madura, señal positiva para enfrentar una etapa adulta saludable.

5.4 CUARTO OBJETIVO ESPECÍFICO

Para dar cumplimiento a este objetivo que indica: caracterizar los conocimientos que tiene el estudiante sobre temas de sexualidad y actitud de los adolescentes, que iniciaron sus relaciones sexuales frente a la planificación; los siguientes cuadros tienen el propósito de ahondar más en el tema, porque a través de la respuesta de estos estudiantes se podrá evidenciar mejor la actitud que tienen frente al tema de investigación.

CUADRO N°8

CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD

PREGUNTAS	RESPUESTAS MAS FRECUENTES	Fr	%
1. Tus conocimientos sobre sexualidad son:	a) Ninguno	9	3
	b) Poco	112	37
	c) Mucho	179	60
	TOTAL	300	100
2. La mayor parte de los conocimientos que adquiere el adolescente sobre sexualidad provee.	a) Padres	64	22
	b) Amigos	31	10
	c) Pareja	22	7
	d) Redes sociales	30	10
	e) Profesores	138	46
	f) Otras fuentes	15	5
	TOTAL	300	100
3. Conocimiento del adolescente sobre el riesgo de embarazo durante el ciclo menstrual.	a) Durante la regla.	82	27
	b) Unos días antes de la regla.	58	20
	c) Unos días después de la regla.	72	24
	d) A mitad del ciclo.	66	22
	e) No sabe	22	7
	TOTAL	300	100
4. La edad adecuada para tener un hijo o hija según el adolescente.	a) De 20 años a 25 años.	141	47
	b) De 26 años a 30 años.	104	35
	c) De 31 años en adelante.	18	6
	d) No sabe	37	12
	TOTAL	300	100
5. Los adolescentes inician sus relaciones sexuales en el transcurso de sus estudios de colegio.	a) Si	81	27
	b) No	219	73
	TOTAL	300	100

Fuente: Elaboración propia

La sexualidad es un aspecto central del ser humano a lo largo de la vida. Abarca el sexo, el placer, la intimidad, la reproducción (planificación familiar), entre otros. Como la sexualidad es un área bastante amplio, en esta parte de la investigación tomaremos en cuenta aspectos centrales para la planificación familiar. Por lo que se tomó en cuenta los resultados más sobresalientes de cada pregunta.

De los adolescentes encuestados el 60% tienen **mucho conocimiento sobre sexualidad**, del total el 46% considera que su **f fuente de enseñanza son sus profesores en las unidades educativas** y el 22% mencionó que los conocimientos los recibieron **de sus padres**, por lo tanto se considera que tienen una fuente segura para su aprendizaje. Al respecto Sánchez (2012, pag.70) menciona hay estudios que demuestran que los adolescentes están menos propensos a tener relaciones sexuales en una edad temprana si se sienten cercanos a sus padres o profesores, quienes pueden comunicar claramente sus valores; además reciben una adecuada información sobre la sexualidad. Los mismos estudios demuestran que en realidad los jóvenes quieren hablar con sus padres de temas tan delicados como las relaciones sexuales; sin embargo, el elevado índice de embarazo adolescente en nuestro país hace pensar que la educación sexual no anda bien. Diferentes expertos coinciden en este tema, entre ellos Castro,A.(2017) oficial de Salud Sexual y Reproductiva de UNFPA en Bolivia. Menciona que entre los motivos para un crecimiento del embarazo adolescente en Bolivia está la ausencia de educación integral sobre sexualidad. “Lo que falta no son anticonceptivos, sino una demanda informada de ellos. Los adolescentes tienen una vida sexual sin información, educación, ni salud apropiadas” dijo a BBC Mundo (2017). Por lo tanto es importante hacer un seguimiento a esta respuesta.

Por otra parte, el 73% de los encuestados piensa que **los adolescentes no inician sus relaciones sexuales en el transcurso de sus estudios de colegio**, lo que significa que la mayor parte llegan vírgenes o castos al acabar la colegiatura. No obstante, los

últimos datos de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud mencionan que el 18% de las adolescentes entre 15 y 19 años son madres o están embarazadas, lo que significa que el número de adolescentes que ya tienen una vida sexual activa es mayor pues no todos los que tienen relaciones sexuales quedan embarazadas; sin embargo el riesgo de que esto suceda es alto. Por lo que es posible que exista una contradicción en la respuesta de los adolescentes; pero existen cuadros que van dirigidos a este punto y serán revelados más adelante.

En lo que respecta a la pregunta **la edad adecuada para tener el primer hijo o hija**, el 47% de los adolescentes considera que esta edad se encuentra entre los 20 y 25 años. Salazar, (2016) considera que la mujer alcanza la madurez reproductiva hasta después de 5 años de haber aparecido su primera menstruación, es decir que biológicamente antes de este tiempo la adolescente pone en riesgo su salud y el de su bebé. Es decir, después de los 20 la mayoría de las adolescentes se encuentran físicamente preparadas para un embarazo; sin embargo sus posibilidades de estudio y trabajo pueden verse afectados ya que generalmente los estudios universitarios terminan entre los 22 y 23 años por lo tanto encontrar un trabajo puede tomar otro tiempo.

Seguidamente, un 35% considera que la edad más adecuada para tener un hijo es entre los 26 y los 30 años, quizá se deba al rol de la mujer en la actualidad, el ingreso a la educación, la incorporación de la mujer a un puesto laboral y muchas veces la dificultad para acceder a una vivienda propia, entre otros factores, que promueven el nacimiento de un hijo a una edad menos temprana para otorgar al recién nacido una atención de calidad. Por lo tanto, es posible que aquellos estudiantes cuyas respuestas refuerzan estas edades hayan tomado en cuenta todos estos elementos.

Sin embargo, de acuerdo con los datos del Fondo de las Naciones Unidas de Población (UNFPA), Bolivia es por amplio margen, el país de toda Latinoamérica donde más embarazos adolescentes se producen. Del mismo modo los datos de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud, señalan que más del 70% de los

embarazos adolescentes no fueron planificados y dos mujeres mueren cada día por complicaciones en el parto. Por lo tanto es importante trabajar con los adolescentes reforzando sus actitudes positiva hacia una adecuada planificación familiar.

Así también solo el 22% de los adolescentes conoce **el riesgo de embarazo durante el ciclo menstrual** y el resto que corresponde al 78% desconoce. Las repuestas de este punto dejan al descubierto que el conocimiento que tienen los estudiantes sobre sexualidad es poco y no así como lo indicaron en la primera pregunta de este mismo cuadro. De acuerdo con Sánchez, M.(2012pág.45) la menstruación no consiste solo en tener el periodo (regla), sino que es indicador de la capacidad para quedarse embarazada. Por tanto, el hecho que un adolescente desconozca este aspecto puede llevarle a cometer acciones equivocadas y quedar embarazada sin haberlo planificado. Podrían existir varios factores que no permiten al adolescente conocer el tema, como ser; información inadecuada o incompleta por parte de los padres o profesores para enseñar, ya que los mismos estudiantes mencionaron que sus fuentes principales de enseñanza son sus profesores y padres, si bien hay estudios que mencionan que el adolescente tiene interés de conocer sobre temas de sexualidad y mejor si quienes se los brindan son sus propios padres o profesores. Por lo tanto, es posible que para ellos (padres y profesores) sea un tema muy incómodo y delicado por lo que prefieren considerarlo como un tabú y piensen que es mejor que los adolescentes no sepan sobre estos temas, porque sería como darles “el arma” para que ellos puedan utilizarlo de mala manera. Pero los adolescentes son muy curiosos más con estos temas que se refieren a su sexualidad y es probable que busque información en sitios poco confiables. Por lo tanto el adulto debe tomar un papel activo e impartir una educación sexual al adolescente ya que le ayudara a que sea un adulto responsable y sexualmente saludable. Sin embargo, es un tema que deberá ser aclarado en un trabajo de investigación posterior.

CUADRO N° 9

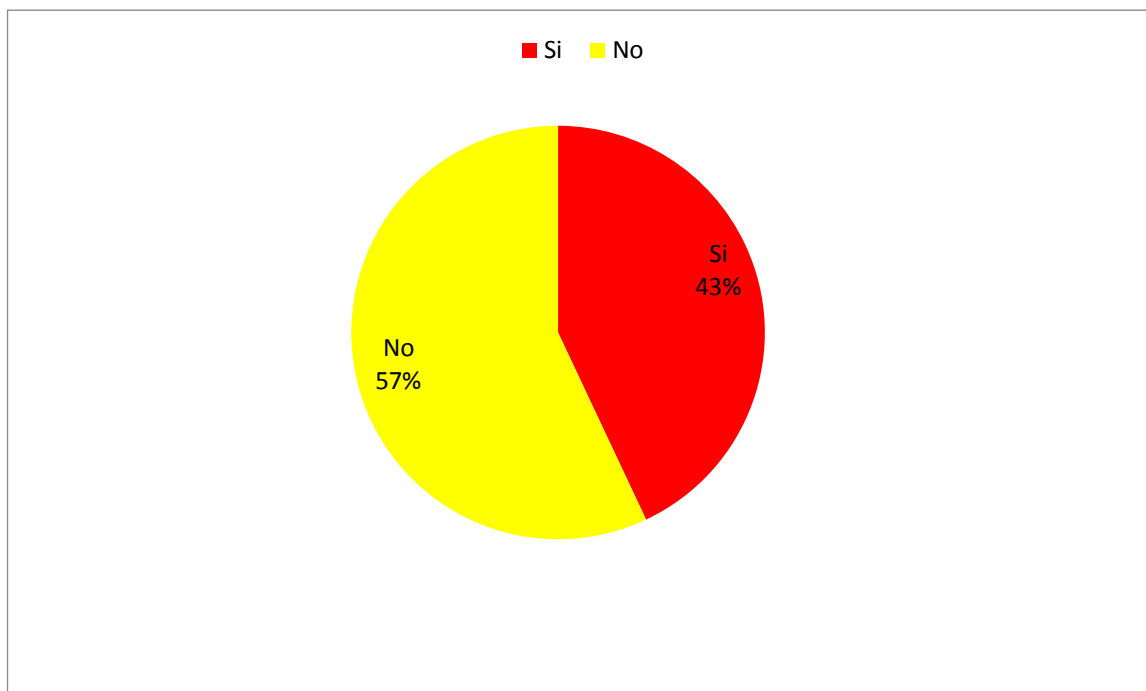
ESTUDIANTES DE SEXTO DE SECUNDARIA DE COLEGIOS FISCALES DE ÁREAS PERIURBANOS DE LA PROVINCIA CERCADO QUE INICIARON RELACIONES SEXUALES

Parámetros	Frecuencia	Porcentaje %
Si	129	43%
No	171	57%
TOTAL	300	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICA N° 4

ESTUDIANTES DE SEXTO DE SECUNDARIA DE COLEGIOS FISCALES DE ÁREAS PERIURBANOS DE LA PROVINCIA CERCADO QUE INICIARON RELACIONES SEXUALES



Fuente: Elaboración propia

El Cuadro N° 9 y la gráfica N°4 nos permiten observar que el 57% de los estudiantes no tuvo relaciones sexuales aun. Resultado que sería interesante relacionar con la teoría psicoanalítica. Guerrero,R.(2011pág. 97) Anna Freud considera que los adolescentes que no inician con una vida sexual activa utilizan dos mecanismos de defensa 1) Privación voluntaria.El adolescente prefiere pensar que es malo, pecaminoso, por tanto la rechaza, protegiéndose de esta forma de eventuales fracasos. 2) La intelectualización. Es cuando el adolescente brinda explicaciones razonables. El adolescente se argumenta a sí mismo que hay cosas más importantes a las que dedicarse, que no tiene tiempo, etc.

Por lo tanto, estas pueden ser algunas de las razones por las que los estudiantes aun no iniciaron sus relaciones sexuales. Ahora bien, el 43% de los adolescentes afirman que si iniciaron con sus relaciones sexuales, por lo tanto nos referimos a una de las respuestas del Cuadro N°10, específicamente la pregunta N°5 en el que el 73% de los estudiantes creen que no se inicia las relaciones sexuales en el colegio; sin embargo, podemos observar que ya el 43% ha iniciado sus relaciones sexuales lo que significa que muchos estudiantes desconocen o lo consideran todavía como algo prohibido, que no debería ocurrir. Incluso aquellos estudiantes que ya iniciaron sus relaciones sexuales, creen que son de los pocos que lo hicieron. No obstante casi la mitad de los alumnos que termina la colegiatura ya tuvieron relaciones sexuales. Lo anterior conlleva una mayor exposición a riesgos, ya que los estudiantes no tienen suficiente conocimiento para actuar de manera responsable, no hay una adecuada educación sexual en consecuencia el resultado podría ser un elevado índice de embarazos resultado que puede terminar en un elevado índice de embarazos no planificados.

Si lo analizamos desde un punto de vista psicoanalítico, para Guerrero,R.(2011pág. 97) el desarrollo psicosexual no empieza en la adolescencia, sino que culmina un proceso que tuvo inicio en la niñez. Al final de una adolescencia bien elaborada, la persona debe pretender, por sobre todas las demás formas de placer, el contacto genital de un individuo adulto del sexo opuesto que no sea ninguno de sus padres, lo

que significa que el adolescente ya puede tener relaciones sexuales coitales con el sexo opuesto; además en la adolescencia el interés sexual aumenta. Sin embargo, el inicio de una vida sexual activa no puede manipularse como un libertinaje porque puede tener consecuencias desastrosas para la vida del adolescente.

5.4.1 Adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales

El cuadro que viene a continuación toma en cuenta solo a los adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales. Por tanto, la población de estos estudiantes corresponde a un total de 129 adolescentes entre hombres y mujeres.

CUADRO N°10

ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES QUE INICIARON SUS RELACIONES SEXUALES

PREGUNTAS	RESPUESTAS MAS FRECUENTES	Fr	%
1. Adolescentes que utilizaron métodos de planificación familiar en sus relaciones sexuales.	a) Siempre	41	32
	b) Casi siempre	10	8
	c) A veces	53	41
	d) Nunca	25	19
	TOTAL	129	100
2. Sentimientos que experimentaron los adolescentes en su primera relación sexual.	a) Vergüenza	20	16
	b) Culpa	9	7
	c) Satisfacción	39	30
	d) Miedo	24	19
	e) Felicidad	37	29
	TOTAL	129	100
3. Razón por la que los adolescentes iniciaron su relación sexual.	a) Por experimentar.	57	44
	b) Presión de los padres.	2	2
	c) Presión de los amigos.	2	2
	d) Por amor.	56	43
	e) Otros.	12	9
	TOTAL	129	100
4. Adolescentes que están embarazadas (en caso de ser mujer) o su pareja lo está (en caso de ser hombre).	a) Si	9	7
	b) No	120	93
	TOTAL	129	100

Fuente: Elaboración propia

En la adolescencia el deseo o el interés sexual se incrementa en medida que acelera el desarrollo hormonal por lo tanto la responsabilidad con la que se debe manejar esta

situación es muy importante pues una acción que tenga como consecuencia una mala decisión puede repercutir por el resto de la vida de una persona. Manzano H. (2015 pág. 89) menciona que las relaciones sexuales son la unión física y espiritual de dos personas como culminación de todo un proceso de amor. Las relaciones sexuales tienen dos finalidades principales que son: la procreación (tener hijos) y el placer (reavivar el amor de la pareja, uniéndose física y espiritualmente). Pero en la adolescencia obviamente lo último que se quiere después de tener relaciones sexuales es saber de un embarazo; por lo tanto, es más probable que se cumpla la segunda finalidad el placer. Sin embargo, el concepto de reavivar el amor de la pareja, uniéndose física y emocionalmente, no se cumple a exactitud porque puede suceder muchas veces que el adolescente tenga sexo y ni siquiera lo recuerde después, debido a que esta “alcoholizado”.

A continuación mostraremos los porcentajes más relevantes del cuadro que nos permitirán comprender mejor como son las relaciones sexuales de los adolescentes.

En lo que respecta a la pregunta: **Adolescentes que utilizaron métodos de planificación familiar en sus relaciones sexuales**, el porcentaje más elevado es del 41% de estudiantes que dicen haber utilizado **a veces**. El Doctor Oscar Ichazu, del H.S.J.D.D., menciona que los adolescentes no presentan una buena educación sexual, tienen problemas para acceder a los métodos de prevención, que no conocen bien y si los conocen. Tiene miedo ponerse en evidencia al comprar, tienen vergüenza. Por tanto prefieren no usar, pero el inicio de las relaciones sexuales cada vez se producen a más temprana edad; La gran mayoría de los adolescentes que son activos sexualmente no toman todas las precauciones para evitar un embarazo, habitualmente en las primera etapas de la adolescencia no hay relaciones estables de parejas, los denominados amigos con derechos se atraían simplemente. La influencia de los amigos, las fiestas acompañadas de bebidas alcohólicas llevan a conductas, por las cuales muy pocas veces piensan en utilizar algún método anticonceptivo y esto probablemente se deba a las circunstancias en las que se presentó la oportunidad de tener relaciones sexuales; debemos recordar siempre que exista una relación sexual

hay una probabilidad de embarazo y más aún si no se está usando un método para evitar esta realidad. Manzano, H. (2015 pág. 148) cree que los métodos anticonceptivos tienen la finalidad de evitar los embarazos no deseados. Por lo tanto, toda pareja que es sexualmente activa debe planificar su familia, debe recibir información sobre todos los métodos anticonceptivos existentes y analizar cada uno de ellos. Otro porcentaje elevado corresponde al 32%, que dice **siempre** se cuida en sus relaciones sexuales. El hecho de utilizar métodos anticonceptivos es una conducta positiva y habla muy bien de la pareja, ya que al utilizar cualquier método anticonceptivo para evitar un embarazo no solo están cuidando la salud de su pareja, sino también el futuro de ambos y este es un acto responsable de la pareja. Amar significa cuidar de tu pareja por lo tanto es posible que en estos jóvenes la segunda finalidad principal de las relaciones sexuales que menciona Manzano se cumpla. También es posible deducir que recibieron información adecuada respecto a estos temas, para no tener riesgos mientras esté estudiando o sean jóvenes aun.

Los sentimientos que mayormente se experimentan después de una relación sexual según los estudiantes son: satisfacción, con un porcentaje del 30% y el 29% que sintió felicidad. Vale recordar que estos datos son tanto de hombres como de mujeres adolescentes. Esta respuesta permite percibir que al pasar el tiempo la forma de pensar y de expresarse ha cambiado a diferencia de las décadas anteriores, donde expresar sus sentimientos, más aún si eran mujeres, era motivo de señalamiento. Por otra parte, estas respuestas nos permiten presumir que estos adolescentes ya tienen una vida sexual activa y continua. Debido a los sentimientos que experimentaron es posible que esta acción se repita.

La razón por la que los adolescentes iniciaron su relación sexual. Al respecto el 44% **quería experimentar**, al respecto en las primeras etapas de la adolescencia según Sánchez, M. (2012, pág. 99) los amigos tienen una relación más fuerte con los hijos que los mismos padres. La influencia de los amigos puede ser negativa en algunos casos. Las presiones de tipo social, redes sociales, películas, etc., favorecen a

que las relaciones sexuales inicien a edades bastante tempranas, despertando en ellos curiosidad y deseos de experimentar. Estos medios promueven que las relaciones sexuales solo son completas si se realiza la penetración

Otra puntuación relevante es el 43% de los adolescentes que indica la razón por la que decidió iniciar sus relaciones sexuales: **por amor**. Recordemos que en la adolescencia la incorporación a un grupo social juega un rol importante y tomando en cuenta la teoría de las necesidades de Maslow, A.(1950) una de las necesidades del ser humano es la de amor y en la adolescencia esta necesidad tiene un rol relevante que busca superar los sentimientos de soledad. Estas necesidades se presentan a diario en nuestra vida sin embargo en la adolescencia debido a su tránsito hacia la madurez o adultez se muestra más evidente. El adolescente en este proceso de maduración muchas veces puede llegar a idealizar a su pareja o solo ver los aspectos positivos de la pareja y no así los negativos. El amor es un sentimiento que se expresa de muchas maneras, es una emoción poderosa que se construye entre dos personas. En la adolescencia se empieza a construir el significado que tendrá el amor para cada persona. Los adolescentes percibirán el amor hacia alguien por primera vez y lo vivirán de forma única y verdadera en la intimidad de su relación, y eso es maravilloso; sin embargo, los fracasos amorosos requieren de un periodo de cicatrización, donde algunos pueden tardar más tiempo y otros muy poco.

Por último **el 7% de las adolescentes está embarazada o su pareja lo está en caso de los hombres**. Comúnmente un embarazo en la adolescencia no es deseado, porque hay una relación débil de pareja y en muchos casos casual u ocasional, por lo que podemos presumir que los adolescentes no tomaron las precauciones necesarias con respecto a los métodos anticonceptivos, tal vez estos resultados se deban a la falta de conocimiento de estos métodos.

La adolescente embarazada tiene un sistema inmune inmaduro, lo cual pone en peligro su vida y la de su bebé. También tienen miedo a la reacción de sus padres, se

angustian por la actitud del padre de su bebé, en muchos casos también adolescente. A ello se suma tener que abandonar a su grupo de iguales, interrumpir los estudios y quizás no poder continuarlos, dejar de divertirse, atender a su bebé y amamantarlo cada vez que lllore. La adolescente no se encuentra preparada psicológicamente y es muy probable que sufra una depresión posparto. Todas estas circunstancias obligan a la adolescente embarazada a madurar y tomar decisiones responsables para el cuidado y la crianza de su hijo/a. No obstante es importante que estas adolescentes continúen estudiando y tengan el apoyo de sus padres en este proceso.

Todo padre o adulto puede ayudar a los adolescentes actuar responsablemente, para reducir las posibilidades de que enfrenten un embarazo antes de estar completamente preparados para la vida adulta. Tener una relación fuerte y cercana con los hijos adolescentes crea expectativas y límites claros.

5.4.2 Adolescentes que NO usaron métodos anticonceptivos en sus relaciones sexuales.

Del total, que corresponde a 129 estudiantes, que iniciaron sus relaciones sexuales 88 estudiantes respondieron no haber tomado en cuenta la utilización de métodos anticonceptivos durante sus relaciones sexuales; por lo tanto, el siguiente cuadro muestra las razones por las que los adolescentes NO usaron los métodos anticonceptivos.

CUADRO N° 11

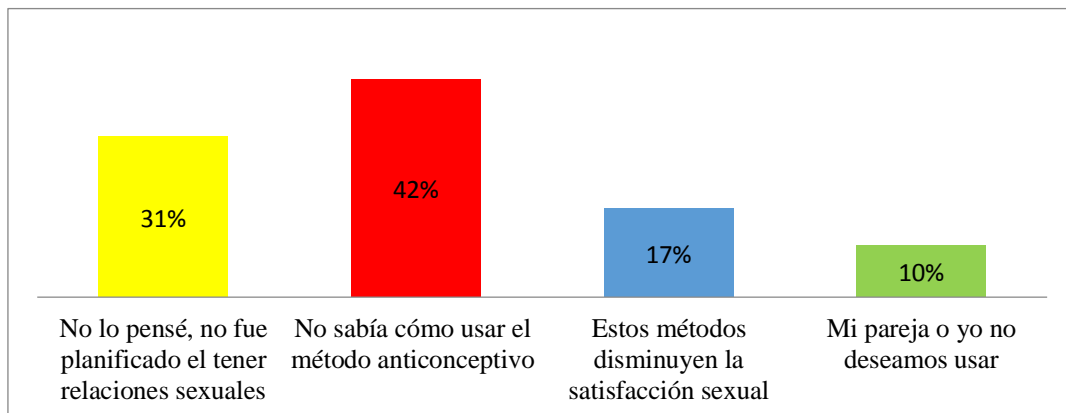
RAZÓN POR LA QUE LOS ADOLESCENTES NO USARON MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Parámetros	Frecuencia	Porcentajes %
No lo pensé, no fue planificado el tener relaciones sexuales	27	31%
No sabía cómo usar el método anticonceptivo	37	42%
Estos métodos disminuyen la satisfacción sexual	15	17%
Mi pareja o yo no deseamos usar	9	10%
TOTAL	88	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICA N°5

RAZÓN POR LA QUE LOS ADOLESCENTES NO USARON MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR



Fuente: Elaboración propia

De todos los estudiantes que tuvieron relaciones sexuales y que NO usaron métodos de planificación familiar; es decir, que no se cuidaron con ningún método el 42% indicó que la razón fue **no sabían cómo usar el método anticonceptivo**, esto confirma la versión de varias investigaciones anteriores realizadas no solo fuera de nuestro país, sino dentro de departamento de Tarija. Como lo menciona el Doctor Oscar Ichazu responsable del área de gineco-obstetricia del hospital San Juan de Dios. En una entrevista al periódico. *El Pais* (2 de febrero 2013) el adolescente pese a ser activo sexualmente no cuenta con una educación sexual adecuada, los jóvenes no conocen de métodos de prevención y si los conocen no lo utilizan adecuadamente, tienen vergüenza o sienten miedo de ponerse en evidencia al comprar en la farmacia.

Por lo tanto, estos adolescentes se enfrentan a las relaciones sexuales sin tener suficiente conocimiento sobre su sexualidad y esta situación podría terminar aun peor para algunos adolescentes como es el embarazo no planificado. El 31% indicó que **no lo pensó, no fue planificado el tener relaciones sexuales**; a partir de estos datos podemos inferir que estos adolescentes tienen relaciones sexuales esporádicas, ocasionadas por diferentes circunstancias como el asistir a una fiesta con el grupo de amigos, consumir bebidas alcohólicas u otras sustancias; desconocimiento del uso de los métodos, entre otras razones, Sorensen T.(1973) en un estudio realizado a adolescentes a quienes denominó aventureros sexuales, les puso ciertas características las cuales pueden estar relacionadas con los adolescentes de este grupo; tienen un estilo de vida promiscuo, generalmente la mayoría son varones, no están interesados en las cualidades personales de su pareja, tales como la honestidad, sinceridad etc., mismos que conducen a una relación duradera; estos adolescentes buscan perfeccionar sus estrategias de conquista, tienen más conflictos con sus padres con tendencias a oponerse a las leyes y convenciones sociales con las que no está de acuerdo.

El 17% de estos adolescentes piensa que **los métodos anticonceptivos disminuyen la satisfacción sexual** y por la misma razón no lo usaron. Existen métodos que

causan cambios hormonales y pueden provocar cambios en su cuerpo en la conducta de la persona que lo usa. La administración de algunos métodos anticonceptivos como el óvulo y el condón no requieren consulta médica, pero se debe ser constante. En cambio otros, métodos como las pastillas y la T de cobre, sí la requieren. Todo esto probablemente sea tomado por el adolescente como una situación complicada por la que prefiere no usar esos métodos; sin embargo, la osadía de no utilizar métodos de planificación familiar en las relaciones sexuales puede tener consecuencias tales como un embarazo no planificado o adquirir enfermedades de transmisión sexual. Finalmente el 10% de los adolescentes indicaron que **su pareja y ellos mismos no deseaban usar**; es decir, no tienen la intención de usar ningún método de anticoncepción y es muy probable que estos jóvenes conozcan el peligro de tener relaciones sexuales, a pesar de ello toman el riesgo. Desde luego también puede haber otros factores que influyan en los adolescentes para que no usen los métodos anticonceptivos.

Por otra parte, esta es una conducta muy irresponsable de los adolescentes ya que no están midiendo las consecuencias de sus actos.

Con todos estos resultados podemos dar respuesta a la cuarta hipótesis: La actitud frente a la planificación familiar de adolescentes de sexto de secundaria de los colegios fiscales del área periurbana es **negativa**, caracterizada por tener poco conocimiento acerca de su propia sexualidad, debido a que no cuentan con fuentes de información adecuadas. Esta hipótesis es **aceptada**, pues, los resultados más sobresalientes nos permitirán analizar mejor y dar respuesta a esta hipótesis. En el **Cuadro N° 9** la pregunta 1 ha sido respondida por el 60% de los adolescentes quienes dicen que tienen mucho conocimiento sobre sexualidad. La pregunta 2 aglutina el 46% de los estudiantes, quienes recibieron información por parte de sus profesores y el 22% de sus padres. En el mismo cuadro, la pregunta 3 aglutina el 22%, que conoce el riesgo de embarazo durante el ciclo menstrual. La pregunta N°4 muestra que el 47% de los adolescentes consideran que la edad adecuada para tener un hijo está entre

los 20 a 25 años, lo que significa que la adolescente embarazada ya no pone en riesgo su vida, pero sí podría verse perjudicada si quiere continuar sus estudios o conseguir un trabajo. Un segundo grupo, que corresponde al 35% considera que la edad adecuada para tener hijos sería entre los 26 y 30 años por lo que es posible que este segundo grupo ya esté tomando en cuenta no solo culminar sus estudios profesionales, sino ingresar a un mundo laboral. Finalmente la pregunta N° 5 indica que el 73% de los adolescentes piensan que las relaciones sexuales no inician en el transcurso de los estudios de colegio; sin embargo, se observa en el **Cuadro N°10** que un 43% ha iniciado con sus relaciones sexuales, lo que significa que incluso aquellos adolescentes que ya iniciaron sus relaciones sexuales piensan que son unos de pocos que iniciaron su vida sexual activa. Lo que preocupa, también, es que solo el 22% de los jóvenes conoce el riesgo de embarazo durante el ciclo menstrual lo que pone en desventaja a aquellos estudiantes sexualmente activos y sin embargo desconocen la respuesta.

El **Cuadro N° 11** está referido solo a estudiantes que iniciaron sus relaciones sexuales. En la pregunta 1, el 68% de los adolescentes respondió que los métodos anticonceptivos fueron usados a veces, casi siempre y nunca lo que significa que en algún momento hubo riesgo de embarazo por no usar métodos de planificación familiar. Del mismo modo en la pregunta 2 el 30% de los adolescentes dijo haber experimentado sentimiento de satisfacción en sus relaciones sexuales. En la pregunta 3, el 43% de los estudiantes respondió haber iniciado sus relaciones sexuales porque querían experimentar y esto desde luego que puede tener sus consecuencias. Finalmente en la pregunta 4, el 7% de adolescentes están embarazadas actualmente, por último en el **cuadro N° 12** el 42% de los adolescentes respondió que la razón por la que no usaron métodos de planificación familiar fue porque no sabían cómo hacerlo. Con todos estos argumentos se acepta la hipótesis ya que es evidente que los conocimientos de los estudiantes sobre temas de sexualidad se caracterizan por presentar poco respaldo debido a que no cuentan con fuentes de información adecuadas; a pesar de que los mismos estudiantes dicen que sus profesores son quienes les enseñan estos temas.

5.5 OBJETIVO GENERAL

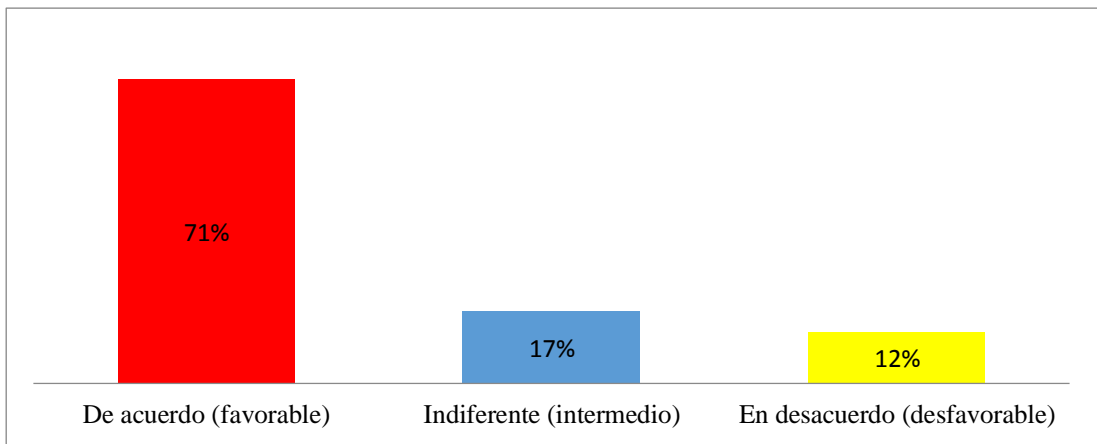
Para dar cumplimiento al objetivo general: Analizar cuál es la actitud, frente a la planificación familiar en adolescentes de sexto de secundaria de colegios fiscales del área periurbana de la provincia Cercado, se muestran los siguientes datos

CUADRO N° 12
PROMEDIO GENERAL DE LA ACTITUD DE LOS ADOLESCENTE DE SEXTO DE SECUNDARIA FRENTE A LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Parámetros	Frecuencia	Porcentaje %
De acuerdo (favorable)	213	71%
Indiferente (intermedio)	52	17%
En desacuerdo (desfavorable)	35	12%
TOTAL	300	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICA N° 6
PROMEDIO GENERAL DE LA ACTITUD DE LOS ADOLESCENTE DE SEXTO DE SECUNDARIA FRENTE A LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR



Fuente: Elaboración propia

La actitud es la predisposición a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo, y están integradas por las opiniones, sentimientos y conductas que a su vez están implícitamente relacionadas.

En este caso, según el primer cuestionario de actitud, los resultados generales muestran al 71% de estudiantes con una actitud favorable frente a la planificación familiar, demostrando congruencia en los resultados y porcentajes estrechos. Es evidente que sus conocimientos, creencias, opiniones, pensamientos, valores y expectativas son favorables, así como los sentimientos y emociones que experimentan también son positivos. Finalmente en lo que respecta al componente conductual, la tendencia a reaccionar de manera positiva frente a la planificación familiar es favorable. Esta situación es posible que se dé por el impacto que causa en los adolescentes la experiencia de familias que sufren las consecuencias de una mala planificación, ya que todos en algún momento de nuestra vida hemos sido testigos del sacrificio que los padres hacen para sustentar un hogar o por el contrario, el descuido de los hijos debido a la poca atención que les brindan sus progenitores porque sus preocupaciones son mayores y están centradas en darles el techo, alimentación a sus hijos etc. Asimismo, los medios de información tales como tv, radios, periódicos, etc., reportan el abandono de bebés en diferentes circunstancias, hay familias numerosas que piden ayuda porque ya no tienen como sustentarse. Estas son historias que conmueven a cualquier persona y obligan a reflexionar mejor sobre lo que no se desea para la vida de cada quien. Sin embargo, cuando nos referimos al cuarto objetivo específico encontramos varias incongruencias, debido al poco conocimiento que tienen los adolescentes sobre sexualidad que es la base para una adecuada planificación familiar.

La mayoría de los adolescentes de sexto de secundaria se encuentra en la tercera etapa de la adolescencia, que abarca de los 17 a los 19 años la edad. Podría ayudar bastante a una buena asimilación de la información el hecho que sus profesores y les brinden los recursos necesarios para su formación ya que son ellos su fuente principal

de información. Esta edad se caracteriza por un desarrollo emocional y social más estable. Comienzan a tomar decisiones importantes y son conscientes de las decisiones que toman, pueden ya evaluar los riesgos de sus actos. Por lo tanto, una información adecuada podría ser mejor asimilada para optimizar su conducta.

5.6 Cruce de variables: En este punto realizaremos el cruce de variables donde tomaremos en cuenta como punto central al cuestionario de actitud frente a la planificación familiar en adolescentes.

CUADRO N°13

ACTITUD FRENTE A LA PLANIFICACIÓN FAMILIA SEGÚN SEXO

ACTITUD	MASCULINO		FEMENINO	
	Fr	%	Fr	%
De acuerdo(Favorable)	99	70	114	72
Indiferente(Intermedio)	26	18	26	16
En desacuerdo (Desfavorable)	16	12	19	113
TOTAL	141	100	159	100

Fuente: Elaboración propia

Como podemos observar en el Cuadro, ambas variables puntúan un elevado porcentaje que indica una actitud favorable. Posiblemente esta puntuación elevada se deba, en un principio, a la edad en la que se encuentran los adolescentes, donde la madurez de sus actitudes se refleja en los resultados. Otra razón puede ser la equidad de género que en la actualidad ha permitido el cambio en la forma de pensar de la sociedad y provoca que tanto hombres como mujeres tengan las mismas oportunidades para acceder a la educación e insertarse a la sociedad, ocupando sitios que jamás habrían sido posibles en una cultura machista; por lo tanto, es posible que esta idea haya sido internalizada por ambos generos y su opinión es respetada.

Cada vez hay más mujeres que trabajan o estudian fuera de casa, esto les permite tener una mejor condición económica y su nivel educativo también le permite estar más preparada para la vida, acceder a una vivienda propia cuesta bastante, la pareja puede trabajar para comprar su casa y la maternidad a una temprana edad puede quitarle ciertas oportunidades laborales y de crecimiento personal. También hay muchos ejemplos de madres adolescentes que debido a una mala planificación familiar atraviesan por situaciones bastante penosas, que no solo les afecta a ellas

sino también a sus hijos/as. Por lo tanto es posible que las estudiantes hayan analizado todos estos aspectos antes, para tener una actitud más favorable ante la planificación familiar.

CUADRO N° 14

ACTITUD FRENTE A LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR SEGÚN ESTUDIANTES QUE INICIARON SUS RELACIONES SEXUALES VS QUIENES AÚN NO

ACTITUD	SI INICIARON		NO INICIARON	
	Fr	%	Fr	%
De acuerdo(Favorable)	91	71	121	71
Indiferente(Intermedio)	22	17	29	17
En desacuerdo (Desfavorable)	16	12	21	12
TOTAL	129	100	171	100

Fuente: Elaboración propia

Realizando una comparación de la actitud de estudiantes que iniciaron sus relaciones sexuales versus a aquellos que no iniciaron todavía sus relaciones sexuales, podemos observar en el cuadro que ambos resultados tienen el 71%, es decir, que en ambos señalan que hay una actitud favorable hacia la planificación familiar. Sin embargo, tomando en cuenta las respuestas del segundo cuestionario en el Cuadro N°12 la pregunta1 muestra que solo el 32% de los estudiantes, que iniciaron sus relaciones sexuales, usaron métodos de planificación familiar, el resto que corresponde al 68% no toman medidas de prevención para evitar un embarazo, debido al poco conocimiento que tienen sobre el uso de estos métodos. Los mismos estudiantes lo indican en el cuadro N°13.

Del mismo modo, tanto los estudiantes que iniciaron sus relaciones sexuales como los que aún no, mostraron tener poco conocimiento en algunas preguntas del Cuadro N°10, estos datos nos permiten concluir que sí se brinda al estudiante una adecuada información sobre la sexualidad. Los estudiantes podrán desarrollar una actitud más favorable respecto a la planificación familiar, donde sus conocimientos serán reforzados y les permitirán actuar de manera responsable.

CUADRO N°15

ACTITUD FRENTE A LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR TOMANDO EN CUENTA A ESTUDIANTES MENORES DE EDAD VS MAYORES DE EDAD

ACTITUD	Adolescentes de 16 a 17 años		Adolescentes de 18 a 20 años	
	Fr	%	Fr	%
De acuerdo(Favorable)	150	70	63	72
Indiferente(Intermedio)	38	18	14	16
En desacuerdo (Desfavorable)	26	12	10	11
TOTAL	214	100	87	100

Fuente: Elaboración propia

Tanto los adolescentes mayores de 18 años como los adolescentes menores de 18 años tienen una actitud favorable frente a la planificación familiar. La edad promedio de nuestra población corresponde a los 17 años y la adolescencia tardía es de 17 a los 20. Se supone que en estas edades ya se ha alcanzado la madurez, por lo tanto los adolescentes en esta etapa se caracterizan: porque ya han concretado sus valores éticos, religiosos, sexuales, comienzan a tomar decisiones importantes como considerar su posibilidades de estudio y trabajo para el futuro, desarrollan la capacidad de evaluar los riesgos y pueden tomar decisiones conscientes, podrán tener relaciones de pareja más estables y saludables, ya participan activamente en la configuración del mundo que les rodea, los propios valores prevalecen sobre los de su grupo de amigos, aumenta la capacidad para un pensamiento analítico y reflexivo, presentan una actitud más equilibrada, finalmente la relación con sus padres son menos conflictivas porque el adolescente comprende que las opiniones de sus padres se basan en ciertos valores y esto produce una mejor relación familiar.

Todos estos aspectos son indicadores que el adolescente ya está preparado para la vida adulta. Es importante resaltar que la Constitución Política de nuestro país considera mayor de edad a las personas mayores de 18 años, porque se supone que el adolescente ha llegado a la madurez suficiente como para tomar sus propias decisiones.

CUADRO N° 16

ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN CON QUIEN VIVEN

ACTITUD	VIVEN SOLOS		CON SUS PADRES		CON SU PAREJA		OTROS FAMILIARES	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
De acuerdo(Favorable)	12	70	180	71	6	74	14	73
Indiferente(Intermedio)	2	12	45	18	1	13	3	16
En desacuerdo (Desfavorable)	3	18	31	11	1	13	2	11
TOTAL	17	100	256	100	8	100	19	100

Fuente: Elaboración propia

De manera general todos los estudiantes presentan una actitud favorable frente a la planificación familiar, situación que es posible se deba a la etapa en la que se encuentran los adolescentes “adolescencia tardía” que corresponde de los 17 años a los 20 años. El adolescente madura día a día con fracasos, dudas y desafíos que exigen la paciencia del adulto. Sin embargo al finalizar la adolescencia, los jóvenes ya desarrollan mejor sus capacidades mentales (reflexión, espíritu crítico, planificación, abstracción, etc.) los cambios repentinos de humor disminuyen, se concretan los valores éticos, religiosos, sexuales son paces de tener relaciones románticas más serias y saludables. Participan activamente en la configuración del mundo que les rodea, todas estas características son señales de madures. Lo que permite comprender mejor el elevado porcentaje de obtuvieron los adolescentes en este tema que es la actitud frente a la planificación familiar. Del mismo modo observamos que la diferencia entre variables es mínima, no hay una diferencia marcada por lo que suponemos que la influencia de otras personas no es tan evidente en los adolescentes donde más bien los propios valores prevalecen sobre la opinión de los demás. A pesar de que en esta etapa la relación con la familia y con los adultos es mejor porque el adolescente comprende que la opinión de los adultos se basa en ciertos valores, no obstante tienen su propia opinión.

CUADRO N° 17

ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES QUE SON SOLTEROS, PADRES Y ADOLESCENTES EMBARAZADAS

ACTITUD	ADOLESCENTES QUE NO TIENEN HIJOS		ADOLESCENTES QUE SON PADRES		ADOLESCENTES EMBARAZADAS	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%
De acuerdo (Favorable)	201	71	12	72	7	74
Indiferente (Intermedio)	49	17	2	15	1	11
En desacuerdo (Desfavorable)	34	12	2	13	1	15
TOTAL	284	100	16	100	9	100

Fuente: Elaboración propia

De manera general los diferentes Cuadros nos indican que la actitud de los adolescentes es favorable en cuanto se refiere a la planificación familiar, en un principio es posible que este resultado se deba a la característica de su edad que señala que la mayoría ya está finalizando la adolescencia que se caracteriza por pensamientos, sentimientos y conductas más equilibradas que se acomodan a una sociedad juiciosa, reflejando una madures particularidad de la edad adulta. Sin embargo hay una mínima diferencia que sería interesante señalar de aquellos estudiantes que están embarazadas y aquellas que aún no tienen hijos como podemos observar en el cuadro, las adolescentes que están embarazadas o que su pareja lo está, ya en caso de los hombres, presentan una actitud más favorable hacia la planificación familiar, lo que pareciera estar en contradicción a una adecuada planificación familiar debido a la realidad en la que se encuentran, pero puede ser precisamente su experiencia lo que haya permitido que estos adolescentes maduren rápidamente y tengan un punto de vista más serio a cerca de la vida y de la importancia de realizar una planificación familiar. Por el contrario aquellos estudiantes que no tienen aún sus hijos no tienen tan presente las consecuencias de la reproducción y el apoyo que esa descendencia debe tener por parte del futuro padre o madre.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES

Al punto de haber finalizado todo el proceso de investigación y cumplido con cada una de las etapas, como la elaboración del proceso de investigación, la recolección de los datos, el análisis e interpretación de los resultados, en esta parte se presentan las conclusiones, tomando en cuenta cada objetivo específico del trabajo de investigación.

Conclusión al primer objetivo específico

- Los estudiantes presentan un componente cognitivo favorable expresan pensamientos, opiniones, acertadas para una adecuada planificación familiar. La información que poseen sobre el tema es apropiada, porque están al tanto de la realidad y las de muchas circunstancias que afectan a una buena planificación.

Conclusión al segundo objetivo específico

- Los estudiantes presentan en el área afectiva, sentimientos y emociones en favor a una adecuada planificación familiar, expresan su preocupación frente a circunstancias negativas por las que muchos padres y madres adolescentes podrían atravesar, debido a una inadecuada planificación familiar, que afectaría no solo a las adolescentes embarazadas sino también sus hijos. En esta edad se concretan los valores éticos, religiosos, sexuales y los valores que prevalecen sobre los de su grupo de amigos. Los adolescentes tienen una actitud favorable, demuestran sentimientos y emociones positivas frente al tema de investigación.

Conclusión al tercer objetivo específico

- Los estudiantes presentan una predisposición conductual favorables, a la hora de realizar una adecuada planificación familiar, donde toman en cuenta todos los

elementos que puedan afectar a una adecuada planificación; se ven predispuestos a reaccionar de manera favorable ante situaciones que puedan afectarles emocionalmente como la realidad de varias madres adolescentes que se encuentran en una situación desfavorecida debido a la mala planificación familiar.

Conclusión al cuarto objetivo específico

Los estudiantes tienen conocimientos insuficientes sobre temas de sexualidad, se caracterizan por presentar poco conocimientos a través de sus respuestas, quizá debido a la escasa enseñanza, de los profesores y padres, mismos que son fuente principal de enseñanza según los mismos estudiantes. Saber cuándo tener hijos, cuántos y cuáles son los métodos a los que se puede acceder para evitar un embarazo, son aspectos muy importantes para poder hablar bien de estos temas con los hijos o alumnos en edades críticas. No pueden negarles esta información porque ellos saldrán del entorno familiar, donde los quieren proteger. Somos seres sociales y afuera están expuestos a información poco confiable, que puede llevarles a conductas con consecuencias negativas; por lo tanto, el acceso a la educación sexual es la póliza de seguro más eficaz contra el embarazo no deseado.

Conclusión del objetivo general

- Tomando en cuenta el primer cuestionario llegamos a la conclusión de que los estudiantes, muestran una actitud favorable con opiniones, sentimientos y conductas que reflejan una actitud positiva para realizar una buena planificación familiar.
- Sin embargo, cuando nos remitimos al segundo cuestionario, encontramos en la respuesta de los adolescentes poco conocimiento sobre temas de sexualidad; un porcentaje importante de estudiantes que iniciaron sus relaciones sexuales demuestran que no toman todas las precauciones para evitar un embarazo no planificado debido a

que no tienen una información adecuada sobre su propia sexualidad. Lo cual puede afectar a una adecuada planificación familiar.

- Finalmente en lo que refiere al cruce de variables se concluye que tanto varones como mujeres tienen una actitud favorable ante una adecuada planificación familiar. Del mismo modo no hay diferencia en la actitud de los adolescentes, que iniciaron sus relaciones sexuales y de aquellos que aún no, puntuando ambos resultados favorables hacia la planificación familiar. Asimismo, existe una actitud favorable a la planificación familiar tanto en adolescentes menores de 18 como mayores de 18 años. Igualmente los estudiantes que viven solos, con sus padres, con su pareja o con otros familiares muestran una actitud favorable frente a la planificación familiar, finalmente aquellos estudiantes que no tienen hijos, adolescentes que son padres o adolescentes embarazadas, de manera general, muestran actitudes favorables ante la planificación familiar.

6.2 RECOMENDACIONES

Una mala planificación familiar es un problema que no solo afecta a los integrantes de una familia, sino también a la sociedad en general; plantarse una adecuada planificación familiar permite tener una familia feliz y disminuye estos problemas que aquejan a nuestra sociedad, por lo tanto se requiere mayor participación de los organismos encargados, autoridades educativas, de la sociedad, etc. Por lo que las recomendaciones van dirigidas a:

Las autoridades responsables de la educación, teniendo los resultados de esta investigación que señalan que los adolescentes muestran una actitud favorable hacia la planificación familiar, pueden mejorar la educación motivando a un aprendizaje significativo, con acciones que puedan prevenir los embarazos a temprana edad, abortos provocados, embarazos con intervalos bastante estrechos, elevado número de hijos; situaciones que acarrear mayores riesgos para la salud y la vida de la mujer, y constituyen una de las primeras causas de muerte materna. Así mismo, posibilitar la búsqueda de mecanismos y alternativas de solución para implementar programas de prevención análisis y debates sobre el tema en los diferentes establecimientos.

Los medios de comunicación tales como las redes sociales afectan a la capacidad de aprender por medio de la lectura; por lo tanto, proporcionar información por medio de un libro ya no es tan eficaz. Sin embargo, es dable la utilización de todos los medios de comunicación que sean posible tales como la radio, TV, periódicos, etc. o métodos audiovisuales, películas, folletos educacionales, rotafolios y otros materiales didácticos como canciones y dramatizaciones cortas, en especial la comunicación personal en reuniones en las sedes sociales, comunidades, ferias que puedan aglomerar a la multitud. Las enseñanzas sobre la planificación familiar pueden ser métodos muy útiles para hacer imparcial una idea, presentada en forma reiterada a los ojos del público.

Las unidades educativas, donde es importante gestionar el funcionamiento de un gabinete psicológico donde los estudiantes puedan contar con el apoyo de un profesional, que les brinde la ayuda necesaria en los diferentes problemas que se puedan presentar.

Otra recomendación es el trabajo conjunto con directores, psicólogos y profesores en planes que permitan aumentar la calidad en el trabajo educativo, mediante talleres de prevención y debates en las unidades educativas, buscar otras alternativas para divulgar entre estudiantes la importancia de una buena planificación familiar.

Sin embargo, también es necesario que los profesores estén debidamente preparados para la enseñanza de estos temas que son muy importantes en la adolescencia. La educación sexual y la planificación familiar están muy relacionadas y es necesario que los estudiantes tengan preventivamente una apropiada educación sexual, para realizar una adecuada planificación familiar. Por lo tanto los encargados de educar a estos estudiantes deberían ser quienes busquen programas que contengan una enseñanza eficaz. Vale recordar que las actitudes, se van formando por aprendizaje es decir que una adecuada información en los adolescentes, sobre sexualidad podría permitir un aprendizaje significativo que les permita actuar con responsabilidad con respecto a su sexualidad.

Los padres de familia que deben guiar a los hijos durante el transcurso de su crecimiento, para sembrar en sus hijos conductas saludables y puedan tomar decisiones adecuadas, pero al mismo tiempo deben apoyar su independencia y su madurez personal, para que los adolescentes se sientan preparados y enfrentar con una buena actitud los diferentes retos que les proporciona su crecimiento personal.

Es necesario que los padres les brinden la seguridad y confianza para que los adolescentes puedan confiar en ellos y así, si tienen algún problema puedan recurrir a

sus padres y no buscar apoyo en otras personas. Los padres son responsables que los hijos crezcan con buenos valores y tomen decisiones adecuadas en un futuro.

Los futuros investigadores, se les insta a realizar un mayor estudio respecto de la actitud de los adolescentes frente a la planificación familiar, ampliando la investigación el área urbana de nuestra ciudad para realizar luego una comparación en las actitudes de ambas poblaciones tanto rural como urbana, resultados que permitan conocer más datos con el fin de pronosticar conductas y realizar intervenciones más eficaces con resultados que beneficien a la sociedad.