

PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA Y JUSTIFICACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Es preocupante el gran incremento de adolescentes mujeres embarazadas sobre todo en nuestro medio, considerando que el embarazo es una experiencia de mucho impacto en la vida de la mujer, porque le impone ciertas adaptaciones como cambios en su cuerpo y ánimo, por lo que es importante que durante esta etapa se tome en cuenta que el individuo experimenta cambios psicofisiológicos de un modo intenso, producto del desarrollo físico, lo que repercute en sus conductas y actitudes hacia el entorno.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como el "período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transitada por patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolidando una independencia socio-económica" y fija sus límites entre los 14 y 17 años.

Durante la etapa adolescente se está sujeto a nuevas experiencias, a que sus conocimientos se encuentran en crecimiento y expansión, a punto de abandonar la infancia para entrar a la edad adulta con nuevos puntos de referencia, es inevitable que ocurran cambios significativos en las actitudes y los ideales, más aun cuando hablamos del embarazo en la adolescencia, si bien recibieron información, en muchos de los casos es casi siempre tergiversada, llegando a tener consecuencias psicosociales negativas.

Podemos definir el embarazo en la adolescencia como aquella gestación que tiene lugar durante la etapa de la adolescencia, o lo que es igual, aquélla que ocurre en mujeres desde la menarquía hasta los 17 años de edad (*Muñoz, A. y Zamarreño, W. 2008*).

El embarazo en la etapa de la adolescencia se ha convertido en un problema social y de salud pública en la actualidad, que afecta a todos los estratos sociales, pero fundamentalmente a las clases de bajo nivel socioeconómico. Esto se debe en parte, a

la falta de educación sexual y al desconocimiento de los métodos de control de la natalidad, por lo que las altas tasas de embarazo en adolescentes son motivo de gran preocupación dado que la salud de estas y la de sus bebés corren serios riesgos y las oportunidades de constituir un futuro disminuyen.

Investigaciones realizadas con adolescentes embarazadas nos muestran los siguientes datos:

En una investigación en México denominada “Embarazo en las adolescentes, caso del hospital obstétrico Pachuca”, se puede observar que en su universo de estudio el 80% recibió información acerca de la planificación familiar, y el 20% no recibió ninguna información sobre el tema, independientemente de la instancia educativa o salud, donde un 65% de la población señala que la información recibida no es suficiente para evitar embarazos en los adolescentes.

En relación a la edad de las adolescentes embarazadas, la investigación muestra que hay mayor incidencia en las edades entre 14 y 17 años de edad, con la consecuencia del abandono de los estudios, siendo en el nivel secundario y las que conlleva a adquirir nuevas responsabilidades, en consecuencia de no contar con un empleo estable y bien remunerado, depender muchas veces de los padres o vivir con los suegros, no están preparadas ni biológica, ni psicológicamente.

Otros datos de esta investigación muestran, que el 18% de los adolescentes mexicanos han experimentado el sexo con anterioridad a los 15 años de edad. Además, este número fue creciendo hasta el 66% de los adolescentes no casados que tienen experiencias sexuales antes de los 17 años. Diferentes estudios han mostrado que a la edad de 19 años el 75% de las mujeres y el 86 % de los varones mexicanos son sexualmente activos (*Sánchez, F.2005*).

Otra investigación realizada en Perú denominada “La características de la interacción madre – bebé y el conocimiento sobre el desarrollo del niño en grupo de madres adolescentes y sus bebés”, refleja que el 13,2% de jóvenes de 14 a 17 años ya son

madres o están gestando por primera vez, si bien este problema del embarazo adolescente ocurre en todo el mundo y en diferentes niveles socioeconómicos, está absolutamente ligado con la pobreza, la educación y antecedentes de marginación. (De la Torre, I. 2009).

Pasando a nuestro contexto una investigación realizada en La Paz - Bolivia denominada

“Factores individuales que predisponen la prevalencia de embarazos en adolescentes” refleja que el embarazo en adolescentes es resultado multifactorial donde se destacan los factores individuales en las adolescentes, producto del proceso de desarrollo de niña a mujer, no acompañada por el entorno social, con escasa comunicación un 65.7% y orientación psicobiológica un 95.3%.

Por otro lado la investigación indica que la inducción en los adolescentes entre sus características socio - demográficas hacia el embarazo, es por las parejas mayores, porque el promedio de edad de embarazadas adolescentes es de 15 años y de varones responsables del embarazo es de 23 años. En cuanto a sus características biológicas, las adolescentes tienen su menarca a los 12 años calculados en un 42.6%; inician su vida sexual a los 15 años en un 30.6%. No saben de planificación familiar ni usan anticonceptivos por desconocimiento en un 74.1%: tampoco conocen centros de orientación sexual y reproductiva un 100%, por lo que el lugar mas recurrente es el colegio y la escuela que brindan información relativa sobre sexualidad y reproducción en un 56.5% (Ticona, 2013).

En nuestro país esta problemática según el Instituto Nacional de Estadística de Bolivia (INE), reflejan los siguientes datos:

El 16 % de las mujeres de 15 a 19 años alguna vez estuvo embarazada, bien sea por que son madres el 13%, o están gestando por primera vez el 3 %. Esta proporción es relativamente baja entre las mujeres de 14 a 17 años y se incrementa el promedio a partir de los 18 años el 26 %, y el 34 % han estado embarazadas por primera vez y el

29% ya son madres. Los mayores porcentajes de adolescentes que son madres o están embarazadas se presentan entre las mujeres sin educación.

Según un informe de la Unidad de Salud Mental Escolar y Adolescente (Usmea) el 18% de mujeres adolescentes entre 14 y 17 años ya ha sido madre en Bolivia, de ellas el 70 % no planificaron el embarazo, en cifras exactas adaptadas al nuevo censo hay 88 nacimientos por cada 1.000 mujeres adolescentes en el país. Los informes recogidos de los centros de salud revelan que el año pasado fueron registrados 4.790 embarazos de personas comprendidas entre los 12 y 18 años en el Departamento de Potosí; es decir, en un promedio de 13,1 embarazos por día y a razón de uno cada dos horas, por la que cada año realiza una investigación al respecto. Según su último trabajo, Potosí presentaría los índices más altos de embarazos de adolescentes a nivel nacional ya que en el resto del país el promedio es de una adolescente embarazada cada tres horas.

Según los datos del centro de Salud Familiar Comunitaria Intercultural (SAFCI) muestran que en los últimos 4 años Villazón tiene una tasa alta de embarazos en adolescentes, estudios realizados por la red del Sistema Nacional Integrado De Salud (SNIS) y la dirección departamental de educación, muestran que de 1179 partos que se atendieron en el Hospital San Roque, 520 eran de adolescentes entre 14 y 18 años de edad.

Con relación al inicio de las relaciones sexuales el mismo estudio mostró que de cada diez adolescentes varones, tres empiezan sus relaciones sexuales entre 14 y 15 años de edad. En el caso de las mujeres en la misma proporción inician entre 15 y 16 años (Torrico, 2004).

Por lo ya mencionado anteriormente, se plantea como tema de investigación.

¿Cuál es la actitud que tienen los estudiantes de 6^{to} de secundaria de los colegios fiscales de la ciudad de Villazón, frente al embarazo en la adolescencia?

1.2. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación permite conocer el tipo de actitud que tienen los estudiantes de 6^{to} de secundaria de la ciudad de Villazón frente al embarazo en la adolescencia.

Debido a que el embarazo en la adolescencia va aumentando en nuestro país, es trascendente analizar esta problemática que es latente en los diferentes colegios de la ciudad de Villazón, ya que se observa que los adolescentes se ven más influenciados a realizar conductas inadecuadas debido a la influencia de sus pares, curiosidad, conflictos familiares y otros.

Esta investigación tiene un *Aporte Teórico*, que consiste en la profundización sobre el embarazo en la adolescencia, donde el estudio de la actitud hacia estas personas es importante debido a su repercusión en la conducta de esta población tanto en la salud física como psicológica, ya que no es lo mismo que una persona viva este periodo a que lo vea a distancia y también contribuirá con conceptos analizados en la investigación, considerando que no existen estudios de actitudes relacionados sobre el tema en la ciudad de Villazón.

También tiene un *Aporte Practico*, se considera que la información servirá a quienes deseen profundizar esta temática, los futuros investigadores podrán tener un referente acerca de la actitud de los estudiantes frente al embarazo adolescente, pues los resultados facilitarán información y conocimiento a las autoridades educativas y a la población interesada o involucrada en la temática, para que los mismos introduzcan paulatinamente programas de prevención que enfatizan una mejor comprensión del nexo entre los efectos y las principales consecuencias sobre este tema tan relevante y vigente que es el embarazo en la adolescencia, además de facilitar la clarificación de actitudes, valores autoestima y un plan de vida, para poder así formar una conducta juiciosa y responsable, con criterios más realistas que les permitan tomar decisiones más acertada, y poder intervenir adecuadamente para de esta manera prevenir y erradicar el problema en las instituciones educativas.

Así mismo, los resultados a los que se arribarán después de todo el proceso de investigación, serán un aporte, en beneficio del bienestar físico y mental de las adolescentes embarazadas en los colegios fiscales de la ciudad de Villazón.

Es muy importante analizar esta problemática, debido a que un adolescente esta continuamente sujeto a nuevas experiencias, y que sus conocimientos se encuentran, en crecimiento y expansión a punto de abandonar la infancia para entrar a la edad adulta, es inevitable que ocurran cambios significativos en las actitudes y los ideales.

La razón fundamental para haber seleccionado a las actitudes como variable de estudio del Embarazo en la Adolescencia, es por que los mismos son una estructura psíquica completa en el cual intervienen elementos cognitivos, afectivos y conductuales, por los que este estudio permitirá saber cuáles son las opiniones, pensamientos que tienen los estudiantes, así mismo los sentimientos de agrado o desagrado y por último las conductas que manifiestan hacia el embarazo durante la adolescencia, ya que si bien recibieron o tienen información, en muchos de los casos es casi siempre tergiversada.

Es importante que los adolescentes deban ser instruidos en el conocimiento de su cuerpo, recibir un apoyo moral y psicológico de la familia primordialmente y de la sociedad, para evitar que vaya en aumento el número de casos de “adolescentes embarazadas” que no saben que van a hacer con su vida y con la de su futuro bebe.

Finalmente se tendrá un *Aporte Metodológico*, pues se elaboro un instrumento que permitió evaluar la actitud frente al embarazo en la adolescencia, una realidad presente en nuestro contexto, tomándose en cuenta el componente cognitivo, afectivo y conductual en su medición.

En base a los resultados, las entidades educativas privadas y públicas podrán reorientar su metodología de enseñanza aprendizaje y reflexionar sobre sus acciones y metas para la intervención apropiada de la problemática.

Así también posibilitará la búsqueda de mecanismos y alternativas de solución, para implementar programas de prevención, análisis y debates sobre el tema en los diferentes colegios y así mejorar la educación, motivando a un aprendizaje significativo, así mismo, en cuanto a su alcance, esta investigación abrirá nuevos senderos para que personas e instituciones interesadas en la realización de este tipo de trabajos y temáticas que aquí se plantea sirvan como marco referencial.

DISEÑO TEÓRICO

2.1 PROBLEMA CIENTÍFICO

¿Cuál es la actitud que tienen los estudiantes de 6^{to} de secundaria de los colegios fiscales de la ciudad de Villazón, frente al embarazo en la adolescencia?

2.2 OBJETIVOS

2.2.1 OBJETIVO GENERAL

Analizar la actitud que tienen los estudiantes de 6^{to} de secundaria de los colegios fiscales de la ciudad de Villazón, frente al embarazo en la adolescencia

2.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el componente cognitivo, expresado en opiniones y pensamientos que tienen los estudiantes sobre el embarazo en la adolescencia.
- Describir el componente afectivo expresado en emociones y sentimientos generados en los estudiantes el embarazo en la adolescencia.
- Establecer el componente conductual, o predisposición comportamental que presentan los estudiantes frente, al embarazo en la adolescencia.
- Realizar un análisis comparativo de la actitud de acuerdo al sexo.

2.3 HIPÓTESIS GENERAL

La actitud que presentan los estudiantes de 6^{to} de secundaria de los colegios fiscales de la ciudad de Villazón, frente al embarazo es negativa, caracterizada por:

- Pensamientos y opiniones desfavorables por tener poca información acerca del embarazo en la adolescencia.
- Sentimientos de desagrado y enfado hacia las adolescentes embarazadas.
- Predisposición comportamental de rechazo y alejamiento hacia las adolescentes embarazadas.

- La actitud que presentan las estudiantes mujeres es positiva, mientras que la actitud de los estudiantes varones es negativa.

2.5 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
ACTITUD HACIA EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA	Son predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables de los estudiantes de 6° de secundaria hacia el embarazo en la adolescencia, en lo que se integran opiniones o creencias, sentimientos y las conductas frente a la temática.	Cognitiva	Conocimiento, pensamientos y creencias frente al embarazo que tienen los estudiantes.	Favorables Intermedio Desfavorables
		Afectiva	Sentimientos y emociones que presentan los estudiantes frente al embarazo.	Agrado Indiferencia Desagrado
		Conductual	Predisposición comportamental para buscar soluciones y colaborar a las adolescentes embarazadas.	Aceptación Indecisión Rechazo

MARCO TEÓRICO

3.1. ACTITUD

La actitud, tal como ha sido elaborada por la psicología social, tiene en común caracterizarla como una tendencia a la acción adquirida en el ambiente en que se vive y derivada de experiencias personales y de factores especiales a veces muy complejos. En general, el término actitud designa un estado de disposición psicológica, adquirida y organizada a través de la propia experiencia, que incita al individuo a reaccionar de una manera característica frente a determinadas personas objetos o situaciones.

Las actitudes son creencias y sentimientos acerca de un objeto o conjunto de objetos del ambiente social: son aprendidas; tienden a persistir, aunque están sujetas a los efectos de la experiencia; y son estados directivos del campo psicológico que influyen sobre la acción y son de tipo cognoscitivo, afectivo y conductual.

El término actitud expresa la organización de los sentimientos, de las opiniones y de las predisposiciones de un individuo para comportarse de un modo dado (*Rosnow y Robinson, 1967*).

La actitud social es definida como *“una organización duradera de creencias, opiniones y cogniciones en general dotada de una carga afectiva a favor o en contra de un objeto social definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto”* (*Rodríguez, A. 1987*).

“En general las personas tienen, como todos nosotros, posiciones firmes sobre ciertos problemas de la sociedad en donde vivimos”, estando siempre en favor o en contra a diferentes situaciones sociales. De igual manera, pueden tener sentimientos o juicios favorables o desfavorables respecto a ciertas personas o grupos sociales, unos siendo hostiles con los católicos y otros desconfiando de los evangélicos, desconfiando de unos confiando en otros. Y son estas posiciones individuales, pero también compartidas, las que se estudian en psicología social bajo el término de actitudes (*Whittaker, J. 1979*).

También debe quedar claro, que las actitudes no son susceptibles de observación directa, su existencia podría cuestionarse. Sin embargo, ésta es real, y se evidencia por medio de ciertos indicadores, tales como las creencias que expresa el individuo sobre un objeto; el ser humano rara vez es neutral ante las situaciones, personas, grupos u objetos que le rodean. Cuando las creencias, sentimientos y/o reacciones son relativamente perdurables, forman una actitud.

Las actitudes, en opinión del que suscribe, son importantes ya que, por una parte, pueden ejercer ciertas influencias sobre la percepción del mundo, y por otra, sobre las acciones de la persona. Sin embargo, el ser humano no nace con dichas actitudes, estas se van formando ya sea por un proceso de aprendizaje, o se adquiere por medio de la experiencia directa con el objeto de la actitud.

Basándonos en las diversas definiciones presentadas, podemos sintetizar los elementos esenciales característicos de las actitudes sociales, como:

- ❖ La organización duradera de creencias y cogniciones en general
- ❖ La carga afectiva a favor o en contra
- ❖ La predisposición a la acción
- ❖ La dirección a un objeto social

Finalmente, las conductas son tendencias a comportarse según opiniones o sentimientos propios, las actitudes orientan los actos si las influencias externas sobre lo que se dice o hace tienen una mínima incidencia. También los orientan si la actitud tiene una relación específica con la conducta, a pesar de lo cual la evidencia confirma que, a veces, el proceso acostumbra a ser inverso y los actos no se corresponden, se experimenta una tensión en la que se denomina disonancia cognitiva.

3.1.1. FORMACIÓN DE LAS ACTITUDES

Las actitudes pueden ser aprendidas de diferentes maneras. La psicología social considera como válido lo siguiente:

Las actitudes se van formando por medio del proceso de socialización, el cual va mas a la de las influencias recibidas de padres, maestros y amigos, donde toda experiencia social modificara las actitudes y percepciones sociales.

La interacción con los que nos rodean es una fuente para tomar actitudes, ya que se podrá conocer algunas preferencias, creencias y tendencias que permitirán tener percepciones nuevas, de igual manera el modelado del comportamiento de los demás es una manera de formar las actitudes.

Aunque los seres humanos pueden aprender por medio del reforzamiento, una forma mas eficaz de aprendizaje es el “aprendizaje por medio de la observación”.
(Bandura, A. 1979).

Las experiencias directas que se tengan con un objeto influirán también sobre las actitudes y al mismo tiempo repercutirá sobre la conducta respecto al mismo. De ahí se puede decir que las actitudes se forman a base de la experiencia directa parecen ser mas fuertes que las que se han adquirido de manera indirecta, ya sea a través de palabras y acciones de los demás.

Otro factor que es necesario tener en cuenta en las creaciones y modificaciones de las actitudes es *“el efecto de la comunicación”, en general esta comunicación puede provocar de nuestro padres, que nos dicen que es bueno y que es malo, y como deberemos comportarnos y sentir ante cierto objeto de la actitud”*.
(Whittaker, J. 1979).

La influencia que se da en Bolivia por parte de los medios de comunicación es masiva que llevan mensajes, a cualquier rincón de la tierra por lo que constantemente se esta expuesto a una infinidad de mensajes, televisivos, radio, revistas y desde luego los contenidos que estos influye sobre nuestras actitudes cada minuto de nuestra vida.

Las principales funciones que cumplen las actitudes se refieren a la evaluación del objeto, proporcionando posiciones generales, capaces de inspirar nuestras reacciones en relación con el objeto específico: el ajuste emocional, que permite la

facilitación, la conclusión, la conservación mas o menos armoniosa de nuestras relaciones con otras personas proporcionando una buena acomodación social; exteriorización, que consiste en la manifestación clara e indiscutible de posición que defienden o protegen el yo contra ciertos estados de ansiedad, provocados por problemas internos (*Rodríguez, A. 1987*).

Para concluir, es importante recordar que aunque las actitudes son relativamente permanentes, no son inmutables. Las actitudes están en “desarrollo y cambio continuo”.

Este punto de vista es acertado, ya que a lo largo de la vida se aprenden continuamente nuevas ideas y conductas (*Whittaker, J. 1979*).

3.1.2. LA ACTITUD Y SUS COMPONENTES

Es posible que en una actitud haya más cantidad de un componente que de otro, algunas actitudes están cargadas de componentes afectivos y no requieren más acción que la expresión de los sentimientos. Algunos psicólogos afirman que las actitudes sociales se caracterizan por la compatibilidad en respuesta a los objetos sociales.

Esta compatibilidad facilita la formación de valores que utilizamos al determinar qué clase de acción debemos emprender cuando nos enfrentamos a cualquier situación posible.

Existen tres tipos de componentes en las actitudes y son:

3.1.2.1 Componente Cognoscitivo: Está formada por las percepciones, ideas, opiniones y creencias hacia un objeto, así como por la información que tenemos sobre un objeto, se refiere al proceso del pensamiento, en especial énfasis en la racionalidad y en la lógica.

Un elemento importante de la cognición es el de las creencias evaluativas que mantiene la persona, estas creencias evaluativas se manifiestan como impresiones favorables o desfavorables que alguien mantiene hacia un objeto o una persona.

Para que exista una carga afectiva en contra de un objeto social definido, es necesario que existan también algunas representaciones cognoscitivas de dicho objeto.

El componente cognoscitivo de una actitud social consiste en la percepción del individuo, como las ideas sobre el objeto.

El término opinión es esencial en este componente, especialmente cuando dicha opinión es de importancia con respecto a una cuestión o problema (Rodríguez, A. 1987).

3.1.2.2 Componente Afectivo: Es el componente más característico de las actitudes, porque se refiere a los sentimientos en favor o en contra de una persona con respecto a un objeto social, el aspecto emocional es a menudo el componente más enraizado y el más resistente al cambio, pero si se registra un cambio en este componente, conducirá a medir conductas hostiles hacia tal situación, así como atribuirle una serie de defectos capaces de justificar y de hacer congruente el cambio del propio efecto.

Si bien muchas veces las opiniones y creencias se integran a una actitud, provocan un afecto positivo o negativo en relación con un objeto y creando una predisposición a la acción, no necesariamente se encuentra impregnada de una connotación afectiva.

Por lo tanto, *“la destrucción afectiva cognoscitiva, a través de la alteración de cualquiera de dichos componentes ponen en movimiento a una serie de procesos de restauración de la congruencia; los cuales, bajo ciertas circunstancias, conllevará una reorganización latitudinal, a través de un cambio complementario en el componente no previamente alterado”* (Rodríguez, A. 1987).

3.1.2.3. Componente Conductual: Es la tendencia de la persona a reaccionar sobre algo o sobre alguien hacia los objetos de una determinada manera, la medida de estas acciones puede ser útil para examinar los componentes de la conducta en las actitudes.

“Las actitudes son la propia fuerza motivadora de la acción”, se puede sostener que el componente conductual es el resultado de la interacción entre los componentes cognoscitivo y afectivo, y aun más que ambos componentes tenderán a la congruencia de la cual hablan. (Lindgren, H. 1979).

Las actitudes son determinantes sobre la conducta, ya que están ligadas a la percepción, a la personalidad y a la motivación. Una actitud es un sentimiento o estado mental positivo o negativo de una buena disposición, conseguido y organizado a través de la experiencia, que ejerce una influencia específica sobre la respuesta de la persona a los demás, a los objetos y a las situaciones.

3.1.3. FUNCIÓN DE LAS ACTITUDES

Es muy importante considerar el papel que desempeñan las actitudes en la vida del individuo; se debe considerar que las actitudes cumplen una función en toda la estructura psicológica de un individuo.

Para conocer cuales son las funciones que cumplen las actitudes, se considera la propuesta teórica presentada por el enfoque funcionalista. Este enfoque esta representado por varios autores, sin embargo solo se tomará en cuenta la posición representada por Smith, Bruner y White:

“Para ellos las actitudes se forman con objeto de atender a determinadas funciones las cuales son vistas desde una perspectiva programática de utilidad para el ajuste de las personalidad frente al mundo exterior” (Rodríguez, A. 1990)

3.1.4. IMPORTANCIA DE LA ACTITUD

Los tres componentes (cognoscitivo, afectivo y conductual) necesitan ser congruentes, porque se refieren al mismo objeto; por lo tanto, la persona que tiene opinión negativa sobre determinado objeto necesariamente tendrá que presentar sentimientos y conductas negativas sobre el mismo.

Las creencias firmemente sostenidas se acompañan de un afecto positivo considerable; en cambio, si 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 o viceversa. El componente afectivo puede implicar gusto o disgusto, también se puede manifestar estas emociones de distintas maneras como el miedo, angustia, ira y desprecio con respecto a esa idea. También el sujeto, puede tener poco conocimiento sobre algún tema, mientras que otra, tener un nivel de creencias más amplio, esto como consecuencia de un contacto con los argumentos que están en pro y en contra de ese tema.

La complejidad y la fuerza de los componentes tiene fundamentales implicaciones para el desarrollo y la modificación de la actitud; por ejemplo, las actitudes que tiene un componente cognoscitivo débil, hay muchas probabilidades de 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 son de alto contenido emocional tienen menos tendencia a ser influenciadas por información nueva (*Hernández, L. y Jiménez, 2010*).

Las actitudes son predisposiciones evaluativas, que dirigen la conducta del sujeto; sin embargo, no siempre se actúa de acuerdo a lo que se piensa o cree, por lo que en la actitud y la conducta, a menudo hay discrepancia; por ejemplo, existe incoherencia entre las actitudes verbales y la conducta manifiesta.

Existe divergencia no sólo por determinación de las actitudes, sino también por factor externos. Otra razón es porque hay actitudes diferentes que tienen relación con un mismo acto de conducta y un tercer factor, puede ser por la actitud que subyace en el prejuicio.

Las actitudes intelectualizadas son ricas en creencias y estereotipos, pero carecen de tendencias reales a la acción, Por otra parte, las actitudes tienden a ser privadas; mientras que la conducta es pública, por lo que está más sujeta a la presión social.

“La discrepancia entre actitud y la acción es particularmente importante en el terreno de cambio de actitud. Mientras que es relativamente fácil cambiar las creencias mediante comunicaciones e informaciones persuasivas” (Mann, 1986).

3.1.5. MEDICIÓN DE LAS ACTITUDES

No es posible observar directamente las actitudes, sino que debemos inferirlas de la conducta, bien sea al observar las respuestas de un individuo a los objetos, personas y otros acontecimientos o por sus apreciaciones y otras expresiones verbales.

Por lo general, es más fácil y también más eficaz valerse de escalas y cuestionarios escritos, ya que se obtiene una mayor precisión, la medición de las actitudes se ocupa:

- ❖ En primer lugar de la ***dirección*** indicando el “agrado” o “desagrado” del individuo anotando “sí” o “no” o cualquier par de respuestas alternativas parecidas.
- ❖ En segundo lugar la ***intensidad*** que indica la fuerza de los sentimientos que entraña la actitud expresada, seleccionado una respuesta entre varias cuya intensidad va de “fuerte” a “ligera”, o anotando un número mayor o menor de opciones sopesadas en una dirección determinada.
- ❖ En tercer lugar las actitudes se interesan por la ***centralidad***, estas se afirman con fuerza suelen ser centrales y están basadas a una serie de creencias y proporcionan motivos de acción.
- ❖ En cuarto lugar está la ***prominencia*** es el grado en que un individuo destaca una actitud determinada o una notoriedad de la misma se relaciona con la centralidad y con a intensidad (Rodríguez, A. 1987).

3.2. ADOLESCENCIA

Según La Organización Mundial de la Salud (O.M.S) considera a la adolescencia como un periodo en el cual la persona manifiesta un progreso desde la aparición de las características sexuales secundarias, hasta la madurez sexual y adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y fija sus límites entre los 14 y 17 años.

Encontramos distintos criterios de aproximación a una definición de adolescencia. Consideramos ahora tres diferentes perspectivas y sus definiciones, para conocer el concepto de adolescencia desde los enfoques Biológicos, Psicológicos y Sociales.

❖ Los científicos sociales con una orientación “Biológica” definieron la adolescencia como el tiempo entre el comienzo de la pubertad y cuando se completa el crecimiento de los huesos. La conducta se explica en términos de los cambios físicos sufridos.

❖ Los científicos sociales con una orientación “Psicológica” la definen en términos de cómo piensan y sienten los adolescentes acerca de sí mismo. La conducta del adolescente se explica en términos del pensar y sentir (desarrollo de la Personalidad).

❖ Los teóricos con una orientación social (psicólogos y sociólogos) la definen en términos del rol que los adolescentes juegan en una sociedad más grande – ni niño ni adulto. La conducta se explica como una respuesta a una posición. marginal en la sociedad.

La adolescencia es un periodo de cambios bio-psico-sociales donde el individuo tiene una búsqueda de una propia identidad, lo cual se convierte en una persona que es susceptible a cambiar repentinamente su forma de actuar, pensar y sentir, trata de conseguir las cosas de la manera más fácil no duda en hacerlo, tiene gran interés por lo que ocurre fuera del contexto familiar, lo que le hace vulnerable a las adicciones si no hay una buena comunicación con su familia nuclear, la adolescencia es el periodo más crítico de las etapas de la vida, pero si no se da una educación con límites bien establecidos y con las figuras de autoridad apropiadas o no se respetan normas y acuerdos, se corre el riesgo de que los padres sean remplazados por otras personas en las cuales el adolescente se identifica y pierde autoridad y mando, uno de los motivos para considerar a la adolescencia como etapa difícil se tienen que tomar decisiones, pero si se da una orientación adecuada no habrá ningún problema, más bien los padres tienen una idea de que la adolescencia es la etapa crítica, todas las etapas pueden serlo si no se afirman los

lazos familiares y no se establece adecuadamente normas y valores y si no se enseña a los hijos a tomar decisiones.

Se conoce con el nombre de adolescencia el periodo evolutivo comprendido entre la niñez y la edad adulta, pero a veces se emplea otros términos como el de pubertad o el de juventud (*Gonzales, D. 2008*).

Cuando hablamos de **pubertad** estamos haciendo referencia a las modificaciones anatómicas y fisiológicas que culminan en la producción de células germinales maduras, cuando nos referimos a la **juventud** es para tratar de la proyección social y de las nuevas actitudes de la gente joven. Sin embargo, cuando hablamos de la **adolescencia** es para tratar las notificaciones psicológicas que tienen lugar en el periodo de tiempo comprendido entre la niñez y la edad adulta.

La adolescencia es una etapa, por la cual todas las personas alguna vez pasan, los sentimientos y algunos rasgos humanos cambian, es una de las etapas de la evolución del hombre más importante para el comienzo de una persona en su vida propia.

3.2.1. CLASIFICACIÓN DE LA ADOLESCENCIA:

Las etapas de la adolescencia se suele dividir en tres. Cada etapa trae sus propios cambios físicos, emocionales, psicológicos y de comportamiento. El desarrollo de los niños entre 8 y 18 años no está solamente determinado por el crecimiento y los cambios biológicos que experimentan su cuerpo, sino también por su propio temperamento y personalidad, las expectativas puestas en ellos por los adultos con los que conviven, y las influencias sociales. (*Rossi, P. 2006*)

- ❖ **La adolescencia temprana:** desde las 8 hasta los 11 años
- ❖ **Adolescencia Media:** desde las 11 hasta los 15 años
- ❖ **Adolescencia Tardía:** desde las 15 hasta los 18 años

Posteriormente se realizará la explicación detallada de la adolescencia tardía porque se encuentra dentro del rango de nuestra población que es objeto de estudio de la presente investigación.

Relaciones con padres Conforme se van avanzando por esta última etapa de la adolescencia, suele haber menos conflictos entre hijos y padres y mayor respeto porque los hijos ya pueden ver a sus padres como individuos y 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 en casa, hora de llegar a casa, apariencia...), aunque la existencia de estos límites les beneficiarán mucho a largo plazo (*Rossi, P. 2006*).

Relaciones 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. Los amigos anti-sociales pueden aumentar un comportamiento antisocial en el adolescente.

3.2.2. DESARROLLO FÍSICO

Es una característica fundamental en esta edad, el individuo experimenta cambios acelerados debido a la maduración de la glándula pituitaria que segrega dos hormonas, que se relacionan directamente con el desarrollo de la pubertad.

“El cuerpo infantil se transforma en adulto, los cambios exteriores son rotatorios que a primera vista el adolescente puede parecer un desconocido, para quienes no lo han visto en dos o tres años”. (*Hurlock, E. 1980*).

Los cambios físicos más notorios son: la estatura, que se halla regulada por la hormona del crecimiento, pudiendo alcanzar la altura similar a la del adulto, dependiendo de la nutrición, el tamaño de su padre, constitución, etc. También es visible el aumento del peso corporal, esto se debe al crecimiento de los huesos y músculos.

3.2.3. EL ADOLESCENTE Y LAS ACTITUDES

El adolescente desea ser autónomo e independiente, por lo que sus conductas serán un reflejo de esta necesidad interior y por lo tanto estarán condicionadas por esta actitud íntima, pero ese proceso de autonomía e independencia es lento con

retrocesos y 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 verlo 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", forma más o menos agradable de llamar 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 se consideran como deseables por parte de la familia.

3.2.4. TRANSICIÓN EN LO SOCIAL

Al iniciar la adolescencia, una característica fundamental es la creciente atención hacia los agrupamientos sociales. A diferencia del niño, el adolescente, empieza a interesarse por ser parte de un grupo, por interactuar con sus pares y con amistades del sexo opuesto.

El niño mostraba interés, pero orientado más hacia la finalidad del juego; por otro lado, el adolescente enfoca su interés en la interacción, en la relación socio afectivo con el grupo.

Adquirir la socialización adulta no es fácil para el adolescente, ya que las pautas de comportamiento adquiridas en la infancia no son compatibles con las relaciones maduras.

3.3. EMBARAZO

En 2007 el Comité de Aspectos Éticos de la Reproducción Humana y la Salud de las Mujeres de la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO) definió al embarazo como el período de tiempo comprendido que va, desde la fecundación del óvulo por el espermatozoide, hasta el momento del parto. En este se incluyen los procesos físicos de crecimiento y desarrollo del feto en el útero de la madre y también los importantes cambios físicos, morfológicos y metabólicos, donde el embarazo humano dura un total de 40 semanas, equivalente a 9 meses calendario.

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

3.3.1 SIGNOS DEL EMBARAZO

**CUADRO N° 1
SIGNOS DEL EMBARAZO**

Signos presuntivos del embarazo	Signos de probabilidad	Signos de certeza de un embarazo
<ul style="list-style-type: none">• Fatiga	<ul style="list-style-type: none">• Determinaciones hormonales	<ul style="list-style-type: none">• Actividad cardíaca fetal
<ul style="list-style-type: none">• Interrupción de la menstruación.	<ul style="list-style-type: none">• Tamaño abdominal	<ul style="list-style-type: none">• Rastreo ecográfico
<ul style="list-style-type: none">• Gustos y antojos	<ul style="list-style-type: none">• Aumento del flujo vaginal	<ul style="list-style-type: none">• Movimientos activos y pasivos del feto
<ul style="list-style-type: none">• Deseos frecuentes de orinar	<ul style="list-style-type: none">• Ablandamiento del cuello uterino	
<ul style="list-style-type: none">• Cambios en las mamas		

3.3.2 EMBARAZOS EN ADOLESCENTES

La O.M.S. la define: *“El que ocurre dentro de los años de edad ginecológica, entendiéndose por tal, al tiempo transcurrido desde la menarca, y/o cuando la adolescente es aun dependiente de su núcleo familiar de origen”*

Muy pocos de estos embarazos son planeados o deseados por las adolescentes. Muchas de ellas son forzadas por las presiones sociales a tener matrimonios tempranos y embarazos tempranos, o son resultado de adolescentes a las que se les negó libre acceso a anticonceptivos.

El embarazo en adolescentes puede tener consecuencias adversas para la salud tanto de corto plazo como de largo plazo tomando en cuenta que el organismo de la adolescente no se encuentra preparado fisiológicamente ni psíquicamente para enfrentar las exigencias que la maternidad requiere, ya que la edad ideal para que una mujer se embarace fluctúa entre los 20 y 30 años.

3.3.3. ETIOLOGIA

La mayor parte de los embarazos entre adolescentes ocurre en mujeres que no buscan ni quieren el embarazo. La investigación sobre el comportamiento sexual de la adolescente destaca la discrepancia entre los valores morales que exhiben las jóvenes y el verdadero comportamiento sexual.

En general, el código de comportamiento de la adolescente afirma la idea de que el embarazo no es deseado y que las relaciones sexuales deben posponerse hasta el matrimonio. La adolescente simplemente tiende a flexibilizar los principios cuando se los aplica asimismo, de esa manera se justifica frente a la presión de su pareja. Esa ambivalencia entre el código ideal y el comportamiento real conlleva grandes dificultades. La joven desdeña la planificación de las relaciones sexuales, piensa que son solo perdonables cuando ocurren de manera espontánea, como expresión de pasión y sin premeditación. Así, como la contracepción eficaz requiere planificación, la mayor parte de las relaciones sexuales de las adolescentes llevan un riesgo mayor de embarazo. Para hacer la situación más

crítica, cuando ocurre el embarazo hay una tendencia a negarlo, con el consecuente problema del aborto en etapa avanzada o la escasa atención prenatal.

Solo se dispone de algunos datos de ciertas ciudades latinoamericanas. El 20% de las adolescentes entre 15 y 19 años en Bahía, Brasil, declararon tener relaciones sexuales prematrimoniales, cifra que alcanzó a un 13% en la ciudad de México y a un 22.2% en Guatemala.

La observación clínica indica que la relación sexual precoz es extendida en las comunidades campesinas, las zonas suburbanas y las clases sociales bajas de las grandes ciudades. El aumento de la población juvenil sexualmente activa no se ha acompañado de un incremento proporcional de contracepción adecuada. Entre los motivos mencionados por los adolescentes figuran: la convicción de que eso a mí no va a pasarme, lo inesperado del momento del coito; ignorancia de los métodos de anticoncepción; temor a ser criticados si usan un método anticonceptivo, o que los padres se enteraran de su intento. La mitad de los embarazos de adolescentes ocurren los seis meses siguientes al inicio del coito (20% el primer mes).

Los factores psicosociales tienen un efecto decisivo sobre la población de adolescentes que sufre profundas presiones internas (hormonal e instintiva) y externas, como la de los compañeros, los estereotipos culturales, etc. Se ha identificado la disfunción familiar, especialmente durante la niñez y la adolescencia, como el factor que empuja a la joven a iniciar sus relaciones sexuales prematuramente. Usualmente, las adolescentes con bajo sentido de auto estimación y que sufren discriminación afectiva encuentran en la relación sexual la atención y el cuidado que desean. Ellas encuentran alivio a su soledad y abandono escapando física y emocionalmente de la casa patológica, donde se sienten amenazadas por la violencia, el alcohol y las relaciones incestuosas. Un fenómeno típico es la mujer campesina que migra a la ciudad para trabajar en factorías o en servicios domésticos y que pronto queda embarazada, en un medio de pobreza y subempleo.

3.3.5. FENOMENOLOGIA DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENTE

El embarazo de la adolescente es una crisis que se sobre impone a la crisis de la adolescencia. Las fases de la adolescencia colorean las actitudes de las adolescentes frente al embarazo. Hay diferencias profundas en las vivencias de la gravidez durante la adolescencia temprana, media y tardía, y su conocimiento ayuda a comprender el embarazo adolescente en su contexto evolutivo.

Las actitudes de las adolescentes frente a su embarazo se manifiesta con gran variedad, de acuerdo con las influencias culturales, temperamentales, de clase social, estado de salud, etc., sin embargo, es posible encontrar algunas características comunes y distintivas que permiten clasificar conductas en bases a etapas de desarrollo de la adolescencia.

3.3.6. AFECTIVIDAD EN LA ADOLESCENTE EMBARAZADA

Los afectos más que nuestra razón, determinan muchas de nuestras conductas y se puede decir que actuamos guiados por la afectividad, las emociones fuertes hacen ver la realidad distorsionada y esto impide ser objetivos. En el caso de la adolescente embarazada, es muy posible que se haya dejado llevar por su afectos ya que a esa edad aun no ha aprendido a manejarlos y esta pasando por una etapa de gran inseguridad y labilidad emocional. En los primeros años de la adolescencia, los jóvenes reaccionen en formas extremas en cuanto a sus afectos.

Los sentimientos de los adolescentes son profundos y fuertes. La ira, el miedo, los celos, la ternura: su concepción absoluta del amor y de los hijos, pueden parecer exagerados o irreales a los adultos. Irrespetarlos refuerza su miedo y pueden hacer que la embarazada adolescente los esconda y niegue. La actitud llamada “irresponsable” o “loca” que caracteriza a los adolescentes, puede estar enmascarando un profundo miedo de ser presionada, incomprendida o culpable (*Crespo y Salinas, 1995*).

3.3.7. LA ADOLESCENCIA DE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS

La maternidad es un rol de la edad adulta. Cuando ocurre en el periodo en que la mujer no puede desempeñar adecuadamente ese rol, el proceso se perturba en diferente grado.

Las madres adolescentes pertenecen a sectores sociales más desprotegidos y, en las circunstancias en que ellas crecen, su adolescencia tiene características particulares.

Es habitual que asuman responsabilidades impropias de esta etapa de su vida, reemplazando a sus madres y privadas de actividades propias de su edad, confundiendo su rol dentro del grupo, comportándose como "hija-madre", cuando deberían asumir su propia identidad superando la confusión en que crecieron.

También, en su historia, se encuentran figuras masculinas cambiantes, que no ejercen un rol ordenador ni de afectividad paterna, privándolas de la confianza y seguridad en el sexo opuesto, incluso con el mismo padre biológico. Así, por temor a perder lo que cree tener o en la búsqueda de afecto, se someten a relaciones con parejas que las maltratan

En otros casos, especialmente en menores de 14 años, el embarazo es la consecuencia del "abuso sexual", en la mayoría de los casos por su padre biológico. El despertar sexual suele ser precoz y muy importante en sus vidas carentes de otros intereses; con escolaridad pobre; sin proyectos (laborales, de uso del tiempo libre, de estudio); con modelos familiares de iniciación sexual precoz; por estimulación de los medios, inician a muy corta edad sus relaciones sexuales con chicos muy jóvenes, con muy escasa comunicación verbal y predominio del lenguaje corporal. Tienen relaciones sexuales sin protección contra enfermedades de transmisión sexual buscando a través de sus fantasías, el amor que compense sus carencias.

3.4. CAUSAS DE UN EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

El embarazo adolescente se ha convertido en un problema de salud pública en nuestro país, debido a que, según cifras del **Consejo Nacional de Población (CONAPO)**, alrededor del 40% de los embarazos no deseados ni planificados se presentan en jóvenes entre los 15 y 18 años, mismo periodo en el que se registran mayor número de muertes materno-infantiles.

De acuerdo con la **Encuesta Nacional de Salud (ENSANUT 2012)**, más del 60% de los jóvenes que tuvieron su primera relación sexual antes de los 18 años no emplearon ningún tipo de método anticonceptivo, por lo que se trata de la principal causa de embarazo adolescente en nuestro país.

Entre las principales causas de un embarazo en la adolescencia son:

- ❖ La práctica de las relaciones sexuales de los jóvenes sin métodos anticonceptivos.
- ❖ El matrimonio a edades tempranas y el rol de género que tradicionalmente se asigna a la mujer.
- ❖ La presión de los compañeros, que alientan a los adolescentes a tener relaciones sexuales.
- ❖ El consumo de bebidas alcohólicas y otras drogas, producen una reducción en la inhibición, que puede estimular la actividad sexual no deseada.
- ❖ Carecer de información y conocimientos suficientes sobre los métodos anticonceptivos y el no tener un fácil acceso a su adquisición, así como la falta de una buena educación sexual.

3.5. CONSECUENCIAS DE UN EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

Desde el aspecto médico, embarazarse durante la adolescencia trae serias consecuencias:

- ❖ Un problema que se presenta en este tipo de embarazos es la falta de atención médica desde el inicio del embarazo, debido a que generalmente las chicas no avisan pronto a sus padres, tardan en decirles de su situación de 4 a 5 meses, los cuales pasan sin revisión alguna.
- ❖ Las mujeres de 16 años o menos corren el riesgo de pre eclampsia y eclampsia.
- ❖ El bajo peso al nacer de los lactantes hijos de adolescentes aumenta y probablemente se debe a causas orgánicas tales como anomalías placentarias, nutrición deficiente, tabaquismo y consumo de drogas.
- ❖ La mortalidad materna en ésta etapa, incluso en numerosas naciones en vías de desarrollo figura dentro de las causas más frecuentes de muerte en las adolescentes, la mayoría se deben a embolia, enfermedad hipertensiva, embarazos ectópicos
- ❖ Algunas chicas optan por el aborto a veces clandestino que pone su vida en peligro debido a sepsis y hemorragias presentadas durante el proceso.

3.5.1. CONSECUENCIAS PARA LA ADOLESCENTE

Tradicionalmente, se había considerado que un embarazo no deseado tenía para la adolescente solo algunas consecuencias orgánicas, con un efecto limitado en el tiempo. Sin embargo, hoy sabemos que, desde el momento en que sabe que se ha quedado embarazada, y tome la decisión que tome (abortar o tener el hijo), esta expuesta a importantes consecuencias, no solo orgánicas, si no también psicológicas, sociales, económicas, educativas y laborales. Los efectos de muchas de ellas pueden extenderse, incluso, hasta muchos años después del embarazo.

1) Consecuencias iniciales (ante la confirmación del embarazo)

Conocer que esta embarazada sin quererlo, supone un fuerte impacto psicológico para la adolescente.

En general el miedo, el estrés y la ansiedad son las reacciones iniciales. Son múltiples las dudas que se le plantean: ¿Qué puede hacer? ¿Cómo reaccionaría su pareja? ¿Cómo se lo va a decir a sus padres y como lo tomarán? ¿Qué va a ocurrir con su vida?

A este respecto, hay que tener en cuenta que lo más habitual es que la adolescente no disponga de estrategias adecuadas de afrontamiento y resolución de este tipo de problemas.

2) Consecuencias a corto y mediano plazo

Aunque la mayoría de los estudiantes se han centrado en las consecuencias asociadas a la decisión de tener el hijo, sobre generalizándolas a veces como “consecuencias del embarazo”: en este apartado se tratarán también las consecuencias asociadas a la decisión de abortar.

3) Consecuencias a largo plazo

Según ciertas investigaciones, los factores que modulan las consecuencias a largo plazo en un embarazo no deseado son:

- I) La seguridad económica y el nivel de educación de los padres de la adolescente.
- II) El nivel educativo y las aspiraciones de la joven madre.
- III) El grado en el que la adolescente está dispuesta a controlar rápidamente la fertilidad subsiguiente.

4) Consecuencias asociadas a la decisión de tener el hijo

Si decide quedarse con el hijo, puede estar expuesta a diversas consecuencias: orgánicas, psicológicas, sociales, económicas y educativas. Además, tiene grandes posibilidades de quedarse, en un corto periodo de tiempo, nuevamente embarazada.

a) Orgánicas

Durante la gestación, el parto y el postparto son mucho más probables toda una serie de problemas orgánicos que pueden afectar notablemente a la madre y al hijo. Esto ha motivado que los embarazos en la adolescencia hayan sido considerados de alto riesgo por la Organización Mundial de la Salud.

Durante la gestación son más frecuentes las anemias, las alteraciones de peso, el crecimiento uterino inferior a lo normal y los abortos espontáneos, las complicaciones durante el parto y el posparto son también muy importantes por que la tasa de mortalidad es muy elevada.

b) Psicológicas

“La madre adolescente es en cierto sentido una niña, que de pronto se ce arrojada al mundo adulto sin estar preparada para ello”. Esta nueva situación lleva a la adolescente a gran cantidad de problemas psicológicos, ya que la aceptación de ser madre o del matrimonio son grandes pasos para los que no están preparadas. Esto hace que se sienta frustrada en sus expectativas de futuro, donde algunos autores llegan a afirmar que el embarazo en la adolescencia supone el inicio de un “síndrome de fracaso, ya que la adolescente suele fracasar en el logro de las metas evolutivas de la adolescencia, en terminar su educación, en limitar el tamaño de su familia, en establecer una vocación y conseguir ser independiente.

Esta situación tal vez explique la baja eficacia personal percibida en estas madres y la mayor incidencia de baja autoestima, estrés, depresión, e incluso, de suicidios, todos ellos problemas muchos mas frecuentes entre las adolescentes embarazadas que entre sus compañeras no embarazadas. No obstante, no podemos estar plenamente seguros de que estos problemas psicológicos sean consecuencias del embarazo.

c) Educativas

En las madres adolescentes las posibilidades de llegar a conseguir una buena formación se ven claramente disminuidas, ya que son mucho más frecuentes los problemas escolares y el abandono de los estudios.

El menor rendimiento académico y las mayores probabilidades de abandono escolar interfieren seriamente en el proceso de formación. Todo ello puede acarrear importantes consecuencias sociales y económicas.

d) Socio-Económicas

En el caso de que la madre decida quedarse con el hijo, las responsabilidades parentales, su bajo nivel de formación, y su habitualmente escasa o nula experiencia laboral, hacen más fácil que, o bien no encuentre trabajo o que, en el caso de encontrarlo este mal pagado. Como consecuencia de ello, muchas de estas adolescentes viven en hogares con reducidos ingresos, incluso por debajo del nivel de la pobreza. En algunos casos, la situación económica es tan precaria que pasan a depender de la asistencia social.

e) Socio-relacionales

Ser madre puede ocasionar a la adolescente importantes problemas de rechazo social. La adolescente puede ser rechazada, además de por su pareja, por algunos de sus amigos, vecinos o familiares. En casos extremos puede llegar a ser rechazada y maltratada incluso por sus propios padres. Este rechazo le priva de una parte, muy importante de sus fuentes de apoyo social en ocasiones, también económico, precisamente en el momento en que más las necesita.

3.5.2. CONSECUENCIAS PARA EL HIJO DE MADRE ADOLESCENTE

- ❖ Mayor riesgo de muerte.
- ❖ Riesgo de bajo peso al nacer
- ❖ Capacidad mental probablemente inferior.

- ❖ Alto riesgo de abuso físico, negligencia de los cuidados de salud, desnutrición y retardo del desarrollo físico y emocional.
- ❖ Alta proporción de hijos ilegítimos, que limita sus derechos legales y el acceso a la salud.

3.5.3. CONSECUENCIAS PARA EL ADOLESCENTE

Hasta los años 80 ha existido un “olvido” casi total del papel del adolescente en un embarazo. Este olvido es imperdonable, ya que sabemos que detrás de todos y cada uno de los embarazos que ocurren durante la adolescencia esta necesariamente una pareja. Además, la mayoría de los varones implicados son también adolescentes o jóvenes.

Las consecuencias que afectan a los adolescentes parecen depender, en gran medida, del grado que asuma su parte de responsabilidad en el embarazo. Si su implicación es grande, es muy probable que le afecten muchas de las consecuencias psicológicas, sociales, económicas y educativas descritas al referirnos a los adolescentes.

Al recibir la noticia de su paternidad, el varón se enfrenta a todos sus mandatos personales, sociales y a sus carencias, exacerbándose todo ello por altruismo, lealtad, etc., como también por su dependencia económica y afectiva. Por ello, busca trabajo para mantener su familia y abandona sus estudios, postergando sus proyectos a largo plazo y confunde los de mediano con los de corto plazo, comenzando a vivir urgencias. A todo esto se agrega el hecho de que la adolescente embarazada le requiere y demanda su atención, cuando el se encuentra urgido con la necesidad de preocupación.

Se enfrenta a carencias por su baja capacitación a esa edad y a su escolaridad muchas veces insuficiente para acceder a trabajos de buena calidad y bien remunerados, lo cual obliga hacer “adoptado” como un miembro mas (hijo) de su familia política o ser reubicado en su propia familia como hijo-padre.

3.5.4. CONSECUENCIAS PARA LA PAREJA ADOLESCENTE

Cuando una pareja de adolescentes se ven envueltos en un embarazo no deseado, ambos tienen que tomar importantes decisiones. Una de ellas es si continuara o no su relación y en que condiciones. Otra es si formaran una familia propia o vivirán como una subfamilia en la casa de los padres o familiares. Aparte de esto, tienen que decidir como quieren que se resuelva el embarazo.

Todas estas decisiones pueden afectar notablemente a su relación y de ellas se pueden derivar distintas consecuencias para ambos. En concreto, aspectos como el fracaso matrimonial, el logro educativo, el nivel económico y algunos efectos sobre el posible hijo pueden depender de la decisión tomada.

3.5.5. PRINCIPALES FRACASOS DE LA SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA

Los principales son:

- **Falta de preparación de los padres de familia para educar a los hijos en el hogar:** ellos son agresivos, exigentes y dominantes quieren aplicar principios y reglas que ellos nunca cumplieron y para que no sigan sus pasos crearán exigentes prohibiciones a fin de escapar de las garras de su enamorado. La hija se envalentona entonces asfixiada por torturantes prohibiciones.
- **Los problemas del hogar sobretodo la violencia, el maltrato, la incomprensión:** la prepotencia, el temperamento y la falta oportuna de un consejo eficaz.
- **El inaguantable carácter, la presión y la manipulación del enamorado para obligar a la joven a tener una experiencia sexual,** a fin de que acepte y ceda a sus requerimientos como parte del amor, la fidelidad y sobretodo la prueba física del amor.

- **Sienten que sus padres no se ocupan de ella, la marginan:** sus problemas se acumulan, buscan la solución en otras personas; su padre es parte de otro hogar desgraciadamente por lo que sufre el abandono permanente.

- **Busca el apoyo en el enamorado con los problemas permanentes surgidos:** con la distancia y la zanja en la familia que fácilmente cae en la obsesión de calmar la ansiedad con un hijo, que al nacer queda fuera de control de sus padres y ya es parte de un nuevo hogar.

- **La distancia de los padres, los problemas del divorcio:** la falta de autoridad de un consejero del hogar y de reglas y normas claras trae el desorden a su estabilidad emocional.

- **La falta de educación sexual en el hogar;** los padres jamás han hablado de amor, lívido, cópula, genitalidad. No se les ha explicado sobre la excitación y el deseo sexual, no saben que es la maternidad y de cómo con una sola relación sexual pueden ser madres.

3.6. SITUACIÓN ACTUAL DEL EMBARAZO DE ADOLESCENTES EN BOLIVIA

El embarazo adolescente termina por truncar el crecimiento físico, psicológico e intelectual principalmente de las mujeres, quienes generalmente terminan como madres solteras; así abren de par en par las puertas de la pobreza y la marginación. En Bolivia cada hora tres adolescentes se embarazan, según datos de Marie Stopes-Bolivia.

No es culpa de las niñas madres, es un error de la sociedad que vive en una continua doble moral: condena a las adolescentes que se embarazan, y al mismo tiempo les oculta información por “vergüenza”. No acepta fácilmente la educación sexual porque teme “abrirles los ojos”, prefiere que lo haga la televisión donde todo se puede ver sin que nada se tenga que explicar.

El embarazo precoz termina con el proyecto de vida de las adolescentes. Esa es una verdad que no se puede negar; pero en realidad ¿hay un proyecto de vida? El

mayor problema es que en la mayoría de los casos no hay proyecto de vida. La sociedad no da la posibilidad, la oportunidad, la libertad, para que una adolescente construya su proyecto de vida; y esa falta se convierte en una causa para incrementar la tasa de embarazos en niñas que crecen en una sociedad donde los adolescentes no cuentan, porque son una población sándwich, no son niños, tampoco adultos, parece que no son nada, es la “edad del burro” a la que nadie entiende y tampoco interesa entender, aunque todos hayamos pasado por ella.

3.6.1. VIVENCIAS DE LOS ADOLESCENTES FRENTE AL EMBARAZO

Lo encontrado en la literatura, evidencia que algunos estudios realizados sobre este tema, usualmente centralizan su eje de atención en la madre adolescente y en el bebé, pero no se preocupan realmente por lo que también vivencia y siente el padre, quien también hace parte de este proceso y de esta nueva realidad. Durante las experiencias asistenciales de enfermería con adolescentes que enfrentan el embarazo, se observa que la atención no considera aspectos psicosociales y emocionales, es decir, no se consideran sus necesidades especiales. “Sin embargo, se conoce sobre la importancia del cuidado individualizado y humanizado desarrollado junto a la madre adolescente, teniendo como foco la salud de la madre y el bebé.” Aquí en donde nos surge preguntas como ¿Será que al padre también le cambia la vida con el embarazo? ¿El también querrá ser participe en las diferentes etapas del embarazo? ¿Al adolescente también le surgen pensamientos, sentires, etc., frente al embarazo? Al ser la adolescencia un periodo de transición en la vida de la persona, es importante destacar que representa, por sí sola un momento de muchos conflictos. Esta fase es caracterizada por el inicio de las relaciones sexuales, momentos de indecisión, ansiedad, consolidación de la auto-imagen y de la autoestima, madurez emocional y mental, consideraciones sobre imposiciones, reglas, valores, identidad y familia. Cada uno de estos factores generan crisis en los jóvenes, lo cual provoca conflictos de naturaleza intrapersonal e interpersonal. Las crisis en la adolescencia son necesarias e imprescindibles para el desarrollo del ser humano, sin embargo, el embarazo en la adolescencia desencadena crisis desestructurada por la pesada carga emocional,

física y social; que impide que sean vividas importantes fases de maduración psico-social.

Por lo anterior, estudiar la adolescencia es una tarea compleja y confusa. Es evidente la necesidad de profundizar plenamente en este mundo-vida, con la finalidad de hacer posible un acercamiento con la esencia y el significado que esta fase marca para quien la vive. Es oportuno destacar que el sentirse en el proceso del embarazo, es muy difícil para los adolescentes, pues pasa por un momento a otro a desempeñar un rol, para lo cual no estaba preparado, inclusive sin haber cumplido y quemado los procesos estipulados por los cuales debe pasar todo ser humano. Por lo cual, no es raro, que la vivencia del embarazo para los adolescentes venga acompañada de una gran demanda de apoyo emocional. Así mismo, los cambios significativos de los adolescentes en interacción con su entorno social (familiares, amigos, conocidos) benefician al surgimiento de sentimientos de culpa, vergüenza, indecisión, debido a la supuesta indocilidad a las normas sociales, lo que conduce a consecuencias tanto en la relación de aceptación del bebe, como en la decisión para el aborto. Otra situación a la que se ven enfrentadas, es la deserción escolar, esta se ve afectada en ellos, por la nula colaboración que muchos adolescentes experimentan de sus padres y familiares, mientras que otros pueden continuar con esto, si por parte de su entorno directo reciben todo el apoyo que estos necesitan. Otro aspecto significativo es el rol de la red familiar, con todas sus implicaciones dentro del contexto social, así como, el rol masculino incluido con elementos que son precisos para ser incorporados de forma pragmática en la discusión de la gestación en adolescentes. Se torna, relevante la ayuda que los jóvenes en pleno proceso de madurez física, psicológica y social, reciben para superar los conflictos, para lo cual hace uso de mecanismos efectivos, enfrentando las dificultades impuestas circunstancialmente por la vida

3.6.2 ESTADÍSTICAS EN BOLIVIA SOBRE EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

El 18% de mujeres adolescentes entre 15 y 18 años ya ha sido madre en Bolivia, según un informe del Fondo de Población de las Naciones Unidas (Unfpa). De

ellas el 70 por ciento no planificaron el embarazo, en cifras exactas adaptadas al nuevo censo hay 88 nacimientos por cada 1.000 mujeres adolescentes en el país.

El documento también alude al impacto del embarazo adolescente en la población más pobre y con menor oportunidad de desarrollo y ejercicio de derechos. En Cochabamba, Colcapirhua ha sido identificado como el municipio con el más alto índice de adolescentes y jóvenes madres con 74 por ciento de su población entre los 15 y 18 años con al menos un embarazo.

El embarazo en adolescentes no sólo es cuestión de números para la salud pública, sino también una cuestión de desarrollo por el impacto que tiene la maternidad precoz en el futuro de miles de jóvenes, que no pueden ejercer su ciudadanía en condiciones de equidad y libertad, afirmó el director ejecutivo de Unfpa, Babatun de Osomehin, con motivo del Día Mundial de la Población.

3.6.3 ACTITUD FRENTE AL EMBARAZO

Etapas de la adolescencia temprana

- Incidencia más elevada de trastornos emocionales y negación patológica.
- El foco de preocupación es su propio cuerpo y la separación de la madre, en muchas adolescentes el embarazo es la respuesta contrafóbica a la dependencia (nunca satisfecha) misterioso.

Etapas de la adolescencia media

- Establecimiento de la identidad y de la feminidad. Es característica la marcada comprensión con la madre.
- El embarazo se relaciona con la expresión del erotismo, durante esta etapa es frecuente el gran vaivén de los estados de ánimo, de la depresión (se siente aislada, rechazada, no querida) pasa a la euforia (dinámica, querida, popular). El embarazo, por ende, puede ser visto el mismo día como una amenaza peligrosa o como una oportunidad que brindará madurez y oportunidades.

Etapas de adolescencia tardía

- Absorbida por el tema de las relaciones interpersonales, a menudo el embarazo es un intento de consolidar la intimidad y de atar al novio.
- Es la etapa de la consolidación de la identidad y para algunas adolescentes eso se logra con la integración en el rol de la madre joven, estrechamente ligado a factores culturales.

3.6.4. ACTITUDES DE LAS ADOLESCENTES FRENTE AL EMBARAZO

El embarazo en la adolescente es una condición que se sobre impone a la etapa de la adolescente. Las fases en la adolescencia colorean las actitudes de los adolescentes frente al embarazo. Hay diferencias profundas en las vivencias de la gravidez durante la adolescencia temprana, media y tardía.

La actitud de las adolescentes frente a su embarazo se manifiesta en gran variedad de acuerdos con las influencias culturales, temperamentales de clases sociales.

3.6.5. ACTITUD CON RESPECTO A LA EXPERIENCIA DEL EMBARAZO

La adolescente temprana, ligada a su madre y sus propias necesidades no es capaz de pensar en el embarazo como un evento que va a culminar transformándola en madre.

En la adolescencia media, es común ver una dramatización de la experiencia corporal y emocional, se siente posesiva en relación al feto, que a su vez es experimentado como un instrumento poderoso de la afirmación de independencia de los padres. Su actitud es ambivalente: de culpa y de orgullo.

Es en la etapa de la adolescencia tardía que se ve la adaptación al impacto de la realidad y las jóvenes desarrollan gran preocupación por temas de la realidad (prácticos) y se dedican a los placeres de la nidación.

3.6.6. LO QUE PIENSAN LOS ADOLESCENTES SOBRE EL EMBARAZO

Quiénes sino los adolescentes para saber cómo hacer incidencia entre sus pares, y en especial en temas como el embarazo a temprana edad. Es por esto que instituciones sociales y agencias internacionales tienen una labor muy importante en el tema del embarazo en la adolescencia por que su objetivo es ir disminuyendo el alto índice de casos.

Los jóvenes piensan que las principales causas por los cuales ocurre el embarazo a temprana edad; es por la falta de información, otros manifiestan que los padres no hablaban de esos temas y por tanto los adolescentes buscaban información en los amigos. La violencia en el hogar, el embarazo como escape a los problemas en el hogar, fueron otras opiniones plasmadas sobre la temática.

Una adolescente piensa que “es un riesgo muy peligroso para la vida de un adolescente el embarazo, además eso es un conjunto de responsabilidades fuertes que se van a tener y a una edad joven resulta muy difícil de enfrentar”.

3.6.7. LO QUE SIENTEN LOS ADOLESCENTES FRENTE AL EMBARAZO

Sólo un corto tiempo atrás es probable que las mayores preocupaciones de un adolescente hayan sido salir con sus amigos o decidir qué ropa ponerse. Pues cuando llega a embarazarse empieza a lidiar con las náuseas matutinas y programando visitas prenatales. El mundo se le ha puesto patas arriba.

La mayoría de las adolescentes solteras no planean quedar embarazadas y a menudo, cuando sucede, sienten pánico. Muchas de ellas, en especial las más jóvenes, mantienen en secreto la noticia del embarazo porque temen el enojo y la desilusión de sus padres. Algunas hasta quizás se nieguen a sí mismas que están embarazadas, lo que hace que sea aún más importante para los padres intervenir y procurar atención médica para su hija lo antes posible. Los embarazos de las adolescentes más jóvenes, en particular, se consideran de alto riesgo porque sus cuerpos todavía no han terminado de crecer y aún no están del todo maduros.

Los adolescentes varones que van a convertirse en padres también necesitan que sus padres se involucren. A pesar de que a algunos muchachos les puede agradar la posibilidad de relacionarse con sus hijos, otros se sienten asustados y culpables, y es posible que sea necesario alentarlos para que enfrenten sus responsabilidades (en todos los estados, el padre es legalmente responsable de la manutención del niño).

Sin embargo, eso no significa que debe presionar a su hija o hijo adolescente para que se case si no lo desea. Los padres deben brindar sus consejos, siempre tomando en cuenta que su hijo acepte su opinión prevaleciendo una comunicación abierta entre el padre e hijo o hija adolescente para que no existan conflictos familiares.

3.6.8. LO QUE HACEN LOS ADOLESCENTES FRENTE AL EMBARAZO

Algunos muchachos y muchachas quisieran realizar movilizaciones o campaña para adolescentes, pensando en una solución atractiva para evitar el embarazo a temprana edad. Tratando de generar una campaña pública usando medios televisión, música popular, campaña para los padres manifestando un nombre para esta campaña: “Padre, empodérate, habla del sexo con tus hijos”, para que dejen a un lado el miedo y presten mayor atención a las necesidades de los adolescentes. Dando a conocer las consecuencias diarias del embarazo en la adolescencia.

Muchos jóvenes intentan poder hablar con autoridades, para que sean agentes movilizados y puedan hablar el mismo lenguaje de los jóvenes. Señalando la importancia de sensibilizar al personal de salud sobre su rol frente a los adolescentes que llegan a los centros a dar a luz, para recomendarles postergar un segundo embarazo.

DISEÑO METODOLÓGICO

4.1. TIPIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación corresponde al área de la Psicología Social, puesto que el objeto de estudio es analizar la actitud que tienen los estudiantes frente al embarazo en la adolescencia.

Se puede entender a la Psicología Social como: *“aquella área de la psicología, que estudia los procesos psicológicos que intervienen en el proceso de las relaciones interpersonales, siendo su finalidad desarrollar investigaciones dirigidas al estudio de los determinantes socioculturales, de los procesos psicológicos como las actitudes, creencias, normas, valores, la socialización”* (Whittaker, J. 1979).

El estudio particularmente aborda, la actitud de los estudiantes de 6^{to} de secundaria de los colegios fiscales, frente al embarazo en la adolescencia, y esto se constituye en uno de los principales objetos de estudio de la psicología social contemporánea, debido a que abórdalos, implica medir y valorar los pensamientos, sentimientos y comportamientos de cualquier población o sociedad.

La investigación es tipo **descriptiva**, entendiéndose como: *“la exposición de un proceso psicológico de acuerdo con lo que sucede, sin agregarle significado y recoge información sobre fenómenos observados y sus relaciones en la medida en que estas últimas son observables”* (Ander, E. 1991). Por lo que se detallarán las actitudes lo que implica medir y valorar, las características y propiedades acerca de los pensamientos, sentimientos y las conductas de los estudiantes con relación al embarazo durante la adolescencia.

Del mismo modo, es **comparativa**, *“Porque, lo general este tipo de investigaciones se realizan con dos o más grupos, y su objetivo es comparar el comportamiento de un evento en los grupos observados, dicha comparación implica encontrar semejanzas y diferencias, de un fenómeno de estudio en varios grupos o contextos, basándose en la indagación, el registro, la definición y la contrastación”* (Nina, R. 2012).

Es así que el siguiente trabajo de investigación se analizó comparativamente la actitud que presentan los estudiantes varones y las estudiantes mujeres de los colegios fiscales de la ciudad de Villazón del nivel secundario frente al embarazo en la adolescencia.

Se utilizaron los siguientes enfoques para el análisis de la investigación:

Cuantitativo, *“Porque para estudiar los hechos objetivamente y de manera cuantificable, se realiza un análisis estadístico, con la identificación de frecuencias y porcentajes de respuestas de cada una de las dimensiones de la actitud, para que a partir de estos se logre conocer los elementos sobresalientes en cuanto a los conocimientos, sentimientos y conductas frente al embarazo en la adolescencia, representándose los resultados a través de cuadros y gráficas”*. (Sabino, 1992).

Cualitativo, *“Porque se realiza un análisis del objeto de estudio, ya que se interpretan los datos a partir de las respuestas obtenidas de la aplicación del instrumento elaborado, en contraste con las diferentes posturas teóricas revisadas sobre el problema de investigación, lo que generara a su vez datos descriptivos de análisis”* (Segovia, D.2010).

4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

4.2.1. Población

La población del presente trabajo de investigación estuvo conformada por todos los estudiantes de 6° de secundaria de los colegios fiscales, que en total suman 6 establecimientos de nivel secundario, correspondientes al área urbana de la Provincia Modesto Omiste de la ciudad de Villazón del departamento de Potosí (ver cuadro N°1), *alcanzando* un total de 525 estudiantes los cuales se detalla a continuación.

CUADRO N° 2

Población

N°	ESTABLECIMIENTOS	N° DE ALUMNOS
1	Marcelo Quiroga Santa Cruz	115
2	Nacional Mixto 9 de Abril	179
3	6 de Junio	69
4	Max Fernández	48
5	Alonso de Ibáñez	75
6	Daniel Campos	39
TOTAL		525

Fuente: Dirección Distrital de Educación de la ciudad de Villazón. (Febrero, 2015)

4.2.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 110 estudiantes varones y 110 estudiantes mujeres de 6° de secundaria, que reúnen las mismas características (asisten regularmente al colegio, cursan el mismo nivel), siendo así, el total de la muestra 220 estudiantes entre ambos sexos (Ver cuadro N°2) resultó de la aplicación de la fórmula estadística del muestreo estratificado proporcional.

4.2.2.1 TIPO DE MUESTREO

El tipo de muestreo utilizado fue el **muestreo estratificado proporcional** que *“consiste en dividir a la población en grupos cuyos componentes son similares entre si y luego realizar una selección aleatoria dentro de cada uno de ellos a, esto se conoce como estratificación, pero además la cantidad de casos seleccionados en cada grupo depende del peso relativo en cada uno”* (Hernández, 1998). Fue “estratificado” en la medida en que la población de estudiantes fue dividida en “estratos o grupos, es decir cada uno de los colegios se convirtió en un grupo, donde se obtuvo una muestra. Y fue “proporcional”, en el sentido de que el

tamaño de cada estrato se fijó teniendo en cuenta al total de la población de estudiantes de cada colegio.

Se optó por este muestreo para lograr la representatividad de la investigación, reflejada en cada uno de los establecimientos educativos de la ciudad de Villazón (sin exclusión de ninguno), así mismo los estudiantes fueron seleccionados al azar teniendo la misma posibilidad de ser elegidos.

Para determinar la cantidad de la muestra se empleó una formula estadística, el cálculo realizado fue el siguiente:

$n = \frac{Z^2 N p * q}{e^2(N-1) + Z^2 p * q}$	<p>Donde:</p> <p>n= Tamaño de la muestra</p> <p>Z=Valor constante 95% de confianza</p> <p>p= Probabilidad de aceptación 50%</p> <p>q= Probabilidad de rechazo 50%</p> <p>e= Margen de error muestral 5%</p> <p>N=Tamaño de la población</p>	<p>Valores</p> <p>n= 220</p> <p>Z=1.96</p> <p>p= 0.5</p> <p>q= 0.5</p> <p>e= 0.05</p> <p>N= 525</p>
$n = \frac{(1.96)^2 * 525 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2 (525-1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$		
<p>n= 220</p>		

Entonces, realizado el cálculo y obtenido el número de estudiantes (muestra), se recurrió a la regla de tres simple, donde el nº de población de 6^{to} de secundaria de cada colegio se multiplicó con el tamaño de la muestra y se dividió con el total de la población, para que de esta manera cada colegio quedara representado en la muestra.

Este proceso se realizó para obtener el N° de estudiantes de todos los colegios, tomando como ejemplo el primer colegio (estrato), 9 de Abril, Mujeres, se tiene lo siguiente:

n° población		n° muestra	525		220
n° población colegio y sexo		x	79		x
x= n° de muestra por colegio y sexo		x = 33 estudiantes mujeres (9 de Abril)			

CUADRO N°3
Muestra

COLEGIOS	<i>Curso</i>	<i>Mujeres</i>	<i>%</i>	<i>Varones</i>	<i>%</i>	TOTAL
9 de Abril	6°	79	33	100	42	179
Marcelo Quiroga	6°	73	30	42	18	115
6 de Junio	6°	33	14	36	15	69
Daniel Campos	6°	19	8	20	8	39
Max Fernández Rojas	6°	23	10	25	11	48
Alonso de Ibáñez	6°	37	15	38	16	75
TOTAL			110		110	525
Elaboración Propia			220			

4.3. MÉTODOS, TÉCNICAS Y/O INSTRUMENTOS

4.3.1. Métodos

Los métodos que se emplearon en el trabajo fueron: teóricos, empíricos y estadísticos.

➤ **Métodos Teóricos:**

Los métodos *teóricos* son aquellos que permiten revelar las relaciones esenciales del objeto de investigación, no observables directamente, participan en todo el proceso de investigación, "es la construcción de una teoría o parte de la misma, pero también lo es reconstruirla, reestructurarla, reformularla, remodelarla, fundamentarla, integrarla, ampliarla o desarrollarla. Igualmente, es la revisión de una teoría o de alguna de sus partes o aspectos, el contratarla, comprobarla,

validarla o verificarla, cuestionarla, impugnarla, rebatirla o refutarla". (Rodríguez, S, 2005).

Este método permitió abordar los componentes de la actitud en general que tiene los estudiantes de 6to de secundaria de la ciudad de Villazón.

➤ **Métodos Empíricos:**

"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" (Sampieri, R, y otros, 2003).

En este caso, se empleó el análisis de documentos relacionados a la actitud que tienen los estudiantes frente al embarazo en la adolescencia.

➤ **Métodos Estadísticos:**

"A través de tablas, gráficos y cálculos matemáticos, se posibilita la medición de los resultados de los datos recopilados por medio del instrumento aplicado" (Sampieri, R, y otros, 2003).

En el presente trabajo de investigación, la información se tabuló y procesó mediante un paquete de datos estadísticos SPSS, en el que se calculan frecuencias y se elaboran tablas con los datos recopilados, a través de una medición numérica y un análisis estadístico de los resultados de la investigación.

4.3.2 Técnicas

El **cuestionario** *"consiste en un conjunto de preguntas, normalmente de varios tipos, preparados sistemática y cuidadosamente, sobre los hechos y aspectos que interesan en una investigación o evaluación, y que pueden ser aplicados en formas variadas, entre las que destacan su administración a grupos"* (Sampieri y Otros, 2003).

Esta técnica se constituye como uno de los elementos mas empleados para medir las actitudes, que consiste en un conjunto de ítems presentados en forma de

afirmación o juicios ante los cuales se pide la reacción de los sujetos a los que se los administro.

El sujeto da respuesta eligiendo uno de los 5 puntos de la escala presentada, a cada punto se le asigna un valor numérico. El sujeto obtiene una puntuación respecto a la afirmación y al final, se obtiene su puntuación total sumando las puntuaciones obtenidas en relación a todas la afirmaciones, en este caso se utilizo para valorar las actitudes de los adolescentes de 6to de secundaria frente al embarazo en la adolescencia, de los colegios fiscales de la ciudad de Villazón.

La Entrevista *“pretende comprender y valorar a la persona, puede proporcionar conocimientos acerca de una persona que no es posible alcanzar por medio de los test de observación directa, algunas son altamente estructuradas y constan de un conjunto de preguntas, otras son de final abierto de manera que el entrevistador adapta las preguntas y comentarios a la persona que esta siendo entrevistada” (Beltran, 1994).*

Es una de las técnicas sumamente importante porque consiste en la aplicación de una guía generalmente constituida de grandes categorías en las que el investigador registra la información indagada, sin necesidad de que en esta se tome nota pormenorizada de las respuestas. Se buscarán por tanto las ideas centrales que constituye el núcleo de las respuestas de los entrevistados.

4.3.3. Instrumento

ESCALA DE LIKERT

Esta escala fue desarrollada por Rensis Likert a principios de los treinta, sin embargo, se trata de un enfoque vigente y bastante popularizado. Consiste en un conjunto de ítems presentados en forma de afirmación o juicios ante los cuales se pide la reacción de los sujetos a los que se les administra, es la escala psicométrica más utilizadas para medir las actitudes, comúnmente administradas en forma de cuestionarios, y de uso más amplio en encuestas para investigaciones, donde cada ítem presenta cinco alternativas que evalúan la intensidad de la actitud para

identificar si los mismos, si son favorables o no al objeto de estudio (*Sampieri y Otros, 2003*).

Por otro lado, la “escala de actitud frente al embarazo en la adolescencia”, fue de elaboración propia, compuesta por 21 preguntas divididas de acuerdo a cada componente cognitivo, afectivo y conductual, cada una con cinco afirmaciones, cada afirmación tiene cinco alternativas donde evalúa la intensidad de la actitud que posee. 5) totalmente de acuerdo, 4) de acuerdo, 3) indiferente, 2) en desacuerdo y 1) totalmente en desacuerdo.

Este tipo de escala tiene como finalidad ofrecer una afirmación al sujeto y se pide que califique del 1 al 5 según su grado de acuerdo con la misma, estas afirmaciones pueden reflejar actitudes positivas hacia algo como también actitudes negativas, permitiendo identificar la actitud que tiene la población objeto de estudio frente al embarazo en la adolescencia, por lo que este instrumento será elaborado cuidadosamente para responder a los objetivos planteados.

El instrumento elaborado fue evaluado por un docente del área de Psicología Social quien certificó que el mismo responde a los objetivos de la investigación.

ENTREVISTA

En el presente trabajo de investigación se utilizó la entrevista semiestructurada, caracterizada por un encuentro cara a cara con adolescentes embarazadas o madres que estuvieron embarazadas durante esta etapa, de quienes se recabó información acerca de sus datos personales, como ser: la edad, procedencia, nivel de instrucción, estado civil si tiene hijos o están embarazadas; por otro lado también se conoció los antecedentes familiares; y finalmente la edad que tienen y en la que quedaron embarazadas, las causas y consecuencias que le produjeron el embarazo.

4.4. PROCEDIMIENTO

Con el objeto de sistematizar de manera eficiente la investigación, se procede a describir las etapas que sigue la misma:

Etapa I. Revisión Bibliográfica: Esta etapa corresponde a la revisión teórica sobre el tema a través de publicaciones en páginas web, libros e investigación. Es durante la adolescencia relacionada al embarazo, a partir de lo que se procedió a delimitar el problema y plantear los objetivos. Posteriormente, se elaboró el marco conceptual, se seleccionaron las posibles técnicas o instrumentos idóneos para la recolección y análisis de la información necesaria, con el fin de tener una comprensión global de la problemática a estudiar.

Etapa II. Elaboración del Instrumento: Se elaboró un cuestionario en base a la escala de Likert para medir la actitud que tienen los estudiantes varones y mujeres que cursan 6^{to} de secundaria de la ciudad de Villazón frente al embarazo en la adolescencia.

El mismo fue validado por docentes que están involucrados en el área de la psicología social en la carrera de Psicología (Ver Anexo N°2).

Etapa III. Estudio Piloto: Se valoró el instrumento mediante la aplicación de un estudio piloto a un número reducido de estudiantes dentro de los colegios, con el fin de observar si los mismos entendían las proposiciones o ítems planteados en la escala y si el modo de respuesta era el apropiado para contestar.

Etapa IV. Búsqueda de datos para la obtención del tamaño de la población: En esta fase se recurrió a de la Dirección Distrital de Educación de la ciudad de Villazón, para obtener datos de la cantidad de los estudiantes varones y mujeres que cursan 6° de secundaria de los colegios fiscales.

Etapa V. Solicitud del permiso: En esta instancia, una vez obtenidos los datos acerca de la población objeto de estudio, se procedió a solicitar autorización firmada por el Director Distrital para aplicar el instrumento a los estudiantes varones y mujeres de las Unidades Educativas.

Etapa VI. Aplicación del Instrumento: En esta etapa se procedió a la aplicación del instrumento tanto a los estudiantes varones como mujeres en las diferentes Unidades Educativas, destacando la colaboración y la predisposición de los

directores para que los estudiantes colaboraran con el llenado del cuestionario logrando culminar satisfactoriamente esta etapa.

Etapa VII. Análisis de los Resultados: Se realizó la tabulación de los datos obtenidos, y se elaboraron cuadros y gráficos que fueron analizados e interpretados, teniendo como referencia la teoría obtenida.

Etapa VIII. Elaboración del informe final: Una vez concluido con el análisis de los resultados se procedió a elaborar el informe final, dando a conocer las actitudes de los estudiantes frente al embarazo en la adolescencia.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

El capítulo presenta los resultados de acuerdo al orden en que fueron planteados los objetivos específicos, para finalmente concluir con el objetivo general.

A la vez, se organizó el análisis de datos de acuerdo a cada componente de la actitud, empezando por el componente *cognitivo* que identifica los pensamientos y opiniones de los estudiantes.

Posteriormente se siguió con el componente *afectivo*, que permite indagar las emociones predominantes en relación al embarazo adolescente; luego el componente *conductual* con el que se indaga la predisposición comportamental predominante de los estudiantes.

Finalmente se realiza una comparación de la actitud entre estudiantes varones y mujeres frente al embarazo.

5.1. PRIMER OBJETIVO ESPECÍFICO.

Para dar cumplimiento al primer objetivo de la investigación que dice *“Identificar el componente cognitivo expresado en opiniones y pensamientos que tienen los estudiantes sobre el embarazo en la adolescencia”*, se presenta los siguientes datos.

Cuadro N° 4
Componente Cognitivo

Afirmaciones	Desacuerdo		Indiferente		Acuerdo		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Los principales síntomas de un embarazo son: ausencia de menstruación, náuseas, mareos	7	3	15	7	198	90	220	100
El embarazo en la adolescencia provoca rechazo social	31	14	36	16	153	70	220	100
El embarazo en la adolescencia es de alto riesgo para la salud de la madre como la del feto	11	5	19	9	190	86	220	100
Los embarazos en la adolescencia están relacionados a una falta de educación sexual en el colegio como en la familia	26	12	24	11	170	77	220	100
Las mujeres menores de 18 años no se encuentran preparadas físicamente para un embarazo en esta etapa	13	6	35	16	172	78	220	100
El embarazo en la adolescencia provoca el rechazo de los familiares	12	5	16	7	192	88	220	100
El embarazo en la adolescencia generalmente provoca el abandono de los estudios	79	36	30	14	111	50	220	100
Las adolescentes no se encuentran preparadas emocionalmente para asumir un embarazo en esta etapa	26	12	27	12	167	76	220	100
El condón, las pastillas e inyecciones anticonceptivas son algunos métodos para evitar el embarazo	9	4	26	12	185	84	220	100
Generalmente los embarazos adolescentes se dan en estratos sociales bajos	46	21	41	19	133	60	220	100
Existe un alto índice de adolescentes embarazadas que tienen problemas económicos	16	7	24	11	180	82	220	100

Fuente: Elaboración Propia

El componente cognitivo está formado por percepciones, opiniones y creencias de las personas. Se refiere al proceso del pensamiento, con especial énfasis en la racionalidad y la lógica (Rodríguez, A.1987).

Un elemento importante de la cognición es el de las creencias evaluativas que mantiene la persona. Las creencias evaluativas se manifiestan como impresiones favorables o desfavorables que alguien mantiene hacia un objeto o una persona. Con respecto a la presente investigación se refiere al conocimiento que tiene los estudiantes frente al embarazo en la adolescencia.

En cuanto a la afirmación que indica **“Los principales síntomas de un embarazo son: ausencia de menstruación, náuseas, mareos”** el 90% de los estudiantes de sexto de secundaria poseen un conocimiento favorable, es decir recibieron información coherente, algunos dentro del sistema familiar y otros del educativo; ya que los mismos son los que difunden directa o indirectamente los principales síntomas de un embarazo. De esta forma el adolescente no ignora el estado en el cual se encuentra una joven embarazada; es decir un adolescente reconoce una serie de síntomas que afecta la fisiología de otro adolescente en esta etapa como: ausencia de menstruación, náuseas, mareos, etc.

La hormona del embarazo, generalmente viene acompañada de algunos síntomas y malestares. Sin embargo, cada mujer es única, por lo tanto experimenta sus propios síntomas de un embarazo, de los cuales algunos son pasajeros, otros ocasionales y temporales (*Walroth. I. 2013*).

En el aspecto físico, lo primero que podemos observar es la ausencia de menstruación y en las primeras semanas, pueden sentir mareos, náuseas, vómitos, lo cual se debe a los cambios hormonales que se producen en este proceso y a los cuales la mujer se irá adaptando paulatinamente, donde no se debe olvidar que en todos estos síntomas es determinante el factor emocional (*Maglio, M y Graiño, P. 2015*).

Las respuestas manifestadas por los adolescentes indican que un 88% muestran que **“El embarazo en la adolescencia provoca el rechazo de los familiares”**, reconociendo estar de acuerdo con esta afirmación, lo cual indica que el embarazo a temprana edad provoca repercusiones negativas por familiares cercanos hacia la adolescente: es decir muchas veces son sujetas a humillación y maltrato ante la noticia de embarazo, o sus familiares no quieren saber nada de ellas, esta postura generalmente se debe a las consecuencias sociales y económicas del entorno familiar.

Gran parte de los embarazos durante la adolescencia, provocan una situación de rechazo y ocultamiento de la condición por temor al castigo del grupo familiar y al rechazo social. Las adolescentes o niñas embarazadas sufren a menudo

conflictos y tensiones como; desajustes familiares, baja autoestima, carencia afectiva, motivos posibles que las llevarían a iniciarse sexualmente a temprana edad (Suárez. T. 2007).

En lo que respecta a que ***“El embarazo en la adolescencia es de alto riesgo para la salud de la madre como la del feto”***, se puede constatar que un 86 % de los estudiantes encuestados presentan conocimiento sobre los riesgos que se puedan presentar, ya que un adolescente no se encuentra preparada tanto fisiológica como psíquicamente para enfrentar las exigencias que la maternidad requiere, su cuerpo tiene que amoldarse a la nueva condición haya alcanzado o no la madurez necesaria durante la gestación, por ello son mas frecuentes las anemias, alteraciones de peso, abortos espontáneos y otros durante esta etapa de la vida.

El embarazo de riesgo alto es el que cursa con complicaciones maternas, obstétricas o fetales que hacen suponer una probable mayor morbimortalidad para la madre y para el homigenito donde los determinantes del riesgo alto se basan en factores existentes previos al embarazo y en eventos asociados directamente a la gestación (Martínez. R. 2013).

El embarazo durante la adolescencia se asocia con alto riesgo de enfermedad y muerte para la madre y el bebé, las adolescentes en cinta tienen un riesgo mucho más alto de complicaciones médicas serias tales como la toxemia, hipertensión, anemia, parto prematuro, donde el riesgo de muerte para madres de 15 años es mayor que el de las madres de 20 años. Los bebés de madres adolescentes tienen de 2 a 6 veces más de probabilidad de tener bajo peso de nacimiento que los nacidos de madres de 20 años o más (Ochoa. M. 2005).

Esta nueva situación lleva a la adolescente generalmente a una gran cantidad de problemas emocionales como ser: miedo, estrés, ansiedad, pues la aceptación de ser madre adolescente o asumir un matrimonio son grandes acontecimientos para los que normalmente no están preparadas. Socialmente, esta situación también acarrea ciertas consecuencias como el alejarse del grupo de pares, ya que el embarazo implica nuevos roles y problemas, pues sigue siendo una madre

adolescente que de un momento a otro debe asumir responsabilidades adultas, grupo al cual que, por la edad, no logra una total adaptación.

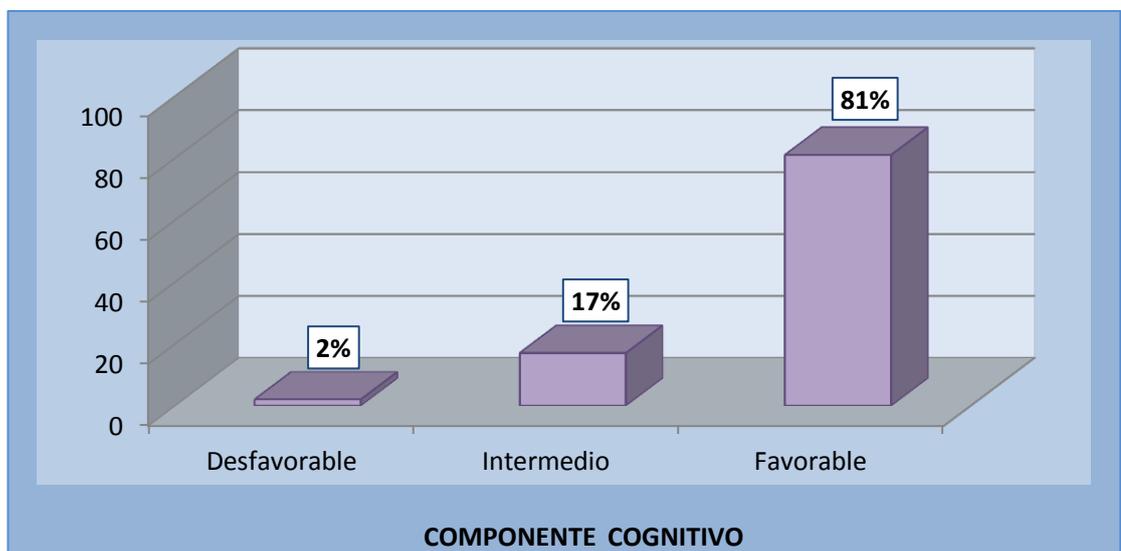
En lo que respecta a que ***“El condón, las pastillas e inyecciones anticonceptivas son algunos métodos para evitar el embarazo”***, se puede constatar que un 84% de los estudiantes identifican la utilización y función principal de cada uno de ellos. Esto significa que la juventud de nuestro medio tiene una información oportuna por parte de la familia, colegio, amigos y otras instituciones que se dedican al trabajo de prevención de I.T.S. y planificación familiar. Otro factor elemental es que los adolescentes están inmersos en una sociedad menos conservadora que hace décadas atrás, donde no se hablaba sobre la sexualidad y su importancia. Los adolescentes, por encontrarse en una etapa de descubrimiento mezclado de curiosidad buscan y aprenden sobre métodos para prevenir el embarazo, pero otra parte de la población hace caso omiso para evitar algún embarazo no deseado.

Los anticonceptivos son objetos, medicamentos, o procedimientos que, utilizados adecuadamente, reducen la posibilidad de concebir un hijo. Existen diversos tipos de métodos anticonceptivos, donde cada persona puede elegir el que mas le conviene, de acuerdo a su edad, a los planes que tenga respecto a los futuros hijos, a sus preferencias personales y las de su pareja. Es muy importante que los adolescentes tengan conocimientos acerca de cada método y la forma exacta en que debe utilizarse, pues si se utiliza incorrectamente, no tendrá el efecto deseado y aumentarán las probabilidades de un embarazo no planeado (*Pick. S. 2002*).

Al hablar de que ***“Existe un alto índice de adolescentes embarazadas que tienen problemas económicos”***, se puede apreciar que el 82% de los estudiantes encuestados conocen las dificultades por lo que atraviesan los jóvenes. Uno de ellos esta relacionado con lo económico, que se caracteriza esencialmente por la falta de recursos económicos propios o sustento para la adolescente embarazada y para el bebé, debido a la falta de apoyo tanto de la pareja como de los padres de la misma. A causa de que el embarazo durante la adolescencia puede perturbar el acceso a la educación y a otras oportunidades de vida para poder tener un mejor estilo de vida.

El padre o la madre sola y sus hijos enfrentan desafíos y muchos obstáculos, algunos inmediatos y otros que van apareciendo con el correr del tiempo, donde uno de los principales problemas son los económicos, donde para la gran mayoría de las madres solas este termina siendo angosto, variando desde precario hasta desesperado; por ende que empiezan a trabajar para poder tener un sustento económico tanto para ella como para el bebe (*Gurrea. J. 2001*).

Gráfico N° 1
Componente Cognitivo
(Valoración General)



De manera general, se debe, indicar que el componente cognitivo, esta formado por las percepciones y creencias hacia un objeto específico, así como por la información que se tiene sobre este, por lo que los objetos no conocidos o sobre los que no se posee información no pueden generar actitudes. Implica que los conocimientos que una persona posee de un objeto, o hecho social, puede ser suficiente para sustentar una actitud firme respecto del mismo (*Rodríguez, A., 1987*).

Seguidamente se puede observar en el gráfico los conocimientos y pensamientos que poseen los estudiantes respecto al embarazo en la adolescencia, que tiene un nivel que oscila favorable.

En este sentido y a partir de los resultados que muestra la gráfica en relación al componente cognitivo, se puede evidenciar que los estudiantes presentan un conocimiento favorable (81%) en relación al embarazo adolescente, es decir que reconocen lo elemental, como ser: los principales síntomas de un embarazo, los diferentes métodos anticonceptivos, los problemas fisiológicos, psicológicos, educativos, económicos y relacionales que trae consigo el embarazo durante esta etapa. Por ende, se puede afirmar que la juventud del medio local tiene una información oportuna de parte de la familia, colegios e instituciones encargadas del trabajo de prevención de I.T.S. y planificación familiar en la ciudad de Villazón.

Sobre la base de las consideraciones anteriores, con referencia a las representaciones cognitivas (ideas, creencias, conocimiento) de los estudiantes son correctas, teniendo una información certera con respecto a la problemática, donde se puede deducir que recogen información generalmente con el propósito de interiorizarse mas acerca del tema buscando ampliar sus conocimientos, siendo consciente que el embarazo en la adolescencia no esta ajeno a su realidad.

5.2. SEGUNDO OBJETIVO ESPECÍFICO.

Para dar cumplimiento al 2º objetivo de la investigación que dice: *Describir el componente afectivo expresado en emociones y sentimientos que tienen los estudiantes frente al embarazo en la adolescencia*”, se presenta los siguientes datos.

Cuadro N° 5
Componente Afectivo

Afirmaciones	Rechazo		Indiferencia		Aceptación		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Me preocuparía que los/as adolescentes no tengan conocimientos sobre los síntomas del embarazo	21	9	26	12	173	79	220	100
Me enojaría que una adolescente embarazada sufra rechazo social	9	4	17	8	194	88	220	100
Me apenaría que con el embarazo una adolescente ponga en riesgo su salud como la de su feto	12	5	20	9	188	86	220	100
Me entristecería que en los colegios como en la familia no se proporcione una adecuada educación sexual a las/os adolescentes	17	8	16	7	187	85	220	100
Me apenaría que las mujeres menores de 18 años pongan en riesgo su salud al no encontrarse físicamente preparadas para un embarazo	29	13	29	13	162	74	220	100
Me desagradaría que una adolescente embarazada sufra el rechazo de sus familiares	17	8	17	8	186	84	220	100
Me apenaría que el embarazo en la adolescencia provoque el abandono de los estudios	14	6	19	9	187	85	220	100
Me apenaría que las adolescentes no se encuentren preparadas emocionalmente para asumir su embarazo	18	8	39	18	163	74	220	100
Me preocuparía que los/as adolescentes no tengan conocimientos que el condón, las pastillas e inyecciones anticonceptivas son algunos métodos para evitar el embarazo	8	4	21	9	191	87	220	100
Me entristecería que en los estratos sociales bajos se den generalmente los embarazos adolescentes	16	7	13	6	191	87	220	100
Me apenaría que las adolescentes embarazadas no cuenten con apoyo económico	8	4	16	7	196	89	220	100

Fuente: Elaboración Propia

Se debe tomar en cuenta que el elemento afectivo esta constituido por los aspectos emocionales que acompañan a la motivación y/o formas como el objeto de la actitud afectiva a las personas. (Rodríguez.A.1987).

En relación a la afirmación que refiere a ***“Me apenaría que las adolescentes embarazadas no cuenten con apoyo económico”***, un 89% de los estudiantes entrevistados manifiestan estar de acuerdo que las adolescentes embarazadas no

cuentan con apoyo, muchas veces los padres toman una actitud totalmente negativa al no asumir esta nueva responsabilidad, y no afrontan esta nueva etapa de vida que se aproxima. Así, la adolescente embarazada por la desatención mostrada y al no saber cómo enfrentar esta realidad cae en una depresión profunda.

En las sociedades predominantes rurales, donde las adolescentes cuentan con el apoyo moral y económico social de sus familiares, es casi una norma que las mujeres se casen y tengan hijos en este periodo de su vida. Sin embargo, en las poblaciones urbanas esta norma es diferente debido, por una parte, a que la modernización del estado, que se indica en la ciudad, incorpora y desarrolla tecnologías cada vez mas complejas que conlleva la necesidad de invertir cada vez mayor cantidad de años para formarse antes del ejercicio de una profesión u oficio, y por otra, a la aparición de medios de comunicación que divulgan una cultura propia de la adolescencia que han alterado estos aspectos de la vida rural, haciendo que el embarazo y la maternidad en este periodo de vida sean considerados clínicamente como "embarazo precoz" y socialmente "maternidad prematura", los mismos que incrementan los problemas económicos afectando directamente la calidad de vida de la madre adolescente, del recién nacido, así como el padre adolescente (UMSA, 2003).

En cuanto refiere a ***“Me enojaría que una adolescente embarazada sufra rechazo social”***, un 88% de los estudiantes indica estar de acuerdo con esta afirmación, lo cual hace referencia a que en la realidad les molesta y afecta el hecho de que no se acepte a estas adolescentes socialmente. La desaprobación de un embarazo da lugar a respuestas de rechazo, que en el ámbito familiar y social se manifiestan con el retiro de apoyo tanto de sus grupos de pares y su familia. También al dar a conocer su embarazo es observado, criticado y rechazado por sus amigos, a quienes sus padres muchas veces les prohíben su amistad. Estas reacciones conducen a que la joven sienta que ha perdido valor y la confianza familiar.

Según Giovana Condarco, informó que en la ciudad de La Paz el rechazo social a jóvenes en gestación se vive a diario principalmente en las unidades educativas

provocando una mayor deserción de menores gestantes debido a la discriminación de las autoridades, compañeros considerando que las adolescentes embarazadas son un mal ejemplo para las demás y, al mismo tiempo, por la carencia de información sobre cuáles son sus derechos (Paredes. M. 2015).

En lo que se refiere a **“Me preocuparía que los/as adolescentes no tengan conocimientos que el condón, las pastillas e inyecciones anticonceptivas son algunos métodos para evitar el embarazo”**, un 87% de estudiantes está de acuerdo con la afirmación, lo cual implica que no se sienten bien al saber que por alguna razón los adolescentes no tengan conocimiento de métodos anticonceptivos para prevenir los embarazos a temprana edad.

En la actualidad si bien la juventud es cada vez más despierta, se observa que por temor o vergüenza no toman en cuenta los beneficios de los métodos anticonceptivos para prevenir embarazos, y por ende no buscan información de las mismas creando serios conflictos para la pareja y la sociedad.

Muchas madres jóvenes y adolescentes coinciden en que la sexualidad sigue siendo un tabú porque se les hace difícil hablar del tema con las personas que las rodean: padres, parejas, amigos, doctores o farmacéuticos.

Según la psicóloga Belén Dávalos especializada en educación sexual y reproductiva informa que el tabú que existe en la sociedad boliviana hace que los jóvenes no puedan hablar abiertamente de métodos anticonceptivos, cree que la información existe y está al alcance de todos, pero aún la sociedad no sabe cómo lidiar con ésta por todos los prejuicios que existen alrededor de la sexualidad debido a la vergüenza y los tabúes que existen alrededor de la sexualidad fueron un impedimento para poder conocer mejor su cuerpo y así poder evitar un embarazo a tan temprana edad manifestando que la adolescencia es muy compleja para cada ser humano (Cooper. A. 2014).

En relación a la afirmación que refiere a **“Me entristecería que en los estratos sociales bajos se den generalmente los embarazos adolescentes”**, un 87% enmarca estar de acuerdo con esta realidad porque, los adolescentes de estratos

sociales bajos muchas veces son más propensos a tener menos aspiraciones y metas a alcanzar recursos, para un mejor estilo de vida, familiares con escasos recursos y las relaciones disfuncionales dentro de la familia pueden limitar las oportunidades de las adolescentes al reducir el costo relativo de quedar embarazadas. También otro de los factores que puedan provocar esta situación es la de que no cuentan con la información adecuada sobre los métodos anticonceptivos que puedan prevenir los embarazos a temprana edad, por falta de información de los padres o por la falta de instituciones que brinden información acerca de este tema.

El embarazo adolescente no se distribuye por igual entre los estratos socio-económicos, sino que se concentra en gran medida en los estratos bajos, donde los embarazos a temprana edad se concentran en la adolescencia tardía (17-19 Años), y los que se dan en la adolescencia temprana (12-14) ocurren fundamentalmente en los estratos bajos donde se empieza a formar parte de una trayectoria de vida que se caracteriza por la unión temprana y el embarazo inmediato (Lerner, S. 2008).

Los estudiantes también manifiestan en cuanto a que ***“Me apenaría que con el embarazo una adolescente ponga en riesgo su salud como la de su feto”***, en este grupo se encuentra un porcentaje correspondiente al 86% de la muestra, lo que implica tener empatía ante esta situación en que es riesgosa; es decir que están conscientes de los peligros por los que atraviesa una adolescente embarazada que tiene un riesgo mucho mayor de morir o sufrir complicaciones médicas graves tanto como para la madre como para el bebé como, toxemia, hipertensión inducida por el embarazo, anemia grave, parto prematuro o placenta previa. Sus bebés tienen una probabilidad de 2 a 6 veces mayor, de tener bajo peso al nacer que aquellos cuyas madres tienen 20 años o más.

Los riesgos de salud y psicosociales están en relación a la incidencia de mortalidad y

morbilidad materna infantil, durante el embarazo adolescente es muy importante la presencia del padre durante el embarazo, que habitualmente se complica por los

problemas sociales, emocionales y de salud, el control y la adecuada atención desde el inicio y durante el embarazo ayudan a disminuir el impacto y consecuencias de los riesgos que puedan presentarse.

En relación a la salud hay diferentes aspectos que experimentar, como las infecciones vaginales o infecciones urinarias, enfermedades transmitidas sexualmente; la pelvis en la adolescente es pequeña al no completar su desarrollo físico y en el momento del parto será muy dificultoso el nacimiento, donde la nutrición será baja en calorías y la madre es más propensa a tener hipertensión, que tiene mucha relación con el embarazo, además que en esta etapa también puede sufrir de anemia, produciendo hemorragia durante el parto, el cual también afectará al bebé produciéndole problemas respiratorios, cardíacos o retardo mental, donde existen mas posibilidades de dar a luz a bebés muertos o que estén expuestos a morir durante el primer año de vida (*Antezana, S. 2012*).

También se puede observar que un 85% de la muestra manifiesta ***“Me apenaría que el embarazo en la adolescencia provoque el abandono de los estudios”*** lo que refleja que los estudiantes sienten interés por los sueños, aspiraciones y proyectos que hayan tenido estas adolescentes, que por el embarazo dejan de estudiar por empezar a trabajar. La adolescente quizás ya no podrá lograr mas sus metas, ni podrá acompañar a sus compañeros de la escuela en todas las actividades que le tocaba vivir en su proceso de desarrollo educativo; esto posiblemente hace que se sientan frustradas en sus expectativas hacia el futuro.

Una de cada cinco adolescentes embarazadas abandona el colegio por decisión propia debido al acoso de sus compañeros y familiares; y hay casos en los que adolescentes en gestación han sido expulsadas de sus colegios. Las expulsiones de alguna manera aprueban y fomentan los demás comportamientos ofensivos hacia las adolescentes embarazadas, tanto de parte del cuerpo docente y de los alumnos. Donde la joven gestante limita sus oportunidades de estudio y trabajo ya que por su condición la gente piensa que no puede realizar sus actividades normales (*Paredes. M. 2015*).

En cuanto a que *“Me entristecería que en los colegios como en la familia no se proporcione una adecuada educación sexual a las/os adolescentes”*, un 85% de los estudiantes acepta esta afirmación, lo cual implica que no se sienten bien cuando no reciben información acerca de educación sexual, muchas veces la televisión es el maestro que enseña acerca de estos temas los cuales suele ser tergiversada, y lo cual solo provoca problemas durante la adolescencia.

Algunos padres no hablan sobre estos temas con sus hijos por temor o vergüenza ya que los adolescentes no tienen la suficiente confianza con sus padres para hablar de sexualidad, debido a que los progenitores en algún momento tergiversaron la información que ellos requerían. Por ejemplo, los padres cambian de nombre a los órganos sexuales, les llaman con apodos en diminutivo, por otra parte en los colegios no se hablan de estos temas por la falta de formación o por que no toman muy en cuenta los problemas que contrae un embarazo durante la adolescencia.

Bolivia es uno de los países más rezagados en educación sexual, lo afirma un estudio de la sociedad internacional de sexología, que establece que en Bolivia sólo el 3,2% de bolivianos accede a la educación sexual.

Según la psicóloga y sexóloga Liliana Zabala, (2015) tanto en los hogares bolivianos como en las escuelas del país, no hay una adecuada formación sexual principalmente por la falta de información que hay en nuestra sociedad sobre el tema y por la carencia de políticas educativas que den una educación real a los menores sobre la sexualidad, Zabala Manifiesta:

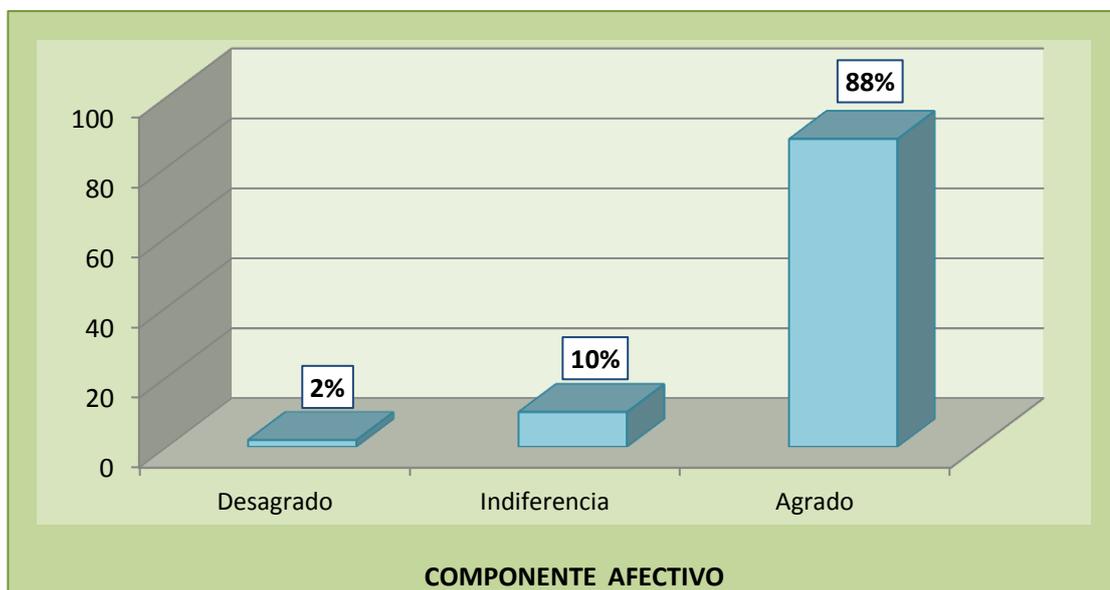
“Se educa a los jóvenes pero se los educa para prevenir embarazos o evitar enfermedades de transmisión sexual, pero no sobre el verdadero de sexualidad que es la capacidad de decidir sobre su cuerpo y sentimientos, en la sociedad existen muchos mitos y prejuicios que nacen desde la misma familia boliviana que en muchos casos confunde sexualidad con sexo, esto evita llegar a las aulas de manera temprana para orientar a los menores, la educación sexual llega tarde a los jóvenes incluso cuando ya iniciaron su vida sexual activa, porque muchas veces se cuestiona que se imparta esta educación en primaria” (Zabala, L. 2015).

Para finalizar el análisis del cuadro, se puede apreciar que un 84% de los estudiantes, muestran aceptación ante la afirmación ***“Me desagradaría que una adolescente embarazada sufra el rechazo de sus familiares”***, lo que indica que los estudiantes presentan sentimientos de desagrado, ya que algunas adolescentes son marginadas severamente por su familia. La desaprobación de un embarazo da lugar a respuestas de rechazo, que en el ámbito familiar se manifiestan con el retiro del apoyo, socialmente se considera como una conducta que se aleja de las expectativas sociales y de la normalidad esperada. Estas reacciones conducen a que la joven sienta que ha perdido valor y la confianza familiar.

Un estudio del Ministerio de Salud realizado en cuatro hospitales materno infantiles de Cochabamba, La Paz, Santa Cruz y El Alto sobre embarazos en jóvenes develó que solamente el 50 por ciento de los entornos familiares acepta el embarazo en estos casos, la otra parte esta comprendida de humillación y maltrato ante la noticia produciendo que sus familiares no quieren saber nada de ellas.

De lo cual se deduce que existe "rechazo de los familiares al embarazo debido a la temprana edad de las embarazadas", el embarazo juvenil provoca un fuerte impacto tanto en la familia como en la misma adolescente y es una de las mayores causas que provoca el abandono de los estudios, pero cuando existe aceptación familiar ante un embarazo ayuda al bienestar psicológico de la "gestante precoz", lo que ayuda a acoger al nuevo ser y al planteamiento de un proyecto de vida, acorde a su nueva situación (Abi. A. 2011).

Gráfico N° 2
Componente Afectivo
(Valoración General)



De manera general, se puede indicar que el componente afectivo se refiere al sentimiento de aceptación o de rechazo que una persona experimenta hacia un objeto actitudinal específico. Este componente tiene un valor muy importante, ya que pueden existir actitudes sin cogniciones pero no puede haber actitudes sin un componente afectivo (Rodríguez, A., 1987).

De acuerdo al gráfico se observa que los estudiantes tienen sentimientos de agrado, sintiéndose más comprometidos frente a la problemática que se está abordado en este trabajo de investigación.

La carga emocional se muestra en los resultados donde se refleja que priman los sentimientos de aceptación, puesto que un 88% de los estudiantes de sexto de secundaria ha puntuado en esta escala, esto quiere decir que a pesar que una buena parte de estudiantes suele tener sentimientos positivos hacia el embarazo durante la adolescencia. Los estudiantes expresan sentimientos de empatía hacia los diferentes aspectos y situación que vive una adolescente embarazada, como ser: rechazo del núcleo familiar y social, abandono de los estudios, riesgo de la salud de la madre y la del bebe, y la falta de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos.

Significa entonces que los sentimientos de aceptación es predominante en los estudiantes que cursan el sexto de secundaria de los diferentes colegios fiscales de la ciudad de Villazón; esto se debe principalmente a que la información captada, gracias a fuentes de hechos reales ha permitido que los estudiantes conozcan las consecuencias que deja el embarazo en la adolescencia.

5.3. TERCER OBJETIVO ESPECÍFICO.

Para dar cumplimiento al 3° objetivo de la investigación que dice: *Establecer el componente conductual o predisposición comportamental que presentan los estudiantes frente al embarazo en la adolescencia*, se presenta los siguientes datos:

Cuadro N° 6
Componente Conductual

Afirmaciones	Desacuerdo		Indiferente		Acuerdo		Total	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Apoyaría los programas de capacitación para adolescentes sobre el embarazo y sus síntomas	13	6	37	17	170	77	220	100
No haría críticas destructivas a una adolescente embarazada	16	7	19	9	185	84	220	100
Animaría a una adolescente para que no ponga en riesgo su salud como la de su feto a través de la atención y control médico	32	14	34	16	154	70	220	100
Apoyaría las medidas que permitan que en los colegios como en la familia se proporcione una adecuada educación sexual a las/os adolescentes	17	8	31	14	172	78	220	100
Apoyaría los programas de capacitación para que las mujeres menores de 18 años no pongan en riesgo su salud al no encontrarse físicamente preparadas para un embarazo	7	3	15	7	198	90	220	100
Participaría en programas de capacitación barrial para evitar que las adolescentes embarazadas sufran el rechazo de sus familiares	10	4	24	11	186	85	220	100
Apoyaría los programas educativos que eviten el abandono de los estudios de las adolescentes embarazadas	10	4	24	11	186	85	220	100
Participaría de programas de apoyo emocional para las adolescentes embarazadas	18	8	28	13	174	79	220	100
Apoyaría los programas de capacitación para adolescentes sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos para evitar el embarazo	13	6	19	9	188	85	220	100
Iría de voluntario a barrios periurbanos y alejados de la ciudad para prevenir los embarazos adolescentes	15	7	30	14	175	79	220	100
Animaría a una adolescente embarazada a conseguir trabajo y pueda contar con apoyo económico	12	5	13	6	195	89	220	100

Fuente: Elaboración Propia

Se define el componente conductual como una tendencia de la persona a actuar sobre algo o sobre alguien de una manera determinada (Lindgren, H. 1979).

Las actitudes son determinantes sobre la conducta, ya que están ligadas a la percepción, a la personalidad y a la motivación. Una actitud es un sentimiento o estado mental positivo o negativo de buena disposición, conseguido y organizado

a través de la experiencia, que ejerce una influencia específica sobre la respuesta de la persona a los demás, a los objetos y a las situaciones (Mann.1986).

En relación a la afirmación que indica ***“Apoyaría los programas de capacitación para que las mujeres menores de 18 años no pongan en riesgo su salud al no encontrarse físicamente preparadas para un embarazo”*** un 90% de la población, se encuentran predispuestos a apoyar y cooperar en los programas frente a esta situación que es nueva para ellas. Como se sabe, una adolescente embarazada teme acudir al médico por vergüenza, miedo y algunas por falta de recursos económicos, lo cual conlleva ciertos riesgos para su salud, la primera persona que se entera de su estado es su pareja o su grupo de pares, posteriormente los padres y en muchos de los casos cuando su embarazo ya es notorio.

Las adolescentes que reciben atención médica adecuada y que cuidan de sí mismas tienen más probabilidades de tener bebés sanos. Aquellas que no reciben atención médica corren más riesgos como ser: muerte del feto, hipertensión, anemia y complicaciones durante el trabajo de parto. Cuanto antes reciba atención prenatal, mayores serán las posibilidades de tener un embarazo saludable. El médico puede decirle que esperar durante el embarazo, cómo cuidarse y cuidar a su bebé, cómo prepararse para ser madre.

Se afirma que en la etapa de la adolescencia existe diferentes cambios tanto biológicos, psicológicos y sociales donde se conoce que en su mayoría las mujeres maduran antes que los varones (*Gonzales, D. 2008*).

Esta maduración temprana con respecto a las mujeres se debe tal vez a la búsqueda de una propia identidad lo cual la convierte en una persona que es susceptible a cambiar repentinamente su forma de actuar, está en contra de la injusticia y cree en la justicia, pero si puede conseguir las cosas de la manera más fácil no duda en hacerlo, solo por los valores y normas que ha aprendido de la familia.

Se puede apreciar en los estudiantes la predisposición de ***“Animar a una adolescente embarazada a conseguir trabajo y pueda contar con apoyo”***

económico”, encontrándose el 89% de la muestra, mostrando su preferencia ante esta situación.

La adolescente embarazada puede sentir que es una carga económica para su familia, que probablemente no estén en condiciones de mantenerla a ella y al bebé que espera, su bajo nivel de formación y su escasa o nula experticia laboral, hacen más difícil que encuentre un trabajo o que en el caso de encontrarlo, este mal remunerado; como consecuencia de ello, muchas de estas adolescentes viven en hogares con reducidos ingresos económicos, incluso por debajo del nivel de la pobreza, dificultando aun más su situación.

La adolescencia es aquella fase en la que aprenden a ver de una manera diferente la vida, encontrando así más libertad, más amigos, en la que surgen nuevos horizontes, nuevas ideas, sin embargo es una etapa tan delicada de la vida de un ser humano por que es la que enmarca prácticamente el futuro. De tal forma se dice en la tercera etapa de la adolescencia, estos tienden hacer menos egocentristas y presentan mayor énfasis sobre valores abstractos y principios morales como ser: la solidaridad, generosidad y colaboración (Jerez, J. 2004).

Los resultados también muestran evidencia ante la pregunta ***“Participaría en programas de capacitación barrial para evitar que las adolescentes embarazadas sufran el rechazo de sus familiares”***, aquí el 85% de la muestra, es decir que los alumnos denotan conductas de ayuda a una adolescente que este pasando por esta situación, siendo partícipes de los programas para evitar embarazos a temprana edad. Los padres experimentan una amplia variedad de reacciones cuando se enteran de que su hija adolescente va a tener un bebé. A algunos la noticia los deja pasmados, perturbados y hasta enfurecidos con ella por su “irresponsabilidad”. Otros se sienten decepcionados y entristecidos, por que saben que los sueños que tenían para su retoño están por cambiar para siempre. Otras se preocupan por el futuro: ¿podrá mi hija adolescente manejar las exigencias de la maternidad? ¿Terminara la escuela? ¿Podrá ir a la universidad? ¿Conseguirá trabajo? Estas son algunas de las preguntas que se hacen. Ya sea que experimente uno o todos esos sentimientos, este suele ser un momento difícil en la vida de cualquier familia.

Las adolescentes que llevan adelante un embarazo tienen preocupaciones especiales respecto a la salud y las reacciones de sus padres, habitualmente cuando estas son negativas por parte de estos, salen o son expulsadas de su núcleo familiar; es ahí cuando los amigos ayudan de maneras muy diversas: apoyo y escucha incondicional, etc. Sin el apoyo de los padres, algunas adolescentes son más propensas a tomar decisiones equivocadas con consecuencias aun peores, como abortar.

Llegada la adolescencia, el individuo es capaz de inferir los sentimientos y las intenciones de otras personas, con cierta exactitud. Sin embargo, en muchos casos persiste conductas de egocentrismo en los adolescentes varones teniendo así dificultades para diferenciar los intereses cognoscitivos de otras personas, en cambio en las adolescentes mujeres se refleja tener conductas de solidaridad, comprensión y empatía (Gonzales, D. 2008).

En cuanto a ***“Apoyaría los programas educativos que eviten el abandono de los estudios de las adolescentes embarazadas”*** un 85% de la muestra está de acuerdo, manifestando su predisposición frente a esta situación, ya que algunas personas o instituciones rechazan esta posibilidad de continuar sus estudios en un establecimiento educativo, por temor a que el grupo de pares imiten esta conducta.

Las posibilidades de llegar a conseguir una buena formación académica se ven claramente disminuidas, ya que son varios los factores que van a influir en el desarrollo integral de la adolescente como ser: probablemente rendimiento académico inferior, debido a la existencia de nuevas responsabilidades que conlleva en algunos casos al abandono escolar, coartando su proceso de formación académica. Todo ello puede acarrear también importantes consecuencias sociales y económicas. La adolescente que anteriormente compartía con su grupo de pares ya no lo hará, cambiando de este modo el ambiente en el cual se desenvolvía cotidianamente.

Así mismo el 85% de los estudiantes encuestados afirman tener predisposición de ***“Apoyar los programas de capacitación para adolescentes sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos para evitar el embarazo”***, debido a que la

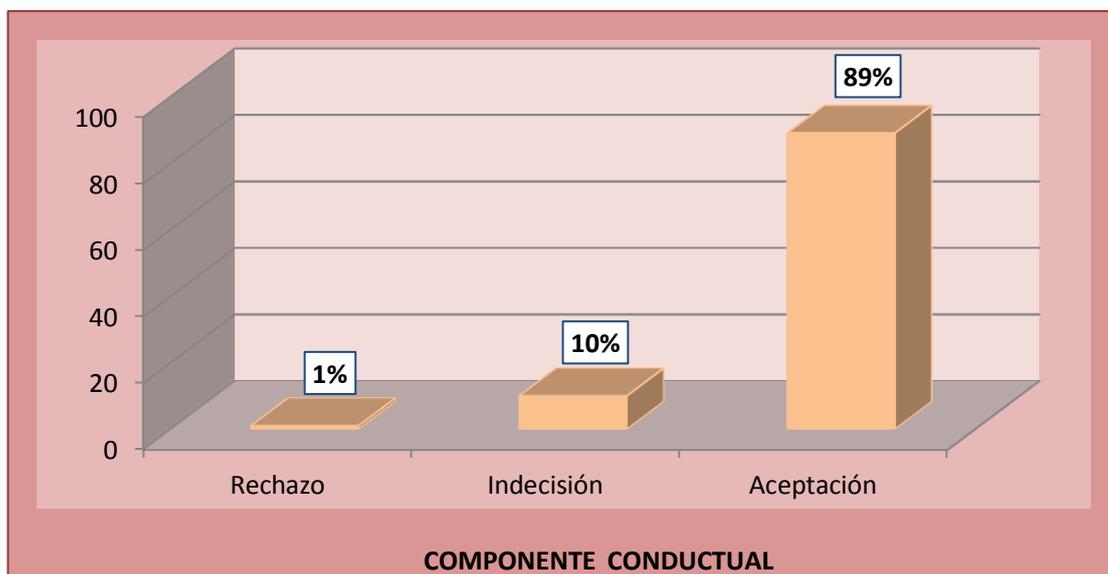
realidad da a conocer que los adolescentes cada vez empiezan la vida sexual a temprana edad y donde por temor o vergüenza no suelen comprar algún método anticonceptivo y así poder prevenir un embarazo no deseado a tan corta edad. Donde en su mayoría están dispuestos a apoyar estos programas de información e incluso de concientización de las consecuencias que podrían traer la no utilización de algún método anticonceptivo al momento de mantener relaciones sexuales.

A medida que transcurre la etapa de la adolescencia, son mayores y más variadas sus experiencias sociales se dice que a mayor contacto que tiene el adolescente con la sociedad favorece el conocimiento real de la sociedad. (Guerrero. R. 2008)

Los estudiantes encuestados responden que **“No haría críticas destructivas a una adolescente embarazada”** en un 84%. Esto puede deberse a que existe un alto índice de madres adolescente en nuestra sociedad y se puede aun evidenciar esta realidad, tal vez con la misma intensidad que en años anteriores, ya que el conocimiento de métodos anticonceptivos también ha crecido.

Muchas veces las adolescentes que son criticadas suelen bajar rotundamente su autoestima lo cual suele traer consecuencia muy graves como la depresión e incluso hasta puede llevarlas al suicidio, por tal motivo los estudiantes están conscientes que no es bueno criticar a sus pares por los conflictos que podrán traer en su vida.

Gráfico N° 3
Componente Conductual
(Valoración General)



El componente conductual, está definido como la predisposición a comportarse tomando en cuenta las creencias, opiniones, sentimientos; si una persona considera que algo es negativo y peligroso sentirá rechazo hacia ello y tenderá a evitarlo; por el contrario si le resulta positivo le produce sentimientos de aceptación o atracción, desplegará a poseerlo. (Rosnow y Rovinson. 1967).

La etiqueta de aceptación hace referencia a la admisión de tener en si mismo, la predisposición a ayudar, apoyar y animar, para dar soluciones a la problemática del embarazo en la adolescencia

Mediante esta gráfica se puede observar que frente al embarazo adolescente, un 89% de los estudiantes están absolutamente dispuestas a brindar apoyo si ellas deciden trabajar o continuar con sus estudios, también participarían de los programas de capacitación con relación a los riesgos que pueden tener frente al embarazo a temprana edad, también serian participes en los programas de concientización de los padres, para que los mismos no expulsen a las adolescentes del núcleo familiar lo cual es un factor negativo para la adolescente por que ella no contaría con ese apoyo, también no realizando criticas a estas adolescentes por

el hecho de que podrían causar serios problemas de depresión e incluso llevándolas hasta el suicidio.

5.4 CUARTO OBJETIVO ESPECÍFICO.

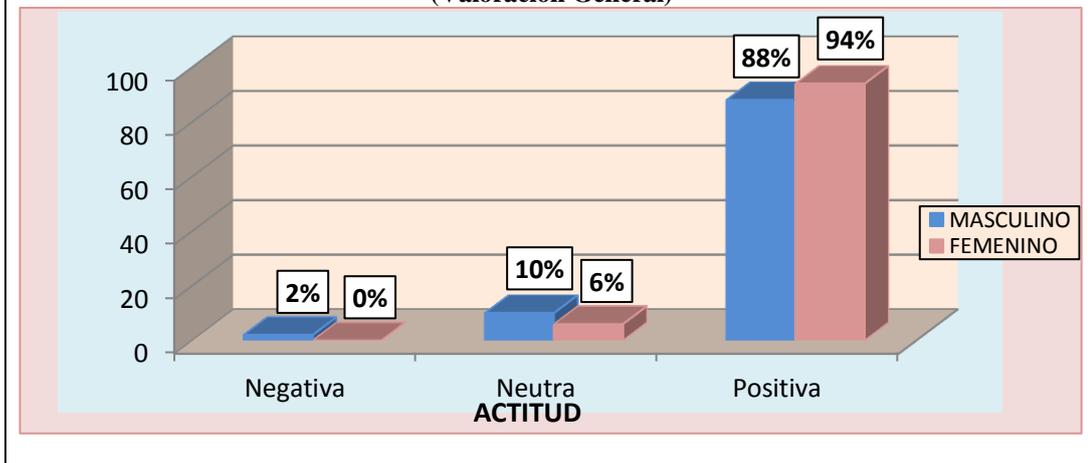
Para dar cumplimiento al 4º objetivo de la investigación que dice: ***Realizar un análisis comparativo de la actitud de acuerdo al sexo*** se presenta los siguientes datos:

Cuadro N° 7
Análisis comparativo de acuerdo al sexo

Componente Cognitivo	Sexo			
	Masculino		Femenino	
	Fr	%	Fr	%
Desfavorable	2	2	1	1
Intermedio	22	20	16	14
Favorable	86	78	93	85
TOTAL	110	100	110	100
Componente Afectivo	Sexo			
	Masculino		Femenino	
	Fr	%	Fr	%
Desagrado	2	2	2	2
Indiferencia	14	13	9	8
Agrado	94	85	99	90
TOTAL	110	100	110	100
Componente Conductual	Sexo			
	Masculino		Femenino	
	Fr	%	Fr	%
Rechazo	3	3	--	--
Indecisión	11	10	10	9
Aceptación	96	87	100	91
TOTAL	110	100	110	100

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico N° 4
Actitud y Sexo
(Valoración General)



La teoría de la congruencia, señala que los componentes de las actitudes cognitivo, afectivo y conativo deben ser internamente congruentes, lo cual es importante pues si se cambia uno de sus componentes se puede cambiar la actitud, desde esta perspectiva, resulta importante considerar que a partir de esta teoría han surgido importantes estrategias como: considerar con que recursos existentes se

pueden aprovechar y qué asistencia adicional se pueden necesitar por ejemplo la capacitación anti-prejuicios en estudiantes de la ciudad con el apoyo de las autoridades, verificando las estrategias para asegurarse de que abordan los prejuicios racistas a nivel individual, comunitario e institucional, y que vinculan el diálogo a la acción y así poder cambiar la actitud prejuiciosa de las personas con respecto al embarazo en la adolescencia (*Hernández, I, 2001*).

En este sentido y analizando los diferentes componentes de la actitud en varones como en mujeres, se observa que no existe una diferencia significativa en cuanto a la actitud.

En los resultados obtenidos con relación al componente **cognitivo**, se puede evidenciar que tanto las mujeres como los varones, presentan un conocimiento general acertado del embarazo durante la adolescencia, en lo que un 85% de las mujeres, indica que conocen los principales síntomas del embarazo, los métodos anticonceptivos, los riesgos y consecuencias por las que atraviesa.

Físicamente su cuerpo tiene que amoldarse a su nueva condición, haya alcanzado o no la madurez necesaria, psicológicamente se agudiza los temores y angustias, crece la inseguridad y el temor al rechazo; con esto se complican mas los conflictos de su edad.

Socialmente, no pertenecerán al grupo, pues el embarazo implica nuevos problemas, no puede entrar al mundo de los adultos porque no esté en iguales condiciones y económicamente no tienen ingresos para hacerle frente a la situación viéndose obligada a depender de alguien. En cambio, en los varones el conocimiento es de un 78% existiendo muy poca diferencia; se puede inferir ello suponiendo que los varones no piensan que son los directamente afectados, sino que la mayor responsabilidad recae en las mujeres.

En resumen, tanto varones como mujeres poseen un conocimiento amplio sobre el embarazo en la adolescencia.

En cuanto al componente **afectivo** se evidencia con una mínima diferencia que tanto las mujeres como los varones, expresan sentimientos empáticos frente al

embarazo adolescente. Con el 90% y 85% respectivamente, lo que indica que manifiestan felicidad al ayudar a una adolescente en lo que necesiten, lo mas probable es que sienten empatía por las situaciones que experimentan dichas adolescentes como: miedo, tristeza, abandono, confusión, enojo, ansiedad y sensación de abandono, especialmente si los padres reaccionan negativamente ante la noticia, rechazo del núcleo familiar y la sociedad, viéndose afectadas y precisamente aquí es donde estos adolescente acuden para brindarles afecto y ayuda.

La razón para que las mujeres sean más afectivas es que están dotadas de características corporales obvias, pero también toda su psique tiene trazos propios:

Muestra de ello son dos rasgos que están más desarrollados en ella que en el varón: la intuición y la afectividad. Parece claro que estas dos cualidades son para cuidar de la vida. La afectividad esta más desarrollada en la mujer, con una finalidad principal: satisfacer las necesidades afectivas del niño, aunque puede ser muy útil en otras circunstancias. Con estas cualidades innatas, la mujer esta dotada para dar vida a la humanidad y humanidad a la vida.

Finalmente en el componente **conductual** se evidencia que tanto las mujeres como los varones, tiene la predisposición comportamental de **aceptación** al embarazo adolescente brindando apoyo a una adolescente embarazada, en las mujeres hay un 91% lo que da a entender que están dispuestas a ofrecer ayuda si se lo pidieran, la protegerían si su padres la corrieran de su hogar, la animarían si deciden continuar con sus estudios, o trabajar evitando realizar criticas a estas adolescentes, mas al contrario haciendo conocer los riesgos que contrae el embarazo a temprana edad;. Los varones también tienen la predisposición de brindar apoyo en un 87% existiendo una leve diferencia entre ambos sexos, al igual que en los anteriores componentes.

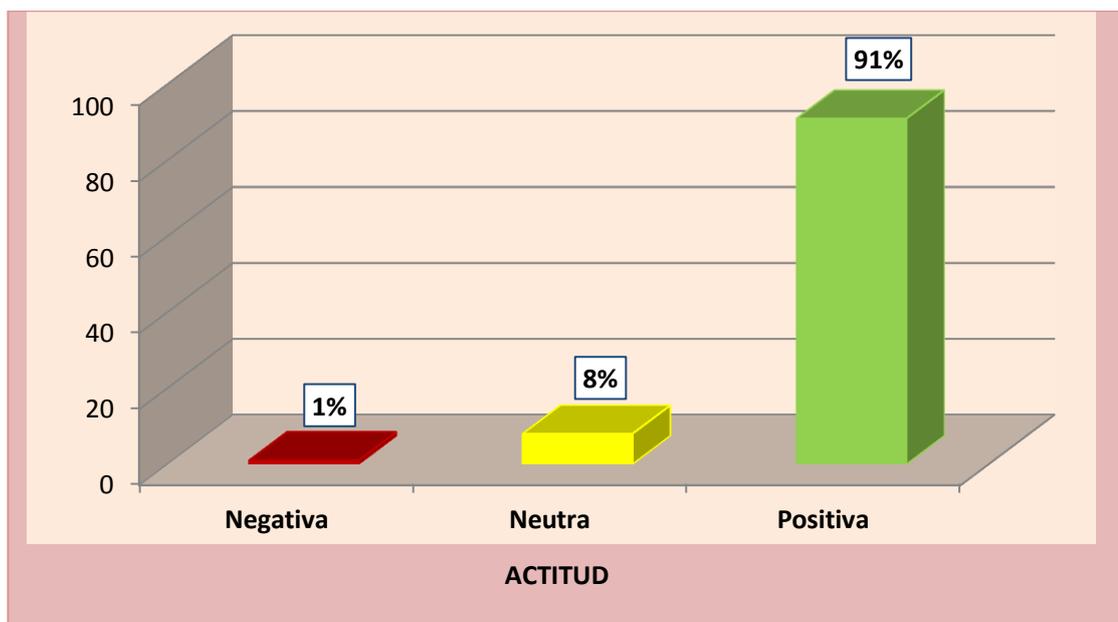
De manera general, como se observa en la gráfica, tanto hombres con un 88% como mujeres con un 94% presentan una actitud positiva frente al embarazo durante la adolescencia.

Estos resultados dependerán de lo que se asuma de aquí en adelante para que los futuros egresados en educación regular puedan seguir expresando dentro de su sociedad, actitudes de cooperación, integración, igualdad, hermandad o todo lo contrario, actitudes de discriminación a mujeres que están embarazadas o ya sean madres durante la adolescencia.

ACTITUD FRENTE AL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA.

Analizar la actitud que tienen los estudiantes de 6to de secundaria de los colegios fiscales en la ciudad de Villazón, frente al embarazo en la adolescencia

Gráfico N° 5
Actitud
(General)



La actitud social es definida como “una organización duradera de creencias, opiniones y cogniciones en general dotada de una carga afectiva a favor o en contra de un objeto social definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto” (Rodríguez, A. 1987).

De acuerdo con lo analizado, las actitudes son factores que influyen en el comportamiento de las personas. Siendo esto así, los resultados obtenidos de la

actitud general de los estudiantes de 6° de secundaria frente al embarazo en la adolescencia.

Es muy importante valorar la actitud **positiva** que presentan los estudiantes con un 91% del total, lo cual indica que casi la mayoría de la población encuestada muestra aceptación frente el embarazo durante la adolescencia, pues lo ven como algo normal dentro de las relaciones de pareja donde no se utiliza ningún método anticonceptivo para evitar embarazos a temprana edad.

Este dato, indica que una mayoría de los estudiantes manifiestan conocimientos, afectos y conductas que promueven la aceptación de una adolescente embarazada, así como la actitud de cooperación, integración, igualdad, hermandad, sintiéndose bien al manifestar conductas de apoyo, solidaridad inclusión y comprensión hacia estas adolescentes embarazadas.

Los resultados también indican que un 8% de los estudiantes de sexto de secundaria, muestran una actitud **neutra**: es decir que sus conocimientos, sentimientos y conducta suelen ser ambivalentes, no definidas, pues suelen dudar de las mismas, por lo que tienden a variar de favorable a desfavorable, cualquier acción frente al embarazo adolescente, generando una actitud neutra.

En síntesis, es de cierto modo factible que en los niveles generales, prime una actitud positiva, pues los estudiantes son consientes de todos aquellos aspectos por las cuales atraviesa una adolescente embarazada,

Se debe considerar que si bien las actitudes son relativamente estables, están sujetas a posibles cambios, en el caso de que se cambia un componente de la actitud, si nos acercamos mas a estos grupos, podríamos comprobar que muchas creencias que se tienen sobre ellas, son ideas erróneas, lo cual permitirá reestructurar el componente cognoscitivo y a la vez modificar la conducta efectuada entorno a esa creencia, cambiando también el componente afectivo, lo cual significaría un cambio de actitud entorno al objeto el prejuicio.

CUADRO N° 8
ENTREVISTAS A ESTUDIANTES EMBARAZADAS DURANTE LA
ADOLESCENCIA

PREGUNTAS	REPUESTAS MAS FRECUENTES	N°	%
1. ¿Con quién vive actualmente?	1. padres y hermanos. 2. Con mi pareja y suegra 3. Mamá 4. mamá y hermana 5. padres y pareja	5 1 1 1 1	56% 11% 11% 11% 11%
2. ¿Cuál fue la causa de su embarazo?	1. no sabe 2. falta de prevención 3. descuido	1 2 6	11% 22% 67%
3. ¿Pensó en alternativas como el aborto o la adopción para no tener que hacerse cargo de su hijo?	1. Si 2. No	7 2	78% 22%
4. ¿Cómo fue la reacción de sus padres y/o familiares?	1. Negativa pero con apoyo 2. Decepción 3. positiva	5 1 3	56% 11% 33%
5. ¿Cómo reaccionaron los maestros del colegio?	1. De buena manera 2. No se enteraron 3. Indiferentes 4. se sorprendieron	5 1 2 1	56% 11% 22% 11%
6. ¿Recibió el apoyo de sus compañeros (as) o amigos (as)?	1. Muy poco 2. Si tengo apoyo	1 8	11% 89%
7. Al momento de quedar embarazada ¿Qué tipo de relación mantenía con el padre de tu hijo? ¿Cómo reaccionó él?	1. era mi novio, y no se hizo responsable 2. es mi pareja, y me apoya en todo 3. conocidos y no me apoyo en nada	5 2 2	56% 22% 22%
8. ¿Qué fue lo más difícil durante su embarazo?	1. Me sentía muy susceptible ante cualquier cosa 2. El estar enferma 3. Las nauseas 4. No contar con apoyo 5. el enfrentarme a mis padres	1 3 3 1 1	11% 34% 33% 11% 11%
9 ¿En sus planes estaba ser una mamá joven o esta no era una de sus prioridades?	1. No 2. Si	8 1	89% 11%
10. ¿Qué cosas cambiaron y por qué?	1. ya no puedo salir 2. La relación con mis padres. 3. tuve que dejar los estudios 4. ser mas responsable	5 2 1 1	56% 22% 11% 11%
11. ¿Qué consecuencias ha traído para su vida ser una mamá adolescente?	1. Madurar de golpe 2. Alejamiento de los amigos 3. empezar a trabajar 4. no poder estudiar	2 5 1 1	22% 56% 11% 11%

CUADRO N° 9

ENTREVISTAS A ESTUDIANTES EMBARAZADAS DURANTE LA ADOLESCENCIA

PARTE II

12. ¿Antes de quedar embarazada había tenido relaciones sexuales o esa fue su primera vez?	1. Primera vez	2	22%
	2. ya había tenido relaciones	7	78%
13. ¿Quién mantiene económicamente a su hijo?	1. Mis padres	6	67%
	2. Mi suegra y mi pareja	1	11%
	3. Mi mama	1	11%
	4. mi pareja y mis padres.	1	11%
14. ¿Qué sueños o metas tiene en mente para ti y tu hijo?	1. Seguir estudiando para dar lo mejor a mi hijo	9	100%

❖ Según los datos obtenidos podemos observar que a la pregunta **¿Con quién vive actualmente la adolescente embarazada?**, el 56% manifestaron vivir con los padres y hermanos, dando a conocer que la familia es el principal pilar de apoyo para el cuidado de ella y el de su bebé, eso debido a que su pareja no se hizo cargo del embarazo.

“vivo con mis padres y mi hermana” (caso 1)

Esto nos hace suponer que el ambiente familiar del grupo de estudio, ha logrado satisfacer las necesidades afectivas, físicas y educativas de estas adolescentes, produciendo un equilibrio donde la comunicación ha sido adecuada, brindando apoyo lo cual provoca seguridad y confianza a la madre adolescente.

❖ Con relación a la **causa del embarazo durante la adolescencia** un 67% manifiesta que fue por un descuido por parte de los dos, y no haber utilizado algún método anticonceptivo que podría haber evitado el embarazo a temprana edad.

“Conocía los métodos para cuidarme, pero fue un momento en donde se olvida todo simplemente te dejas llevar por al excitación, creo que la causa fue la poca responsabilidad” (caso 8).

Los anticonceptivos no utilizados adecuadamente, aumentan la posibilidad de concebir un hijo. Existen diversos tipos de métodos anticonceptivos, donde cada persona puede elegir el que mas le conviene, de acuerdo a su edad, a los planes que tenga respecto a los futuros hijos, a sus preferencias personales y las de su pareja donde una mayoría de las entrevistadas manifestaron no haber utilizado ningún método lo que originó en un embarazo no planeado.

“Pues no se que decir, la verdad es que no tuve la precaución de cuidarme, me deje llevar por el momento y ahora me doy cuenta de las consecuencias” (caso 5)

❖ Con relación a si **Pensó en alternativas como el aborto o la adopción para no tener que hacerse cargo de su hijo** un 78% si pensó en su mayoría abortar, debido a que por la falta de apoyo de la pareja y el temor de que se enteraran los padres, pero no lo hicieron y en su totalidad se quitaron esa idea y decidieron tener al bebé.

“Si pensé en abortar por temor a mis padres pero luego me di cuenta que el bebé no tiene la culpa de nada. Y ya no quise hacer el intento y lo tuve a mi bebé” (caso 9)

Cuando una mujer aborta lo hace por miedo, o por un extraño rechazo hacia las responsabilidades ante la vida del hijo, porque la madre piensa que tal vez así solucionaría muchos problemas, pero es uno de los más grandes engaños del aborto. Porque el corazón de cada hombre, de cada mujer, sabe que nunca un acto malo puede convertirse en la verdadera “solución” para algo. Donde en realidad, el aborto no es nunca solución, por tal motivo las adolescentes en un principio pensaron en abortar pero no lo hicieron.

“Si, pensé en abortar por que tenía miedo a mi mamá pero no lo hice” (caso 6)

❖ Con relación a **Cómo fue la reacción de sus padres y/o familiares al enterarse del embarazo**, un 56% manifiestan que la reacción de los padres fue negativa debido a que no tenía pensado que su hija quedaría embarazada a temprana edad, pero también hacer mención que ante esa reacción decidieron apoyar de alguna u otra manera tanto a la adolescente y al bebe.

“La reacción de ellos fue muy dura porque nadie se esperaba eso, porque mi hermana pasó por lo mismo, ella quedó embarazada a los 13 años y perdió a su bebé. Mi papá estuvo a punto de echarme de la casa, pero vieron que el papá de mi hijo me había dejado sola, entonces me apoyaron en todo y que le iban a dar todo a mi hijo, pero de igual manera yo tenía que seguir estudiando” (caso 1)

La emoción de ser abuelos no siempre es una sorpresa agradable para un matrimonio. La llegada de un nuevo ser a la familia se convierte en un shock, acompañado de enojo en un inicio, tristeza, decepción por todos los planes que habían hecho respecto al futuro de su hija, donde la noticia no llega a ser nada agradable, pero una vez calmados los padres lo llegan a comprender brindando apoyo a su hija adolescente embarazada.

“Sentía miedo decirles pero a la vez me sentía feliz, fue un sensación extraña porque no sabía como iban a reaccionar mis padres una niñas 14 con un bebe, mis papas me regañaron pero me hablaron y me apoyaron” (caso 8).

❖ Con relación a **Cómo reaccionaron los maestros del colegio** un 56% manifestaron que fue de buena manera la reacción de los maestros brindando colaboración y permisos cuando la adolescente se sentía un poco mal.

“Yo antes no estudiaba aquí, pero la reacción no fue mala de los profesores me colaboraran dándome permisos cuando sentía malestares dentro el aula. Todos me apoyaban, pero tuve que dejar el colegio porque en los primeros meses siempre me desmayaba, siempre estaba muy débil y eso no era bueno para mí ni para el bebé. Entonces, no volví a las clases y después que tuve al niño fue que me integré a este otro colegio.” (caso1)

Los maestros son los segundos padres que educan a los hijos de los cuales muchos de ellos toman la noticia de un embarazo con algo de tristeza por que saben las consecuencias que conlleva este problema, muchas de las estudiantes embarazadas suelen abandonar los estudios, es porque en las unidades educativas se deben impartir una educación acerca de esta temática para que los alumnos no cometan ese mismo error que el de los casos encontrados dentro de las unidades educativas.

“En el colegio no fue tan traumático el golpe, todos me apoyaban, excepto una que otra compañera que me sacaba en cara siempre lo de mi embarazo” (caso 2)

❖ Con relación a que si **Recibió el apoyo de sus compañeros (as) o amigos (as)** un 89% manifestaron tener apoyo de los compañeros de la escuela, las mismas prestando las tareas y también acompañando en los momentos que la adolescente sentía algunos de los síntomas del embarazo con los mareos y las náuseas.

“Durante mi infancia tuve dos amigas, las que nunca me han abandonado y las que siempre han estado ahí, y durante mi embarazo me hice muy amiga del mejor amigo de mi novio, el también me apoyó en todo. Los tres me daban plata para los medicamentos, citas médicas, transporte, todo. Gracias a ellos pude salir adelante” (caso 2)

El apoyo de los pares es muy importante ante esta situación, donde en su mayoría son los primeros en enterarse sobre el embarazo de alguna compañera, en el cual la amistad es un pilar muy importante que hace que los mismos brinden colaboración de alguna u otra forma, lo que llega a ser para la adolescente embarazada es un factor positivo, ante la crisis que le pueda ocasionar el enterarse sobre el embarazo a tan corta edad.

“Si. Mis tres mejores amigas me ayudaron en todo. Ellas me demostraron que me querían y que yo podía salir adelante sola.” (caso 4)

❖ Con relación, **Al momento de quedar embarazada ¿Qué tipo de relación mantenía con el padre de tu hijo? ¿Cómo reaccionó él?** Un 56% de las entrevistadas manifestaron que eran novios al momento de quedar embarazadas y

que la reacción de la pareja fue negativa debido a que no se hizo cargo del bebé, negándolo e incluso yéndose a otro lugar a vivir.

“Éramos novios, él me terminó, pues dice que es muy joven para asumir esa responsabilidad, No se quiso hacer responsable, así que no tuve ningún apoyo por parte de él, sé fue a la Argentina según él a trabajar.”(Caso 9)

La primera reacción de las parejas ante una noticia de la llegada de un bebé es la negación de admitir el problema. La mayoría no desea tener el bebé a temprana edad y la nueva situación se convierte en un problema difícil de aceptar, particularmente existe un rechazo total hacia el bebé, no quieren tenerlo, son muy frecuentes los sentimientos de culpabilidad, baja de la autoestima, tristeza y depresión.

“Él era mi novio, pero reaccionó muy mal. Al principio si respondía por el niño, de hecho, quedamos con mis papás en conformar un hogar, pero después él empezó a salir con otra muchacha y me dejó. Nosotros dejamos de importarle” (caso 1)

❖ Con relación a **Qué fue lo más difícil durante su embarazo** un 34% manifestaron que fue el estar enferma y que también un 33% indicaron que lo más difícil fueron las náuseas, el cual no sabían en que momento les vendría las mismas y que fue un gran problema que atravesaron durante el embarazo.

“Lo más difícil no poder dormir, por los dolores, y mas antes por las nauseas eran un horror” (caso 9).

Las adolescentes embarazadas se ven afectadas por las náuseas y los vómitos como uno de los principales problemas durante el embarazo en sus inicios esto se debe a que son por primera vez madres y que no saben como reaccionar ante estos síntomas los cuales hace ver que es lo complicado vivirlo estando embarazada.

“Las constantes nauseas que tengo cuando como algo” (caso 5)

❖ Con relación a que **En sus planes estaba ser una mamá joven o esta no era una de sus prioridades** un 89% indicaron que no estaba en los planes quedar

embarazada a tan temprana edad, tenían planes de seguir estudiando, pero el embarazo hizo que haya un cambio rotundo en su vida de adolescente.

La verdad no esperaba ser madre, porque no quería decepcionar a mi mamá, pero lo hecho esta no hay vuelta atrás (Caso 6).

En su gran mayoría las adolescentes nunca imaginaron quedar embarazadas a tan corta edad, debido que durante esa etapa de la vida tienen otros planes de vivencia como salir a fiestas, relacionarse con los amigos, estudiar para no tener conflictos en el hogar, pero una vez ya enteradas en algunas todos los planes de vida que se trazaron suelen derrumbarse principalmente por la falta de apoyo ya sea de la pareja o de los padres ocasionando madurar de manera rápida.

“No. Nunca pensé “embarrarla” de esa manera. Siempre quise casarme y tener un hogar con muchos hijos, pero como a las 25 o 28 años” (caso 4)

❖ Con relación a **¿Qué cosas cambiaron y por qué?** un 56% indican que casi se ha terminado la relación con los amigos debido a que ya no pueden salir a ningún lugar con ellos debido a que ahora debe estar pendiente del bebé, o a que debe trabajar para poder solventar algún gasto para su hijo.

Todo cambió. Ahora no puedo salir, ni siquiera a hacer trabajos porque tengo que estar pendiente de mi hijo. Mis amigos me apoyan, pero saben que no me pueden invitar a fiestas y eso porque ya no puedo. (Caso 1)

Al momento que una adolescente se entera que esta embarazada siente miedo e inseguridad ante la nueva situación, entran en otra etapa de su vida, produciendo un cambio de gran magnitud provocando un salto de la adolescencia al mundo de los adultos para el cual aún no están preparadas, tienen que afrontar el problema con responsabilidad y surge el miedo. Preguntándose ¿Sabré hacerlo?, ¿Qué será de mi vida a partir de hoy? son interrogantes que conflictúan la vida de una adolescente embarazada.

“Tuve que dejar los estudios. No puedo ver a mis amigos, ni salir y ahora debo ser más responsable por mi hija, porque mis papas se enojan cuando la descuido” (caso7)

❖ Con relación a **Qué consecuencias ha traído para su vida ser una mamá adolescente** un 56 % manifiestan que fue el alejamiento de los amigos por el hecho que ya no puede juntarse con ellos debido a que todo el tiempo deben estar pendiente del bebé lo cual ya no pueden realizar actividades que comúnmente realizan las adolescentes en esta etapa de su vida.

Muchas. Ahora no salgo como antes, no tuve mi añorada fiesta de 15, estoy todo el tiempo ocupada y sin mucho tiempo para mis estudios. Me la paso muy cansada. (Caso 4).

Este hecho tan evidente nos permite afirmar que el abandono escolar y el alejamiento de las amistades, está vinculada al bajo nivel económico de su familia de origen que por tal motivo deben las adolescente buscar trabajo para tener un sustento económico.

“Muchas cosas malas como la vida social, el alejamiento con mis amigos, y buenas en cuanto a mayor madurez y responsabilidad” (caso3)

❖ Con relación a que si **Antes de quedar embarazada había tenido relaciones sexuales o esa fue su primera vez** un 78 % manifestaron ya haber tenido relaciones sexuales, lo cual es un aspecto muy importante ya que casi en su mayoría las mismas no tuvieron el correspondiente cuidado y las responsabilidades para poder usar algún método anticonceptivo para así poder haber evitado un embarazo a temprana edad.

“No fue muy romántico igual que digamos. Pero ya había tenido relaciones sexuales más antes” (Caso 6).

La sexualidad se encuentra presente durante toda la existencia humana, pero en la adolescencia se vive y manifiesta de manera un poco diferente a como se expresa en otras etapas de la vida, donde en este período surgen sensaciones e impulsos de tipo sexual que se encuentran relacionados con los cambios biológicos que enfrentan todas y todos las adolescentes. Los cambios hormonales provocan que se tengan deseos y fantasías eróticas, que se quiera sentir placer físico a través del propio cuerpo y del cuerpo de otros, lo cual nos da paso a deducir que los

adolescentes empiezan a tener relaciones sexuales a temprana edad, lo cual si no se tiene precaución en utilizar algún método anticonceptivo contrae un embarazo no deseado.

“Ya había tenido relaciones sexuales” (caso 9)

❖ Con relación a **Quién mantiene económicamente a su hijo** un 67% indican que los padres de las adolescentes brindan el apoyo económico, proporcionándoles alimentación y vestimenta para el bebé.

“Mis padres me ayudan con alimentación pero ya estuve buscando trabajo” (caso 7)

El principal problema de una adolescente embarazada es el factor economía, en el caso de que la pareja no se haga responsable, es un motivo de mucha preocupación por no saber de donde sacará el dinero para el sustento de su bebé, existen casos de que los padres de esa adolescente suelen colaborar económicamente por un tiempo, pero en las familias de bajos recursos obliga a la adolescente a buscar trabajo abandonando los estudios y las relaciones con los pares.

“Mis papas, son los que me colaboran con el sustento económico que necesito para mi bebe” (caso 5).

❖ Finalmente con relación a **Qué sueños o metas tiene en mente para ti y tu hijo** un 100% de las entrevistadas manifiestan que el sueño que tiene es de poder seguir estudiando para luego tener un sustento económico el cual ayude en el crecimiento evolutivo del hijo/a.

“Lo primero es salir bachiller luego ir a estudiar una carrera con el apoyo de mis padres, para poder darle lo mejor a mí bebé” (caso 8).

El haber abandonado los estudios por el embarazo a temprana edad, para algunas adolescentes no es el fin de su vida, aun mantienen la esperanza de poder continuar con sus estudios superiores, para así obtener una profesión que les ayude a trabajar de manera digna para poder solventar sus gastos y las de su hijo.

“Yo estoy estudiando para salir adelante, por eso volví al colegio. Quiero estudiar algo como administración de empresas, conseguir un buen trabajo para mantener a mi hijo” (caso 1).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES

Primeramente es importante recordar el papel que desempeñan las actitudes en la vida del individuo, estas cumplen una función en toda la estructura psicológica de una persona. Los valores, tanto como las actitudes, se adquieren de la familia, los padres, maestros y grupos de compañeros.

En el proceso evolutivo y de aprendizaje, es donde se empiezan a formar y moldear de acuerdo con aquello que se admira y respeta. Es así que personas observan la forma en que la familia y los amigos se comportan y moldean sus actitudes y comportamientos para alinearlos con los demás.

Luego de haber finalizado todo el proceso de investigación y haber cumplido cada una de las etapas, como la elaboración del proceso de investigación, recolecciones de información y análisis, se procede a la formulación de las conclusiones en base a los objetivos planteados, es así que las mismas se exponen de acuerdo al orden de los objetivos e hipótesis planteadas:

Con respecto al primer objetivo específico se concluye que:

❖ 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, por lo tanto llega a ser la representación mental de lo que se percibe de nuestro entorno.

De manera general se concluye que el 81% de los estudiantes tienen un ***conocimiento favorable*** en relación al embarazo en la adolescencia, el 90% conoce los principales síntomas del embarazo y el 84% de los adolescentes conocen los diferentes métodos anticonceptivos, los problemas que contrae consigo; fisiológicos, psicológicos, educativos, económicos y relacionales.

Probablemente esto se deba a la información que ellos reciben por los diferentes medios en los que se desenvuelven. La percepción que poseen está muy influida por el grupo social, la familia, los amigos, la escuela, ya que en la adolescencia la apreciación del grupo influye mucho en las actitudes propias del individuo, en Bolivia los adolescentes también suelen ser influidos por los medios televisivos ya que muchas veces son abandonados por los padres por el tema del trabajo.

En relación a la entrevista realizada a un grupo de adolescentes embarazadas se refleja que la causa principal de su embarazo fue el descuido enmarcado en un 67%, lo cual muestra que aun teniendo conocimientos de los métodos anticonceptivos o las consecuencias de un embarazo, no tomaron las medidas para evitar la llegada de un bebé a temprana edad eso hace notar que no toman importancia a la información que reciban bien de padres o maestros.

Con respecto al segundo objetivo específico se concluye que:

❖ El componente afectivo se refiere al sentimiento de agrado o desagrado que una persona experimenta hacia algún tema específico, este tiene un valor muy importante por si solo ya que pueden existir actitudes sin cogniciones pero no puede haber actitudes sin componente afectivo.

Es así que el 88% de los estudiantes manifiesta ***sentimientos de agrado*** hacia el embarazo en la adolescencia. De este modo se concluye que los estudiantes presentan sentimientos en favor del apoyo que se debería brindar a una adolescente embarazada, lo que refleja una actitud afectiva positiva frente a esta realidad; pues se observan sentimientos y emociones comprometidas ante este hecho, identificando sentimientos de enfado, tristeza y preocupación por parte de los familiares, al enterarse de la noticia del embarazo de la hija adolescente.

La adolescencia empieza cuando se quedan atrás aquellos comportamientos infantiles, donde se empieza adquirir conductas adultas y se conocen todos los cambios que se producen en el cuerpo y en la forma de ser, sentir y pensar, se estará mejor capacitado para aprender a vivir y gozar de ellos, al mismo tiempo

que se podrá orientar experiencias y sentimientos de tal forma que se vaya adquiriendo madurez y un lugar dentro de la sociedad.

De ahí que se llegó a conocer que un 89% de los estudiantes entrevistados manifiestan estar de acuerdo que las adolescentes embarazadas no cuentan con apoyo lo cual produce una cierta tristeza, muchas veces los padres toman una actitud totalmente negativa al no asumir esta nueva responsabilidad, y no afrontan esta nueva etapa de vida que se aproxima, también reflejan que un 88% de los estudiantes indica estar de acuerdo con que una adolescente embarazada sufra rechazo social, lo cual hace referencia a que en la realidad les molesta y afecta el hecho de que no se acepte a estas adolescentes socialmente.

En las entrevistas realizadas se pudo conocer que las adolescentes sienten un rechazo de la sociedad por el hecho de ser menores de edad, también se refleja que dentro el núcleo familiar los padres en una primera instancia niegan la noticia de una nuevo integrante en la familia mostrando molestia, donde un 56% aseguran que al final recibieron apoyo de los padres para poder seguir adelante con el bebé y sus estudios, los padres con el pasar del tiempo suelen cambiar y aceptar lo sucedido con la hija adolescente, de igual manera con un 56% la reacción afectiva por parte de los maestros y compañeros es buena y amable, donde ellos apoyan a la adolescente para que salga adelante disminuyendo la tristeza y aumentando la solidaridad ya que el colegio es considerado el segundo hogar dentro de la sociedad.

Con respecto al tercer objetivo específico se concluye que:

El componente condutal se caracteriza por la predisposición a comportarse de una determinada forma, tomando en cuenta las creencias opiniones y sentimientos.

La actitud a partir de ello llega a ser la inclinación o predisposición a actuar de un modo determinado, si el comportamiento tiende a bidimensionarse respecto a cierto volumen

de búsqueda o evitación del contacto o a cierto volumen de afecto positivo o negativo, las actitudes van a poseer este componente activo que con la valoración

cognoscitiva predispone emocionalmente el acto, sea este efectivamente realizado o admitido en el ámbito interpersonal, dependiendo siempre de la facilitación u obstaculización social, por lo que también es importante mencionar que no siempre se va a registrar una absoluta coherencia entre los componente cognoscitivos, afectivos y relativos a la conducta de las actitudes.

De ahí se concluye que el 89% de lo estudiantes manifiestan tener una **conductas de aceptación** frente al embarazo durante la adolescencia, esto se debe a que los estudiantes tienen una tendencia a emitir una serie de conductas positivas, siendo las mismas de acción favorable frente a una adolescente que se encuentra en estado de gestación, pues si una persona considera que algo le resulta positivo, le producirá sentimientos de agrado.

Entre los resultados mas altos se pudo constatar que un 90% de la población, se encuentran predispuestos apoyar y cooperar los programas frente a esta situación que es nueva para ellas. una adolescente embarazada teme acudir al medico por vergüenza, miedo y algunas por falta de recursos económicos, lo cual contrae ciertos riesgos para su salud, la primera persona que se entera de su estado es su pareja o su grupo de pares, posteriormente los padres y en muchos de los casos cuando su embarazo ya es notorio, eso puede ser confirmado ya que dentro de la entrevistas realizadas al grupo de adolescentes embarazas se identifica que el 89% si recibieron apoyo por parte de su pares en la evolución del embarazo, solidarizándose con el tema de tareas y trabajos del colegio ya que la amistad es un factor muy favorable que se construye dentro de estos ambientes escolares.

Es así que los estudiantes reflejan tener interés para dar soluciones a esta problemática demandada como también tienen predisposición a colaborar a las adolescentes embarazas.

Con respecto al cuarto objetivo específico se concluye que:

❖ Se puede concluir que las mujeres (85%) tienen una actitud positiva al igual que los varones (78%), diferenciándose en un porcentaje no muy grande con respeto al componente cognitivo. En el componente afectivo tanto varones (85%)

como mujeres (90%) presentan tener sentimientos empáticos de apoyo hacia las adolescentes embarazadas. En lo que respecta a al componente conductual se observa que tanto varones (87%) como mujeres (91%) presentan una predisposición de actuar colaborando.

Por lo que se concluye que al realizar un análisis comparativo entre ambos sexos, de manera general se observa, tanto hombres con un 88% como mujeres con un 94% presentan una actitud positiva frente al embarazo durante la adolescencia.

Por ultimo, respecto al objetivo general se concluye que:

❖ La actitud general frente al embarazo en la adolescencia es **POSITIVA**, pues poseen conocimientos favorables ante el embarazo en la adolescencia, ligados a sentimientos de agrado que se expresan a una decisión de acción para resolver el problema tanto en varones como en mujeres.

Remitiéndonos a la primera hipótesis planteada que indica:

❖ “*La actitud que presentan los estudiantes de 6° de secundaria de los colegios fiscales de la ciudad de Villazón, frente al embarazo es negativa, caracterizada por Pensamientos y opiniones desfavorables por tener poca información acerca del embarazo en la adolescencia*”, se **RECHAZA** ya que según los datos obtenidos indican; que los estudiantes presentan una actitud positiva frente al embarazo en la adolescencia, caracterizado por un conocimiento favorable frente al embarazo en la adolescencia.

En lo que corresponde a la segunda hipótesis planteada a la investigación que es:

❖ “*La actitud que presentan los estudiantes de 6° de secundaria de los colegios fiscales de la ciudad de Villazón, frente al embarazo es negativa, caracterizada por: Sentimientos de desagrado y enfado hacia las adolescentes embarazadas*” se **RECHAZA** ya que según los datos obtenidos indican; que los

estudiantes presentan una actitud positiva frente al embarazo en la adolescencia, caracterizado por un sentimiento de agrado frente al embarazo en la adolescencia.

En lo que corresponde a la tercera hipótesis planteada a la investigación que es:

❖ *“La actitud que presentan los estudiantes de 6° de secundaria de los colegios fiscales de la ciudad de Villazón, frente al embarazo es negativa, caracterizada por: Predisposición comportamental de rechazo y alejamiento hacia las adolescentes embarazadas”*. La misma se **RECHAZA** ya que según los datos obtenidos indican; que los estudiantes presentan una actitud positiva frente al embarazo en la adolescencia, caracterizado por una predisposición comportamental de aceptación frente al embarazo en la adolescencia.

Finalmente, en lo que corresponde a la cuarta hipótesis planteada:

❖ *“La actitud que presentan las estudiantes mujeres es positiva, mientras que la actitud de los estudiantes varones es negativa”*, se debe concluir que la hipótesis se **RECHAZA**, ya que los resultados obtenidos indican una actitud positiva por parte de varones y mujeres, con un componente cognitivo favorable, afectos de agrado y un componente conductual de aceptación tanto en varones como en mujeres frente al embarazo en la adolescencia.

6.2. RECOMENDACIONES

El embarazo en la adolescencia es una problemática social, por lo tanto y por un razonamiento lógico elemental existen formas y programas para disminuir su incidencia, por lo que requiere mayor participación de los organismos encargados.

❖ Elevar la calidad del trabajo educativo mediante charlas de prevención y debates, no solo en colegios secundarios o también en escuelas y comunidades con el objetivo de provocar la prevención de los embarazos en la adolescencia.

A LAS UNIDADES EDUCATIVAS Y PROFESORES.

❖ Las unidades educativas deben gestionar la implementación de un gabinete psicológico en sus instalaciones, ya que es muy importante contar con el apoyo profesional en esta área que permita poder brindar la ayuda necesaria ante los diversos problemas que se puedan generar dentro y fuera de esta.

❖ Por otro lado, se recomienda al plantel docente mayor predisposición para con los practicantes para realizar el trabajo preventivo y de otras áreas, que fueran de interés para los estudiantes.

❖ Se insta a los maestros encargados de la materia de biología hacer una clase dinámica, mas aun cuando se hable de temas relacionados tales como: sexualidad, anticoncepción y sobre todo embarazo, para que los estudiantes tengan conciencia a los riesgos a los que se exponen.

A LOS ALUMNOS.

❖ Es favorable que se vean interesados por profundizar el conocimiento sobre esta temática del embarazo en la adolescencia, pero es más importante que aprendan y reflexionen, acerca de la responsabilidad que equivale a ser madre, padre adolescente y cómo esta situación afectará su futuro. Es recomendable que los adolescentes busquen y participen en las diferentes instituciones que tienen la misión de orientar, concientizar sobre derechos de salud reproductiva, que

coadyuvan en su desarrollo personal a través de diferentes talleres que ellos imparten.

A LOS PADRES.

❖ Los padres deben, desde la infancia de sus hijos, promover en ellos conductas y decisiones propias, afianzando su independencia y su madurez personal, para que los adolescentes se sientan preparados tanto en sus conocimientos, sentimientos como en sus predisposición comportamental ante los diferentes retos que les da su crecimiento personal.

❖ Es necesario que los padres no se aíslen a sus hijos de aquellas adolescentes embarazadas, siendo estos los iniciales educadores, deben tomar atención a signos que aquellos creen alarmantes, permitiendo que sus hijos se relacionen con un adolescente que ya es padre o madre, así podrá aprender de dicha situación, lo cual les permitirá reflexionar acerca de las condición, las nuevas responsabilidades y consecuencias para su vida futura.

A FUTUROS INVESTIGADORES.

❖ El estudio de las actitudes es muy importante dentro del área de la Psicología Social, puesto que permitirá predecir ciertos comportamientos por lo que se recomienda realizar un mayor estudio sobre el tema en procura prever conductas y realizar intervenciones mas eficaces con resultados que beneficien a la sociedad.