

## 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El aborto es una práctica que afecta a la sociedad en su conjunto y es difícil conocer con exactitud la problemática real de los abortos en la adolescencia; en algunos países el aborto es ilegal o tiene serias restricciones, por lo que se realizan gran cantidad de abortos ilegales. Sólo Cuba, Puerto Rico, Canadá y los Estados Unidos cuentan con estadísticas confiables, ya que el aborto es un procedimiento no penalizado. Pese a las prohibiciones, en América Latina se estiman en varios millones el número de mujeres que abortan ilegalmente. Sin embargo, no hay forma de medir la prevalencia del aborto ilegal, y mucho menos conocer qué proporción de éstos ocurre en adolescentes.

En los países de Latinoamérica se estima que la proporción total de las adolescentes que abortan es igual a la proporción de las que tienen hijos. En Cuba, uno de cada cuatro abortos tiene lugar en mujeres menores de veinte años (Peláez, P. 2003), proporción similar a la de todos los nacimientos vivos que ocurren entre las adolescentes. En Brasil, Colombia y Perú se reporta que una de cada diez mujeres que ingresan con una complicación de aborto ilegal es adolescente; en comparación, uno de cada siete nacimientos se produce de madres adolescentes. Estudios estadísticos que toman en cuenta datos indirectos, consideran que en Latinoamérica se produce cada año alrededor de un millón de abortos en mujeres menores de veinte años (Peláez. P. 2003:60).

*“La mayor parte de las adolescentes que inician su vida sexual lo hacen desconociendo los cuidados apropiados. Como consecuencia de esta desinformación contraen enfermedades de transmisión sexual, muchas de las cuales las llevan a la muerte además muchas mujeres adolescentes quedan embarazadas como producto de esta falta de información que, se supone deberían haberla recibido en la escuela y/o en ámbito familiar.”* (Navés, F; Ormart, E; 2012:60).

En la adolescencia hay un elemento que incrementa las posibilidades de complicaciones relacionadas con el aborto: nos referimos la mayor frecuencia de solicitud del mismo en un período avanzado del embarazo, tal vez las jóvenes por su corta edad, tienen poca experiencia para reconocer los síntomas del embarazo, con la renuencia a aceptar la realidad de su situación, la ambivalencia respecto al embarazo, la ignorancia respecto a dónde acudir para obtener orientación y ayuda, y la vacilación en confiar en los adultos. Se describe incluso que durante la crisis de identidad del adolescente, los jóvenes presentan con relativa frecuencia de rechazo a los padres, los des idealizan y por lo general se apoyan en sus grupos de pares, lo que dificulta la comunicación y la solicitud de ayuda al sospechar un embarazo. (Sánchez T. A.2005)

Lo cierto es que hemos encontrado que en las naciones desarrolladas prima el criterio personal no consultado de la adolescente en la decisión de abortar; así como que el aborto se basa fundamentalmente en la aspiración a un mejor proyecto de vida por tanto, en la necesidad de continuar sus estudios. Otra razón empleada es la limitación económica que no permite enfrentar la maternidad. Asimismo, las escasas publicaciones sobre el tema en las naciones en desarrollo, reflejan una mayor presencia de factores externos, como; la presión de la familia, los estigmas sociales que existen para las madres solteras y las presiones de la pareja en muchos casos hombres adultos y con familias, todo lo cual pone en evidencia las abismales diferencias encontradas para explicar un mismo fenómeno ante condiciones socioeconómicas diferentes.

En nuestro país el aborto es ilegal y también tiene alarmantes cifras por qué la misma a que se refiere tiene una gran incidencia. Desde 1973, el aborto en Bolivia es ilegal, salvo para prevenir daño a la salud de la mujer o en casos de violación. Así también, Bolivia es tercer país con la tasa más alta de embarazos en adolescentes de acuerdo a los datos estadísticos anunciados por el Servicio Departamental de Salud (Sedes). La Paz, el país ocupa el tercer lugar en los índices más altos de adolescentes

embarazadas en Sudamérica, pues los casos registrados dentro del primer semestre casi alcanzan los 7.000 y estiman que hasta fin de año el número se duplicará.

El aborto en Bolivia es ilegal pero a pesar que está penado por ley es realizada en clínicas particulares o consultorios clandestinos donde muchas veces tiene como consecuencia la muerte.

La madre, cuando piensa en la posibilidad del aborto, se lo toma muy a la ligera, sin medir las graves consecuencias que pueden a otras personas aparte de la madre y del niño, de quienes se piensan que son los únicos involucrados en este gran problema. Una cruda realidad que vivimos en el país es el machismo imperante en la sociedad y las que más lo sufren son las mujeres.

En Tarija no estamos al margen de esta realidad, donde las adolescentes se ven obligadas a tomar esta decisión por distintas circunstancias, por la influencia de alguien, el desconocimiento de las leyes, o la falta de comunicación entre las familias.

Con todos estos argumentos se plantea el siguiente problema de investigación:

¿Cuáles son las características psicosociales de las adolescentes de secundaria de la ciudad de Tarija que están a favor y en contra del aborto?

## **1.2. JUSTIFICACIÓN**

El aborto es una práctica ilegal en muchos países y legal en pocos otros, este proceder médico está plagado de controversias, por su ética. En nuestro país no pasa desapercibido este problema; por un lado se condena el aborto, pero a pesar de su oposición se practica en clínicas clandestinas e incluso se producen el aborto a través de pastillas, algunas hierbas, caídas y otros.

En los adolescentes, el aborto es una decisión que impactará su vida dramáticamente, muchos toman la decisión de abortar o no y muchas otras tomarán la decisión de continuar con su embarazo a pesar de que sean víctimas de las habladurías y las estigmatizaciones de las personas de su entorno. La razón de esta investigación es el de ofrecer un material de referencia e información al que lo necesite, con la finalidad de orientar a adolescentes sobre los distintas consecuencias que trae el aborto, de esta manera podrá facilitar que en un futuro las adolescentes piensen dos veces antes de practicarse un aborto.

Por otro lado el características psicosociales como ser personalidad, valores, autoestima, religión y nivel socioeconómico coadyuvarán a conocer a los adolescentes y las distintas maneras que tienen para enfrentan su cotidiano vivir ya que son cualidades distintivas; persistentes o frecuentes, y que estas varían de una persona a otra, además se manifiestan de distinta forma de persona a persona, son persistentes guían y regulan nuestra conducta en diversas situaciones, por ello el conocer las distintas características de las adolescentes puede ayudar a entablar medios de comunicación con el cual poder llegar de mejor manera a las adolescentes.

El aporte teórico brindará un documento de referencia e información para poder conocer las características psicosociales de las adolescentes y de esta manera se podrá crear conciencia sobre el tema del aborto.

En el aporte práctico la investigación servirá como instrumento para futuras formas de concientizar el aborto en adolescentes, con grupos de trabajo, charlas, videos, etc. según las características que las adolescentes presenten.

El aporte metodológico es de gran importancia porque servirá como referencia para futuras investigaciones sobre el tema y dará nuevas luces de cómo afrontar la problemática del aborto en la adolescencia.

## **2.1. PROBLEMA CIENTÍFICO**

¿Cuáles son las características psicosociales de las estudiantes del nivel secundario de la ciudad de Tarija que se encuentran a favor y en contra del aborto?

### **2.2.1. OBJETIVO GENERAL**

Realizar un estudio comparativo que permita describir las características psicosociales de las estudiantes que se encuentran en el nivel secundario de la ciudad de la ciudad de Tarija que están a favor y en contra del aborto.

### **2.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar la prevalencia de estudiantes que están a favor y en contra del aborto. en el nivel secundario de la ciudad de Tarija.
- Describir los rasgos de personalidad predominantes de las estudiantes que están a favor y en contra del aborto.
- Establecer los principales valores presentes en las estudiantes de ambos grupos
- Determinar el nivel de autoestima de las estudiantes que están a favor y en contra del aborto.
- Establecer la importancia de la religión en las estudiantes
- Determinar la importancia que atribuyen al poder socioeconómico.

### **2.3. HIPÓTESIS**

- Existe un mayor número de mujeres estudiantes que están a favor del aborto que aquellas que están en contra del aborto.
- Las mujeres que están a favor del aborto presentan rasgos de personalidad caracterizados por sizotimia, sumisión e inseguridad, mientras que las mujeres que están en contra del aborto presentan rasgos de personalidad con tendencia a ser confiables, seguras y conservadoras.
- Los valores que prevalecen en las mujeres estudiantes que están a favor del aborto son los valores teóricos, estéticos y sociales. Y los valores que presentan las mujeres que están en contra del aborto son valores de tipo económico, políticos y religiosos.
- La autoestima que presentan las adolescentes que están a favor del aborto tienen tendencia a ser regular mientras que aquellas adolescentes que están en contra del aborto reflejan una autoestima muy buena.
- Las mujeres estudiantes que no le dan mucha importancia a la religión generalmente se encuentran a favor del aborto a diferencia de aquellas que están en contra del aborto las cuales le dan mayor importancia.
- A menor nivel socioeconómico las adolescentes están a favor del aborto mientras que aquellas adolescentes que presentan un nivel socioeconómico alto están más en contra del aborto.

## 2.4. OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Concepto	Categorías	Indicadores	Escala
<b>Características Psicosociales</b>	Propiedades sociales, de conducta, respecto al aborto que son producto de las creencias, valores, personalidad. Que se adquieren a través de la interacción con el entorno más cercano en las que influyen variables sociales como la religión, aspectos socioeconómicos y la falta de conocimiento sobre al tema.	Postura sobre el aborto (a favor o en contra)	<b>ESCALA DE AFIRMACIONES RAQ</b>  1.- Valores personales  2.- Valores morales	1=Totalmente desacuerdo  2= Desacuerdo  3= Ni acuerdo ni en desacuerdo  4= De acuerdo  5= Totalmente de acuerdo

Variable	Concepto	Categorías	Indicadores	Escala
<p><b>Características Psicosociales</b></p>	<p>Propiedades sociales, de conducta, respecto al aborto que son producto de las creencias, valores, personalidad. que se adquieren a través de la interacción con el entorno más cercano en las que influyen variables sociales como la religión, aspectos socioeconómicos y la falta de conocimiento sobre al tema.</p>	<p><b>Personalidad</b></p>	<p><b>INVENTARIO DE PERSONALIDAD 16 PF</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sizotimia – Afectotimia</li> <li>• Poca fuera del yo – Mucha fuerza del yo</li> <li>• Sumisión – Dominancia</li> <li>• Desurgencia – Surgencia</li> <li>• Poca fuerza súper yo – Mucha fuerza del súper yo</li> <li>• Timidez – Audacia</li> <li>• Pureza – Ternura</li> <li>• Confiable - Suspica</li> <li>• Practicidad- Imaginitividad</li> <li>• Sencillez – Astucia</li> <li>• Seguridad – Inseguridad</li> <li>• Conservadurismo- Radicalismo</li> <li>• Adhesión al grupo- autosuficiencia</li> <li>• Baja integración – Mucho control</li> <li>• Poca tención – Mucha tención</li> </ul>	<p>BAJO 1-3 MEDIO 4-7 ALTO 8-9</p>

Variable	Concepto	Categorías	Indicadores	Escala
<b>Características Psicosociales</b>	Propiedades sociales, de conducta, respecto al aborto que son producto de las creencias, valores, personalidad. que se adquieren a través de la interacción con el entorno más cercano en las que influyen variables sociales como la religión, aspectos socioeconómicos y la falta de conocimiento sobre al tema.	<b>Valores</b>	<b>TEST DE VALORES DE ALLPORT</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Valor teórico (conocimientos )</li> <li>• Valor utilitario (económicos)</li> <li>• Valor estético (artístico)</li> <li>• Valor social (humanitario)</li> <li>• Valor político (dominantes )</li> </ul>	1°Valor 2°Valor 3°Valor

<b>Variable</b>	<b>Concepto</b>	<b>Categorías</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala</b>
<b>Características Psicosociales</b>	Propiedades sociales, de conducta, respecto al aborto que son producto de las creencias, valores, personalidad. que se adquieren a través de la interacción con el entorno más cercano en las que influyen variables sociales como la religión, aspectos socioeconómicos y la falta de conocimiento sobre al tema.	<b>Autoestima</b>	<b>TEST DE</b> <b>AUTOESTIMA 35 B</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Auto conocimiento</li> <li>• Auto concepto</li> <li>• Auto evaluación</li> <li>• Auto aceptación</li> <li>• Auto respeto</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Óptimo (61_71)</li> <li>• Excelente (60_46)</li> <li>• Muy buena (45_31)</li> <li>• Bueno(30_16)</li> <li>• Regular (15_0)</li> <li>• Baja (-15_-1)</li> <li>• Deficiente(-30_-16)</li> <li>• Muy baja (-45_-31)</li> <li>• Extrema (-46_-60)</li> <li>• Nula(-61_-75)</li> </ul>

Variable	Concepto	Categorías	Indicadores	Escala
<b>Características Psicosociales</b>	Propiedades sociales, de conducta, respecto al aborto que son producto de las creencias, valores, personalidad. Que se adquieren a través de la interacción con el entorno más cercano en las que influyen variables sociales como la religión, aspectos socioeconómicos y la falta de conocimiento sobre al tema.	Nivel socioeconómico	<b>CUESTIONARIO</b>  -Ingresos económicos altos  -Dependencia económica  -Nivel ocupacional de los padres.	-Nivel alto  -Nivel medio  -Nivel bajo
		Religión	<b>CUESTIONARIO</b>  -Participación y compromiso con su iglesia	-Activa  -Pasiva  -Nula

### **3.1. LA ADOLESCENCIA**

La adolescencia es un proceso de transición entre la infancia y la edad adulta un periodo de cambio, crecimiento y equilibrio que funciona como puente entre un punto relativamente estable en la vida del ser humano. La adolescencia representa la transición de la inmadurez física, psicológica, social y sexual de la infancia, a la madurez de la vida adulta en estas mismas dimensiones del desarrollo. (Vargas E. y Barrera F. 2002:116)

Esta etapa además se suele caracterizar como el periodo de transición entre la niñez y la edad adulta. El intervalo de edad que cubre suele fijarse entre los 11-12 años y los 18–20. Es más fácil determinar cuándo termina la infancia que cuando comienza la vida adulta. El inicio de la adolescencia está determinado fundamentalmente por inconfundibles cambios físicos, la pubertad. Mientras que su final lo está por sus cambios sociales. En el aspecto legal, llega a diferentes edades para diferentes propósitos, mayoría de edad a los 18. En el aspecto sociológico se llega a la edad adulta cuando los jóvenes se sostienen económicamente a sí mismos, cuando finalizan sus estudios, cuando se casan o cuando tienen hijos. En el aspecto psicológico, el estatus adulto significa haber logrado una dependencia de los padres, elaborado su propia identidad, su propio sistema de valores, etc. (Lara, M.2000:122)

#### **3.1.1. La Pubertad**

La pubertad implica los cambios físicos de una niña de convertirse en una mujer, o un niño de convertirse en un hombre. Estos cambios conducen a la capacidad de reproducirse. Los cambios de la pubertad se producen en el interior y el exterior del cuerpo, pero lo que es más notable, tanto para el adolescente y el resto del mundo son los cambios externos.

En las niñas, la pubertad comienza en las partes centrales del cerebro que controlan otras funciones en el cuerpo, tales como la temperatura, la presión arterial y la frecuencia cardíaca. El cerebro controla la pubertad las hormonas que

producen, que son mensajeros químicos que viajan por el torrente sanguíneo a varios órganos.

- Los órganos sexuales - también llamados gónadas - son estimulados para producir hormonas sexuales.
- Los ovarios de una niña son estimulados para que la hormona femenina estrógeno. El estrógeno hace que los cambios normales de la pubertad en las niñas, como el desarrollo de los senos, aumento de la altura, ensanchamiento de las caderas, y un aumento en la grasa corporal. Ciclos menstruales son causados por el equilibrio en estrógeno y otra hormona del ovario, la progesterona.
- Normalmente, las niñas ovarios también producen un poco de testosterona, y los chicos testículos también producen un poco de estrógeno, pero en cantidades diferentes. (Gómez. B.2010.pg.4)

### **3.1.2. Desarrollo Sexual**

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

El desarrollo sexual implica procesos biológicos, psicológicos y socioculturales. Al igual que todos los aspectos del desarrollo de los adolescentes, el desarrollo sexual se produce tanto dentro de un individuo y a través de la interacción con el

medio ambiente. Los activadores biológicos de la pubertad son genéticos, y también se ven afectados por los alimentos disponibles. Los procesos psicológicos y sociales que ocurren a través de interacciones con la familia, las instituciones culturales, y sus compañeros, y también se ven afectados por el desarrollo del cerebro.

El desarrollo sexual en las adolescentes prepara a una persona para llevar una vida significativa, productiva y feliz.

### **3.1.3. Desarrollo Emocional**

El desarrollo emocional consiste en una unión psicológica entre el niño y la persona que lo cuida, por lo general su madre, el llanto y la risa ponen en contacto a los niños con quienes los cuidan. Este vínculo proporciona una base emocional segura, a partir de la cual se desarrollan las relaciones maduras.

Las investigaciones demuestran que un vínculo inadecuado impide el desarrollo social y emocional a lo largo de la vida; por ejemplo, si un niño es separado de su madre y tras esa situación no establece un vínculo seguro, se perturbará su desarrollo posterior.

Es probable que sucesos traumáticos que se producen durante la infancia, tales como los abusos físicos o la malnutrición, afecten al desarrollo y al comportamiento de una forma negativa.

Experiencias menos extremas también tienen su influencia, pero sus efectos pueden ser temporales y menos llamativos. Se ha demostrado que las primeras experiencias influyen en las actitudes hacia el proceso de aprendizaje, en el concepto que el niño tiene de sí mismo, y en la capacidad para formar y mantener relaciones sociales y emocionales en el futuro.

(Lima E.2007:37)

## **3.2. EL EMBARAZO**

El embarazo es una condición normal y en la mayoría de las situaciones, no debe ser visto como un problema o enfermedad la gestación comienza en el momento en que se produce la fecundación del óvulo. Sin embargo, según la cuenta que llevan los obstetras- se considera como semana 1 del embarazo el momento de la última menstruación de la mujer. En total, el embarazo dura unas 40 semanas (son 38 semanas de gestación) o sea 280 días.

### **3.2.1. Etapas del Embarazo**

El embarazo se divide en tres etapas, de unas 12 a 13 semanas cada uno. Normalmente estas etapas son llamadas “trimestres” dado que cada una de ellas abarca cerca de 3 meses.

**3.2.2. Primer trimestre:** Se contabilizada desde el principio de la semana 1 (inicio del ciclo menstrual) y termina al finalizar la semana 12.

Los primeros días comienzan con la ovulación y la posterior fecundación del óvulo por un espermatozoide. A la semana, más o menos, el óvulo fecundado se ubica en el útero y desarrolla paulatinamente un feto y la placenta. Esta última se adhiere a la pared del útero, y luego se unirá al feto mediante el cordón umbilical. Esta primera etapa también es la de la creación del líquido amniótico.

En estas primeras semanas del embarazo, el embrión crece a pasos agigantados. No sólo se multiplica en tamaño y peso, también desarrolla prácticamente la totalidad de los órganos y tejidos de su cuerpo.

Es justamente en esta etapa donde aparecen esos primeros síntomas de embarazo. Durante el primer período, la embarazada siente sólo cambios internos, ya que no hay muchos externos. Los síntomas más característicos son cansancio, náuseas, mareos y vómitos.

**3.2.3. Segundo trimestre:** Inicia en la semana 13 y abarca hasta el fin de la semana 26.

Esta etapa se caracteriza por lo contrario, disminuyen los mareos, náuseas y vómitos, y a veces desaparecen por completo. Tampoco la embarazada tiene esa fatiga del inicio. Pero aumenta el apetito y aumenta el peso. También aumenta el tamaño del útero, lo que puede causar molestias en la barriga. En esta etapa, para el cuarto o quinto mes, podrás sentir al bebé moverse, el bebé en este periodo ha pasado ya la etapa de embrión y pasa a ser denominado feto. En estos tres meses continuará su crecimiento, sus órganos comenzarán a diferenciarse en sus funciones y comenzarán a desarrollarse sus sentidos. Para fines del segundo trimestre.

**3.2.4. Tercer trimestre:** Se inicia en la semana 27 y se extiende hasta el momento del parto.

Es la etapa más segura, ya que en caso de parto prematuro hay muchas posibilidades de que el bebé sobreviva. Ya ha ganado tamaño considerable, por lo que la pansa de la embarazada también será de gran tamaño. Que trae aparejados diversos síntomas, como molestias, dificultad para inhalar mucho aire, molestias para dormir, etc.

El bebé, en sus últimas etapas en el vientre materno, deberá tener un gran aumento de peso. Irá poniéndose en posición para el parto, es decir, con su cabeza hacia abajo, apuntando al canal de parto. También es el momento en que terminan de madurar sus pulmones, imprescindibles para adaptarse tras el nacimiento a un ambiente diferente donde deberá respirar por sí mismo. (Alvarado. J.1998:29-30)

### **3.3. EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES**

El embarazo adolescente, generalmente no planificado y no deseado, supone un impacto negativo sobre la condición física, emocional y económica de la joven,

además de condicionar, definitivamente, su estilo de vida, por lo que constituye para las jóvenes que resultan embarazadas un problema más social que médico. Estudios han puesto de manifiesto que el embarazo adolescente es un embarazo no deseado, observándose variaciones según el entorno sociocultural y demográfico. El embarazo adolescente es verdaderamente preocupante constituyendo un problema que afecta, no sólo a los países en vías de desarrollo, sino a las sociedades más desarrolladas. (Martínez, C.2000:186)

El embarazo no planeado en los adolescentes es el producto de la falta de información sobre los anticonceptivos, el sexo sin protección, la falla anticonceptiva o el uso incorrecto de anticonceptivo. Se asocia también a prácticas de riesgo como el alcoholismo y la drogadicción. Independientemente de ser deseado o no, el embarazo en las adolescentes puede poner en riesgo la vida de la madre. Algunas de las razones médicas para evitar el embarazo en menores de 18 años, es que no se ha completado el desarrollo óseo y no se ha alcanzado la masa mineral máxima, así como la relativa inmadurez del canal del parto. Entre las complicaciones más frecuentes en los embarazos de adolescentes están la anemia, las infecciones bacterianas graves, el parto prematuro, el parto obstruido y prolongado, la desproporción céfalo-pélvica, la muerte fetal y la formación de fístulas recto-vaginales. Las adolescentes recurren al aborto por razones tales como el temor, la vergüenza y la desesperación por no sentirse capaces de cuidar un bebé o no saber cómo podrán continuar su educación. (Sánchez V.2003:27)

El embarazo en la adolescencia es un problema social mucho más allá de lo que muestran las cifras. Este problema demuestra la connotación negativa que tiene para los y las adolescentes en su proyecto de vida. El embarazo en adolescentes tiene consecuencias adversas tanto de tipo físico como psicosociales, en especial, en las más jóvenes, y sobre todo, en las pertenecientes a familiares con escasos recursos económicos.

### 3.3.1. Causas del Embarazo en Adolescentes

El embarazo en adolescente tiene orígenes en un sin número de causas hay algunas hipótesis que explican su ocurrencia.

- **Falta de Educación Sexual:** La falta de una adecuada educación e información sexual explica, en la mayoría de las ocasiones, la alta incidencia de gestación adolescente. La responsabilidad de padres, profesores, salubristas, de la sociedad en fin, se diluye y los jóvenes obtienen la información sobre los métodos anticonceptivos de sus amigos, medios de comunicación, etc. Los padres, primeros responsables en materia educativa, delegan con demasiada frecuencia su responsabilidad en terceras personas haciendo dejación de su derecho y su deber de educar a sus hijos.
- **La percepción que existe en la cultura acerca del sexo:** Los y las adolescentes de hoy crecen rodeados de una cultura en la que la televisión, el cine, la música, los videoclips, la publicidad y los lugares de encuentro y diversión están llenos de mensajes sexuales. En estos medios de información y lugares de diversión se estimula las relaciones sexuales sin amor, sin compromiso ni responsabilidad.
- **Información sobre los métodos anticonceptivos:** Métodos a los que pueden recurrir aquellos que deciden ser sexualmente activos es escasa, errónea o inaccesible. En sectores sociales con carencias económicas se suma la imposibilidad de adquirir métodos para prevenir el embarazo. De hecho, la disponibilidad de métodos anticonceptivos es limitada, a servicios de salud, farmacias y comercios, no es accesible en espacios educativos o lugares de esparcimiento que son los más frecuentados por adolescentes; la información de métodos; difícil accesibilidad a los métodos anticonceptivos no siempre está acompañada con mensajes que permitan y motiven conductas responsables.

- **No utilización de anticoncepción:** Habida cuenta de que cuanto más joven es la mujer menos relaciones sin protección necesita para quedarse embarazada, es fácil concluir que la no utilización de método anticonceptivo alguno supone el factor causal más importante para el embarazo adolescente. Para muchos, el verdadero problema del embarazo adolescente radica en que esta población no utiliza medidas anticonceptivas por falta de educación sexual, por desconocimiento de los métodos disponibles, por ignorancia en cuanto al peligro del embarazo y por la difícil accesibilidad a los métodos anticonceptivos.
- **El creciente uso y abuso del alcohol y drogas:** Desde edades cada vez más tempranas. Este consumo indiscriminado también influye negativamente en la actividad sexual sin protección. Estas conductas de riesgo generan un mayor número de embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual incluso el VIH.
- **Factores familiares:** El modelo familiar se transmite de padres a hijos y se ha demostrado que las hijas de madres adolescentes tienen el doble de posibilidades de ser, ellas mismas, madres adolescentes. Además del modelo familiar la comunicación que se establezca entre padres e hijos es otro de los factores determinantes del inicio precoz de las relaciones sexuales y de un eventual embarazo.
- **Factores ambientales:** Las malas o bajas condiciones socioeconómicas, así como la ignorancia y la pobreza constituyen factores causales muy importantes, tanto del embarazo adolescente como del inicio precoz de las relaciones sexuales. Por ello se observa cómo la fecundidad adolescente no se distribuye de forma homogénea entre los diferentes estratos sociales, apreciándose zonas de elevada prevalencia dentro de una misma área geográfica. Otro de los factores ambientales asociados al inicio precoz de las relaciones sexuales ha sido la falta de escolarización de los jóvenes,

hecho que afortunadamente ya no sucede en Bolivia, pero que constituye una dramática realidad en otras latitudes.

*“En Brasil, por ejemplo, de las jóvenes adolescentes embarazadas que se acogieron a un Programa Comunitario de control, un 46% de ellas habían abandonado la escuela bastante tiempo antes del embarazo.”* (Parrilla J.2000:819-820).

Otra de las cuestiones que se ha relacionado, de manera casi constante, con el inicio de las relaciones sexuales ha sido el ámbito o medio de hábitat de los jóvenes, habiéndose postulado que en el medio rural se inicia antes la actividad coital que en el medio urbano y, como consecuencia, se observan tasas más elevadas de embarazo adolescente. (Rada F.2011:12).

### **3.3.2. Condicionantes Sociales del Embarazo en Adolescentes**

El embarazo y la maternidad en adolescentes se relacionan estrechamente con los contextos de pobreza y exclusión, la falta de condiciones para el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos y la ausencia de medidas de protección ante situaciones de riesgo. Una alta proporción de los embarazos adolescentes no son deseados

Los factores que inciden en la ocurrencia de embarazos adolescentes muy tempranos son diversos y complejos. Entre ellos, cabe destacar el inicio cada vez más temprano de las relaciones sexuales,

Laza I. (1999) sugiere que la creciente “erotización” y liberación sexual a la que están permanentemente expuestos/as los(as) jóvenes a través de los medios de comunicación y los entornos sociales, la insuficiente educación sexual y la falta de políticas de salud sexual y reproductiva dirigidas a este grupo de edad. Además, cabe señalar el particular peso que tienen las relaciones no consentidas, el abuso sexual y las agresiones sexuales como factor causal del embarazo en menores de 15 años.

### **3.3.3. Iniciación sexual temprana**

Las relaciones sexuales en la adolescencia temprana son frecuentes en América Latina, tal vez más de lo que los adultos imaginan. Entre 10 y 12% de las adolescentes de 15 a 19 años en Brasil, República Dominicana, Nicaragua y Colombia reportaron haberse iniciado sexualmente antes de los 15 años.

La iniciación sexual muy temprana puede representar un riesgo para la salud y el bienestar de las adolescentes, particularmente en términos de embarazo imprevisto e infecciones de transmisión sexual, especialmente si las jóvenes no tienen la madurez o la asertividad para utilizar medidas preventivas. Los programas que abordan la sexualidad adolescente suelen fomentar el retardo del inicio de las relaciones sexuales sin poner énfasis simultáneamente en la promoción del uso de métodos anticonceptivos.

En las adolescentes muy jóvenes la decisión de iniciar relaciones sexuales no siempre es una decisión consciente o libre de ambigüedad, ni una decisión en la que se evalúen los riesgos y consecuencias involucrados. Aunque sean relaciones consentidas o aceptadas, muchas veces las adolescentes tienen poco control sobre el evento de la iniciación sexual.

Se denomina sexo bajo coerción a las situaciones de coacción y presión de tener relaciones sexuales libremente consentidas. Tal vez la niña o adolescente afectada no lo identifique como una violación, aunque haya sido una situación contra su voluntad pero “aceptada” por no haber podido oponerse. Estas situaciones son muy frecuentes en el inicio sexual cuando hay una diferencia de edad significativa entre el hombre y la niña adolescente. (Laza I. 1999:819)

### **3.3.4. Actitud de Rechazo, Ocultamiento y Control Tardío del Embarazo**

La actitud de rechazo al embarazo lleva a su ocultamiento con gran angustia y en consecuencia, no se acude o se retrasa el control del embarazo. Aquí hay

reacciones que llevan a negar el hecho, negar su existencia. En adolescentes muy angustiadas se utiliza todo tipo de mecanismos para ocultar el embarazo. Es por ello que la condena pública (ya sea culturalmente o por razones religiosas) tiene consecuencias muy negativas que pueden afectar la salud y vida de las adolescentes y del bebé.

Esta actitud es muy clara al comparar las adolescentes cuya gestación termina en parto o aborto espontáneo o provocado. En un estudio en Santiago de Chile que abarcó tres hospitales se entrevistó a adolescentes cuyos embarazos terminaron en parto o aborto espontáneo o provocado.

Se siguió criterios muy estrictos para la calificación de abortos provocados. Se exploraron una serie de variables y fueron entrevistadas por psicólogas y psiquiatras. Se encontró que el deseo de embarazo fue muy bajo en los abortos provocados, menor en los abortos espontáneos y que hubo mayor porcentaje de deseo en los embarazos terminados en partos. Sin embargo, en este último grupo el deseo sólo alcanzó el 64% en las madres adolescentes y el 70 % en su pareja, cuando fue posible ubicarla. Este hecho es muy relevante al relacionar esta baja proporción con el ocultamiento del embarazo y con los controles prenatales tardíos.

(Rada F. 2011:55) también indica que el abandono escolar no sólo es una consecuencia del embarazo en adolescentes escolares, sino que juega un papel muy importante en las conductas de auto cuidado en hijo/a en sus primeros años de vida.

### **3.4. EL ABORTO**

La palabra aborto proviene del latín *abortus*, que a su vez deriva del término *aborior*. Este concepto se utilizaba para referir a lo opuesto a *orior*, o sea, lo contrario a nacer. Por lo tanto, el aborto es la interrupción del desarrollo del feto durante el embarazo, cuando éste todavía no ha llegado a las veinte semanas.

En pocas palabras, el aborto consiste en la interrupción del embarazo antes de las 20 semanas (13 días). Cuando el producto pesa menos de 500g. Se debe diferenciar el aborto de un embarazo ectópico el cual ocurre cuando el blastocisto se implanta y desarrolla fuera del endometrio que reviste la cavidad uterina. El producto ectópico puede implantarse en el cuello uterino y este no se podrá desarrollar el cual terminará en un aborto. (Alvarado J.1998:181)

La Organización Mundial de la Salud OMS (Organización Mundial de la Salud) define como aborto a las terminaciones espontáneas o provocadas de un embarazo antes de la vigésima semana de gestación, contadas a partir del primer día de la última menstruación normal. En algunos textos americanos, la palabra “aborto” indica el procedimiento médico o quirúrgico que se realiza para terminar un embarazo, y el término “aborto espontáneo” hace referencia a la pérdida del feto de tipo natural o no inducida. (Quiroga S, Ochoa J. y Andrade X .2009:98)

### **3.4.1. Tipos de Aborto**

#### **3.4.1.1. Aborto espontáneo**

Es la pérdida del embarazo antes de las 20 semanas de gestación. El embrión o feto no puede sobrevivir por sí mismo fuera del útero en una etapa tan temprana del embarazo. El término médico para este tipo de aborto es aborto espontáneo o natural. Muchas mujeres que sufren un aborto espontáneo no saben que se producen con bastante frecuencia. De cada 10 embarazos, de 1 a 2 terminan en un aborto espontáneo.

Es muy posible que el aborto espontáneo se produzca al principio del embarazo; de hecho, 8 de cada 10 abortos espontáneos se producen durante el primer trimestre de gestación. Según (Alvarado. J.1998) caracteriza los tipos de aborto espontáneo.

- El embrión o feto tiene un cromosoma que hace que se desarrolle de forma anormal. Ésto generalmente no indica una afección que pueda ocasionar problemas en futuros embarazos. Habitualmente, ocurre al azar cuando el óvulo fertilizado se divide y crece. Este problema provoca al menos la mitad de los abortos espontáneos.
- El riesgo de que una mujer tenga un aborto espontáneo aumenta con la edad.
- Las enfermedades crónicas graves, como la diabetes mal controlada, la artritis reumatoide o el lupus, pueden provocar un aborto espontáneo.
- Los traumas severos y las infecciones muy graves también pueden provocar un aborto espontáneo.
- Las anomalías en el útero, como el tejido cicatricial o los fibromas uterinos, pueden producir abortos espontáneos tardíos, después del primer trimestre.
- El tabaquismo, el consumo de alcohol o cocaína y el consumo de grandes cantidades de cafeína también se han relacionado con el aborto espontáneo.
- Las mujeres que tienen exceso de peso o más bajo que el normal corren mayor riesgo de tener abortos espontáneos que las demás mujeres.
- Las mujeres que tuvieron dos o más abortos espontáneos seguidos corren mayor riesgo de sufrir abortos espontáneos en el futuro. (Alvarado. J. 1998:172).

#### **3.4.1.2. Aborto terapéutico.**

Es la interrupción voluntaria de un embarazo antes de la viabilidad fetal (23 semanas o menos de 500 g) por razones de salud materna. Se invocan aquí razones de tipo preventiva y curativa: preventivas en el caso que se considerara que la gestación podría agravar o empeorar el pronóstico de una enfermedad de base y curativa cuando se considera que el embarazo está causando un peligro para la vida de la madre.

Sobre el aborto terapéutico, el artículo 119° del Código Penal Argentino refiere a que “no es punible el aborto practicado por un médico con el consentimiento de la mujer embarazada o de su representante legal, si lo tuviere, cuando es el único medio para salvar la vida de la gestante o para evitar en su salud un mal grave y permanente”. (Torrealva.F.2012:92).

Existen dos supuestos que avalan la realización del aborto terapéutico. Ambos se encuentran vinculados directamente a la afectación que pudiera ocasionarse sobre la gestante, no sobre el feto.

Respecto al aborto terapéutico, el ordenamiento peruano no establece sanción alguna, ya que su finalidad es salvar la vida de la gestante. (Delgado, M; Quiroz, S y Falcón M: 2002:25)

#### **3.4.1.3. El aborto clandestino**

La mayoría de mujeres y varones que se une para formar una familia lo hace pensando en tener hijos, para cumplir el mandato de conservación de la especie.

De modo que cuando ocurre un embarazo, y luego el parto, ambos acontecimientos se cuentan entre los más felices que ocurren en el seno del hogar, experiencias placenteras que se comparte con la gente querida del entorno social y familiar.

Sin embargo, sería ingenuo pensar que el embarazo y el parto son siempre sueños hechos realidad. El embarazo puede convertirse en un serio problema con

consecuencias imprevistas cuando no es esperado, o cuando una mujer o una pareja no desean más hijos o no lo desean en ese momento. Entonces, se puede elegir tener un hijo no deseado o interrumpir voluntariamente el embarazo.

Por ello se realiza de manera clandestina con el consiguiente riesgo para la salud y la vida de las mujeres menos pudientes que tienen que recurrir a personal no calificado o en el extremo de la desorientación a manipularse ellas mismas en un intento desesperado por poner fin a embarazos que no desean (Ferrando D.2006:3)

El aborto clandestino afecta tanto a mujeres adolescentes como adultas el cual se ven en la necesidad de recurrir a un aborto clandestino estudios muestran que en el Perú se realizaban alrededor de 271,1 mil abortos clandestinos cada año. Otro estudio realizado cuenta que en el 2000 se producían en el Perú alrededor de 352 mil abortos clandestinos por año, de cada 100 mujeres en edad reproductiva (de 15 a 49 años), 5,2 en promedio terminaba voluntariamente su embarazo no deseado cada año. En 1990, la proporción era la misma. (Guttmacher A.1994. Citado en delicia Ferrando.D.2006:56)

### **3.5. ABORTO EN ADOLESCENTES**

El aborto en adolescentes está tan generalizado en los diversos sectores de la sociedad boliviana y mundial que pueden considerarse una verdadera pandemia en el sentido de que afecta a todos los sectores y clases sociales. Sin embargo será sólo un problema de conciencia; para las adolescentes pobres será un alto riesgo para su vida por las condiciones en que éste se realiza. Esta situación no está muy alejada de su referente mundial. Según el informe de la OMS, cada minuto en el mundo ocurren 105 abortos, 35 de los cuales es de alto riesgo, lo cual no está desligado del hecho de que cada tres minutos ocurre una muerte materna un problema social, que crece cada día más y aumentan las adolescentes con embarazos no deseados y que las mismas optan por practicarse un aborto aún a pesar de conocer los alto riesgos que este puede traer para la vida de la madre; la realidad nos indica que éstos ocurren con mayor frecuencia, generándose

consecuencias psíquicas y físicas muy complejas en las adolescentes que por diferentes cuestiones realizan abortos clandestinos o tienen un hijo que en muchos casos quedará al cuidado de sus padres. (Naves F; Omart E.2012:16)

### **3.6. EL ABORTO Y LA RELIGIÓN**

En ocasiones las tradiciones religiosas se van modificando o precisando su posición con el paso del tiempo. Ese es el caso, por ejemplo, del catolicismo. No fue esta 1869 cuando la jerarquía de la iglesia católica hizo oficial su rechazo absoluto al aborto apoyándose en tesis biológica que ya han sido rebasadas no siempre se tuvo la misma opinión. Por otra parte muchas personas católicas difieren de la posición oficial actual y aceptan la posibilidad de que el aborto se justifique en ciertas circunstancias, o bien de que se despenalice aunque lo consideren moralmente reproblable. (Acevedo M.2002:3)

La iglesia católica condena el aborto total, pero ante el drama la iglesia no sólo tiene una palabra de condena, sino sobre todo una afirmación del valor de la vida y de la dignidad de la persona, la práctica del aborto no es solamente un acto gravemente inmoral, sino que supone un profundo drama para las personas y para la sociedad, y en particular para la mujer cuya maternidad el aborto frustra. Una manifestación clara del sufrimiento es lo que llamamos síndrome post aborto la jerarquía católica asegura que ha pasado dos mil años defendiendo al nonato, esta afirmación resulta ser por demás incorrecta ya que la historia de las ideas sobre el aborto, al interior de la Iglesia Católica, ha tenido variantes que, por no ser difundidas, han quedado fuera de los ojos del mundo. Decir que la postura que ahora tiene la Iglesia sobre el aborto es el resultado de 2.000 años de enseñanza uniforme, es equivocada; siempre ha habido desacuerdos y la opinión de teólogos y eruditos en cuestiones eclesiásticas nunca ha sido unánime. La historia de la postura de la iglesia sobre el aborto pone de manifiesto un intercambio de opiniones entre mayorías y minorías; actualmente, una mayoría de la jerarquía eclesiástica cree que la práctica del aborto es un pecado grave y es causa de excomunión. Sin embargo, esta opinión solo ha sido parte de la disciplina oficial

eclesiástica desde la publicación de la Apostólica Sedis de Pío XII en 1869. Hasta ahora, una influyente minoría de teólogos cree que el aborto es permisible en las primeras etapas del embarazo, y que la prohibición está basada en una teología defectuosa. Dada la emoción que rodea la cuestión del aborto y que oscurece datos históricos y contradicciones actuales, se hace imperante una revisión que permita analizar la posición de la Iglesia Católica a lo largo de la historia. (Lanza T.2000:3)

*“La doctrina de la Iglesia católica sobre el aborto no ha sido ni invariable ni infalible. Hasta la “Apostolica Sedis” de Pío IX, es decir, hasta 1869, se mantuvo que el feto se convertía en ser con alma, no desde el momento de la concepción, sino unos cuarenta días más tarde.” (Hurst, J.1992:55)*

En la era pre moderna el Papa Pío XII condenó el aborto en general, y específicamente en tres instancias: en el caso del aborto terapéutico, que clama la muerte de un inocente; en el matrimonio para prevenir hijos; y en bases sociales y eugenésicas como practicada por algunos gobiernos. La posición del Papa Pío XII sobre el aborto permanece siendo el punto de vista de los estratos jerárquicos de la iglesia. Las últimas décadas, actualmente la jerarquía de la iglesia católica no permite el aborto bajo ninguna circunstancia, ni siquiera en el caso de una violación o como una manera directa de salvar la vida de una mujer. (Apostólica Sedis de Pío XII.1869)

### **3.7. LA AUTOESTIMA EN LA ADOLESCENCIA**

La autoestima es un factor importante en el proceso de enseñanza y en el desarrollo integral de la persona.

Mézerville (1993) considera la autoestima como el resultado de las metas propuestas. Además, indica que el proceso de la autoestima no sólo se desarrolla dentro del individuo, sino también se vincula con el éxito o fracaso que obtenga en la búsqueda de sus metas. Entonces, se puede entender que existen dos fuentes que sustentan a la autoestima: una fuente interna el propio sentido de competencia

al enfrentarse con el entorno y una externa la estima que otras personas tienen de un individuo. (Mézerville E. 1993:7).

La autoestima es una poderosa fuerza dentro de cada uno de nosotros. Y más aún en la vida de los adolescentes comprende mucho más que ese sentido innato de auto valía que presumiblemente es nuestro derecho al nacer. La autoestima es la experiencia de ser aptos para la vida y para las necesidades de la vida. Más específicamente consiste en: confianza en nuestra capacidad de pensar y de afrontar los desafíos básicos de la vida, confianza en nuestro derecho de ser felices, y el sentimiento de ser digno, de merecer, de tener derecho a afirmar nuestras necesidades y gozar de los frutos de nuestros esfuerzos.” (Branden, N.1997:13-14.).

### **3.7.1. Factores para una autoestima verdadera**

Según Branden Nathaniel caracteriza factores de una autoestima verdadera en adolescentes, los cuales son:

- La Autocrítica: como un proceso que incluye el reconocimiento de los propios errores, el aceptarlos, saber perdonarlos y, por fin, superarlos así como reconocer aquello que se hace bien, que genera satisfacción y sentido de utilidad, sea o no reconocido por los demás: es suficiente con el propio reconocimiento.
  
- La Responsabilidad: aceptar que la propia vida es consecuencia de las decisiones personales y salir del rol de víctimas, del papel secundario porque las mujeres no son el retrato fuera de foco de una fotografía tomada por otro, sino que pueden ser (y deberían ser) las protagonistas de su propia existencia. De este modo, si el presente no las satisface es porque seguramente está permitiendo, de algún modo, por acción o por omisión, que así suceda. Es una decisión personal trabajar para cambiarlo, reflexionar sobre cuáles son las probables causas de tal insatisfacción y

actuar en consecuencia, para así poder crear la situación de vida que sea más acorde con las propias expectativas.

- El respeto hacia sí misma y hacia el propio valor como persona: Para ejercer la igualdad primero hay que tener bien en claro que la propia valía, de que no se es menos que nadie y ese “nadie” también incluye a los hombres. Se puede seguir cargando exclusivamente con las responsabilidades domésticas porque no hay posibilidad de que la pareja elegida comparta esa carga, pero no es lo mismo hacerlo y valorarlo y saber que ese tiempo que se dedica a la familia tiene un sentido, que hacerlo como una autómatas sin darle valor alguno. El valor al tiempo dedicado a los demás es un derecho propio, como el valor a la recuperación de espacios personales para la propia salud psíquica. El respeto hacia sí misma también debe partir del reconocimiento propio, del amor propio y del derecho a ser felices, como cualquier otro ser humano.
- El límite de los propios actos y el de los actos de los demás: relacionado con el respeto está la cuestión del principio que debe regir los actos y es el de no dañar al otro y el de no permitir que el otro nos dañe. El principio de no iniciar una acción con la intención de dañar al otro, no significa que sin quererlo o buscarlo se pueda efectivamente dañar. Si bien no haber tenido la intención ni la voluntad de dañar conlleva la posibilidad de reparar ese daño más fácilmente que si se hubiera causado a propósito. El principio de no dañar a otro lleva implícita la cuestión de que también se tiene el derecho de evitar que otro nos cause algún daño, de reivindicar el respeto como condición básica de toda relación.
- La autonomía, como la búsqueda de espacios para la autorrealización y la independencia, es tan importante como los otros aspectos aquí reseñados y quizás se consigue luego de haber transcurrido un buen camino de ese trayecto al que se denomina autoestima. El camino hacia la autoestima es sinuoso, no es fácil partir de la desvalorización propia o ajena hacia la meta que es la valorización propia, sobre todo cuando este camino se inicia

en la madurez porque no viene como equipaje de la infancia o de la adolescencia. Branden, al respecto señala: “El nivel de nuestra autoestima no se consigue de una vez y para siempre en la infancia. Puede crecer durante el proceso de maduración o se puede deteriorar. Hay gente cuya autoestima era más alta a los diez años que a los sesenta, y viceversa. La autoestima puede aumentar y decrecer y aumentar otra vez a lo largo de la vida.” (Branden N.2001:47).

### **3.7.2. Factores presentes en adolescentes con una autoestima baja**

Según (Rojas E. en el 2007), considera que las personas con baja autoestima realizan una serie de interpretaciones de la realidad que son sumamente perjudiciales como ser:

- Tendencia a la generalización: se toma la excepción por regla, empleándose términos categóricos a la hora de valorar lo que les sucede del estilo: “a mí todo me sale mal o nunca tengo suerte.”
- Pensamiento dicotómico o absolutista: Rojas define este concepto como: “binomio extremo de ideas absolutamente irreconciliables”.
- Filtrado negativo: se da cuando los pensamientos de la persona giran en torno a un acontecimiento negativo, sin prestarle atención a las situaciones positivas y favorables de su vida.
- Autoacusaciones: consiste en la tendencia de la persona a culpabilizarse por cuestiones en las que no es clara su responsabilidad o directamente no tiene responsabilidad alguna.
- Personalización: se trata de interpretar cualquier queja o comentario como una alusión personal.

- Reacción emocional y poco racional: el argumento que desencadena una emoción de signo negativo es errático, ilógico y la persona tiende a extraer conclusiones que la perjudican. (Rojas. E .2007:330-331.)

### **3.8. VALORES**

Los valores son una parte fundamental en la vida humana. Los valores parecen adecuarse de diversas formas a los individuos, es posible observar como cada persona, dependiendo de sus experiencias y aprendizaje, busca y adapta a su forma de actuar los valores que ella misma considera “valiosos”.

Hoebel (1973) opinaba que los “los valores son los ejes sobre los que se articula la cultura, patrones de conducta dentro del conjunto global de potencialidades humanas, individuales y colectivas, creencias profundas en cuanto a si las cosas o los actos son buenos y debe aspirarse a ellos, o malos y deben ser rechazados” (citado por Castro, J. 2004:476)

Los valores son palabras. Lamentablemente, en demasiadas ocasiones son sólo eso. Sin embargo, no hay duda de que las palabras que se identifican como valores tienen una especial potencia para dar sentido y encauzar los esfuerzos humanos.

El término “*axiología*” hace referencia al estudio de estas potentes palabras, denominadas valores, y proviene del griego “*axios*”, que significa lo que es valioso, estimable o digno de ser honrado. También significa “eje” alrededor del cual giran elementos esenciales.

Por tanto, el término “valor”, está relacionado con la propia existencia de la persona, afecta a su conducta, configura y modela sus ideas y condiciona sus sentimientos. Se trata de algo cambiante, dinámico, que, en apariencia, Depende, en buena medida, de lo interiorizado a lo largo del proceso de socialización.

En un primer intento por definir “valor”, Milton Rockeach, profesor de la Universidad de Michigan, una de las autoridades mundiales en el estudio sobre valores, lo definiría como:

*Una convicción o creencia estable en el tiempo de que un determinado modo de conducta o una finalidad existencial es personal o socialmente preferible a su modo opuesto de conducta o a su finalidad existencial contraria. (Rockeach. M 2008:45)*

### **3.8.1. Valores en la adolescencia.**

En esta etapa de la adolescencia, el joven está continuamente sujeto a nuevas experiencias, sus conocimientos evolucionan, y se expanden. Como se encuentra a punto de abandonar la niñez y de entrar a la etapa adulta, es inevitable que ocurran cambios de gran significación en sus actividades y en sus ideales.

Konopka (1973) observa que aunque la formación de los valores es un proceso que abarca desde el nacimiento hasta la muerte, los aspectos intelectuales y emocionales de los valores y la formación de los mismos, llegan a su punto de actividad máxima durante la adolescencia. Emergen de su pasado y son el resultado de una larga serie de sucesos, internos y externos que el joven ha experimentado. Puesto que el joven convive la mayor parte del tiempo con los adultos, es para él muy importante lo que ellos piensan de él, por lo cual, adopta algunos valores impuestos por los adultos, padres, maestros, guías espirituales, etc. Por este motivo, muchos adolescentes tienen dificultad para establecer sus propios valores e ideales. La mayoría de los jóvenes respetan a los adultos, y por esto se sienten culpables al no estar de acuerdo con lo que ellos piensan, razón por la cual, en ocasiones, harán esfuerzos realmente importantes por adaptarse a las normas que los adultos han establecido para ellos. (Konopka G.1973:22)

Wittaker (1992) Hace la observación de que la mayoría de los adolescentes tienen a evitar preocuparse por los factores significativos de tipo social, económico y cultural, y prefieren la diversión al trabajo. No obstante, identifica dos grupos de

adolescentes. Primero, un grupo que denomina más sofisticado, alerta e informado, que tiende a enfrentarse con el ambiente social mediante la rebelión y el desafío más o menos abierto; que critica la injusticia social, la discriminación racial, la pobreza, la enfermedad y otros problemas sociales.

El otro grupo está formado por conformistas que defienden y hasta cierto punto idealizan lo establecido.

Algunos valores que para una generación tienden a ser aceptables para otra generación no lo son. En ocasiones, a una le es muy difícil aceptar los puntos de vista de otra, es entonces, cuando se da la llamada “brecha generacional”. (Wittaker, J.O.1992:386-388.)

### **3.8.2. Factores de influencia en los valores.**

Otros factores que influyen en los valores son el sexo, la edad, la clase socioeconómica.

### **3.8.3. El Sexo**

Hay algunas áreas de valor en las que la diferencia entre sexos se hace notar de manera muy clara. En la prueba de estudio de valores de Allport, los hombres obtienen puntuaciones más elevadas en valores teóricos, económicos y políticos, mientras que las mujeres obtienen medias más altas en valores estéticos, sociales y religiosos. Los hombres tienen mayor interés por las ideas abstractas, y el logro, es muy importante para ellos obtener poder sobre los demás.

Por otro lado, las mujeres manifiestan un mayor interés por el arte, las cuestiones religiosas y mayor preocupación por el bienestar de los demás. Esta diferencia pudiera deberse al papel social ligado al sexo, es decir, la importancia que cada sexo atribuye a determinados valores depende de los papeles que la sociedad

asigna a hombres y mujeres y de cómo espera que se comporten. (Tyler, 198:574-575)

#### **3.8.4. La Edad**

En lo que a edad se refiere, se ha visto, que durante la niñez, el individuo adquiere una representación interna, personal y continuamente cambiante del ambiente y de sí mismo. Esta representación refleja los signos esenciales de lo que ha percibido, aprendido, pensado y sentido.

El desarrollo de los valores personales comienza en situaciones concretas de la infancia, cuando el ambiente enseña el niño cuáles son los objetivos, metas y acciones deseables o aceptables para la sociedad. Al internalizar los valores, intervienen dos procesos: la identificación por el miedo que siente a perder el amor y la aprobación de sus padres, razón por la cual, los niños no responden a un regulador interno como guía de su conducta, sino que reaccionan ante prohibiciones externas ya que o quieren parecer como “malos” ante las personas que ellos quieren (Jones, E y Gerard, H. 1967:80).

En la adolescencia, la persona adopta sus propios valores y empieza a actuar de acuerdo a ellos; es ahora cuando el adolescente ya no acepta ciegamente la manera de pensar de los padres y se empieza a cuestionar acerca de sus valores; en ocasiones la elección de valores por parte del adolescente puede deberse a motivos inconscientes, como elegir un valor contrario al de los padres para sentirse más independiente y menos dominado, o por algún resentimiento contra ellos por que los percibe como hostiles o indiferentes.

En una investigación sobre valores realizada por Galarza (1988) se observó que la edad está asociada a cambios en los valores religiosos y en los familiares. Conforme aumenta la edad, disminuye la importancia que le dan a estos valores; a los años disminuya de manera significativa la importancia que da el adolescente a estos valores.

Asimismo, encontró en cuanto a la influencia del grado escolar una relación similar a la de edad, ya que durante el segundo año de preparatoria, es cuando disminuye la importancia que los adolescentes atribuyeron a valores como familia, religión, intelectuales, de altruismo y de responsabilidad, lo cual podría indicar que la crisis de adolescencia se presenta con especial intensidad durante este periodo escolar que coincide con los 17 años.

### **3.8.5. La Clase Socioeconómica.**

Se ha observado que existen diferencias en los valores asociados a la clase social. Cough observó que las clases altas dieron mayor importancia a intereses literarios y estéticos, al prestigio social, la seguridad y la confianza, tenían una “mentalidad liberal” e independiente y, mayor comprensión de los problemas relacionados con la moral, la religión y el sexo. Los sujetos de las clases bajas obtuvieron puntajes más altos en el rechazo a la cobardía y más opiniones dogmáticas y rígidas. (Tyler, 1980).

Según Tyler (1980), las personas que tienen empleos que corresponden al nivel social inferior se inclinan hacia lo que aumenta su seguridad, mientras que las que tienen empleos de nivel social más alto se inclinan hacia el progreso.

Un aspecto en el cual difieren las clases altas y las bajas es el papel que le dan a la mujer en la sociedad, siendo en general los pertenecientes a las clases bajas, quienes son más conservadores y tradicionales respecto al papel que la mujer tiene que cumplir en la sociedad (Tyler, 1980:89)

En general, los valores que poseen una persona o toda una comunidad se organizan en escalas o tablas de valores lo que hace que nuestras actitudes tengan cierta coherencia. Así la personalidad intelectual y sentimental de un individuo, que influye en todas sus actuaciones, depende de la composición y organización interna de nuestra adquisición de valores.

### **3.9. CONCEPTUALIZACIÓN DE PERSONALIDAD**

La personalidad constituye “una estructura en la que se integran todos los elementos físicos, psíquicos y socioculturales de un individuo, que sigue una continuidad histórica, una psicológica y también de una somática”. Así la personalidad es una pieza clave de cada individuo, situada entre los estímulos procedentes del exterior.

El término personalidad se define como la totalidad del modo de ser y de actuar de las personas en diferentes situaciones, hay grandes diferencias entre los individuos, en cuanto a las características de personalidad, están relacionados con rasgos motivacionales y emocionales. Gordon Allport (1980) afirma que la persona está abierta al mundo circundante, que es influida por él a cada instante, sabiendo que la personalidad tiene una historia propia y una existencia propia, para este el autor, la personalidad es la organización dinámica en el individuo de los sistemas psicofísicos que determinan su conducta y su pensamiento característico. La personalidad es la organización dinámica en el interior de los sistemas psicofísicos que determinan su conducta y su pensamiento característicos. (Allport G.1980:47)

#### **3.9.1. Formación de la Personalidad**

Las teorías de la personalidad intentan describir cómo se comportan las personas para satisfacer sus necesidades físicas y fisiológicas. La incapacidad para satisfacer tales necesidades crea conflictos personales. En la formación de la personalidad, los adolescentes aprenden a evitar estos conflictos y a manejarlos cuando inevitablemente ocurren.

Una respuesta normal para las situaciones conflictivas es recurrir a los mecanismos de defensa, como la racionalización o la negación (por ejemplo, rechazando haber tenido alguna vez una meta u objetivo específico, aunque sea

obvio que se tuvo). Aunque todos hemos empleado mecanismos de defensa, debemos evitar convertirlos en el único medio de enfrentarnos a los conflictos. Un niño con una personalidad equilibrada, integrada, se siente aceptado y querido, lo que le permite aprender una serie de mecanismos apropiados para manejarse en situaciones conflictivas. (Azurdia A.2007:44)

### **3.9.2. Descripción de Cada uno de los Factores que Presenta el Test de Personalidad “16 PF”**

- **Factor A:** mide el carácter del individuo, el grado en que la persona busca establecer contacto con otras porque encuentra satisfactorio y gratificante el relacionarse con ellas. Quienes obtienen puntuaciones altas, cuentan con una mayor disposición hacia el afecto, tienden a ser más cariñosos, expresivos, dispuestos a cooperar, generosos, activos, y no temen a las críticas que puedan hacerse sobre ellos; además prefieren los proyectos grupales en vez de la competencia individual y disfrutan de empleos que enfatizan la interacción social como ventas, trabajo social o enseñanza.

Por otro lado aquellos sujetos que obtienen un bajo puntaje tienen como características, ser más reservados, formales, impersonales y escépticos. Prefieren laborar solos, son rígidos y precisos al manejar sus asuntos; pueden ser, en ocasiones, altamente críticos y rudos.

- **Factor B:** Quienes tienen puntuaciones altas se le perciben como muy inteligentes. Pueden captar, analizar y comprender con facilidad las ideas o conceptos que se le presenten. Muy por el contrario, los que obtienen calificaciones bajas tienden a interpretar la mayoría de las cosas de manera literal y concreta. Presentan dificultades para comprender conceptos y para el aprendizaje en general. Se les describe como lento al reaccionar y de baja inteligencia.
- **Factor C:** Los que obtienen puntuaciones altas, son características de seres realistas y estables emocionalmente. Se les considera maduros, con una alta fortaleza de ego y se les adjudica una capacidad para mantener

sólida la moral de un grupo; por el contrario, los que obtienen calificaciones bajas son por lo general personas que se frustran rápidamente bajo condiciones no satisfactorias, tienden a evadir la realidad y tienen una fortaleza de ego muy baja. Generalmente se ven afectadas fácilmente por los sentimientos, son neuróticas, la mayor parte del tiempo se encuentran insatisfechas y tienden a padecer de fobias, dificultades para dormir o problemas de tipo sicosomáticos.

- **Factor E:** El alto puntaje en este factor indica, que el individuo es dominante, le resulta agradable y atractivo el estar en posiciones de poder para controlar y criticar a otros. Son agresivos, competitivos, tercos, asertivos y seguros de sí mismos. Tienden a ser autoritarios con otros y no se someten a la autoridad las personas que obtienen puntuaciones bajas tienden a ser sumisos, humildes y dóciles. Se dejan llevar fácilmente por otros, son conformistas, pasivos y considerados.
  
- **Factor F:** Se relaciona con el nivel de entusiasmo evidente en contextos sociales. Las personas con puntuaciones altas tienden a ser altamente entusiastas, espontáneas, expresivas y alegres. Son individuos francos e impulsivos. Con frecuencia salen electos como líderes. Aquellos que obtienen puntuaciones bajas son características de personas más sobrias, prudentes, serias, taciturnas, introspectivas, restringidas y, por lo general, pesimistas.
  
- **Factor G:** Evalúa la internalización de los valores morales; estructuralmente se explora el súper-ego descrito por Sigmund Freud. Las puntuaciones altas en este factor son representativas de personas moralistas, conformistas, responsables y concienzudas que tienden a actuar siempre de acuerdo a las reglas. Los que obtienen calificaciones bajas son individuos que no se comportan de acuerdo a las reglas, ni se someten por completo a las normas de la sociedad o de su cultura. Su necesidad de

logro se percibe como baja o ninguna, pero ésto no implica que no sean productivos.

- **Factor H:** Mide la reactividad del sistema nervioso con base a la tendencia en la persona de un dominio parasimpático o simpático. En las personas que obtienen puntuaciones altas en este factor, les resulta dominante el sistema parasimpático, son capaces de funcionar bajo altos niveles de estrés, ignoran las señales que indiquen o presagien peligros externos, les encanta correr riesgos y disfrutan del éxtasis que les produce el ser aventureros. Por el contrario aquellos que obtienen un bajo puntaje limitan a lo seguro, predecible y estable para evitar situaciones o estímulos que puedan alterar su delicada homeostasis interna.
  
- **Factor I:** Se utiliza para medir el predominio, ya sea de los sentimientos o del pensamiento racional, en la persona en su toma de decisiones al conducirse en su diario vivir. Los que obtienen puntuaciones altas funcionan bajo el dominio de sus sentimientos. Estas personas tienden a ser muy emotivas, de una sensibilidad extrema, distraídos, soñadores, intuitivos, impacientes, temperamentales y, por lo general, no son muy realistas. Los de puntajes bajos, se rigen por su pensamiento racional, siendo muy prácticos y realistas. Estos individuos son independientes, responsables, escépticos y, en ocasiones, pueden resultar cínicos y rudos.
  
- **Factor L:** Explora la identidad social del individuo y específicamente mide en qué grado la persona se siente identificado o unido a la raza humana en general. Los que puntúan alto, poseen unas fronteras personales tan marcadas que se desconectan del resto de la humanidad. Estas personas tienden a desconfiar de los demás, y se ha encontrado que su comportamiento tiende a ser paranoico. Por el contrario, las personas que obtienen bajas puntuaciones, se caracterizan primordialmente por sentirse uno con los demás. No se perciben como un mundo aparte, sino como parte de un mundo compuesto por toda la humanidad.

- **Factor M:** Las personas con altas puntuaciones, se caracterizan por una intensa vida interna. Van por el mundo sumergidas en sus pensamientos, distraídas y desatentas a lo que sucede a su alrededor. En términos de creatividad, los que obtienen niveles muy bajos o inexistentes. En casos de emergencia, tienden a mantener la calma y son capaces de resolver la situación.
  
- **Factor N:** Se relaciona a las máscaras sociales, describe en qué grado las personas se ocultan, mostrando sólo aquellos rasgos que generen las respuestas que desean obtener de los demás. Quienes obtienen puntuaciones altas, tienden a ser calculadoras, frías, refinadas, diplomáticas, conscientes socialmente, utilitaristas y usan sus destrezas sociales para relacionarse con personas. Los que puntúan bajo, son personas genuinas, abiertas, directas y sinceras que no se esfuerzan por impresionar a otros.
  
- **Factor O:** Explora la autoestima de las personas con base a tendencias a experimentar culpa o inseguridades. Este factor no pretende categorizar a las personas entre altas y bajas autoestimas ya que el nivel al momento de la prueba puede ser uno de carácter transitorio, influenciado por eventos recientes. Quienes obtienen altas puntuaciones, son personas cuya vida interna se rige por el sufrimiento, tienen expectativas personales muy altas, se preocupan demasiado, experimentan muchos sentimientos de culpa, son inseguros y no se sienten aceptados en situaciones grupales. Los que puntúan bajo, tienen una visión muy positiva de su persona, son seguros de sí mismos y no están propensos a experimentar culpa.
  
- **Factor Q1:** Explora la orientación psicológica hacia el cambio. Las personas que la prueba define como alta en puntajes, son aquellas que están abiertas y dispuestas al cambio, se sienten menos atados a su pasado

que el resto de los individuos, tienden a ser muy liberales y rechazan lo tradicional y convencional.

Por el contrario quienes obtienen un bajo resultado, se caracterizan por ser muy conservadores y tradicionales. Aceptan lo establecido sin cuestionarlo y no les interesa el pensamiento intelectual o analítico; además demuestran una marcada resistencia al cambio.

- **Factor Q2:** Mide el grado de dependencia. Los que obtienen puntuaciones altas en este factor, son autosuficientes que acostumbran tomar decisiones sin preocuparse por las opiniones ajenas, prefieren estar solos la mayor parte del tiempo y hacen sus cosas sin pedir ayuda a los demás. Los de bajos puntajes, demuestran una preferencia por estar en grupo la mayor parte del tiempo y toman sus decisiones con base a lo que piensan otros y lo que establece la sociedad, en vez de utilizar su propio juicio, y necesitan sentir que pertenecen a un grupo donde son aceptados y queridos.
- **Factor Q3:** Explora los esfuerzos del individuo por mantener una congruencia entre su yo ideal y su yo real, moldeándose de acuerdo a patrones establecidos y aprobados por la sociedad. Los que obtienen puntuaciones altas, se esfuerzan por igualar su conducta a la imagen ideal y socialmente aceptable que se han creado. Por otro lado, los de bajo puntaje, no se esfuerzan por controlarse y disciplinarse para lograr igualarse a los ideales de conducta, y no le dan importancia alguna a las reglas que establece la sociedad.
- **Factor Q4:** Mide las sensaciones desagradables que tienden a acompañar la excitación del sistema nervioso autónomo, comúnmente conocida como tensión nerviosa. Los que puntúan alto, experimentan niveles extremos de tensión nerviosa, padecen de una incomodidad subjetiva constante, son impacientes y se distinguen por su incapacidad para mantenerse inactivos.

Los de resultado bajos, se caracterizan primordialmente por la ausencia de tensión nerviosa, llevan una existencia tranquila y relajada, regida por la calma, la paciencia y un alto grado de satisfacción que podría conducir a la vagancia y al conformismo.

#### 4.1. TIPIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio corresponde al área de psicología social, ya que como sostiene James Whittaker (Whittaker, J.1999:56) esta es una “*ciencia que estudia aquellos aspectos de la conducta individual a los que afectan o sobre los que influyen estímulos sociales como son otras personas o los productos de la cultura*” en esta área el individuo constituye la unidad principal del análisis. Se intenta descubrir las leyes por las que rige su convivencia, investiga las relaciones sociales y trata de establecer los patrones de comportamiento, y de cómo el entorno social influye directa o indirectamente en los pensamientos, emociones, deseos, juicios de los individuos así como la conducta y comportamiento de los mismos.

Al respecto es necesario aclarar que en nuestro medio se han realizado estudios referidos al aborto en adolescentes, embarazos en adolescentes; pero no existen referencias sobre las características psicosociales que presentan las adolescentes que tiene posturas a favor o en contra del aborto. Por ello, realizar un estudio que permita describir las características psicosociales de las estudiantes que están a favor y en contra del aborto, constituye una temática novedosa.

El trabajo de investigación es de tipo descriptivo, “Éstos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o de cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis” (Hernández, S.; Fernández, C; Baptista, P, S.1997:60) puesto que se analizan situaciones que ocurren en condiciones naturales y están diseñados para describir la distribución de variables, sin considerar hipótesis causales o de otro tipo. De ellos se derivan frecuentemente eventuales hipótesis de trabajo susceptibles de ser verificadas en una fase posterior, además se trata también de un estudio comparativo como es el caso de la presente investigación que pretende determinar si existen semejanzas o diferencias respecto a aquellas adolescentes que están a favor y aquellas que están en contra del aborto, analizando aspectos conductuales, de personalidad,

socioeconómicos, religiosos, buscando así similitudes y diferencias entre ambos grupos.

## 4.2. POBLACIÓN

La población o universo objeto del presente estudio está constituida por las estudiantes de los colegios de la zona concentrada de la ciudad de Tarija los cuales suman 39 establecimientos entre fiscales y de convenio.

Se consideran aquellos colegios que tengan los grados de quinto y sexto de secundario y que tengan matriculadas estudiantes del sexo femenino, la población de estudiantes del quinto hacen un total de “1276” y las estudiantes de sexto de secundaria “1274” haciendo un total de 2550 alumnas inscritas en la ciudad de Tarija. Dichos datos fueron proporcionados por la Dirección Distrital de Educación (SEDUCA).

**CUADRO N°1**  
**POBLACIÓN TOTAL**

N°	UNIDAD EDUCATIVA	DEPENDENCIA	ÁREA	NIVEL		TOTAL
				5to	6to	
1	Tarija 1	Convenio	Concentrada	27	22	29
2	Carmen Mealla	Convenio	Concentrada	20	22	42
3	José Manuel Ávila 1	Convenio	Concentrada	30	25	55
4	Esteban Migliacci mañana	Fiscal	Concentrada	30	28	58
5	Jorge Aráoz Campero	Convenio	Concentrada	31	13	44
6	La Paz	Convenio	Concentrada	19	19	38
7	Juan XXIII 2	Convenio	Concentrada	26	25	51
8	Eulogio Ruíz	Convenio	Concentrada	29	27	56
9	San Jorge 2	Convenio	Concentrada	19	23	42

<b>10</b>	Bolivia (mañana)	Fiscal	Concentrada	25	26	51
<b>11</b>	Julio Calvo	Fiscal	Concentrada	30	20	50
<b>12</b>	José Manuel Belgrano (mañana) 4	Fiscal	Concentrada	59	65	124
<b>13</b>	Lindauro Anzoátegui de Campero	Fiscal	Concentrada	89	83	172
<b>14</b>	Liceo Tarija	Fiscal	Concentrada	109	109	218
<b>15</b>	Avelina Raña 2	Fiscal	Concentrada	40	45	85
<b>16</b>	Santa Ana 3	Convenio	Concentrada	71	70	141
<b>17</b>	Castelfort Castellanos 1	Fiscal	Concentrada	18	15	33
<b>18</b>	Castelfort Castellanos 2	Fiscal	Concentrada	22	25	47
<b>19</b>	Juana Azurduy de Padilla 2	Fiscal	Concentrada	30	26	56
<b>20</b>	Lidia de Campos	Fiscal	Concentrada	30	23	53
<b>21</b>	Octavio Campero Echazu (tarde)	Fiscal	Concentrada	17	17	34
<b>22</b>	José Manuel Ávila 2	Fiscal	Concentrada	23	17	40
<b>23</b>	Esteban Migliacci (tarde)	Fiscal	Concentrada	20	10	30
<b>24</b>	Narciso Campero 2	Fiscal	Concentrada	31	26	57

<b>25</b>	Mazaría Ignacia March	Convenio	Concentrada	27	27	54
<b>26</b>	La Salle	Convenio	Concentrada	63	45	108
<b>27</b>	María Laura Justiniano 2	Fiscal	Concentrada	93	90	183
<b>28</b>	San Jorge 1	Fiscal	Concentrada	28	23	51
<b>29</b>	Lindauro Anzoátegui de Campero 1	Fiscal	Concentrada	35	36	71
<b>30</b>	Hna. Teresa de Calcuta	Fiscal	Concentrada	20	15	35
<b>31</b>	Juan Pablo II (tarde)	Fiscal	Concentrada	30	36	66
<b>32</b>	Humberto Portocarrero 2	Convenio	Concentrada	30	43	73
<b>33</b>	Jesús de Nazaret	Convenio	Concentrada	49	62	111
<b>34</b>	José Manuel Belgrano (tarde) 4	Fiscal	Concentrada	61	57	118
<b>35</b>	Tarija 3	Fiscal	Concentrada	27	24	51
<b>36</b>	José María Velas 2	Convenio	Concentrada	37	30	67
<b>37</b>	Eustaquio Méndez	Fiscal	Concentrada	48	48	96
<b>38</b>	Candy Colodro de Reyes	Fiscal	Concentrada	30	34	64
<b>39</b>	San Luis	Fiscal	Concentrada	12	14	26
<b>TOTAL</b>				<b>1276</b>	<b>1274</b>	<b>2550</b>

**Fuente: SEDUCA**  
**Elaboración: propia**

### 4.3. MUESTRA

El tipo de muestreo utilizado fue el probabilístico, ya que todos los colegios tuvieron la misma probabilidad de ser elegidos para formar parte del estudio.

El muestreo también fue estratificado en el caso de la presente investigación se dividió el total de las población, en estratos, cada estrato constituye un colegio de la ciudad de Tarija del área concentrada que tiene la posibilidad de formar parte de la muestra.

Para definir el tamaño de la misma, se utilizó el criterio representativo del 10% del total de la población, lo cual constituyen 4 colegios de los 39 que existen en la zona secundaria, “con una población total de 254 adolescentes divididos de la siguiente manera:

**CUADRO N°2**  
**(SEGÚN EL CRITERIO MUESTRAL DEL 10% DEL TOTAL DEL 100%**  
**DE LA POBLACIÓN)**  
**MUESTRA**

N°	ESTABLECIMIENTOS	ÁREA	CURSOS		TOTAL
			5to	6to	
1	José Manuel Ávila I	Convenio	30	25	55
2	Esteban Migliacci (mañana)	Convenio	30	28	58
3	Jesús de Nazaret.	Convenio	37	48	85
4	Juana Azurduy de Padilla II	fiscal	30	26	56
<b>TOTAL</b>			<b>127</b>	<b>127</b>	<b>254</b>

**Fuente: SEDUCA**

**Elaboración: Propia**

## 4.4. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

### 4.4.1. Métodos

Los métodos empleados en el proceso de investigación fueron:

- Método Teórico: Permite la construcción y desarrollo de la teoría científica, abordar los problemas de la ciencia, y profundizar en el conocimiento. Estos cumplen una función de interpretación conceptual de los datos empíricos encontrados. Los métodos teóricos crean las condiciones para ir más allá de las características fenoménicas y superficiales de la realidad, explicar los hechos y profundizar en las relaciones esenciales y cualidades fundamentales de los procesos no observables directamente. (Hernández. E. 2006:33). El mismo permitió describir las relaciones esenciales y las fundamentales no detectadas de manera visible por lo que estará sustentado por una base teórica la cual posibilito conocer las peculiaridades que presenta nuestra población, también el de realizar un análisis y deducciones de los datos obtenidos.
- El método estadístico: consiste en una secuencia de procedimientos para el manejo de los datos cualitativos y cuantitativos de la investigación. Dicho manejo de datos tiene por propósito la comprobación, en una parte de la realidad, de una o varias consecuencias verificables deducidas de la hipótesis general de la investigación. En la presente investigación se procesaran los datos a través de un programa estadístico SPSS que permitió establecer las principales frecuencias y porcentajes. (Reynaga J.2003:35)
- Los métodos empíricos: permiten revelar las características fundamentales y relaciones esenciales del objeto de estudio; además la obtención y elaboración de los datos empíricos y el conocimiento de los hechos fundamentales que caracterizan a los fenómenos. Los métodos empíricos

principales son: La observación, el experimento y la medición. Su aporte al proceso de investigación es resultado de la experiencia que se tuvo con nuestra población, puesto que a través de la aplicación de los instrumentos permitieron revelar las relaciones esenciales y las características fundamentales de la población.

#### **4.4.2. Técnicas**

Las técnicas utilizadas para realizar la investigación estuvieron constituidas por distintos test e inventarios de personalidad, así como la elaboración de un cuestionario que sirve de guía o ayuda para obtener la información deseada, el mismo está destinado a obtener respuesta a las preguntas que han sido elaboradas las cuales son significativas para la investigación; el instrumento consiste en un conjunto de preguntas en este caso se utilizaron preguntas de opción múltiple (con varias alternativas de repuestas) y preguntas cerradas (con respuestas claves).

#### **4.4.3. Instrumentos**

- Escala de afirmaciones acerca de la aprobación al aborto: la escala se aplicó a las estudiantes de 5to y 6to: de secundaria, con el propósito de conocer cuántas adolescentes están a favor y en contra del aborto. El cuestionario está compuesto por preguntas de valoración a través de una escala de Likert con respecto a una consigna. Para verificar su validez se realizó un análisis factorial aplicado a 179 mujeres de la Universidad Iberoamericana de Puebla, Universidad de las Américas de Puebla, el Tecnológico de Monterrey, Instituto de Ciencias Jurídicas y Tecnológico de Huejotzingo. En las estudiantes elegidas para la investigación, se diferenció dos factores el (moral y personal) la investigación fue realizada en la ciudad de México. Para el presente estudio los mismos fueron revisados por la licenciada Nirkha Benítez Montero (ver anexo N°5:12)

➤ **Cuestionario de Personalidad 16Pf:** El mismo fue de gran utilidad puesto que con este instrumento se pudiera identificar los distintos rasgos de personalidad que presentan las mujeres que están a favor y en contra del aborto. El mismo consta de 187 ítems, que examinan 16 factores bipolares de la personalidad, señalados con letras:

- A. (Sisotimia - Afectotimia) con 10 preguntas.
- B. (Inteligencia baja – Inteligencia alta) con 13 preguntas.
- C. (Poca fuerza del yo – Mucha fuerza del yo) con 13 preguntas.
- E. (Sumisión - Dominancia) con 13 preguntas.
- F. (Desurgencia – Surgencia) con 13 preguntas.
- G. (Poca fuerza del Súper yo – Mucha fuerza del superyo) con 10 preguntas.
- H. (Timidez –Audacia) con 13 preguntas.
- I. (Dureza - Terura) con 10 preguntas.
- L. (Confiable - Suspica) con 10 preguntas.
- M. (Practicidad - Imaginitividad) con 13 preguntas.
- N. (Sencillez - Astucia) con 10 preguntas.
- O. (Adecuación imperturbable- tenencia a la culpabilidad) con 13 preguntas.
- Q1. (Conservadurismo - radicalismo) con 10 preguntas.
- Q2. (Adhesión al grupo – Autosuficiencia) con 10 preguntas.
- Q3. (Baja integración – mucho control) con 10 preguntas.
- Q4. (Poca tensión – Mucha tensión) con 13 preguntas.

➤ **Cuestionario de Autoestima 35B.-** este instrumento se utilizó para determinar el nivel de autoestima de las adolescentes.

El mismo consta de 50 ítems, de los cuales se debe elegir entre 0 hasta 3, y donde su correspondencia es la siguiente: (Ver anexo N° 3:7)

- 0=es falso
- 1=es algo cierto
- 2=creo que es cierto

- 3=estoy convencido que es cierto

Mientras que su escala es de:

- Óptimo ( 61 a 71)
- Excelente ( 46 a 60)
- Muy buena ( 31 a 45)
- Bueno (16 a 30)
- Regular ( 0 a 15)
- Baja (-1 a -15)
- Deficiente (-16 a -30)
- Muy baja (-31 a -45)
- Extrema (-46 a -60)
- Nula (-61 a -75)

**Test de Valores de Gordon Allport.-** El inventario pretende medir la importancia relativa de seis intereses o motivos básicos en la personalidad: La prueba comprende diversas preguntas, basadas en una variedad de situaciones familiares, para las que se proporcionan dos respuestas alternativas en la Parte I se presentan varias afirmaciones o preguntas con dos respuestas alternativas. El examinado deberá indicar sus preferencias personales anotando los números apropiados dentro de las casillas de la hoja de respuestas.

En la Parte II, se presentan varias situaciones seguidas de cuatro actitudes o respuestas posibles, el examinado deberá clasificar estas respuestas en el orden de preferencia personal anotando en la casilla una puntuación de 4, 3, 2 o 1 según el grado de preferencia.

- **TEÓRICO:** Lleva a cabo la búsqueda de la verdad mediante la investigación, utilizando un proceso lógico, ordenado y claro.
- **ECONÓMICO:** Preponderancia del valor de la utilidad en las relaciones. Implica lo práctico, materialista, ahorro de energía, espacio y tiempo. Se

interesa en hacer suyo el conocimiento técnico para obtener un provecho práctico de las cosas y darles utilidad.

- **ESTÉTICO:** Busca su satisfacción personal en la contemplación o producción de belleza.
- **SOCIAL:** Busca la compañía de los demás, vive su experiencia vital con sus semejantes. Siente un gran gusto por dar servicio y ayuda a los demás.
- **POLÍTICO:** Utiliza los conocimientos como medios para lograr el poder. Requiere de voluntad de mando y deseo de dirigir y gobernar a los demás.
- **RELIGIOSO:** Orienta su propia vida de acuerdo con las convicciones éticas y religiosas, así mismo.

**Cuestionario Socioeconómico Religioso:** Estuvo destinado a obtener la información específica que permita identificar la importancia de la religión y conocer la situación socioeconómica de las estudiantes que están a favor y en contra del aborto. Validado por el Lic. Bismark Gutiérrez docente del área de Psicología Social Educativa (ver anexos N° 4:11).

#### **4.5. PROCEDIMIENTO**

**Fase I. Revisión bibliográfica:** La primera etapa estuvo destinada a la revisión de material bibliográfico con la finalidad interiorizarse sobre todos los conceptos vinculados al tema estudio.

**Fase II. Elaboración y validación de instrumentos:** En esta etapa se procedió a la elaboración de una escala de afirmaciones acerca del aborto, que permitió conocer cuántas adolescentes están a favor y en contra del aborto, posteriormente se procedió a la validación del instrumento con un docente del área de la

psicología social y educativa. (Lic. Nirkha Benítez Montero.) Para garantizar la confiabilidad del instrumento (ver anexo N<sup>o</sup>5:12).

**Fase III. Estudio piloto:** En esta fase de la investigación se valoraron los instrumentos mediante la aplicación de un estudio piloto para controlar y verificar las posibles deficiencias técnicas y metodológicas, por lo que se aplicó el instrumento a 20 adolescentes; en base a las respuestas se pudo determinar que no habían que hacer modificaciones para la posterior aplicación a la muestra.

**Fase IV. Búsqueda de datos para la obtención del tamaño de la población:** En esta fase se recurrió al Servicio Departamental de Educación (SEDUCA) en el que se obtuvieron datos cuantitativos de los establecimientos existentes tanto de convenio como fiscales en la ciudad Tarija (Cercado) gestión 2012, así también se obtuvo información de la cantidad de alumnas que se encuentran en cada establecimiento.

**Fase V. Solicitud de permiso:** En esta fase se procedió a solicitar la autorización como los permisos pertinentes firmados por el Director Distrital del SEDUCA, con el propósito de recurrir a las distintas Unidades Educativas para planificar con los Directores de los establecimientos las fechas de la aplicación de los instrumentos seleccionados con el objetivo de no entorpecer el desarrollo académico de las estudiantes

**Fase VI. Aplicación del instrumento:** En esta fase se procedió a la aplicación de de los instrumentos seleccionados como la escala de afirmaciones RAQ, el cuestionario elaborado, el cuestionario 16 PF, el test de valores de Allport y el cuestionario 35 B tomando en cuenta lo planificado con los Directores de las Unidades Educativas.

**Fase VII: Análisis de los resultados:** En esta fase de la investigación se realizó la revisión, corrección de los distintos cuestionarios, como también de la escala de

afirmaciones de RAQ y de los test utilizados para el posterior análisis de los datos que incluyo tres etapas:

- a) Tabulación de los datos: Se ordenaron los datos respectivamente para poder pasarlos al programa estadístico SPSS.
- b) Presentación y descripción de los datos: consistieron en la presentación de los datos de forma cuantitativa mediante cuadros y gráficos.
- c) Análisis de los datos: consistió en la interpretación de los datos mediante un análisis cualitativo, sustentada teóricamente.

**Fase VIII. Elaboración del informe final:** Como última etapa de la investigación se procedió a la elaboración del informe final la cual será el punto final de nuestra investigación, la que se entregó a la docente guía para su posterior evaluación.

## **V. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

A continuación, se presentan los resultados obtenidos desde una perspectiva tanto cuantitativa como cualitativa, de forma ordenada donde cada una de las variables y los objetivos del estudio de investigación son analizados, desarrollados comparativamente con lo que se logra conocer las características psicosociales de las adolescentes de secundaria de la ciudad de Tarija que están a favor y en contra del aborto.

En primer lugar se realiza la presentación de los datos que arrojo el primer objetivo el cual era conocer la postura de las adolescentes con respecto al aborto ya sea a favor o en contra del mismo.

Como segundo punto se presenta un análisis de los rasgos de personalidad que presentan las adolescentes de ambos grupos, describiendo aquellas que resultan significativo.

Posteriormente se muestra el análisis de la variable valores la cual ayudó a identificar los valores que las adolescentes presentan con mayor frecuencia y de qué manera mantienen alguna relación, para que éstas tomen una determinada postura a favor o en contra del aborto.

Como cuarto punto se identifica el nivel de autoestima que las adolescentes presentan.

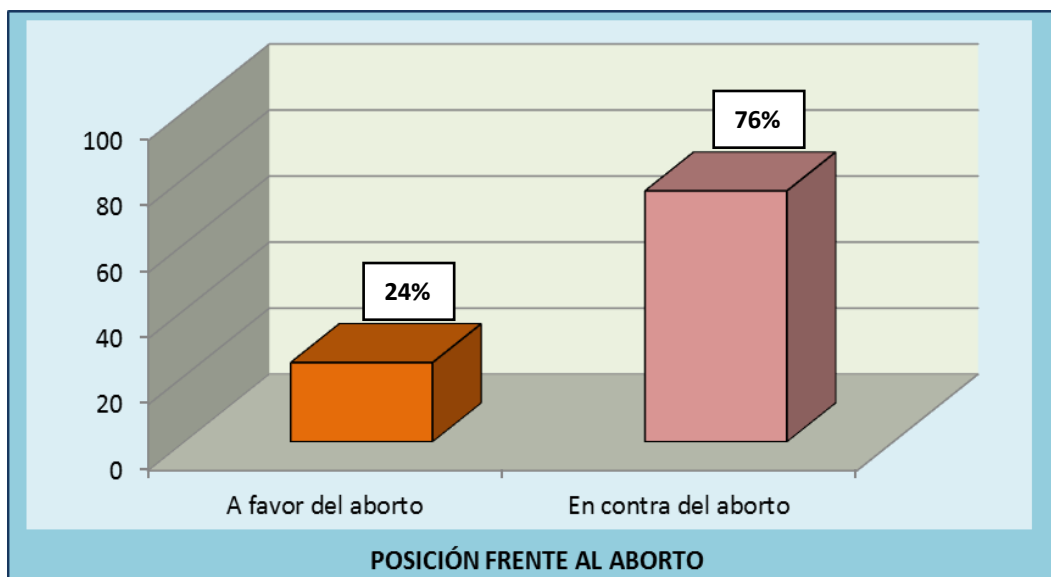
Finalmente la religión es un aspecto muy importante en la vida de todo ser humano por ello en este punto se dispone a interpretar y analizar los resultados obtenidos tras la aplicación del cuestionario de autoestima 35B. Con la finalidad de poder dar respuesta al objetivo planteado.

Por último, se realiza un análisis de las características socioeconómicas que las adolescentes presentan e interpretar de qué manera ésta influye en la perspectiva de estar a favor del aborto o en contra del mismo.

### **5.1. PRIMER OBJETIVO ESPECÍFICO.**

**“IDENTIFICAR A LAS ESTUDIANTES QUE ESTÁN A FAVOR Y EN CONTRA DEL ABORTO.”**

**GRÁFICO N°1  
ESTUDIANTES FRENTE AL ABORTO**



**Fuente: Cuestionario de RAQ**

**Elaboración propia**

Embriológicamente el aborto es la muerte del feto humano antes de nacer, provocada directamente y deliberadamente en cualquier de los momentos biológicos del proceso de gestación a partir del momento preciso de la concepción, sea vaciando expresamente la matriz, sea impidiendo la nidación natural del óvulo fecundado por el espermatozoide masculino. (Dickens B.M.2003)

Por tanto dadas sus características, el aborto llega a ser una problemática que afecta a la sociedad en su conjunto, más aún donde las adolescentes son el foco de la preocupación del núcleo familiar debido a que se encuentran en una etapa frágil, sensible y de formación de herramientas para afrontar distintas situaciones

sociales, de conducta y emocionales. Por tanto la postura que se llega a asumir frente al aborto suele ser producto de las creencias, valores, además también llega a influir fuertemente la interacción que se tiene con el entorno más cercano, donde intervienen variables sociales como los aspectos socioeconómicos, y el grado de compromiso religioso que se tenga (dependiendo también de la religión a la que se pertenezca).

Tras la aplicación de los instrumentos se puede observar de manera general que el **76%**, de las adolescentes del nivel secundario manifiestan estar en contra del aborto, mientras que el **24%**, de éstas están a favor haciendo un total del **100%**. Si bien existe una gran diferencia entre sus posturas se pueden encontrar ciertas similitudes en las afirmaciones de sus respuestas, pero la gran diferencia se encuentra en sus modos de pensar, puesto que en la ciudad de Tarija al encontrarse en constante crecimiento poblacional, los adolescentes se ven influenciados por el entorno social y los medios de comunicación como el internet, la música entre otros, variables que inducen a las adolescentes para estar a favor o en contra del aborto.

Es preciso resaltar que a pesar de que nuestra sociedad atraviesa por cambios considerables en el diario vivir donde el adaptarse a la tecnología y a los nuevos retos que plantea, ésta aún sigue manteniendo cierta influencia moral en muchas familias aún conservadoras, como así también tradiciones religiosas que se mantienen vigentes como ser Chaguaya, San Roque, San Santiago entre otras. Razón por la que se llega a considerar como una variable influyente para que las adolescentes tarijeñas del nivel secundario en su mayoría estén en contra del aborto, superando con un considerable porcentaje a aquellas que están en favor del mismo.

Con los resultados obtenidos nos cuestionamos de qué manera las jóvenes sienten la influencia de las tradiciones religiosas para que tengan una determinada postura y por qué un determinado grupo siente la influencia y otro no la siente. El decremento de las tradiciones religiosas en la ciudad tal vez sea una respuesta

adecuada donde tiempo atrás existía una mayor influencia sobre la población en general y en este tiempo se observa un menor número de seguidores.

**CUADRO N° 3**  
**PREGUNTAS DE POSICIÓN FRENTE AL ABORTO**  
**A FAVOR**

<b>MUJERES EN FUNCIÓN AL ABORTO</b>								
<b>Opciones</b>	<b>A FAVOR</b>				<b>EN CONTRA</b>			
	<b>D</b>	<b>I</b>	<b>A</b>	<b>T</b>	<b>D</b>	<b>I</b>	<b>A</b>	<b>T</b>
1 El aborto es una opción personal	<b>37</b> 47%	7 9%	33 44%	77 100%	<b>72</b> 41%	45 25%	60 34%	177 100%
3 Una mujer debería tener el control sobre lo que pasa en su propio cuerpo teniendo la opción de elegir un aborto	22 28%	12 16%	<b>43</b> 56%	77 100%	53 30%	30 17%	<b>94</b> 53%	177 100%
7 Una mujer debería poder ejercitar sus derechos de determinación propia al elegir abortar.	15 19%	12 16%	<b>50</b> 65%	77 100%	51 29%	51 29%	<b>75</b> 42%	177 100%
8 El declarar ilegal al aborto le quita a la mujer su sentido de ser y de autonomía personal.	24 26%	8 7%	<b>41</b> 67%	77 100%	<b>74</b> 42%	42 24%	60 34%	177 100%
9 El declarar ilegal al aborto viola los derechos civiles de las mujeres.	26 35%	10 16%	<b>37</b> 49%	77 100%	<b>83</b> 47%	34 19%	60 34%	177 100%
11 La noción de que un feto pueda ser una vida no es un factor decisivo al considerar abortar.	23 30%	23 30%	<b>31</b> 40%	77 100%	34 19%	<b>72</b> 41%	71 40%	177 100%
13 Una mujer debería de tener el derecho de tener un aborto basado en las circunstancias propias de su vida.	13 7%	21 26%	<b>39</b> 67%	77 100%	<b>76</b> 43%	32 18%	69 39%	177 100%
14 Si una mujer siente que tener un hijo puede arruinar su vida, debería considerar un aborto.	21 28%	19 25%	<b>37</b> 47%	77 100%	<b>108</b> 61%	26 15%	43 24%	177 100%
17 Si una mujer siente que no puede cuidar de un bebe, debería poder tener un aborto.	22 28%	22 28%	<b>33</b> 44%	77 100%	<b>111</b> 63%	35 20%	31 17%	177 100%
20 Si uno cree que hay ocasiones en las que el aborto es inmoral, sigue siendo básicamente la propia elección de la mujer.	11 14%	20 26%	<b>46</b> 60%	77 100%	50 28%	63 36%	<b>64</b> 36%	177 100%

**D = Desacuerdo I = Indeciso A = Acuerdo T = Total**

**Fuente: Elaboración propia**

Para realizar el análisis del cuadro se consideraron los puntajes más destacados expresados por las adolescentes de secundaria que están a favor del aborto, éstas consideran que al declarar ilegal el aborto se quita a la mujer su sentido de ser y de autonomía personal. *“Desde el campo pro-elección a menudo se alega que el aborto es una cuestión subjetiva y que corresponde a la madre tomar una decisión de acuerdo con su propio criterio”*. (Esplugas A.1999: 12).

De esta manera el **67%**, de las estudiantes creen que una mujer debería de tener el derecho a practicarse un aborto basado en las circunstancias propias de su vida, Considerando que en la actualidad la adolescencia es una etapa de desarrollo personal y físico y está sujeta a profundos cambios de personalidad, orgánicos y emocionales, las estudiantes que están a favor del aborto piensan que una mujer puede tener un aborto, dependiendo de la situación bajo la cual se dio la gestación.

Las mujeres que se enfrentan a un embarazo no deseado, viven un proceso de toma de decisiones sobre si continuar o no con el embarazo. En este proceso se pone en juego la definición de su proyecto de vida, la relación con su pareja, la situación económica como de igual manera el deseo de asumir la maternidad o caso contrario postergarla por un tiempo o suprimirla. Por lo tanto, la decisión de realizarse un aborto, no es un asunto que se toma a la ligera, sino es el resultado de una reflexión, producto del análisis de todas las circunstancias de vida que la rodean. Es importante reconocer, que en algunos casos, existe una fuerte presión de terceras personas, sobre todo de la pareja o la familia, esta última juega un rol muy importante, principalmente cuando se trata de mujeres adolescentes, considerando que en muchas circunstancias esta situación afecta la salud mental, el bienestar de las jóvenes debido al hecho que deben enfrentar la estigmatización de la sociedad y los sentimientos de culpa que mayormente recaen sobre ellas y no así sobre la pareja. *“Todos los seres humanos tienen derecho a la libertad. Las restricciones de legislaciones que penalizan total o parcialmente el aborto son una limitación de la libertad de las mujeres para tomar decisiones frente a su vida, a su cuerpo, y a su sexualidad y reproducción.”* (Smith S. 2007: 27).

Mientras que el **65%**, de las adolescentes opina que una mujer debería poder ejercitar sus derechos de determinación propia al elegir abortar o no, este porcentaje refleja que las adolescentes que están a favor del aborto piensan que el derecho a decidir está en ellas, y esta decisión sólo les compete a las mujeres y no así a terceros, ya que la mujer tiene toda la facultad para decidir en qué momento de su vida quiere llegar a ser madre. Las tendencias actuales consideran que: *“Derecho a elegir es solamente uno de los aspectos de un tema mucho más amplio de los derechos reproductivos, es decir, el derecho de la mujer a controlar su cuerpo y su vida reproductiva. A pesar de que en las décadas recientes la batalla se ha centrado alrededor del derecho al aborto”* (Sharon, S. 2007:4).

Con respecto a las mujeres que están en contra del aborto, se analizan los resultados más llamativos. A si, el **63%**, de las adolescentes que está en contra del aborto sostiene que si una mujer siente que no puede cuidar de un bebé, debería tener la opción a que la misma pueda realizarse un aborto.

*Florence Thomas argumenta que "Las mujeres que pelean por la legalización del aborto quieren que las mujeres puedan decidir, no quieren obligar a las mujeres a abortar sino darles la posibilidad de decir sí o nó, esto es democracia, cuando existe ésta posibilidad por las mujeres, cuando se las vé como mujeres autónomas, como sujetos sociales y no simplemente como reproductoras de la vida. Cuando se las deja decidir sobre esa nueva vida y sobre su propio proyecto de vida, eso hace parte del proyecto de modernidad. Una democracia debe ofrecer las posibilidades de optar y ésto toca también la ética del sujeto..."* (Florence T, citado en María Viveros V. 1997)

El **61%**, de las mujeres que están en contra del aborto, muestran en su mayoría que optar por la decisión de abortar no es una buena opción o una buena alternativa, consideran que nadie en su sano juicio puede estar en favor del aborto, pero una vez que la mujer se enfrenta a su decisión autónoma sobre la interrupción del embarazo debe tener la oportunidad de acceder a servicios de calidad que le permitan interrumpir un embarazo indeseado, sin entrar en

conflictos de ninguna naturaleza e idealmente amparados por el Estado, garantizados por el estado a muy bajos costos (Florence T, citado en María Viveros Vigoya.1997:16).

El **53%**, de las adolescentes consideran que una mujer debería tener el control sobre lo que pasa en su propio cuerpo teniendo la opción de elegir un aborto. En nuestra sociedad el considerar que alguien ha optado por practicarse un aborto es víctima de prejuicios por parte de su entorno sin ponerse en lugar de ella indistintamente de la edad, el aborto es visto como un hecho anti humano pero *“El derecho a abortar no significa tener la obligación de hacerlo, el derecho al aborto es un poder de actuar y de decidir. Lo que parece respetable que miles de personas estén contra del aborto en sus vidas privadas, lo que resulta inaceptable cuando se quieren imponer creencias a miles de mujeres, arrebatándoles el derecho a decidir si usan anticonceptivos, si abortan o no, viven en la contradicción de mantener la penalización del aborto y al mismo tiempo tener que disminuir hasta eliminar el aborto clandestino, como causa de muerte entre las mujeres”* (Vargas M. 2002:5), el derecho al aborto será un tema de controversia hoy y también lo será mañana lo que sí es claro es que muchas adolescentes toman la decisión de abortar aún conociendo los riesgos que esto implica para ellas.

Parece fundamental tener una postura clara con respecto al tema ya que brinda la posibilidad de dar respuesta a las distintas situaciones que la vida nos presenta desde un lugar más lógico.

**CUADRO N° 4  
PREGUNTAS DE POSICIÓN FRENTE AL ABORTO  
EN CONTRA**

Opciones	A FAVOR				EN CONTRA			
	D	I	A	T	D	I	A	T
2 El aborto es una amenaza para nuestra sociedad	<b>34</b> 44%	14 19%	29 37%	77 100%	29 16%	11 6%	<b>137</b> 77%	177 100%
4 Sólo Dios y las personas, pueden decidir si un feto debe vivir.	20 26%	18 23%	<b>39</b> 51%	77 100%	32 18%	32 18%	<b>113</b> 64%	177 100%
5 Aún si uno cree que hay algunas excepciones, el aborto sigue estando básicamente mal.	25 33%	15 19%	<b>37</b> 49%	77 100%	26 14%	13 7%	<b>138</b> 79%	177 100%
6 El aborto viola el derecho fundamental de nacer a una persona que no lo ha hecho.	15 19%	12 16%	<b>50</b> 65%	77 100%	9 5%	14 8%	<b>154</b> 87%	177 100%
10 El aborto en moralmente inaceptable e injustificable.	<b>35</b> 46%	22 28%	20 26%	77 100%	34 19%	24 14%	<b>119</b> 67%	177 100%
12 El aborto es descrito como tomar injustamente una vida.	<b>35</b> 44%	17 23%	25 33%	77 100%	26 15%	11 6%	<b>140</b> 79%	177 100%
15 El aborto puede destruir la santidad de la maternidad.	25 32%	20 26%	<b>32</b> 42%	77 100%	46 26%	26 15%	<b>105</b> 59%	177 100%
16 Un feto nonato es un ser humano viable y con derechos.	27 35%	17 23%	<b>33</b> 42%	77 100%	22 12%	8 5%	<b>147</b> 83%	177 100%
18 El aborto es la destrucción de una vida para la conveniencia de otro.	<b>43</b> 56%	7 9%	27 35%	77 100%	26 15%	48 27%	<b>103</b> 58%	177 100%
19 El aborto es lo mismo que el asesinato.	18 23%	12 16%	<b>47</b> 61%	43 100%	21 12%	8 4%	<b>148</b> 84%	177 100%

**D = Desacuerdo I = Indeciso A = Acuerdo T = Total**

**Fuente: Elaboración propia**

El cuadro sobre afirmaciones en contra del aborto expresa que no existe la preponderancia de un porcentaje llamativo de puntajes altos, más bien son puntajes dispersos, ahora bien, el **65%**, de las adolescentes que están a favor del aborto sostienen que el mismo, viola el derecho fundamental de nacer a una persona que aún no ha nacido, según el Art.N2° (Sujetos de Protección). *Se*

*considera niño o niña a todo ser humano desde su concepción hasta cumplir los doce años y adolescentes desde los doce a los dieciocho años de edad cumplidos.* (Ley N° 2.026 Bolivia Código del Niño, Niña y Adolescente) del mismo modo sostienen que el aborto como práctica está mal y es reprochable.

Mientras que el **61%**, de las adolescentes señalan que el aborto es lo mismo que el asesinato, Las que están a favor del aborto con frecuencia afirman que es un asesinato, y que el aborto supone la privación de una vida humana. Para considerar al aborto como un asesinato tendríamos que creer que la vida prenatal existente en las primeras etapas del embarazo y que éste constituye una persona, si bien existe contradicción entre su postura y lo que manifiestan, esto no cambia el modo de considerar que el aborto está mal y significa la muerte de un ser vivo.

Por otra parte el **87%**, de las adolescentes que están en contra del aborto señalan que el aborto viola el derecho fundamental de nacer a una persona. Este grupo afirma que la vida de un niño vale lo mismo que la vida de una mujer y tiene el mismo derecho de nacer. Ciertamente ambos grupos destacan estas afirmaciones, unas realzando el hecho de que las más afectadas por la penalización del aborto son las mujeres pobres que no cuentan con dinero suficiente para ir a costosas clínicas privadas y sólo les queda asumir el riesgo de abortos clandestinos, los mismos que tienen serias consecuencias para la vida de las madres. En el Ecuador, alrededor de 200 abortos son inducidos legalmente (INEC: 2005). Una abolición del aborto terapéutico, pondría en peligro la vida de 200 mujeres, y aumentaría la mortalidad materna, La mortalidad materna es el resultado de la pobreza, de la inequidad social y de género, de la discriminación, de la violencia de género, de la violencia al interior de la familia, de la violación y el incesto del que son víctimas muchas niñas y adolescentes. (Fundación Desafío. 2008:62)

Mientras que el **84%**, de las mujeres que están en contra del aborto consideran que el aborto es lo mismo que cometer un asesinato, las adolescentes piensan que el aborto es la muerte de un niño para la tranquilidad de los padres, el feto es una persona y no un objeto sobre el cual se puede decidir el desecharlo o no. ya que en

*“La sexta semana después de la concepción, ellos ya tienen sus propias ondas cerebrales, mismas que mantendrán de por vida. La ausencia de ondas cerebrales es considerada como un signo de muerte.”* (Convince.P.2012:3).

Las adolescentes consideran que el feto es una persona, al presentar un código genético, igual que un adulto, ésta se consideraría una persona aún no desarrollada. Pero ello no le quita la naturaleza de ser humano y por esto tiene el derecho de nacer.

El **83%**, de las adolescentes consideran que un feto neonato es un ser humano viable y con derechos. El feto desde su concepción es considerado como un ser vivo y con derechos según las distintas leyes. *“ya no se trata de la sola salvaguardia de los Intereses patrimoniales del concebido, protegidos y reservados a la espera del nacimiento, aunque no llegue a ser Considerado técnicamente como un sujeto de derecho. Se le valora por lo que él mismo representa; un ser dotado de alma, un ser de naturaleza humana”*. (Fernández. S.1997: 79).

## 5.2. SEGUNDO OBJETIVO ESPECÍFICO.

**“DESCRIBIR LOS RASGOS DE PERSONALIDAD PREDOMINANTES DE LAS ESTUDIANTES QUE ESTÁN A FAVOR Y EN CONTRA DEL ABORTO.”**

**CUADRO N° 5  
RASGOS DE PERSONALIDAD**

FACTORES		MUJERES EN FUNCIÓN DEL ABORTO							
		A FAVOR				EN CONTRA			
		Bajo	Medio	Alto	Total	Bajo	Medio	Alto	Total
A	Sizotimia Afectomia	<b>47</b> <b>61%</b>	28 37%	2 2%	77 100%	71 40%	<b>103</b> <b>58%</b>	3 2%	177 100%
B	Inteligencia Baja – Alta	11 14%	<b>54</b> <b>70%</b>	12 16%	77 100%	52 29%	<b>99</b> <b>56%</b>	26 15%	177 100%
C	Fuerza del Yo Poca – Mucha	<b>61</b> <b>79%</b>	12 16%	4 5%	77 100%	<b>131</b> <b>74%</b>	32 18%	14 8%	177 100%
E	Sumisión Dominancia	17 21%	28 37%	<b>32</b> <b>42%</b>	77 100%	36 20%	56 31%	<b>85</b> <b>48%</b>	177 100%
F	Desurgencia Surgencia	9 12%	28 37%	<b>40</b> <b>51%</b>	77 100%	20 11%	69 39%	<b>88</b> <b>50%</b>	177 100%
G	Fuerza Súper Yo Poca – Mucha	<b>50</b> <b>65%</b>	21 28%	6 7%	77 100%	<b>87</b> <b>49%</b>	60 34%	30 17%	177 100%
H	Timidez Audacia	<b>39</b> <b>51%</b>	34 44%	4 5%	77 100%	49 28%	<b>108</b> <b>61%</b>	20 11%	177 100%
I	Dureza Ternura	17 23%	<b>43</b> <b>54%</b>	17 23%	77 100%	49 28%	<b>81</b> <b>46%</b>	47 26%	177 100%
L	Confiable Suspica	28 37%	<b>45</b> <b>58%</b>	4 5%	77 100%	51 29%	<b>106</b> <b>60%</b>	20 11%	177 100%
M	Practicidad Imaginatividad	20 26%	<b>48</b> <b>63%</b>	9 12%	77 100%	46 26%	<b>103</b> <b>58%</b>	28 16%	177 100%
N	Sencillez Astucia	15 19%	<b>43</b> <b>56%</b>	20 26%	77 100%	38 21%	<b>88</b> <b>50%</b>	51 29%	177 100%
O	Seguridad Inseguridad	1 2%	<b>54</b> <b>70%</b>	22 28%	77 100%	3 2%	<b>95</b> <b>53%</b>	79 45%	177 100%
Q	Conservadurismo Radicalismo	12 16%	<b>45</b> <b>58%</b>	20 26%	77 100%	25 14%	<b>88</b> <b>50%</b>	64 36%	177 100%
Q 1	Adhesión al gr. Autosuficiencia	9 12%	<b>48</b> <b>63%</b>	20 26%	77 100%	28 16%	<b>114</b> <b>64%</b>	35 20%	177 100%
Q 2	Baja integración Mucho control	<b>36</b> <b>47%</b>	30 39%	11 14%	77 100%	51 29%	<b>91</b> <b>51%</b>	35 20%	177 100%
Q 3	Poca tensión - Mucha tensión	11 14%	25 33%	<b>41</b> <b>53%</b>	77 100%	8 5%	68 38%	<b>101</b> <b>57%</b>	177 100%

**Fuente: Test 16 Pf de la Personalidad**  
**Elaboración: Propia**

**GRÁFICO N° 2**  
**RASGOS DE PERSONALIDAD**  
**(MUJERES A FAVOR DEL ABORTO)**



**Fuente: Test 16 Pf de la Personalidad**  
**Elaboración: propia**

La personalidad tiene que ver con las experiencias que la persona acumula a lo largo de una vida, la misma forma parte importante de las distintas situaciones en la que se desarrolla en su cotidiano vivir, ya que es fundamental el tipo de personalidad para que el individuo afronte las distintas circunstancias que la vida le presenta.

La personalidad es el término con el que se suele designar lo que de único, de singular, tiene un individuo, las características que lo distinguen de los demás. El pensamiento, la emoción y el comportamiento por sí solos no constituyen la personalidad de un individuo; ésta se oculta precisamente tras esos elementos. La personalidad también implica previsibilidad sobre cómo actuará y cómo reaccionará una persona bajo diversas circunstancias. (Azurdia A. 2007:19)

En el gráfico se puede observar que las estudiantes que se encuentran a favor del aborto presentan en general rasgos ubicados en el término medio, sin embargo el

**79%**, de las adolescentes manifiesta tener “poca fuerza del yo” (factor C) con ello refleja que las adolescentes, *tienden a ser inmaduras e impulsivas, débiles para tolerar las frustraciones, rehúyen a la toma de decisiones y generalmente están insatisfechas.* (Fernández. N. 2011:21), estos aspectos resaltan que en la etapa de la adolescencia, existen un sinnúmero de cambios de actitud, de modos de pensar entre otros aspectos, lo más lógico es que sucedan estos cambios, ya que es una etapa de adquisición y de descubrimiento de capacidades como personas. Con respecto al aborto las mismas no se sienten con la suficiente madurez para criar a un niño y resultan ser impulsivas, lo cual evidencia que al verse en una situación donde se exige la toma de decisiones y responsabilidades, como lo es de criar a un niño, hace que se tengan sentimientos a favor del mismo.

Los impulsos en estas mujeres suelen ser importantes para la toma de decisiones ya que se convierten en el elemento significativo para que las adolescentes consideren qué hacer al momento de tomar una decisión.

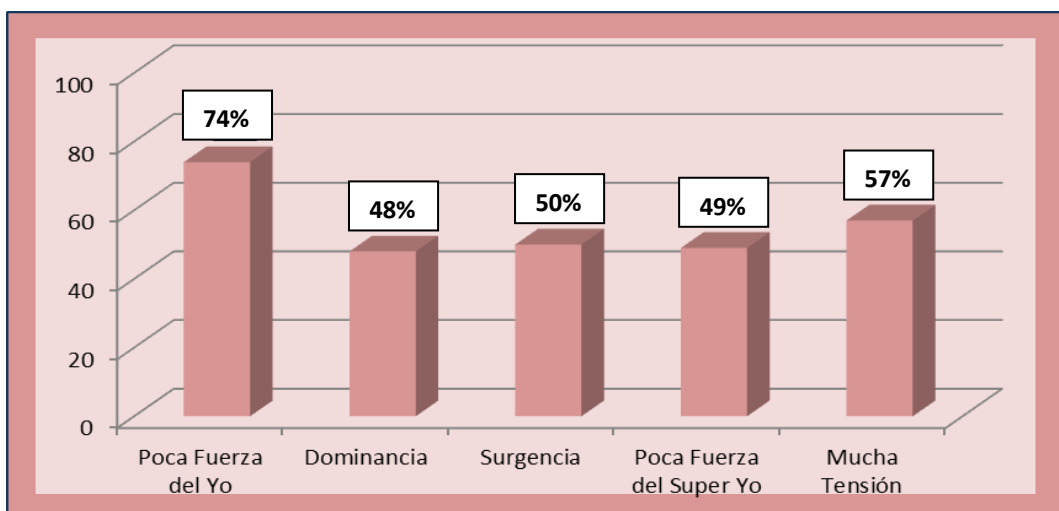
El **65%**, de las adolescentes presentan “poca fuerza del súper yo” lo que expresa que las adolescentes poseen tendencia a ser caprichosas, característica que suele presentarse en algunas, las mismas se encuentran en constante confrontación con lo que ellas consideran importante y se empeñan por dar lugar a lo que consideran importante, así mismo suelen ser inmaduras y relajadas, no asumen con responsabilidad decisiones que les toca tomar en base al instinto, o la emoción que viven en esos momentos. (Allport G.1983)

Mientras que el **51%**, de las mujeres presentan “Surgencia” y del mismo modo el factor audacia, éste primero se caracteriza porque las adolescentes suelen ser francas en lo que dicen, no se reservan nada y más bien se expresan de manera abierta cuando lo tienen que hacer, suelen ser enérgicas y expansivas al momento de defender sus ideas, así mismo el factor “Audacia” refleja la tendencia a ser sociables, dinámicas, espontáneas, son poseedoras de respuestas emocionales en abundancia, se entienden fácilmente con la gente en todas las circunstancias y

soportan situaciones, tienden a ser sentimentales y a tener interés en el sexo opuesto.

En general, se puede decir que las adolescentes que manifiestan tener una posición a favor del aborto, expresan tener rasgos de personalidad que de alguna otra forma muestran más que todo puntos propios de la edad por la que se atraviesan, como ser la inmadurez, suelen ser caprichosas al momento de sostener determinada postura, los modos de pensar, y el responder al mundo en base a los instintos o de ideales que la adolescente presenta, éstos podrían ser o no similares a aquellos que se pudo encontrar a lo largo de esta investigación.

**GRÁFICO N° 3**  
**RASGOS DE PERSONALIDAD**  
**(MUJERES EN CONTRA DEL ABORTO)**



**Fuente: Test 16 Pf de la Personalidad**  
**Elaboración: Propia**

Según los resultados obtenidos tras la aplicación del inventario de personalidad se pueden señalar los siguientes datos respecto a los rasgos de personalidad de las adolescentes que están en contra del aborto, el **74%**, de éstas muestran “poca fuerza del yo” (factor C), tienden a ser emocionalmente inmaduras e impulsivas para asumir la responsabilidad, considerando que las madres jóvenes primerizas

suelen tener una actitud hacia la crianza del niño algo negativa, pues aún en ellas no existe el total sentido de responsabilidad por el gran cambio sustancial que se va dando en su vida debido al nuevo rol de madres que van a asumir desde el nacimiento del niño.

Mientras que el **57%**, las mujeres que están en contra del aborto presentan el (factor Q3) “mucho tensión”, estas adolescentes tienen tendencia a poseer un gran control sobre sí mismas y a dominar sus emociones *Son personas que dan respuestas socialmente aceptadas, tienen buen control, son persistentes, previsoras, tienen conciencia y respeto por la reputación social, suelen tener éxito escolar.* (Fernández. N.2011:24)

De este modo pueden controlar sus instintos maternales e impedir parcialmente el tener la idea de abortar a un niño, además suelen ser obstinadas en su forma de pensar sentir no permiten que otras ideas influyan en ella.

El **50%**, de las adolescentes presentan el factor “Surgencia” (factor F), este factor indica que los adolescentes son francos, enérgicos, al momento de defender sus ideales y no dejan que otros influyan en las ideas que presentan con respecto a su postura.

Haciendo una comparación entre rasgos de personalidad que presentan las adolescentes que están a favor y en contra del aborto, se infiere que no existen diferencias significativas entre ambos grupos y se considera que los rasgos identificados en el primer grupo se repiten en el segundo, por tanto se puede afirmar que según el estudio realizado se percibe que la personalidad parece no ser un factor contribuyente para que las adolescentes tengan una determinada postura con respecto al aborto, más al contrario parecen ser factores característicos propios de la edad, no cobrando mayor relevancia sobre la problemática abordada.

### 5.3.TERCER OBJETIVO ESPECÍFICO

*“ESTABLECER LOS PRINCIPALES VALORES PRESENTES EN LAS ESTUDIANTES QUE ESTÁN A FAVOR Y EN CONTRA DEL ABORTO.”*

**CUADRO N° 6  
VALORES**

Valores	VALORES QUE PRESENTAN LAS ADOLESCENTES					
	A FAVOR			EN CONTRA		
	1er valor	2do valor	Anti valor	1er valor	2do valor	Anti valor
<b>Teórico</b>	15 19%	<b>29</b> <b>51%</b>	15 19%	<b>71</b> <b>40%</b>	49 28%	26 15%
<b>Económico</b>	15 19%	7 9%	<b>16</b> <b>21%</b>	28 16%	31 18%	35 20%
<b>Estético</b>	<b>22</b> <b>28%</b>	22 28%	12 16%	46 26%	<b>61</b> <b>35%</b>	31 17%
<b>Social</b>	10 14%	4 5%	7 9%	11 6%	14 8%	16 9%
<b>Político</b>	5 7%	4 5%	11 14%	13 7%	14 8%	28 16%
<b>Religioso</b>	10 14%	1 2%	<b>16</b> <b>21%</b>	8 4%	8 4%	<b>41</b> <b>23%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>77</b> <b>100%</b>	<b>77</b> <b>100%</b>	<b>77</b> <b>100%</b>	<b>177</b> <b>100%</b>	<b>177</b> <b>100%</b>	<b>177</b> <b>100%</b>

**Fuente: Cuestionario de Valores  
Elaboración propia**

El término valor sugiere que en la vida diaria, los actos cotidianos pasan a formar parte de la historia personal de cada individuo. Por lo tanto, no es posible ver las situaciones que se experimentan diariamente como eventos aislados. De manera que las experiencias que tienen en la vida, con el paso del tiempo van moldeando y modificando a los individuos y se va confirmando que los valores son una parte fundamental en la vida humana (Allport G. 1983).

Como se puede observar en el cuadro de valores, el **28%**, de las adolescentes que están a favor del aborto considera que valor estético es el primer valor a considerar ya que constantemente éste va influyendo en la toma de decisiones o dar valor a algo, la influencia depende en gran medida de la familia, principalmente de los padres y del medio social en el cual se desenvuelve el

adolescentes. Lo que caracteriza a este valor en particular, es el buscar la forma armónica a las cosas, todas sus experiencias son juzgadas desde el punto de vista de la simetría la finura y la gracia.

*Según se ha demostrado en varios estudios, las experiencias que tiene un niño en sus relaciones familiares son de gran importancia para el desarrollo de la personalidad y para los valores que éste adquiera. En la familia el niño encuentra raíces, continuidad y un sentido de pertenencia (Mandelbaum, 1969). Considera que en la adolescencia se da una recapitulación de las actitudes de los padres. Si el niño fue capaz de aprender a tener confianza, armonía y un sentido de identidad, se puede esperar que la transición a la etapa adulta sea fácil para él. (Mandelbaum A. 1969:4-11).*

Por tanto consideramos que este aspecto se ve con gran magnitud en el caso de las adolescentes ya que las mismas llegan a asumir un determinado valor de acuerdo al grado de importancia o significación que se le dá a los mismos siempre y cuando en algunos casos sean prevaecientes en su entorno familiar o social.

Mientras que el **51%**, de las adolescentes que están a favor del aborto muestran el valor “teórico” como segundo valor, por otro lado el **40%**, de las adolescentes que están en contra del aborto lo considera como un primer valor, este valor se caracteriza por el descubrimiento de la verdad adoptada por una actitud cognitiva caracterizada por la búsqueda de sus objetivos, con el fin de ordenar y sistematizar sus conocimientos en la vida, las mujeres están en constante búsqueda de sustentar sus propias creencias, de manera que le ayuden a sentirse mejor con sus opiniones y de esta manera poder respaldar su punto de vista como en este caso sería el de estar a favor del aborto o en contra. *“Para suponer una influencia de los valores en la conducta social, bajo condiciones específicas, ya que toda conducta es meramente una expresión de los valores y no tienen ningún otro determinante”* (Bardi y Schwartz, 2003 citado en Hitlin y Pilavin 2004:381).

Mientras que el anti valor que presentan las adolescentes que están a favor del aborto son los valores económicos y religiosos ambos con un **21%**, A su vez el **41%**, de las adolescentes que están en contra del aborto presentan como un anti valor el religioso estas tienden a tener un rechazo a estos valores ya que suele ser una característica propia del adolescente rechazar la influencia del entorno social y de los que se le ha impuesto en su vida. *Ya que La importancia de la religión se debe por lo menos en parte, a que la mayoría de la población mundial profesa alguna religión, por lo menos, como marco de referencia, y por otro lado, toda religión se fundamenta en principios y valores y se espera que éstos normen o guíen la conducta de sus afiliados; si no se siguen estos principios, la persona se siente fuera del grupo y no encuentra sentido de pertenencia.* (Kuhlen, R. G y Arnold, M 1944:70).

Es paradójico encontrar que en ambos grupos, el valor religioso se encuentre como anti valor, éste es un punto a reflexionar, de qué manera la religión está arraigada en el diario vivir de las adolescentes, tal vez sea necesario considerar la influencia del medio y la tecnología o el hecho de que los adolescentes parecen concederle una relativa menor importancia a la religión, en la actualidad existe un deterioro de las creencias y los valores que presentan las adolescentes de la ciudad de Tarija.

#### 5.4. CUARTO OBJETIVO ESPECÍFICO

*“DETERMINAR EL NIVEL DE AUTOESTIMA DE LAS ESTUDIANTES QUE ESTÁN A FAVOR Y EN CONTRA DEL ABORTO.”*

CUADRO N° 7  
NIVEL DE AUTOESTIMA

Nivel de Autoestima	MUJERES EN FUNCIÓN AL ABORTO			
	A FAVOR		EN CONTRA	
	Fr	%	Fr	%
Óptimo	2	2%	12	7%
Excelente	7	9%	17	10%
Muy Bueno	13	17%	<b>52</b>	<b>29%</b>
Bueno	21	28%	43	24%
Regular	<b>27</b>	<b>35%</b>	35	20%
Bajo	7	9%	16	9%
Deficiente	--	--	2	1%
Muy Baja	--	--	--	--
Extrema	--	--	--	--
Nula	--	--	--	--
<b>TOTAL</b>	<b>77</b>	<b>100%</b>	<b>177</b>	<b>100%</b>

Fuente: Test de Autoestima  
Elaboración propia

La autoestima es la experiencia fundamental de que podemos llevar una vida significativa y cumplir sus exigencias, es la confianza en nuestra capacidad de pensar, en nuestra capacidad de enfrentarnos a los desafíos básicos de la vida, es tener la confianza en nuestro derecho a triunfar y a ser felices. (Branden, N. 2001:4).

Ahora bien, el **35%**, de las adolescentes que están a favor del aborto presentan un nivel de autoestima regular, con tendencia a bueno, lo que significa que tienen apreciaciones de autoevaluación y autovaloración con cierta carencia de estima hacia sí mismas. A veces se sienten descontentas consigo mismas, pues se consideran “no aceptadas”, pero por otro lado piensan que tienen aspectos positivos para enorgullecerse, aunque poseen conciencia de sus defectos, del modo de ser como personas, pero tienden a sobredimensionarlos, sienten la necesidad de atención y aprobación por su grupo de pares, “la necesidad

imperiosa de ganar en todo aspecto”, ya sea al momento de competir con las notas o con las ideas que tienen, por ello tienen una fuerte necesidad de defender sus ideas y sus emociones para ellas es un derechos de toda mujeres a decidir sobre su cuerpos sin que nadie tenga por que oponerse ni cuestionarlas, ya que es una decisión que solo le compete a la mujer embarazada.

Mientras que el **29%**, de las adolescentes que están en contra del aborto presentan una autoestima muy buena, estos resultados indican que las estudiantes tienen un concepto más positivo de sí mismas, se hallan libres de sentimientos de inferioridad, presentan un buen autoconcepto, la persona se acepta a sí misma plenamente, tanto si se comporta correctamente y si los demás le conceden su aprobación, su respeto y su amor, se ven a sí mismas como creen que los ven los demás, se consideran personas adaptables y activas socialmente, ésto facilita su desarrollo personal.

*La autoestima “se vive como un juicio positivo sobre uno mismo, al haber conseguido un entramado personal coherente basado en los cuatro elementos básicos del ser humano: físicos, psicológicos, sociales y culturales. En estas condiciones va creciendo la propia satisfacción, así como la seguridad ante uno mismo y ante los demás”. (Branden, N. 2001:44)*

De manera general, es posible concluir que la autoestima es parte de la identidad personal y está profundamente marcada por la condición de género que es determinada en gran medida por la vida individual y colectiva de las mujeres, tanto de manera positiva como de forma negativa, por lo que muchas veces se da el caso de que la identidad de las mujeres como seres, ésta influenciado por la mirada de otros. Una forma de subsanar este comportamiento disfuncional es la de repensarse una misma sin que medie la mirada del otro, buscar la propia valoración y respeto.

Este constituye un proceso personal, una trayectoria que parte de una decisión íntima por lo que Lagarde planteó que *“subjetivamente la autoestima se sostiene y*

se nutre de un conjunto de capacidades que provienen de la individualización: la autovaloración, la autocrítica, la autoevaluación, la disposición a la responsabilidad propia, la asunción de las decisiones propias. Y todo ello conduce al desarrollo de experiencias relacionales subjetivas primordiales para las mujeres, a la vivencia de tener límites personales, es decir, a la diferenciación en relación con los otros y a la posibilidad de la autonomía entendida como definición y delimitación del yo”. (Lagarde, M. 2000:65).

### 5.5. QUINTO OBJETIVO ESPECÍFICO

**“ESTABLECER LA IMPORTANCIA DE LA RELIGIÓN EN LAS ESTUDIANTES QUE ESTÁN A FAVOR Y EN CONTRA DEL ABORTO.”**

**CUADRO N° 8  
RELIGIÓN**

<b>MUJERES EN FUNCIÓN DEL ABORTO</b>				
<b>Religión a la que pertenece</b>	<b>A FAVOR</b>		<b>EN CONTRA</b>	
	<b>Fr</b>	<b>%</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
CATÓLICA	<b>46</b>	<b>60%</b>	<b>109</b>	<b>62%</b>
TESTIGOS DE JEHOVÁ	4	5%	25	14%
MORMONES	4	5%	4	2%
NINGUNA	6	7%	15	8%
OTRA (Evangélica, Dios es amor.)	17	23%	24	14%
<b>TOTAL</b>	<b>77</b>	<b>100%</b>	<b>177</b>	<b>100%</b>
<b>La religión guía las acciones como persona</b>	<b>A FAVOR</b>		<b>EN CONTRA</b>	
	<b>Fr</b>	<b>%</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
SI	33	42%	<b>88</b>	<b>50%</b>
A VECES	<b>35</b>	<b>46%</b>	58	33%
NO	9	12%	31	17%
<b>TOTAL</b>	<b>77</b>	<b>100%</b>	<b>177</b>	<b>100%</b>
<b>Postura de su Iglesia con respecto a la práctica del aborto</b>	<b>A FAVOR</b>		<b>EN CONTRA</b>	
	<b>Fr</b>	<b>%</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
A FAVOR	2	2%	2	1%
NEUTRA	15	19%	37	21%
EN CONTRA	<b>60</b>	<b>79%</b>	<b>138</b>	<b>78%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>77</b>	<b>100%</b>	<b>177</b>	<b>100%</b>
<b>Comparte la postura de su Iglesia respecto al aborto</b>	<b>A FAVOR</b>		<b>EN CONTRA</b>	
	<b>Fr</b>	<b>%</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
SI	<b>37</b>	<b>49%</b>	<b>94</b>	<b>53%</b>
A VECES	29	37%	46	26%
NO	11	14%	37	21%
<b>TOTAL</b>	<b>77</b>	<b>100%</b>	<b>177</b>	<b>100%</b>

Fuente: Cuestionario socioeconómico religioso

Elaboración propia

La religión es un sistema compartido de creencias y prácticas asociadas, que se articulan en torno a la naturaleza de las fuerzas que configuran el destino de los seres humanos. (Álvarez E.2009:1)

La religión es un punto muy importante de influencia para muchas personas; puesto que la mayoría se rigen por las normas morales que ésta tiene, llegando así a tomar decisiones que se asumen en su diario vivir, razón por la cual es posible deducir que aun existen familias conservadoras en nuestro medio que se guían de acuerdo a su religión, seno en el que las adolescentes tienden a tomar una actitud ya sea a favor o en contra del aborto, tomando en cuenta su ideología religiosa que fue inculcada en su familia.

*“Se dice que la adolescencia viene con grandes cambios y decisiones, entre ellas está incluida la elección por una u otra religión a la cual pertenecer, aunque no puede ser del agrado de los padres, sin embargo esta determinación se la debe tomar como parte de la identidad que el joven va adquiriendo frente a la vida. La expresión de la religiosidad, entendida como acudir al templo, puede relacionarse más fuertemente con los valores paternos que las diferencias sectarias de cada grupo religioso.”* (Vives. L: 1968:45)

Según los datos arrojados por la investigación realizada muestran que el **60%** y el **62%**, de las adolescentes que están a favor como en contra del aborto, pertenecen a la religión católica, respectivamente, eso puede deberse a que en la ciudad de Tarija la mayor parte de las personas profesan la religión católica, misma que se encuentra más arraigada en las personas ya sea por influencia de los padres, colegios católicos o la sociedad en su conjunto. En un país considerado en su mayoría católico, que tiene una gran influencia en la juventud, llega hacer un aspecto crucial a considerar, puesto que brinda un panorama de lo influyente que puede llegar a ser la iglesia católica en nuestra sociedad para que las adolescentes estén a favor o en contra del aborto.

Entre los resultados a destacar se observa que el **46%**, de las adolescentes que tienen una postura a favor del aborto consideran que la religión guía “en ocasiones” su vida, ésto indica que si bien las mujeres pertenecen a una determinada religión no necesariamente asumen o practican ciertas normas morales a cabalidad, pero en algunas circunstancias de su vida sienten que llegaría a ser primordiales para guiar sus acciones diarias a diferencia de aquellas mujeres que están en contra del aborto que afirman que su religión si guía sus acciones diarias en toda circunstancia de su vida.

Tanto **79%** y el **78%**, de adolescentes que están en contra como a favor del aborto, señalan que su religión tiene una postura de rechazo hacia el aborto porque según las normas de su iglesia el aborto llega a ser un pecado. La condena del aborto es por lo tanto total. Pero ante el drama del aborto la iglesia no sólo tiene una palabra de condena, sino sobre todo una afirmación del valor de la vida y de la dignidad de la persona. (Vives. L.1968:60). Si bien la iglesia tiene una postura de rechazo hacia el aborto, no todos aceptan por completo la posición oficial un sondeo de la opinión pública católica en todo el mundo sostiene que “*el desacuerdo de los católicos con los líderes eclesiásticos en temas que va desde aborto hasta el divorcio es un fenómeno mundial*” (Barraza E, Bernal G, Lamas M. y Taracena R.2000:5)

La religión llega a constituir uno de los factores psicosociales más influyentes para asumir una determinada posición respecto al tema del aborto tal es el caso de la iglesia católica que adopta una posición bajo el aspecto moral, misma que lucha por la consagración plena del derecho a la vida desde el momento de la concepción, razón por la que consideran que al legalizarlo o facilitarlo, va a atentar contra la dignidad de la persona, ya que es algo totalmente opuesto a la naturaleza humana, es antisocial y inhumano viniendo hacer además una acción cobarde contra un inocente que no tiene posibilidad de defenderse. (Barraza E, Bernal G, Lamas M. y Taracena R.2000: 4)

Por lo que es importante además hacer mención de la doctrina de la Iglesia Católica derivada de la sagrada escritura en la que postula que Dios creó al hombre, en cuerpo y alma a imagen y semejanza Suya; Que Dios nos ha conocido como personas incluso antes de ser concebidos. Sin embargo, hay cristianos (y no cristianos) que buscan agujeros en esta doctrina para justificar el aborto y argumentan que no está claro cuándo entra el alma en el cuerpo. Algunos sostienen que esto no ocurre hasta el nacimiento. Con este argumento consiguen su propósito de sembrar una duda insoluble, pues es evidente que no hay forma alguna de comprobar su suposición ya que es imposible medir la presencia del alma. Pero lo que sí se puede conocer científicamente es la presencia de un corazón y de un cerebro desde el primer mes de gestación. (*Acta Apostólica Sedis 1969: 855*)

A partir de lo mencionado queda claro que no se cuestiona el derecho de cada quien a orientar o no religiosamente su vida, ni a que cada quien decida de acuerdo a su propia conciencia, sino que se demanda la garantía de este derecho. Si bien existen grandes similitudes entre las respuestas dadas por ambos grupos, éstas difieren en gran medida en que su religión guíe sus acciones diarias característica propia de las adolescentes en la que siente indiferencia o le dan menos valor.

## 5.6. SEXTO OBJETIVO ESPECÍFICO

*“DETERMINAR LA IMPORTANCIA QUE ATRIBUYEN AL PODER SOCIOECONÓMICO LAS ESTUDIANTES QUE ESTÁN A FAVOR Y EN CONTRA DEL ABORTO.”*

**CUADRO N° 9  
ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS**

<b>MUJERES EN FUNCIÓN DEL ABORTO</b>				
<b>Apoyo económico de la familia para estudiar en la Universidad</b>	<b>A FAVOR</b>		<b>EN CONTRA</b>	
	<b>Fr</b>	<b>%</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
SI	<b>50</b>	<b>65%</b>	<b>112</b>	<b>63%</b>
NO	22	28%	39	22%
Tendría que buscar otro financiamiento	5	7%	26	15%
<b>TOTAL</b>	<b>77</b>	<b>100%</b>	<b>177</b>	<b>100%</b>
<b>La vivienda donde vive es:</b>	<b>A FAVOR</b>		<b>EN CONTRA</b>	
	<b>Fr</b>	<b>%</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
Propia	<b>43</b>	<b>56%</b>	<b>88</b>	<b>50%</b>
Anticrético	5	7%	26	15%
Alquilada	25	33%	55	31%
Otros (Vives con familiares, con lo abuelos.)	4	5%	8	4%
<b>TOTAL</b>	<b>77</b>	<b>100%</b>	<b>177</b>	<b>100%</b>
<b>Ingresos que perciben sus padres mensualmente</b>	<b>A FAVOR</b>		<b>EN CONTRA</b>	
	<b>Fr</b>	<b>%</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
De 500 a 999 Bs.	<b>50</b>	<b>65%</b>	<b>109</b>	<b>62%</b>
De 1000 a 1999 Bs.	17	23%	49	28%
De 2000 a 2999 Bs.	6	7%	6	3%
De 3000 a más	4	5%	13	7%
<b>TOTAL</b>	<b>77</b>	<b>100%</b>	<b>177</b>	<b>100%</b>
<b>El no tener un trabajo estable es un factor para que la adolescente aborte</b>	<b>A FAVOR</b>		<b>EN CONTRA</b>	
	<b>Fr</b>	<b>%</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
SI	<b>32</b>	<b>42%</b>	51	29%
A VECES	22	28%	57	32%
NO	23	30%	<b>69</b>	<b>39%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>77</b>	<b>100%</b>	<b>177</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Cuestionario socioeconómico religioso

**Elaboración propia**

Hoy en día los aspectos económicos de la sociedad actual juegan un papel de mucha importancia en la formación de una familia y más aún cuando existen padres adolescentes, puesto que nos encontramos ante una realidad donde existen cifras significativas de adolescentes embarazadas a una corta edad, muchas de

ellas llegan a ser rechazada además de su pareja, por algunos de sus amigos, vecinos o familiares 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. Por otro lado, esto hace más difícil que las adolescentes se impliquen en una relación de pareja estable, por tanto deben asumir de manera obligatoria un nuevo rol de madres, llegando así a abandonar la escuela, acortando de esa manera sus posibilidades de conseguir una buena formación escolar y académica. Por ello muchas adolescentes tienen una determinada postura con respecto al aborto, de condenarlo, o defenderlo.

Por tanto *“la falta de libertad material que implica la pobreza a la que están sometidas las mayorías de las mujeres en nuestros países, porque el 70% o más de los pobres latinoamericanas son mujeres. Esta pobreza se traduce en la falta de una alimentación adecuada, la mala calidad de los servicios médicos, la falta de cobertura de la seguridad social, la ausencia de métodos de planificación familiar, la desprotección de la mujer embarazada y de los niños por parte del Estado.* (Vargas .M. 2002:8), llegan de alguna manera a influir en la decisión de las adolescentes hasta incluso mujeres mayores a considerar el aborto como un medio para evitar aún más la pobreza en la que se encuentran.

Como se puede observar, un **56%**, de las estudiantes que están a favor del aborto, y el **63%**, que están en contra, consideran que el apoyo económico de la familia es primordial para continuar los estudios universitarios ya que en una sociedad como la nuestra, los padres son en la mayoría de los casos la fuente de recursos para seguir estudiando y poder solventar las necesidades que van surgiendo aun en la etapa adolescente puesto que depende de los padres.

Tanto las adolescentes que están a favor del aborto con un **56%**, y aquellas que están en contra con un **50%**, cuentan con una casa de propiedad de sus padres y el contar con un techo propio y tener las comodidades mínimas para sustentar un

hogar influyen para que una adolescente tenga una postura a favor del aborto o en contra del mismo.

El **65%**, de las adolescentes que está a favor del aborto afirman que los ingresos que perciben sus padres mensualmente son de 500 a 999 Bs. Al igual que el **62%**, de las mujeres que están en contra del aborto tienen ingresos de 500 a 999 Bs. Existe una similitud entre adolescentes que están a favor del aborto y las que están en contra debido a la situación económica de Bolivia, el contar con ingresos bajos para el sustento de una nueva familia, Al parecer, la situación económica afectaría en mayor medida a las adolescentes que están a favor del aborto que aquellas que se encuentran en contra del mismo donde aseveran que las condiciones económicas no serían un factor importante para la crianza de un niño.

Mientras que el **42%**, adolescentes que están a favor del aborto, consideran que el no contar con un trabajo estable, es un factor para que la adolescente estén a favor del aborto las adolescentes sostienen que la falta de un trabajo estable es un aspecto a considerar como prioridad para poder tener una postura a favor del aborto. Por otro lado, el **39%**, de las adolescentes que están en contra del aborto consideran que el no contar con un trabajo, no es un factor preponderante para que una adolescente tenga una postura a favor del aborto, consideran que la falta de una fuente de trabajo no es una razón primordial.

## 6.1. CONCLUSIONES

Las variables que se analizaron previamente brindaron elementos que permitieron establecer, describir y caracterizar el aspecto psicosocial de las estudiantes que están a favor y en contra del aborto que se encuentran en el nivel secundario de la ciudad de Tarija. Llegando así a determinar los rasgos de personalidad, autoestima, valores de las adolescentes de ambos grupos y además de la importancia que las adolescentes le dan a la religión y el valor que le atribuyen al poder socioeconómico. A continuación se presentan las conclusiones en función a las hipótesis planteadas en la investigación:

- Respecto a la primera hipótesis que sostiene: *Existe un mayor número de mujeres estudiantes que están a favor del aborto que aquellas que están en contra del aborto*. La misma se **RECHAZA** ya que **76%** de las adolescentes de la ciudad de Tarija, están en contra del aborto del total de estudiantes encuestadas. Los datos arrojados por el presente estudio muestran que las adolescentes en su mayoría rechazan la práctica del aborto bajo todo punto de vista ya que sostienen que esta práctica está mal y que viola el derecho fundamental de toda persona el cual es el derecho a la vida.

Mientras que las adolescentes que están a favor del aborto consideran que el penalizar el aborto vulnera los derechos de las mujeres al no dejarlas decidir libremente sobre la opción de poder practicarlo o no, puesto que se dan situaciones en que las adolescentes tienen embarazos no deseados debido a las circunstancias que se van dando en su vida, asumen que penalizar el aborto le va quitando a la mujer el derecho a elegir lo mejor para su vida. La penalización de éste enfrenta a las mujeres a tomar la decisión de llevar a término un embarazo no deseado o arriesgar sus vidas en un aborto inseguro e ilegal.

- Respecto a la segunda hipótesis que dice: *Las mujeres que están a favor del aborto presentan rasgos de personalidad caracterizados por sizotimia, sumisión e inseguridad, mientras que las mujeres que están*

*en contra del aborto presentan rasgos de personalidad con tendencia a ser confiables, seguras y conservadoras.* La misma se **RECHAZA** pues se pudo encontrar en las adolescentes de la ciudad de Tarija datos similares en ambos grupos, lo que permite inferir que el factor de personalidad no es un factor contribuyente para que una adolescente tenga una determinada postura sea a favor o en contra del mismo, más bien los rasgos de personalidad encontrados tales como poca fuerza del yo, dominancia, surgencia mucha tensión y audacia son características propias de la edad y no constituiría que incidan para que una adolescente tenga una determinada postura.

- La tercera hipótesis indica que: *Los valores que prevalecen en las mujeres estudiantes que están a favor del aborto son los valores teóricos estéticos y sociales. Y los valores que presentan las mujeres que están en contra del aborto son valores de tipo económico, políticos y religiosos.* La misma fue **RECHAZADA** puesto que los valores encontrados tras la aplicación del instrumento fueron distintos a lo que se planteó en un inicio; las adolescentes que está a favor del aborto presentan valores de tipo estético y teóricos. Y como anti valores los económicos y políticos. por tanto se considera que estos valores son de importancia o significación para ellas. Los valores encontrados parecen reflejar más cualidades propias de la edad, donde los adolescentes tienden también a ser idealista. Sus estándares suelen ser altos y se muestran intolerantes con las personas que no los cumplen, pueden sufrir una gran desilusión si los adultos con los que están vinculados estrechamente muestran actitudes o valores que ellas no comparten.

Mientras que las adolescentes que están en contra del aborto muestran valores teóricos, estéticos y como anti valor el religioso. Un punto a rescatar es que ambos grupos tienen que ver con el hecho de que se ha identificado como anti valor al religioso, ésto permite suponer que el adolescente se siente influenciado por el entorno y que generalmente siga

las costumbres de sus padres, de la sociedad en sí y ésto hace que el adolescente con el fin rebelarse rechace los valores religiosos.

- Con respecto a la cuarta hipótesis: *El autoestima que presentan las adolescentes que están a favor del aborto presentan una autoestima regular, mientras que aquellas adolescentes que están en contra del aborto muestran una autoestima muy buena.* La mayoría de los adolescentes que están a favor del aborto presentan una autoestima regular, lo cual significa que tienen apreciaciones de autoevaluación y autovaloración con cierta carencia hacia sí mismas, ésto indica que las jóvenes están siempre en busca de que los demás aprueben sus conductas, pues así se consideran aceptadas. Si bien tienen conciencia de sus aspectos positivos, las mismas suelen sobre dimensionarlos.

Mientras que las adolescentes que están en contra del aborto presentan una autoestima muy buena lo cual refleja que las estudiantes tienen un buen concepto de sí mismas, se hallan libres de sentimientos de inferioridad, se aceptan tal y como son el medio favorece a que las adolescentes tengan una postura en contra del aborto

La importancia de contar con un buen auto concepto es un factor de influencia para que las adolescentes estén en contra, puesto que denotan seguridad consigo mismas en lo que piensan, y expresan madurez en el modo de ver las cosas.

Analizando todos los elementos anteriores, llegamos a la conclusión de que nuestra hipótesis de trabajo ha sido **CONFIRMADA** ya que se evidenció que las adolescentes presentan una autoestima regular y muy buena.

- Con respecto a la quinta hipótesis: *Las mujeres estudiantes que dan mayor importancia a la religión generalmente muestran una conducta en contra del aborto, a diferencia de aquellas que están en contra del*

*aborto las cuales no le dan mucha importancia.* Las adolescentes que le dan mayor importancia son aquellas que están en contra del aborto ya que le dan una mayor importancia a los preceptos que su religión manda, asimismo su religión influye en la adolescente en su cotidiano vivir, además consideran que su religión guía sus acciones diarias, en su mayoría las adolescentes pertenecen a la religión católica, además reconocen que su religión independientemente de cual sea está en contra del aborto ya que consideran a éste como un pecado grave, que va en contra la vida de un ser que no ha nacido, pero que ya es considerado como un ser vivo.

Mientras que las adolescentes que están a favor del aborto sostienen que si bien pertenecen a una religión determinada y comparten mucho de los preceptos que su iglesia tiene, no le dan mucha importancia a momentos de tomar una decisión sobre el derecho que tienen las mujeres a decidir si continuar con un embarazo no deseado o no.

Según los resultados encontrados se puede observar que la hipótesis planteada fue **CONFIRMADA** puesto que las adolescentes que están en contra del aborto reciben una mayor influencia a momento de tomar una determinada decisión, mientras que las adolescentes que están en contra del aborto no le dan mucha importancia.

- La sexta hipótesis que dice que: *A mayor nivel socioeconómico las adolescentes están en contra del aborto mientras que aquellas adolescentes que presentan un nivel socioeconómico bajo están más a favor del aborto.* Los resultados muestran que los aspectos socio económicos juegan un papel relevante en la vida de las adolescentes, al depender económicamente de los padres para solventar sus gastos escolares y además para afrontar futuros estudios universitarios, ambos grupos coinciden en que seguir estudiando dependerá en gran medida del apoyo que pudiesen recibir de su familia.

En nuestro contexto social, el apoyo familiar juega un papel fundamental para que sus hijos alcancen estabilidad laboral y económica; la estabilidad económica juega un rol importante en las adolescentes a momento de tomar una postura a favor o en contra del aborto, se considera que a mayor nivel socioeconómico mayores serán las posibilidades de traer al mundo a un bebé, al igual que el depender económica de los padres para seguir estudiando. La hipótesis previamente planteada se **ACEPTA** ya que a mayores posibilidades socioeconómicas tengan las adolescentes serian aspectos importantes a considerar a momento de tener una determinada postura con respecto al aborto.

## 6.2. RECOMENDACIONES

En función a los resultados, se puede proponer las siguientes recomendaciones:

- Al gobierno, se recomienda crear políticas de concientización donde se tome en cuenta la opinión de todos los involucrados padres, médicos, adolescentes, maestros, etc. todo aquel que este involucrado en el problema del aborto ya que los mismos tienen el derecho y la obligación de encontrar soluciones a la problemática. El trabajar codo a codo por el bien de la población adolescente, trabajar en reformas de salud pública que lleguen a la población estudiantil con temas que ayuden a concientizar al adolescente para asumir una sexualidad responsable, y no se vea en la cruda necesidad de practicarse un aborto.
- A los padres de las adolescentes se les recomienda entablar mayor comunicación con sus hijas, discutir temas de interés para ambos para así poder crear lazos de confianza entre padres e hijos.

Tocar temas como educación sexual, prevención de embarazos, métodos anticonceptivos. Debe iniciarse desde la adolescencia y con total naturalidad y de acuerdo a su nivel madurativo. Qué mejor que los hijos aprendan de los padres sobre relaciones sexuales, aborto, embarazos, autoestima etc. que el esperar a que ellos aprendan de sus amigos o de los errores que éstos puedan cometer como practicarse un aborto clandestino que pone en peligro su vida, y la vida de un nuevo ser que a un no ha nacido.

- A los maestros se recomienda crear talleres de participación; una buena forma de llevarlo a cabo es mediante la creación de programas en los que los jóvenes participen de forma activa de su propio conocimiento. La interacción con sus pares les hace sentir más cómodos, compartir preocupaciones, y permite la práctica de ejercicios interactivos basados en la vida real.

Durante la adolescencia, los jóvenes necesitan algo más que conocimiento para poder adoptar comportamientos saludables y responsables. Es necesario llegar a concientizar de manera en que los mismos no se sientan hostigados o incómodos al tocar temas sobre prevención de embarazos u otros temas que pudiesen dañar al adolescente.

La mejor forma de llevarlos a cabo es mediante la creación de programas en los que se propicie la participación activa de los jóvenes en el diseño, de los temas a tocar. La interacción con sus pares les hace sentir más cómodos, compartir preocupaciones, y permite la práctica de ejercicios interactivos basados en la vida real.

- A las adolescentes, se les recomienda tomar conciencia de su educación, instruirse a momentos de tomar decisiones que pongan en peligro sus vidas que hablen con sus padres, que pidan consejos de tal manera que la comunicación sea más abierta y no se guarden las dudas por temor a reproches, el buscar el consejo muchas veces puede ser el paso entre la vida y la muerte.

Las relaciones coitales precozmente, refieren que no están preparados para mantenerlas. El prescindir de las relaciones sexuales es especialmente recomendable en los más jóvenes, y constituye la forma más eficaz de prevenir el embarazo y las ITS y evitan también las prácticas sexuales sin protección.

Se debe tener presente que no sólo deben aprender a decir no, sino cómo hacerlo y buscar las herramientas necesarias para poder llegar a pensar más en las consecuencias de los actos y de esta manera poder prevenir el aborto en adolescentes.