



**UNIVERSIDAD ESTATAL
PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE SALUD
CARRERA DE ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO
COMUNITARIO**

**“ESTRATEGIAS COMUNITARIAS PARA LA
ORIENTACIÓN Y PREVENCIÓN DE EMBARAZOS
EN LAS ADOLESCENTES DEL BARRIO “1 DE
ENERO”, PARROQUIA SANTA ROSA, CANTÓN
SALINAS, AÑO 2015”**

**TRABAJO DE TITULACIÓN
Previo a la obtención del Título de
LICENCIADA EN ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO
COMUNITARIO**

**AUTORA:
MERCY MARIBEL LIMONES SALINAS**

TUTOR:
Ing. Arturo Benavides Rodríguez. MSc.

LA LIBERTAD - ECUADOR

2015

**UNIVERSIDAD ESTATAL
PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE SALUD
CARRERA DE ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO
COMUNITARIO**

**“ESTRATEGIAS COMUNITARIAS PARA LA
ORIENTACIÓN Y PREVENCIÓN DE EMBARAZOS
EN LAS ADOLESCENTES DEL BARRIO “1 DE
ENERO”, PARROQUIA SANTA ROSA, CANTÓN
SALINAS, AÑO 2015”**

**TRABAJO DE TITULACIÓN
Previo a la obtención del Título de
LICENCIADA EN ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO
COMUNITARIO**

AUTORA:

MERCY MARIBEL LIMONES SALINAS

TUTOR:

Ing. Arturo Benavides Rodríguez. MSc.

LA LIBERTAD - ECUADOR

2015

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del trabajo de investigación **“ESTRATEGIAS COMUNITARIAS PARA LA ORIENTACIÓN Y PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN LAS ADOLESCENTES DEL BARRIO “1 DE ENERO”, PARROQUIA SANTA ROSA, CANTÓN SALINAS, AÑO 2015”**, elaborado por Mercy Maribel Limones Salinas, egresada de la Carrera Organización y Desarrollo Comunitario, Facultad de Ciencias Sociales y de Salud, de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada Organización y Desarrollo Comunitario, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, apruebo en todas sus partes, se reúne los requisitos y méritos suficiente para ser sometido a la evaluación del tribunal.

Atentamente

Ing. Arturo Benavides Rodríguez. MSc.
TUTOR

AUTORÍA DE TESIS

Yo, Mercy Maribel Limones Salinas, portadora de la cédula de identidad N° 0915438493, egresada de Universidad Estatal Península de Santa Elena, Carrera Organización y Desarrollo Comunitario previo a la obtención del título de Licenciada en Organización y Desarrollo Comunitario y cuyo tema es **“ESTRATEGIAS COMUNITARIAS PARA LA ORIENTACIÓN Y PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN LAS ADOLESCENTES DEL BARRIO “1 DE ENERO”, PARROQUIA SANTA ROSA, CANTÓN SALINAS, AÑO 2015”**, me permito certificar que lo escrito en este trabajo de investigación es de mi propia autoría a excepción de las citas bibliográficas utilizadas en esta tesis.

Atentamente,

Mercy Maribel Limones Salinas

CI # 0915438493

TRIBUNAL DE GRADO

Ldo. Guillermo Santa María Suárez. Mg
**DECANO FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y
DE SALUD**

Eco. Carlos Sáenz Ozaetta. Mg.
**DIRECTOR CARRERA DE
ORGANIZACIÓN Y
DESARROLLO COMUNITARIO**

Econ. Juan Carlos Olives, Mg.
PROFESOR/A DE ÁREA

Ing. Arturo Benavides Rodríguez. Mg.
PROFESOR - TUTOR

Abg. Joe Espinoza Ayala.
SECRETARIO GENERAL

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo de titulación a Dios y a mis queridos padres Olegario Limones y Natalia Salinas, por ser el pilar fundamental en todo mi proceso educativo y profesional.

A mis hermanas, familiares y amigos que estuvieron apoyándome en todo mi etapa universitaria, alentando siempre a seguir adelante y conseguir mis objetivos planteados.

A Todas aquellas personas que hicieron posible mantenerme firme y lograr mis metas.

Mercy.

AGRADECIMIENTO

Agradezco de forma infinita a Dios por darme la vida y oportunidad de crecerse como persona.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena, por ser una entidad superior que ha facilitado nuevas alternativas académicas y de calidad dentro de la Provincia de Santa Elena, sintiéndome orgullosa de formar parte de la misma.

A mi tutor Ing., Arturo Benavides Rodríguez, MSc, por ser parte importante en el desarrollo de mi trabajo de titulación, por la guía y paciencia brindada.

A todos aquellos docentes y compañeros que compartimos grandes experiencias académicas.

Mercy.

ÍNDICE GENERAL

PORTADA	i
PORTADILLA	ii
APROBACIÓN DEL TUTOR	iii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	iv
TRIBUNAL DE GRADO	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
ÍNDICE GENERAL	viii
ÍNDICE DE CUADRO	xiii
ÍNDICE DE TABLAS	xiii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xv
ÍNDICE DE ANEXO	xvii
RESUMEN	xviii
INTRODUCCIÓN	1
Tema	3
Planteamiento del problema	3
Formulación del problema de investigación	7
Sistematización del problema de investigación	7
Justificación de la investigación	8
Objetivos	9
Objetivo general	9
Objetivos específicos	9
Hipótesis	10
Variable independiente	10
Variable dependiente	10
Operacionalización de las variables	11
CAPÍTULO I	
MARCO TEÓRICO	
1. Fundamentación Teórica	12
1.1 ¿Qué es una estrategia?	12
1.1.1 Estrategia como planeación estratégica	12
1.1.2 Criterios que son utilizados para desarrollar una buena estrategia	13
1.1.2.1 ¿Porque es necesario desarrollar estrategias?	14
1.1.3 ¿Qué son las estrategias comunitarias?	15
1.1.3.1 ¿Por qué es necesario organizarse y lograr estrategias comunitarias?	16
1.1.4 Esquema de las estrategias comunitarias	16
1.1.4.1 Participación para el desarrollo de estrategias comunitarias	17

1.1.5	Estrategias comunitarias para prevenir embarazos en adolescentes	18
1.2	Orientación y prevención de embarazos	18
1.2.1	La prevención de embarazos en adolescentes	19
1.3	Que es la adolescencia	19
1.3.1	Línea de desarrollo dentro del periodo de adolescencia	20
1.3.2	Actividad sexual entre adolescentes	20
1.3.3	Cambios y riesgos	21
1.3.3.1	Embarazo a temprana edad	22
1.3.3.2	Riesgos de embarazos a temprana edad	22
1.3.3.3	Factores y causas de embarazos en adolescentes	22
1.4	Contexto Situacional	23
1.4.1	Aspecto geográfico del cantón	23
1.5	Marco Conceptual	26
1.6	Fundamentación Legal	28
1.6.1	Constitución de la República del Ecuador 2008	28
1.6.2	Ley Orgánica de Educación Intercultural	29
1.6.2.1	Título I, de los principios generales – capitulo único del ámbito, principios y fines.	29
1.6.3	Código de la Niñez y Adolescencia (Ley 100, R/O 737 del 3 enero del 2003).	29
1.6.4	Código Civil	30
1.6.4	Plan Nacional de Desarrollo para el buen vivir (2013-2017)	30
1.6.5	Ley de la juventud	31
1.7	Ley Orgánica de salud	31
1.7.1	Capítulo I – Del derecho a la salud y protección	31

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

2.1	Diseño de la investigación	33
2.2	Modalidad de la investigación	33
2.3	Tipo de investigación	34
2.3.1	Investigación documental	34
2.3.2	Investigación de campo	34
2.3.3	Investigación explicativa.	34
2.4	Población y muestra	35
2.4.1	Población	35
2.4.2	Muestra	35
2.5	Validez y confiabilidad	37
2.6	Procesamiento y análisis de información	37
2.7	Análisis e interpretación de resultados	37

2.7.1	Encuestas realizadas a padres de familias	38
2.7.2	Encuestas realizadas a adolescentes	53
2.8	Entrevista dirigente barrial primero de enero	68
2.8.1	Transcripción de entrevista r a dirigente barrial primero de enero	68
2.9	Comprobación de Hipótesis	70
2.9.1	Comprobación de hipótesis de encuestas	73
2.10	Análisis y resultados	75
CAPÍTULO III		
PROPUESTA		
3.1	Datos Informativos	77
3.1.1	Título	77
3.1.2	Tiempo estimado para ejecución:	77
3.1.3	Equipo Técnico: Egresada:	77
3.1.4	Costo del proyecto	77
3.2	Antecedentes de la propuesta	77
3.3.	Justificación	78
3.4	Objetivos de la propuesta	79
3.4.1	Objetivo general	79
3.4.2	Objetivos específicos	79
3.5	Metodología / plan de acción	80
3.6	Descripción y desarrollo de la propuesta	82
3.6.1	Principios de intervención	82
3.6.2	Localización del desarrollo de la propuesta	84
3.7	Programa de estrategias comunitarias para la orientación y prevención de embarazos en adolescentes del barrio primero de enero de la parroquia Santa Rosa, cantón Salinas, provincia de Santa Elena, año 2015.	84
3.7.1	Destinatarios	84
3.7.1.1	Adolescentes del barrio primero de Enero	84
3.7.2	Conformación de equipo responsable	85
3.7.2.1	Estrategias comunitarias	85
3.8	Presupuesto	98
3.8.1	Recursos humanos	98
3.8.2	Recursos materiales y tecnológicos para elaboración trabajo de titulación	98
3.8.3	Recursos materiales para ejecución PECOPE	99
CONCLUSIONES		100
RECOMENDACIONES		102
BIBLIOGRAFÍA		104
ANEXOS		107

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1.-	Criterios para desarrollar estrategias	13
Cuadro 2.-	Población de estudio	35

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Sexo de padres de familias encuestados	38
Tabla 2.	Rangos de edad de padres de familias	39
Tabla 3.	Formación	40
Tabla 4.	Estrategias de participación: Conocimiento del programa de estrategias comunitarias para la orientación y prevención de embarazos en adolescentes	41
Tabla 5.	Estrategias de participación: Participación dentro de la aplicación de estrategias comunitarias	42
Tabla 6.	Niveles de participación: Estrategias comunitarias para mayor nivel de participación	43
Tabla 7.	Talleres y programas informativos como beneficio del barrio	44
Tabla 8.	Factores de participación: Niños y niñas informados y prevenidos en embarazos.	45
Tabla 9.	Programa de salud sexual y reproductiva	46
Tabla 10.	Orientación: Orientación preventiva	47
Tabla 1.	Orientación adecuada	48
Tabla 12.	Prevención: Programa de salud sexual y reproductiva	49
Tabla 13.	Programa en temas de sexualidad y salud	50
Tabla 14.	Embarazos en adolescentes: Conocimientos de prevención de embarazos.	51
Tabla 15.	Adolescentes informados	52
Tabla 16.	Sexo de adolescentes	53
Tabla 17.	Rangos de edad	54
Tabla 18.	Formación de adolescentes	55
Tabla 19.	Estrategias de participación: Adolescentes con conocimiento previos de salud sexual y reproductiva	56
Tabla 20.	Aplicar estrategias comunitarias brindará información adecuada.	57

Tabla 21.	Niveles de participación: Niveles de participación de padres de familias y adolescentes	58
Tabla 22	Programa de salud sexual y reproductiva favorece al barrio.	59
Tabla 23.	Factores de participación: Asistencia a entidad para estar informados.	60
Tabla 24.	Programa para informarse adecuadamente	61
Tabla 25.	Orientación: Orientación preventiva	62
Tabla 26	Educarse en sexualidad y reproductividad	63
Tabla 27.	Prevención: Programa para brindar atención e información	64
Tabla 28.	Programa de prevención	65
Tabla 29.	Embarazos en adolescentes: Conocimientos previos	66
Tabla 30	Adolescentes informados	67
Tabla 31.	Resultado variable independiente (encuesta a padres de familia)	70
Tabla 32.	Resultado variable dependiente (encuesta a padres de familia)	71
Tabla 33.	Resultado variable independiente (encuesta a adolescente)	72
Tabla 34.	Resultado variable dependiente (encuesta a adolescente)	72
Tabla 35.	Datos comprobación hipótesis V.I – V.D (encuesta padres)	73
Tabla 36.	Datos comprobación hipótesis V.I – V.D (adolescentes)	74
Tabla 37.	Resumen de encuestas realizadas a padres y adolescentes	75
Tabla 38	Análisis general de encuestas y entrevista	76

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1.-	Tasa de fecundidad de adolescentes	4
Gráfico 2.-	Mapa de la Provincia de Santa Elena - Cantones	24
Gráfico 3.-	División política del cantón Salinas	25
Gráfico 4.-	Sexo de padres de familias encuestados	38
Gráfico 5.-	Rangos de edad de padres de familia	39
Gráfico 6.-	Formación de padres de familias	40
Gráfico 7.-	Conocimientos de programa de estrategias comunitarias para la orientación y prevención de embarazos en adolescentes.	41
Gráfico 8.-	Participación dentro de la aplicación de estrategias comunitarias.	42
Gráfico 9.-	Estrategias comunitarias para mayor nivel de participación.	43
Gráfico 10.-	Talleres y programas informativos como beneficio del barrio	44
Gráfico 11.-	Niños y niñas informados y prevenidos en embarazos.	45
Gráfico 12.-	Programa de salud sexual y reproductiva	46
Gráfico 13.-	Orientación preventiva reducción de índice de embarazos.	47
Gráfico 14.-	Orientación en temas de salud sexual y reproductiva	48
Gráfico 15.-	Programa de salud sexual y reproductiva y atención	49
Gráfico 16.-	Programa en temas de sexualidad y salud para prevención.	50
Gráfico 17.-	Conocimientos de prevención de embarazos para toma de conciencia.	51
Gráfico 18.-	Adolescentes informados en temas sexuales y reproductivos.	52

Gráfico 19.-	Sexo de adolescente	53
Gráfico 20.-	Rangos de edad	54
Gráfico 21.-	Formación de adolescentes	55
Gráfico 22.-	Programa de salud sexual y reproductiva	56
Gráfico 23.-	Aplicar estrategias comunitarias brindará información adecuada	57
Gráfico 24.-	Niveles de participación de padres de familias y adolescentes	58
Gráfico 25.-	Programa de salud sexual y reproductiva favorece al barrio.	59
Gráfico 26.-	Asistencia a entidades para estar informados	60
Gráfico 27.-	Programa para informarse adecuadamente en temas de sexualidad y salud	61
Gráfico 28.-	Orientación preventiva en salud sexual y reproductiva	62
Gráfico 29.-	Educación en tema de sexualidad y reproductividad	63
Gráfico 30.-	Programa para brindar atención e información a adolescentes	64
Gráfico 31.-	Programa de prevención para evitar embarazos	65
Gráfico 32.-	Conocimientos previos /conciencia y precaución	66
Gráfico 33.-	Adolescentes informados en temas de salud y reproductividad	67

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1.-	Solicitud para realizar investigación	108
Anexo 2.-	Aprobación de Dirigente barrial para efectuar investigación	109
Anexo 3.-	Formato de encuesta a padres de familias	110
Anexo 4.-	Formato de encuesta a adolescentes 12 – 19 años.	112
Anexo 5.-	Formato de entrevista a Dirigente barrial 1 enero	114
Anexo 6.-	Encuesta realizada a padres de familia	115
Anexo 7.-	Encuesta realizada a adolescentes en edades de 12 a 19 años.	116
Anexo 8.-	Entrevista a Dirigente Barrio primero de Enero	117
Anexo 9.-	Entrevista al Director del Centro de Salud ubicado en el Barrio primero de Enero.	118



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE SALUD
CARRERA DE ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO
COMUNITARIO**

**ESTRATEGIAS COMUNITARIAS PARA LA ORIENTACIÓN
Y PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN LAS ADOLESCENTES
DEL BARRIO “1 DE ENERO”, PARROQUIA SANTA ROSA,
CANTÓN SALINAS, AÑO 2015.**

Autora: Mercy Maribel Limones Salinas

Tutor: Ing. Arturo Benavides Rodríguez. Msc.

RESUMEN

La investigación realizada se efectuó en la parroquia Santa Rosa, ubicada en el cantón Salinas específicamente en el barrio primero de enero donde se determinó un índice alto de adolescentes en rangos de 12-19 años de edad con embarazo precoz, lo que indica que la investigación se centra específicamente en determinar las causas y consecuencias que motivan a las adolescentes a tomar decisiones apresuradas en cuanto a tener relaciones sexuales sin conocimiento alguno. Se efectuó además un estudio por medio de bibliografía, textos, páginas web y demás información referente al tema propuesto que permite sustentar el marco teórico. Dentro de la metodología de la investigación se toma en consideración la modalidad descriptiva y cuantitativa que son modalidades que facilitan la obtención de resultados viables por medios de encuestas y entrevistas realizadas a la población planteada, se detalla además la propuesta cuyo antecedentes y datos informativos desglosan el desarrollo final del objetivo planteado. Como conclusión final del presente trabajo es Diseñar un Programa de estrategias comunitarias para la orientación y prevención de embarazos en las adolescentes del barrio primero de enero de la parroquia Santa Rosa, cantón Salinas, de esta manera se tiene proyectado disminuir en un 10% el índice de embarazos adolescente en el sector, así como de brindar información oportuna y adecuada, mediante la ejecución del programa que beneficie a toda una comunidad en general a orientarse e informarse adecuadamente en un sistema de salud sexual y reproductiva, para ello se plantea estrategias comunitarias que garanticen la difusión de información y orientación adecuada a niños, niñas adolescentes y padres de familias que requieren atención personalizada.

PALABRAS CLAVES: Estrategias, comunitarias, orientación, prevención, embarazos.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación tiene como fin identificar las diversas problemáticas en cuanto a embarazos y fecundidad en adolescentes, que es considerado como un problema de salud a nivel público, ya que la magnitud de los casos trae consigo consecuencias para la salud de las niñas adolescentes.

Entre estas diversas problemáticas, la inversión de esfuerzos y recursos que realizan diversas instituciones se ven estancadas por no contar con el personal idóneo para enseñar temáticas de sexualidad y autonomía juvenil o adolescencia, aspectos que por falta de motivación e inversión no permiten una buena coordinación o programas que eduquen a temprana edad a niñas del cantón Salinas, exclusivamente en la parroquia Santa Rosa.

Por lo que, se considera que los embarazos en adolescentes deben ser vistos desde una óptica donde los derechos del humano sean respetados, direccionándolos a la solución de estas problemáticas, que impulse al diseño de un programa de estrategias comunitarias para la orientación y prevención de embarazos en adolescentes, logrando así la transmisión de información y prevención para aquellas niñas que están en etapas escolar básica y secundaria que se ven implicadas en la práctica sexual activa en edades tempranas.

En consecuencia la presente investigación tiene como fin diseñar un programa de estrategias comunitarias para la orientación y prevención de embarazos en adolescentes, que involucre aspectos básicos en el acceso de salud y educación, así como también en el ámbito cultural, generacional, y económicos que suelen ser interpelados por una serie de paradigmas encontrados en la sociedad.

Para el desarrollo de la siguiente investigación se considera los siguientes capítulos:

Capítulo I.- Enmarca toda la fundamentación teórica y conceptual basadas en las dos variables como son estrategias comunitarias para la orientación y prevención de embarazos en las adolescentes, encierra además el desarrollo del marco legal, referencial, contextual y situacional, la misma que fundamenta todo el desarrollo del marco teórico para identificar si la propuesta tendrá la viabilidad y factibilidad para ejecutarla.

Capítulo II.- Se desarrolla el diagnóstico situacional, para luego emplear una serie de metodología de investigación donde se encuentra inmerso modalidad, tipos de investigación, métodos y técnicas que les permita la viabilidad de la propuesta final.

Capítulo III.- Se desglosa el diseño de la propuesta, la misma que tendrá como fin el desarrollo de objetivos, justificación, fundamentación, metodología y plan de acción.

TEMA

ESTRATEGIAS COMUNITARIAS PARA LA ORIENTACIÓN Y PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN LAS ADOLESCENTES DEL BARRIO PRIMERO DE ENERO DE LA PARROQUIA SANTA ROSA, CANTÓN SALINAS, AÑO 2015”.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En América Latina, según el artículo emitido por (Unidas, 2010)): indica, según el informe del Estado de la población Mundial:

De cada mil nacimientos ocurridos en América del Sur, se prevé que el 74% son provenientes de niñas en etapa de adolescencia, es decir, en edades de 12 a 19 años, lo que indica que el número de embarazos precoces se debe al poco acceso que tiene los mismos a la no utilización de preservativos o métodos anticonceptivos para su debido cuidado”. (Pág. # 9).

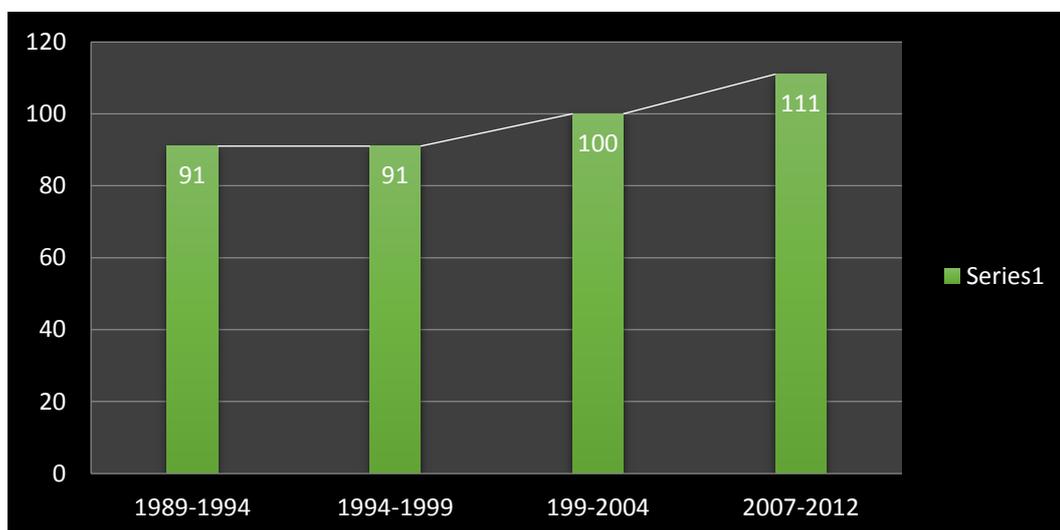
Lo mencionado, indica que la tasa de incremento de adolescentes embarazadas se debe a la falta de información en temas de sexualidad y prevención, lo que hace que el índice incremente, y esto se debe a un problema social y económico, que atañe tanto a padres de familias como a hijos, generando en la sociedad rechazo y aceptación.

En Ecuador, el embarazo en adolescente es determinado a un fenómeno social que desde épocas de los 90 al 2014 cuenta con un nivel de nacimiento de cerca de 4275 niños y niñas, anuales, provenientes de adolescentes en edad fértil, por lo que el Gobierno requiere reducir en un 15% esta tasa de fecundidad que se da en edades de 12 a 19 años para el año 2030, con un aproximado de 641 anual., según lo determina el INEC (2010).

Según el informe del INEC (2007), determina desde el presente periodo se contaba con estrategias para la Planificación Familiar que permitía disminuir embarazos en este rango de edades. Por ello se contaba con el 18.9% determinando además, que los embarazos en adolescentes trae consecuencias de salud, discapacidad y complicaciones en niñas que se encuentra en esta etapa de gestación.

Gráfico 1.-

Tasa de fecundidad de adolescentes
(15-19 AÑOS) Nacimiento por cada mujer de 15-49 años



Fuente: INEC (2007): Tasa de fecundidad en adolescentes entre 15-19 años)

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Ecuador, es un país con quince millones de habitantes y el 9% representa a una población adolescente, lo que indica, que muchos de los factores que inciden para los embarazos en niñas dentro de estos rangos, es debido; a las relaciones intrafamiliares o conflictos que se crean en el hogar, los limitados accesos a servicios de prevención y salud, pobreza, y baja tasa de escolaridad. Incluso la iniciación temprana de relaciones sexuales, y la falta de programas integrales y de prevención sexual. De acuerdo al estudio efectuado por (CEPAR, 2010): determina una “serie de factores a los que considera determinante en los embarazos adolescentes” (Pág. 15), entre ellos considera los siguientes:

- Inicio a temprana edad de relaciones sexuales
- Bajo uso de anticonceptivos
- Falta de información en temas de sexualidad
- Matrimonio antes de los 20 años de edad.

Dentro del estudio realizado por (CEPAR, 2010): identifica que desde el año 1999 “las niñas comienzan a tener con frecuencia relaciones sexuales” (Pág.2), por lo que el informe revela lo siguiente:

La región con más frecuencias en embarazos a temprana edad corresponden a: Costa – 54%, Sierra – 40% y Región Amazónica - 6%, produciendo un total de 9308 partos (naturales - cesárea) de las cuales 1722 fueron madres en rangos de edad de 12-19 año. (Pág. 20).

Mediante, este estudio los factores considerados determinantes que influyen en el embarazo en la adolescencia son:

- a) El inicio temprano de relaciones sexuales;
- b) El matrimonio ante de los veinte años de edad, asociado a la maternidad;
- c) El bajo uso de métodos anticonceptivos.

Según los datos (INEC, 2007) registra lo siguiente:

“Cerca de 29877 partos en adolescente en 1990, asciende para el año 1999 a 43912 partos, o sea el incremento que se ha en estos últimos veinte años es de 46.9 %, lo que a su vez ha elevado el número de hijos de madres adolescentes. En el 2009: 1358 adolescentes menores de 19 años tuvieron su primer hijo y al año 2014 cincuenta y un adolescentes ya su segundo hijo”. (Pág.6).

Generalmente los factores determinantes y que se encuentra relacionados del alza de tasa de embarazos de adolescentes en los últimos años se debe a factores personales como (abuso sexual, creencias erróneas, falta de acceso a información y uso de anticonceptivos, enfermedad mental, consumo de drogas y alcohol, presiones sociales, ausencia de proyectos o plan de vida, depresión y soledad.

En la provincia de Santa Elena, según los datos obtenidos del GAD Salinas (2013), en la parroquia Santa Rosa, específicamente barrio “Primero de Enero”, cuentan con un 17% de índice de embarazos de adolescentes, por lo que se determina las siguientes características de esta problemática:

- a) Problemas del núcleo familiar los adolescentes huyen al encontrarse con este tipo de problemas dentro de su familia.
- b) Inestabilidad familiar, se da por el problema económico que existe dentro del hogar, cuyo problema culmina con separación de padres (divorcio).
- c) Relaciones sexuales a temprana edad sin la debida información y precaución.
- d) Falta de educación en los padres, realmente si es un verdadero problema, ya que éstos creen que la relación sexual a temprana edad es algo normal, más aún si salen embarazadas, proceden a casarlos obligatoriamente o unirlos, creando un lazo familiar falso.
- e) Uso temprano de alcohol y droga
- f) Mayor libertinaje de las adolescentes
- g) Falta de atención por parte de padres de familias hacia sus hijos.

Santa Rosa, parroquia urbana del cantón Salinas, cuenta en la actualidad con una población de 9615 personas, de los cuales se considera a 3365 adolescentes desde 12 años a 19 años, de este segmento 1177 pertenecen a las mujeres adolescentes, y, de acuerdo a la última información proporcionada por el departamento de Salud Pública del GAD Salinas (2013), 85 adolescentes entre 12 a 19 años están embarazadas que pertenecen al Barrio Primero de Enero.

El barrio Primero de Enero ubicado en el corazón de la parroquia, está comprendido de treinta y dos manzanas, con una media por manzana de 20 viviendas, prácticamente el 90 % habitable, sin considerar espacios destinados a centros educativos, iglesias, espacios verdes, área deportiva; el 10 % de las viviendas que no están habitadas se encuentran como espacios vacíos.(ibíd.).

La población adolescente del barrio primero de enero es motivo de mayor interés y preocupación de los adultos, ya que ha ascendido la tasa de embarazos en niñas en edades de 12 a 19 años, que se debe a la inexistencia de comunicación al interior de las familias, la falta de información y prevención en centros educativos, incluso a diversos factores culturales, sociales y económicos que suelen escapar dentro del sector en cuanto a salud, así mismo el impacto que genera los embarazos adolescentes considerado un problema social.

Por lo que la presente investigación busca implementar estrategias comunitarias que logren brindar información oportuna, veraz e integral para aquellas jóvenes adolescentes, de manera que se contribuya a mejorar la salud sexual y reproductiva en el sector, así como, de favorecer mediante estrategias efectivas la difusión y puesta en marcha de un programa en temáticas de educación sexual, de manera que los adolescentes cuente con la información pertinente para lograr prevenir embarazos a temprana edad.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

¿Cómo incide la falta de estrategias comunitarias en la orientación y prevención de embarazos en las adolescentes del barrio “Primero de Enero”; parroquia Santa Rosa, cantón Salinas, año 2015?

SISTEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Ante la realidad encontrada en el barrio, cabe preguntarse:

- ¿De qué manera las adolescentes del barrio Primero de enero, de la parroquia Santa Rosa; tiene conocimiento de las complicaciones que sufre en un embarazo no deseado?
- ¿Identificar las consecuencias psicosociales que hacen que las adolescentes del barrio Primero de Enero, opten por tener relaciones sexuales a temprana edad?
- ¿De qué manera las medidas preventivas pueden evitar el embarazo no deseado en las adolescentes del barrio Primero de Enero, de la parroquia Santa Rosa, cantón Salinas?

JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación tiene como importancia brindar información oportuna, así como promover el desarrollo integral en adolescentes, de manera que se implemente estrategias comunitarias que brinde el debido dialogo y comunicación contribuyendo así a mejorar la salud sexual y reproductiva, de esta manera, se logrará poner en marcha capacidades y habilidades mediante el programa de orientación y prevención bajo un trabajo conjunto con las adolescentes y padres de familias.

Tiene como finalidad poner en marcha estrategias comunitarias que logren un compromiso sostenido con todas y todos los actores que conforman la comunidad, así, como el compromiso del investigador en efectuar un programa para reducir embarazos en adolescentes mediante talleres de capacitación preventiva.

La investigación busca lograr que las adolescentes y comunidad en general colaboren con el programa de estrategias comunitarias para la orientación y prevención de embarazos en adolescentes, ya que este tipo de prevención debe ser vista como formación integrada, y cuyo fin es de reducir la acelerada reproducción sexual en el sector.

El PECOPE (Programa de Estrategias Comunitarias para la orientación y prevención de embarazos), tiene como objetivo general reducir embarazos en adolescentes en el sector “Primero de Enero”, planteando objetivos específicos como son los siguientes:

- a) Contribuir al buen desarrollo humano
- b) Propiciar un buen entorno familiar que permita que las adolescentes se encuentren informadas y sean responsables sobre el ejercicio de sexualidad.
- c) Brindarles información y acceso a la gama de métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos y enfermedades.
- d) Incrementar calidad de atención y servicios de salud sexual y reproductiva en el entorno.

Con la ejecución de los objetivos planteados el PECOPE se orientará de manera eficaz a adolescentes en edades de 12-19 años, así como la participación de padres de familias para el buen desarrollo de educación de sexualidad integral.

OBJETIVOS

Objetivo general

Ejecutar estrategias comunitarias para brindar orientación y prevención de embarazos en las adolescentes del barrio “Primero de Enero”, parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Objetivos específicos

- Realizar un diagnóstico situacional de embarazos de adolescente en edades de 12-19 años en el barrio “Primero de Enero”.
- Determinar los fundamentos teóricos sobre las estrategias comunitarias en relación a la orientación y prevención de embarazos de las adolescentes de la Parroquia Santa Rosa.

- Diseñar un programa de estrategias comunitarias para la orientación y prevención de embarazos en adolescentes del barrio primero de Enero, parroquia Santa Rosa, cantón Salinas, año 2015.

HIPÓTESIS

La implementación de estrategias comunitarias permitirá orientar y prevenir los embarazos en adolescentes del barrio “Primero de Enero”, Parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Variable Independiente

Estrategias comunitarias

Variable Dependiente

Orientación y prevención de embarazos en adolescentes.

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
Variable Independiente	Estrategias de participación	<ul style="list-style-type: none"> • Objetivos • Planificación • Ejecución del programa.
	Niveles de participación	<ul style="list-style-type: none"> • Organización • Talleres informativos • Dinámicas
Estrategias comunitarias	Factores de participación	<ul style="list-style-type: none"> • Informativo • Control • Monitoreo

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

1.1 ¿Qué es una estrategia?

La palabra estrategia se deriva al latina strategia, que procede de términos griego “ejercito” y “conductor”, “guía, por lo que el significado de estrategia es denominado al arte de saber dirigir operaciones. Así lo determina Estrada, (Estrada, 2011) considera a la estrategia:

“Conjunto de acciones que son implementadas bajo un contexto que direccionan a cumplir un objetivo, por lo tanto, una estrategia dentro del ámbito empresarial, es denominado un plan estratégico, que no es otra cosas que emitir en una empresa responsabilidades y perfeccionamiento en corto plazo, puesto que un plan solo tiene vida útil de 5 años como máximo”. (Pág. 38).

Desarrollar estrategias dentro de un sistema empresarial involucra directamente las inversiones y estrategias contundentes llevadas a cabo para cumplir un objetivo propuesto, tal fin debe contener investigación, planificación, clasificación y ejecución.

1.1.1 Estrategia como planeación estratégica

La planeación estratégica es considerada como un vínculo de inserción dentro de una empresa o medio en donde está rodeado, este tipo de estrategia consiste en buscar varios caminos para poder lograr un objetivo deseado. Por lo que las

estrategias son diversas técnicas y métodos utilizados para llegar a ser una empresa con niveles productivos.

Según los estudios efectuados por el autor (Porter, 2011) denomina a la estrategia como: “El desarrollo mediante una amplia fórmula de cómo la empresa debe de competir, cuáles son sus objetivos, políticas y metas necesarias que se desea alcanzar” (Pág. 3).

Lo mencionado por Porter determina que la visión que se genera una empresa, es siempre cumplir con el objetivo que fue propuesto al iniciarla, de las estrategias donde el cumplimiento de la visión que pueden estar en plazos de corto, mediano y largo plazo.

1.1.2 Criterios que son utilizados para desarrollar una buena estrategia

Para que una organización, empresa o proyectos de índole comunitaria desarrolle criterios coherentes, para el cumplimiento de sus objetivos, consideran necesarios optar por los siguientes, así lo determina (Hawkins, 2012):

Cuadro 1.-
Criterios para desarrollar estrategias

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	EJEMPLO
Dar una dirección general.	Aumentar habilidades y experiencias, así como de aumentar oportunidades y recursos, sin direccionar en algo particular.	Usar programas donde pongan en manifiestos habilidades o entrenamientos.

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	EJEMPLO
Ajustar recursos y oportunidades.	Debe ser beneficiada con bienes y recursos, así como del apoyo de las personas para lograr ser una autoayuda y seguridad a todos quienes conforman los miembros de una comunidad.	Lograr beneficios para la comunidad, de manera que les permita desarrollarse económicamente y cambiar estilos de vida.
Minimizar barreras y resistencias.	Realizar iniciativas, rehusar aquellas oposiciones o resistencias de aquellos oponentes que atacan las iniciativas que tiene un proyecto.	Si se aplica nuevas estrategias innovadoras existirán más aliados y oponentes.
Alcanzar a afectados	Para poder tratar el problema las estrategias deben estar ligadas con todos los beneficiarios.	Lograr que todas las personas logren sus expectativas, cubra necesidades Y logre su objetivo final.
Realizar un progreso de la misión.	Para que un proyecto tenga la accesibilidad y aceptabilidad es necesario que la misión y los objetivos siempre vayan de la mano, de esta manera se reduce el problema y se brinda soluciones oportunas.	Si existen problemas de cualquier índole la solución es de tratarla y busca los medios de informar, controlar y ejecutar una propuesta, que les beneficie a todos.

Fuente: Hawkins. F (2012)

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

1.1.2.1 ¿Porque es necesario desarrollar estrategias?

Para desarrollar ideas, lo necesario es enfocarse al objetivo planteado, es decir, verificar que todos los esfuerzos que se realicen sea una pauta esencial para el progreso de un proyecto, por lo que se requiere desarrollar estrategias que cumplan las siguientes ventajas:

- Responder positivamente a aquellas barreras y resistencia que existe en la sociedad.
- Usar el tiempo necesario, energías y recursos de forma eficiente en los trabajos a ejecutar.
- Considerar ventajas de todas aquellas oportunidades que se realiza en el proyecto.

1.1.3 ¿Qué son las estrategias comunitarias?

La estrategia comunitaria es un proyecto que se encuentra vinculado a una serie de modelos sociales, que buscan dar solución a aquellas conductas erróneas que nacen en el actuar de la vida cotidiana de un individuo.

Este tipo de estrategias busca fomentar el desarrollo en temáticas de salud y seguridad, el éxito de las estrategias comunitarias depende de todos aquellos actores que se involucran y comprometen a adoptar métodos que permitan alcanzar el objetivo deseado, cada una de estas estrategias a plantear deben estar enfocadas a sectores donde no cuenten con las condiciones necesarias para brindar información o actuar oportuno. Para (Coleman, 2010), las estrategias comunitarias se enfocan en “cuatro ámbitos” específicos como son: (pág.8):

- Incrementar prevención y vigilancia en la salud
- Favorecer en la rehabilitación y reintegración de afectados, sean estos por: discapacidad o enfermedad.
- Lograr hacer frente a cambios demográficos y sociales
- Reforzar coherencias entre políticas públicas y comunidad de manera que no repercutan en sus pobladores.

Lo que determina Coleman, es que a pesar de que exista una serie de ámbitos dentro del desarrollo de estrategias comunitarias, estos deben enfocarse netamente a buscar soluciones en todo ámbito, sea social, salud o demografía, permitiendo así buscar soluciones donde los implicados y el investigador busque alternativas que impulse al buen desarrollo de un proyecto.

1.1.3.1 ¿Por qué es necesario organizarse y lograr estrategias comunitarias?

Las estrategias comunitarias es un proceso donde un determinado grupo de personas se reúnen para identificar problemas o metas a alcanzar, es un método donde se incluirá:

- Identificar las problemática dentro de un entorno o lugar determinado.
- Generar poder de cambios
- Describir problemática
- Planificar acciones o estrategias
- Lograr participación de los entes involucrados
- Generar y utilizar una serie de recursos
- Brindar soluciones oportunas.

Una vez que se ha logrado identificar una serie de métodos y estrategias, estos, deben ser aplicados y conseguir un objetivo común, el de buscar la solución a la problemática a plantearse dentro de un sector.

1.1.4 Esquema de las estrategias comunitarias

El esquema de estrategias comunitarias se enfoca en tres partes fundamentales, como lo determina (Phil, 2011):

“La estrategia comunitaria se enfoca en la promoción de la participación comunitaria, la gestión comunitaria, el fomento del entorno favorecedor, tres partes fundamentales que son específicamente variaciones de un conjunto de estrategias donde describen el adiestramiento dentro de las mismas” (pág.1).

(Bartle), en su artículo de esquema de la estrategia del programa de la gestión comunitaria determina que las variaciones de estas estrategias comunitarias se dan de acuerdo a las situaciones que influyen en una comunidad, por lo que cada componente debe ser analizado y sintetizado para poder lograr un objetivo en común.

1.1.4.1 Participación para el desarrollo de estrategias comunitarias

Para la buena participación y desarrollo de estrategias, estas deben ser consideradas por todos los miembros que conforman una comunidad de tal manera que se logre el fortalecimiento comunitario, así como lo define (Phil, 2011), considera a la participación de estrategias como:

“La participación de estrategias comunitarias cuenta con diferentes interpretaciones, en la toma de decisiones, en la evaluación situacional, en la determinación del problema, en fijar metas de orden prioritario, planificar, implementar y supervisar las acciones a realizar, y sobre todo a evaluar los resultados; la comunidad debe asumir todas estas responsabilidades por lo que la participación de todos, contribuirá al desarrollo de la meta fijada” (pág. 5).

Es así, que el autor (Bartle) al definir la participación de estrategias comunitarias, determina entonces, que no es otra cosa que lograr un objetivo fijándose metas, las mismas que deben ser cumplidas a cabalidad para lograr una buena estrategia.

1.1.5 Estrategias comunitarias para prevenir embarazos en adolescentes

Los embarazos y maternidad en adolescentes en edades de 12-19 años, representan dentro del entorno de la provincia de Santa Elena una problemática de índole social, y para lograr la erradicación de la misma es necesario contar con un programa de estrategias comunitarias para la orientación y prevención de embarazos en adolescentes, con el compromiso sostenido en adolescentes y padres de familias del sector “Primero de Enero”, por lo que se recomienda tratar las siguientes estrategias:

- Incluir temas de educación sexual bajo información adecuada logrando la difusión adecuada para prevenir embarazos a temprana edad.
- Lograr comunicación entre adolescentes y padres de familia a comunicarse de manera efectiva.
- Asegurar que las niñas adolescentes en edades de 12-19 años sexualmente activos tenga la información adecuada a la salud sexual y reproductiva, así como del uso de diferentes métodos anticonceptivos.

1.2 Orientación y prevención de embarazos

El embarazo en la adolescencia es un problema que atañe en la parte económica y social, tema que causa diversas preocupaciones en padres de familias debido al desconocimiento de métodos o información oportuna para prevenirlos, ya que son hechos que frecuentemente se dan en niñas en rangos de 12-19 años de edad, y que muchas veces la sociedad no suele aceptar, debido a que no han tenido la debida planificación sexual, por lo que no logran controlar sus impulsos, acabando con tener su primera relación sexual a edades tempranas, además por diversos factores familiares que hacen que los adolescentes se impulsen a tener experiencias sexuales.

1.2.1 La prevención de embarazos en adolescentes

Los padres de familias, docentes, familiares y adolescentes conforman una parte esencial en reducir el alto índice de embarazos en el medio.

El Asesor científico del programa Profamilia (Vargas, 2012) determina que:

“El problema de embarazos en niñas a temprana edad se debe a múltiples causas que van desde una tendencia de que no va a suceder, como de la necesidad que se requiera que exista información necesaria, acompañamiento y apoyo de padres como de educadores” (pág. 7).

El problema que atañe en la actualidad y en adolescentes es sin lugar a dudas los embarazos a temprana edad que hace que las niñas comiencen a experimentar las relaciones sexuales sin ver las consecuencias a futuro, por lo que es necesario se cuente con información necesaria y los padres y educadores sean partícipes en la información oportuna en temáticas de sexualidad y salud preventiva.

1.3 Que es la adolescencia

La adolescencia se deriva de “adolece” cuyo significado es crecer o también llamado desarrollo, dentro de esta etapa comprende edades variables, pero que los intervalos están entre 12 a 19 años, denominados “pubertad”, que es la que se encarga al desarrollo y de la capacidad de poder procrear con el líquido seminal del varón.

La adolescencia es una etapa que está siendo catalogada como compleja, ya que presenta una serie de problemáticas y que deben ser encarados por los adultos. Según la OMS (Organización Mundial de la Salud, 2010), la etapa de la adolescencia transcurren en edades de 10-19 años, y comienzan con cambios

puberales en edades de 10-14 años, logrando cumplir con el desarrollo morfológico de (15-19).

1.3.1 Línea de desarrollo dentro del periodo de adolescencia

Existen tres periodos de adolescencia que detalla (Salud, 2010) entre ellas (temprana, intermedia, tardía), desglosados en el siguiente detalle:

- **Adolescencia temprana (10-13 años):** Periodo peri puberal con cambios funcionales y corporales, el joven comienza a perder interés por los padres acercándose más a encontrar amistades del mismo sexo. Pero aumentan las habilidades cognitivas y con ellos sus fantasías que hacen que no controlen debidamente sus impulsos. (preocupándose más por su apariencia física).
- **Adolescencia intermedia (14-16 años):** Se ha completado su crecimiento es el periodo donde comienzan a desarrollar su parte psicológica, de las cuales identifican conflictos, en esta edad comienzan a obtener más experiencia y actividad sexual, ya que optan por adquirir conductas donde se exponen al riesgo. (se preocupan más de su apariencia física, así como de mantener un cuerpo atractivo, y son fanáticos a estar en moda)
- **Adolescencia Tardía (17-19 años):** En esta etapa no se presentan cambios físicos, pero si aceptan cambios en imagen corporal, presentan actitudes más valorativas y adultas, adquieren mayor importancia en cuidarse, prevenir y mantener relaciones sexuales con más precaución.

1.3.2 Actividad sexual entre adolescentes

Según datos de la (Salud, 2010) determina el siguiente estudio:

“En América Latina la edad en que los niños y niñas realizan su primer acto sexual varían en edades de 12-16 años entre los varones, y en las niñas en edades de 16-19 años, las mismas que lo han realizado con novios o parejas estables” (pág.2).

En la cita proporcionada por la OMS (Organización Mundial de la Salud, 2010), determinan que los rangos de edades donde los niños y niñas realizan su primer relación sexual están dentro de 12-19 años, y que cada uno de ellos no miden las consecuencias, muchos menos son informados con anticipación de los resultados que estas puedan traer, por solo experimentar su primera vez.

1.3.3 Cambios y riesgos

Los adolescentes en la actualidad después de haber pasado por etapas de lactancia y buen crecimiento durante su infancia, tienen la mayor tasa de mortalidad al estar vinculados a embarazos precoces o también denominados a temprana edad. Puesto, que los riesgos a esta edad no solo se dan en el ámbito físico sino psicológico, emocional y social, entre estos riesgos se cuenta con las siguientes:

- Infecciones por transmisión sexual (VIH)
- Coerción sexual (violación, maltrato sexual, comercio sexual)
- Embarazos y parto a temprana edad (riesgos en la madres y lactantes)
- Embarazos involuntarios (lleva a complicaciones y abortos).

Entre los riesgos que estos enfrentan son las consecuencias que traen al ser padres a pronta edad, ya que las niñas enfrentan diferentes consecuencia económicas y sociales que hasta incluso llegan a perder su sistema de educación. Enfatizando al término de “adolesce” que determina a la adolescencia no representa una etapa de madurez, por lo que concebir dentro de estos rangos de edades no es ideal.

1.3.3.1 Embarazo a temprana edad

El embarazo es caracterizado al término de gestación que se origina en un ciclo reproductivo humano a muy corta edad, ya que altera esquemas corporales en la mujer, y esto se debe a la pérdida del primer periodo menstrual y cuyos síntomas pueden ser: cansancio, sensibilidad a olores, cambios de humor, aumento de peso.

1.3.3.2 Riesgos de embarazos a temprana edad

Dentro del proceso de gestación existen diversos riesgos de embarazos, más si son en niñas de edades tempranas que comprenden en 12-19 años:

Riesgos de embarazos: Bajo riesgo, alto riesgo

- **Bajo riesgo:** Se da a los embarazos controlados, y son desarrollados en mujeres en edades de 19 a 35 años, sin que tengan problemas de salud.
- **Alto riesgo:** Embarazos no controlados, desarrollados en mujeres en edades menores de 19 años, incluso en mujeres que sobrepasan los 35 años de edad.

1.3.3.3 Factores y causas de embarazos en adolescentes

Entre las principales causas y factores que causan los embarazos en adolescentes como lo determina (Rodríguez, 2010) menciona las siguientes:

- Inicio de relaciones sexuales a temprana edad.
- Motivos o causas familiares: (desintegración de familias, divorcios, abuso sexual, otros factores).
- Factor sociocultural: bajo recursos económicos, baja tasa de escolaridad.

- Falta de madurez: Falta de información y compromiso de informarse en temas de sexualidad.
- No utilización de método anticonceptivos
- Primera relación sexual no planeada (sin uso de anticonceptivos o preservativos).
- Falta de educación sexual
- Temor a realizar preguntas en estas temáticas
- Ausencia de responsabilidad y valores dentro del hogar.
- Desconocimientos dentro o programas de salud sexual y reproductiva.
- Tabúes en temas de sexualidad por parte de la familia
- Malas compañías
- Influencia de información televisiva

1.4 CONTEXTO SITUACIONAL

1.4.1 Aspecto geográfico del cantón

Mediante los datos proporcionados por el GAD Municipal de Salinas (2014), mediante su página web, establece que Salinas es una ciudad que se encuentra considerada en la Provincia de Santa Elena, corresponde a la cabecera cantonal de Salinas, cuenta con una población de 34.719 habitantes dividida en cuatro parroquias. Se encuentra ubicada en el extremo occidental del país que forma un conglomerado urbano de la punta de Santa Elena ubicadas junto al cantón La Libertad, José Luis Tamayo y Ballenita. A nivel nacional e internacional es conocida por sus playas, por lo que es denominado el balneario más importante del país.

Gráfico 2.-

Mapa de la Provincia de Santa Elena - Cantones



Fuente: Pagina web (GAD Municipal Salinas)

www.gadmunicipalsalinas.com

Salinas está ubicado a 144 Km de Guayaquil, en el extremo más saliente de la costa del Pacífico Sur, llamado “Puntilla de Santa Elena”. En la actualidad se conforma como ciudad con desarrollo de turismo de sol, mar y playa. (ibíd.).

LÍMITES

Al norte: Océano Pacífico

Al sur: Océano Pacífico

Al este: La Libertad y Santa Elena

Al oeste: Océano Pacífico

DIVISIÓN POLÍTICA

Salinas, está dividido en seis parroquias, cuatro urbanas como son: (Carlos E. Larrea, Alberto E. Gallo, Vicente Rocafuerte y Santa Rosa); dos rurales) José Luis Tamayo y Anconcito,) siendo las tres primeras conocidas simplemente como Parroquia Salinas. Actualmente esta división política no refleja de manera acertada la conurbación existente, pues todas las parroquias urbanas de Salinas, más el área urbana de José Luis Tamayo, representan una sola ciudad. (ibíd.).

Gráfico 3.-

División política del cantón Salinas



Fuente: Plan estratégico del cantón Salinas

www.gadmunicipalsalinas.com

El barrio Primero de Enero se encuentra ubicado en todo el corazón de la parroquia urbana de Santa Rosa, perteneciente al cantón Salinas, es un pueblo que prácticamente vive de la pesca ya que tienen un puerto pesquero a la mano, su gente es muy cálida y amable, el clima es tropical durante los meses de enero a mayo y el resto de los meses es frío. Por el barrio atraviesa la principal calle de Santa Rosa, donde fluye la mayor parte del tránsito vehicular. (ibíd.).

Dinámica poblacional

De acuerdo a la información que reposa en el Departamento de Planificación del GAD Salinas (2013), indica que: La población que vive en el barrio Primero de Enero es muy emprendedora, sobre todo en actividades relacionadas a la pesca, de allí que los esposos se ausentan de la casa en búsqueda del alimento diario, salen a faenas de pesca que por lo general dura no menos de cuatro noches, mientras que las esposas se dedican a las tareas de la casa, por lo tanto quienes tienen que ver más con la cotidianidad son las mujeres, y por ende su relación con el proceso de las mujeres embarazadas.

Educación: Dentro del barrio se encuentran ubicados dos centros educativos y una iglesia, existen más unidades educativas a poca distancia, pues Santa Rosa de acuerdo a su composición es pequeña. El nivel de educación de los habitantes del Barrio es término promedio, ya que es una emulación del nivel de educación que se tiene en todo el país.

Vivienda: Justamente por los moradores del barrio Primero de Enero que se han dedicado al comercio próspero de la pesca ha permitido que sus viviendas en su mayor parte estén construidas de bloque y cemento; existe un pequeño grupo de viviendas construido con caña.

1.5 MARCO CONCEPTUAL

Estrategias.- Plan que especifica pasos o acciones que deben ser consideradas para la concesión de un objetivo, se denomina así, a una serie de procedimientos que tienen como finalidad cumplir el objetivo determinado. En cualquier actividad aplicar estrategias es poner en práctica el raciocinio e inteligencia.

Comunitarias.- Es todo aquello que está vinculado a una comunidad en particular, es utilizado este término para referirse a todo aquello que tenga que ver con beneficios hacia una comunidad o grupo social. Es entonces grupo o conjunto de seres humanos que aprenden a compartir elementos para obtener un bien común.

Embarazos.- Es el estado en que una mujer tiene la posibilidad de brindar un sistema de índole reproductivo y que puede albergar dentro de su útero, rodeado de un líquido denominado amniótico, o saco amniótico que da vida a un nuevo ser. Este estado de gravidez se genera por un periodo de nueve meses o cuarenta semanas.

Adolescentes.-. Etapa que llega cuando pasa un ser humano la etapa de la niñez, y que abarca a partir de la pubertad, hasta el desarrollo del organismo, conocido también como adolescencia. Término que proviene del latín *adolescencia*.

Orientación.- Se vincula al verbo de orientar, acción que se refiere a colocar una cosa en cierta posición. O a saber comunicar a una persona algo que no sabe, es decir se transforma en guía de un individuo a un sitio. La orientación permite a que una persona siga o encuentre el camino idóneo correcto, o a su vez es utilizado para brindar información necesaria u orientación a alguien.

Prevención.- Del latín *praeventio*, la prevención es toda acción o efecto que se da para prevenir es decir anticiparse ante dificultades o avisar algo a alguien. Por lo tanto la prevención es una disposición que hace que se disminuya riesgos o perjuicios.

1.6 FUNDAMENTACIÓN LEGAL

La base legal que respalda esta investigación está conformada por la Constitución de la República del Ecuador (2008), Ley Orgánica de Educación Intercultural (2011), Código de la Niñez y Adolescencia, Código Civil, Plan Nacional del Buen Vivir (2013-2017), y la Ley de juventud detallados a continuación.

1.6.1 Constitución de la República del Ecuador (2008)

Se toma en consideración la sección cuarta: Mujeres embarazadas basadas en al Art. 43 que determina: “El Estado garantizará a las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia los derechos a:

1. No ser discriminados por su embarazo en los ámbitos educativo social y laboral.
2. La gratuidad de los servicios de salud materna
3. La protección prioritaria y cuidado de su salud integral y de su vida durante el embarazo, parto y posparto.
4. Disponer de las facilidades necesarias para su recuperación después del embarazo y durante el periodo de lactancia.

La sección quinta: niños, niñas y adolescentes del Art. 44 determina: El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos, se atenderá al principio de su interés y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

1.6.2 Ley Orgánica de Educación Intercultural (2011)

Menciona en su Art. 347 de la Constitución de la República, donde establece que será responsabilidad del Estado: “Asegurar que todas las entidades educativas impartan una educación en ciudadanía, sexualidad y ambiente desde el enfoque de derechos”. “Erradicar todas las formas de violencia en el sistema educativo y velar por la integridad física, psicológica y sexual de las estudiantes y los estudiantes”, cada numeral mencionado determina que la sexualidad dentro de la educación de los niños y niñas es fundamental y por lo tanto debe ser enfocado a una educación informativa haciendo valer los derechos de los mismos.

1.6.2.1 Título I, de los principios generales – capítulo único del ámbito, principios y fines.

Dentro de su Art. 3.- Fines de la educación, son fines de la educación: en su literal e) la garantía del acceso plural y libre a la información sobre la sexualidad, los derechos sexuales y los derechos reproductivos para el conocimiento [...], la toma libre consciente, responsable e informada de las decisiones de sexualidad. Lo que concierne el literal en mención determina que la garantía de información en temáticas de sexualidad corresponde a los padres y docentes dentro de las instituciones y que depende del niño o niña de captar conocimientos en temáticas de salud sexual y reproductiva.

1.6.3 Código de la Niñez y Adolescencia (Ley 100, R/O 737 del 3 enero del 2003).

Art. 1.- Finalidad.- Este Código dispone sobre la protección integral que el Estado, la sociedad y la familia deben garantizar a todos los niños, niñas y adolescentes que viven en Ecuador, con el fin de lograr su desarrollo integral y el disfrute pleno de sus derechos, en un marco de libertad, dignidad y equidad.

Art. 2.- Ley contra la violencia a la mujer y la familia.- Las normas del presente Código son aplicables a todo ser humano, desde su concepción hasta que cumpla 18 años de edad. Por excepción, protege a personas que han cumplido dicha edad, en los casos expresamente contemplado en este Código.

1.6.4 Código Civil

Art. 5.- Presunción de edad.- Cuando exista duda sobre la edad de una persona, se presumirá que es un niño o niña antes que adolescente; y que es adolescente, antes que mayor de 18 años.

Art. 6.- Igualdad y no discriminación.- Todos los niños, niñas y adolescentes son iguales ante la ley y no serán discriminados por causa de su nacimiento, nacionalidad, edad, sexo, etnia; color, origen social, idioma, religión, filiación, opinión política, situación económica, orientación sexual, estado de salud, discapacidad o diversidad cultural o cualquiera otra condición propia o de sus progenitores, representantes o familiares.

El estado adoptará las medidas necesarias para eliminar toda forma de discriminación. Art. 10.- Deber del Estado frente a la familia.- El Estado tiene el deber prioritario de definir y ejecutar políticas, planes y programas que apoyen a la familia para cumplir con las responsabilidades especificadas en el artículo anterior.

1.6.5 Plan Nacional de Desarrollo para el buen vivir (2013-2017)

El objetivo que hace referencia al socialismo del buen vivir, indica que el Sumak Kawsay fortalece la cohesión social, los valores comunitarios y la participación activa de individuos y colectividades en las decisiones relevantes, para la construcción de su propio destino y felicidad. Se fundamenta en la equidad con

respeto a la diversidad, cuya realización plena no puede exceder los límites de los ecosistemas que la han originado.

1.6.6 Ley de la juventud

Para el sustento de esta Ley en el presente trabajo de titulación se pone en consideración el Art. 16 que corresponde a las Políticas de protección de salud.- donde menciona los siguientes literales:

- a) La promoción de los servicios de salud, incluida la salud sexual y reproductiva y el desarrollo de programas adecuados de educación en todos los ámbitos de la salud.
- b) La prevención de enfermedades en general y en particular de aquellas de transmisión sexual.
- c) La promoción de prácticas adecuadas de saneamiento, higiene y educación sanitaria;
- d) La prevención, sanción y erradicación de cualquier forma de maltrato y abuso, y el establecimiento de atención especializada para las víctimas de estas violaciones.

Cada uno de estos literales necesarios para el buen desarrollo del programa de estrategias comunitarias para la orientación y prevención de embarazos en adolescentes.

1.7 Ley Orgánica de Salud

1.7.1 Capítulo I – Del derecho a la salud y protección

Se pone en consideración el Art.-1 que menciona la finalidad de las acciones o derecho universal donde la salud rige por principios de integralidad equidad, universalidad, solidaridad, participación calidad y eficiencia.

Art.-3.- La salud es un estado de bienestar mental, social y físico, y que no solamente es debido a la ausencia de enfermedades o afecciones, sino que debe constituirse a un derecho humano indivisible, irrenunciable, intransmisible e inalienable.

Una vez identificado las categorías fundamentales y marco legal de la investigación, se requiere efectuar un análisis exhaustivo de las opiniones de adolescentes y padres de familias en cuanto a la orientación y prevención de embarazos basados en la aplicación de estrategias comunitarias que garanticen que la propuesta sea factible y viable, por lo que se considera el siguiente capítulo para recolección de información en campo mediante la aplicación de técnicas e instrumentos de investigación.

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

2.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de carácter descriptiva porque permite analizar el problema y las manifestaciones que generan en base a un estudio de campo que proyecta mediante resultados obtenidos de forma cuantitativa de encuestas efectuadas a padres de familias y adolescentes del barrio primero de enero de la parroquia Santa Rosa

2.2 MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La modalidad de la presente investigación es viable porque cuenta con la participación de padres de familias y adolescentes hacer factible el proyecto por cuanto requieren de información idónea y adecuada evitando así adolescentes con embarazos a temprana edad.

Es de modalidad no experimental ya que no fue cambiado, intervenido, ni manipulado toda la información existente, mucho menos se cambió la realidad actual con la problemática suscitada dentro de este barrio de la parroquia Santa Rosa, por lo que se puede hacer referencia que la investigación realizada tiene como fin describir la información obtenida dentro de la investigación de campo, que propicie al investigador y población que conforma la investigación a obtener beneficios e información idónea dentro del programa de estrategias comunitarias para la orientación y prevención de embarazos en adolescentes dirigida a adolescentes y padres de familias del barrio primero de enero de la parroquia Santa Rosa, cantón Salinas, provincia de Santa Elena.

2.3 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Dentro del tipo de investigación realizada en campo se determina las siguientes:

2.3.1 Investigación documental.- Se emplea la siguiente modalidad ya que cuenta con fuentes documentales, hemerográfica y bibliográficas en base al tema planteado, así como investigaciones proporcionada por ensayos, revistas, artículos científicos y demás documentación que sustentan el marco teórico de la presente investigación.

2.3.2 Investigación de campo.- Modalidad de investigación cuyos resultados son proporcionados por encuestas, observación directa y entrevistas efectuadas a una población determinada bajo la muestra a ser extraída.

2.3.3 Investigación explicativa.- Para el desarrollo de esta modalidad de investigación se toma en consideración los métodos sintéticos y analíticos, así como de la unificación del método inductivo y deductivo que responda a la investigación desarrollada bajo el tema planteado.

En la modalidad de investigación se toma en consideración las encuestas dirigidas a padres de familias y adolescentes, cuyo fin es obtener información que direcciona la solución del problema y permita brindar información oportuna mediante el programa de estrategias comunitarias para la orientación y prevención de embarazos en adolescentes.

- **Encuestas.-** Se diseñó un cuestionario de preguntas orientados a padres de familias y adolescentes cuyo tema primicial se basa en la problemática suscitada, la misma que permitirá brindar la viabilidad y factibilidad de la propuesta mediante el diagnóstico realizado que pueda ser cuantificado y cualificado para brindar solución oportuna.

2.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

2.4.1 Población

La población a considerarse se desglosa del total de habitantes de la parroquia Santa Rosa, específicamente en el barrio primero de Enero del cantón Salinas, conformado por padres de familias y adolescentes, por lo que la población se basa en 950 personas, la misma que será sujeto a un levantamiento de información de tipo aleatorio, determinando la solución a la problemática planteada, el siguiente cuadro muestra una población basada en el desglose de muestra seguido del ítem de población.

Cuadro 2.- Población de estudio

DESCRIPCIÓN	Unidades
Encuesta a padres y madres de familias.	23
Encuesta a adolescentes en rangos de 12-19 años.	68
Entrevista a dirigente del Barrio primero de enero.	1
TOTAL	92

Fuente: Barrio 1 enero, parroquia Santa Rosa – cantón Salinas

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

2.4.2 Muestra

La muestra aleatoria se basa a una segmentación de pobladores que conforman el sector, los mismos que está direccionado a adolescentes y padres de familia del barrio primero de enero, desglosados en la siguiente formula:

$$n = \frac{N(P*Q)}{(N-1)(e/k)^2 + (P*Q)}$$

Simbología:

N= Tamaño de la población (950)

n= muestra

e= error estándar 5% (0,05)

k= Nivel de confianza (2)

P= Probabilidad de éxito (0,5)

Q= Probabilidad de fracaso (0,5)

Aplicación de fórmula:

$$n = \frac{N(P*Q)}{(N-1)(e)^2+(P*Q)}$$

$$n = \frac{950(0,5*0,5)}{(950-1)(0,05)^2+(0,5*0,5)}$$

$$n = \frac{237.5}{2.6225}$$

$$n = 91.56 = 92 \text{ Población}$$

El resultado de la investigación aleatoria a efectuar corresponde a un total de 92 personas, mediante el desarrollo de 3ncuestas y entrevista.

2.5 Validez y confiabilidad

La investigación se efectuó en el barrio primero de enero de la parroquia Santa Rosa, donde se utilizó instrumentos de investigación que serán validados bajo los resultados extraídos en campo, así como el desarrollo cuantitativo y cualitativo recopilado. La validez de la investigación mediante los resultados obtenidos determinará la viabilidad, confiabilidad y ejecución de la propuesta final.

2.6 Procesamiento y análisis de información

Para el buen desarrollo de la investigación se considera el siguiente desglose de tablas y gráficos estadísticos, que determinan los resultados extraídos mediante encuestas a padres de familias y adolescentes del sector del barrio primero de enero de la parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

El procesamiento se basa a la recolección de información extraída en campo, para luego tabular y diseñar tablas y gráficos estadísticos, que direccionan a la solución del problema. Se tomará en consideración toda la población, el muestreo es relevante ante la investigación, por lo que el desarrollo de los resultados obtenidos se basa exclusivamente a las personas involucradas en el referente proyecto, se cuenta con el siguiente análisis.

2.7 Análisis e interpretación de resultados

Se toma en consideración resultados existentes de 23 padres de familias, 68 adolescentes y 1 entrevistas a dirigente barrial. Los mismos que permite la realización del análisis.

2.7.1 Encuestas realizadas a padres de familias

Sexo de padres de familia

Tabla 1.- Sexo de padres de familias encuestados

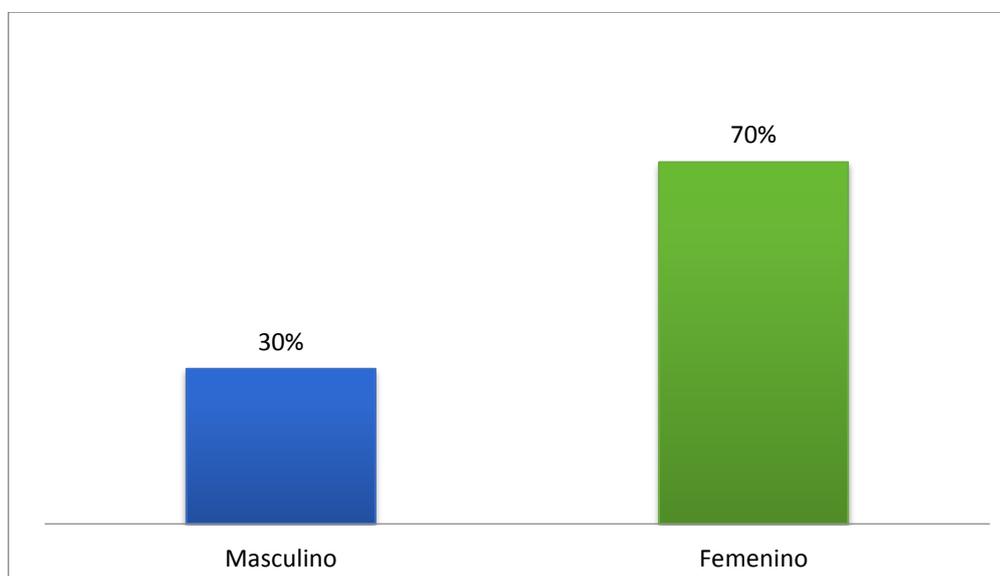
SEXO		
OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Masculino	7	30
Femenino	16	70
TOTAL	23	100

Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 4.-

Sexo de padres de familias encuestados



Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados.- Obtenidos los resultados, se detalla el género a quien se efectuó encuesta que arrojó el 70% es de género femenino, seguido 30% género masculino.

Edad de padres de familia:

Tabla 2.- Rangos de edad de padres de familias

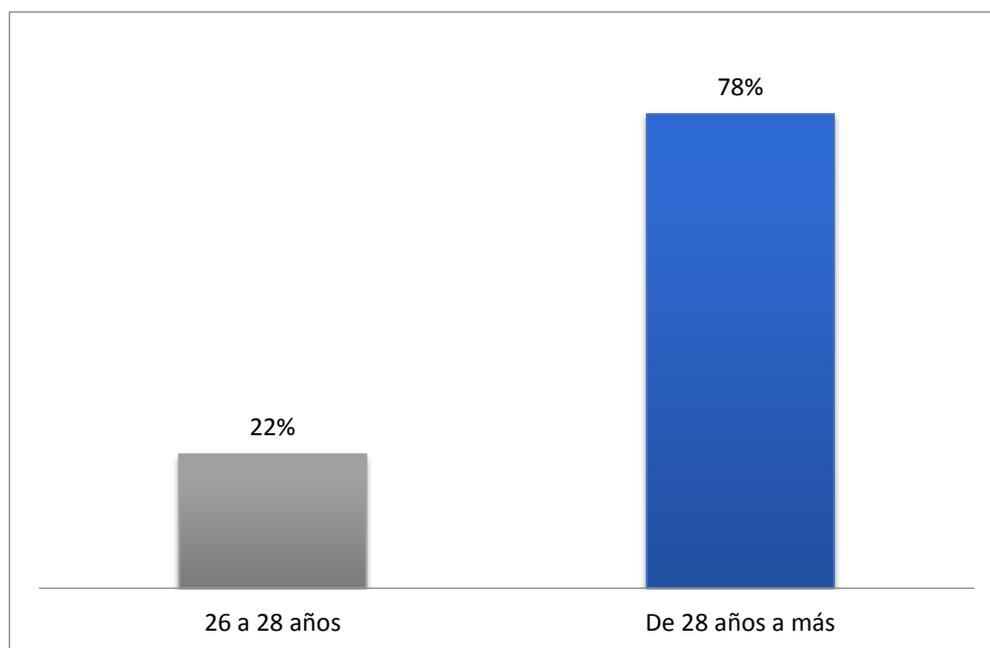
RANGOS DE EDAD		
OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
26 a 28 años	5	22
De 28 años a más	18	78
TOTAL	23	100

Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 5.-

Rangos de edad de padres de familia



Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados.- El resultado que refleja 78% de encuestados corresponde a edad de 28 años a más, mientras que el 22% representa a madres y padres en edades de 26 a 28 años.

Formación:

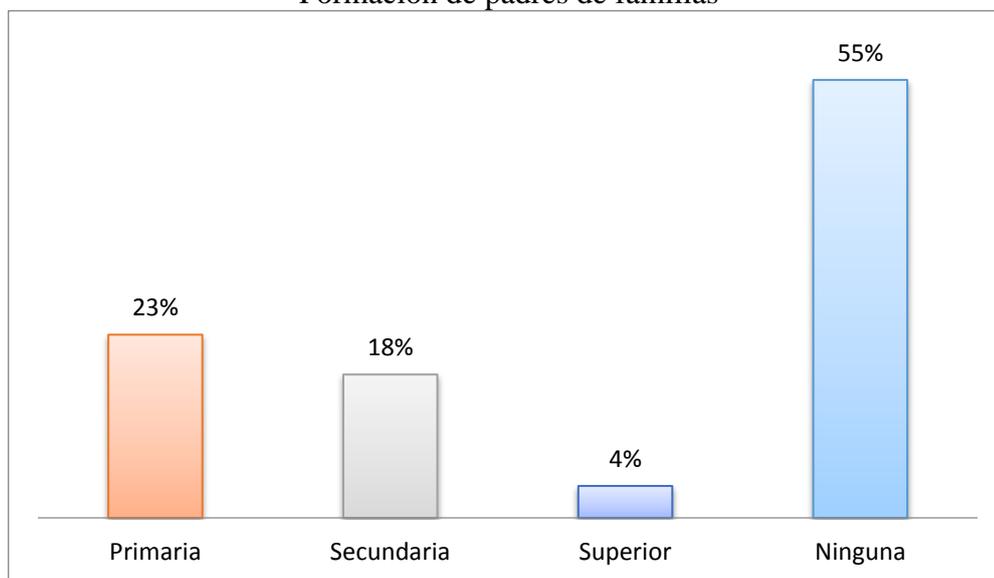
Tabla 3.- Formación

FORMACIÓN		
OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Primaria	5	23
Secundaria	2	18
Superior	4	4
Ninguna	12	55
TOTAL	23	100

Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 6.-
Formación de padres de familias



Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados.- Los niveles de formación determina que el 55% no tienen ningún tipo de educación, 23% han realizado estudios primarios, 18% secundario y un mínimo de 4% ha obtenido título en el nivel superior.

Pregunta N°1.- ¿Cree usted que las estrategias comunitarias permitirán que los adolescentes de la parroquia Santa Rosa tengan conocimientos del programa de estrategias comunitarias para la orientación y prevención de embarazos en adolescentes?

Tabla 4.- Estrategias de participación:
Conocimiento del programa de estrategias comunitarias para la orientación y prevención de embarazos en adolescentes

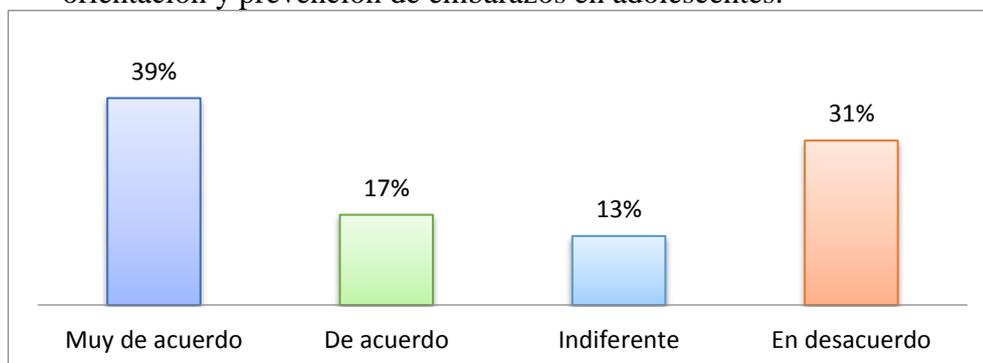
OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	9	39
De acuerdo	4	17
Indiferente	3	13
En desacuerdo	7	31
TOTAL	23	100

Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 7.-

Conocimientos de programa de estrategias comunitarias para la orientación y prevención de embarazos en adolescentes.



Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados.- La encuesta realizada determinan que el 39% consideran que las estrategias comunitarias le permitirá prevenir a sus hijos, el 31% establecen que no es recomendable informarle a temprana edad el 17% indican que es factible que se le garantice información oportuna, mientras que el 13% no les interesa en absoluto el programa.

Pregunta N°2.- ¿Considera usted que los niveles de participación dentro de la aplicación de estrategias comunitarias servirá a la comunidad a informarse en temas de salud sexual y reproductiva?

Tabla 5.- Estrategias de participación:

Participación dentro de la aplicación de estrategias comunitarias

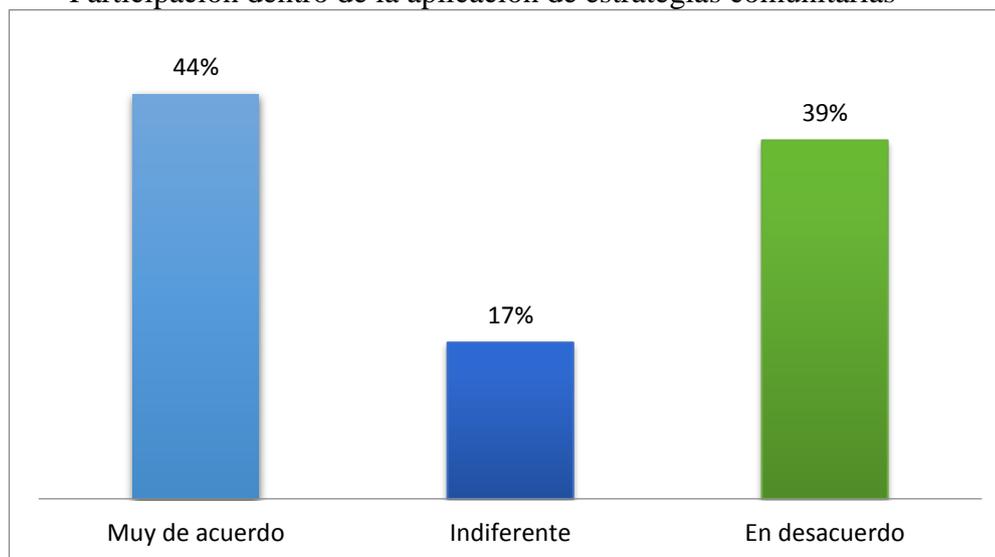
OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	10	44
De acuerdo	0	0
Indiferente	4	17
En desacuerdo	9	39
TOTAL	23	100

Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 8.-

Participación dentro de la aplicación de estrategias comunitarias



Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados.- El 44% de encuestados determinan que es necesario contar con los niveles de participación en temas de estrategias comunitarias para orientarse en salud sexual y reproductiva, el 39% establecen que este tipo de programas no les informa ni contribuye al buen desarrollo de sus hijos, el 17% consideran que aunque se efectúen este tipo de programas no será erradicado el embarazo en adolescentes.

Pregunta N°3.- ¿Piensa usted que con la incorporación de estrategias comunitarias lograrán mayor niveles de participación de padres de familias y adolescentes, a fin de que estén informados y lleven un control con sus hijo/as dentro del hogar?

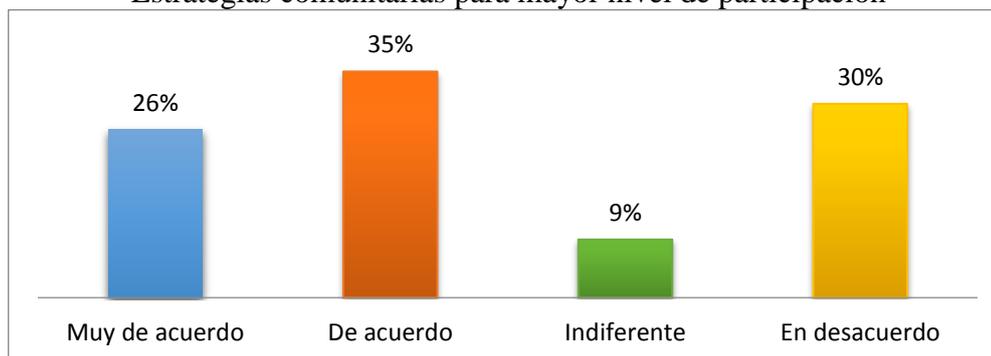
Tabla 6.- Niveles de participación:
Estrategias comunitarias para mayor nivel de participación

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	6	26
De acuerdo	8	35
Indiferente	2	9
En desacuerdo	7	30
TOTAL	23	100

Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 9.-
Estrategias comunitarias para mayor nivel de participación



Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados- Se determina que el 35% considera importante en incorporar estrategias comunitarias para informar y controlar a los niños en el hogar, el 30% se encuentran inconforme y consideran que son muy pequeños para participar en este tipo de actividades, el 26% se encuentran comprometido de implementar este tipo de participación en programas informativos - en temas de salud sexual y reproductiva que les beneficiara para obtener otro tipo de mentalidad frente a temas de embarazos precoces, y el 9% le es indiferente si se informa o no, debido que los niños y niñas cuenta con tecnologías que lleva a que se informen de forma no adecuada.

Pregunta N°4.- ¿Considera usted que el taller informativo o Programas en temas de salud sexual y reproductiva beneficiarán al Barrio 1 de enero de la parroquia Santa Rosa?

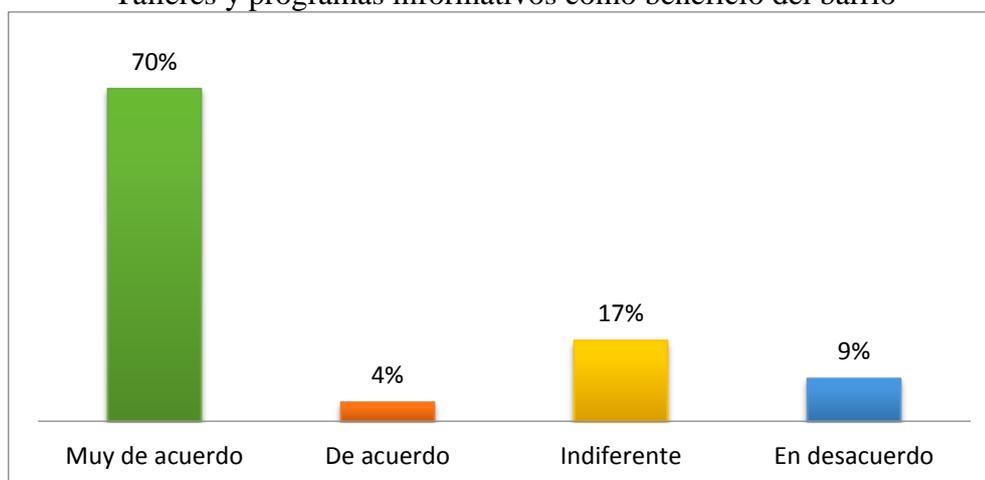
Tabla 7.- Niveles de participación:
Talleres y programas informativos como beneficio del barrio

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	16	70
De acuerdo	1	4
Indiferente	4	17
En desacuerdo	2	9
TOTAL	23	10

Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 10.-
Talleres y programas informativos como beneficio del barrio



Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados- El 70% de padres de familias determinan que se diseñen talleres o programas que le garanticen a los niños y niñas información acerca de la salud sexual y reproductiva, el 17% y el 9% consideran que los hijos son educados desde su hogar, y el 4% determinan que se involucren a las entidades educativas para que aporten con el tema de educación sexual y reproductiva.

Pregunta N°5.- ¿Considera usted que los adolescentes a partir de 12 años de edad debe asistir a consultorios o entidades que les permita informarse en temas de control y prevención de embarazos en adolescentes?

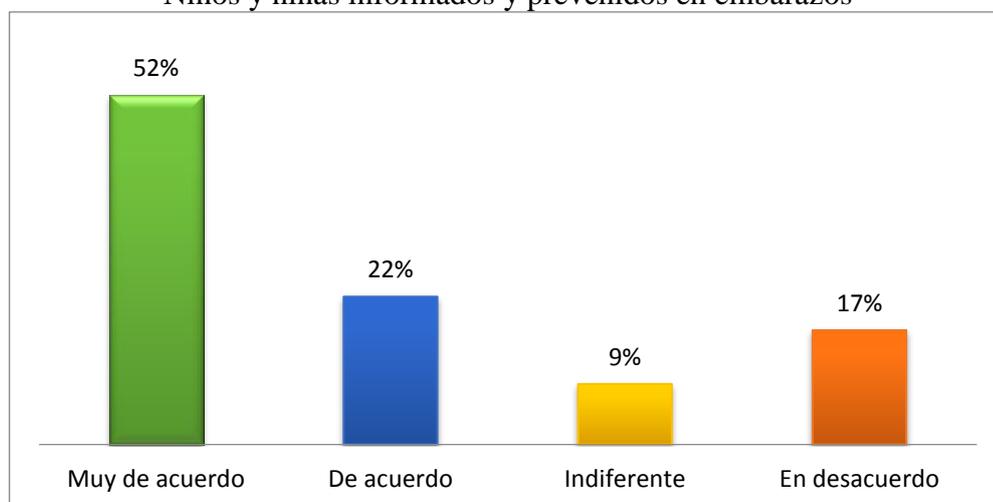
Tabla 8.- Factores de participación:
Niños y niñas informados y prevenidos en embarazos

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	12	52
De acuerdo	5	22
Indiferente	2	9
En desacuerdo	4	17
TOTAL	23	100

Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 11.-
Niños y niñas informados y prevenidos en embarazos



Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados- Los padres de familia con el 52% están de acuerdo que sus hijos asistan a informarse de estos tópicos, el 22% consideran que es una manera de informar oportunamente antes de que a temprana edad desarrollen actividad sexual, el 17% determinan que con estos temas los niños y niñas despiertan sus instintos sexuales a temprana edad, y el 9% no consideran oportuno hablar sobre el tema.

Pregunta. N°6.- ¿Le gustaría que dentro de su sector exista un programa en temas salud sexual y reproductiva, que informe, oriente y comunique de la importancia de planificar y llevar una sexualidad afectiva con precaución?

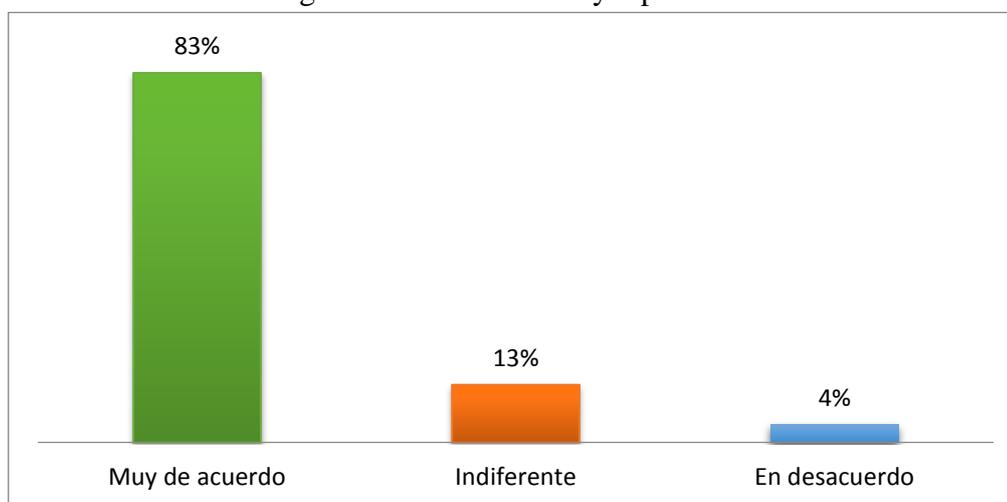
Tabla 9- Factores de participación:
Programa de salud sexual y reproductiva

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	19	83
De acuerdo	0	0
Indiferente	3	13
En desacuerdo	1	4
TOTAL	23	100

Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 12.-
Programa de salud sexual y reproductiva



Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados- El 83% los resultados obtenidos consideran que dentro del barrio deben implementarse programas que orienten a los niños y niñas en edades a partir de 12 años para prevenir y controlar la salud sexual y reproductiva, el 13% determinan que no es beneficioso y de igual manera el 4% consideran que los niños y niñas no deben ser informados a temprana edad porque despertarían la curiosidad.

Pregunta. N°7.- ¿Considera usted que una orientación preventiva en salud sexual y reproductiva reducirá el índice de embarazos en adolescentes?

Tabla 10.- Orientación
Orientación preventiva

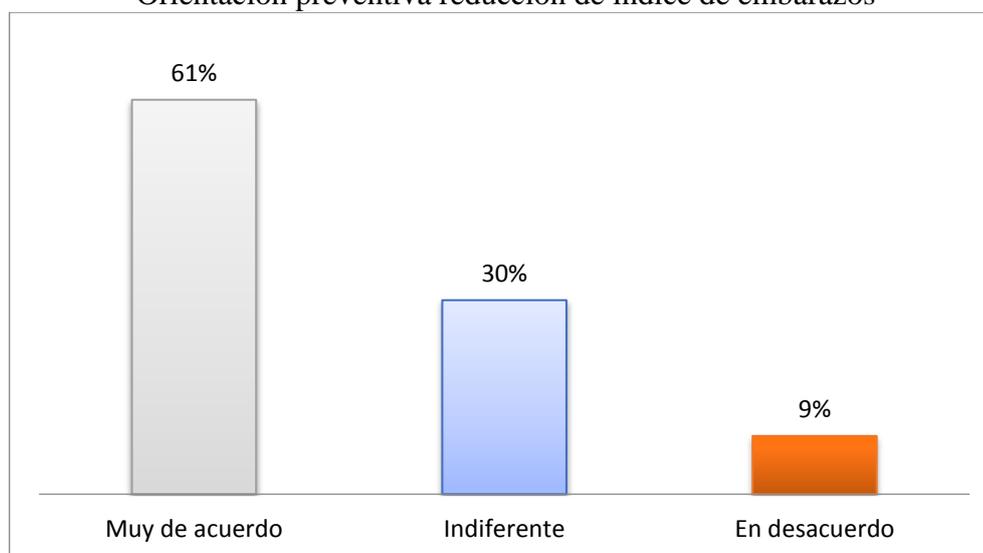
OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	14	61
De acuerdo	0	0
Indiferente	7	30
En desacuerdo	2	9
TOTAL	23	100

Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 13.-

Orientación preventiva reducción de índice de embarazos



Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados.- El 61% considera que es necesario la aplicación de orientaciones que permita a padres y adolescente reducir embarazos a temprana edad, un porcentaje considerable del 30% determina que es un fracaso, mientras que el 9% no está de acuerdo puesto que incentiva a los niños a conocer temas de sexualidad a temprana edad.

Pregunta. N°8.- ¿Ha orientado adecuadamente en temas de salud sexual y reproductiva?

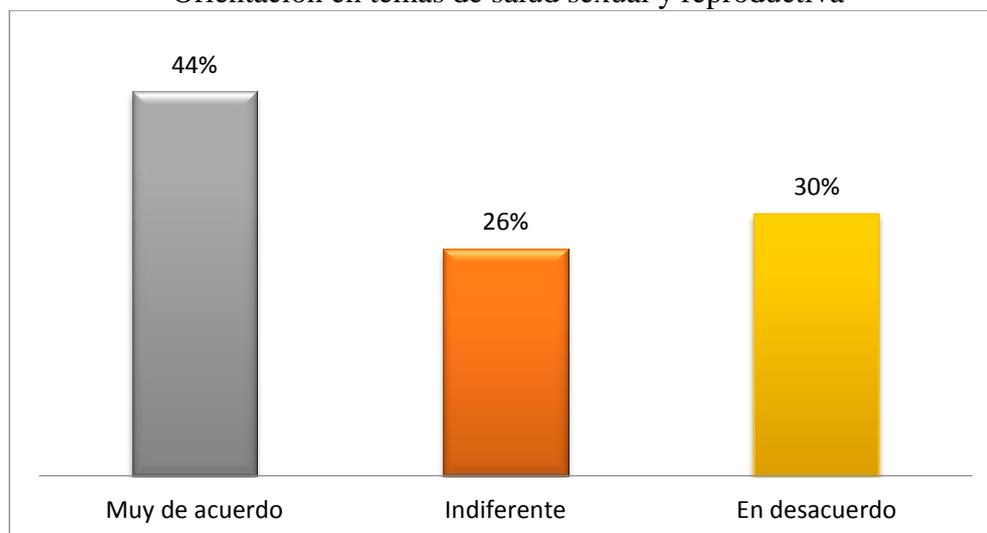
Tabla 11.- Orientación
Orientación adecuada

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	10	44
De acuerdo	0	0
Indiferente	6	26
En desacuerdo	7	30
TOTAL	23	100

Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.
Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 14.-

Orientación en temas de salud sexual y reproductiva



Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.
Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados.- Los resultados determinan que el 44% de padres de familias consideran que deben orientarse en temas de salud sexual y reproductiva ya que es oportuno para poder informar a sus hijos, el 26% indican que estos temas ya han sido informados vía televisiva, documentales incluso hasta charlas en las instituciones donde se preparan sus hijos, el 30% consideran que con estos temas se despiertan otros instintos en sus hijos a temprana edad.

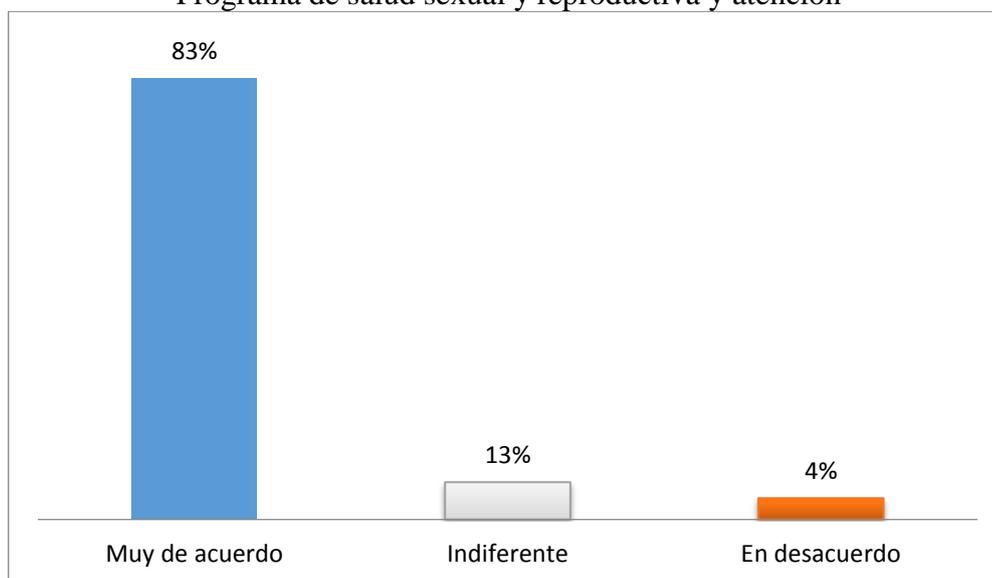
Pregunta. N°9.- ¿Está de acuerdo que se diseñe un programa de salud sexual y reproductiva que permita brindar atención e información adecuada a adolescentes de la parroquia Santa Rosa?

Tabla 12.- Prevención
Programa de salud sexual y reproductiva

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	19	83
De acuerdo	0	0
Indiferente	3	13
En desacuerdo	1	4
TOTAL	23	100

Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.
Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 15.-
Programa de salud sexual y reproductiva y atención



Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.
Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados.- El 83% de padres establecen que se diseñe un programa de salud sexual y reproductiva porque ayuda a padres y adolescentes a informarse adecuadamente, el 13% consideran que los niños no se interesan en informarse en ninguno de estos temas, el 4% no permiten este tipo de programas ya que no recurrirán a informarse.

Pregunta. N°10.- ¿Considera usted que al contar con un programa que informe adecuadamente en temas de sexualidad y salud, los adolescentes tomarán la prevención necesaria y evitarán embarazos a temprana edad?

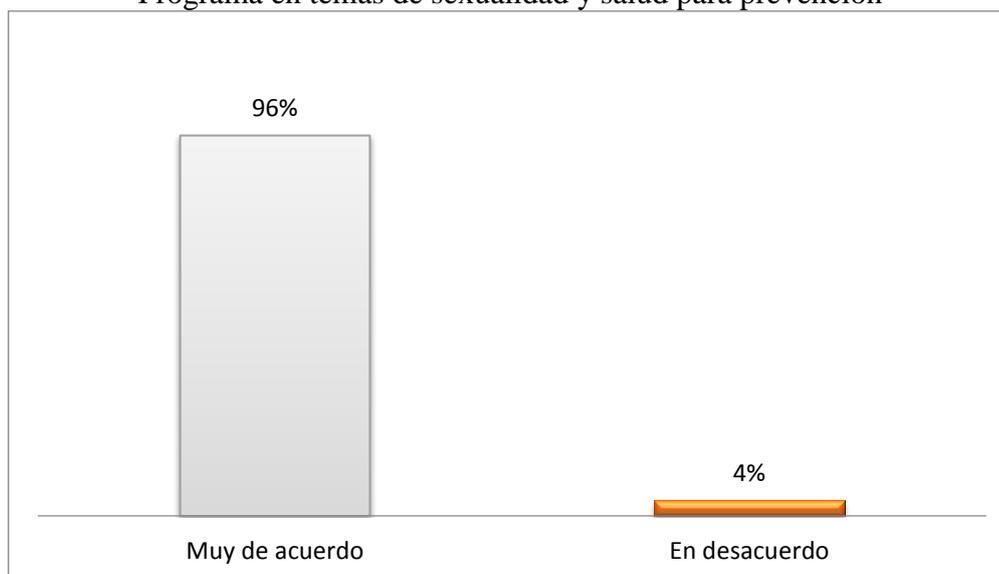
Tabla # 13.- Prevención
Programa en temas de sexualidad y salud

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	22	96
De acuerdo	0	0
En desacuerdo	1	4
TOTAL	23	100

Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 16.-
Programa en temas de sexualidad y salud para prevención



Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados.- El 96% Establece que se debe contar con un programa que informe adecuadamente en temas de sexualidad y salud reproductiva, el 4% consideran que este tipo de temáticas no deben ser tratadas con sus hijos.

Pregunta. N°11.- ¿Cree usted que al contar con conocimientos de prevención de embarazos, los adolescentes tomarán más conciencia y precaución evitando así embarazos no deseados?

Tabla # 14.- Embarazos en adolescentes
Conocimientos de prevención de embarazos

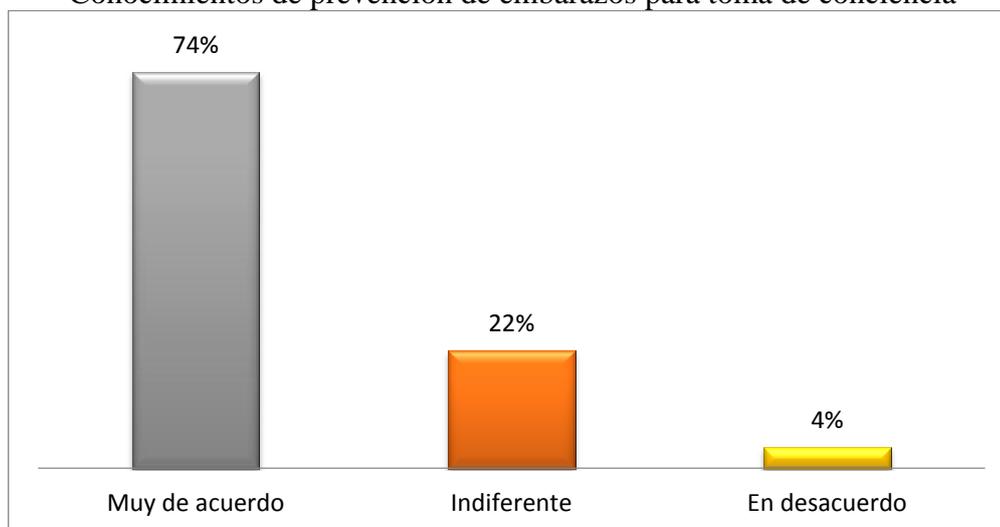
OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	17	74
De acuerdo	0	0
Indiferente	5	22
En desacuerdo	1	4
TOTAL	23	100

Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 17.-

Conocimientos de prevención de embarazos para toma de conciencia



Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados.- el 74% de resultados obtenidos determinan que están de acuerdo en contar con información de prevención en embarazos adolescentes de esta manera serán capaces de orientar a sus hijos, 22% Consideran que no logran nada con prevenir si cada día el índice de embarazos aumenta, el 4% Establecen que los adolescentes no desean informarse sobre estos temas.

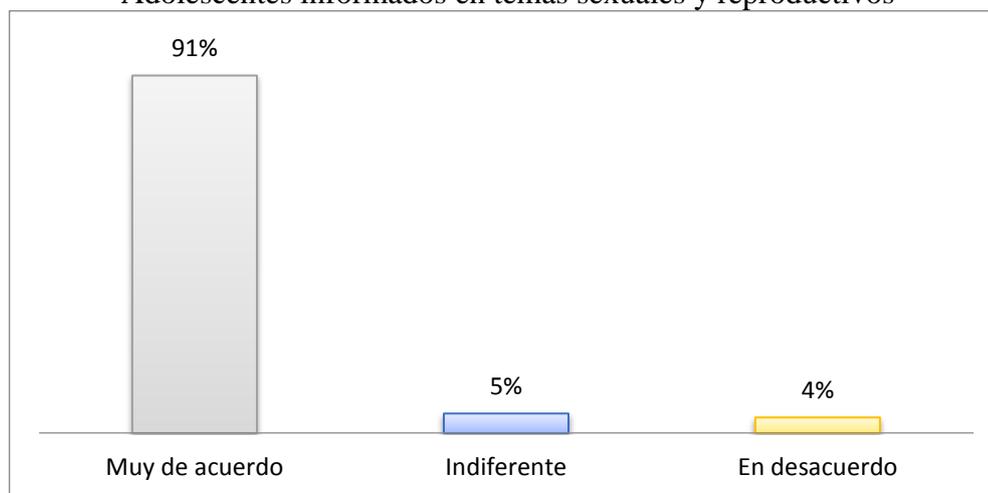
Pregunta. N°12.- ¿Piensa usted que si los adolescentes están bien informados en temas de salud sexual y reproductiva se evita embarazos a tempranas edad y riesgos en el mismo?

Tabla # 15.- Embarazos en adolescentes
Adolescentes informados

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	21	91
De acuerdo	0	0
Indiferente	1	5
En desacuerdo	1	4
TOTAL	23	100

Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.
Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 18.-
Adolescentes informados en temas sexuales y reproductivos



Fuente: Padres de familias del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.
Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados.- El 91% consideran que los adolescentes deben informarse oportunamente sobre este tema evitando así embarazos a temprana edad, el 5% muestra indiferencia puesto que existen adolescente que no les gusta protegerse ni informarse, el 4% determina que la falta de información ha provocado que el índice de embarazos ascienda y que no hay manera de evitarlo.

2.7.2 Encuestas realizadas a adolescentes

Sexo de adolescentes

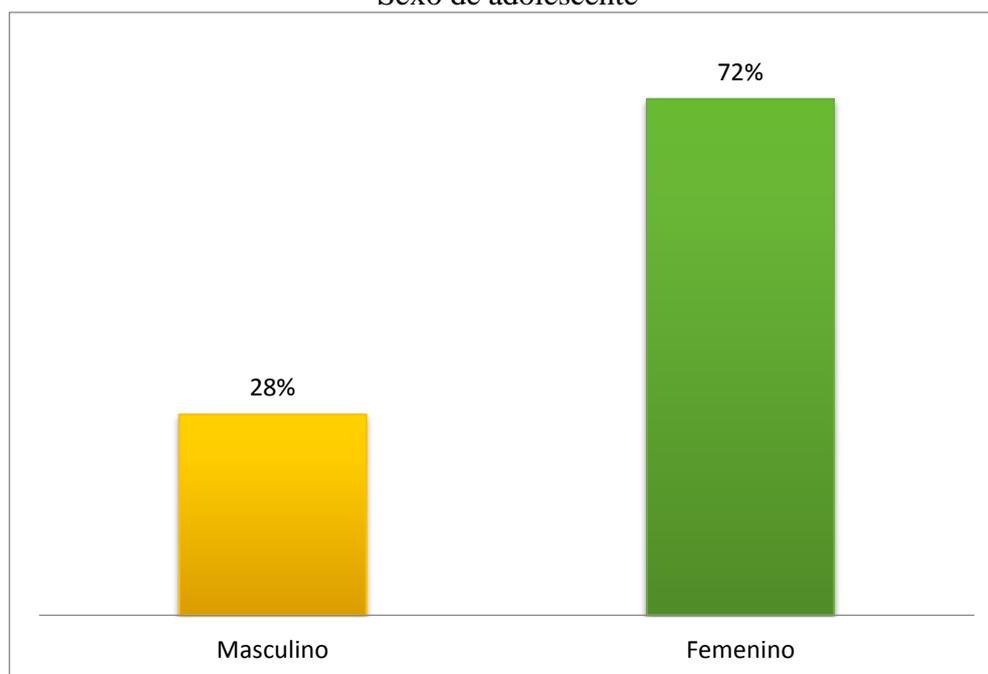
Tabla 16.- Sexo de adolescentes

SEXO		
OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Masculino	19	28
Femenino	49	72
TOTAL	68	100

Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 19.-
Sexo de adolescente



Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados- El 72% de adolescentes encuestados son de género femenino, mientras que el 28% de género masculino.

Rangos de edad en adolescentes

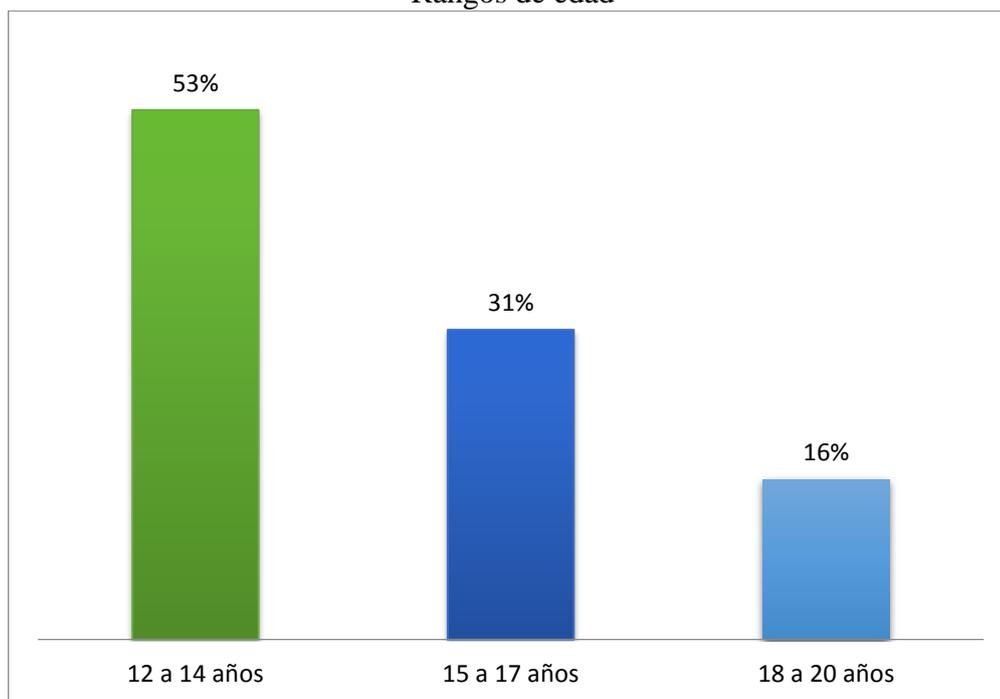
Tabla 17.- Rangos de edad

RANGOS DE EDAD		
OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
12 a 14 años	36	53
15 a 17 años	21	31
18 a 20 años	11	16
TOTAL	68	100

Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

**Gráfico 20.-
Rangos de edad**



Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados.- El 53% se encuentran en el rango de 12 a 14 años, mientras que el 31% oscila en el rango de edades de 15 a 17 años, y un 16% representa a edades entre 18 a 20 años.

Formación de adolescentes:

Tabla 18.- Formación de adolescentes

Formación de adolescentes

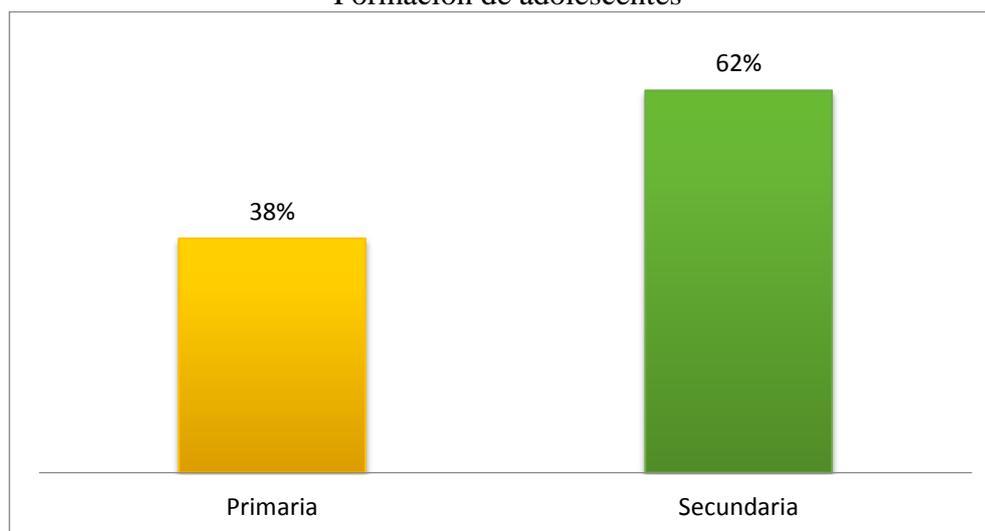
FORMACIÓN		
OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Primaria	26	38
Secundaria	42	62
TOTAL	68	100

Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 21.-

Formación de adolescentes



Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados- El 62% de adolescentes se encuentran cursando el nivel secundario, lo que indica que tiene más conocimientos de temáticas de sexualidad, el 38% equivale a niños y niñas que cursan una formación primaria, se obtuvo información que muchos de ellos con esta formación fueron madres a temprana edad lo que les ha impedido continuar con sus estudios hasta la actualidad.

Pregunta N°1.- ¿Cree usted que las estrategias comunitarias permitirán que los adolescentes de la parroquia Santa Rosa tengan conocimiento del Programa de prevención de salud sexual y reproductiva?

Tabla 19.- Estrategias de participación:

Adolescentes con conocimiento previos de salud sexual y reproductiva

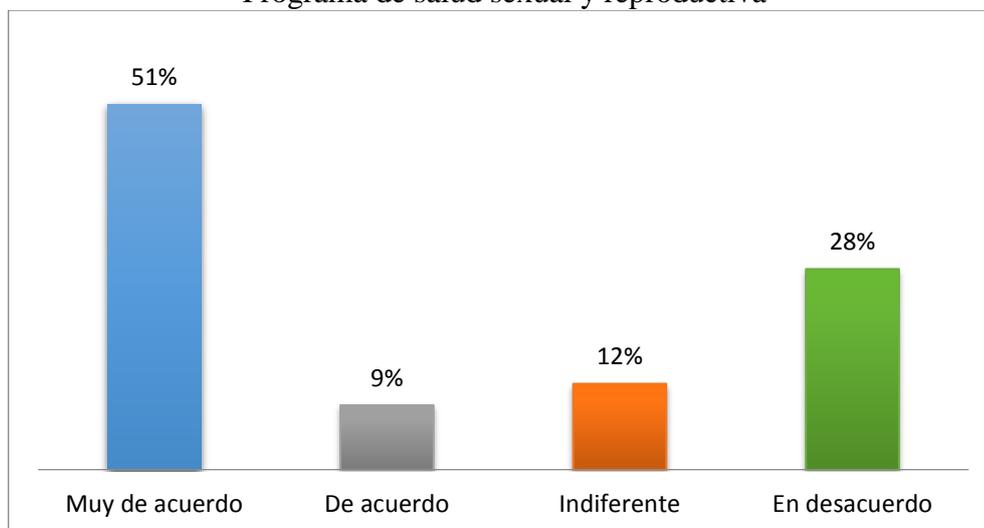
OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	35	51
De acuerdo	6	9
Indiferente	8	12
En desacuerdo	19	28
TOTAL	68	100

Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico N°22.-

Programa de salud sexual y reproductiva



Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados- EL 51% de adolescentes consideran que se empleen estrategias comunitarias que le permite obtener conocimientos en temas de salud sexual y reproductiva, el 28% no desean pertenecer en estos tipos de programa por no contar con el tiempo necesario, el 12% establecen que estos temas no debería hablarse ya que despiertan sus instintos, y el 9% consideran que ya conocen de este tema por medio de páginas sociales y videos.

Pregunta N°2.- ¿Considera usted que las estrategias comunitarias mediante el programa de orientación y prevención de embarazos en adolescentes servirá a la comunidad en general informar adecuadamente?

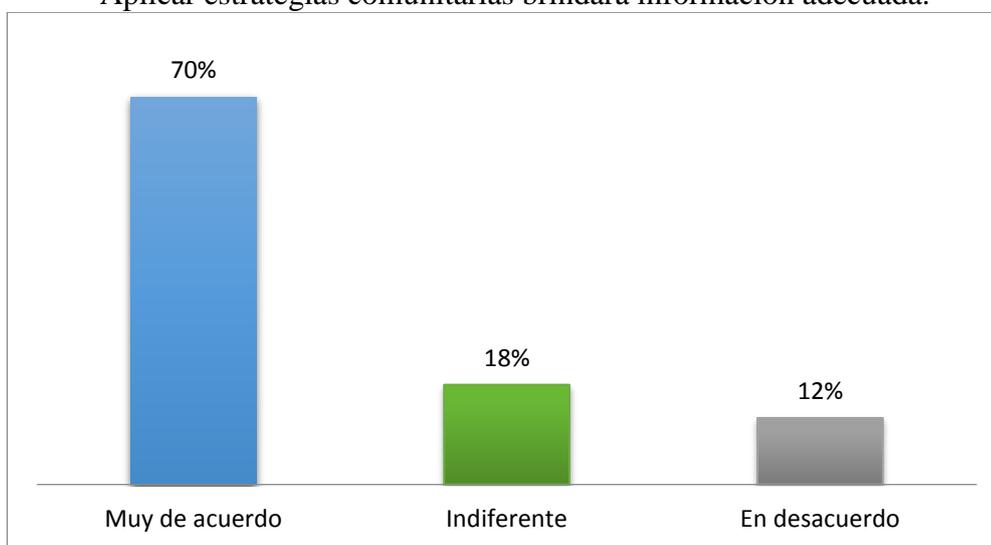
Tabla 20.- Estrategias de participación:
Aplicar estrategias comunitarias brindará información adecuada.

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	48	70
De acuerdo	0	0
Indiferente	12	18
En desacuerdo	8	12
TOTAL	68	100

Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico N°23.-
Aplicar estrategias comunitarias brindará información adecuada.



Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados- El 70% considera que se implemente estrategias comunitarias que brinden servicios de información para estar prevenidos ante cualquier situación, el 18% determinan que no se diseñen ni ejecuten estas estrategias y el 12% Indican que son muchos los programas e investigaciones que se han ejecutado.

Pregunta N°3.- ¿Piensa usted que con la incorporación de estrategias comunitarias se logrará mayor nivel de participación de padres de familias y adolescentes, a fin de que estén informados y lleven un control con sus hijo/as dentro del hogar?

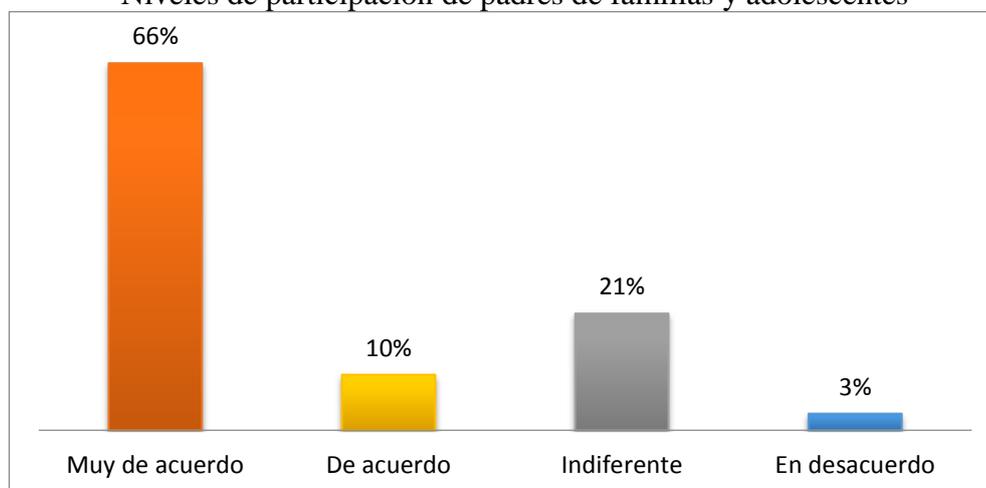
Tabla 21.- Niveles de participación:
Niveles de participación de padres de familias y adolescentes

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	45	66
De acuerdo	7	10
Indiferente	14	21
En desacuerdo	2	3
TOTAL	68	100

Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 24.-
Niveles de participación de padres de familias y adolescentes



Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados.- El 66% de adolescentes consideran que las estrategias comunitarias encuentran participación entre padres y adolescentes, el 21% determina que este tipo de temáticas influye mucho en sus decisiones, el 10% establece que ellos desean participar en estos programas porque se informan oportunamente, y el 3% considera que ellos no participaran con estas estrategias aplicadas en el programa.

Pregunta N°4.- ¿Considera usted que el taller informativo o Programas en temas de salud sexual y reproductiva beneficiarán al Barrio 1 de enero de la parroquia Santa Rosa?

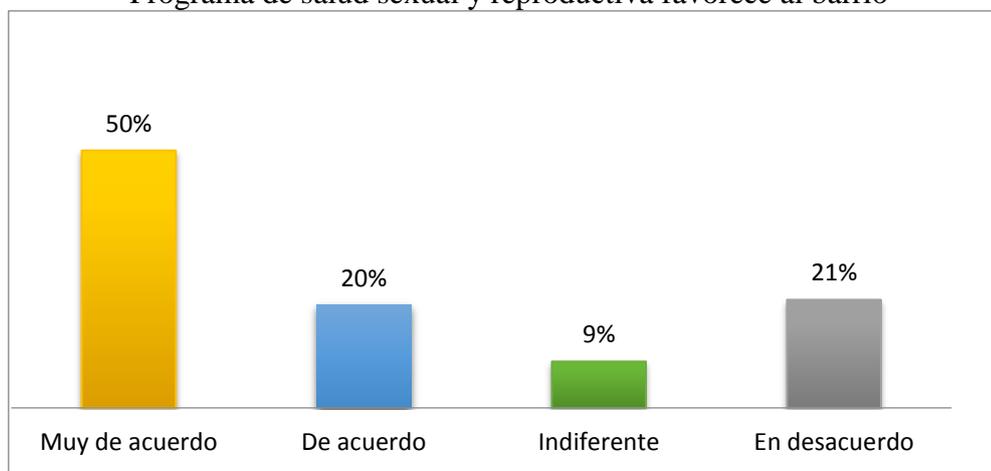
Tabla 22.- Niveles de participación:
Programa de salud sexual y reproductiva favorece al barrio

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	34	50
De acuerdo	14	20
Indiferente	6	9
En desacuerdo	14	21
TOTAL	68	100

Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 25.-
Programa de salud sexual y reproductiva favorece al barrio



Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados- El 50% consideran que se diseñen talleres o programas que les permita informarse en temas de salud sexual y reproductiva, el 21% establece que no podrán ser partícipes a este programa, el 20% determinan que estos programas le garantizan obtener información de salud sexual y reproductiva, mientras que el 9% no desean hablar sobre estos temas

Pregunta N°5.- ¿Considera usted que los adolescentes a partir de los 12 años de edad deben asistir a consultorios o entidades que les permita informarse en temas de control y prevención de embarazos en adolescentes?

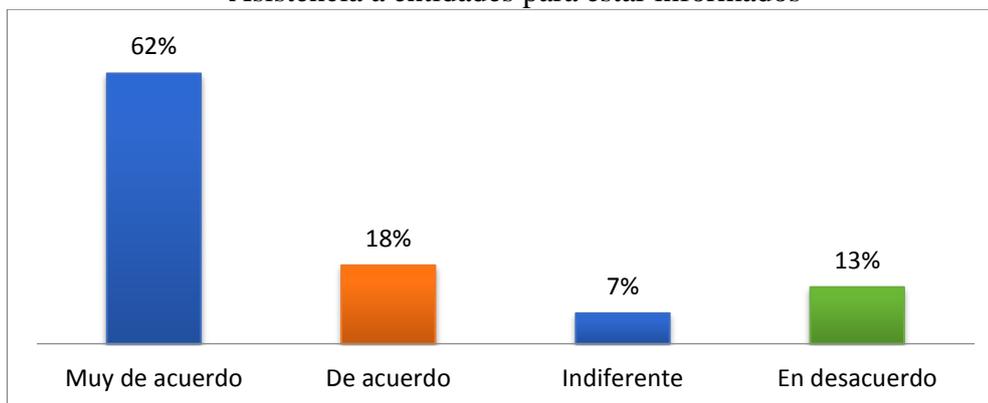
Tabla 23.- Factores de participación:
Asistencia a entidades para estar informados

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	42	62
De acuerdo	12	18
Indiferente	5	7
En desacuerdo	9	13
TOTAL	68	100

Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 26.-
Asistencia a entidades para estar informados



Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados- El 62% considera que es necesario que a partir de la adolescencia visiten entidades que les permita orientarse y capacitarse en cuanto a temas de salud sexual y reproductiva, el 18% establecen que es necesario que los adolescentes en rangos de 12 años deben asistir a consultorios o entidades para informarse a tiempo, el 13% manifiestan que los padres no les llevan a chequeos frecuentes, el 7% determinan que no asisten porque no cuenta con el tiempo ni los padres le dan facilidades para informarse.

Pregunta N°6.- ¿Le gustaría que dentro de su sector exista un programa en temas de salud sexual y reproductiva que informe, oriente y comunique de la importancia de planificar y llevar una sexualidad afectiva con precaución?

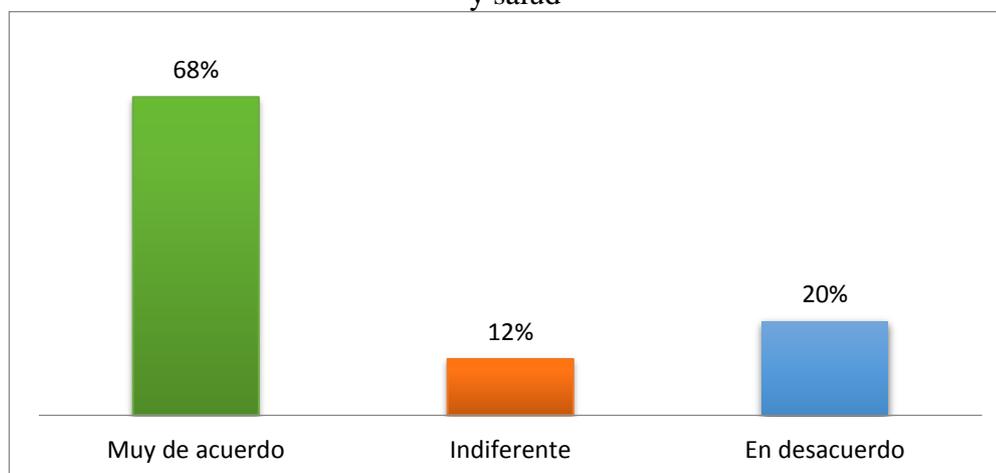
Tabla 24.- Factores de participación:
Programa para informarse adecuadamente

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	46	68
De acuerdo	0	0
Indiferente	8	12
En desacuerdo	14	20
TOTAL	68	100

Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 27.-
Programa para informarse adecuadamente en temas de sexualidad y salud



Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados- El 68% determinan que al informarse, orientarse y comunicarse en temas de salud sexual y reproductiva tendrán más conocimiento, el 20% establece que se informan por otros medios que no necesitan de programas que los orienten, y el 12% consideran que no les beneficia informarse en estos temas.

Pregunta N°7.- ¿Considera usted que una orientación preventiva en salud sexual y reproductiva reducirá el índice de embarazos en adolescentes?

Tabla 25.- Orientación
Orientación preventiva

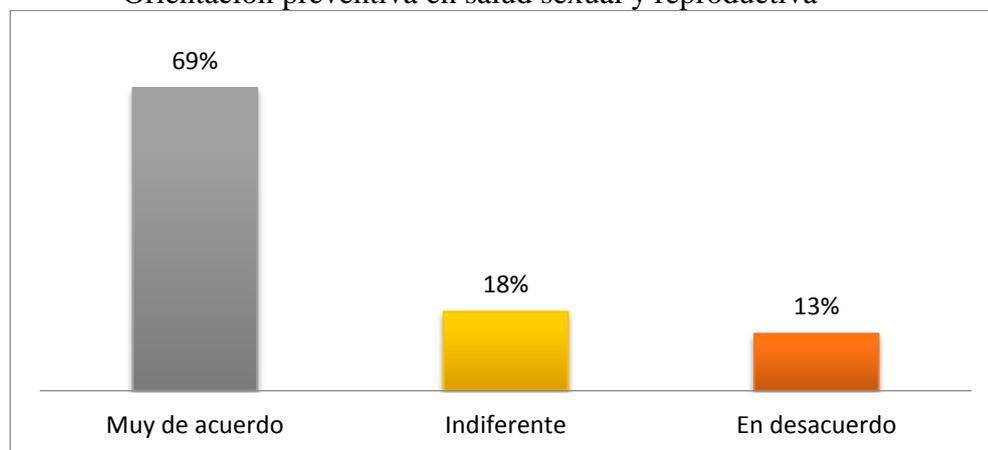
OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	47	69
De acuerdo	0	0
Indiferente	12	18
En desacuerdo	9	13
TOTAL	68	100

Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 28.-

Orientación preventiva en salud sexual y reproductiva



Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados.- El 69% consideran necesario que se oriente y se prevenga a tiempo a los adolescentes en temas de sexualidad y reproductividad con esto se logra reducir altos índices de embarazos, el 13% determina que no se reducirá este índice mayoritario de embarazos en adolescentes, el 18% consideran que este tipo de tema debe ser tratado solo para adultos.

Pregunta N°8.- ¿Cree necesario educarse en temas de sexualidad y reproductividad?

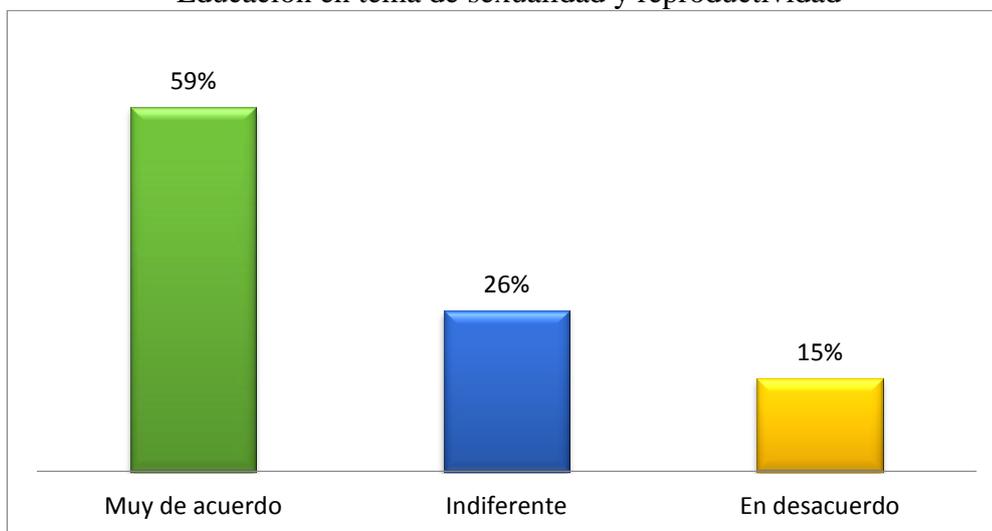
Tabla 26.- Orientación:
Educar en sexualidad y reproductividad

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	40	59
De acuerdo	0	0
Indiferente	18	26
En desacuerdo	10	15
TOTAL	68	100

Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 29.-
Educación en tema de sexualidad y reproductividad



Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados.- El 59% de adolescentes consideran que si es necesario educarse en tema de salud sexual y reproductiva, el 26% no les interesa educarse en temas de sexualidad y reproductividad, mientras que el 15% determinan que se encuentran en etapas donde la tecnología le ha beneficiado y se educan de manera virtual por tal razón no le interesa que exista ningún programa.

Pregunta N°9.- ¿Está de acuerdo que se diseñe un programa de salud sexual y reproductiva que permita brindar atención e información adecuada a adolescentes de la parroquia Santa Rosa?

Tabla 27.- Prevención:
Programa para brindar atención e información

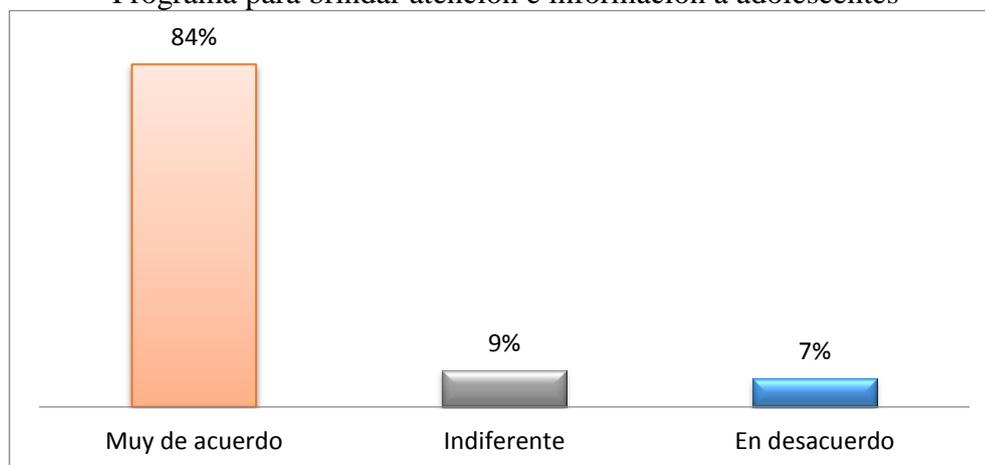
OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	57	84
De acuerdo	0	0
Indiferente	6	9
En desacuerdo	5	7
TOTAL	68	100

Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 30.-

Programa para brindar atención e información a adolescentes



Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados.- De los resultados obtenidos el 84% de adolescentes determinan que se diseñen programas que les permita informarse en temas de salud sexual y reproductiva, el 9% No les interesa esta temática porque ya han visitado a centros que les brinde este tipo de información, y el 7% consideran que no están en edad para informarse en estos temas.

Pregunta N°10.- ¿Considera usted que al contar con un programa que informe adecuadamente en temas de sexualidad y salud los adolescentes tomarán la prevención necesaria y evitarán embarazos a temprana edad?

Tabla 28.- Prevención:
Programa de prevención

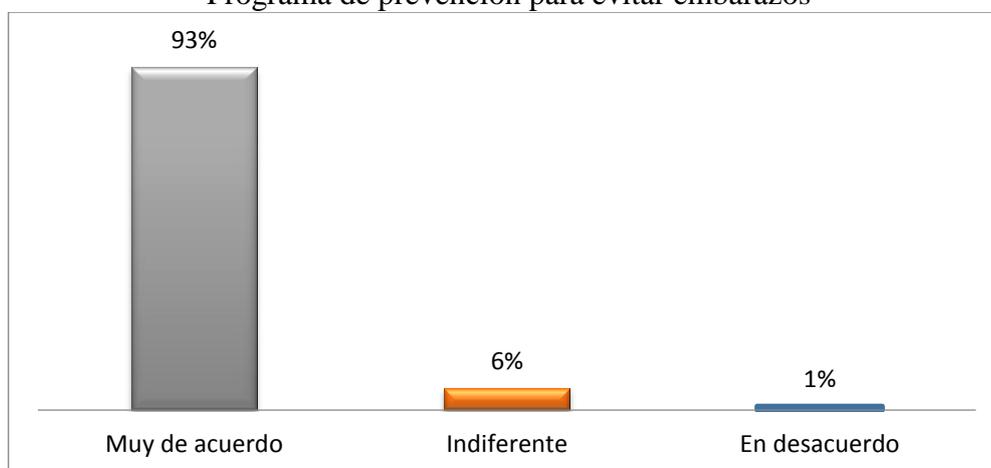
OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	63	93
De acuerdo	0	0
Indiferente	4	6
En desacuerdo	1	1
TOTAL	68	100

Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 31.-

Programa de prevención para evitar embarazos



Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados.- El 93% considera que se debe contar con un programa en temas de salud y reproductiva, beneficiando así a padres y adolescentes a informarse del tema; el 6% determina que tienen conocimientos previos de sexualidad en sus instituciones educativas y no están interesados, el 1% no les motiva ni interesa del tema propuesto.

Pregunta N°11.- ¿Cree usted que al contar con conocimientos de prevención de embarazos, los adolescentes tomarán más conciencia y precaución evitando así embarazos no deseados?

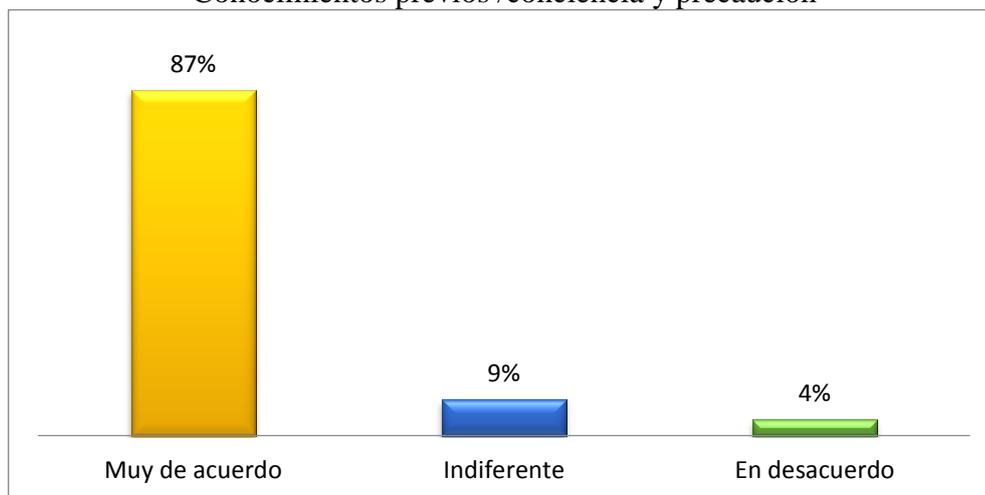
Tabla 29.- Embarazos en adolescentes:
Conocimientos previos

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	59	87
De acuerdo	0	0
Indiferente	6	9
En desacuerdo	3	4
TOTAL	68	100

Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 32.-
Conocimientos previos /conciencia y precaución



Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados.- El resultado final refleja que el 87% establece que al contar con información y conocimientos previos de embarazos habrá más precaución y toma de conciencia, el 9% determinan que este tipo de temas no debe ser tratados con ellos, mientras que el 4% consideran que este tipo de precauciones no erradicaran los embarazos en adolescentes.

Pregunta N°12.- ¿Piensa usted que si los adolescentes están bien informados en temas de salud sexual y reproductiva se evita embarazos a tempranas edad y riesgos en el mismo?

Tabla 30.- Embarazos en adolescentes:
Adolescentes informados

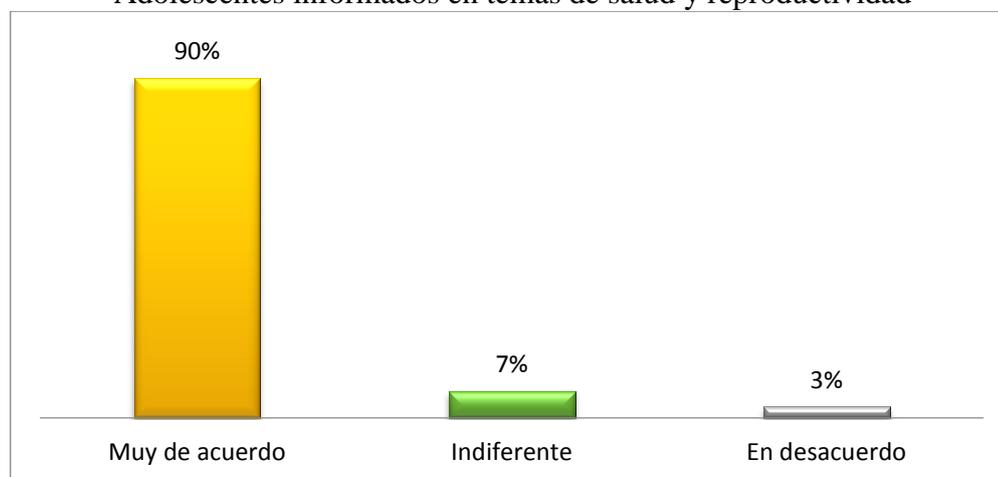
OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy de acuerdo	61	90
De acuerdo	0	0
Indiferente	5	7
En desacuerdo	2	3
TOTAL	68	100

Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Gráfico 33.-

Adolescentes informados en temas de salud y reproductividad



Fuente: Adolescentes del barrio 1 de enero-parroquia Santa Rosa, cantón Salinas

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Análisis e interpretación de resultados.- El 90% determina que es necesario estar bien informados en este tipo de temas de esta manera se evita más embarazos a temprana edad, el 7% de adolescentes consideran que no ha asistido previamente a lugares en exposiciones de estos temas, el 3% establece que ni en el hogar, colegio e institución pública les interesa conocer del tema.

2.8 Entrevista dirigente barrial primero de enero

2.8.1 Transcripción de entrevista realizada a dirigente barrial primero de enero.

1. Está de acuerdo que se implemente en el sector un Programa que informe adecuadamente a padres de familias y adolescentes acerca de la salud y sexualidad?

El barrio 1 de enero requiere de Programas que permita informar adecuadamente a los padres y adolescente, más si se trata en temas de sexualidad y reproductividad, ya que el índice de niñas en edad adolescente ha incrementado, por ello es indispensable que la investigación a realizar tenga la aceptación y acogida necesaria para su implementación en el lugar.

2. ¿Considera importante que existan campañas para concienciar a los niños y niñas a tener más precaución en cuanto a salud sexual y reproductiva?

Toda campaña en beneficio de la población del barrio 1 de enero es aceptada más aún si son utilizadas para orienta e informar adecuadamente a las niñas y adolescentes del sector, en temas de salud sexual y reproductiva es recomendable por existir índice mayoritarios de niñas embarazadas.

3. ¿Está de acuerdo que en la parroquia Santa Rosa, las adolescentes en edades de 12 a 19 años visiten a centro de salud para recibir charlas informativas de sexualidad?

Con la campaña a llevar a cabo es necesario que las adolescente que cursan edades de 12-19 años cuenten con un lugar donde pueda informarse y tratarse de manera oportuna, estas charlas permitirán que eviten riesgos, contagios de enfermedades incluso embarazos a temprana edad. Por lo que sí está de acuerdo que se lleve a cabo el programa.

4. ¿Planificaría en su sector campañas para toda la Parroquia de Santa Rosa?

Sí, es recomendable para la población y todo lo que representa la parroquia, ya que son oportunas para informar y educar a padres y adolescentes.

5. ¿Está de acuerdo que se implemente estrategias comunitarias, para que exista aporte y apoyo de todos los pobladores?

Somos un barrio unido, si al contar con este proyecto cada uno aporta con estrategias en la comunidad que beneficien a todos quienes conforman la parroquia y barrio.

6. ¿Cuenta con participación de los organismos gubernamentales, GAD, instituciones, personas en general?

En la actualidad no, por eso hago un llamado a todas estas entidades que aporten al desarrollo de este proyecto que será en beneficios de la comunidad en general, así como del aporte económico para que esta campaña sea difundida en el barrio, parroquia y a futuro en todo el cantón Salinas.

7. ¿Considera usted que debe existir más participación de los pobladores, de tal manera que sean efectivas el desarrollo de estrategias comunitarias?

Con este programa estoy seguro que los pobladores tendrán participación activa en el medio, mejor aun desarrollando las estrategias comunitarias que beneficien a todas las familias del barrio, parroquia y cantón, por lo que existe la predisposición de cada uno de ellos, de esta manera se evita que niñas en tempranas edades sigan incrementando el índice de embarazos que perjudican no solo su vida si no la vinculación familiar.

2.9 Comprobación de Hipótesis

Una vez obtenido los resultados se procede a realizar una comprobación de hipótesis en base a las encuestas y entrevistas corroborando lo siguiente: “La implementación de estrategias comunitarias permitirá orientar y prevenir los embarazos en adolescentes del barrio “Primero de Enero”, Parroquia Santa Rosa, cantón Salinas, año 2015”.

Tabla 31.- Resultado variable independiente (encuesta a padres de familia)

V.I	N.	Muy de acuerdo	De acuerdo	indiferente	En desacuerdo	TOTAL
ESTRATEGIAS COMUNITARIAS	1	9	4	3	7	23
	2	10	0	4	9	23
	3	6	8	2	7	23
	4	16	1	4	2	23
	5	12	5	2	4	23
	6	19	0	3	1	23
TOTAL		72	18	18	30	138
Unidad		12	3	3	5	23
%		52%	13%	13%	22%	100%

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Validada los resultados de la variable independiente se determina que el 52% están muy de acuerdo al desarrollo del programa que benefician a los adolescentes

a tener conocimientos previos de temas como salud sexual y reproductiva, logrando así reducir los índices de embarazos en adolescentes.

Tabla 32.- Resultado variable dependiente (encuesta a padres de familia)

V.D	N.	Muy de acuerdo	De acuerdo	indiferente	En desacuerdo	TOTAL
ORIENTACIÓN Y PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES	7	14	0	7	2	23
	8	10	0	6	7	23
	9	19	0	3	1	23
	10	22	0	0	1	23
	11	17	0	5	1	23
	12	21	0	1	1	23
TOTAL		103	0	22	13	138
%		75%	0%	16%	9%	100%

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Validada la variable dependiente se comprueba que cada uno de los rangos obtenidos en el desglose de tablas y gráficos estadísticos desarrollados en el capítulo II, indicando factible y viable la ejecución de propuesta final.

Tabla 33.- Resultado variable independiente (encuesta a adolescentes)

V.I	N.	Muy de acuerdo	De acuerdo	indiferente	En desacuerdo	TOTAL
ESTRATEGIA COMUNITARIAS	1	35	6	8	19	68
	2	48	0	12	8	68
	3	45	7	14	2	68
	4	34	14	6	14	68
	5	42	12	5	9	68
	6	46	0	8	14	68
TOTAL		250	39	53	66	408
%		61%	105	13%	16%	100%

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Realizado el análisis de la hipótesis de variable independiente efectuado a adolescentes se determina que rango mayoritario se encuentra en la escala de muy de acuerdo lo que indica que la propuesta final tendrá la viabilidad y factibilidad para su ejecución.

Tabla 34.- Resultado variable dependiente (encuesta a adolescente)

V.D	N.	Muy de acuerdo	De acuerdo	indiferente	En desacuerdo	TOTAL
Y DE ORIENTACIÓN DE PREVENCIÓN EMBARAZOS EN LAS ADOLESCENTES s	7	47	0	12	9	68
	8	40	0	18	10	68
	9	57	0	6	5	68
	10	63	0	4	1	68
	11	59	0	6	3	68
	12	61	0	5	2	68
TOTAL		327	0	51	30	408
%		80%	0	13%	7%	100%

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

2.9.1 Comprobación de hipótesis de encuestas

Para la comprobación de hipótesis en la encuesta según la variable independiente se aplica la denominada ley asociativa, derivada de la siguiente fórmula $f_y = +A+B > f_y = -a-b$, o sea $f_y = A+B$ que es mayor a $f_y = -a-b$, los mismos que son reemplazados los valores para efectuar un descuento porcentual, bajo la siguiente tabla:

Tabla 35.- Datos comprobación hipótesis V.I – V.D (encuesta padres)

Descripción	N.	Frecuencia (fy)				
		Muy de acuerdo	De acuerdo	Indiferente (0)	En desacuerdo	Total
V. I.	6	52%	13%	13%	22%	100
V. D.	6	75%	0%	16%	9%	100
Total	12	127%	13%	29%	31%	200
%/2		63.5%	6.5%	14.5%	15.5%	100

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Elaborada la comprobación de hipótesis en encuestas, se detalla el desglose de la ley asociativa para comprobar la variable independiente de las encuestas efectuadas a padres de familia, la misma que se obtiene:

Relación es; $f_y = +A+B > f_y = -a-b$, o sea, $f_y = +A+B$ es mayor que $f_y = -a-b$.

Remplazo valores; $f_y = +63,5\% + 6,5\% = +70\%$ y $f_y = -14.5\% - 15.5\% = -1$

Diferencia; $f_y = +70\% - 1\% = +69\%$.

Descuento porcentual; $f_y = +69\% - 50\% = +19\%$.

La hipótesis referida en la comprobación tiene como estimado el constante +1 y cuyo resultado es de +19, lo que implica que permite la viabilidad de la estrategia

comunitaria para orientar y prevenir embarazos en adolescente en el barrio 1 de enero de la parroquia Santa Rosa, cantón Salinas, provincia de Santa Elena.

Tabla 36.- Datos comprobación hipótesis V.I – V.D (adolescentes)

Descripción	N.	Frecuencia (fy)				
		Muy de acuerdo (A)	De acuerdo (B)	Indiferente (0)	En desacuerdo (a)	Total
V. I.	6	61%	10%	13%	16%	100%
V. D.	6	80%	0%	13%	7%	100%
Total	12	141%	10%	26%	23%	200%
%/2		70.5%	5%	13%	11.5%	100%

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Analizada la variable dependiente e independiente se comprueba que la hipótesis es factible y ejecutable por lo que el porcentaje mayoritario refleja en +24% para que la propuesta final a plantear tenga la factibilidad y viabilidad deseada. Obtenidos los resultados se determina que aplicación de la ley asociativa que permite comprobar la hipótesis obteniendo:

Relación es; $f_y = +A+B > f_y = -a-b$, o sea, $f_y = +A+B$ es mayor que $f_y = -a-b$.

Remplazo valores; $f_y = +70.5\% + 5\% = +75.5\%$ y $f_y = -13\% - 11.5\% = -1.5$

Diferencia; $f_y = +75.5\% - 1.5\% = +74\%$.

Descuento porcentual; $f_y = +74\% - 50\% = +24\%$.

La hipótesis referida en la comprobación tiene como estimado el constante +1 y cuyo resultado es de +24%, lo que implica que permite la viabilidad de la propuesta en el barrio 1 de enero de la parroquia Santa Rosa, cantón Salinas, provincia de Santa Elena.

2.10 Análisis y resultados

Una vez efectuadas las comprobaciones de hipótesis mediante entrevistas y encuestas para viabilizar el programa de salud sexual y reproductiva se concluye con los siguientes resultados:

Tabla 37.- Resumen de encuestas realizadas a padres y adolescentes

Estrategias Comunitarias para la Orientación y Prevención de Embarazos en las adolescentes del Barrio “1 De Enero”, Parroquia Santa Rosa, Cantón Salinas	Alternativas				
	Muy de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	En desacuerdo	Total
% padres de familia (VI)	52%	13%	13%	22%	100%
% padres de familia (VD)	75%	0%	16%	9%	100%
% Adolescentes (VI)	61%	10%	13%	16%	100%
% Adolescentes (VD)	80%	0%	13%	7%	100%

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Tabla 38.- Análisis general de encuestas

Estrategias Comunitarias para la Orientación y Prevención de Embarazos en las adolescentes del Barrio “1 De Enero”, Parroquia Santa Rosa, Cantón Salinas	Alternativas				
	Muy de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	En desacuerdo	Total
Encuestas padres de familia	52%	13%	13%	22%	100%
Encuestas padres de familia	75%	0%	16%	9%	100%
Encuestas Adolescentes ((V.I)	61%	10%	13%	16%	100%
Encuestas Adolescentes (VD)	80%	0%	13%	7%	100%
Total	268%	23%	55%	54%	400%
%/	67%	5.75%	13.75%	13.5%	100%

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

El análisis efectuado a la tabla general de encuestas y entrevistas determina que el 67% de padres de familias, adolescentes y dirigente barrial están muy de acuerdo con la aplicación de estrategias comunitarias para orientar y prevenir embarazos en adolescentes en el barrio 1 de enero, seguido de un porcentaje donde muchos de los encuestados están en desacuerdo que se empleen este tipo de programas, porque despiertan a muy temprana edad la mente de sus hijo/hijas.

Por lo tanto, la presente investigación determina que la viabilidad de la propuesta es considerable y factible, para el cual se desarrolla el III capítulo que contiene estrategias que garantizan una orientación e información adecuada a quienes conforma el barrio primero de enero, parroquia Santa Rosa, cantón Salinas, provincia de Santa Elena, para el año 2015.

CAPÍTULO III

PROPUESTA

3.1 DATOS INFORMATIVOS

3.1.1 Título: Programa de estrategias comunitarias para la orientación y prevención de embarazos en las adolescentes del barrio primero de Enero, parroquia Santa Rosa, cantón Salinas. Año 2015.

3.1.2 Tiempo estimado para ejecución: agosto a diciembre del año 2015

3.1.3 Equipo Técnico: Egresada: Mercy Maribel Limones Salinas

3.1.4 Costo del proyecto: Aproximadamente \$5300.00

3.2 ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA

En la parroquia Santa Rosa la inexistencia de programas de salud sexual y reproductiva ha incidido en que niñas entre edades de 12 a 19 años tengan embarazos prematuros o denominados a temprana edad, que hacen que su proceso de niñez sea transformado a de un adulto (madre), estos casos suelen ser inminentes a la diversas estadísticas ofrecidas y recopiladas dentro del sector, determinando que un número cerca de 75% de niñas se encuentra en etapas de gestación y que cursan aproximadamente en los 6 meses de embarazo.

La ejecución del Programa de salud sexual y reproductiva es factible y ejecutable por contar con la colaboración directa del Ministerio de Salud pública, casa

comunal y diversos pobladores que requieren de información preventiva y evitar casos de los que en la actualidad se está dando en el sector 1 de enero.

A partir de estas prioridades la investigación realizada apunta a contribuir a la población en general y diseñar estrategia comunitarias que defina acciones importantes y contribuya al programa para disminuir embarazos en adolescentes, de esta manera se contribuye a que el barrio 1 de enero de la parroquia Santa Rosa, mejore la calidad de vida de toda la población adolescentes y disminuir las mortalidades maternas en niñas.

3.3.- JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo de titulación se basa al autor Peña Carlos (2011): que mediante el estudio realizado de embarazos en adolescentes en edades de 12-19 años, diseñó un programa de estrategias comunitarias enfocados a la orientación y prevención de embarazos adolescentes en estudiantes de 1er año del Liceo Bolivariano “Neptali Noguera Mora”, Bolivia. Justificando el trabajo como un proyecto viable que garantizó la prevención de adolescentes en la comunidad, así como lograr en un 80% concientizar a estudiantes acerca de las consecuencias de practicar relaciones sexuales a temprana edad, sin tomar las medidas necesarias.

Determinado el desarrollo del objetivo propuesto el PECOPE tiene como función lograr impactos positivos en brindar información de salud sexual y reproductiva, además es pertinente que el Programa busque ser un potencial en la reducción de embarazos. Una atención y prevención a tiempo genera en padres y adolescentes más confianza y oportunidad de informarse, así como de elevar el autoestima a adolescentes que cursan por etapas de disfunción familiar, que hace que muchas veces opten por tener relaciones a temprana edad, sin medir las consecuencias en su persona como en la familia.

El programa de prevención de salud sexual y reproductiva tiene como objetivo brindar mediante estrategias comunitarias la reducción de mortalidad materna en adolescentes, incrementar atención personalizada en temas de salud y sexualidad, disminuir demanda insatisfecha en adolescentes, alinear estratégicamente entidades que permita la colaboración de especialistas para difundir de manera adecuada el tema de salud sexual y preventiva en el sector. Es viable porque se cuenta con el aporte de entidades de salud e investigadora para hacer factible la propuesta dentro del sector contribuyendo a mejorar la calidad de vida de adolescentes y padres de familias del barrio 1 de enero.

3.4.-OBJETIVOS DE LA PROPUESTA

3.4.1.- Objetivo general

Ejecutar estrategias comunitarias para la orientación y prevención de embarazos en adolescentes del barrio primero de Enero de la parroquia Santa Rosa, cantón Salinas, provincia de Santa Elena.

3.4.2.- Objetivos Específicos

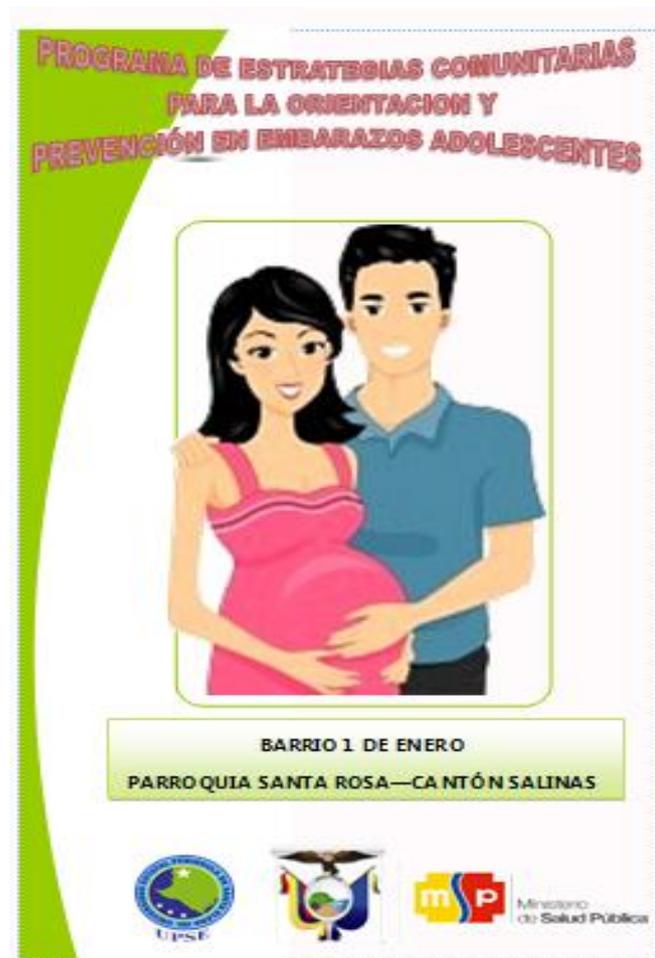
- Incrementar acciones para atención oportuna a adolescentes
- Reducir tasas aceleradas de embarazos en adolescentes del sector.
- Disminuir demandas insatisfechas en adolescentes que desconocen de anticonceptivos.
- Disminuir en un 10% la mortalidad en adolescentes
- Socializar propuesta con entidades públicas y privadas para extender el programa a padres de familias y adolescentes de la zona periférica de la parroquia Santa Rosa y cantón Salinas.
- Ejecutar talleres informativos en temas de salud, sexualidad y prevención.

3.5 METODOLOGÍA / PLAN DE ACCIÓN

PROGRAMA	ESTRATEGIAS COMUNITARIAS	META	RECURSOS	MATERIAL	RESPONSABLE /COSTO
Programa de prevención de salud sexual y reproductiva	<p>1.- Información basada en comunidad, familia y adolescentes para prevención de embarazos.</p> <p>2.- Provisión de servicios de calidad en salud integral para adolescentes a nivel hospitalario o ambulatorio en el Centro de salud de la parroquia de Santa Rosa.</p> <p>3.- Desarrollo de competencias de todo el recurso humano para cubrir necesidades en adolescentes del sector.</p> <p>4.- Fomentar alianzas estratégicas.</p> <p>5.- Coordinación</p>	<p>Promocionar salud sexual y reproductiva (volantes, tríptico, todos los medios informativos)</p> <p>Atención prioritaria a adolescentes.</p> <p>Establecer compromisos con entidades públicas y privadas.</p> <p>Acciones técnicas, políticas y estratégicas</p>	<p>Institucional</p> <p>Centro de salud de la parroquia Santa Rosa</p> <p>Humanos</p> <p>Investigadora</p> <p>Doctores</p> <p>Capacitadores</p> <p>Materiales económicos</p>	<p>Diapositivas</p> <p>Equipo</p> <p>Sonidos</p> <p>Computador</p> <p>Proyector</p> <p>Cámara digital</p> <p>Material de oficina</p> <p>Video</p>	<p>Director de programa</p> <p>Investigador</p> <p>Recurso humano responsable</p> <p>\$ 5.300.00</p>

PROGRAMA DE ESTRATEGIAS COMUNITARIAS PARA LA ORIENTACIÓN Y PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES (PECOPE).

Portada principal del programa



Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Objetivo del programa:

El PECOPE (Programa de Estrategias Comunitarias e Orientación y Prevención de Embarazos), tiene como función informar de manera oportuna a adolescentes y padres de familias, a incentivar a tomar decisiones saludables, a obtener acceso efectivo a métodos anticonceptivos, y contribuir a que cada adolescente obtenga una educación de sexualidad integral, promoviendo los Derechos Humanos, desarrollo juvenil y bienestar educativo.

Misión

Promover, difundir y mejorar la calidad de vida de los adolescentes mediante información eficaz, preventiva acerca de embarazos a temprana edad, disminuyendo así la tasa acelerada de embarazos en adolescentes.

Visión

Mediante la incorporación de estrategias comunitarias se logrará en el año 2016 la reducción del 10% de embarazos adolescentes en el barrio primero de Enero, parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.

Introducción

El Programa de estrategias comunitarias para orientar y prevenir embarazos en adolescentes tiene como objetivo definir y priorizar acciones comunitarias que orienten junto a instituciones públicas y privadas información oportuna a todos aquellos adolescentes y padres de familias del barrio 1 de enero de la parroquia Santa Rosa, de manera que les permita disminuir el índice de embarazos que día a día se acrecienta en la población, logrando contribuir y mejorar la calidad de vida de toda una población en edades de 12-19 años, disminuyendo además la mortalidad infantil materna en la parroquia Santa Rosa, cantón Salinas. El presente programa cuenta con estrategias comunitarias afianzadas a líneas estratégicas relevante e informativas que garantizan la orientación y prevención para todos aquellos adolescentes y padres de familias que necesitan estar informados en temáticas de sexualidad y salud preventiva.

3.6 DESCRIPCIÓN Y DESARROLLO DE LA PROPUESTA

3.6.1 Principios de intervención

Orientación.- El PECOPE tiene como objetivo brindar información que oriente a padres de familias y estudiantes en temas de sexualidad, anticonceptivos,

reducción de embarazos, charlas informativas, enfermedades venéreas, cada una de estas temáticas orientadas a estrategia comunitarias que se alineen a la reducción de embarazos en adolescentes, por lo que se requiere del compromiso de adolescentes padres y personal que forma parte del programa.

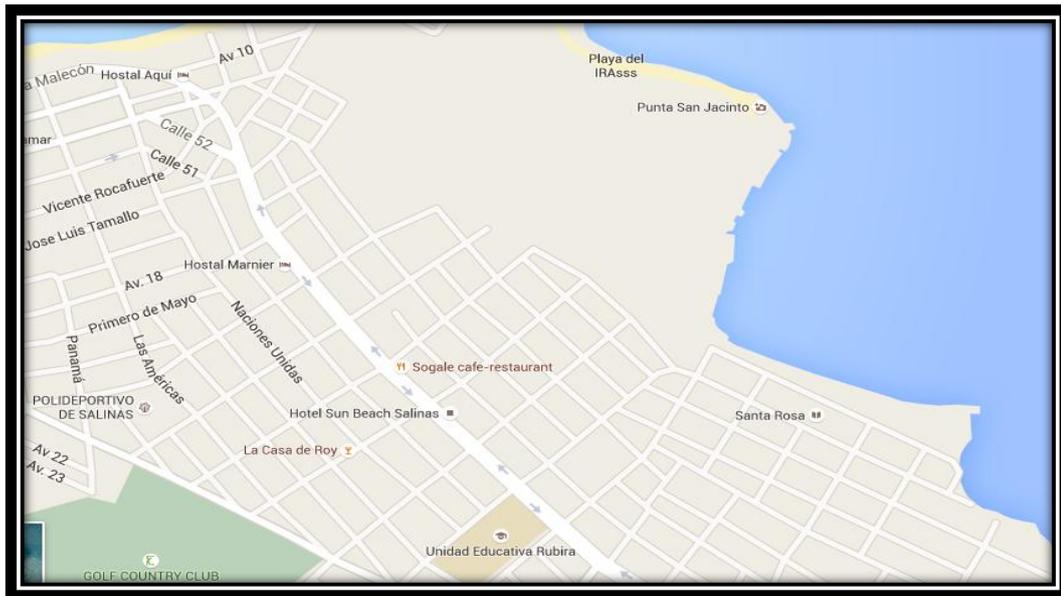
Prevención.- El PECOPE además de brindar información oportuna busca que los adolescentes y padres tengan conocimientos de cómo prevenir embarazos en sus hijos, por lo que se requiere que dentro del programa las instituciones públicas como privadas brinden una reforma informativa de salud que garantice cobertura al sector y promover resultados que permita realizar estudios periódicos de las actividades que realiza el PECOPE trimestralmente.

Embarazos en adolescentes.- Para hacer efectivo el PECOPE se requiere de un diagnóstico que identifique el índice acelerado de embarazos adolescentes, para ello se debe identificar los siguientes factores:

- **Factores detectados en parejas.-** Muchos de los casos de embarazos adolescentes se da por relaciones sexuales que tienen los niños y niñas desde edades tempranas, dentro del grado de conocimientos los adolescentes no determinan el peligro o prevención de métodos anticonceptivos. Estos factores suelen darse por contar con familias disfuncionales, abuso sexual o bajos recursos económicos.
- **Factores personales.-** Dentro de los antecedentes a verificar se determinara si los adolescentes no cuenta con información oportuna, inadecuados conocimientos de sexualidad, uso de anticonceptivos, abuso sexual.
- **Factores sociales y familiares.-** Identificar si los adolescentes no cuentan con información sexual dentro de sus hogares, no hay control de relaciones sexuales en sus parejas, falta de protección, inicio de vida sexual.

3.6.2 Localización del desarrollo de la propuesta

La propuesta a desarrollar será en el barrio 1 de enero, parroquia Santa Rosa, Cantón Salinas, que cuenta con el centro de salud que está presto para la realización del programa.



Fuente: Mapas google.

3.7 PROGRAMA DE ESTRATEGIAS COMUNITARIAS PARA LA ORIENTACIÓN Y PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL BARRIO PRIMERO DE ENERO DE LA PARROQUIA SANTA ROSA, CANTÓN SALINAS, PROVINCIA DE SANTA ELENA, AÑO 2015.

3.7.1 Destinatarios

3.7.1.1 Adolescentes del barrio primero de enero

La investigación realizada se efectuó en el barrio primero de enero, debido que se detectaron adolescentes en edades de 12-19 años que cuenta con embarazos

precoces, debido a la falta de información en temas de salud y prevención, lo que permitió definir el problema y efectuar la investigación de campo.

3.7.2 Conformación de equipo responsable

- Director del centro de salud – Investigador responsable
- Director de Centro de salud de Santa Rosa
- Coordinador del programa
- Psicólogo
- Doctor – ginecólogo
- Licenciadas en enfermería
- Capacitador - facilitador
- Adolescentes
- Padres de familias

3.7.2.1 Estrategias comunitarias

Taller N°1.- Estrategias para prevenir y atender embarazos en adolescentes

N° Participantes: 25

Duración de taller: 2 horas

Tema a tratar: Intervención de la familia, comunidad en general

Estrategias:

- Prevención
- Cómo actuar con niñas en edades tempranas en estado de gestación (embarazo precoz).
- Dinámica familiar (afianzando la comunicación y relación entre familias).

Línea estratégica: Intervención de familia, comunidad en general

Para el desarrollo del taller es necesario contar con la participación de las partes involucradas y lograr con los mismos un compromiso, cuyos protagonistas claves sean quienes conforman la población en general, así como el equipo del programa cuyo fin es lograr enfrentar diversos desafíos como es la reducción de embarazos en adolescentes.

Acciones del programa:

- Lograr prevención a nivel poblacional y sectorial
- Promover el buen desarrollo integral de los adolescentes que conforman el barrio primero de enero.
- No prohibir conducta (corregirlas e informar)
- Lograr tomar decisiones
- Permitir un buen ejercicio de sexualidad responsable

Acciones de la comunidad:

- Poseer iniciativa propia para asistir a centro de salud e informarse de temáticas de salud sexual y reproductiva.
- Contar con la participación familiar
- Lograr lazos de comunicación y amor entre familias
- Lograr liderazgo familiar

Actores:

El taller contará con actores claves como son adolescentes, padres de familias y encargado de charlas y talleres informativos, así como de los centros de salud y personal idóneo.

Diagnóstico:

- Identificar adolescentes con embarazos anteriores
- Adolescentes y padres de ambos sexos que fueron padres a temprana edad
- Adolescente con problemas familiar
- Adolescentes que no estudian y se dedican a trabajar
- Adolescente con violencia intrafamiliar

Medio informativo:

- Diapositivas
- Volantes

Actividades dinámicas: Link: www.youtube.com/watch?v=mgUj9-a1oSY

Participación:

- Cada grupo deberá efectuar un paleógrafo detallando lo que observó en el video y cuál es su interpretación referente al mismo.

Taller N°2.- Servicio ambulatorio – provisión de servicios de consultas y salud preventiva.

N° Participantes: 20

Duración de taller: 3 Horas

Tema a tratar: Servicios hospitalarios y prevención en general

Estrategias:

- Uso de métodos anticonceptivos
- Qué hacer si una adolescente está embarazadas

- Qué tipo de servicios de salud debe recibir
- Cómo recibir servicios ambulatorios
- Seguimiento y control de adolescentes embarazadas

Línea estratégica: Servicio ambulatorio – provisión de servicios de consultas y salud preventiva.

Los participantes deben contar con la debida información que les permita actuar en casos emergente o de detección de adolescentes embarazadas.

Acciones del programa:

- Promover que los centros de salud efectúen campañas constantes informativas de los servicios que brinda.
- Informar de manera adecuada y oportuna a niños y niñas del sector.

Acciones de la comunidad:

- Asistir a charlas informativas referente a los servicios que brinda los centros de salud del sector.
- Acudir con frecuencia a las diversas campañas que realizan los centros de salud.
- Realizar análisis periódicos (Papanicolaou, uso de métodos anticonceptivos, uso de condón, prevención de enfermedades sexuales y venéreas)

Actores:

Esta línea estratégica cuenta exclusivamente con personal que conforma el centro médico y la población en general que la visita para informarse de los beneficios que brinda, así como de prevenir enfermedades de cualquier índole.

Diagnóstico:

- Llevar estadísticas de visitas de pobladores y comunidad en general al centro médico.
- Evidenciar mediante fotos a comunidad que visita.
- Presentar periódicamente informes de actividades que efectúan en los centros médicos y quienes la conforman.
- Realizar control y seguimiento del programa para trimestralmente actualizarlo.

Medio informativo:

- Folletería
- Dispensador de preservativos
- Volantes
- Trípticos
- Campaña del programa
- Videos instructivos

Actividades dinámicas: Link: www.youtube.com/watch?v=nb1ztielt6M

Participación:

- Realizar cuadro conceptual, mediante lluvias de ideas acerca de los métodos anticonceptivos, determinar – beneficios.
- Exposición
- Opiniones varias

Taller N°3.- Competencias administrativas – Recursos humanos.

N° Participantes: 20

Duración de taller: 1 Hora por sector a visitar

Tema a tratar: Responsabilidades – campañas preventivas

Estrategias:

- Visita de campo
- Charlas informativas puerta a puerta
- Entrega de anticonceptivos gratuitos
- Adquisición de recursos – autogestión

Línea estratégica: Competencias administrativas

Dentro de las competencias administrativas se debe contar con todo el personal que conforma el programa y los involucrados directos del mismo, por cuanto en la propuesta direccionan a desarrollar talleres, campañas y control del proceso.

Acciones del programa:

- Elaboración y diseño de material pedagógico para el desarrollo de campañas publicitarias.
- Elaborar material para capacitación de personal que conforma el programa.
- Adquisición de anticonceptivos para distribución en lugares a ejecutarse las campañas.
- Capacitación del personal de Recursos Humanos para el buen desenvolvimiento en el área administrativa para la buena ejecución del programa.

Acciones de la comunidad:

- Lograr en un 75% por medio de las visitas de campo que las adolescentes prevengan embarazos a temprana edad.
- Lograr actividades constantes con personal operativo en el medio local y regional.
- Establecer vínculos con entidades públicas y privadas para fomentar la campaña al nivel cantonal.
- Lograr que el 85% de padres y adolescente visiten al centro médico para capacitarse e informarse.

Actores:

El personal administrativo y operativo del programa serán los principales actores para llevar a cabo el programa, por lo que se requiere contar con personal capacitado y comprometido en el desarrollo de las actividades planteadas.

Diagnóstico:

- Identificar necesidades que tiene la población en cuanto a estar informado en temas de sexualidad y reproductividad.
- Analizar el estado situacional y ocupacional de padres de familias y adolescentes.
- Realizar un estudio de la población en cuanto a visitas periódicas al centro de salud, hospitales u otro tipo de servicio de salud.

Medio informativo:

- Diapositivas
- Volantes

- Trípticos
- Anticonceptivos
- Carteles
- Adhesivo de capacitación

Actividades dinámicas:

Link: <https://www.youtube.com/watch?v=396UQVkJ04s>

Participación:

- Trabajo en grupo de 4 personas
- Una vez observado el video proceder a realizar la siguiente actividad:
- Establecer el tema observado
- Definir causas y efectos cuando una niña se encuentra en estado de gestación.
- Que hacer al respecto, cómo evitarlo, que solución brindar.
- Mensaje final
- Exposición grupal.

Taller N°4.- Alianzas estratégicas

N° Participantes: 10 (Personas exclusivas del programa)

Duración de taller: 3 Horas (planificación y ejecución del programa)

Tema a tratar: Convenios (instituciones, GAD Municipal, Centro de Salud Pública, Otros).

Estrategias:

- Diseño de propuesta

- Convenios
- Autogestión
- Visita a instituciones (colegios, escuelas, municipios, centro de salud)
- Elaboración de material para campaña
- Entrega de material informativo y preventivo

Línea estratégica: Alianzas estratégicas

Lograr en un 100% la ejecución del programa con el aporte de entidades públicas y privadas.

Acciones del programa:

- Lograr difundir el programa para ejecutarlo a nivel cantonal.
- Establecer alianzas estratégicas con entidades educativas e institucionales que requieran de información oportuna.
- Difundir publicidad del programa
- Buscar autogestión para la ejecución y seguimiento del programa
- Establecer contactos con médicos internacionales para capacitaciones.

Acciones de la comunidad:

- Brindar a la comunidad en general servicios de asesoramiento, información, comunicación y educación de salud sexual reproductiva y métodos anticonceptivos.
- Educar a adolescentes de servicios prenatales, partos y posparto.
- Educar en cuidados de niños y niñas recién nacidos.
- Conocer los tipos de anticonceptivos
- Conocer tipos de infecciones de transmisión sexual existentes en el medio.
- Prevención de abortos

- Asesoramiento general en sexualidad
- Lograr incentivar a adolescente en tomas de decisiones
- Lograr la prevención y atención en materia de violencias entre géneros.
- Promulgar los derechos a la vida y al respeto de decisiones.

Actores:

Los actores principales del programa serán los únicos encargados de mantener lazos con instituciones y entidades educativas para la ejecución de la propuesta final, para luego direccionarlos a los beneficiarios directos que conforman la población (padres de familias y adolescentes en general).

Medio informativo:

- **Proyecto**

MEDIOS INFORMATIVOS DE ESTRATEGIAS COMUNITARIAS PARA LA ORIENTACIÓN Y PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES (PECOPE).

Para el buen desarrollo del Programa se contará con material informativo que permita a los padres de familia y adolescentes informarse de manera adecuada en las diversas temáticas en cuanto a salud sexual y reproductiva, por lo cual se elabora una serie de materiales que permite la buena difusión del programa de orientación y prevención de embarazos adolescentes, contando con los siguientes diseños:

- Hojas informativas
- Volantes
- Tríptico

Logotipo de Programa



Tríptico informativo (parte 1)

<p>ESTRATEGIAS COMUNITARIAS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- Información basada en comunidad, familia y adolescentes para prevención de embarazos. 2.- Provisión de servicios de calidad en salud integral para adolescentes a nivel hospitalario o ambulatorio en el Dispensario Médico de la parroquia de Santa Rosa. 3.- Desarrollo de competencias de todo el recurso humano para cubrir necesidades en adolescentes del sector. 4.- Fomentar alianzas estratégicas. 5.- Coordinación 	<p>CONFORMACIÓN EQUIPO RESPONSABLE</p> <p>Director- Investigador responsable Director de Subcentro médico de Santa Rosa Coordinador del programa Psicólogo Doctor- ginecólogo Licenciadas en enfermería Capacitador - facilitador Adolescentes Padres de familias</p>	<p>PROGRAMA DE ESTRATEGIAS COMUNITARIAS PARA LA ORIENTACIÓN Y PREVENCION DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES</p> <p>PECOPE</p>  <p>Santa Rosa—Salinas 2015</p> 
<p>METAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Promoción de salud sexual y reproductiva (volantes, trípticos, todos los medios informativos) • Atención prioritaria a adolescentes. • Establecer compromisos con entidades públicas y privadas. • Acciones técnicas, políticas y estratégicas 	<p>UBICACIÓN DEMOGRÁFICA DEL PROGRAMA</p>  <p>Santa Rosa—Salinas Ecuador Copias: www.Telefonos.com</p>	

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Tríptico informativo (parte 1)

INTRODUCCIÓN	OBJETIVO DEL PROGRAMA	MISIÓN
<p>El Programa de estrategias comunitarias para orientar y prevenir embarazos en adolescentes tiene como objetivo definir y priorizar acciones comunitarias que orienten junto a instituciones públicas y privadas información oportuna a todos aquellos adolescentes y padres de familias del barrio 1 de enero de la parroquia Santa Rosa, de manera que les permita disminuir el índice de embarazos que día a día aumenta en la población, logrando contribuir y mejorar la calidad de vida de toda una población en edades de 12-19 años, disminuyendo además la mortalidad infantil materna en la parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.</p> <p>El presente programa cuenta con estrategias comunitarias afianzadas a líneas estratégicas relevante e informativas que garanticen la orientación y prevención para todos aquellos adolescentes y padres de familias que necesitan de estar comunicados en temáticas de se-</p>	<p>OBJETIVO DEL PROGRAMA</p>  <p>El PECOPE (Programa de Estrategias Comunitarias e Orientación y Prevención de Embarazos), tiene como función informar de manera oportuna a adolescentes y padres de familias, a incentivar a tomar decisiones saludables, a obtener acceso efectivo a métodos anticonceptivos, y contribuir a que cada adolescente obtenga una educación de sexualidad integral, promoviendo los Derechos Humanos, desarrollo juvenil y bienestar educativo.</p>	<p>MISIÓN</p> <p>Promover, difundir y mejorar la calidad de vida de los adolescentes mediante información eficaz, preventiva acerca de embarazos a temprana edad, disminuyendo así la tasa acelerada de embarazos en adoles-</p>  <p>VISIÓN</p> <p>Mediante la incorporación de estrategias comunitarias se logran en el año 2016 la reducción del 10% de embarazos adolescentes en el barrio 1 de enero, parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.</p> 

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Portada de proyecto

The cover features a yellow background with a large purple vertical bar on the left. The title is written in bold, yellow and green letters. Below the title is an illustration of a pregnant woman in a pink dress being held by a man in a blue shirt. At the bottom, there are logos for the canton and parish, and the year 2015.

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

Vestimenta equipo colaborador



Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas



Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

3.8 PRESUPUESTO

Dentro del monto presupuestal para el desarrollo del PECOPE se toma en consideración Recursos humanos, materiales y tecnológicas, los mismos que serán solventados por el investigador en base a la autogestión, una vez propuesto el proyecto podrá ser factible bajo el presupuesto de instituciones o gobiernos municipales.

3.8.1 Recursos humanos

Recurso Humano	Costo	Tiempo estimado
Padres de familias	-	4 meses
Adolescentes	-	4 meses
Delegados institucionales	-	4 meses
Equipo operativo	-	4 meses
Investigador	-	4 meses

Elaborado por: Mercy Maribel Limones Salinas

3.8.2 Recursos materiales y tecnológicos para elaboración trabajo de titulación

N°	Descripción	Cantidad	Costo U.	Total
1	Resmas de hojas	02	4.00	8.00
2	Anillados	06	1.50	9.00
3	Encuadernado	01	12.00	12.00
4	Copias	100	0.03	3.00
5	Cd	06	1.00	6.00
6	Impresiones	06	9.50	57.00
7	Movilización	-	25.00	25.00
8	Internet	-	35.00	35.00
9	Pc completo	01	680.00	680.00
10	Proyector	01	1860.00	1860.00
11	Impresora	01	150.00	150.00
TOTAL RECURSOS HUMANOS				\$2868.80

3.8.3 Recursos materiales para ejecución PECOPE

N°	Descripción	Cantidad	Costo U.	Total
1	Pago facilitador en 4 talleres	01	1200.00	1200.00
2	Elaboración de material informativo (variados)	1000	220.00	220.00
3	Adquisición de material de oficina (Marcadores, esferos, papelógrafos, lapiceros, etc, perforados, grapadora, tableros, resaltadores, etc.).	-	56.00	56.00
4	Elaboración de camisetas	06	12.50	75.00
5	Elaboración de gorra	06	7.50	45.00
6	Elaboración de distintivos (credenciales)	06	2.30	13.80
7	Elaboración de material didáctico en fomix (en temas de sexualidad)	45	80.00	80.00
8	Cintas de color rojo	2 rollos	4.80	9.60
9	Copias de diapositivas y material para entrega en talleres (asistencias, material de trabajo, etc).	-	35.00	35.00
10	Refrigerio	-	50.00	50.00
11	Materiales diversos para dinámicas (globos, pintura de caras, ula ula, sticker adhesivos, otros)	-	18.50	18.50
12	Otros Materiales informativos	-	45.00	45.00
13	Diseño de plancha de métodos anticonceptivos.	-	35.00	35.00
14	Imprevistos	-	100.00	100.00
15	Movilización a barrios e instituciones	-	80.00	80.00
16	Elaboración de pulseras del PECOPE.	-	-	320.00
TOTAL RECURSOS HUMANOS				\$2382.90

CONCLUSIONES

De la investigación realizada en el presente trabajo de titulación se cuenta con las siguientes conclusiones:

- Se identificó que una de la problemáticas basadas en el capítulo I, es de la falta de interés por parte de padres de familias y adolescentes en conocer de temáticas de salud sexual y reproductiva, ya que no lo consideran necesario, debido que sus hijos se encuentran en edades de no conocer de este tema,.
- Se pudo evidenciar que existe muy poca colaboración por parte de los pobladores en brindar información en temas de salud sexual y reproductiva lo que determina que cuenta con pocos conocimientos y escasa información en este tipo de temática.
- Se detectó que de la bibliografía analizada en la investigación garantizó la factibilidad de la propuesta, ya que en muchos países de Latinoamérica se aplican programas de esta índole generando resultados viables y reduciendo índices de mortalidad y fecundidad a nivel de Latinoamérica.
- La investigación realizada logró determinar que cerca del 87.6% de pobladores del barrio primero de enero cuentan con problemas de hijas en estado de gravidez en edad precoz.
- Dentro de la investigación realizada muchos padres de familias desconocen de los nuevos métodos anticonceptivos utilizados en la actualidad.
- Existen tabúes en temáticas de sexualidad y salud preventiva, los padres no están acostumbrados a informar a sus hijos/hijas temas de sexualidad porque los incentiva a realizar cosas que no están acorde a su edad.
- La investigación de campo efectuada determinó que los problemas de índole familiar, pobreza y recursos económicos genera en los niños y niñas en edad adolescentes a cursar por un ritmo de vida acelerado, puesto que por no contar con muchos recursos y por estar inmiscuida muchas veces en familias disfuncionales hacen que tengan perspectiva diferente y opten por

descubrir en otras personas afecto, que muchas veces por no tener orientación o utilizar métodos anticonceptivos tienen a embarazarse a temprana edad.

- Dentro de las familias existen problemas emocionales, conflictos psicológicos y un reducido porcentaje de abuso sexual acontecidos en el ciclo del desarrollo de niño o niña a adolescentes.
- La incidencia de embarazos a temprana edad se debe a la falta de conocimientos, preparación e información por parte de padres hacia sus hijos e hijas y centros educativos, lo que ha ocasionado que muchas niñas y niñas tengan deserciones escolares.
- La falta de propuestas en temática de salud sexual y reproductiva hacen que las familias de la provincia de Santa Elena desconozcan de estas temáticas y estén prevenidos en llevar una vida sexual reproductiva a la edad indicada.
- Para el desarrollo de la propuesta de concluye que las estrategias propuestas garantizan a una comunidad en general a conocer de la importancia que tiene informarse y orientarse en salud sexual y reproductiva, por lo que existió mucho interés en padres y adolescentes en la iniciativa que se tiene para el barrio primero de enero, de esta manera, se logra reducir y capacitar a todos los pobladores que permita concienciar su salud y reproductividad desde edades tempranas.

RECOMENDACIONES

Las conclusiones finales de la presente investigación concluyen con lo siguiente:

- Es importante que existan organismos gubernamentales que aporte por programas y talleres con información de salud sexual y reproductiva, que beneficie y prevenga a niños y niñas en edades adolescentes, evitando así embarazos a tempranas edades.
- Es necesario que los padres y adolescentes cuente con información oportuna por lo que la investigación está orientada a trabajar con toda la comunidad en general, Gobiernos Autónomos descentralizados del cantón, colegio, escuelas e instituciones que posibiliten ser un ente multiplicador de información y orientación oportuna, evitando así más embarazos adolescente en el cantón y provincia en general.
- Se recomienda a los padres de familias que hagan más conciencia de la educación de sus hijos en el aspecto integral y psicológico, evitando así grados de vulnerabilidad y acontecimientos familiares negativos que hacen que despierten el interés por descubrir la sexualidad a temprana edad.
- Es de vital importancia que dentro del barrio primero de enero existan lugares que permita incentivar a padres y estudiantes a recibir charla informativa, programas o talleres con temas de salud sexual y reproductiva, de esta manera se mantiene un sector informado y con bajos índices de embarazos adolescentes.
- Se requiere de participación activa de grupos familiares que permita transmitir información en temas de salud sexual y reproductiva, así como de formar comisiones estratégicas que efectúen visitas a familias para orientarlos de los diferentes métodos, anticonceptivos, enfermedades venéreas, y sobre todo como evitar más embarazos adolescentes, cada una de estas actividades acompañadas de videos y dinámicas que logren motivación y participación activa de los miembros familiares y ser entes multiplicados de cambios en la sociedad actual.

- Es pertinente que dentro del programa a diseñar se cuente con políticas, o planes que logren el buen desarrollo integral de niños y niñas en edades adolescentes y de esta manera responder a todas aquellas necesidades que tienen el sector psicosocial.
- Atender de manera oportuna a niñas y niños en edades adolescentes como parte preventiva y sobre todo para hacer valer derechos en la sociedad.
- Garantizar por medio del programa de salud sexual y reproductiva una salud plena, responsable y consecuente para todas las generaciones que conforma la sociedad actual.
- Implementar la propuesta en el barrio primero de enero de la parroquia Santa Rosa, para disminuir el índice de embarazos adolescente en el sector, contribuyendo mediante un programa informativo temas de salud sexual y reproductiva.

BIBLIOGRAFÍA

- Arredondo, A. A., Cerde, R. G., Sastoque, S. I., García, C. Y. J., Segura, A. L., Esquer, A. M., ... & Blancas, M. J. R. (2014). Costo efectividad de programas de prevención en infecciones de transmisión sexual. *Horizonte sanitario*, 13(2), 201-206.
- Bello-Villanueva, A. M., Palacio, J., Vera-Villaruel, P., Oviedo-Trespacios, O., Rodríguez-Díaz, M., Celis-Atenas, K., & Pavez, P. (2014). Construcción y validación de una escala para evaluar salud sexual y reproductiva en adolescentes mujeres de la región caribe colombiana. Artículo en revisión.[Links].
- Della Mora, M. (2014). Uso de métodos anticonceptivos en relación con la información sexual en una muestra de adolescentes embarazadas. *Psicología y Salud*, 15(1), 45-56.
- Díaz, H., & Uranga, W. (2012). Comunicación para la salud en clave cultural y comunitaria. *Revista de Comunicación y Salud*, 1(1), 113-124.
- Pliego Carrasco, F. D. J. (2015). Participación comunitaria y cambio social
- Farías Sánchez, M. L., & Vínces Vélez, B. M. (2013). Estrategias de mejoramiento de las estructuras organizativas y de planificación de las formas microfinancieras comunitarias en los cantones de Portoviejo, Jipijapa y Montecristi desarrollado por Plan Internacional, durante el periodo Septiembre 2009 a Febrero 2010.
- Flores, A., & Lafa, R. (2014). Relación entre infecciones de transmisión sexual en gestantes adolescentes y gestantes no adolescentes en el Hospital Regional " Teodoro Maldonado Carbo", año 2013 Guayaquil, Ecuador (Doctoral dissertation).
- Gómez-Camargo, D. E., Ochoa-Díaz, M. M., Canchila-Barrios, C. A., Ramos-Clason, E. C., Salgado-Madrid, G. I., & Malambo-García, D. I. (2014). Salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de una institución de educación superior en Colombia. *Revista de Salud Pública*, 16(5), 660-672.
- Jiménez, A. J. G., Hernández, V. V. M., &

- Henríquez, M. E. (2014). Madres y padres de adolescentes urbanos: percepciones y expectativas de la atención en salud sexual y reproductiva para sus hijos. *Revista médica de Chile*, 142(10), 1259-1266.
- Izquierdo, F. C., & García, J. M. B. (2014). Trabajo comunitario, organización y desarrollo social. Alianza Editorial.
- Izquierdo Hernández, A. (2013). Salud sexual y reproductiva. *Revista Cubana de Enfermería*, 29(1), 1-2.
- Luengo-Charath, M. X., Millán-Klüsse, T., Herreros, J., Zepeda, A. J., &
- March, S., Martín, M. J., Gomis, I. M., Azagra, C. B. B., Soto, L. E., & Ramos, M. (2014). ¿Qué hacemos en el barrio? Descripción de las actividades comunitarias de promoción de la salud en atención primaria: proyecto frAC. *Gaceta Sanitaria*, 28(4), 267-273.
- Mazarrasa, L., & Gil, S. (2013). *Salud Sexual Y Reproductiva*.
- Ministerio de Salud Pública (2013) – Hospital de Salinas: Datos estadísticos parroquia Santa Rosa, cantón Salinas.
- Samaca, J., Corzo, P., Trujillo, N., & López, F. (2013). “La salud sexual y reproductiva en los adolescentes y jóvenes” valores vs sexualidad.
- Morales, V. T., Quintana, N. L., & Valenzuela, C. F. (2015). EMBARAZO EN ADOLESCENTES: PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA O DE INTERVENCIÓN SOCIAL. *CULCyT*, (49).
- Pliego Carrasco, F. D. J. (2015). Estrategias de participación comunitaria: un enfoque neopluralista.
- Quintero, C., & Sánchez, P. M. (2015). Embarazo en adolescentes. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 56(5), 275-282.
- Rodríguez Portilla, N. E., & Martínez Rojo, C. (2011). Salud sexual y reproductiva, anticoncepción e interrupción voluntaria del embarazo en las mujeres inmigrantes latinoamericanas. *Enfermería Global*, 10(23), 359-371.
- Rodríguez, M. D. M. L. (2015). Educación y salud en una sociedad globalizada. Universidad Almería.

- Romero, H. M. (2013). SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS Y LAS ADOLESCENTES DE 13 A 16 AÑOS DE EDAD DE LA CIUDADELA SAN ISIDRO DEL CANTÓN ARENILLAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2010 (Doctoral dissertation).
- Thomas, C. D. (2014). Enfoque preventivo en la salud sexual y reproductiva. *Revista Cubana de Enfermería*, 29(4).
- Vargas, A. C., & Badilla, I. C. (2014). ¿Protección u olvido? Salud sexual y reproductiva en la edad mediana femenina: una reflexión generacional-contextual. *Cuadernos Intercambio sobre Centroamérica y el Caribe*, 11(1), 127-144.
- Zermeño Espinosa, E. (2012). Estrategias comunitarias de comunicación para la salud (ECCOS) a partir del estudio de caso de una comunidad de Mexicali, BC, México (Doctoral dissertation).

ANEXOS

Anexo 1.- Solicitud para realizar investigación

La Libertad, 04 de Mayo 2015

Sr.

Presidenta: Comité del Barrio 1 de enero de la Parroquia Santa rosa cantón Salinas

En su Despacho:

De mis consideraciones

Yo, Maribel Limones Salinas, con C.I. 0915438493 Egresada de la Carrera de "Organización y Desarrollo Comunitario" de la Universidad Estatal Península de Santa Elena,

En cumplimiento a los requisitos establecidos del trabajo de Titulación o graduación (Tesis)

Para la obtención de Título del tercer nivel "Licenciado de Organización y Desarrollo Comunitario", solicito a usted ya que es digno representante del "Comité Barrial 1 de Enero" de la Parroquia Santa Rosa, cantón Salinas; se me autorice realizar el estudio correspondiente a la propuesta de "ESTRATEGIAS COMUNITARIAS PARA LA ORIENTACION Y PREVENCION DE EMBARAZOS EN LAS ADOLESCENTES DEL BARRIO 1 DE ENERO DE LA PARROQUIA SANTA ROSA DEL CANTON SALINAS AÑO 2015"

La misma que contribuirá con la reducción de embarazos en las adolescentes del barrio 1 de enero.

Por la aprobación a mi petición para efectuar el estudio ya expuesto, y augurándole éxitos en sus delicadas funciones en beneficio de los moradores del Barrio 1 de enero de la parroquia santa rosa cantón salinas quedo de usted muy agradecida.

Atentamente,



Maribel Limones Salinas

C.I. 0915438493

Egresada de UPSE

Recibido
4/05/2015


Anexo 2.- Aprobación de Dirigente barrial para efectuar investigación



**COMITÉ BARRIAL
"PRIMERO DE ENERO"
SANTA ROSA – SALINAS
FUNDADO EL 1° DE ENERO DE 1970**

Santa Rosa, 7 de Mayo 2015

Srta.
MERCY MARIBEL LIMONES SALINAS
Ciudad.

De mis consideraciones:

En referencia al Oficio S/N de fecha 4 de Mayo 2015, autorizo que realice el estudio con el Tema de " ESTRATEGIAS COMUNITARIAS PARA LA ORIENTACION Y PREVENCION DE EMBARAZOS EN LAS ADOLESCENTES DEL BARRIO 1 DE ENERO DE LA PARROQUIA SANTA ROSA DEL CANTON SALINAS AÑO 2015", previo a la obtención del título de Lcdo. En Organización y Desarrollo Comunitario. Por lo que la interesada puede empezar a realizar la investigación propuesta.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,


Sr. Aristides Cevala Florencio
PRESIDENTE DEL COMITÉ BARRIAL
"PRIMERO DE ENERO "



Cc. Archivo

Anexo 3.- Formato de encuesta a padres de familias



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
Creación: Ley N° 110 R.O. N° 366 (Suplemento) 1998-07-22
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE SALUD
CARRERA DE ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO

ENCUESTA PADRES DE FAMILIA

BARRIO 1 ENERO, PARROQUIA SANTA ROSA, CANTÓN SALINAS

Objetivo: Realizar un diagnóstico situacional de embarazos de adolescente en edades de 12-19 años en el barrio “Primero de Enero”.

SEXO: Masculino ___ Femenino___

EDAD: 23 a 25 ___ 26 a 28 ___ de 28 y más ___

FORMACIÓN:

Primaria___ Secundaria___ Superior___ Ninguna___

ESCALA DE VALORACIÓN:

1	2	3	4
MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	INDIFERENTE	EN DESACUERDO

PREGUNTAS

N°	ALTERNATIVAS	1	2	3	4
		ESTRATEGIAS DE PARTICIPACIÓN			
1	¿Cree usted que las estrategias comunitarias permitirán que los adolescentes de la parroquia Santa Rosa tengan conocimientos del Programa de estrategias comunitarias para la orientación y prevención de embarazos en adolescentes?				
2	¿Considera usted que los niveles de participación dentro de la aplicación de estrategias comunitarias servirá a la comunidad informarse en temas de salud sexual y reproductiva				
	NIVELES DE PARTICIPACIÓN				
3	¿Piensa usted que con la incorporación de estrategias comunitarias lograrán mayor niveles participación de padres de familias y adolescentes, a fin de que estén informados y lleven un control con sus hijo/as dentro del hogar?				

4	¿Considera usted que el taller informativo o Programas en temas de salud sexual y reproductiva beneficiarán al Barrio primero de enero de la parroquia Santa Rosa?				
FACTORES DE PARTICIPACIÓN					
5	¿Considera usted que los adolescentes a partir de 12 años de edad debe asistir a consultorios o entidades que les permita informarse en temas de control y prevención de embarazos en adolescentes?				
6	¿Le gustaría que dentro de su sector exista un programa en temas de salud sexual y reproductiva, que informe, oriente y comunique de la importancia de planificar y llevar una sexualidad afectiva con precaución?				
ORIENTACIÓN					
7	¿Considera usted que una orientación preventiva en salud sexual y reproductiva reducirá el índice de embarazos en adolescentes?				
8	¿Ha orientado adecuadamente en temas de salud sexual y reproductiva?				
PREVENCIÓN					
9	¿Está de acuerdo que se diseñe un programa de salud sexual y reproductiva que permita brindar atención e información adecuada a adolescentes de la parroquia Santa Rosa?				
10	¿Considera usted que al contar con un programa que informe adecuadamente en temas de sexualidad y salud los adolescentes tomarán la prevención necesaria y evitarán embarazos a temprana edad?				
EMBARAZOS EN ADOLESCENTES					
11	¿Cree usted que al contar con conocimientos de prevención de embarazos, los adolescentes tomarán más conciencia y precaución evitando así embarazos no deseados?				
12	¿Piensa usted que si los adolescentes están bien informados en temas de salud sexual y reproductiva se evita embarazos a tempranas edad y riesgos en el mismo?				

Anexo 4.- Formato de encuesta a adolescentes 12 – 19 años.



UNIVERSIDAD ESTADAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
Creación: Ley N° 110 R.O. N° 366 (Suplemento) 1998-07-22
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE SALUD
CARRERA DE ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO

ADOLESCENTES, BARRIO PRIMERO DE ENERO
PARROQUIA SANTA ROSA, CANTÓN SALINAS

Objetivo: Realizar un diagnóstico situacional de embarazos de adolescente en edades de 12-19 años en el barrio “Primero de Enero”.

SEXO: Masculino ___ Femenino___

EDAD: 12 a 14 ___ 15 a 17___ de 18 a 80___

FORMACIÓN:

Primaria___ Secundaria___ Superior___ Ninguna___

ESCALA DE VALORACIÓN:

1	2	3	4
MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	INDIFERENTE	EN DESACUERDO

PREGUNTAS

N°	ALTERNATIVAS	1	2	3	4
		ESTRATEGIAS DE PARTICIPACIÓN			
1	¿Cree usted que las estrategias comunitarias permitirán que los adolescentes de la parroquia Santa Rosa tengan conocimiento de prevención de salud sexual y reproductiva?				
2	Considera usted que las estrategias comunitarias mediante el programa de orientación y prevención de embarazos en adolescentes servirá a la comunidad en general informar adecuadamente?				
NIVELES DE PARTICIPACIÓN					
3	¿Piensa usted que con la incorporación de estrategias comunitarias se logrará mayor nivel participación de padres de familias y adolescentes, a fin de que estén informados y lleven un control con sus hijo/as dentro del hogar?				
4	¿Considera usted que el taller informativo o Programas en temas de salud sexual y reproductiva beneficiarán al Barrio primero de enero de la parroquia Santa Rosa?				

FACTORES DE PARTICIPACIÓN				
5	¿Considera usted que los adolescentes a partir de 12 años de edad deben asistir a consultorios o entidades que les permita informar en temas de control y prevención de embarazos en adolescentes?			
6	¿Le gustaría que dentro de su sector exista un programa en temas de salud sexual y reproductiva, que informe, oriente y comunique de la importancia de planificar y llevar una sexualidad afectiva con precaución?			
ORIENTACIÓN				
7	Considera usted que una orientación preventiva en salud sexual y reproductiva reducirá el índice de embarazos en adolescentes?			
8	¿Cree necesario educarse en temas de sexualidad y reproductividad?			
PREVENCIÓN				
9	¿Está de acuerdo que se diseñe un programa de salud sexual y reproductiva que permita brindar atención e información adecuada a adolescentes de la parroquia Santa Rosa?			
10	¿Considera usted que al contar con un programa que informe adecuadamente en temas de sexualidad y salud los adolescentes tomarán la prevención necesaria y evitarán embarazos a temprana edad?			
EMBARAZOS EN ADOLESCENTES				
11	¿Cree usted que al contar con conocimientos de prevención de embarazos, los adolescentes tomarán más conciencia y precaución evitando así embarazos no deseados?			
12	¿Piensa usted que si los adolescentes están bien informados en temas de salud sexual y reproductiva se evita embarazos a tempranas edad y riesgos en el mismo?			

Anexo 5.- Formato de entrevista a Dirigente barrial 1 enero



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
Creación: Ley N° 110 R.O. N° 366 (Suplemento) 1998-07-22
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE SALUD
CARRERA DE ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO**

**ENTREVISTA A DIRIGENTE BARRIAL 1 ENERO
PARROQUIA SANTA ROSA, CANTÓN SALINAS**

- 1) **Está de acuerdo que se implemente en el sector un Programa que informe adecuadamente a padres de familias y adolescentes acerca de la salud y sexualidad?**
- 2) **¿Considera importante que existan campañas para concienciar a los niños y niñas a tener más precaución en cuanto a salud sexual y reproductiva?**
- 3) **¿Está de acuerdo que en la parroquia Santa Rosa, las adolescentes en edades de 12 a 19 años visiten a centro de salud para recibir charlas informativas de sexualidad?**
- 4) **¿Planificaría en su sector campañas para toda la Parroquia de Santa Rosa?**
- 5) **¿Está de acuerdo que se implemente estrategias comunitarias, para que exista aporte y apoyo de todos los pobladores**
- 6) **¿Cuenta con participación de los organismos gubernamentales, GAD, instituciones, personas en general?**
- 7) **¿Considera usted que debe existir más participación de los pobladores, de tal manera que sean efectivas el desarrollo de estrategias comunitarias?**

Anexo 6.- Encuesta realizada a padres de familia



Encuesta efectuada a padres de familias del barrio primero de Enero, parroquia Santa Rosa, provincia de Santa Elena.

Anexo.7.- Encuesta realizada a adolescentes en edades de 12 a 19 años



Encuesta efectuada a adolescentes en rangos de 12-19 años del barrio primero de Enero, parroquia Santa Rosa, provincia de Santa Elena.

Anexo 8.- Entrevista a Dirigente Barrio primero de Enero



Entrevista realizada al Sr. Aristides Orrala Clemente - Presidente del barrio primero de Enero, parroquia Santa Rosa, provincia de Santa Elena.

Anexo 9.- Entrevista al Director del Centro de Salud ubicado en el Barrio primero de Enero.



Entrevista efectuada al Dr. Leonardo Petroche - Director del Centro de Salud "Santa Rosa", parroquia Santa Rosa, cantón Salinas

