

IMPLEMENTACION DE UNA PROPUESTA PSICOTERAPEUTICA
DESDE UN ENFOQUE INTERDISCIPLINARIO PARA EL
FORTALECIMIENTO DE VINCULOS AFECTIVOS EN LAS
ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL COLEGIO INTEGRADO SIGLO 21
DE SANTANDER DE QUILICHAO

Sandra Bibiana Norato Arévalo



UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA "UNAD"
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES ARTES Y HUMANIDADES
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
CERES SANTANDER DE QUILICHAO
ABRIL DEL 2009

IMPLEMENTACION DE UNA PROPUESTA PSICOTERAPEUTICA
DESDE UN ENFOQUE INTERDISCIPLINARIO PARA EL
FORTALECIMIENTO DE VINCULOS AFECTIVOS EN LAS
ADOLESCENTES EMBARAZADAS DEL COLEGIO INTEGRADO SIGLO 21
DE SANTANDER DE QUILICHAO

Trabajo de Grado para optar por El Título de:
Psicóloga

Asesor

Martha Liliana Palomino Leiva

Psicóloga Social Comunitaria

Esp. en Gerencia Educativa con énfasis en Gestión de Proyectos



UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA "UNAD"
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES ARTES Y HUMANIDADES
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
CERES SANTANDER DE QUILICHAO
ABRIL 2009

NOTA DE ACEPTACIÓN

Asesor Trabajo de Grado.

JURADO

JURADO

DEDICATORIA

A Dios, quien me acompañó en este largo caminar y me dio la fortaleza para alcanzar cada escalón, quien a través de la fe, en momentos difíciles, me llenó de fuerza interior para continuar.

A mi Padre Eduardo Norato Santacruz quien me ayudó económica y moralmente. Quien cerró sus ojos esperando ver a su hija convertida en una Profesional.

AGRADECIMIENTOS

A la comunidad educativa del Colegio Integrado Siglo 21, quien muy amablemente abrió sus puertas para el desarrollo de este proyecto y el desarrollo de las intervenciones psicosociales en pro del mejoramiento de la calidad de vida de las adolescentes.

A la UNAD por brindar a la comunidad Quilichagüeña la formación profesional desde diferentes campos del conocimiento y promover el mejoramiento de las condiciones sociales de las regiones.

Al cuerpo directivo y administrativo con quien tuve la oportunidad de dialogar y socializar mis procesos académicos.

A los tutores Amparo Dagua y Maximino Arteaga quienes me orientaron, fueron pacientes en mis momentos difíciles y me alentaron para continuar y alcanzar mi meta.

A mi asesora de trabajo de Grado Dra. Martha Liliana Palomino por su paciencia y apoyo.

A todos MIL GRACIAS

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	6
INTRODUCCIÓN.....	8
1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....	13
2. MARCO REFERENCIAL.....	16
3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	20
4. OBJETIVOS DEL PROYECTO.....	22
4.1 <i>Objetivo General</i>	22
4.2 <i>Objetivos Específicos</i>	22
5. METODOLOGÍA.....	23
5.1 <i>Tipo de Proyecto</i>	23
5.2 <i>Población y Muestra</i>	23
6. PLAN DE ANÁLISIS.....	25
6.1 <i>Análisis Cualitativo</i>	25
7. ASPECTOS ETICOS LEGALES.....	28
8. DIAGNÓSTICO DEFINITIVO, PLAN DE ACCIÓN Y EVALUACIÓN.	32
9. RESULTADOS.....	36
10. CONCLUSIONES.....	38
11. RECOMENDACIONES.....	40
12. BIBLIOGRAFÍA.....	41
ANEXOS.....	44

LISTA DE TABLAS

TABLA 1. Adolescentes embarazadas por año.....	36
--	----

LISTA DE ANEXOS

1 Tabla 1. Composición familiar de las adolescentes embarazadas...	45
2 Presupuesto del proyecto	46
3 Cronograma de Actividades.....	47
4 Glosario	49

RESUMEN

El Proyecto se realizó en el municipio de Santander de Quilichao, entre los meses de febrero y junio de 2008, en el cual participaron un grupo de adolescentes embarazadas, los estudiantes del Colegio Integrado Siglo 21, teniendo como supuesto de trabajo: “la incidencia de un estado disfuncional en el núcleo parental en el aumento de la presencia de embarazo en adolescentes escolares”. Para este proyecto, fue necesario definir los términos: personalidad y adolescencia, descomposición familiar, estado de embarazo en adolescentes se fundamenta en el tema del embarazo precoz, por el impacto que tiene en el área económica con la pauperización del trabajo de la mujer, las pautas de crianza utilizadas y la problemática que plantea al sistema de seguridad social en salud, debido a los altos costos que el Estado debe asumir para la atención de la madres adolescentes y el neonato generalmente prematuro, así la relevancia del tema puede iniciar procesos de intervención de éste fenómeno en el ámbito preventivo con base en teorías psicológicas humanistas. Este estudio se realizó en una población total de 225 estudiantes del Colegio Integrado Siglo 21, matriculados para el año lectivo 2008, de las cuales el 44% son mujeres entre los 10 y los 18 años, y de estas el 6% estaban en embarazo.

La metodología empleada fue el IAP y se aplicaron cuestionarios de preguntas para conocer la composición familiar de las participantes, así

mismo se posibilitaron encuentros donde se encontraron temas de interés para las adolescentes, por lo cual se realizaron actividades tendientes a brindar temas de apoyo psicosocial y de habilidades para la crianza. Los resultados del proyecto, permiten apoyar el supuesto planteado inicialmente, dado que el 100% de las participantes presentaron descomposición en su núcleo familiar. Como resultado de impacto del proyecto, se obtuvo que todas las adolescentes, que participaron en el estudio, quienes en el momento estaban desvinculadas del sistema educativo lograran reintegrarse y continuar con sus actividades escolares.

Palabras claves o Descriptores: Adolescencia, embarazo, descomposición familiar.

ABSTRACT

The investigation came true at municipality of Santander de Quilichao, among the months of February and June 2008, in the one that they cut a group of teens made pregnant the students of the High School Integrado Siglo 21, having like supposition of work: "the incidence of a dysfunctional status in the nucleus parental in the increase of the presence of pregnancy in adolescent students". For this investigation should have defined the terms: personality and adolescence, decay family pregnancy, in teens is based on the pertinence that observes as of the present moment the theme of precocious pregnancy for the impact that it has in the economic area with the pauperization of the work of the woman, the rule of breeding utilized and the problems that presents the social security system in health due to the high costs than the Status must assume for the attention of the adolescent mothers and her babies, generally premature; As well as the relevance of the theme can initiate processes of intervention of this phenomenon in the preventive space. Based in psychological theories humanists this study was made in a total womanly population of 225 students of the Colegio Integrado Siglo 21 registered for the school year of 2008, of the ones the 44 % are woman between the 10 and 18 years old, and of these ones the 6 % was in pregnancy.

The used methodology was the IAP and they applied two opinion polls to establish the all-comer's family composition, accomplishing tending activities to offer backup psycho social themes and abilities for breeding. The results of investigations permit backing up the fact-finding supposition, granted that the 100 % of the all-comers presented dysfunction in his nucleus parental. As a result of realized activities, the fact that all teens, that took part in the study, retake his school activities.

Key words or Descriptors: Adolescence, pregnancy, family dysfunction, development psycho-social, sexual maturity.

INTRODUCCIÓN

Históricamente, el embarazo en mujeres jóvenes ha sido promovido por las diferentes instituciones sociales como la función primordial de la mujer para la conservación de la especie humana, otorgándole tal grado de importancia a éste aspecto, que en épocas antiguas y el Medioevo el matrimonio y la procreación se iniciaban a temprana edad, dada la necesidad de dejar la herencia y el nombre de la familia a una descendencia y debido también a que la expectativa de vida de éstas personas no superaba los 38 años de edad.

Si bien ésta situación perduró durante cientos de años en un ambiente de dominio total por parte de los hombres de la familia (padres, hermanos y esposos), coartando las libertades fundamentales de las mujeres, sin tener en cuenta las preferencias de ellas, actualmente el embarazo en mujeres adolescentes y jóvenes adultas más que una cuestión de tipo cultural-filosófica, se ha convertido en una problemática social que abarca todos los estratos sociales y afecta las estructuras de salud de los estados, comprometiendo el desarrollo social y económico y cuestionando las prácticas educativas actuales, más aún cuando las leyes y los avances médicos ponen a disposición de las mujeres la información y los métodos

para el control de la natalidad, de manera segura y económica.

En Colombia, nueve de cada 100 jóvenes resultan embarazadas antes de los 18 años. La controversia ahora es si la educación sexual debe impartirse desde la primaria para prevenir el fenómeno. De cada mil jóvenes colombianas entre los 10 y los 18 años, 90 se ven obligadas a abandonar sus aventuras de adolescente o sus juegos de niña para enfrentar la gran responsabilidad de ser madres. La alarmante cifra, que ha venido en ascenso en los últimos años y que casi dobla el promedio mundial (49.7 por cada mil), ha desembocado en un debate profundo sobre la necesidad de fortalecer la educación sexual a temprana edad. En Santander de Quilichao, se pudo encontrar que el 12% de las mujeres embarazadas son adolescentes para el año 2007 y en el año 2008 incrementa a un 13 %.

En la mayoría de los casos, las adolescentes adquieren esta prematura condición ante la carencia o insuficiencia de información oportuna y precisa sobre sexualidad que les permita asumir una posición responsable frente a una relación sexual.

El embarazo de adolescentes en Colombia es uno de los más altos a nivel mundial, provocando enormes inversiones en las estructuras de salud del estado, que deben diseñarse para la atención, antes, durante y después del parto, así como también causando un atraso en el desarrollo social y económico del país, pues tanto las madres adolescentes como sus hijos, muchas veces, entran a engrosar las largas listas de desempleo y subempleo, se restringe el acceso a la educación y por lo tanto se ve

afectada la calidad de vida de los mismos.

Aparte de las consecuencias económicas, este fenómeno afecta directamente la estructura social y psicológica de la madre adolescente, quien debe en ocasiones renunciar a la educación para asumir su rol como madre, truncando así su proyecto de vida y enfrentando situaciones para las que no tiene una estructura emocional y mental apropiada.

Los propósitos del presente trabajo, son desarrollar actividades tendientes a evitar principalmente la deserción escolar y contribuir con acciones que mejoren la calidad de vida de las adolescentes embarazadas, sus bebés y su entorno familiar.

El proyecto pretende confirmar el supuesto teórico “la descomposición familiar es una de las causas probables del la explosión del fenómeno de embarazos en adolescentes”. Por lo tanto, de llegar a demostrarse este supuesto, el avance en el diagnóstico, causas y herramientas para prevenir dicho fenómeno, contaría con un punto de partida para futuras investigaciones e intervenciones, llevadas a cabo con la comunidad educativa del Colegio Integrado Siglo 21 y con la comunidad en general, teniendo como punto de partida las necesidades sentidas y expresadas por los actores sobre la problemática que se interviene en este proyecto, el cual deja puertas abiertas para futuras investigaciones relacionadas con las causas ligadas al incremento del fenómeno de embarazo en adolescentes, como son el origen familiar dentro del contexto social (desplazados, reinsertados, etc.), estratificación, cambios repetitivos de instituciones

educativas (migración interinstitucional), imaginarios culturales respecto al rol de mujer, concepciones no programadas, entre otras.

Los alcances del proyecto tienden a la integración interdisciplinaria e interinstitucional de organismo privados y del Estado, que prestan sus servicios a la población adolescente en alto riesgo, puesto que es responsabilidad de los organismos mencionados la aplicación de la normatividad que rigen las leyes, para velar por los intereses de toda la población colombiana, especialmente aquella que se encuentra en situación de desventaja social y vulnerabilidad.

Las limitaciones presentes en este proyecto corren por cuenta del desconocimiento de las leyes que las rigen y protegen por parte de las adolescentes, el alto índice de deserción escolar, la falta de oportunidades para aprovechamiento del tiempo libre, la descomposición familiar. Desde el rol como investigadora, las limitaciones se refieren al rechazo de las investigadas para realizar visitas domiciliarias, por la falta de espacios de tiempo y lugar para desarrollar actividades con el grupo familiar de las adolescentes.

El estudio y la propuesta de intervención que se expone en el presente trabajo, abarca la recopilación de datos a través de entrevistas, conversatorios, charlas y foros en los que se darán a conocer las experiencias personales de cada una de las adolescentes embarazadas, apoyadas por el equipo de trabajo, conformado por enfermera, nutricionista y administrador de empresas, quienes a través de las educativas transmitieron

conceptos de salud sexual y reproductiva, atención al recién nacido y motivación a las jóvenes y desde el área de psicología se abordó los temas de autoestima , responsabilidad en el embarazo y proyectos de vida.

La metodología a emplear en el presente trabajo es la IAP (Investigación Acción Participativa), con la cual se pretende acceder al supuesto del proyecto planteado y transformar a la vez, las situaciones que lo generan, creando en los participantes las transformaciones necesarias para superar el conflicto.

1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

La descomposición familiar como factor relevante en el aumento de embarazos en adolescentes del Colegio Integrado Siglo 21, tiene como consecuencia altos índices de deserción escolar, generando un fuerte impacto social y económico, pues enciende las alarmas del sistema de Salud Nacional, debido a que la atención requerida por este tipo de personas involucra no solo la atención del neonato, que generalmente es un recién nacido de alto costo y alto riesgo por la inmadurez de su desarrollo, sino también porque las madres adolescentes por su corta edad y desarrollo sexual, tienden a tener problemas para dar a luz y requieren una mayor atención hospitalaria post-parto; esto, sin tener en cuenta las complicaciones posteriores de bebés y madres y las consecuencias psicológicas que tienen el asumir el rol de madres a temprana edad.

Aunado al tema de salud, estos índices de embarazo influyen directamente en la economía y desarrollo del país, pues las jóvenes truncan sus estudios debido a la obligación que exige la crianza de sus niños y además porque no pueden ingresar al mercado laboral formal, sino que deben hacerlo en el ámbito informal o tomando empleos o actividades mal remuneradas, que no representan asistencia social por parte de las entidades del Estado o privadas del ley.

Es posible que el grado de desintegración familiar vivida por las adolescentes del Colegio Integrado Siglo 21, sea uno de los factores más importantes que afectan directamente los imaginarios que sobre la maternidad y el futuro cercano tienen ellas, puesto que han vivido situaciones de carencia de figuras estructuradas y relevantes de un grupo familiar tradicional, como son el padre y la madre. El 100% de las adolescentes objeto del estudio, presentan en sus familias carencia de la estructura familiar tradicional, contando con matrimonios recompuestos de parte de sus madres y sufriendo muchas de ellas el abandono del padre o de ambos progenitores, estando a cargo de las abuelas o tías. Esta situación, en la que la adolescente parece no tener sentido de pertenencia a ninguna familia en particular, puede incidir en que intente a través de un embarazo temprano, crear su propio grupo familiar, para compensar las carencias de este tipo.

Como consecuencia de estas decisiones, se presentan embarazos de alto riesgo y posteriormente, deserción escolar, por lo menos, durante el primer año de vida del recién nacido, tiempo en el cual, deben emplearse en trabajos informales mal remunerados, engrosando las filas de población vulnerable y que viven por debajo de la línea de pobreza.

El índice de embarazos en adolescentes en Colombia, según algunos estudios hechos por diferentes instituciones nacionales y extranjeras, casi dobla el promedio mundial, con cifras alarmantes de 49.7 por cada mil

habitantes, lo que indica que nueve de cada 100 jóvenes resultan embarazadas antes de los 18 años, convirtiendo a Colombia en un país de madres adolescentes.

Dentro de los antecedentes se consideró relevante ante éste fenómeno, muchas entidades y estudiosos, el cual comparten la hipótesis que desde la educación sexual o más bien, la falta de una cátedra obligatoria de educación sexual en las instituciones educativas contribuye como factor en el aumento de la situación, pues actualmente se imparte en los colegios en la modalidad de programas y proyectos institucionales y no como una materia obligatoria que sería lo ideal.

Algunos congresistas plantean que dicha cátedra debe implementarse desde la etapa pre-escolar, a través de actividades didácticas y creando posibilidades para un diálogo permanente y franco entre los padres y docentes para con los niños, niñas y adolescentes, en un marco de respeto y formación de valores que brinden herramientas a los jóvenes para enfrentar las presiones tanto de su entorno como de los medios de comunicación, que le permita exigir y defender sus derechos y que les permitiera asumir con responsabilidad el inicio de su vida sexual y las relaciones a futuro.

2. MARCO REFERENCIAL

La corriente epistemológica base de este trabajo es el humanismo, dadas las nociones de autoimagen, proyecto de vida y primeros intentos de definición de la personalidad y además porque esta teoría recalca la valía del ser humano como ente capaz de transformar su realidad basándose en el autoconocimiento, el afrontamiento de situaciones generadoras de desequilibrio que aportan experiencias enriquecedoras y porque la etapa de la adolescencia es aquella en la que se refuerzan o se cuestionan las bases morales y las escalas de valores interiorizadas durante las etapas previas de la niñez y se idealiza un estilo de vida que necesariamente se irá transformando de acuerdo con las expectativas y circunstancias propias de la experiencia vital, pero que se forman durante este periodo.

Para el presente proyecto, la teoría de Allport aporta importantes definiciones a partir de las cuales se construyen los conceptos de individualidad y personalidad autónoma y funcional, pues tiene en cuenta todo el desarrollo psicosocial del niño, sus motivaciones, sus relaciones con el medio ambiente que lo rodea y la forma como éste moldea la personalidad temprana, dentro de sus postulados mencionaremos los dos últimos que hacen referencia a la situación con adolescentes:

“El yo como agente que afronta la vida en forma racional”:

Entre los 6 y los 12 años, los niños reconocen sus crecientes poderes

intelectuales y se dan cuenta que pueden resolver problemas de manera más o menos eficaz, en comparación con otros chicos y perciben a su yo como un agente activo para la resolución de problemas. En esta etapa el niño experimenta y prueba nuevas opciones en su vida, pero a la vez requiere el apoyo que se desprende del acatamiento de normas.

“Luchas propias”

Esta etapa se desarrolla al término de los doce años, y en adelante, cuando se encuentra el segundo período de mayor cambio: la adolescencia. Durante ella surge una nueva dimensión de la auto-experiencia y proyección de metas a largo plazo. El término “lucha propia” indica que todos los aspectos anteriores a esta etapa vital están involucrados en el proceso por lograr metas: el yo corporal, la propia identidad, la auto-extensión, la auto-imagen y el yo como el que afronta la vida de manera racional.

A medida que el individuo aborda la condición de adulto, debe hacerse cargo de sus propios asuntos y decidir cuáles son los aspectos que incluirá en su proyecto vital, y la forma como lo hará. Para hacer esto, debe considerar el futuro y fijar metas que vayan acordes con sus preferencias, intereses, potencialidades y facilidades disponibles.

Desde aquí se puede conceptualizar la adolescencia como *el período de crecimiento y desarrollo humano que transcurre entre la pubertad y la edad juvenil*, su inicio está señalado por la pubertad, pero la aparición de este fenómeno biológico es únicamente el inicio de un proceso continuo y más general, tanto en el plano somático como el psíquico, y que continúa por

varios años hasta la formación completa del adulto.

En cuanto al Desarrollo Psicosexual en el adolescente se puede observar una combinación de la maduración biológica y aprendizaje que genera cambios tanto en la conducta sexual como en la personalidad desde esa etapa de transición de la infancia a la adolescencia. En este punto, el embarazo, resulta ser un fenómeno precoz en ese desarrollo psicosexual, donde el cuerpo de la adolescente no está en las condiciones de maduración óptima para gestar un bebé así mismo las condiciones psicológicas de inmadurez psicoafectiva dificultan la comprensión y aceptación del mismo. A lo cual se suma el alto riesgo de mortalidad, que suelen presentar, este tipo de embarazo. Ya que los bebés, presentan bajo peso al nacer, suelen ser prematuros, y existe un alto riesgo de vida, en la madre.

Es notorio como la estructura familiar afecta en la evolución del embarazo de estas adolescentes y más aún cuando dicha *Descomposición familiar, además de ser el rompimiento* del grupo familiar nuclear occidental (Padre, Madre e hijos) está acompañada de fenómenos como la violencia intrafamiliar, abandono afectivo, ausencia de un referente normativo y de canales de comunicación.

La descomposición de la familia tradicional explica en buena parte la actual pobreza en Colombia. Poco más del 30 por ciento de los niños Colombianos viven en familias con sólo uno de los padres y representan casi dos tercios de los niños que viven en la pobreza. Según Isabel Sawhill, *“especialista en pobreza de la Brookings Institución, la relación niño-pobreza*

habría permanecido prácticamente sin cambios desde 1970 si se hubiera mantenido la estructura familiar. En cambio, el aumento del número de familias separadas trajo aparejado un aumento del 25 por ciento en la pobreza infantil". Por lo tanto, se puede encontrar que algunas de las familias de las adolescentes carecen de recursos económicos, por lo cual las adolescentes se ven obligadas a ingresar al mercado laboral como una manera de compensar la responsabilidad como madres, lo cual se pudo encontrar en una de las estudiantes embarazadas del colegio, quien trabajaba en la plaza de mercado y las otras 4 estudiantes pensaban abandonar sus estudios y comenzar a trabajar después de tener a su bebé.

3. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

El embarazo en la adolescencia se considera un evento de alto riesgo, porque la joven no ha alcanzado todas las capacidades necesarias para el importante reto biológico, emocional y social que éste representa. De aquí que se haga necesario promover acercamientos con las (los) adolescentes embarazadas del Colegio Integrado Siglo 21 a través de la ejecución de una propuesta psicoeducativa desde un enfoque interdisciplinario, que responda a su realidad, a sus percepciones acerca del tema del embarazo precoz y que les brinde realmente la posibilidad de explorar, compartir y resolver las inquietudes que les plantea la entrada en el período de la adolescencia, máxime cuando éstas jóvenes se encuentran; algunas iniciando o culminando un estado de embarazo.

También se consideró necesario involucrar en lo posible a las parejas de las jóvenes, de los cuales el 80% de ellos apoya a su pareja en la nueva etapa, y dado que en general también ellos se encuentran en la misma edad y el impacto de su nueva situación les plantea expectativas, retos y preocupaciones.

Históricamente el modelo de unión familiar en la cultura occidental ha sido el de la familia nuclear (padre-madre-hijos) y representa, con todos sus legados culturales y sus formas de enfrentar los cambios, el soporte de las personas componentes del sistema social, conservando prácticas de crianza

tradicionales y convirtiéndose en una fuente de comportamientos aceptados en la comunidad en la que se desarrolla dicho grupo familiar. Por tanto, el enfrentamiento de una descomposición del núcleo principal de la sociedad como lo es la familia, confronta a sus integrantes con la necesidad de buscar nuevas formas de conservar sus valores o de iniciar nuevos patrones de relación y composición familiar, como el fenómeno del madre-solterismo.

Ante el surgimiento de casos de adolescentes embarazadas, especialmente en el Colegio Integrado Siglo 21, se realizaron charlas educativas a fin de aportar a las adolescentes conocimientos y herramientas que les permitieron asumir de manera madura y consciente su nuevo rol como madres y que a la vez las estimule para continuar con su proyecto de vida, en el que se incluye la culminación de sus estudios básicos y el ingreso a otros ámbitos educativos y productivos, para lograr superar sus condiciones de vulnerabilidad social y económica.

A partir de esta reflexión surgió el siguiente Propuesta:

“Propuesta Psicoeducativa para fortalecer los vínculos afectivos familiares de las adolescentes embarazadas del colegio integrado siglo 21”

4. OBJETIVOS DEL PROYECTO

4.1. Objetivo General

Desarrollar una propuesta Psicoeducativa desde un enfoque interdisciplinario que contribuya al fortalecimiento de vínculos familiares de las adolescentes embarazadas del colegio integrado siglo 21.

4.2. Objetivos Específicos

Realizar talleres con las adolescentes y su red de apoyo familiar para el fortalecimiento de vínculos familiares utilizando técnicas participativas de la IAP.

Incrementar en las adolescentes embarazadas sus niveles de autoestima, autorresponsabilidad frente al embarazo y potencialización del proyecto de vida a través de estrategias psicoeducativas de con un enfoque interdisciplinario.

5. METODOLOGÍA

5.1. Tipo de Proyecto

Inicia con el diseño y desarrollo de actividades orientadas al fortalecimiento de vínculos afectivos de las adolescentes en estado de embarazo del colegio Integrado siglo 21,

Según la metodología del proyecto, se utilizan técnicas participativas de la IAP como: el uso de instrumentos como cuestionarios de preguntas para conocer la estructura y composición familiar de las adolescentes y se utilizaron técnicas participativas como conversatorios, talleres y educativas con las adolescentes de la población estudiantil del Colegio Integrado Siglo 21, en las cuales se realiza un trabajo interdisciplinario con especialistas en el área como enfermera, nutricionista y administradora de empresas.

5.2. Población y muestra

La *población* del proyecto se configura con la población estudiantil matriculada durante el año 2008 en el Colegio Integrado Siglo 21 sede urbana, del municipio de Santander de Quilichao.

La *muestra* corresponde a la población estudiante femenina que se encuentra en estado de gravidez durante el periodo escolar para un total

cinco niñas adolescentes entre los 15 y 17 años de edad.

Recolección de la información

Desde el mes de febrero de 2008 se inició la recolección de información a través de las siguientes técnicas:

Conversatorios: Primer acercamiento con las adolescentes, en los que se indago las necesidades de las adolescentes respecto a su situación actual.

Lluvia de Ideas: Permitió conocer los temas que tenían prioridad para las adolescentes relacionados con su estado de gestantes.

Visitas domiciliarias: Para indagar aspectos sociodemograficos, sociofamiliares, historia académica y conocimiento sobre su embarazo.

Educativas: se realizaron en las instalaciones del Colegio Integrado Siglo 21, con las adolescentes embarazadas y el equipo interdisciplinario.

Al finalizar cada una de las actividades se socializaba con el grupo, como analizaban los temas tratados, que les servía como podían utilizarlo para ellas, se evaluaba de manera verbal el tema y al profesional o persona que les había trasmitido el mismo

Diseño de Instrumentos

Los instrumentos empleados para el proyecto fueron, cuestionarios de preguntas cerradas.

6. PLAN DE ANÁLISIS

6.1. Análisis Cualitativo

La Implementación de una propuesta psicoeducativa en la problemática de adolescentes en estado de embarazo tuvo un impacto relevante puesto que a través del grupo interdisciplinario se logro, ofrecer nuevos conocimientos a las adolescentes embarazadas, en temas de importancia para ellas, como: cuidados en la alimentación, atención al recién nacido, como planificar cuando se esta lactando, la importancia del curso psicoprofilactico, apoyándonos en el grupo familiar que a través de la visita domiciliaria logramos sensibilizar sobre el estado psicológico por el que estaba atravesado la adolescente como síntomas depresivos, tales como minusvalía personal, bajo autoestima, estado de abandono físico y emocional, desinterés por sus actividades académicas y por su proyecto de vida, lo cual se observó podría traer complicaciones tanto para la madre como para el bebe, además se tuvo en cuenta la importancia que tiene para la adolescente contar con el apoyo de su grupo familiar, sin que esto implique ceder responsabilidades.

En la medida en que el grupo familiar apoya a la adolescente, esta tendrá menos posibilidad de abandonar el hogar forzada por su estado, lo cual agravaría la situación problemática que se esta presentado, al contar la

adolescente con el apoyo de su grupo familiar para continuar sus estudios, le permite acceder a mayores posibilidades que ingresar al mercado laboral formal, es decir a laborar en empresas del sector, que brindan pagos remunerados acordes con la ley.

Al analizar el cuestionario de preguntas cerradas diligenciados por las adolescentes, se evidencia que carecen de grupos familiares nucleares (Padre, madre e hijos), las adolescentes están al cuidado de tías, abuelas o uno solo de los progenitores y esta situación se ratifica al hacer la visita domiciliaria, aumentando el margen de riesgo de adolescentes vulnerables, El embarazo no deseado incorpora una crisis dentro de otra crisis que es la adolescencia. En esta etapa, los jóvenes y las jóvenes valoran, sobre todo, la aceptación y la participación en las actividades de su grupo de edad. Pero al presentarse el embarazo, se presenta la deserción escolar y las jóvenes se convierten en blancos de críticas y estigmatización, las carencias afectivas entre otras, debido a la descomposición familiar, hace que estas jóvenes sean una población altamente vulnerable para tener embarazo precoz (ver **Anexo 1.**).

Las Adolescentes en la etapa previa al inicio del proyecto, dejaban evidenciar situación de conformismo frente a su nuevo rol de madres, dos de ellas lo expresaban como la etapa final de la mujer, donde nace, crece debe tener hijos y dedicarse al hogar, una expresaba que no contaba con recursos económicos para continuar sus estudios, entonces no servía para nada más

que para tener hijos, y dos más lo veían como escape de sus hogares porque al estar embarazadas no contarían con el apoyo de su grupo familiar por lo que deberían cambiar de domicilio a la casa de los padres de sus parejas. Era notorio encontrar un bajo nivel de autoestima en las adolescentes y en su totalidad carentes de apoyo Psicosocial, al terminar el proyecto y socializar con las adolescentes, mostraron un cambio significativo con relación a sus preconceptos sobre maternidad, dejaron de verlo como única condición de ser de la mujer, se dieron la posibilidad de retomar sus proyectos de vida ajustados a su nuevo rol como madres, expresaban que en sus hogares había mas dialogo, menos gritos lo que afianzaba los vínculos con el grupo familiar y era agradable compartir con los demás miembros de la casa. Como profesional en la Psicología , me permitió poner en practica no solo los conocimientos teóricos recibidos durante la carrera profesional sino la capacidad para interactuar y orientar de manera positiva la comunidad, lo cual fue gratificante porque se evidencio a través de los resultados como: la intervención en esta comunidad con el grupo interdisciplinario con el que se trabajo fue positiva porque el total de las adolescentes objeto del proyecto, fortalecieron sus vínculos familiares, y, retomaron sus actividades escolares con lo cual se minimiza la posibilidad de que estas madres adolescentes, entren a engrosar la ya larga lista de población vulnerable y en margen de pobreza, de la comunidad en general, dejar puertas abiertas para futuros proyectos e investigaciones que ayuden de manera preventiva a disminuir el embarazo en adolescentes.

7. ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES

La Ley 100 de 1993, por la cual se crea el sistema de Seguridad Social Integral establece una legislación nueva sobre Seguridad Social para Colombia, con énfasis en el Sistema General de Pensiones en el Libro Primero, en el Sistema General de Seguridad Social en Salud en el Libro Segundo, en el Sistema General de Riesgos Profesionales en el Libro Tercero y en Servicios Sociales Complementarios en el Libro Cuarto.

A partir de la creación del sistema de Seguridad Social se crea en el año 1995 el “Sisben” *Sistema de identificación y selección de beneficiarios, que a través de una encuesta obtiene información de las personas acerca de la situación socioeconómica y sirve para clasificar la población, con el fin de focalizar la asignación de los subsidios y beneficios sociales que brinda el Estado a la población más pobre y vulnerable del país*, la inmadurez física de una adolescente, la hace más propensa a que durante el embarazo presente complicaciones como: anemia, preeclampsia, eclampsia y dificultades en el parto lo que aumenta el costo de la atención hospitalaria. Por su parte la nueva Ley *de la Infancia y la Adolescencia* trae cambios fundamentados en el principio de la protección integral y el interés superior del niño, niña y adolescente, ya que sus derechos prevalecen sobre los de los demás.

El Artículo 24. “*Derecho a los alimentos*”. Los niños, las niñas y los adolescentes tienen derecho a los alimentos y demás medios para su desarrollo físico, psicológico, espiritual, moral, cultural y social, de acuerdo con la capacidad económica del alimentante. Se entiende por alimentos todo lo que es indispensable para el sustento, habitación, vestido, asistencia médica, recreación, educación o instrucción y en general, todo lo que es necesario para el desarrollo integral de los niños, las niñas u los adolescentes. Los alimentos comprenden la obligación de proporcionar a la madre los gastos de embarazo y parto, cuando la adolescente no cuenta con la capacidad para proveer estos alimentos al menor, ni con el apoyo económico que le pueda proveer su grupo familiar, estos recién nacidos entran como población vulnerable, en muchos casos son remitidos a instituciones como Bienestar Familiar por desnutrición o abandono, lo que ocasiona un problema social, la ley 1090 del 2006, por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el código Deontológico y Biológico y otras disposiciones, en su punto seis (6) nos compromete como Psicólogos con la protección del bienestar de las personas y de los grupos con los cuales se trabajen. En este proyecto con el Bienestar de las adolescentes embarazadas del Colegio Integrado siglo 21.

Marco histórico situacional: *El Colegio Integrado Siglo 21 cuenta con 5 sedes, 4 rurales y 1 urbana, esta última ubicada en la Carrera 9 # 1sur-21 en el barrio El Canalón, del municipio de Santander de Quilichao. En el año 2007, la sede urbana contaba con un total de 245 jóvenes matriculados al*

iniciar el año lectivo, de los cuales 225 culminaron el año escolar y de estos 125 eran hombres y 100 eran mujeres.

Del total de deserción, 8 eran hombres y 12 mujeres, de las cuales, 8 estaban en estado de embarazo y de ninguno se tiene conocimiento que hayan culminado los estudios.

El embarazo de adolescentes en Colombia es uno de los más altos a nivel mundial, provocando enormes inversiones en las estructuras de salud del estado, que deben diseñarse para la atención, antes, durante y después del parto, así como también causando un atraso en el desarrollo social y económico del país, pues tanto las madres adolescentes como sus hijos, muchas veces, entran a engrosar las ya largas listas de desempleo y subempleo, se restringe el acceso a la educación y por lo tanto se ve afectada la calidad de vida de los mismos.

Aparte de las consecuencias económicas, este fenómeno afecta directamente la estructura social y psicológica de la madre adolescente, quien debe en ocasiones renunciar a la educación para asumir su rol como madre, truncando así su proyecto de vida y enfrentando situaciones para las que no tiene una estructura emocional y mental apropiada.

El Municipio de Santander de Quilichao, presenta un aumento en el número de adolescentes embarazadas con respecto a años anteriores: En el año 2007 el número de adolescentes entre 12 a 17 años fue de 135 y en año 2008 fue de 147 , equivalente a un 13.5% del total de mujeres aptas para procrear en el Municipio “ *Fuente Secretaria de Salud Municipal de*

Santander de Quilichao Abril del 2009” Lo que evidencia que es una situación en crecimiento que requiere especial cuidado de todos los entes Municipales.

8. DIAGNOSTICO DEFINITIVO, PLAN DE ACCIÓN Y EVALUACIÓN

Diagnostico: Su objetivo fue identificar la comunidad sujeto de estudio.

Para ello se desarrollaron las siguientes etapas:

Definición de la comunidad para la puesta en marcha del proyecto, Mediante cartas se solicitó a las directivas del Colegio Integrado Siglo 21, el permiso para realizar el trabajo. Se identificó el número de adolescentes embarazadas, de acuerdo a su edad, grado de escolaridad, lo cual arrojó un resultado de 5 participantes durante el periodo escolar.

Encuentro con el grupo sujeto de estudio, Después de su aprobación se realizó una reunión con las adolescentes embarazadas, explicando de manera general los objetivos y la finalidad del proyecto en la institución. Así mismo, contando con la aprobación de las posibles participantes, se inicia el desarrollo del proyecto,

Identificando las posibles causas del aumento de embarazos en adolescentes del Colegio Integrado Siglo 21, a partir de las siguientes acciones: Se realizó un conversatorio con las participantes, el tema fue el impacto del estado de embarazo en ellas y en su grupo familiar, así como sus edades y si contaban o no con el apoyo por parte del padre del bebe. También se abordó su proyecto de vida.

En esta fase se elaboran las primeras conclusiones después del

contacto inicial con el grupo objeto de estudio.

Se organizó un mapa de relaciones intra e interfamiliares de su composición familiar actual y el ambiente en el que las adolescentes desarrollan sus roles familiares.

Plan de Acción. Desarrollar estrategias Psicopedagógicas que contribuyan a la apropiación del rol de madre en la adolescente embarazada.

Crear espacios de socialización que permitan identificar las necesidades de apoyo psicológico y psicosocial que requieren las adolescentes embarazadas del Colegio Integrado Siglo 21, tanto de su familia como de su compañero.

Motivar en las adolescentes embarazadas el cumplimiento de su proyecto de vida, a través de la culminación de sus actividades escolares, rechazando la deserción escolar.

En los talleres se realizaron charlas sobre autoestima, auto cuidado, estimulación temprana y nutrición. Igualmente se realizó la socialización de una historia de vida de una persona que en su adolescencia fue madre, presentada inicialmente en video beam y posteriormente por la protagonista. Esto permitió a las participantes hacer las preguntas que consideraron importantes e indagar sobre las circunstancias que rodearon el desarrollo de esta vivencia.

También se realizó un cine foro en las instalaciones de la UNAD, sobre violencia intrafamiliar, para indagar acerca de sus imaginarios sobre una relación traumática. El propósito de todas estas actividades fue desarrollar el

conocimiento de autoestima y prevenir así, en cualquiera de sus formas la violencia y el abuso intrafamiliar y de cualquier otro tipo, teniendo en cuenta que por su estado de vulnerabilidad, existe una alta posibilidad de ser víctimas de este flagelo.

El alcance del presente proyecto constata que la descomposición familiar vivida por las adolescentes estudiantes del Colegio Integrado Siglo 21, es una de las principales causas para que ellas se embaracen a temprana edad, para la recuperación Psicosocial de estas adolescentes se cuenta

Con un recurso humano interdisciplinario, integrado por nutricionista, enfermera, docentes, estudiantes del colegio, no embarazadas y la gestora del programa, con una duración aproximada de 6 meses, durante los cuales se realizaron las actividades programadas, con una frecuencia de una a dos veces por semana y una intensidad horaria de 2 horas por sesión. Los recursos financieros para el desarrollo del proyecto en cada una de sus diferentes etapas fueron propios.

Las limitaciones encontradas se refieren al ausentismo de las adolescentes por cambios de jornadas e incapacidades por su estado gestante, la disponibilidad de tiempo de la investigadora, el acceso a las instalaciones del colegio y la dificultad para acceder a los lugares de habitación de las participantes del programa.

La descomposición familiar como base de una serie de problemáticas dadas a partir del manejo inadecuado de conflictos internos y posibles

maltratos, producto de las tensiones vividas al interior de cada hogar y que se refleja posteriormente en comportamientos alterados de nuestros adolescentes que afecta el proceso de socialización y desarrollo al incluirse el aislamiento del menor, la búsqueda de apoyo y refugio emocional en los amigos y novios y en este orden de ideas, la experimentación temprana de la sexualidad.

9. RESULTADOS.

De 250 estudiantes matriculados a abril de 2008, 130 son mujeres y 120 hombres. De estos culminaron satisfactoriamente sus estudios 214 estudiantes.

De las 120 mujeres, 7 presentaron embarazo a temprana edad del cual dos desertaron inmediatamente. Las 5 gestantes restantes correspondieron con el desarrollo del proyecto, con edades entre los 14 y los 17 años.

A partir de los datos históricos poblaciones de la institución educativa se identificaron los siguientes datos comparativos de los dos últimos años sobre la presencia de embarazo en las adolescentes, según se muestra en la siguiente tabla:

Tabla No. 1. Adolescentes embarazadas por año en el colegio Integrado Siglo 21.

INDICADORES	AÑO 2007	AÑO 2008
NUMERO DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS	8	7
REINSERCIONES DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS	Ninguna	5

En el cuadro anterior podemos observar, que en el año 2007, ninguna de las adolescentes embarazadas continuó sus estudios en ninguna de las modalidades que ofrece la institución, pero en el año 2008, si hubo reinscripción de las mismas a la educación, siendo este un gran logro para la Institución y para las personas que hicimos parte de esta intervención.

La responsabilidad en la sexualidad y proyecto de vida permitió que las jóvenes describieran sus percepciones, imaginarios, actitudes y valores frente a las temáticas, a si mismo generar un conjunto de estrategias como acciones, frente a continuar con sus proyectos de vida, donde ven contruidos desde sus experiencias vivenciales su proyección a futuro.

10.CONCLUSIONES

La IAP, contribuyo con la comunidad a visualizar y desarrollar nuevas formas de ver el estado de embarazo a edad temprana, de construir acciones para el mejoramiento de la calidad de vida afectiva, familiar y educativa, lo cual genera coherencia entre las necesidades o problemáticas detectadas al inicio del proyecto con las expectativas de las adolescentes.

Los resultados del proyecto se vieron además evidenciados en la reintegración de las jóvenes al sistema educativo, es decir la comunidad educativa se vio beneficiada con el trabajo realizado con las estudiantes.

Las estudiantes por sí mismas llegaron a ser más capaces de ubicar y relacionar los problemas y de iniciar los procesos para lograr las soluciones con un alto nivel de motivación.

El fortalecimiento de los vínculos familiares, el dialogo entre padres e hijos, la activa participación de las personas a cargo de nuestras adolescentes en sus actividades mejoraron sus niveles de autoconfianza, les permitirán a futuro actuar de manera más responsable.

Las adolescentes mejoraron su *“Autoimagen”* cuando encontraron modelos a seguir en su grupo familiar, encontraron un modelo a seguir en la historia de vida de una mujer que al igual que ellas estuvo embarazada siendo adolescente y con el apoyo de su grupo familiar, logro salir adelante con su bebe, y culminar sus estudios a nivel profesional, lo cual las llevo a

hacer reflexiones tales como:

No estaban preparadas para relaciones sexuales de manera responsable.

Buscaron ayuda de la manera inadecuada, una de las niñas comentaba *“en mi casa mi mamá y mi padrastro se agarraban y yo salía y me iba para la casa de mi novio que casi siempre estaba solo”*

“El yo como agente que afronta la vida en forma racional” que permite a nuestros adolescentes resolver problemas de manera más o menos eficaz *“Según Allport”* entra en acción y permite confrontar y que los adolescentes hagan cuestionamientos sobre las conductas asumidas y sus consecuencias.

En el periodo de las *“Luchas propias”* permitió que nuestros adolescentes retomaran sus proyectos y metas, modificados a su nueva condición.

Expresan su deseo de continuar sus estudios incluso a nivel técnico y tecnológico.

Expresan el deseo que los talleres se dicten a las adolescentes que no están embarazadas de manera preventiva al igual que los talleres sobre proyecto de vida.

11.RECOMENDACIONES

Continuar con el desarrollo de actividades que vinculen a la población estudiantil del Colegio Integrado Siglo 21, para que adquieran hábitos saludables de vida y formen criterios sólidos en cuanto a la responsabilidad de su salud sexual y reproductiva.

El Colegio Integrado Siglo 21 puede realizar alianzas estratégicas con instituciones y/o profesionales que brinden apoyo psicológico, trabajo social, apoyo educativo y planes de aprovechamiento del tiempo libre de sus estudiantes, como un método para generar valor agregado a la formación académica y que tienda a la adquisición de una escala de valores cimentada en el respeto a sí mismo y hacia los demás.

Se recomienda la implementación del programa de “Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía” del gobierno nacional, que actualmente está institucionalizado en 53 municipios.

Utilizar el tiempo libre de los estudiantes en programas productivos que permitan conocer, desarrollar y potenciar destrezas y habilidades ocupacionales, para su futura inserción laboral y o grupos de apoyo integrados por los mismos estudiantes, que busquen plantear soluciones a las problemáticas que afectan la población adolescente del municipio.

BIBLIOGRAFÍA

Cloninger, S. Molina, A & Salinas, M. (2003). Introducción a la Teoría de la Personalidad. *Teorías de la personalidad*. 1, 12 – 17.

Dicaprio, N. (1994). Teorías de la Personalidad. *Psicología personalista de Allport*, 8, 282 - 318

DiCaprio, N. (1994). Teorías de la Personalidad. *La persona plenamente funcional de Rogers*, 9, 321 – 355.

DiCaprio, N. (1994). Teorías de la Personalidad. *Psicoanálisis humanista de Fromm*, 11, 398 – 434.

CIBERGRAFÍA

Cloninger S, Fernández A, Ortiz M. (2003). Teorías de la Personalidad. *Definición de Allport de la personalidad*. **Recuperado el 23 de octubre de 2008 de** <http://books.google.com.co/books?id=8O81kic5J5AC&pg=PA202&dq=definicion%2Bde%2Bpersonalidad%2Bde%2BAllport>

Código de la infancia y la adolescencia. Ley 1098 de 2006. (2007). Bogotá D C. Editorial Unión Limitada.

Colombia médica: *El sistema de salud de Colombia después de la ley 100*. **Recuperado el 28 de abril, 2009 de** <http://colombiamedica.univalle.edu.co/vol27n01/sistemasalud.html>

DiCaprio, N. (1994a). Teorías de la Personalidad. *La persona plenamente funcional de Rogers*. (pág. 320 – 356) Cuernavaca, México, Editorial Mc Graw-Hill.

DiCaprio, N. (1994b). Teorías de la Personalidad. *Psicología personalista de allport* (Pag.282-320). Cuernavaca, México, Editorial McGraw-Hill.

DiCaprio, N. (1994c). Teorías de la Personalidad. *Punto de vista sobre la personalidad ideal y la vida*. (pág. 335,336) Cuernavaca, México, Editorial McGraw-Hill.

Diccionario de Psicología y Pedagogía.2002. Cuerna Vaca (México). Ediciones Euroméxico.

El día, edición Internet: *Descomposición familiar* (2 de julio, 2000). **Recuperado el 28 de abril, 2009 de** <http://www.eldia.com/catalogo1/20000602/elmundo6.html>

López, G. (1991). *Embarazo en adolescentes*. Bogotá: Revista Profamilia.

Nutrinet.org, noticias: *Colombia: código de la infancia y la adolescencia*.
Recuperado el 28 de abril, 2009 de
<http://www.nutrinet.org/content/view/301/586/lang,es/>

Pineda, L. E. (2005). *Proyecta tu vida*. Bogotá D.C. Sociedad de San Pablo.

Programa de educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía: cómo implementar un proyecto (módulo 3). **Recuperado el 5 de marzo, 2009 de**
<http://www.colombiaaprende.edu.co/html/productos/1685/article-176712.html>

Reinaldo Aguilar. (2008). *Salud Materno Infantil*. Organización Panamericana de la Salud. **Extraído el 15 de marzo de 2.009 de:**
http://www.ops.org.ni/index.php?option=com_remository&Itemid=34&func=select&id=34

Satel, el mundo de la tecnología en tus manos: *Descomposición familiar causante de aumento consumo drogas en niños* (3 marzo, 2009). **Recuperado el 28 de abril de 2009 de:**
<http://laopciondigital.com/index.php/principal/descomposicion-familiar-causante-de-aumento-consumo-drogas-en-ninos.html>

Ser madre a los 16 años. (2008, 15 de octubre). **Recuperado el 15 de marzo de 2.009 de** <http://www.eltiempo.com/archivo/documento/MAM-3139201>

Ser madre muy joven es arriesgar la salud. **Recuperado el 15 de marzo de 2.009 de** [http://www.elspectador.com/noticias/salud/articulo_107858-unesf-ser-madre-muy-joven-arriesgar-salud/Sección Salud](http://www.elspectador.com/noticias/salud/articulo_107858-unesf-ser-madre-muy-joven-arriesgar-salud/Sección%20Salud)

ANEXOS

ANEXO 1

Tabla No 1. *Composición familiar de las adolescentes embarazadas*

EDAD	PADRE Y MADRE	PADRE O MADRE	OTRO FAMILIAR
1 - 15 años	No		X (abuela)
2 -16 años	No		X (tía)
3- 17 años	No	X (madre y padrastro)	
4 -17 años	No	X (madre y padrastro)	
5 -15.5 años	No	X (madre)	

ANEXO 2

Presupuesto del Proyecto

Esta propuesta tiene una intensidad horaria de 2 horas una vez por semana durante los meses de abril, mayo y junio de 2008 y un costo de Doscientos noventa y siete mil cuatrocientos pesos distribuidos de la siguiente manera:

ACTIVIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Nutricionista	1	50.000	50.000
Enfermera	1	40.000	40.000
Material educativo (fotocopias, etc.)	250	50	12.500
Transporte			100.000
Refrigerios	63	4.000	252.000
TOTAL			454.500

Aportes de Recursos propio 100%

Aporte económico de la institución 0%

ANEXO 2

Cronograma de Actividades

Esta propuesta está para ser realizada en un período de (3) tres meses con las siguientes actividades. (En tiempo real se llevo seis [06] meses).

ACTIVIDAD	MES 1 ABR/2.008				MES 2 MAY/2.008				MES 3 JUN/2. 008				
Reconocimiento del nuevo rol de la madre en la adolescencia (experiencias vividas)	9												
Estimulación temprana – atención primaria del bebé (charla por enfermera)		16											
Proyecto de vida (taller)			23										
Charla sobre nutrición (Nutricionista)				7									
Cine foro “Somos Fuerza”					14								
Planificación Familiar (conferencia)						21							
Desempeño laboral con una nueva responsabilidad (conferencia)							28						
Certificación y evaluación del proceso, entrega de la 1ª edición de la cartilla Manual para Adolescentes del Colegio Integrado Siglo 21									4				

CRONOGRAMA

CONCEPTO / MES	FEBRERO DE 2008 SEMANAS				MARZO DE 2008 SEMANAS				ABRIL DE 2008 SEMANAS					MAYO DE 2008 SEMANAS				JUNIO DE 2008 SEMANAS				
	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	V	I	II	III	IV	I	II	III	IV	
RECOLECCIÓN DE DATOS			18			9																
ANÁLISIS DE DATOS			26-27			12																
SISTEMATIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN						17-18																
PRESENTACIÓN DEL ANTEPROYECTO						5																
LOS ACTORES INVOLUCRADOS EN EL ENTREGA DEL INFORME FINAL												26-29		2								
														16	23	3	6					

ANEXO 4

Glosario

Educación sexual: es la instrucción integrada en la formación de la afectividad y de la personalidad del niño. Esta educación comprende la iniciación sexual en la que los padres y maestros deben responder a las preguntas del niño a medida que él las formula.

Pubertad: Conjunto de cambios que se producen en las niñas en el momento que se establece la menstruación y en los varones desde que los testículos producen espermatozoides. Se trata en primer término de cambios somáticos y concomitantemente psíquicos.

Proprium: El núcleo unificante de la identidad personal; se refiere a los modos de experimentar a sí mismo el yo que se siente.

Atención pasiva: Bajo nivel de participación que no involucra al Proprium.

Adolescente: Muchacho salido de la infancia que físicamente, y sobre todo mentalmente esté en pleno proceso de crecimiento, después del cual será un joven, pero aún no un adulto.

Afecto: Neologismo que se emplea para indicar el estado del que se sufre una acción perturbadora, biológica, física o psicológica.

Madre: La educación del niño requiere de una paciencia que sólo el amor maternal puede comunicar. Únicamente la madre posee esa sensibilidad que sabe cubrir las necesidades del pequeño y es capaz del sacrificio que requiere consagrarse al niño. Posee un instinto especial para conocer sus inclinaciones, sentimientos, deseos, inteligencia e incluso para comprender su lenguaje.

Somatización: Desplazamiento de un malestar psíquico al propio cuerpo. Se produce de esta forma un cambio somático corporal, originado por procesos psíquicos, esto es, que la carga emocional se transforma en una reacción orgánica.

Proyecto de Vida: Es un ejercicio mental y físico a través del cual se establece o elabora un esquema, esbozo o maqueta con el máximo de detalles de algo que se quiere construir, para alcanzar las aspiraciones, sueños o metas del individuo.

Planificación familiar: Es el intento de regular el número de hijos y el espacio entre ellos, tomando en cuenta consideraciones físicas, psicológicas y económicas. Implica la aceptación de abstinencia total o periódica o del empleo de métodos anticonceptivos artificiales.

Relación sexual: es toda relación de índole sexual, extrínsecamente física o sentimental, extra familiar o familiar. Estrictamente esta expresión

designa el acto complejo por cuyo medio una mujer y un varón se unen totalmente, psíquica y físicamente; comprende desde los preliminares, el orgasmo por la penetración y la distensión orgánica y mental. Aparte de ser una necesidad orgánica es también un valor expresivo y social que establece una diferencia entre el amor humano y la cópula animal.

Responsabilidad: es el sentimiento que distingue a un rasgo fundamental de carácter, es propio de la madurez mental en su manifestación más completa.