



Mi Universidad

CAPITULO 2.

NOMBRE DEL ALUMNO: Suleyma Sinaí Gutiérrez Pérez.

TEMA: Capítulo II.

PARCIAL: Segundo parcial.

MATERIA: Seminario de tesis.

NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin Silvestre Castillo.

LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: Octavo.

CAPITULO II

2. MARCO DE REFERENCIA.

2.1 MARCO HISTÓRICO

(Pelaez, 1 marzo del 2012) Argumenta:

“La adolescencia fue considerada por largo tiempo sólo como un tránsito entre la niñez y la adultez, sin dedicarle mayor preocupación. En la actualidad, se considera como una etapa de la vida donde ocurren complejos cambios biológicos, psicológicos y sociales que necesitan atención. Por otra parte, la evolución de la madurez biológica, psicológica y social, se ha ido separando progresivamente con el paso de los años. En lo biológico se observa claramente un descenso en la edad de la menarquia, lo que le permite a la adolescente ser madre a edades tan tempranas como a los 11 años”.

(Prada, 2003) Dice:

De igual forma, en la presentación del embarazo adolescente como problema social, generalmente este vínculo al crecimiento desmesurado de la población y al incremento de males sociales como la pobreza, la delincuencia, la drogadicción y la prostitución, entre otros.

(Gonzales, 2000) Define:

A nivel regional, las condiciones culturales y el desarrollo sociodemográfico de las localidades donde se manifiestan las gestaciones tempranas determinan, en gran medida, la problematización que se debe realizar en torno al referido. En las zonas con menor desarrollo económico, donde la

proporción de población joven es elevada, se destacan las limitaciones en el control de la fecundidad entre las adolescentes, pues escasea la anticoncepción efectiva y se presume la práctica ilegal del aborto, al igual que lo inadecuado de las condiciones de salud y educativas.

La mayor preocupación en relación con el embarazo adolescente gira alrededor del poco descenso que la fecundidad general, lo cual se vincula con su incidencia en el crecimiento poblacional, y en torno a la influencia del embarazo en la salud reproductiva de este grupo poblacional.

(Alvarez, 2005) Define:

Los cambios sociales parecen haber condicionado de manera sensible el comportamiento y reproductivo de la población, y particularmente de los más jóvenes, lo que se refleja en la evolución de algunos indicadores, de tal forma que mientras la tasa global de fecundidad alcanzaba valores muy bajos, las tasas de fecundidad de las mujeres de 15 a 19 años aumentaron extraordinariamente hasta alcanzar niveles muy elevados en un periodo de tiempo relativamente pequeño. Del año 1960 al 1971, la fecundidad de las adolescentes se duplicó, pasando la tasa específica de fecundidad de estas de 72.3 nacidos vivos por cada mil mujeres a 14.8 por cada mil.

(Muñoz, 2002) Define:

El embarazo en la adolescencia como aquella gestación que tiene lugar durante la etapa de la adolescencia, o lo que es igual, aquella que ocurre en mujeres desde la menarquia hasta los 19 años de edad, con independencia de la edad ginecológica. El embarazo en edades cada vez más tempranas se ha convertido en un problema social y de salud pública de alcance mundial, que afecta a todos los estratos sociales, pero fundamentales a las clases de bajo nivel socioeconómico. Esto se debe en

parte, a la falta de educación sexual y al desconocimiento de los métodos de control de la natalidad.

(Nerey, 2005) Menciona:

A nivel mundial, el embarazo en la adolescencia constituye un impedimento para mejorar las condiciones educacionales y socioeconómicas de la mujer, sobre todo en los países subdesarrollados, donde este problema alcanza dimensiones preocupantes debido a su elevada frecuencia y al limitado acceso del adolescente a los servicios de salud. Es una de las principales preocupaciones médicas derivadas de la conducta sexual irresponsable del adolescente, como resultado de la precocidad y promiscuidad de las relaciones sexuales, asociadas al uso inadecuado de los métodos de planificación familiar. Estos factores han aumentado considerablemente los embarazos en adolescente en las últimas décadas.

(Maltas, 2012) Argumenta:

Las adolescentes de hoy en día tienen mayores posibilidades de enfrentar la gravidez, deseada o no, pero el propio proceso acarrea, entre otros problemas: concepciones pre-matrimoniales, matrimonio o unión precoz, un mayor índice de separación marital, deserción escolar o desviación laboral, incremento del aborto y sus secuelas, un alto riesgo obstétrico, así como un incremento de la morbilidad y mortalidad perinatal y materno- infantil. Instara las adolescentes a no tener relaciones sexuales, instalas a usar métodos eficaces de anticonceptivos para prevenir el embarazo y además usar condones ayudan a prevenir el embarazo y proteger contra enfermedades de transmisión sexual.

2.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

El embarazo en las adolescentes representa un problema de salud pública ya que el mayor porcentaje de población tanto a nivel nacional como a nivel mundial está compuesta por jóvenes debido a que la adolescencia es una etapa difícil para el individuo en la cual la familia juega un papel muy importante ya que esta va a depender el éxito o el fracaso del individuo supere dicha etapa a pesar de los avances que hay en salud sexual y reproductiva, aun es elevado el número de embarazo no planeados que ocurren en la población de la adolescencia esto representan un gran desafío en el centro de salud de Frontera Comalapa ya que adolescentes de 12 a 20 años de edad están riesgo de abandonar la escuela por estar embarazadas.

TESIS: EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA ADSCRITAS AL NÚCLEO 7 DEL CENTRO DE SALUD FRONTERA COMALAPA CHIAPAS.

AUTOR: HELEN NATIVIDAD LÓPEZ LÓPEZ.

AÑO: 2015

OBJETIVO: Identificar las características y diseñar un programa para describir y para reducir el índice de embarazos de las adolescentes que acuden al centro de salud Frontera Comalapa

HIPÓTESIS: A menor conocimiento sobre el uso correcto de métodos anticonceptivos, mayor será la incidencia de embarazo a temprana edad.

MATERIAL Y METODOS: Embarazo en la adolescencia adscritas al núcleo 7 del centro de salud Frontera Comalapa Chiapas. Definida al incremento de adolescentes embarazadas del barrio paraíso adscritas al centro de salud de Frontera Comalapa en el embarazo adolescentes representa un riesgo tanto para la joven esto abarca de 02 de noviembre al 16 de diciembre.

RESULTADOS: Los embarazos en adolescentes constituye a una población finita, ya que solo comprende las jóvenes que estén embarazadas y cuyas edades oscilen entre los 12 a 20 años adscritas al núcleo 7.

Los índices de embarazo y nacimiento en adolescentes varían según la región debido a diferentes causas, entre ellas se puede nombrar, actividad sexual, educación sexual, acceso a los servicios de anticonceptivos y abortos. Si bien las causas de embarazos en adolescentes son amplias y complejas variado ente distintos grupos culturales y étnicos.

TESIS: EMBARAZO EN ADOLESCENTES ENTRE 12 A 19 AÑOS.

AUTOR: BARROZO MARIELA.

AÑO: 2011.

OBJETIVO: Analizar la calidad y cantidad de información que se les brinda en los colegios, sobre sexualidad y métodos anticonceptivos.

HIPOTESIS: Todos los factores socioeconómicos como cultural inciden en el aumento de embarazo adolescentes entre 12 a 19 años en el departamento de santa rosa.

MATERIALES Y METODOS: La investigación es realizada para conocer qué factores inciden en el aumento de embarazo adolescentes en jóvenes entre 12 a 19 años del departamento de Santa Rosa.

RESULTADOS: En el año 2009 se registran 94 partos de los cuales 39 fueron de adolescentes menores de 19 años y en el transcurso del año 2010 hasta septiembre se han registrado 70 partos de los cuales 21 a 30% corresponde a madres adolescentes.

CONCLUSIONES: El 81% corresponde a inicio de su actividad sexual a temprana edad el 40% a edades entre 14 años. En la tabulación

correspondiente al conocimiento que poseen las jóvenes adolescentes sobre embarazo a y sus riesgos el 91, 50 se observó tener un buen nivel de percepción.

El embarazo en la adolescencia se define como el que ocurre dentro de los dos años de edad ginecológica, entendiéndose por tal al tiempo trascurrido desde la menarca y cuando la adolescencia es aun dependiente de su núcleo familiar. Se estima que 16 millones de niñas de edades comprendidas entre los 15 a los 19 años dan luz cada año.

TESIS: ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO ADOLESCENTES.

AUTOR: GEORGINA CONTRERAS LANDRAVE.

AÑO: 2016.

OBJETIVOS: Evaluar el programa de salud mejor sexualidad menos embarazo para contribuir la disminución del embarazo adolescente.

HIPOTESIS: Los conocimientos sobre la salud sexual y reproductiva como factores que influyen en el embarazo de los adolescentes son muy bajos.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se realiza una investigación de tipo trasversal. Los adolescentes que participan en la investigación fueron estudiantes tanto del sexo femenino como del masculino, con un rango de edad entre 17 a 19 años.

RESULTADOS: Por esta zona de la sierra se observa un bajo nivel de educación, adolescentes que no terminan sus estudios y no tienen un proyecto de vida por falta de orientación vocacional. El 90% de las

adolescentes inician una menarca muy temprana esto hace que se inicie de manera sexual a una edad de los 14 a 17 años.